MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD
DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN

Acta No. 070 /

Reg. Al folio 03 /

LUGAR Y FECHA: Medellín - Antioquia 30 de Diciembre de 2023

CONTRATANTE: Mayor. **CRISTHIAN ANDRES JIMENEZ CHAVES**
Subdirector Administrativo y financiero del DMMED

CONTRATISTA: **ESE. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS** NIT.**890.982.138-1.**
Representante Legal **OSCAR HUMBERTO CARDONA QUINTERO,** con C.C. 71.695.804 de Medellín
SUPERVISOR:

SUPERVISOR: Capitán. **SERGIO ESTEBAN LOPEZ CANTOR**
Supervisor Contrato No. 417/2023

ASUNTO: **LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO**
No. 417- DISPENSARIO MÉDICO DE MEDELLIN

El señor **Mayor CRISTHIAN ANDRES JIMENEZ CHAVES,** mayor de edad y vecino de esta ciudad identificado con la cédula de ciudadanía N° 13.871.616 expedida en Bucaramanga – Santander, SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO en su condición de Ordenador del Gasto del **DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN, NIT: 901.541.037-1**, cargo en el que fue nombrado, mediante HR No. 2022315022418263 del 10 de Diciembre de 2022 y en la Orden Semanal No. 003 art. 06 del 13 de Enero de 2023, debidamente facultado para celebrar contratos mediante Resolución 4223 del 23 de Junio de 2022, de conformidad con lo establecido en el numeral 6 del artículo 2 de la Ley 1150 de 2007, el Decreto 1082 de 2015, la Resolución Ministerial 4130 de 2022 "Manual de Contratación" y demás normas concordantes y complementarias aplicables, quien en consecuencia representa al **DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN, NIT 901.541.037-1**, que en adelante y para los efectos del presente contrato se denominará el **CONTRATANTE** por una parte y por la otra, **ESE. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS** con **NIT. 890.982.138-1** representada legalmente por el señor **OSCAR HUMBERTO CARDONA QUINTERO** identificado con C.**C. No. 71.695.804 de Medellín,** y que en adelante se denominará **EL CONTRATISTA**, hemos convenido suscribir la presente ACTA DE LIQUIDACIÓN, previa las siguientes:

Powered by CamScanner

CONSIDERACIONES

■

ANTECEDENTES

Que el día 24 de julio de 2023 se suscribió el presente contrato

El día 13 de septiembre del 2023, se suscribe la presente acta de inicio entre los señores **Mayor. CRISTHIAN ANDRES JIMENEZ CHAVES** Subdirector Administrativo y financiero del DMMED, y el Señor **OSCAR HUMBERTO CARDONA QUINTERO** en su condición de contratista y el **Capitán. SERGIO ESTEBAN LOPEZ CANTOR** en calidad de supervisor y con el fin de dar inicio a la ejecución contractual del Contrato No.**417/2023**, cuyo objeto es "PRESTACION DE LOS SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS EN I Y II NIVEL, EN EL MUNICIPIO DE ANORI ANTIOQUIA PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ADSCRITOS AL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BIBOM42 UNIDAD CENTRALIZADA POR EL DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN PARA LA VIGENCIA 2023"una vez cumplidos los requisitos de ejecución, suscripción, Registro Presupuestal, póliza y su respectiva Aprobación.

DATOS DEL CONTRATO

TIPO DE CONTRATO: **SERVICIOS MEDICOS**

OBJETO CONTRATO PRINCIPAL: **"PRESTACION DE LOS SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS EN I Y II NIVEL, EN EL MUNICIPIO DE ANORI ANTIOQUIA PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ADSCRITOS AL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BIBOM42 UNIDAD CENTRALIZADA POR EL DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN PARA LA VIGENCIA 2023"**

ITEM	CUPS	DESCRIPCION	UNIDAD	VALOR OFERETADO
1	100101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUBCONJUNTIVAL	SERVICIO	$ 84.294
2	230101	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	SERVICIO	$ 29.387
3	230102	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR	SERVICIO	$ 35.960
4	230201	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	SERVICIO	$ 16.627

Powered by CamScanner

5	230202	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	SERVICIO	$	16.627
6	231100	EXODONCIA QUIRURGICA UNIRRADICULAR SOD	SERVICIO	$	81.974
7	231200	EXODONCIA QUIRURGICA MULTIRRADICULAR SOD	SERVICIO	$	136.108
8	232101	OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA	SERVICIO	$	16.627
9	232102	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO	SERVICIO	$	27.840
10	232103	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO	SERVICIO	$	20.494
11	235100	REIMPLANTE DE DIENTE	SERVICIO	$	194.108
12	237301	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR	SERVICIO	$	108.654
13	237302	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE BIRRADICULAR	SERVICIO	$	136.108
14	237303	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR	SERVICIO	$	163.948
15	247402	FERULIZACION SEMIRRIGIDA SUPERIOR Y O INFERIOR	SERVICIO	$	109.428
16	272101	BIOPSIA DE UVULA	SERVICIO	$	116.001
17	274101	FRENILLECTOMIA LABIAL VÍA ABIERTA	SERVICIO	$	193.335
18	340401	TORACOSTOMIA CERRADA PARA DRENAJE	SERVICIO	$	154.668
19	389900	FLEBOTOMIA TERAPEUTICA SOD	SERVICIO	$	122.961
20	667102	SUTURA SIMPLE DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	$	386.670
21	697101	INSERCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO	SERVICIO	$	51.360
22	735301	ATENCION DEL PARTO DE BAJO NIVEL DE COMPLEJIDAD	SERVICIO	$	805.279
23	754101	REMOCION MANUAL DE PLACENTA RETENIDA O REVISION UTERINA SIN ATENCION DEL PARTO	SERVICIO	$	116.001
24	790302	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE CÚBITO O RADIO	SERVICIO	$	232.002
25	790703	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA	SERVICIO	$	309.336
26	790902	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE UNA O MAS	SERVICIO	$	193.335
27	792302	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE RADIO Y CUBITO	SERVICIO	$	270.669
28	797100	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN HOMBRO SOD	SERVICIO	$	193.335
29	797200	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN CODO SOD	SERVICIO	$	193.335
30	797601	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE RODILLA	SERVICIO	$	193.335
31	798701	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE TOBILLO TIBIOASTRAGALINA	SERVICIO	$	464.004
32	799202	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE CODO	SERVICIO	$	232.002
33	860102	BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO O MUCOSA CON SUTURA	SERVICIO	$	77.334

