Santiago de Cali, 18 marzo de 2026

Señora Coronel
MARIA CLEMENCIA GUTIERREZ RUEDA
GERENTE DE PROYECTO

ASUNTO: EVALUACIÓN ECONÓMICA PROCESO DE SELECCIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA No 303-DIGSA/DMCAL-2026, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA Y CONCEPTOS INCLUIDOS DENTRO DEL PLAN DE COMPLEJIDAD SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL ACUERDO 093 DE 2025 DEL CONSEJO SUPERIOR DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y POLICÍA NACIONAL Y 080 DE 2022.

Respetuosamente me permito emitir a la señora Coronel Gerente de Proyecto PROCESO DE SELECCIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA No 298-DIGSA/DMCAL-2026, para la respectiva publicación en SECOP II, de acuerdo con los criterios de evaluación Económica, quedando de la siguiente manera: evaluación Económica que se tuvo en cuenta según lo regulado y estipulado en el Estudio Previo e invitación pública que rige el PROCESO DE SELECCIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA No 298-DIGSA/DMCAL-2026.

PRESUPUESTO ASIGNADO

GRUPO 1 PALMIRA

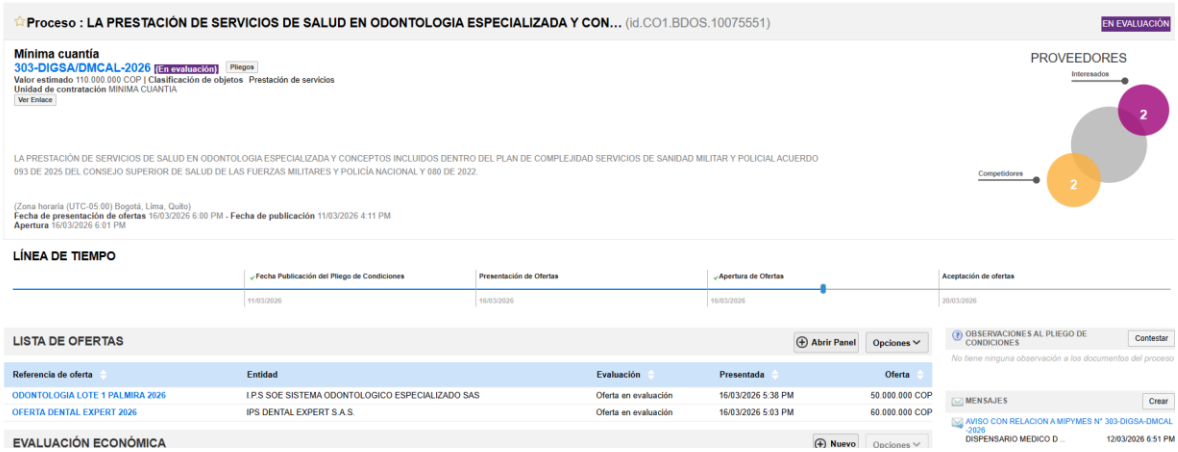
El presupuesto asignado para el presente proceso de selección corresponde a la suma de **CINCUENTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 50.000.000)**, de acuerdo con el **CDP N° 39626 de fecha 18 de febrero de 2026**, catalogo presupuestal **A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES, RECURSO 16 SSF,** expedido por el Jefe de Presupuesto del Dispensario Médico de Cali.

TIPO DE GASTO	CTA	SUB	OBJG	ORD	SUBORD	REC	C/S	DESCRIPCION	VALOR
A	02	02	02	009	003	16	SSF	SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	$ 50.000.000
TOTAL PRESUPUESTO									**$ 50.000.000**

Conforme lo previsto en el Complemento de Invitación Pública, el comité económico evaluador, procede a emitir resultado de verificación de requisitos habilitantes de la capacidad financiera del presente proceso de selección. El presente documento si la propuesta se ajusta a los requerimientos de ley y a la invitación, estableciendo si la o las oferta(s) CUMPLE(N) o NO CUMPLE(N), para tal fin se revisarán cada uno de los documentos relacionados a continuación:

OFERTAS PRESENTADAS

De acuerdo con el cierre de fecha de 16 de marzo de 2026 presentaron propuestas los siguientes oferentes así:



https://www.secop.gov.co/CO1BusinessLine/Tendering/BuyerWorkArea/Index?DocUniqueIdentifier=CO1.BDOS.10075551

EVALUACIÓN ECONÓMICA Y FINANCIERA

El comité económico evaluador, teniendo en cuenta que se recibieron tres (3) propuestas, y de acuerdo a lo establecidos en Colombia Compra Eficiente presenta la siguiente metodología como sugerencia para las entidades estatales identifiquen la posibilidad de precios artificialmente bajos cuando hay, menos de cinco (5) ofertas en un proceso de contratación.

