Medellín, 27 de febrero de 2026

Señor Teniente Coronel,
EDNA LILIANA PINEDA URIBE
Gerente del Proyecto

Asunto: Segundo Informe de evaluación económica de la oferta presentada dentro del proceso de contratación mediante la modalidad Mínima Cuantía No. 359-DMMED-2026.

Respetuosamente y en atención a la revisión y evaluación de la oferta económica de menor valor presentada en el proceso de contratación de modalidad Mínima Cuantía No. 359-DMMED-2026, cuyo objeto es el **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE REHABILITACIÓN FUNCIONAL PARA LA ATENCIÓN DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES CON CAPACIDADES DIVERSAS, ASI COMO SERVICIOS DE FONOAUDIOLOGIA, AUDIOLOGIA, AYUDAS DIAGNOSTICAS, EXAMENES E INTERVENCIONES RELACIONADAS CON ESTAS ESPECIALIDADES PARA EL PERSONAL DE USUARIOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL ESM BAS N°15 EN EL MUNICIPIO DE QUIBDÓ CHOCÓ Y LAS UNIDADES CENTRALIZADAS POR EL DISPENSARIO MÉDICO DE MEDELLIN PARA, REGIONAL SIETE VIGENCIA 2026",** me permito indicar lo siguiente:

El presupuesto oficial asignado para la ejecución del presente proceso se encuentra respaldado mediante el Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. 48926 del 02 de febrero de 2026, recurso 16 SSF, bajo el rubro presupuestal No. No. A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES por valor de **VEINTE MILLONES DE PESOS M/CTE ($20.000.000,00)**, incluidos todos los costos directos e indirectos y los impuestos, tasas y demás erogaciones que conlleve la celebración del presente proceso.

Una vez se cumple el termino de traslado establecido para subsanar, el oferente CENTRO TERAPEUTICO RECUPERARTE IPS S.A.S con NIT 900926275-8, representado legalmente por la señora YOMAIRA ASPRILLA POTES, identificado con cedula de ciudadanía No. 1.130.612.522 expedida en Cali (Valle del Cauca), allegó las aclaraciones o subsanaciones requeridas, así:

DOCUMENTOS Y CRITERIOS DE VERIFICACIÓN FINANCIERA

DOCUMENTOS Y CRITERIOS DE VERIFICACIÓN FINANCIERA	OBSERVACIÓN
2.3.1 REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO RUT El proponente indicará su identificación tributaria e información sobre el régimen de impuestos al que pertenece, para lo cual aportará con la oferta copia del Registro Único Tributario RUT (Datos y Normatividades vigentes ante sus respectivas responsabilidades) y con sus respectivos Anexos, en su actividad mercantil, cargado en la plataforma del SECOP II; las personas jurídicas y/o naturales integrantes de un consorcio o unión temporal acreditarán individualmente éste requisito, cuando intervengan como responsables del impuesto sobre las ventas, por realizar directamente las actividades mercantiles relacionadas con bienes y/o servicios gravados con dicho impuesto. Lo anterior conforme el Artículo 368 del Estatuto Tributario, en concordancia con el Artículo 66 de la Ley 488 de 1998 que adicionó el Artículo 437 del mismo estatuto.	**CUMPLE** Allegan el RUT, razón Social: CENTRO TERAPEUTICO RECUPERARTE IPS S.A.S con NIT. 900926275-8, persona juridica. Responsabilidades Cualidades y Atributos. 5,7,14,42,48,52,55 Actividades económicas 8692

