MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICIA NAIONAL

DEPARTAMENTO DE POLICIA GUAJIRA

No. S-2019 - 021836 / AREAD - GUCON 29

Riohacha, D.E.T y C 09 de abril de 2019

Señora
ZARINA MERCEDES ROMERO GARCÍA
Representante Legal de la Firma **SOCIEDAD MÉDICA INTEGRAL DE LA GUAJIRA**
Carrera 11 No. 14 - 39
Riohacha (La Guajira)

Asunto: Aceptación Oferta proceso PN ARSAN DEGUA MIC 006 DE 2019.

De manera atenta y respetuosa me permito informarle que la propuesta presentada por usted, el día 29/03/2019, dentro del proceso PN ARSAN DEGUA MIC 006 DE 2019, cuyo objeto es la **PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS AMBULATORIOS ESPECIALIZADOS Y PROCEDIMIENTOS, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE EXÁMENES OCUPACIONALES PARA EL PERSONAL DE PLANTA NO UNIFORMADOS LEY 100 Y CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DEL DEPARTAMENTO DE POLICÍA GUAJIRA EN LA CIUDAD DE RIOHACHA**, por la suma de **CUARENTA MILLONES DE PESOS $ 40.000.000,00 M/CTE** vigencia 2019, ha sido aceptada por esta unidad, así:

CONTRATO No.	27-7-20008-19 DEL 09 – 04 - 2019
CONTRATANTE	POLICÍA NACIONAL – DEPARTAMENTO DE POLICÍA GUAJIRA
ORDENADOR DEL GASTO	Coronel HENRY MANUEL SANDOVAL SÁNCHEZ
CÉDULA DE CIUDADANÍA No.	80.420.437 de Bogotá D.C
CARGO	COMANDANTE DEPARTAMENTO DE POLICÍA GUAJIRA
DISPOSICIÓN DE NOMBRAMIENTO	Resolución 6766 del 18/09/2018
RESOLUCIÓN DE DELEGACIÓN	Resolución No. 00008 del 01/01/2017 ratificada por la resolución 00076 del 11/01/2018
CONTRATISTA	**NOMBRE:** SOCIEDAD MÉDICA INTEGRAL DE LA GUAJIRA **NIT**. 825000226-0 **REPRESENTANTE LEGAL:** ZARINA MERCEDES ROMERO GARCÍA **C.C. No**. 21.116.666 expedida en Viota (Cundinamarca) **CIUDAD NOTIFICACIÓN:** Riohacha (La Guajira) **Carrera** 11 No. 14 - 39

	Tel. 7288251 – 7283355 **E-mail:** centromedicoaryacosta@gmail.com
SUPERVISOR DEL CONTRATO	El supervisor del contrato será el señor Patrullero **JORGE LUIS DE LUQUE LOBO** Responsable de Talento Humano del área de sanidad Guajira, quien verificará la ejecución idónea y el cumplimiento del objeto del contrato de acuerdo con las funciones asignadas para el efecto en la Resolución No. 3256 del 16 de Diciembre de 2004 y Resolución 00090 del 15 de enero del 2018.
FORMA DE PAGO	El pago se realizará en moneda legal colombiana, teniendo en cuenta la cantidad de facturas radicadas en la oficina de central cuentas, junto a la planilla y la certificación de pago de parafiscales, los cuales debe tener fecha igual o posterior a la de presentación de las facturas, para realizar el pago dentro de los 60 días calendario siguientes, de acuerdo al derecho a turno y la programación del Plan Anual de Caja (PAC), No obstante la programación de PAC cuya autorización es competencia del Ministerio de Hacienda y Crédito Público a través de la Dirección del Tesoro Nacional, no será impedimento para la ejecución del objeto contractual. La presentación de la facturación se debe realizar con los debidos soportes establecido en la resolución 3047 de 2008 incluyendo los RIPS validados, o las demás normas que lo adicionen o modifiquen, presentando junto con las facturas, la información estadística mensual en un archivo en Excel, impreso y en medio magnético. Así mismo adjunto a la facturación mensual el contratista deberá presentar en medio magnético en archivo Excel, una planilla que contenga el siguiente orden: Número de factura, Fecha de la Factura y fecha de atención, Nombre del Paciente, Número de Identificación, Edad, Procedimiento realizado. El cual debe venir en medio magnético e impreso. (La presente planilla hace parte integral de la factura. Los antecedentes para los pagos corresponden a las facturas con sus soportes que serán denominados como unidades documentales, CD con los RIPS en sobre y marcados, planilla de pagos para fiscales, certificación de pagos parafiscales, listado denominado Relación de factura en Excel de usuarios atendidos, listado denominado Relación de usuarios atendidos en Excel, los cuales serán entregados en la oficina de radicación de cuentas para su trámite de acuerdo al derecho a turno y la programación del Plan Anual de Caja (PAC). Se presentarán los documentos organizados cronológicamente por unidades documentales que corresponden a una factura con sus soportes que se escribirá Factura N° 000000 Servicios usuario XXX XXXXX XXXXXXX (unidad documental corresponde a factura y sus soportes en orden: autorización expedida por la oficina de referencia mediante aplicativo -solo se recibe la ORIGINAL-. Documento de identidad -de acuerdo a la edad del usuario cédula de ciudadanía, tarjeta de identidad, registro civil de nacimiento- en fotocopia legible, tamaño carta. Documento que acredite la condición del usuario de fecha vigente al momento de la atención en salud -carne o constancia expedida por la oficina de afiliaciones de Área de Sanidad Guajira en fotocopia legible, tamaño carta. Orden de prestación de servicios -orden médica- original, las unidades documentales debidamente foliadas -corresponde a la numeración consecutiva en el vértice superior derecho en color lapicero negro en letra legible hasta un máximo de doscientos cincuenta folios (250)- y legajadas en tamaño oficio, con ganchos plásticos, en carpetas yute color marrón con máximo de 250 folios, hoja de control debidamente diligenciada de acuerdo al formato: 1GD-FR-0007, caja de cartón para archivar No. 12 -200 con medidas de (21 cm de ancho x 40.5 cm de largo y 26 cm de alto) dando cumplimiento a la ley general de archivo, LEY 594 DE 2000). La organización de los documentos en la carpeta yute será la siguiente: Hoja de control Factura (as) relacionadas con las unidades documentales (ya descrito antes) CD con los RIPS en sobre y marcados Planilla de pagos para fiscales Certificación de pagos parafiscales