Powered by CamScanner

34	861101	DRENAJE DE COLECCION SUPERFICIAL DE PIEL Y O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	SERVICIO	$	84.294
35	861102	DRENAJE DE COLECCIÓN PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	SERVICIO	$	154.668
36	861201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA GENERAL POR INCISION	SERVICIO	$	116.001
37	861203	RETIRO DE IMPLANTE SUBDERMICO POR ENFERMERIA	SERVICIO	$	116.001
38	861801	INSERCION DE IMPLANTE SUBDERMICO	SERVICIO	$	232.224
39	862006	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL (INCLUYE MATERIALES Y SALA)	SERVICIO	$	193.335
40	862007	862007 - DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	SERVICIO	$	309.336
41	862701	ONICECTOMIA 1 O 2 UÑAS	SERVICIO	$	116.001
42	863101	CAUTERIZACION DE 1 A 3 VERRUGAS O LUNARES	SERVICIO	$	122.574
43	863102	CAUTERIZACION DE 8 O MAS VERRUGAS O LUNARES	SERVICIO	$	204.162
44	865101	SUTURA DE HERIDA UNICA EN AREA GENERAL	SERVICIO	$	21.654
45	865102	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE EN AREA GENERAL	SERVICIO	$	21.654
46	865204	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA	SERVICIO	$	21.654
47	870001	870001-RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO SIMPLE	SERVICIO	$	95.507
48	870002	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	SERVICIO	$	133.401
49	870003	870003-RADIOGRAFÍA DE BASE DE CRÁNEO	SERVICIO	$	84.681
50	870004	870004-RADIOGRAFÍA DE SILLA TURCA	SERVICIO	$	84.681
51	870005	870005-RADIOGRAFÍA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	SERVICIO	$	109.428
52	870101	870101-RADIOGRAFÍA DE CARA (PERFILOGRAMA)	SERVICIO	$	84.681
53	870104	870104-RADIOGRAFÍA DE MALAR	SERVICIO	$	84.681
54	870105	870105-RADIOGRAFÍA DE ARCO CIGOMATICO	SERVICIO	$	84.681
55	870107	870107-RADIOGRAFÍA DE HUESOS NASALES	SERVICIO	$	84.681
56	870108	870108-RADIOGRAFÍA DE SENOS PARANASALES	SERVICIO	$	84.681
57	870112	870112-RADIOGRAFÍA DE MAXILAR SUPERIOR	SERVICIO	$	84.681
58	870113	870113-RADIOGRAFÍA DE MAXILAR INFERIOR	SERVICIO	$	84.681
59	870440	870440-RADIOGRAFÍAS INTRAORALES OCLUSALES	SERVICIO	$	26.294
60	870450	870450-RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES MILIMETRADAS	SERVICIO	$	14.307
61	870451	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES SUPERIORES	SERVICIO	$	14.307
62	870452	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES INFERIORES	SERVICIO	$	14.307
63	870453	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES ZONA DE CANINOS	SERVICIO	$	14.307

Powered by CamScanner

64	870454	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES PREMOLARES	SERVICIO	$	14.307
65	870455	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	SERVICIO	$	14.307
66	870456	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES JUEGO COMPLETO	SERVICIO	$	14.307
67	870460	RADIOGRAFIAS INTRAORALES CORONALES	SERVICIO	$	14.307
68	870601	870601-RADIOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	SERVICIO	$	115.614
69	870602	870602-RADIOGRAFÍA DE CAVUM FARÍNGEO	SERVICIO	$	97.828
70	870603	870603-RADIOGRAFÍA DE FARINGE [FARINGOGRAFÍA]	SERVICIO	$	97.828
71	871010	871010-RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL	SERVICIO	$	107.108
72	871019	871019-RADIOGRAFÍA DE COLUMNA UNIÓN CERVICO DORSAL	SERVICIO	$	107.108
73	871020	871020-RADIOGRAFÍA DE COLUMNA TORÁCICA	SERVICIO	$	104.788
74	871030	871030-RADIOGRAFÍA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	SERVICIO	$	104.788
75	871040	871040-RADIOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBOSACRA	SERVICIO	$	130.694
76	871050	871050-RADIOGRAFÍA DE SACRO CÓCCIX	SERVICIO	$	101.694
77	871060	871060-RADIOGRAFÍA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	SERVICIO	$	176.322
78	871111	871111-RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL	SERVICIO	$	92.801
79	871112	871112-RADIOGRAFÍA DE ESTERNÓN	SERVICIO	$	83.907
80	871121	871121-RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	SERVICIO	$	97.828
81	871129	871129-RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	SERVICIO	$	83.907
82	871202	APICOGRAMA	SERVICIO	$	97.828
83	872002	872002-RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE	SERVICIO	$	108.268
84	872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	SERVICIO	$	108.268
85	872011	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES SERIE DE ABDOMEN AGUDO	SERVICIO	$	143.841
86	873004	873004-RADIOGRAFÍA PARA DETECTAR EDAD ÓSEA [CARPOGRAMA]	SERVICIO	$	65.347
87	873111	873111-RADIOGRAFÍA DE OMOPLATO	SERVICIO	$	84.681
88	873112	873112-RADIOGRAFÍA DE CLAVICULA	SERVICIO	$	65.347
89	873121	873121-RADIOGRAFÍA DE HÚMERO	SERVICIO	$	84.681
90	873122	873122-RADIOGRAFÍA DE ANTEBRAZO	SERVICIO	$	65.347
91	873123	873123-RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	SERVICIO	$	38.280
92	873202	873202-RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	SERVICIO	$	38.280
93	873204	873204-RADIOGRAFÍA DE HOMBRO	SERVICIO	$	84.681
94	873205	873205-RADIOGRAFÍA DE CODO	SERVICIO	$	65.347
95	873206	873206-RADIOGRAFÍA DE PUÑO O MUÑECA	SERVICIO	$	65.347