2.3.2 CERTIFICACIÓN BANCARIA El oferente deberá cargar en la plataforma del SECOP II certificación bancaria expedida por la respectiva entidad financiera, con fecha no superior a treinta (30) días calendario antes de la presentación de la propuesta, en la cual se identifique el nombre o razón social e identificación (NIT, CC, CE) del beneficiario proponente, identificación y número de la cuenta donde se abonarán los pagos. En el evento de ser un consorcio o unión temporal se deberá presentar la certificación correspondiente al único número de cuenta bancaria, avalada por los integrantes de la unión temporal o consorcio. Lo anterior, teniendo en cuenta que el sistema integrado de información financiera – SIIF, solo permite escoger una cuenta bancaria para registrar la obligación y orden de pago. NOTA: Teniendo en cuenta que el presente proceso será cancelado en pesos colombianos, si resultara adjudicatario una empresa extranjera sin domicilio en Colombia, deberá realizar apertura de cuenta bancaria en Colombia con los bancos registrados en el SIIF, y allegar certificación bancaria una vez le sea adjudicado el contrato.	**CUMPLE** Presenta certificación bancaria de BBVA con CUENTA DE AHORROS No. 0440334522 a nombre de CENTRO TERAPEUTICO RECUPERARTE IPS S.A.S con NIT. 900926275-8, Fecha de expedición 23/02/2026
2.3.3 FORMULARIO No. 02 BENEFICIARIO CUENTA SIIF El proponente deberá diligenciar en su totalidad el Formulario "DATOS BÁSICOS BENEFICIARIO CUENTA", cuyos datos deben ser coincidentes con la certificación bancaria original anexa a la propuesta, deberá estar debidamente diligenciado, los datos deben ser coincidentes con la certificación bancaria. Nota. En el evento de ser un Consorcio o Unión Temporal se deberá certificar un único número de cuenta bancaria para pago, avalada por los integrantes de la Unión Temporal o Consorcio, Lo anterior, teniendo en cuenta que el sistema integrado de información financiera - SIIF solo permite escoger una cuenta bancaria para registrar la obligación y orden de pago, así mismo en caso que alguno(s) o los miembros del Consorcio o Unión Temporal no hayan contratado con el Ejército Nacional también deberán aportar cuenta bancaria solo para efecto de registro en el sistema	**CUMPLE** Allega Formulario "DATOS BÁSICOS BENEFICIARIO CUENTA, suscrito por la señora YOMAIRA ASPRILLA POTES identificado con cedula ciudadanía No 1.130.612.522 de Cali (Valle del Cauca), representante legal de CENTRO TERAPEUTICO RECUPERARTE IPS S.A.S con NIT. 900926275-8.
2.3.4 FACTURACIÓN ELECTRÓNICA El PROPONENTE allegará anexo facturación electrónica, para lo cual aportará con la oferta copia de Resolución de Facturación Electrónica; las personas jurídicas y/o naturales integrantes de un consorcio o unión temporal o promesa de sociedad futura temporal acreditarán individualmente este requisito, cuando intervengan como responsables de dicho documento. Lo anterior conforme RESOLUCIÓN 000042 del 05 de mayo de 2020, la cual indica los obligados a facturar electrónicamente, los cuales están clasificados de acuerdo a la actividad económica principal inscrita en el RUT de acuerdo al grupo de los seleccionados por la DIAN para expedir factura electrónica de venta.	**CUMPLE/SUBSANÓ** Presenta resolución de facturación electrónica **VIGENTE**, expedido por la DIAN de CENTRO TERAPEUTICO RECUPERARTE IPS S.A.S con NIT. 900926275-8, expedida el 14/11/2024, con una vigencia de 24 meses.
2.3.5 PROPUESTA ECONÓMICA El proponente debe cargar en la plataforma del SECOP II la propuesta económica, mediante el Formulario Electrónico publicado en SECOPII, propuesta económica sin sobrepasar los precios de referencia POR ÍTEM.	**CUMPLE** Presenta oferta económica debidamente cargada en la plataforma SECOP II, a través de formulario electrónico. Los precios en la totalidad de los ítems ofertados no superan el precio de referencia definidos en el estudio de mercado.