Relación de factura (en Excel de usuarios atendidos)
Relación de usuarios atendidos en Excel.

Ejemplo:

FECHA	TIPO DOCUMENTAL	FOLIO (S)
(día/mes/año)	Factura N° 00000 Servicios usuario XXX XXXXX X	1-9
	CD con los RIPS	10
	Planilla de pagos para fiscales	11
	Certificación de pagos parafiscales	12
	Cuadro de relación de facturas	13
	Cuadro de auditoria medica	14

RELACION DE FACTURA				
NOMBRE DE LA EMPRESA: Datos de la empresa, entidad - persona				
No. Radicación	Fecha Radicación	Procedimiento	Diagnostico	Edad

No de factura	Fecha de factura	Fecha de atención	Nombre del paciente	Identificación	Procedimiento	Diagnostico	VR facturado	Edad

NOTA: Si se factura con única factura, deberá describir: procedimiento y consulta, con valores; relacionando paciente y cada uno con valores.

DOCUMENTOS REQUERIDOS Y/O CONDICIONES PARA PRESENTAR LA FACTURA:

La radicación de la facturación (Impresa y en medio magnética) de los servicios prestados se debe hacer dentro de los cinco (05) primeros días calendarios del mes siguiente a la prestación, la cual como mínimo debe cumplir con:

- ✓ Relación general de pacientes atendidos, detallando la pre-factura por cada uno de ellos discriminada y firmada por el usuario o acudiente.
- ✓ Requisitos establecidos por la DIAN.
- ✓ Soportes de ley para la auditoría de cuentas definidos en el Decreto 4747 de 2007, Anexo 5 de la Resolución 3047 MINPROTECCIÓN de 2008 y demás normas que las aclaren o modifiquen.
- ✓ La factura debe venir debidamente firmada por quien la expide, legajada con gancho totalmente plástico, foliada en forma consecutiva en la parte superior derecha de cada hoja con lapicero negro máximo hasta 250 folios, hoja de control debidamente diligenciada de código 1GD-FR-0007, en carpetas de yute color marrón y caja de cartón para archivar No. 12 -200 con medidas de (21 cm de ancho x 40.5 cm de largo y 26 cm de alto), para evitar pérdida de soportes individuales y hacer el seguimiento de los mismos en caso de inconsistencias, La organización de los documentos en la carpeta yute será la siguiente: hoja de control, Factura, si es única debe traer costo por paciente y servicio, listado en Excel de usuarios atendidos, unidades documentales, (unidad documental corresponde a autorización por referencia, orden médica, carnet, documento de identidad e historia clínica), planilla de pagos para fiscales, certificación de pagos parafiscales, cuadro de relación de facturas y

	CD con los RIPS en sobre y marcado, esto corresponde a la unidad documental. ✓ Información de prestaciones de servicios de salud - RIPS. El RIPS debe cumplir con lo estipulado en la Resolución 3374 MINSALUD de 2000 y demás normas que lo reglamenten o modifiquen. El sistema que genere el RIPS deberá adicionar en una última columna para las prestaciones "Consulta Médica Especializada primera vez (890202)" y "Consulta Médica Especializada control (890302)" el detalle sobre qué tipo de consulta es. (Ej.: Cardiología pediátrica, neurocirugía pediátrica) ✓ Si el contratista no presenta la factura dentro del término de los cinco (05) primeros días de cada mes, el trámite y el pago de la factura se realizarán hasta el mes siguiente. ✓ La presentación de las facturas por los servicios causados en ningún caso deberá superar los treinta días (30) posteriores a la prestación de los servicios. ✓ EL CONTRATANTE dará trámite a las facturas que no presenten objeciones. ✓ Se debe adjuntar la hoja de gastos de administración de medicamentos, materiales o insumos especiales y costos, en caso de requerirse para el examen o procedimiento, y se adjuntará a la factura de venta de aquellos dispositivos, materiales e insumos que se utilicen. ✓ Certificado de aportes parafiscales expedido por el representante legal o Revisor Fiscal y/o planilla de consulta de autoliquidación de los aportes diligenciada escribiendo los datos denominada unidad documental y demás documentos que correspondan (listado en Excel, CD, factura, planilla de pago de parafiscales, certificación de pagos para fiscales, certificación bancaria) ✓ Aprobación de garantía, esta debe amparar el total de la fecha de ejecución del contrato. ✓ Registro presupuestal vigente al contrato **AUDITORIA DE CUENTAS** ✓ La facturación presentada estará sujeta a la auditoría de cuentas, para lo cual el responsable de la ventanilla única – central de cuentas del Área de Sanidad Guajira, tramitara la cuenta acompañada del recibo a satisfacción, para que se realice la auditoria, como se indica en el Artículo 57 de la Ley 1438 de 2011. **Objeciones y Glosas:** ✓ Para los conceptos de facturación que no tengan objeción, se dará trámite para pago. ✓ En el evento que se presenten glosas en las cuentas presentadas, estas se tramitaran de conformidad en lo establecido en el Artículo 57 de la Ley 1438 del 19 de enero de 2011. **Conciliación de Glosas** ✓ En el evento que se presenten glosas a las cuentas presentadas, estas se tramitarán de conformidad con lo establecido en el ARTÍCULO 57 DE LA LEY 1438 del 19 de enero de 2011. Donde se encuentra estipulado que posterior a la notificación de la glosa el contratista tendrá quince (15) días hábiles para indicar aceptación o justificación de la no aceptación. Dentro de los diez (10)