Powered by CamScanner

96	873210	873210-RADIOGRAFÍA DE MANO	SERVICIO	$	65.347
97	873302	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA	SERVICIO	$	84.294
98	873305	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES GONIOMETRIA U ORTOGRAMA EN FORMATO 14 X 36 ADULTOS	SERVICIO	$	136.881
99	873312	873312-RADIOGRAFÍA DE FÉMUR (AP, LATERAL)	SERVICIO	$	84.681
100	873313	873313-RADIOGRAFÍA DE PIERNA (AP, LATERAL)	SERVICIO	$	84.681
101	873314	873314-RADIOGRAFÍA DE ANTEVERSIÓN TIBIAL	SERVICIO	$	84.681
102	873333	873333-RADIOGRAFÍA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	SERVICIO	$	65.347
103	873335	873335-RADIOGRAFÍA DE CALCÁNEO (AXIAL Y LATERAL)	SERVICIO	$	65.347
104	873340	873340-RADIOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR (AP, LATERAL)	SERVICIO	$	65.347
105	873411	873411 - RADIOGRAFÍA DE PELVIS	SERVICIO	$	71.921
106	873412	873412-RADIOGRAFÍA DE CADERA COMPARATIVA	SERVICIO	$	38.280
107	873420	873420-RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP, LATERAL)	SERVICIO	$	84.681
108	873422	873422-RADIOGRAFÍA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICIÓN VERTICAL (ÚNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	SERVICIO	$	38.280
109	873423	873423-RADIOGRAFÍA TANGENCIAL O AXIAL DE RÓTULA	SERVICIO	$	97.828
110	873431	873431-RADIOGRAFÍA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA)	SERVICIO	$	65.347
111	873443	873443-RADIOGRAFÍAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	SERVICIO	$	38.280
112	873444	873444-RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	SERVICIO	$	34.414
113	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	SERVICIO	$	46.400
114	890202	CONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	SERVICIO	$	47.947
115	890203	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL	SERVICIO	$	31.707
116	890203	ATENCION EN SALUD BUCAL POR PROFESIONAL DE ODONTOLOGIA - PYM SALUD	SERVICIO	$	31.707
117	890203	ATENCION EN SALUD BUCAL POR HIGIENISTA ORAL - PYM SALUD	SERVICIO	$	31.707
118	890203	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL - GESTANTES	SERVICIO	$	31.707
119	890208	990208-EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD* POR FISIOTERAPIA	SERVICIO	$	58.387
120	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	SERVICIO	$	58.387
121	890211	890211-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	SERVICIO	$	29.774
122	890242	CONSULTA POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	SERVICIO	$	66.894
123	890250	CONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	SERVICIO	$	66.894
124	890250	CONSULTA AMBULATORIA MEDICINA ESPECIALIZADA GINECO	SERVICIO	$	66.894

Powered by CamScanner

125	890273	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRU	SERVICIO	$	66.894
126	890283	CONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	SERVICIO	$	66.894
127	890301	CONTROL PF CON MEDICO	SERVICIO	$	46.400
128	890301	CONTROL PF CON MEDICO - PYM	SERVICIO	$	46.400
129	890301	CONTROL MEDICO DE HTA Y DIABETES	SERVICIO	$	46.400
130	890301	CONTROL MEDICO HTA Y DIABETES - PYM	SERVICIO	$	46.400
131	890301	CONTROL MEDICO DE HTA Y DIABETES DOMICILIARIO	SERVICIO	$	46.400
132	890301	CONTROL MEDICO DE HTA Y DIABETES DOMICILIARIO - PYM	SERVICIO	$	46.400
133	890301	ATENCION CON MEDICO A PRIMERA INFANCIA	SERVICIO	$	46.400
134	890301	ATENCION CON MEDICO A INFANCIA	SERVICIO	$	46.400
135	890301	CONSULTA PRENATAL DE CONTROL POR MEDICO	SERVICIO	$	46.400
136	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	SERVICIO	$	47.947
137	890305	CONSULTA DE CONTROL DE PLANIFICACION FAMILIAR	SERVICIO	$	14.307
138	890305	CONSULTA PRENATAL DE CONTROL POR MEDICO O ENFERMERA	SERVICIO	$	14.307
139	890305	ATENCION CON ENFERMERIA A PRIMERA INFANCIA	SERVICIO	$	14.307
140	890305	ATENCION CON ENFERMERIA A INFANCIA	SERVICIO	$	14.307
141	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	SERVICIO	$	58.387
142	890311	890311-CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA	SERVICIO	$	29.774
143	890408	INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA	SERVICIO	$	31.707
144	890411	890411-INTERCONSULTA POR FISIOTERAPIA	SERVICIO	$	29.774
145	890601	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL	SERVICIO	$	58.387
146	890601	REVISION DEL RECIEN NACIDO POR MEDICO	SERVICIO	$	58.387
147	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	SERVICIO	$	76.174
148	890703	CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGIA GENERAL	SERVICIO	$	34.414
149	892901	TOMA Y LECTURA DE CITOLOGIA CERVICOUTERINA	SERVICIO	$	14.307
150	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	SERVICIO	$	63.414
151	897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	SERVICIO	$	34.800
152	898002	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN CITOLOGÍA DE LÍQUIDO CORPORAL O SECRECIÓN	SERVICIO	$	44.467
153	898005	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL O FUNCIONAL	SERVICIO	$	117.934
154	898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	SERVICIO	$	158.148
155	901001	ANTIBIOGRAMA DISCO	SERVICIO	$	40.214
156	901002	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES	SERVICIO	$	40.214
157	901007	MYCOBACTERIUM PRUEBA DE SENSIBILIDAD	SERVICIO	$	255.976