ESPACIO INTENCIONALMENTE EN BLANCO

DMMED

OFERTA ECONÓMICA

N°	CÓDIGO UNSPSC	CÓDIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DE LA NECESIDAD	MEDIDA	CANTIDAD MINIMA	PRECIO DE REFERENCIA	PRECIO UNITARIO OFERTADO	DIFERENCIA	% DESCUENTO	CONCEPTO
1	85101503	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA MANEJO CONDUCTUAL INTEGRAL ENFOCADO AL DESARROLLO DE HABILIDADES, COMPETENCIAS, DESTREZAS Y CAPACIDADES EN EL MARCO DE UN PROCESO TERAPÉUTICO DEL MENOR Y APOYO A LOS PADRES Y/O CUIDADORES, DE ACUERDO CON LA NECESIDAD DE CADA MENOR. 45 MINUTOS DE TRATAMIENTO incluye asesoría a los padres de familia y/o cuidador, entrenamiento en ayudas técnicas, las cuales deben ser documentadas + desinfección por protocolo.	SERVICIO	1	$ 40.744,00	$ 40.744,00	$ 0,00	0%	**CUMPLE**
2	85101503	944102	PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSICOLOGIA. ENFOQUE PSICOTERAPÉUTICO CUYO OBJETIVO ES MODIFICAR LAS DINÁMICAS RELACIONALES INTERFAMILIARES PARA MEJORARLAS Y APORTAR BIENESTAR, ESTABLECIENDO DIFERENTES PATRONES DE COMPORTAMIENTO PARA MODIFICAR LAS DINÁMICAS RACIONALES EXISTENTES y ENTRENAMIENTO PARA REPLICAR EL MANEJO EN CASA DEL MENOR. Sesión 45 minutos de tratamiento se debe cumplir con mínimo una sesión mensual según cada caso.	SERVICIO	1	$ 71.210,00	$ 71.210,00	$ 0,00	0%	**CUMPLE**
3	85101503	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL. HABILITACION Y REHABILITACION. ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOSCITIVOS, SOCIO-AFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPÉUTICOS CINÉTICOS COMO ACONDICIONAMIENTO FÍSICO, ENTRENAMIENTO EN HABILIDADES FUNCIONALES: COORDINACIÓN, BALANCE Y EQUILIBRIO CORPORAL, DE ACUERDO CON LA NECESIDAD DE CADA MENOR Y CON SU ETAPA DE DESARROLLO. 45 MINUTOS DE TRATAMIENTO incluye asesoría a los padres de familia y/o cuidador, entrenamiento en ayudas técnicas, las cuales deben ser documentadas + desinfección por protocolo	SERVICIO	1	$ 36.500,00	$ 36.500,00	$ 0,00	0%	**CUMPLE**
4	85101503	938303	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL. HABILITACION Y REHABILITACION. EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO OCUPACIONAL FUNCIONAL Y DETERMINACIÓN TERAPÉUTICA EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOSCITIVOS, SOCIO-AFECTIVOS Y ERGONÓMICOS PARA ENTRENAMIENTO FUNCIONAL EN PRO DE INCLUSIÓN SOCIAL, FAMILIAR Y/O EDUCATIVA Y EN USO DE TECNOLOGÍA DE REHABILITACIÓN, DE ACUERDO CON LA NECESIDAD DE CADA MENOR. 45 MINUTOS DE TRATAMIENTO incluye asesoría a los padres de familia y/o cuidador, entrenamiento en ayudas técnicas, las cuales deben ser documentadas + desinfección por protocolo.	SERVICIO	1	$ 36.500,00	$ 36.500,00	$ 0,00	0%	**CUMPLE**
5	85101503	937001	FONOAUDIOLOGIA INTEGRAL. HABILITACION Y REHABILITACION. AQUELLA PARA PROBLEMAS DE LENGUAJE, HABLA, PATRONES MIOFUNCIONALES Y DEGLUSION, AUDICIÓN O COMUNICACIÓN Y USO DE TECNOLOGÍA DE REHABILITACIÓN, DE ACUERDO CON LA NECESIDAD DE CADA MENOR. 45 MINUTOS DE TRATAMIENTO incluye asesoría a los padres de familia y/o cuidador, entrenamiento en ayudas técnicas, las cuales deben ser documentadas + desinfección por protocolo	SERVICIO	1	$ 36.500,00	$ 36.500,00	$ 0,00	0%	**CUMPLE**
6	85101503	990211	EDUCACION EN SALUD POR AGENTE EDUCATIVO. ACTIVIDADES LIDERADAS POR PSICOPEDAGOGO, PEDAGOGO O TERAPEUTA OCUPACIONAL ENCAMINADAS AL MANEJO DE LOS PROBLEMAS DE APRENDIZAJE, LA ORIENTACIÓN VOCACIONAL, EL APOYO A NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES (AMBIENTALES, SOCIO-CULTURALES, COGNITIVAS), DONDE SU FIN ES FORTALECER LOS PROCESOS COGNITIVOS Y SER EL CANAL COMUNICATIVO ENTRE LOS PROCESOS TERAPÉUTICOS FUNCIONALES Y SOCIO-ESCOLARES DEL MENOR DONDE REALICE LA ASESORÍA Y ORIENTACIÓN A LOS PROFESIONALES DEL CONTEXTO ESCOLAR, PREVIA EVALUACIÓN POR PARTE DEL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO Y DE ACUERDO CON LA NECESIDAD DE CADA MENOR. 45 MINUTOS DE TRATAMIENTO incluye asesoría a los padres de familia y/o cuidador, entrenamiento en ayudas técnicas, las cuales deben ser documentadas + desinfección por protocolo	SERVICIO	1	$ 33.206,00	$ 33.206,00	$ 0,00	0%	**CUMPLE**
7	85101503	890115	ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO. VISTA AL DOMICILIO Y ENTIDAD ESCOLAR	SERVICIO	1	$ 168.160,00	$ 168.160,00	$ 0,00	0%	**CUMPLE**