	días siguientes a la recepción de la respuesta de glosa la auditoría de cuentas decidirá si levanta total o parcialmente las glosas o las deja como definitivas, en aso tal de reiterarse la glosa se procede a citar para conciliación de estas al contratista en los siguientes quince (15) días hábiles a la recepción de la misma por el contratante, la cual se hará por escrito. ✓ Si no se llegara a una conciliación efectiva en el Área de Sanidad Guajira se realizara en segunda instancia apoyándose en el Grupo de Auditoría Médica de la Regional 8 o seccional de Sanidad Atlántico y posteriormente en tercera instancia con el grupo de auditoría médica de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional **Para el pago** ✓ Mecanismos y forma pago de los servicios prestados por la IPS. (De conformidad con la normatividad vigente para el Subsistema de Salud de la Policía Nacional). Tener en cuenta los cupos de PAC autorizados por el Tesoro Nacional y que en ningún momento la aprobación de cupos de PAC no será impedimento para la ejecución del contrato. ✓ Formato de Beneficiario Cuenta vigente (Declaración de la cuenta bancaria activa) con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato. ✓ Para los servicios de III nivel – UCI se pagaran por el contrato solo si no superan el 30% del promedio mensual de facturación, si supera este 30% se pagara por resolución de urgencias. ✓ **NOTA:** La entidad contratada podrá prestar los servicios médicos autorizados por comité técnico científico "CTC", por parte de nivel central, así mismo los servicios autorizados por TUTELAS, siempre y cuando estos servicios estén autorizados por la oficina de referencia y contrareferencia y/o la jefatura del Área de Sanidad y el supervisor del contrato y serán cancelados con recurso propios del contrato. ✓ En el caso de generarse glosas, el contratista deberá aportar la carpeta yute color marrón, para dar trámite a los pagos de glosas y a esto se aplicara ley de archivo como está establecido en la FORMA DE PAGO. **Causales de no pago:** ✓ Todo servicio ambulatorio (primera vez o control) que no cuente con formato de autorización por parte de la oficina de las autorizaciones del Área de sanidad Guajira. ✓ Toda urgencia, que no cuente con código de notificación por parte de la central de autorización de la Unidad de Salud Policial, salvo que se hayan agotado los procedimientos de notificación establecidos en el Decreto 4747 MINPROTECCIÓN de 2007 y Resolución 3047 MINPROTECCIÓN de 2008. ✓ Prestaciones en los servicios de urgencias más allá del servicio de clasificación de triage y de la consulta médica de urgencias, siempre y cuando no superen las pautas de auditoría de pertinencia dadas para ser consideradas como una urgencia, conforme a la normatividad vigente. ✓ Atención más allá de la atención inicial de urgencias, si no se han surtido los trámites de notificación previstos en el Decreto 4747/2007. ✓ Todo procedimiento adicional no autorizado, salvo que se haya prestado atendiendo un riesgo inminente para la vida del paciente.

<table>
<tr><td></td><td>

✓ La atención del evento adverso, entendido como “el daño o complicación no intencional consecuencia del cuidado médico o todo aquel derivado del cuidado de la salud y no de la enfermedad misma del paciente” corre por cuenta del prestador, no será cancelado por el Subsistema de Salud de la Policía Nacional.
✓ Bien o servicio electivo, fuera del plan de beneficio del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, que no haya sido diligenciado en el formato del Comité Técnico Científico “CTC” DISAN y aprobado por esa instancia del nivel central.
✓ Bien o servicio para administración urgente o tutela, que esté fuera del plan de beneficio del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, cuando luego de haberse prestado la atención con la inmediatez requerida, no haya sido reportado en el formato del Comité Técnico Científico “CTC” DISAN (El concepto de favorabilidad para estos casos que emita el Comité Técnico Científico “CTC”, obrará como herramienta de mejoramiento y supervisión, más no como causal de no pago)

Las contempladas en la Resolución 3047 MINPROTECCIÓN de 2008, Resolución 416 MINPROTECCIÓN de 2009 y demás normas que las modifiquen o adicionen