ANÁLISIS DE OFERTA ECONÓMICA

OFERTA

ITEM	CODIGOS UNSPCS	CODIGOS CUPS	DESCRIPCIÓN	UNID MED	CANT TOTAL	PRECIO DE REFERENCIA	IPS SOE
CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO							
1	85122001	230101	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	SERVICIO	1	179.883	179.883
2	85122001	230102	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR	SERVICIO	1	228.869	228.869
3	85122001	230103	EXODONCIA DE DIENTES PERMANENTES	SERVICIO	1	230.837	230.837
4	85122001	230201	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	SERVICIO	1	141.441	141.441
5	85122001	230202	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	SERVICIO	1	192.365	192.365
6	85122001	231100	EXODONCIA QUIRÚRGICA UNIRRADICULAR SOD	SERVICIO	1	246.076	246.076
7	85122001	231100	EXODONCIA METODO QUIRURGICO CANINO INCLUIDO CON VENTANA QURURGICA.	SERVICIO	1	487.322	487.322
8	85122001	231200	EXODONCIA QUIRÚRGICA MULTIRRADICULAR SOD	SERVICIO	1	423.201	423.201
9	85122001	231301	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICIÓN ECTÓPICA CON ABORDAJE INTRAORAL	SERVICIO	1	490.105	490.105