Powered by CamScanner

158	901101	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NEELSEN] LECTURA SERIADA TRES MUESTRASNEELSEN	SERVICIO	$	20.494
159	901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO	$	16.627
160	901108	DIRECTO PARA LEISHMANIA	SERVICIO	$	45.627
161	901211	CULTIVO PARA HONGOS EN MEDULA OSEA	SERVICIO	$	65.347
162	901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	SERVICIO	$	45.627
163	901230	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS CULTIVO	SERVICIO	$	92.801
164	901232	NEISSERIA GONORRHOEAE CULTIVO	SERVICIO	$	78.494
165	901236	UROCULTIVO ANTIBIOGRAMA DE DISCO	SERVICIO	$	40.214
166	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS KOH	SERVICIO	$	18.560
167	901311	LEPTOSPIRA SEROTIPIFICACION	SERVICIO	$	46.787
168	901321	CULTIVO STREPTOCOCCUS B HEMOLITICO	SERVICIO	$	65.347
169	902043	TIEMPO DE COAGULACION	SERVICIO	$	18.947
170	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA TP	SERVICIO	$	46.787
171	902047	TIEMPO DE SANGRIA IVY O DUKE	SERVICIO	$	8.120
172	902048	TIEMPO DE TROMBINA	SERVICIO	$	14.307
173	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP	SERVICIO	$	39.440
174	902204	ERITROSEDIMENTACION VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR VSG MANUAL	SERVICIO	$	7.347
175	902205	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA	SERVICIO	$	7.347
176	902208	HEMOGRAMA II	SERVICIO	$	32.094
177	902211	HEMATOCRITO	SERVICIO	$	5.800
178	902213	HEMOGLOBINA	SERVICIO	$	11.987
179	902214	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	SERVICIO	$	16.627
180	902218	RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO	$	20.494
181	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	SERVICIO	$	13.147
182	902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	SERVICIO	$	20.494
183	903016	FERRITINA	SERVICIO	$	73.854
184	903017	FOSFATASA ALCALINA	SERVICIO	$	35.574
185	903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	$	58.774
186	903045	TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	$	115.614
187	903105	ACIDO FOLICO FOLATOS EN SUERO	SERVICIO	$	82.361
188	903111	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	SERVICIO	$	56.067
189	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	$	70.761
190	903436	TROPONINA I CUALITATIVA	SERVICIO	$	98.988
191	903438	TROPONINA T CUALITATIVA	SERVICIO	$	98.988

Powered by CamScanner

125	890273	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRU	SERVICIO	$	66.894
126	890283	CONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	SERVICIO	$	66.894
127	890301	CONTROL PF CON MEDICO	SERVICIO	$	46.400
128	890301	CONTROL PF CON MEDICO - PYM	SERVICIO	$	46.400
129	890301	CONTROL MEDICO DE HTA Y DIABETES	SERVICIO	$	46.400
130	890301	CONTROL MEDICO HTA Y DIABETES - PYM	SERVICIO	$	46.400
131	890301	CONTROL MEDICO DE HTA Y DIABETES DOMICILIARIO	SERVICIO	$	46.400
132	890301	CONTROL MEDICO DE HTA Y DIABETES DOMICILIARIO - PYM	SERVICIO	$	46.400
133	890301	ATENCION CON MEDICO A PRIMERA INFANCIA	SERVICIO	$	46.400
134	890301	ATENCION CON MEDICO A INFANCIA	SERVICIO	$	46.400
135	890301	CONSULTA PRENATAL DE CONTROL POR MEDICO	SERVICIO	$	46.400
136	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	SERVICIO	$	47.947
137	890305	CONSULTA DE CONTROL DE PLANIFICACION FAMILIAR	SERVICIO	$	14.307
138	890305	CONSULTA PRENATAL DE CONTROL POR MEDICO O ENFERMERA	SERVICIO	$	14.307
139	890305	ATENCION CON ENFERMERIA A PRIMERA INFANCIA	SERVICIO	$	14.307
140	890305	ATENCION CON ENFERMERIA A INFANCIA	SERVICIO	$	14.307
141	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	SERVICIO	$	58.387
142	890311	890311-CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA	SERVICIO	$	29.774
143	890408	INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA	SERVICIO	$	31.707
144	890411	890411-INTERCONSULTA POR FISIOTERAPIA	SERVICIO	$	29.774
145	890601	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL	SERVICIO	$	58.387
146	890601	REVISION DEL RECIEN NACIDO POR MEDICO	SERVICIO	$	58.387
147	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	SERVICIO	$	76.174
148	890703	CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGIA GENERAL	SERVICIO	$	34.414
149	892901	TOMA Y LECTURA DE CITOLOGIA CERVICOUTERINA	SERVICIO	$	14.307
150	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	SERVICIO	$	63.414
151	897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	SERVICIO	$	34.800
152	898002	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN CITOLOGÍA DE LÍQUIDO CORPORAL O SECRECIÓN	SERVICIO	$	44.467
153	898005	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL O FUNCIONAL	SERVICIO	$	117.934
154	898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	SERVICIO	$	158.148
155	901001	ANTIBIOGRAMA DISCO	SERVICIO	$	40.214
156	901002	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES	SERVICIO	$	40.214
157	901007	MYCOBACTERIUM PRUEBA DE SENSIBILIDAD	SERVICIO	$	255.976

Powered by CamScanner

192	903604	CALCIO IONICO	SERVICIO	$	27.454
193	903605	IONOGRAMA CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO	SERVICIO	$	14.693
194	903701	VITAMINA A RETINOL	SERVICIO	$	170.135
195	903703	VITAMINA B 12	SERVICIO	$	170.135
196	903801	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	$	21.654
197	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	$	13.147
198	903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	$	25.134
199	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	SERVICIO	$	13.533
200	903813	CLORO	SERVICIO	$	14.693
201	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD HDL	SERVICIO	$	32.480
202	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LDL	SERVICIO	$	38.280
203	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	SERVICIO	$	38.280
204	903818	COLESTEROL TOTAL	SERVICIO	$	39.440
205	903819	CREATIN QUINASA FRACCION MB SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	$	41.760
206	903821	CREATIN QUINASA TOTAL CK CPK	SERVICIO	$	29.774
207	903824	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	$	18.560
208	903828	DESHIDROGENASA LACTICA	SERVICIO	$	22.814
209	903830	FOSFATASA ACIDA	SERVICIO	$	27.454
210	903835	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	$	25.907
211	903839	GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO	SERVICIO	$	290.389
212	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	SERVICIO	$	19.334
213	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	SERVICIO	$	88.934
214	903845	GLUCOSA TEST O SULLIVAN	SERVICIO	$	49.107
215	903846	HIERRO TOTAL	SERVICIO	$	54.520
216	903847	LIPASA	SERVICIO	$	49.494
217	903856	NITROGENO UREICO	SERVICIO	$	15.467
218	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	$	46.014
219	903862	PROTEINAS EN ORINA DE 24 H	SERVICIO	$	14.693
220	903863	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	SERVICIO	$	13.147
221	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	$	37.894
222	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA	SERVICIO	$	218.082
223	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA TGO AST	SERVICIO	$	218.082
224	903868	TRIGLICERIDOS	SERVICIO	$	21.654
225	903869	UREA	SERVICIO	$	17.013
226	903876	CREATINURIA	SERVICIO	$	18.560