NOMBRE BENEFICIARIO: SOCIEDAD MÉDICA INTEGRAL DE LA GUAJIRA LTDA
CUENTA No. 234669999778
TIPO DE CUENTA: CORRIENTE
ENTIDAD FINANCIERA: DAVIVIENDA
SUCURSAL: RIOHACHA
</td></tr>
<tr><td>APROPIACIÓN PRESUPUESTAL</td><td>Certificado de Disponibilidad Presupuestal SIIF No. 5819 del 21/02/2019, recurso 16, expedido por el Jefe de Presupuesto del Área de Sanidad Departamento de Policía Guajira.</td></tr>
<tr><td>VALOR</td><td>El valor del contrato asciende a la suma de CUARENTA MILLONES DE PESOS $ 40.000.000,00 M/CTE vigencia 2019.
<table>
<tr><th>ITEM</th><th>ESPECIALIDAD</th><th>PROCEDIMIENTO</th><th>VALOR A OFERTAR</th></tr>
<tr><td>1</td><td>FONOAUDIOLOGÍA</td><td>consulta medicina especializada</td><td>14.080</td></tr>
<tr><td rowspan="4">2</td><td rowspan="4">Área audiológica</td><td>Valoración auditiva</td><td>14.080</td></tr>
<tr><td>Audiometría Tonal</td><td>20.800</td></tr>
<tr><td>Logo audiometría</td><td>20.800</td></tr>
<tr><td>Impedanciometria</td><td>N/A</td></tr>
<tr><td rowspan="2">3</td><td rowspan="2">Área de lenguaje</td><td>Valoración diagnóstica</td><td>14.080</td></tr>
<tr><td>Sesiones de intervención</td><td>14.080</td></tr>
<tr><td rowspan="2">4</td><td rowspan="2">Área de voz y habla</td><td>Valoración diagnóstica</td><td>14.080</td></tr>
<tr><td>Sesiones de Intervención</td><td>14.080</td></tr>
<tr><td>5</td><td>MEDICINA INTERNA</td><td>consulta por diabetologia</td><td>29.700</td></tr>
<tr><td>6</td><td>ORTOPEDIA</td><td>consulta medicina especializada</td><td>N/A</td></tr>
<tr><td rowspan="9">7</td><td rowspan="9">OTORRINOLARINGOLOGÍA</td><td>Consulta médica Especializada</td><td>29.700</td></tr>
<tr><td>Audiometría</td><td>16.640</td></tr>
<tr><td>Logoaudimetria</td><td>16.640</td></tr>
<tr><td>Impedanciometria</td><td>N/A</td></tr>
<tr><td>Fibronasolaringoscopias</td><td>172.000</td></tr>
<tr><td>Extracción de cuerpo extraño en nariz, garganta</td><td>N/A</td></tr>
<tr><td>Curaciones de nariz, garganta y oídos</td><td>N/A</td></tr>
<tr><td>Senos Para nasales</td><td>N/A</td></tr>
</table>
</td></tr>
</table>

			Adaptación de Audífonos	N/A
			Taponamiento nasales anteriores y posteriores	N/A
			Cauterizaciones mucosas nasales	N/A
			Infiltraciones de cornete	N/A
			Cirugías en las Instituciones designada por la EPS	N/A
	8	UROLOGÍA	Consulta Médica Especializada	29.700
			Consulta en Sexología	N/A
			Cirugías Urológicas en las Instituciones que designe la EPS	N/A
	9	CIRUGÍA ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA	Consulta Médica Especializada	29.700
			Cirugías de reconstrucción y plástica en las Instituciones donde designe la EPS	N/A
	10	NEUMOLOGIA	Consulta Médica Especializada	29.700
			Manejo ambulatorio e patología pulmonar	N/A
			Terapia Respiratoria	N/A
			Estudios Especiales	N/A
			Diseño de Panorama de Riesgo Laboral	N/A
			Broncoscopia, Biopsia de pleura, Espirometría, Toracentesis, Test de Bronco provocación, Esputo Inducido para Baciloscopia	N/A
	11	NEUROCIRUGÍA	Consulta especializada	29.700
			Electroencefalograma	50.000
			Cirugía en las Instituciones en las que la EPS tiene convenio	N/A
	12	DERMATOLOGÍA	Consulta Médica Especializada	29.700
			Cauterización Química	N/A
			Peeling Químico	N/A
			Pequeñas Cirugías	N/A
	13	CARDIOLOGÍA	Consulta Médica Especializada	29.700
			Electrocardiograma	28.160
			Ecocardiograma	274.720
			Prueba de esfuerzo	272.480
	14	PSIQUIATRA	Tratamiento Psiquiátrico en	N/A
			Psicoterapia individual	30.000
			Psicoterapia de grupo	30.000
			Psicoterapia de familia	N/A
			Psicoterapia de pareja	N/A
	15	PSICOLOGÍA	Valoración Psicológica mediante:	N/A
			Psicoterapia individual	14.080
			Psicoterapia de pareja	28.000
			Psicoterapia de grupo	N/A
			Psicoterapia de familia	N/A

		Consultas en casos de:	N/A
		Ansiedad, insomnio, estrés, timidez	14.080
		Depresión baja autoestima	14.080
		Trastornos Psicosomáticos	14.080
		Mal genio o agresividad	14.080
		Disfunciones sexuales : Impotencia, Eyaculación precoz, frigidez	N/A
		Bajo rendimiento académico y/o laboral	14.080
		Dificultades en las relaciones de pareja	N/A
		Crisis familiar	N/A
16	TERAPIA RESPIRATORIA	Administración de gases medicinales Aerosolterapia	N/A
		Fisioterapia de tórax	N/A
		Higiene bronquial y succión	N/A
		Manejo de mecánica ventiladora	N/A
		Tratamientos a domicilios	N/A
		Manejo de ventilación Mecánica y vía aérea artificial	N/A
		Gases sanguíneos Pruebas de Función pulmonar	N/A
		Rehabilitación muscular pulmonar	N/A
17	FISIOTERAPIA	Terapia Física y respiratoria	N/A
		Estimulación temprana	N/A
		Prevención de lesiones de columna	N/A
		Manejo de Stress	N/A
		Ejercicios para personas hipertensas	N/A
		Gimnasia pasiva	N/A
18	GINECO-OBSTETRICIA	Consulta en Medicina Especializada	29.700
		Control del embarazo Ecografías pélvicas, obstétricas Colposcopia	29.700
		Biopsia cerviz dirigida	N/A
		Cauterización	N/A
19	PEDIATRIA	Consulta en Medicina Especializada	29.700