10	85122001	231302	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICIÓN ECTÓPICA CON ABORDAJE EXTRAORAL	SERVICIO	1	523.064	523.064
11	85122001	231303	EXODONCIA DE DIENTE INCLUIDO	SERVICIO	1	490.105	490.105
12	85122001	231400	EXODONCIAS MÚLTIPLES CON ALVEOLOPLASTIA, POR CUADRANTE SOD	SERVICIO	1	697.743	697.743
13	85122001	230203	EXODONCIA DE DIENTES TEMPORALES	SERVICIO	1	166.716	166.716
14	85122001	231500	COLGAJO DESPLAZADO PARA ABORDAJE DE DIENTE RETENIDO (VENTANA QUIRÚRGICA) SOD	SERVICIO	1	570.680	570.680
15	85122001	241101	BIOPSIA INCISIONAL DE ENCÍA	SERVICIO	1	597.410	597.410
16	85122001	241102	BIOPSIA ESCISIONAL DE ENCÍA CON CIERRE PRIMARIO	SERVICIO	1	620.047	620.047
17	85122001	241103	BIOPSIA ESCISIONAL DE ENCÍA Y RECUBRIMIENTO CON COLGAJO O INJERTO	SERVICIO	1	721.786	721.786
18	85122001	241104	BIOPSIA DE ENCÍA	SERVICIO	1	597.410	597.410
19	85122001	241200	BIOPSIA DE PARED ALVEOLAR SOD	SERVICIO	1	695.435	695.435
20	85122001	898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	SERVICIO	1	744.055	744.055
21	85122001	272402	BIOPSIA DE PARED DE CAVIDAD BUCAL	SERVICIO	1	695.435	695.435
22	85122001	274305	RESECCION DE LESION EN MUCOSA ORAL.	SERVICIO	1	683.864	683.864
23	85122001	243101	ESCISIÓN DE LESIÓN BENIGNA ENCAPSULADA EN ENCÍA HASTA DE TRES CENTÍMETROS	SERVICIO	1	1.287.081	1.287.081
24	85122001	243102	ESCISIÓN DE LESIÓN BENIGNA ENCAPSULADA EN ENCÍA DE MÁS DE TRES CENTÍMETROS	SERVICIO	1	1.450.092	1.450.092
25	85122001	243103	ESCISIÓN DE LESIÓN BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCÍA HASTA DE TRES CENTÍMETROS	SERVICIO	1	2.049.450	2.049.450
26	85122001	243104	ESCISIÓN DE LESIÓN BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCÍA DE MÁS DE TRES CENTÍMETROS	SERVICIO	1	1.450.092	1.450.092
27	85122001	243105	ESCISIÓN DE LESIÓN MALIGNA DE ENCÍA SIN VACIAMIENTO GANGLIONAR NI RESECCIÓN DE ESTRUCTURAS VECINAS U ÓSEAS	SERVICIO	1	1.765.825	1.765.825
28	85122001	243106	ESCISIÓN DE LESIÓN MALIGNA DE ENCÍA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR, PISO DE BOCA O LENGUA CON CIERRE PRIMARIO	SERVICIO	1	3.293.514	3.293.514
29	85122001	243107	ESCISIÓN DE LESIÓN MALIGNA DE ENCÍA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR, PISO DE BOCA O LENGUA Y RECONSTRUCCIÓN CON COLGAJO PEDICULADO	SERVICIO	1	3.293.514	3.293.514
30	85122001	243108	ESCISIÓN DE LESIÓN MALIGNA DE ENCÍA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR, RESECCIÓN ÓSEA Y RECONSTRUCCIÓN CON PLACA Y COLGAJO PEDICULADO	SERVICIO	1	3.293.514	3.293.514
31	85122001	243109	ESCISIÓN DE LESIÓN MALIGNA DE ENCÍA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR, RESECCIÓN ÓSEA Y RECONSTRUCCIÓN CON PLACA Y COLGAJO LIBRE	SERVICIO	1	3.293.514	3.293.514
32	85122001	243110	RESECCIÓN DE LESIÓN DE ENCÍA	SERVICIO	1	1.120.366	1.120.366
33	85122001	243201	SUTURA DE LACERACIÓN DE ENCÍA, MENOR DE TRES CENTÍMETROS	SERVICIO	1	236.675	236.675
34	85122001	243202	SUTURA DE LACERACIÓN DE ENCÍA, MAYOR DE TRES CENTÍMETROS	SERVICIO	1	269.440	269.440
35	85122001	243203	SUTURA DE LACERACIÓN DE ENCÍA	SERVICIO	1	236.675	236.675
36	85122001	243301	ENUCLEACIÓN DE QUISTE EPIDERMOIDE, VÍA INTRAORAL	SERVICIO	1	1.728.601	1.728.601
37	85122001	243302	ENUCLEACIÓN DE QUISTE EPIDERMOIDE, VÍA EXTRAORAL	SERVICIO	1	1.728.601	1.728.601
38	85122001	243303	ENUCLEACIÓN DE QUISTE EPIDERMOIDE	SERVICIO	1	1.878.954	1.878.954
39	85122001	244101	ENUCLEACIÓN DE QUISTE ODONTOGÉNICO HASTA DE TRES CENTÍMETROS DE DIÁMETRO	SERVICIO	1	1.878.954	1.878.954
40	85122001	244102	ENUCLEACIÓN DE QUISTE ODONTOGÉNICO DE MÁS DE TRES CENTÍMETROS DE DIÁMETRO	SERVICIO	1	1.878.954	1.878.954
41	85122001	244103	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO	SERVICIO	1	2.808.508	2.808.508