Powered by CamScanner

227	903883	GLUCOMETRIA	SERVICIO	$	19.334
228	904101	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]	SERVICIO	$	192.948
229	904105	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE	SERVICIO	$	117.934
230	904107	HORMONA LUTEINIZANTE	SERVICIO	$	134.948
231	904108	PROLACTINA	SERVICIO	$	104.788
232	904204	PROLACTINA PRE Y POST ESTIMULACION	SERVICIO	$	84.681
233	904503	ESTRADIOL	SERVICIO	$	105.948
234	904508	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA BHCG PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	SERVICIO	$	62.641
235	904510	PROGESTERONA	SERVICIO	$	108.654
236	904805	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	SERVICIO	$	91.641
237	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	SERVICIO	$	101.694
238	904921	TIROXINA LIBRE	SERVICIO	$	101.694
239	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL	SERVICIO	$	75.787
240	905201	ÁCIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	SERVICIO	$	81.201
241	905205	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE LIQUIDA O DE GASES	SERVICIO	$	120.641
242	905725	COCAINA METABOLITOS EN ORINA	SERVICIO	$	73.081
243	905727	DROGAS DE ABUSO NCOC	SERVICIO	$	155.828
244	905731	MERCURIO AUTOMATIZADO	SERVICIO	$	97.828
245	906001	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	$	54.520
246	906002	ANTIESTREPTOLISINA O CUANTITATIVA POR TITULACION	SERVICIO	$	45.627
247	906039	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	SERVICIO	$	127.988
248	906106	UROANALISIS PYP	SERVICIO	$	115.614
249	906121	LEISHMANIA MUCOCUTANEA VICERAL ANTICUERPOS POR IFI	SERVICIO	$	21.654
250	906127	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	SERVICIO	$	117.934
251	906129	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	SERVICIO	$	117.934
252	906205	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG G CMV G POR EIA	SERVICIO	$	85.841
253	906206	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG M CMV M POR EIA	SERVICIO	$	85.841
254	906208	DENGUE ANTICUERPOS IGM	SERVICIO	$	137.268
255	906221	HEPATITIS B ANTICUERPOS S ANTI HBS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$	110.974
256	906223	HEPATITIS B ANTICUERPOS S ANTI HBS	SERVICIO	$	139.588
257	906228	HERPES I ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$	122.961
258	906229	HERPES I ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$	122.961

Powered by CamScanner

259	906230	HERPES II ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$	122.961
260	906241	RUBEOLA ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	SERVICIO	$	106.721
261	906243	RUBEOLA ANTICUERPOS IG M POR EIA	SERVICIO	$	112.134
262	906244	RUBEOLA ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	SERVICIO	$	112.134
263	906249	TAMIZAJE PARA VIH	SERVICIO	$	110.974
264	906262	PRUEBA DE MACHADO GUERREIRO TRIPANOSOMA CRUZI	SERVICIO	$	139.588
265	906263	HEPATITIS C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$	156.988
266	906302	ANTIGENO P 24 VIH 1	SERVICIO	$	146.548
267	906317	TAMIZAJE PARA HEPATITIS B	SERVICIO	$	139.588
268	906407	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$	143.841
269	906414	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES C ANCA O P ANCA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	$	103.628
270	906417	DNA N ANTICUERPOS POR EIA	SERVICIO	$	162.401
271	906440	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO	SERVICIO	$	92.027
272	906457	TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS	SERVICIO	$	82.361
273	906458	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	$	95.121
274	906463	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	$	95.121
275	906602	ALFA FETOPROTEINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$	108.654
276	906603	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$	164.335
277	906605	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO CA 125 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$	198.748
278	906610	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$	200.295
279	906625	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUANTITATIVA BHCG	SERVICIO	$	70.761
280	906835	INMUNOGLOBULINA E IG E SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	$	81.974
281	906907	COMPLEMENTO SERICO C4 CUANTITATIVO POR IDR	SERVICIO	$	131.854
282	906911	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	SERVICIO	$	21.267
283	906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	SERVICIO	$	65.347
284	906914	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	$	19.334
285	906915	SEROLOGIA PRUEBA NO TREPOMENICA VDRL EN SUERO O LCR	SERVICIO	$	20.494
286	907001	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	SERVICIO	$	14.307
287	907002	COPROLOGICO	SERVICIO	$	12.760
288	907004	COPROSCOPICO	SERVICIO	$	50.267
289	907007	OXIUROS IDENTIFICACION PERIANAL CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM	SERVICIO	$	15.467

Powered by CamScanner

290	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL GUAYACO O EQUIVALENTE	SERVICIO	$	9.667
291	907106	UROANALISIS	SERVICIO	$	20.494
292	911004	COOMBS INDIRECTO PRUEBA CUALITATIVA	SERVICIO	$	14.307
293	911010	COOMBS DIRECTO PRUEBA CUALITATIVA	SERVICIO	$	23.974
294	911018	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RH	SERVICIO	$	17.013
295	931001	931001TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	SERVICIO	$	29.774
296	935304	INMOVILIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR MUSLO PIERNA O TOBILLO	SERVICIO	$	72.694
297	939402	NEBULIZACION	SERVICIO	$	19.334
298	944002	PSICOTERAPIA DE PAREJA POR PSICOLOGIA	SERVICIO	$	37.894
299	944102	PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSICOLOGIA	SERVICIO	$	83.521
300	950601	MEDICION DE AGUDEZA VISUAL	SERVICIO	$	65.347
301	960200	INSERCIÓN DE VÍA AÉREA OROFARÍNGEA SOD	SERVICIO	$	162.401
302	960401	INSERCION DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON TECNICA RETROGRADA 51	SERVICIO	$	162.401
303	961601	INSERCION DE CATETER URINARIO VESICAL SOD	SERVICIO	$	40.214
304	963300	LAVADO GASTRICO DE LIMPIEZA SOD	SERVICIO	$	39.440
305	965200	LAVADO E IRRIGACION DE OIDOS SOD	SERVICIO	$	32.480
306	981100	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	SERVICIO	$	78.494
307	981200	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA NARIZ SOD	SERVICIO	$	78.494
308	981300	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA FARINGE SOD	SERVICIO	$	309.336
309	990108	990108-EDUCACIÓN GRUPAL EN SALUD* POR FISIOTERAPIA	SERVICIO	$	14.307
310	990113	CONTROL DE HTA CON ENFERMERIA	SERVICIO	$	14.307
311	990204	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS	SERVICIO	$	14.307
312	992300	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE ESTEROIDE SOD	SERVICIO	$	25.134
313	997102	APLICACION DE SELLANTES DE AUTOCURADO	SERVICIO	$	9.280
314	997103	TOPICACION DE FLUOR EN GEL	SERVICIO	$	31.707
315	997104	TOPICACION DE FLUOR EN SOLUCION	SERVICIO	$	31.707
316	997106	TOPICACIÓN DE FLÚOR EN BARNIZ	SERVICIO	$	16.700
317	997301	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL	SERVICIO	$	128.761
318	997310	CONTROL DE PLACA CLASIFICACION DE RIESGO E INSTRUCCIONES DE HIGIENE ORAL	SERVICIO	$	13.482
319	999999	PERFILOGRAMA CON CEFALOMETRIA	SERVICIO	$	34.414
320	10B002	INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD BAJA HABITACION BIPERS	SERVICIO	$	236.642
321	10B004	INTERNACION COMPLEJIDAD BAJA CUATRO O MAS CAMAS	SERVICIO	$	176.322
322	5DS002	SALA DE CURACIONES	SERVICIO	$	27.454
323	5DS003	SALA PEQUEÑA DE CIRUGIA SUTURAS	SERVICIO	$	63.414
324	5DS004	SALA DE YESOS	SERVICIO	$	89.707