CODIGO	SERVICIO	TARIFAS A OFERTAR
890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ MEDICINA ESPECIALIZADA **FONOUDIOLOGIA**	14080
890302	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA **FONOUDIOLOGIA**	14080
890402	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA **FONOUDIOLOGIA**	14080
890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ MEDICINA ESPECIALIZADA **MEDICINA INTERNA**	29700
890302	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA **MEDICINA INTERNA**	29700

	890402	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA **MEDICINA INTERNA**	29700
	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ MEDICINA ESPECIALIZADA **OTORINO LARINGOLOGIA**	29700
	890302	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA **OTORINO LARINGOLOGIA**	29700
	890402	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA **OTORINO LARINGOLOGIA**	29700
	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ MEDICINA ESPECIALIZADA **UROLOGIA**	29700
	890302	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA **UROLOGIA**	29700
	890402	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA **UROLOGIA**	29700
	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ MEDICINA ESPECIALIZADA **CIRUJIA ESTETICA Y RESCONSTRUCTIVA**	29700
	890302	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA **CIRUJIA ESTETICA Y RESCONSTRUCTIVA**	29700
	890402	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA **CIRUJIA ESTETICA RESCONSTRUCTIVA**	29700
	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ MEDICINA ESPECIALIZADA **NEUROCIRUJIA**	29700
	890302	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA **NEUROCIRUGIA**	29700
	890402	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA **NEUROCIRUGIA**	29700
	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ MEDICINA ESPECIALIZADA **DERMATOLOGIA**	29700
	890302	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA **DERMATOLOGIA**	29700
	890402	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA **DERMATOLOGIA**	29700
	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ MEDICINA ESPECIALIZADA **CARDILOGIA**	29700
	890302	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA **CARDILOGIA**	29700
	890402	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA **CARDILOGIA**	29700
	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ MEDICINA ESPECIALIZADA **PSIQUIATRIA**	30000
	890302	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA **PSIQUIATRIA**	30000
	890402	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA **PSIQUIATRIA**	30000
	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ MEDICINA ESPECIALIZADA **PSICOLOGIA**	14080
	890302	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA **PSICOLOGIA**	14080
	890402	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA **PSICOLOGIA**	14080
	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ MEDICINA ESPECIALIZADA **TERAPIA RESPIRATORIA**	14080
	890302	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA **TERAPIA RESPIRATORIA**	14080
	890402	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA **TERAPIA RESPIRATORIA**	14080

890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ MEDICINA ESPECIALIZADA **FISIOTERAPIA**	14080
890302	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA **FISIOTERAPIA**	14080
890402	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA **FISIOTERAPIA**	14080
890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ MEDICINA ESPECIALIZADA **GINECO-OBSTETRICA**	29700
890302	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA **GINECO-OBSTETRICA**	29700
890402	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA **GINECO-OBSTETRICA**	29700
890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ MEDICINA ESPECIALIZADA **PEDIATRIA**	29700
890302	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA **PEDIATRIA**	29700

ITEMS	DESCRIPCION	VALOR A OFERTAR
1	EXAMENES MÉDICOS OCUPACIONALES CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR	$40.000,00
2	OPTOMETRÍA	$20.000,00
3	PERFIL LIPÍDICO	$26.000,00
4	GLICEMIA	$7.000,00
5	ANTICUERPOS DE HEPATITIS	$38.000,00

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

Las contempladas en el anexo No. 1

GARANTIA ÚNICA Y SANCIONES

EN CONSIDERACIÓN AL DEL DECRETO 1082 DE 2015

Dentro de los Cinco (05) días hábiles siguientes a la publicación de la aceptación de oferta, el CONTRATISTA deberá constituir y presentar a favor de la POLICÍA, la Garantía Única que cubra los siguientes riesgos:

1. GARANTÍA ÚNICA

a). DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO: por el veinte 20% del valor de la aceptación de la oferta, vigente por un término igual de la vigencia de la aceptación de la oferta y 06 meses más.

b). CALIDAD DEL SERVICIO: por el cincuenta por ciento (50%) del valor de la aceptación de la oferta, vigente por un periodo adicional de 06 meses más.

c) PRESTACIONES SOCIALES: cinco 5% del valor de la aceptación de la oferta Vigente por un término igual a la vigencia del contrato y 03 tres años más.

d) **DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA - CONTRACTUAL:** Por cinco (5%) del valor total del contrato, con una vigencia igual a la vigencia del contrato y 06 meses más, **PARÁGRAFO PRIMERO** Al término de la vigencia de cada uno de los amparos EL CONTRATISTA deberá adicionar seis (06) meses más, con el fin de garantizar que los términos de la garantía única cubran la totalidad de lo exigido y de esta manera prevenir la ampliación de los mismos ocasionada por el lapso que transcurre desde el momento de la suscripción del contrato y el cumplimiento de los requisitos de ejecución. **PARAGRAFO SEGUNDO:** Así mismo se indicará que en el evento en que por incumplimiento del CONTRATISTA garantizado el asegurador resolviera continuar, como cesionario, con la ejecución del contrato y la entidad estatal contratante estuviere de acuerdo con ello, el CONTRATISTA garantizado aceptará desde el momento de la contratación de la póliza la cesión del contrato a