42	85122001	244104	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO Y RECONSTRUCCIÓN INMEDIATA CON INJERTO ÓSEO LIBRE	SERVICIO	1	3.670.064	3.670.064
43	85122001	244105	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO Y RECONSTRUCCIÓN CON COLGAJO ÓSEO PEDICULADO	SERVICIO	1	4.488.496	4.488.496
44	85122001	244106	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO Y RECONSTRUCCIÓN CON COLGAJO ÓSEO LIBRE	SERVICIO	1	4.488.496	4.488.496
45	85122001	244107	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO Y RECONSTRUCCIÓN CON PLACA	SERVICIO	1	4.488.496	4.488.496
46	85122001	244108	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE ODONTOGÉNICO	SERVICIO	1	2.589.295	2.589.295
47	85122001	244109	RESECCIÓN DE LESIÓN ODONTOGÉNICA SOD	SERVICIO	1	2.511.798	2.511.798
48	85122001	245200	ALVEOLECTOMÍA SOD	SERVICIO	1	1.256.778	1.256.778
49	85122001	249100	CONTROL DE HEMORRAGIA DENTAL POS QUIRÚRGICA SOD	SERVICIO	1	337.542	337.542
50	85122001	762105	ELIMINACIÓN DE EXOSTOSIS O TUBEROSIDADES FIBROSAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR	SERVICIO	1	1.379.982	1.379.982
51	85122001	274301	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, HASTA DE DOS CENTÍMETROS DE DIÁMETRO	SERVICIO	1	1.178.649	1.178.649
52	85122001	260101	SIALOLITOTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.334.591	1.334.591
53	85122001	227101	CIERRE FISTULA OROANTRAL	SERVICIO	1	2.949.583	2.949.583
54	85122001	232300	COLOCACIÓN DE PIN MILIMÉTRICO SOD	SERVICIO	1	251.109	251.109
55	85122001	233101	RESTAURACIÓN DE DIENTES MEDIANTE INCRUSTACIÓN METÁLICA SOD	SERVICIO	1	683.602	683.602
56	85122001	233201	RESTAURACIÓN DE DIENTES MEDIANTE INCRUSTACIÓN NO METÁLICA SOD	SERVICIO	1	714.471	714.471
57	85122001	234101	COLOCACIÓN O APLICACIÓN DE CORONA EN ACERO INOXIDABLE (PARA DIENTES TEMPORALES)	SERVICIO	1	399.022	399.022
58	85122001	234102	COLOCACIÓN O APLICACIÓN DE CORONA EN POLICARBOXILATO (PARA DIENTES TEMPORALES)	SERVICIO	1	359.501	359.501
59	85122001	234103	COLOCACIÓN O APLICACIÓN DE CORONA EN FORMA PLÁSTICA	SERVICIO	1	263.481	263.481
60	85122001	234106	COLOCACIÓN O APLICACIÓN DE CORONA PROVISIONAL	SERVICIO	1	293.189	293.189
61	85122001	234105	INSERCIÓN O APLICACIÓN DE CORONA	SERVICIO	1	919.006	919.006
62	85122001	234201	COLOCACIÓN O INSERCIÓN DE PRÓTESIS FIJA CADA UNIDAD (PILAR Y PÓNTICOS)	SERVICIO	1	919.006	919.006
63	85122001	234202	RECONSTRUCCIÓN DE MUÑONES ANTERIOR	SERVICIO	1	402.777	402.777
64	85122001	234202	RECONSTRUCCIÓN DE MUÑONES POSTERIOR	SERVICIO	1	459.486	459.486
65	85122001	234204	REPARACIÓN DE PRÓTESIS FIJA	SERVICIO	1	403.964	403.964
66	85122001	234301	INSERCIÓN, ADAPTACIÓN Y CONTROL DE PRÓTESIS REMOVIBLE PARCIAL (SUPERIOR O INFERIOR) MUCOSOPORTADA	SERVICIO	1	930.223	930.223
67	85122001	234302	INSERCIÓN, ADAPTACIÓN Y CONTROL DE PRÓTESIS REMOVIBLE PARCIAL (SUPERIOR O INFERIOR) DENTOMUCOSOPORTADA	SERVICIO	1	930.223	930.223
68	85122001	234303	REPARACIÓN DE PRÓTESIS REMOVIBLE PARCIAL	SERVICIO	1	371.904	371.904
69	85122001	234401	INSERCIÓN, ADAPTACIÓN Y CONTROL DE PRÓTESIS MUCOSOPORTADA TOTAL MEDIO CASO SUPERIOR O INFERIOR	SERVICIO	1	1.165.093	1.165.093
70	85122001	234402	INSERCIÓN, ADAPTACIÓN Y CONTROL DE PRÓTESIS MUCOSOPORTADA TOTAL SUPERIOR E INFERIOR	SERVICIO	1	1.293.408	1.293.408
71	85122001	248200	AJUSTAMIENTO OCLUSAL SOD	SERVICIO	1	337.964	337.964
72	85122001	248400	REPARACIÓN DE APARATOLOGÍA FIJA O REMOVIBLE SOD	SERVICIO	1	355.012	355.012
73	85122001	235100	REIMPLANTE DE DIENTE SOD	SERVICIO	1	1.290.424	1.290.424
74	85122001	235200	TRASPLANTE DE DIENTE (INTENCIONAL) SOD	SERVICIO	1	1.410.670	1.410.670