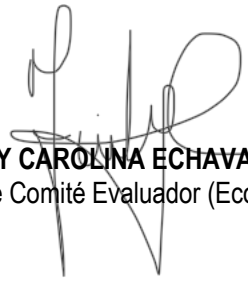
DMMED

			POR PARTE DE PSICOLOGÍA. PSICOPEDAGOGÍA Y TRABAJO SOCIAL Tiene como fin asesorar y orientar a los profesionales del contexto escolar y a la familia o cuidadores del menor para establecer l desarrollo de habilidades y modificación de la conducta en cada uno de los ambientes. Se reforzarán las estrategias y entrenamiento en casa e institución educativa para reforzar el aprendizaje de habilidades esenciales como ir al baño, vestirse y compartir momentos con pares y familia. Visita de 60 minutos en cada uno de los contextos. Mínimo una vista cada trimestre.							
8	85101503	890297	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES DE PSICOLOGÍA (NEUROPSICOLOGIA): valoración que analiza las funciones cognitivas, conductuales y emocionales de cada uno de los menores. Se realizará por cada uno de los menores. 60 minutos	SERVICIO	1	$ 110.387,00	$ 110.387,00	$ 0,00	0%	**CUMPLE**
9	85101503	890397	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES DE PSICOLOGÍA (NEUROPSICOLOGIA): seguimiento para determinar avances o retrocesos as funciones cognitivas, conductuales y emocionales de cada uno de los menores. Se realizarán según necesidad de cada menor. 30 minutos	SERVICIO	1	$ 125.177,00	$ 125.177,00	$ 0,00	0%	**CUMPLE**
10	85101503	940701	ADMINISTRACION [APLICACION] DE PRUEBA NEUROPSICOLOGICA (CUALQUIER TIPO) SOD: aplicación de batería de pruebas estandarizadas según necesidad de cada menor.	SERVICIO	1	$ 220.000,00	$ 220.000,00	$ 0,00	0%	**CUMPLE**
11	85101503	930102	PRUEBA COGNITIVA: evaluación que mide las funciones del cerebro (memoria, lenguaje, habla, capacidades aritméticas, decisión y reacción, redimiento continuo y coeficiente intelectual)	SERVICIO	1	$ 165.393,00	$ 165.393,00	$ 0,00	0%	**CUMPLE**
12	85101503	890409	INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL. Tiene como fin valorar los factores históricos, socioeconómicos, culturales, geográficos, políticos y personales interconectados sirven como oportunidades y/o barreras para el bienestar y el desarrollo humano, en especial de las familias de menores con algún tipo de discapacidad. Incluye valoración primera vez y controles según necesidad.	SERVICIO	1	$ 39.616,00	$ 39.616,00	$ 0,00	0%	**CUMPLE**
13	85101503	954108	AUDIOMETRIA DETALLADA DE FRECUENCIAS ESPECIFICAS	SERVICIO	1	$ 60.000,00	$ 60.000,00	$ 0,00	0%	**CUMPLE**
14	85101503	954307	LOGOAUDIOMETRÍA SENSIBILIZADA	SERVICIO	1	$ 57.400,00	$ 57.400,00	$ 0,00	0%	**CUMPLE**
15	85101503	954107	AUDIOMETRIA DE TONOS PUROS AEREOS Y OSEOS CON ENMASCARAMIENTO [AUDIOMETRIA TONAL]	SERVICIO	1	$ 57.400,00	$ 57.400,00	$ 0,00	0%	**CUMPLE**