	favor del asegurador. En todo caso, dependiendo del tipo de mecanismo de cobertura elegido, deberá cumplir con los requisitos establecidos en el Decreto 4828 de 2008. **2. SANCIONES: a). MULTAS.**- En caso de mora o incumplimiento parcial de alguna de las obligaciones derivadas de la presente aceptación de oferta por causas imputables al **CONTRATISTA** - salvo circunstancias de fuerza mayor o caso fortuito conforme a las definiciones del artículo 1º de la Ley 95 de 1.890 - las partes acuerdan que la **POLICÍA,** mediante acto administrativo, hará efectivas multas sucesivas, cuyo valor se liquidará con base en el cero punto cinco por ciento (0,5%) del valor dejado de cumplir o entregar, por cada día de retardo y hasta por quince (15) días calendario, que se descontara del saldo que le adeuda a la entidad. Esta sanción se impondrá mediante acto administrativo, en el que se expresará las causas que dieron lugar a ella. **b). PENAL PECUNIARIA.**- De conformidad con lo previsto en los artículos 1592 y 1599 del código civil colombiano, en caso de declaratoria de caducidad o de incumplimiento total o parcial de las obligaciones derivadas de la presente aceptación de oferta, **EL CONTRATISTA** pagará a la **POLICÍA,** a título de pena pecuniaria, una suma equivalente al veinte por ciento (20%) del valor de la aceptación de oferta cuando se trate de incumplimiento total de la aceptación de oferta y proporcional al incumplimiento parcial de la aceptación de oferta que no supere el porcentaje señalado. Para efectos de calcular el monto del incumplimiento parcial relativo a la obligación de plazo de ejecución, se empleará la misma fórmula de estimación de valor contemplada en el literal a) del presente artículo. El pago de la cláusula penal pecuniaria estará amparado mediante póliza de seguros en las condiciones establecidas en la presente aceptación de oferta. **PARÁGRAFO.- APLICACIÓN DEL VALOR DE LAS SANCIONES PECUNIARIAS:** Una vez notificada la resolución por medio de la cual se hace efectiva alguna de las sanciones aquí estipuladas, el **CONTRATISTA** dispondrá de quince (15) días calendario para proceder de manera voluntaria para a su pago. Las multas no serán reintegrables aún en el supuesto que el **CONTRATISTA** dé posterior ejecución a la obligación incumplida. En caso de no pago voluntario y una vez en firme la resolución que imponga multas, podrá tomarse del saldo a favor del **CONTRATISTA** si lo hubiere, o acudir a cobro coactivo.
PLAZO Y FORMA DE EJECUCIÓN	El plazo de ejecución será hasta el treinta y uno (31) de Diciembre del 2019 y/o agotar partida presupuestal.
LUGAR PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y/O ENTREGA DE ELEMENTOS	Las Actividades, Procedimientos e Intervenciones se realizarán en las Instalaciones propias del oferente o en las instalaciones de los Prestadores subcontratados por el oferente para prestar los servicios objeto del contrato.
MONEDA DEL CONTRATO	Pesos colombianos
VIGENCIA	La vigencia de la presente oferta aceptación de oferta será de 04 meses contados a partir de la fecha de terminación incluyendo prorrogas, adiciones y demás modificaciones.
INDEMNIDAD	El Contratista se obliga a mantener indemne al Departamento De Policía Guajira de cualquier reclamación proveniente de terceros que tenga como causa sus actuaciones.

De acuerdo a lo anterior, el señor Comandante de Departamento de Policía Guajira, toma la decisión de adjudicar el proceso **PN ARSAN DEGUA MIC 006 - 2019**, cuyo objeto es la **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS AMBULATORIOS ESPECIALIZADOS Y PROCEDIMIENTOS, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE EXÁMENES OCUPACIONALES PARA EL PERSONAL DE PLANTA NO UNIFORMADOS LEY 100 Y CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DEL DEPARTAMENTO DE POLICÍA GUAJIRA EN LA CIUDAD DE RIOHACHA"**, a la firma **SOCIEDAD MÉDICA INTEGRAL DE LA GUAJIRA LTDA** identificada con

NIT. No. 825000226-0 representada legalmente por la señora **ZARINA MERCEDES ROMERO GARCÍA**, identificada con cedula de ciudadanía No**.** 21.116.666 expedida en Viota (Cundinamarca), en atención a que la oferta presentada cumplió técnica, jurídica y económicamente y de conformidad con los términos establecidos en la invitación que rigió el proceso.

Atentamente;

Coronel **HENRY MANUEL SANDOVAL SÁNCHEZ**
Comandante Departamento de Policía Guajira.

ELABORO
PT. ARLEY CONTRERAS GOMEZ
ANALISTA CONTRATOS ARSAN

REVISO
TE. CARLOS ANDRES RAMIREZ PARRA
JEFE GRUPO CONTRATOS DEGUA

REVISO
TE. JAMMES ISAAC TAMARA ALVAREZ
JEFE AREA DE SANIDAD GUAJIRA

REVISO
CT. EDILSON REJOS RUIZ
JEFE ASUNTOS JURIDICO COMAN DEGUA

REVISO
TC. WILFORD MENDEZ ROJAS
SUBCOMANDANTE DEPARTAMENTO

Calle 15 carrera 7 esquina
Teléfono: 7274444
Email: degua.gucon@policia.gov.co
degua.grusa@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INSPIRADOS EN USTED

