Santiago de Cali, 08 de enero de 2026

C.E.PRE-002-2026

Señores:
ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR –
ESCUELA MILITAR DE AVIACIÓN
Atn, MY. NEILA M VEGA HERNANDEZ
Santiago de Cali.

ASUNTO: COTIZACIÓN DE SERVICIOS DE FUNDACION IDEAL® 2026

OBJETO: Prestación de Servicios para Terapias y Rehabilitación Funcional de los Usuarios con Discapacidad Temporal ó Permanente.

ÍTEM	CÓDIGO CUPS	DESCRIPCIÓN	VALOR 2026
1	861411	**INYECCIÓN MATERIAL MIORRELAJANTE**. Procedimiento con técnica aséptica, basado en guías de manejo para la colocación de un medicamento para tratamiento de espasticidad focal y multifocal.	$ 277.778
2	891515	**TOMA DE REFLEJO H**. Musculo tendinoso. (POR NERVIO).	$ 90.090
3	930860	**ELECTROMIOGRAFÍA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS MÚSCULOS)**	$ 120.120
4	930102	**PRUEBA COGNITIVA** (aplicación y entrega impresa o virtual de reporte). Evaluación que mide funciones superiores cerebrales, incluye prueba de inteligencia.	$ 162.000
5	940701	**APLICACIÓN DE PRUEBA NEUROPSICOLÓGICA** (CUALQUIER TIPO) Incluye evaluación de indicadores conductuales, emocionales, habilidades adaptativas, evaluación de déficit de atención e hiperactividad, evaluación de trastornos de aprendizaje, trastorno desarrollo del espectro autista, y relacionados con desempeño escolar. Evaluación de funciones ejecutivas, memoria y funciones cerebrales.	$ 531.300
6	861403	**INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO** (MAS DE DIEZ LESIONES)	$ 63.630
7	890208	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGÍA ESPECIALISTA EN NEUROPSICOLOGÍA**.	$ 92.400
8	890264	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN**. Tiempo de intervención 30 minutos.	$ 184.800

ÍTEM	CÓDIGO CUPS	DESCRIPCIÓN	VALOR 2026
9	890274	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA**	$ 184.800
10	890275	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA**. Intervención para niños y adolescentes. Tiempo de intervención 30 minutos.	$ 184.800
11	890308	**CONSULTA DE CONTROL Y DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGÍA ESPECIALISTA EN NEUROPSICOLOGÍA.**	$ 92.400
12	890364	**CONSULTA DE CONTROL Y DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN**. Tiempo de intervención 30 minutos en enfermedades huérfanas y neurológicas. 20 minutos en enfermedades osteomusculares.	$ 101.640
13	890374	**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA**	$ 184.800
14	890375	**CONSULTA DE CONTROL Y DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA**, Intervención para niños y adolescentes, tiempo de intervención 30 minutos.	$ 184.800
15	890502	**JUNTA MÉDICA O PARTICIPACIÓN DE EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO** (PACIENTE). Incluye mínimo tres especialistas. Tiempo de Intervención: 1 hora.	$ 577.500
16	931001	**TERAPIA FÍSICA INTEGRAL CONVENCIONAL**. Rehabilitación **terapéutica individual** enfocada a función osteomuscular, pueden usar equipos. Tiempo de intervención mínimo 45 minutos.	$ 33.396
17	931001	**TERAPIA FÍSICA INTEGRAL ENFOCADA A LA NEURORREHABILITACIÓN Y NEURODESARROLLO.** Abarca evaluación y plan de trabajo en tratamiento individual. Tiempo de intervención mínimo 45 minutos.	$ 41.176
18	931001	**TERAPIA FISICA INTEGRAL ESPECIALIZADA EN PISO PELVICO.** Mínimo tiempo de intervención 30 minutos.	$ 250.000
19	931002	**TERAPIA CON ONDAS DE CHOQUE DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR** (CADA SESIÓN)	$ 41.176
20	933300	**TERAPIA MODALIDADES HIDRÁULICAS E HÍDRICAS SOD**. Procedimientos terapéuticos realizados en piscina por un profesional en programa de rehabilitación. Tiempo de intervención mínimo 45 minutos.	$ 69.209
21	937000	**TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INTEGRAL ENFOCADA EN NEURODESARROLLO Y NEUROREHABILITACIÓN**. Intervención integral individual con tiempo mínimo de intervención 45 minutos.	$ 41.176
22	938661	**REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA DISCAPACIDAD DEFINITIVA MODERADA**. Sesión Por Hora	$ 41.176
23	937203	**TERAPIA POR FONIATRÍA Y FONOAUDIOLOGÍA Y/O DEGLUCIÓN**.	$ 41.176

ÍTEM	CÓDIGO CUPS	DESCRIPCIÓN	VALOR 2026
24	938303	**TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL CONVENCIONAL**. Tiempo de intervención mínimo 45 minutos. Evalúa y busca recuperar funciones físicas básicas o de razonamiento de un individuo.	$ 33.396
25	938303	**TERAPIA OCUPACIONAL ENFOCADA A LA NEURORREHABILITACIÓN Y NEURODESARROLLO**. Intervención individual con un tiempo mínimo de 45 minutos.	$ 41.176

NOTA 1: El oferente deberá reportar informe de seguimiento trimestral de los pacientes que superen dicho tiempo de tratamiento, evaluando cada rama de lo tratado con observaciones de plan de manejo y seguimiento. NOTA 2: El oferente deberá programar un espacio de apoyo y educación terapéutico que refuerce a familiares y cuidadores habilidades en el manejo de conductas de los pacientes menores de edad. De dicha actividad se deberá presentar reporte trimestral y no generará costo para el ESM-EMAVI. NOTA 3: El oferente deberá presentar agenda abierta para asignación de citas durante el periodo de la vigencia del contrato, con indicadores que evidencien la oportunidad de asignación de citas a máximo 4 días.

RODOLFO MILLAN MUÑOZ,PhD
Presidente Ejecutivo y Representante Legal
FUNDACIÓN IDEAL®