Powered by CamScanner

325	5DSB01	SALA DE OBSERVACION URGENCIAS DE COMPLEJIDAD BAJA SOD	SERVICIO	$	87.387
326	601T01	TRANSPORTE AMBULANCIA DIURNO ANORI YOLOMBO CON MEDICO	SERVICIO	$	1.933.350
327	601T01	TRANSPORTE AMBULANCIA NOCTURNO ANORI YOLOMBO CON MEDICO	SERVICIO	$	2.088.018
328	601T01	TRANSPORTE AMBULANCIA NOCTURNO ANORI MEDELLIN CON MEDICO	SERVICIO	$	2.320.020
329	601T01	TRANSPORTE AMBULANCIA DIURNO KM RECORRIDO CON MEDICO	SERVICIO	$	10.225
330	601T01	TRANSPORTE AMBULANCIA NOCTURNO KM RECORRIDO CON MEDICO	SERVICIO	$	11.836
331	601T01	TRANSPORTE AMBULANCIA DIURNO ANORI YARUMAL CON MEDICO	SERVICIO	$	1.701.348
332	601T01	TRANSPORTE AMBULANCIA NOCTURNO ANORI YARUMAL CON MEDICO	SERVICIO	$	1.778.682
333	601T01	TRANSPORTE AMBULANCIA DIURNO ANORI MEDELLIN CON MEDICO	SERVICIO	$	2.165.352
334	601T01	TRANSPORTE AMBULANCIA NOCTURNO ANORI MEDELLIN CON MEDICO	SERVICIO	$	2.320.020
335	601T01	TRANSPORTE AMBULANCIA CARRETERA ANORÍ NORIZAL	SERVICIO	$	829.386
336	601T01	TRANSPORTE AMBULANCIA ANORÍ - CHARCÓN	SERVICIO	$	1.537.069
337	601T01	TRANSPORTE AMBULANCIA CARRETERA LA PLANCHA	SERVICIO	$	829.386
338	601T01	TRANSPORTE AMBULANCIA CARRETERA PRINCIPAL	SERVICIO	$	829.386
339	601T01	TRANSPORTE AMBULANCIA CARRETERA ANORÍ DOS BOCAS	SERVICIO	$	995.257
340	601T01	TRANSPORTE AMBULANCIA DIURNA AREA METROPOLITANA CON MEDICO	SERVICIO	$	2.242.686
341	601T01	TRANSPORTE AMBULANCIA NOCTURNA AREA METROPOLITANA CON MEDICO	SERVICIO	$	2.436.021
342	601T02	TRANSPORTE AMBULANCIA DIURNO ANORI YOLOMBO CON ENFERMERA	SERVICIO	$	1.546.680
343	601T02	TRANSPORTE AMBULANCIA NOCTURNO ANORI YOLOMBO CON ENFERMERA	SERVICIO	$	1.701.348
344	601T02	TRANSPORTE AMBULANCIA DIURNO KM RECORRIDO CON ENFERMERA	SERVICIO	$	8.304
345	601T02	TRANSPORTE AMBULANCIA NOCTURNO KM RECORRIDO CON ENFERMERA	SERVICIO	$	9.149
346	601T02	TRANSPORTE AMBULANCIA DIURNO ANORI YARUMAL CON ENFERMERA	SERVICIO	$	1.392.012
347	601T02	TRANSPORTE AMBULANCIA NOCTURNO ANORI YARUMAL CON ENFERMERA	SERVICIO	$	1.546.680
348	601T02	TRANSPORTE AMBULANCIA DIURNO ANORI MEDELLIN CON ENFERMERA	SERVICIO	$	1.740.015
349	601T02	TRANSPORTE AMBULANCIA NOCTURNO ANORI MEDELLIN CON ENFERMERA	SERVICIO	$	1.894.683
350	601T02	TRANSPORTE AMBULANCIA DIURNA AREA METROPOLITANA CON ENFERMER	SERVICIO	$	1.894.683
351	601T02	TRANSPORTE AMBULANCIA NOCTURNA AREA METROPOLITANA CON ENFERM	SERVICIO	$	2.088.018

VALOR CONTRATO: ES POR LA SUMA DE por la suma de **DIEZ MILLONES DE PESOS ML/CTE**

Powered by CamScanner

($ 10.000.000.00) IVA INCLUIDO

FORMA Y CONDICIONES DE PAGO: EL MDN-DIRECCIÓN DE SANIDAD MILITAR – DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO – DISPENSARIO MÉDICO DE MEDELLÍN, CANCELARÁ AL CONTRATISTA SELECCIONADO EN PAGOS PARCIALES A 60 (SESENTA) DÍAS, AL RECIBIDO A SATISFACCIÓN DE CADA SOLICITUD REALIZADA POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y CARGADO A LA PARTIDA ASIGNADA AL DMMED PREVIO CUMPLIMIENTO DE LOS TRÁMITES ADMINISTRATIVOS QUE HAYA LUGAR.