ANEXO No. 1

CONDICIONES TECNICA

<table>
<tr><th>ITEM</th><th>CONDICIONES TECNICAS MINIMAS</th><th>Documentos Aportados</th><th>Documentos No Aportados</th></tr>
<tr><td>1</td><td>Tener sede en la Ciudad de Riohacha, habilitada en los términos de las normas aplicables, para la prestación de los servicios de salud solicitados.</td><td>X</td><td></td></tr>
<tr><td>2</td><td>Descripción Técnica del Bien o Servicio: PORTAFOLIO DE SERVICIOS, que incluya tanto los servicios objeto de la contratación como otros servicios brindados por el oferente.</td><td>X</td><td></td></tr>
<tr><td>3</td><td>Experiencia Mínima de la Entidad: El oferente deberá acreditar una experiencia mínima, para lo cual, deberá presentar certificaciones o copia de Contratos, ejecutados ó en ejecución dentro del Territorio Nacional Colombiano, cuyo objeto sea igual ó similar al del presente proceso, sea con entidades estatales o privadas.</td><td>X</td><td></td></tr>
<tr><td>4</td><td>Descripción Técnica del Bien o Servicio: La oportunidad de atención a los usuarios debe ser eficiente, con calidad de servicio como lo estipula la ley 1438 resolución 019 del 2012.</td><td>X</td><td></td></tr>
<tr><td>5</td><td>Personal (Recurso Humano) Las entidades interesadas en participar en el presente proceso de contratación, debe ofertar como mínimo 01 profesional en cada una de las especialidades.</td><td>X</td><td></td></tr>
<tr><td>6</td><td>Garantizar la prestación ininterrumpida del servicio durante la ejecución del contrato. El oferente deberá tener un plan de contingencia para cubrir los casos en los que no pueda prestar el servicio por sí mismo.</td><td>X</td><td></td></tr>
<tr><td>7</td><td>Prestar el servicio siempre y cuando el usuario presente la autorización de servicio de la oficina de referencia y contra referencia, orden del médico tratante documento de identidad que acrediten la condición del usuario (carnet o constancia vigente)</td><td>X</td><td></td></tr>
<tr><td>8</td><td>Seguimiento a la ejecución; Reportar mensualmente la ejecución del contrato a la oficina de Referencia y Contra referencia del Área de Sanidad Guajira y/o supervisor, cuando el monto ejecutado del contrato llegue al 70% se continuara reportando semanalmente, al supervisor del contrato. Diligenciando el siguiente formato:
<table>
<tr><td>Contratista</td><td>Nombre o Razón Social</td></tr>
<tr><td>NC del Contrato</td><td>Numero Asignado por Contratación</td></tr>
<tr><td>Valor del Contrato</td><td>Valor Asignado incluye adiciones</td></tr>
<tr><td>Fecha del reporte</td><td>Fecha en que se hace el corte (dd/mm/aaaa)</td></tr>
<tr><td>Valor ejecutado</td><td>Valor de las facturas de cada mes que ya se han radicado con la fecha del corte</td></tr>
<tr><td>Valor Programado</td><td>Valor de remisiones que han recibido pero no se han atendido a la fecha del corte</td></tr>
<tr><td>Saldo</td><td>Valor total del contrato menos (valor ejecutado más valor programado)</td></tr>
</table></td><td>X</td><td></td></tr>
<tr><td>9</td><td>En caso de requerir un servicio los cuales no estén contemplado dentro del contrato, este podrá ser prestado con previa cotización del servicio, autorización por parte del supervisor del contrato, jefe del área de sanidad guajira, y autorización del servicio por parte de la oficina de referencia.</td><td>X</td><td></td></tr>
</table>

10	La entidad prestadora del servicio se abstendrá de realizar exámenes y/o otros procedimientos que estén por fuera de la orden de autorización realizada por la oficina de referencia del área de sanidad, así mismo de exigir el pago de exámenes y/o procedimientos adicionales para la atención del usuario.	**X**	

OFERTA TECNICA DE SERVICIOS

CODIGO	SERVICIO	SERVICIOS OFRECIDOS		LUGAR DE PRESTACION SERVICIO
		SI	NO	
890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ MEDICINA ESPECIALIZADA **FONOUDIOLOGIA**	X		ARY ACOSTA
890302	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA **FONOUDIOLOGIA**	X		ARY ACOSTA
890402	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA **FONOUDIOLOGIA**	X		ARY ACOSTA
890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ MEDICINA ESPECIALIZADA **MEDICINA INTERNA**	X		ARY ACOSTA
890302	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA **MEDICINA INTERNA**	X		ARY ACOSTA
890402	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA **MEDICINA INTERNA**	X		ARY ACOSTA
890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ MEDICINA ESPECIALIZADA **OTORINO LARINGOLOGIA**	X		ARY ACOSTA
890302	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA **OTORINO LARINGOLOGIA**	X		ARY ACOSTA
890402	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA **OTORINO LARINGOLOGIA**	X		ARY ACOSTA
890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ MEDICINA ESPECIALIZADA **UROLOGIA**	X		ARY ACOSTA
890302	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA **UROLOGIA**	X		ARY ACOSTA
890402	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA **UROLOGIA**	X		ARY ACOSTA
890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ MEDICINA ESPECIALIZADA **CIRUJIA ESTETICA Y RESCONSTRUCTIVA**	X		ARY ACOSTA
890302	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA **CIRUJIA ESTETICA Y RESCONSTRUCTIVA**	X		ARY ACOSTA
890402	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA **CIRUJIA ESTETICA RESCONSTRUCTIVA**	X		ARY ACOSTA
				ARY ACOSTA
890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ MEDICINA ESPECIALIZADA **NEUROCIRUJIA**	X		ARY ACOSTA
890302	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA **NEUROCIRUGIA**	X		ARY ACOSTA
890402	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA **NEUROCIRUGIA**	X		ARY ACOSTA
890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ MEDICINA ESPECIALIZADA **DERMATOLOGIA**	X		ARY ACOSTA
890302	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA **DERMATOLOGIA**	X		ARY ACOSTA
890402	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA **DERMATOLOGIA**	X		ARY ACOSTA
890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ MEDICINA ESPECIALIZADA **CARDILOGIA**	X		ARY ACOSTA
890302	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA **CARDILOGIA**	X		ARY ACOSTA
890402	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA **CARDILOGIA**	X		ARY ACOSTA
890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ MEDICINA ESPECIALIZADA	X		ARY ACOSTA