75	85122001	236100	IMPLANTE ALOPLÁSTICO CERÁMICO SOD	SERVICIO	1	4.873.224	4.873.224
76	85122001	237902	EXPLORACIÓN Y MOVILIZACIÓN DE NERVIO DENTARIO INFERIOR	SERVICIO	1	2.220.944	2.220.944
77	85122001	236300	IMPLANTE DENTAL ALOPLÁSTICO (ÓSEOINTEGRACIÓN) SOD	SERVICIO	1	4.467.735	4.467.735
78	85122001	237103	PULPECTOMIA	SERVICIO	1	283.910	283.910
79	85122001	237102	PULPOTOMÍA	SERVICIO	1	251.109	251.109
80	85122001	237201	APEXIFICACIÓN (INDUCCIÓN DE APEXOGÉNESIS)	SERVICIO	1	872.050	872.050
81	85122001	237301	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR	SERVICIO	1	1.000.293	1.000.293
82	85122001	237302	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE BIRRADICULAR	SERVICIO	1	650.076	650.076
83	85122001	237303	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR	SERVICIO	1	724.757	724.757
84	85122001	237304	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	SERVICIO	1	397.552	397.552
85	85122001	237305	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	SERVICIO	1	679.687	679.687
86	85122001	237301	TRATAMIENTO DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR	SERVICIO	1	508.037	508.037
87	85122001	237302	TRATAMIENTO DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE BIRRADICULAR	SERVICIO	1	650.076	650.076
88	85122001	237303	TRATAMIENTO DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR	SERVICIO	1	724.139	724.139
89	85122001	237401	CURETAJE APICAL CON APICECTOMÍA Y OBTURACION RETROGADA (CIRUGÍA PERIRRADICULAR) UNI Y BIRRADICULARES.	SERVICIO	1	1.625.189	1.625.189
90	85122001	237401	CURETAJE APICAL CON APICECTOMIA Y OBTURACION RETROGRADA (CIRUGIA PERIRRADICULAR)	SERVICIO	1	1.792.500	1.792.500
91	85122001	237501	PROCEDIMIENTO CORRECTIVO EN RESORCION RADICULAR (INTERNA Y EXTERNA)	SERVICIO	1	1.343.845	1.343.845
92	85122001	237502	PROCEDIMIENTOS CORRECTIVOS EN FRACTURAS RADICULARES	SERVICIO	1	1.223.916	1.223.916
93	85122001	237601	FISTULIZACIÓN ENDODÓNTICA POR TREPANACIÓN Y DRENAJE	SERVICIO	1	934.043	934.043
94	85122001	237602	FISTULIZACIÓN ENDODÓNTICA POR INCISIÓN	SERVICIO	1	1.143.939	1.143.939
95	85122001	237603	FISTULIZACIÓN ENDODÓNTICA	SERVICIO	1	1.090.384	1.090.384
96	85122001	237701	RADECTOMIA (AMPUTACIÓN RADICULAR) ÚNICA	SERVICIO	1	1.402.906	1.402.906
97	85122001	237702	RADECTOMIA (AMPUTACIÓN RADICULAR) MÚLTIPLE	SERVICIO	1	1.732.123	1.732.123
98	85122001	237703	RADECTOMIA (AMPUTACIÓN RADICULAR)	SERVICIO	1	1.651.032	1.651.032
99	85122001	237901	BLANQUEAMIENTO DE DIENTE (INTRÍNSECO) POR CAUSAS ENDODÓNTICAS	SERVICIO	1	369.601	369.601
100	85122001	237800	HEMISECCIÓ173N DEL DIENTE SOD	SERVICIO	1	1.311.234	1.311.234
101	85122001	240200	DETARTRAJE SUBGINGIVAL SOD	SERVICIO	1	339.909	339.909
102	85122001	240300	ALISADO RADICULAR, CAMPO CERRADO SOD	SERVICIO	1	474.498	474.498
103	85122001	240400	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIODONTAL (CERRADO CON ALISADO RADICULAR) SOD	SERVICIO	1	481.611	481.611
104	85122001	242101	PLASTIA MUCOGINGIVAL CON INJERTOS PEDICULADOS (COLGAJOS PEDICULADOS)	SERVICIO	1	849.849	849.849
105	85122001	242102	PLASTIA MUCOGINGIVAL CON INJERTO GINGIVAL LIBRE	SERVICIO	1	967.553	967.553
106	85122001	242103	PLASTIA MUCOGINGIVAL	SERVICIO	1	857.333	857.333
107	85122001	242201	CURETAJE A CAMPO ABIERTO	SERVICIO	1	602.741	602.741
108	85122001	242202	CIRUGÍA A COLGAJO CON RESECCIÓN RADICULAR (AMPUTACIÓN, HEMISECCIÓN)	SERVICIO	1	1.402.906	1.402.906
109	85122001	242204	AUMENTO DE REBORDE PARCIALMENTE EDENTULO (SIN MATERIAL)	SERVICIO	1	1.903.517	1.903.517
110	85122001	242205	AUMENTO DE REBORDE PARCIALMENTE EDENTULO (CON MATERIAL)	SERVICIO	1	2.529.260	2.529.260