16	85101503	954302	IMITANCIA ACUSTICA [IMPEDANCIOMETRIA]	SERVICIO	1	$ 60.300,00	$ 60.300,00	$ 0,00	0%	**CUMPLE**
17	85101503	954301	LOGOAUDIOMETRIA	SERVICIO	1	$ 57.400,00	$ 57.400,00	$ 0,00	0%	**CUMPLE**
18	85101503	944202	PSICOTERAPIA DE GRUPO POR PSICOLOGIA: ACTIVIDADES GRUPALES MAXIMO DE 5 NIÑOS, TENIENDO EN CUENTA LAS HABILIDADES DE LOS MENORES, LIDERADO POR UN PSICÓLOGO. AQUELLA PARA EL CONTROL DE FACTORES DE RIESGO PSICOSOCIALES EN LA PROTECCIÓN DE LA SALUD DE LOS MENORES, COMO EL MANEJO DEL CONFLICTO Y LA NEGOCIACIÓN, COMUNICACIÓN EFECTIVA, INCREMENTO DE AUTOESTIMA, ENTRE OTRAS ESTRATEGIAS, DIRIGIDAS A MENORES ENTRE LOS 4 A 18 AÑOS. ACTIVIDAD CON DURACION DE UNA (01) HORA	SERVICIO	1	$ 61.831,00	$ 61.831,00	$ 0,00	0%	**CUMPLE**
19	85101503	990109	ENTRENAMIENTO FUNCIONAL EN INTEGRACION LABORAL Y SOCIAL POR TERAPEUTA OCUPACIONAL: ACTIVIDADES GRUPALES MAXIMO DE 5 NIÑOS, TENIENDO EN CUENTA LAS HABILIDADES DE LOS MENORES, LIDERADO POR TERAPEUTA OCUPACIONAL, ENCAMINADAS AL DESARROLLO DE HABILIDADES EN EXPRESIONES ARTÍSTICAS Y LÚDICAS, ASESORÍAS Y SEGUIMIENTOS SEGÚN SU RENDIMIENTO O GRADO DE AUTONOMÍA, ACTIVIDADES PARA EL DESARROLLO DE HABILIDADES Y DESTREZA BÁSICAS EN EL ENTORNO SOCIAL (APOYO EN SUS AVD Y RELACION CON PARES) DIRIGIDAS A MENORES ENTRE LOS 4 A 18 AÑOS. Para los menores entre los 14 y 18 años se hará énfasis en área pre-vocacional facilitando su proyecto de vida. ACTIVIDAD CON DURACION DE UNA (01) HORA	SERVICIO	1	$ 84.553,00	$ 84.553,00	$ 0,00	0%	**CUMPLE**
20	85101503	990110	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA PARA DESORDENES COGNITIVO COGNOSITIVOS SOD: ACTIVIDADES GRUPALES MAXIMO DE 5 NIÑOS, TENIENDO EN CUENTA LAS HABILIDADES DE LOS MENORES, LIDERADO POR FONOAUDIOLOGA, ENCAMINADAS HACIA EL DESARROLLO DE LENGUAJE Y PENSAMIENTO, EJECUCIÓN DE ÓRDENES SENCILLAS Y COMPLEJAS, RAZONAMIENTO Y ABSTRACCIÓN, FUNCIONES MENTALES SUPERIORES, DISPOSITIVOS BÁSICOS DE APRENDIZAJE Y PROCESOS LECTO-ESCRITOS EN GRUPO MÁXIMO DE 5 NIÑOS, TENIENDO EN CUENTA LAS HABILIDADES DE LOS MENORES. DIRIGIDAS A MENORES ENTRE LOS 4 A 18 AÑOS. ACTIVIDAD CON DURACION DE UNA (01) HORA	SERVICIO	1	$ 84.314,00	$ 84.314,00	$ 0,00	0%	**CUMPLE**

DMMED

CONCLUSIÓN:

La oferente persona jurídica CENTRO TERAPEUTICO RECUPERARTE IPS S.A.S con NIT. 900926275-8, **CUMPLE** con la totalidad de los criterios de verificación financiera y evaluación económica previstos en la invitación pública del proceso de contratación modalidad Mínima Cuantía No. 359-DMMED-2026, por lo tanto, se encuentra **HABILITADO ECONÓMICAMENTE**.



PS. FAIDY CAROLINA ECHAVARRIA PATIÑO
Integrante Comité Evaluador (Económico)

DMMED