FECHA DE SUSCRIPCIÓN: 13 DÍAS DEL MES DE SEPTIEMBRE 2023

PLAZO Y LUGAR DE ENTREGA: EL PLAZO PARA EJECUCIÓN DEL CONTRATO SERÁ HASTA EL 30 DE NOVIEMBRE DE 2023 Y/O HASTA AGOTAR LOS RECURSOS ASIGNADOS.

PLAZO DE DURACIÓN LA DURACIÓN DEL PRESENTE CONTRATO SE EXTENDERÁ VENCIDO EL PLAZO DE EJECUCIÓN Y HASTA (4) MESES

.

SUPERVISOR DEL CONTRATO: Capitán. **SERGIO ESTEBAN LOPEZ CANTOR**
Supervisor Contrato No. 417/2023

DATOS DEL CONTRATO ADICIONAL Y/O MODIFICATORIO

CONTRATO ADICION 1: $

CONTRATO *REDUCCION* 1: $ 1.581.757

I. IMPUTACIONES PRESUPUESTALES:

Los pagos efectuados por el Contrato **No. 417- DISPENSARIO MÉDICO DE MEDELLIN,** se subordinaron a las asignaciones establecidas en el presupuesto de la vigencia fiscal del año 2023, así:

Powered by CamScanner

DOCUMENTOS	No.	FECHA	VALOR
CRP	49525	2023-09-13	$ 10.000.000,00
CDP	50223	2023-06-26	$ 10.000.000,00

II. GARANTÍA ÚNICA

De acuerdo a lo establecido en el numeral undécimo del contrato **No. 417- DISPENSARIO MÉDICO DE MEDELLIN,** y siguiendo lo contemplado en los artículos 7, 23 y 32 de la Ley 1150 de 2007, artículo 30 numeral 12, artículo 41 de la Ley 80 de 1993 y en concordancia con el Decreto 1082 de 2015. que cubren los siguientes riesgos:

Riesgo Asegurado	N° POLOZA	Valor Asegurado	Vigencia
Responsabilidad civil clínicas y centros medicos	496-88-994000000033	$ 950.000.000.00	13/06/2023 HASTA 01/06/2024
Responsabilidad civil extracontractual	496-80-994000000422	$ 1.000.000.000.00	13/06/2023 HASTA 01/06/2024

III. GARANTÍA TÉCNICA INDICADA EN EL CONTRATO. (OMITIDO)

GARANTÍA TECNICA: El proponente debe garantizar el cumplimiento de las condiciones técnicas de los elementos, responsabilizándose de los reclamos por deficiencias técnicas y acreditando su corrección, una vez se presente el correspondiente reclamo por parte del ordenador del gasto **MDN – DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR – DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO – DISPENSARIO MÉDICO DE MEDELLÍN 2023,** y el supervisor del contrato. Estarán a cargo del contratista todos los costos en que deba incurrir en el cumplimiento de su deber de garantía. La garantía mínima requerida en este proceso debe cumplir con los siguientes requisitos: 1. Que ampare el cumplimiento de las condiciones técnicas de los elementos ofrecidos, responsabilizándose de los reclamos por cualquier defecto de calidad. 2. Que ampare cada uno de los requerimientos técnicos **PARAGRAFO PRIMERO: TÉRMINO DE RESPUESTA DE LA GARANTÍA TÉCNICA**: **MDN – DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR – DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO – DISPENSARIO MÉDICO DE MEDELLÍN 2023,** en los pliegos de condiciones solicitó que el término de respuesta de la garantía técnica será por el término de ejecución del contrato.

V. ACTAS DE RECIBO

Mediante el (las) acta (s) suscritas por el supervisor del contrato, EL CONTRATISTA presto los servicios de acuerdo al objeto contractual contemplado en el contrato principal.

Powered by CamScanner

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES No. 417- DISPENSARIO MÉDICO DE MEDELLIN

CONTRATO PRINCIPAL

Powered by CamScanner

PAGOS EFECTUADOS	FECHA	VALOR
Orden N°01	20/11/2023	3.996.159
Orden N°01	30/11/2023	4.681.205

VII. INFORMES DE SUPERVISION Y CONCEPTOS TECNICOS

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN

- Informe de supervisión No. 01 de fecha 12 de octubre de 2023 Suscrito por el funcionario: **CT. SERGIO ESTEBAN LOPEZ CANTOR** (supervisor del contrato). no presentan facturación para pago se deja constancia en el informe de supervisión.

- Informe de supervisión No. 02 de fecha 12 de noviembre de 2023 Suscrito por el funcionario: **CT. SERGIO ESTEBAN LOPEZ CANTOR** (supervisor del contrato). no presentan facturación para pago se deja constancia en el informe de supervisión.

- Informe de Supervisión No. 03 de fecha 20 de noviembre de 2023. Suscrito por el funcionario: **CT. SERGIO ESTEBAN LOPEZ CANTOR** (supervisor del contrato). En cuatro (02) folios. 3.996.159

- Informe de Supervisión No. 04 de fecha 30 de noviembre de 2023. Suscrito por el funcionario: **CT. SERGIO ESTEBAN LOPEZ CANTOR** (supervisor del contrato). En cuatro (02) folios. 4.681.205

VIII. FUNDAMENTOS LEGALES Y JURISPRUDENCIALES

El Contrato **No. 417- DISPENSARIO MÉDICO DE MEDELLIN,** será liquidado en el término fijado en los pliegos de condiciones o sus equivalentes, o dentro del término acordado por las partes para tal efecto. De no existir éste término, la liquidación se realizará dentro de los cuatro (4) meses siguientes a la expiración del término previsto en la ejecución del contrato, o a la expedición del acto administrativo que ordene la terminación, o la fecha del acuerdo que la disponga.

Para dar estricto cumplimiento a la obligación consagrada en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el parágrafo 2º del artículo 1º de la Ley 828 de 2003, en concordancia con el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, durante la ejecución del contrato se dio cumplimiento de las obligaciones frente al sistema de seguridad social integral y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, SENA e Instituto Colombiano de Bienestar Familiar)." (Cuando a ello haya lugar).