111	85122001	242300	PLASTIAS PREPROTÉSICAS (AUMENTO DE CORONA CLÍNICA) SOD	SERVICIO	1	468.068	468.068
112	85122001	242400	REPARACIÓN O PLASTIA PERIODONTAL REGENERATIVA (INJERTOS, MEMBRANAS) SOD	SERVICIO	1	2.321.193	2.321.193
113	85122001	243400	GINGIVECTOMIA SOD	SERVICIO	1	457.738	457.738
114	85122001	243501	CUÑA DISTAL	SERVICIO	1	359.768	359.768
115	85122001	243502	OPERCULECTOMÍA	SERVICIO	1	484.757	484.757
116	85122001	768110	INJERTO ÓSEO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO POR REBORDE ALVEOLAR	SERVICIO	1	2.949.583	2.949.583
117	85122001	245100	REGULARIZACIÓN DE REBORDES SOD	SERVICIO	1	2.169.703	2.169.703
118	85122001	274101	FRENILLECTOMIA LABIAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	538.620	538.620
119	85122001	247101	COLOCACIÓN DE APARATOLOGÍA FIJA PARA ORTODONCIA (ARCADA) SOD	SERVICIO	1	4.027.773	4.027.773
120	85122001	247201	COLOCACIÓN DE APARATOLOGÍA REMOVIBLE INTRAORAL PARA ORTODONCIA (ARCADA)	SERVICIO	1	1.903.400	1.903.400
121	85122001	247202	COLOCACIÓN DE APARATOLOGÍA REMOVIBLE EXTRAORAL PARA ORTODONCIA (ARCADA)	SERVICIO	1	3.706.215	3.706.215
122	85122001	247300	COLOCACIÓN DE APARATOS DE RETENCIÓN SOD	SERVICIO	1	3.040.369	3.040.369
123	85122001	247401	FERULIZACIÓN RÍGIDA (SUPERIOR O INFERIOR)	SERVICIO	1	1.256.778	1.256.778
124	85122001	247402	FERULIZACIÓN SEMIRÍGIDA (SUPERIOR O INFERIOR)	SERVICIO	1	1.256.778	1.256.778
125	85122001	247403	FERULIZACIÓN	SERVICIO	1	1.256.778	1.256.778
126	85122001	248100	CIERRE DE DIASTEMA (ALVEOLAR, DENTAL) SOD	SERVICIO	1	2.114.669	2.114.669
127	85122001	248800	MÁSCARA FACIAL TERAPÉUTICA SOD	SERVICIO	1	3.463.967	3.463.967
128	85122001	893105	MASCARA FACIAL DIAGNÓSTICA	SERVICIO	1	3.423.672	3.423.672
129	85122001	893106	CONTROL DE ORTODONCIA FIJA, REMOVIBLE O TRATAMIENTO ORTOPÉDICO FUNCIONAL Y MECÁNICO	SERVICIO	1	227.867	227.867
130	85122001	276206	INJERTO ÓSEO DE PALADAR O ALVEOLAR	SERVICIO	1	1.768.850	1.768.850
131	85122001	890226	ANESTESIA - INCLUYE (VALORACION PRE - ANESTESICA E INSUMOS)	SERVICIO	1	4.103.767	4.103.767
132	85122001	998702	SOPORTE DE SEDACIÓN PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO	SERVICIO	1	4.103.767	4.103.767
133	85122001	893107	ELABORACIÓN Y ADAPTACIÓN DE APARATO ORTOPÉDICO	SERVICIO	1	3.100.641	3.100.641
134	85122001	893108	CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DENTO-MAXILOFACIAL	SERVICIO	1	232.271	232.271
135	85122001	893109	EXAMEN O RECONOCIMIENTO DE MUCOSA ORAL Y PERIODONTAL	SERVICIO	1	230.837	230.837
136	85122001	893110	ELABORACIÓN Y ADAPTACIÓN DE APARATO ORTÉSICO INTRAORAL	SERVICIO	1	3.071.244	3.071.244
137	85122001	890218	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA DE ENDODONCIA	SERVICIO	1	140.064	140.064
138	85122001	890217	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA ORAL	SERVICIO	1	140.064	140.064
139	85122001	890220	CONSULTA POR PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	SERVICIO	1	140.064	140.064
140	85122001	890221	CONSULTA POR PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PERIODONCIA	SERVICIO	1	140.064	140.064
141	85122001	890236	CONSULTA POR PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	SERVICIO	1	237.250	237.250
142	85122001	890317	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA ORAL	SERVICIO	1	129.799	129.799
143	85122001	890318	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	SERVICIO	1	133.217	133.217
144	85122001	890320	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	SERVICIO	1	133.217	133.217
145	85122001	890321	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PERIODONCIA	SERVICIO	1	133.217	133.217