Con fundamento en lo anterior, las partes contratantes proceden a liquidar de común acuerdo el Contrato **No. 417- DISPENSARIO MÉDICO DE MEDELLIN**, suscrito entre **DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN, NIT 901.541.037-1**, que en adelante y **CONTRATANTE** por una parte y por la otra**, ESE. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS** con **NIT. 890.982.138-1** representada legalmente por el señor **OSCAR HUMBERTO**

Powered by CamScanner

CARDONA QUINTERO identificado con C.**C. No. 71.695.804 de Medellín.**

IX. CONSTANCIAS.

OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA:

- Manifiesta que **MDN-DIRECCIÓN DE SANIDAD MILITAR – DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO – DISPENSARIO MÉDICO DE MEDELLÍN,** cumplió con las obligaciones adquiridas y derivadas del contrato **No. 417- DISPENSARIO MÉDICO DE MEDELLIN,** quedando a Paz y Salvo por todo concepto con el mismo.
- Que durante la ejecución del contrato se efectuaron los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (cuando a ello haya lugar), en los porcentajes establecidos en la legislación actual.

OBSERVACIONES DEL MDN – DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR – DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO – DISPENSARIO MÉDICO DE MEDELLÍN 2023,: El representante del **MDN-DIRECCIÓN DE SANIDAD MILITAR – DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO – DISPENSARIO MÉDICO DE MEDELLÍN 2023,** atendiendo a los informes presentados por el supervisor del contrato, aceptó a entera satisfacción la entrega de los bienes y/o servicios, de acuerdo con las características, condiciones, cantidades, precios, modalidades y especificaciones técnicas establecidas en el Contrato **No. 417- DISPENSARIO MÉDICO DE MEDELLIN**

X. PERSONAL QUE CUMPLIÓ FUNCIONES PARA EL DESARROLLO, PERFECCIONAMIENTO, VERIFICACIÓN Y EJECUCIÓN DEL CONTRATO.

Para el desarrollo, perfeccionamiento, verificación y ejecución del presente contrato, hicieron parte de los diferentes comités jurídico, técnico y económico y la parte designada por el contratista los siguientes:

Gerente del proyecto	**TC. LUIS ANTONIO GOMEZ RUGELES**	
Comité Estructurador	Técnico	C3. CAMILO ANDRES MOLINA CHISINO
	Jurídico	PS. MARIA LUCIA BERNAL GOMEZ
	Económico	PS. FELIPE SAMANIEGO PARRA
Comité Evaluador	Técnico	CS. MAURA SUAREZ RAMIREZ
	Jurídico	PS. LUISA BOTERO ALZATE

Powered by CamScanner

	Económico	PS. KARINA GELVES FLOREZ
Supervisor del Contrato	CT. SERGIO ESTEBAN LOPEZ CANTOR	
Representante Legal Firma (como aparezca en el contrato)	**ESE. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS** con **NIT. 890.982.138-1** representada legalmente por el señor **OSCAR HUMBERTO CARDONA QUINTERO** identificado con C**.C. No. 71.695.804 de Medellín.**	

XI. PERSONAL ENCARGADO DE LA REVISIÓN FORMAL DEL ACTA DE LIQUIDACIÓN

Las partes designan a las siguientes personas como encargadas de la verificación de las actividades establecidas en la presente acta así: Por el **MDN – DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR – DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO – DISPENSARIO MÉDICO DE MEDELLÍN 2023, CT. SERGIO ESTEBAN LOPEZ CANTOR** Supervisor del Contrato. Por EL CONTRATISTA, suscrito entre el señor la firma **ESE. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS** con **NIT. 890.982.138-1** representada legalmente por el señor **OSCAR HUMBERTO CARDONA QUINTERO** identificado con C**.C. No. 71.695.804 de Medellín.**

CRISTHIAN ANDRES JIMENEZ CHAVES Subdirector Administrativa y Financiero del DIMED
CT. SERGIO ESTEBAN LOPEZ CANTOR SUPERVISOR DEL CONTRATO

XII. DOCUMENTOS QUE SOPORTAN LA PRESENTA ACTA DE LIQUIDACIÓN:

Soportan la presente acta de liquidación, los documentos que reposan en la carpeta maestra de la oficina de Presupuesto del – **MDN – DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR – DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO – DISPENSARIO MÉDICO DE MEDELLÍN 2023.**

Con fundamento en lo anterior, las partes contratantes proceden a liquidar de común acuerdo el contrato **No. 417- DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN,** (adiciones o modificatorios si los hay) suscrito entre – **MDN – DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR – DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO – DISPENSARIO MÉDICO DE MEDELLÍN 2023,** y la firma **ESE. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS** con **NIT. 890.982.138-1** representada legalmente por el señor **OSCAR HUMBERTO CARDONA QUINTERO** identificado con C**.C. No. 71.695.804 de Medellín.**

- **ACUERDAN**

PRIMERO: Liquidar Bilateralmente por mutuo acuerdo el Contrato de **No. 417-**

Powered by CamScanner

DISPENSARIO MÉDICO DE MEDELLIN, suscrito el día **24 de julio de 2026** celebrado entre el **MDN – DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR – DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO – DISPENSARIO MÉDICO DE MEDELLÍN 2023,** y la firma **ESE. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS** con **NIT. 890.982.138-1** representada legalmente por el señor **OSCAR HUMBERTO CARDONA QUINTERO** identificado con C**.C. No. 71.695.804 de Medellín.**

SEGUNDO: Con la suscripción de la presente Acta las partes contratantes, recíprocamente declaran estar a Paz y Salvo por todo concepto, con ocasión del cumplimiento total y de las obligaciones asumidas por la ejecución del Contrato de **No. 417- DISPENSARIO MÉDICO DE MEDELLIN,** reservándose el **MDN – DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR – DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO – DISPENSARIO MÉDICO DE MEDELLÍN 2023,** el derecho a efectuar las reclamaciones a que haya lugar con relación a los riesgos amparados siempre que estos se encuentren vigentes.

TERCERO: Suscrita por las partes se remitirá copia de esta Acta de Liquidación a la CARPETA MAESTRA DEL PROCESO y al contratista, para lo pertinente.

Para constancia, se firma en Medellín – Antioquia a los 30 días del mes de diciembre de 2023.

MDN – DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR – DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO – DISPENSARIO MÉDICO DE MEDELLÍN 2023,

MY. CRISTHIAN ANDRES JIMENEZ CHAVES
Subdirector Administrativo y financiero del DMMED

POR EL CONTRATISTA,

ESE. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS con **NIT. 890.982.138-1**
Representante Legal **OSCAR HUMBERTO CARDONA QUINTERO**,
con C.C. 71.695.804 de Medellín

SUPERVISOR DEL CONTRATO,

CT. SERGIO ESTEBAN LOPEZ CANTOR
Supervisor del Contrato

Powered by CamScanner