146	85122001	890321	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	SERVICIO	1	184.451	184.451
147	85122001	870451	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES SUPERIORES	SERVICIO	1	38.748	38.748
148	85122001	870452	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES INFERIORES	SERVICIO	1	38.748	38.748
149	85122001	870453	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES ZONA DE CANINOS	SERVICIO	1	38.748	38.748
150	85122001	870454	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES PREMOLARES	SERVICIO	1	38.748	38.748
151	85122001	870455	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	SERVICIO	1	38.748	38.748
152	85122001	870456	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES JUEGO COMPLETO	SERVICIO	1	120.531	120.531
153	85122001	870114	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MAXILARES, SUPERIOR E INFERIOR (ORTOPANTOMOGRAFIA)	SERVICIO	1	47.143	47.143
154	85122001	870101	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)	SERVICIO	1	51.114	51.114
155	85122001	873004	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]	SERVICIO	1	79.215	79.215
156	85122001	870001	RADIOGRAFIA ANTEROPOSTERIOR DE CRANEO	SERVICIO	1	79.215	79.215
157	85122001	893102	FOTOGRAFIA CLINICA EXTRAORAL, INTRAORAL, FRONTAL O LATERAL	SERVICIO	1	76.768	76.768
158	85122001	870002	PERFILOGRAMA CON CEFALOMETRIA	SERVICIO	1	55.174	55.174

Analizando los valores presentados en la propuesta económica, como lo establece el pliego de condiciones definitivo**, 303-DIGSA/DMCAL-2026**, este comité considera que una vez revisados **LOS VALORES UNITARIOS Y TOTALES VS EL PRECIO DE REFERENCIA CUMPLE Y NO SUPERA EL PRECIO DE REFERENCIA.**

CONCLUSION

Analizando los documentos, los indicadores financieros y los valores presentados en la propuesta económica, como lo establece el pliego definitivo del proceso **303-DIGSA/DMCAL-2026**, este comité concluye que la persona natural con establecimiento comercial **IPS SOE SISTEMA ODONTOLOGICO SAS CUMPLE ECONÓMICA Y FINANCIERAMENTE** para continuar con el **PROCESO DE SELECCIÓN MINIMA CUANTIA N° 303-DIGSA/DMCAL-2026, CUYO OBJETO CORRESPONDE A CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA Y CONCEPTOS INCLUIDOS DENTRO DEL PLAN DE COMPLEJIDAD SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL ACUERDO 093 DE 2025 DEL CONSEJO SUPERIOR DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y POLICÍA NACIONAL Y 080 DE 2022.**