	PSIQUIATRIA			
890302	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA **PSIQUIATRIA**	**X**		ARY ACOSTA
890402	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA **PSIQUIATRIA**	**X**		ARY ACOSTA
890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ MEDICINA ESPECIALIZADA **PSICOLOGIA**	**X**		ARY ACOSTA
890302	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA **PSICOLOGIA**	**X**		ARY ACOSTA
890402	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA **PSICOLOGIA**	**X**		ARY ACOSTA
890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ MEDICINA ESPECIALIZADA **TERAPIA RESPIRATORIA**		**X**	
890302	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA **TERAPIA RESPIRATORIA**		**X**	
890402	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA **TERAPIA RESPIRATORIA**		**X**	
890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ MEDICINA ESPECIALIZADA **FISIOTERAPIA**	**X**		ARY ACOSTA
890302	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA **FISIOTERAPIA**	**X**		ARY ACOSTA
890402	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA **FISIOTERAPIA**	**X**		ARY ACOSTA
890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ MEDICINA ESPECIALIZADA **GINECO-OBSTETRICA**	**X**		ARY ACOSTA
890302	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA **GINECO-OBSTETRICA**	**X**		ARY ACOSTA
890402	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA **GINECO-OBSTETRICA**	**X**		ARY ACOSTA
890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ MEDICINA ESPECIALIZADA **PEDIATRIA**	**X**		ARY ACOSTA
890302	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA **PEDIATRIA**	**X**		ARY ACOSTA

ITEM	CODIGO	ESPECIALIDAD	PROCEDIMIENTO	SERVICIOS OFRECIDOS		LUGAR DE PRESTACION DEL SERVICIO
				SI	NO	
1	890210	**FONOAUDIOLOGÍA**	consulta medicina especializada	**X**		ARY ACOSTA
2	890210	**Área audiológica**	Valoración auditiva	**X**		ARY ACOSTA
	954100		Audiometría Tonal	**X**		ARY ACOSTA
	954105		Logo audiometría	**X**		ARY ACOSTA
	954302		Impedanciometria	**X**		ARY ACOSTA
3	930106	**Área de lenguaje**	Valoración diagnóstica	**X**		ARY ACOSTA
	937000		Sesiones de intervención	**X**		ARY ACOSTA
4	930106	**Área de voz y habla**	Valoración diagnóstica	**X**		ARY ACOSTA
	937200		Sesiones de Intervención	**X**		ARY ACOSTA
5	890202	**MEDICINA INTERNA**	consulta por diabetologia	**X**		ARY ACOSTA
6	890202	**ORTOPEDIA**	consulta medicina especializada	**X**		ARY ACOSTA
7	890202	**OTORRINOLARINGOLOGÍA**	Consulta médica Especializada	**X**		ARY ACOSTA
	890202		Audiometría	**X**		ARY ACOSTA
	890202		Logoaudimetria	**X**		ARY ACOSTA
			Impedanciometria	**X**		ARY ACOSTA
	314201		Fibronasolaringoscopia	**X**		ARY ACOSTA
	981200		Extracción de cuerpo extraño en nariz, garganta	**X**		ARY ACOSTA
	965301		Curaciones de nariz, garganta y oídos	**X**		ARY ACOSTA
			Senos Para nasales	**X**		ARY ACOSTA
			Adaptación de Audífonos		**X**	

	210100		Taponamiento nasales anteriores y posteriores	X		ARY ACOSTA
	210100		Cauterizaciones mucosas nasales	X		ARY ACOSTA
	213110		Infiltraciones de cornete	X		ARY ACOSTA
			Cirugías en las Instituciones designada por la EPS	X		ARY ACOSTA
8	890202	**UROLOGÍA**	Consulta Médica Especializada	X		ARY ACOSTA
	890202		Consulta en Sexología	X		ARY ACOSTA
			Cirugías Urológicas en las Instituciones que designe la EPS		X	
9	890202	**CIRUGÍA ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA**	Consulta Médica Especializada	X		ARY ACOSTA
			Cirugías de reconstrucción y plástica en las		X	
			Instituciones donde designe la EPS		X	
10	893770	**NEUMOLOGIA**	Consulta Médica Especializada	X		ARY ACOSTA
			Manejo ambulatorio e patología pulmonar		X	
	890202		Terapia Respiratoria		X	
			Estudios Especiales	X		ARY ACOSTA
			Diseño de Panorama de Riesgo Laboral		X	
			Broncoscopia, Biopsia de pleura, Espirometría,	X		ARY ACOSTA
			Toracentesis, Test de Bronco provocación,		X	
			Esputo Inducido para Baciloscopia		X	
11		**NEUROCIRUGÍA**	Consulta especializada	X		ARY ACOSTA
	890202		Electroencefalograma	X		ARY ACOSTA
	891401		Cirugía en las Instituciones en las que la EPS tiene convenio		X	
12		**DERMATOLOGÍA**	Consulta Médica Especializada	X		ARY ACOSTA
	890202		Cauterización Química	X		ARY ACOSTA
			Peeling Químico		X	
			Pequeñas Cirugías	X		ARY ACOSTA
13		**CARDIOLOGÍA**	Consulta Médica Especializada	X		ARY ACOSTA
	890202		Electrocardiograma	X		ARY ACOSTA
	895100		Ecocardiograma	X		ARY ACOSTA
	891234		Prueba de esfuerzo	X		ARY ACOSTA
14		**PSIQUIATRA**	**Tratamiento Psiquiátrico en**	X		ARY ACOSTA
			Psicoterapia individual	X		ARY ACOSTA
	943101		Psicoterapia de grupo	X		ARY ACOSTA
	944201		Psicoterapia de familia	X		ARY ACOSTA
	944101		Psicoterapia de pareja	X		ARY ACOSTA
15	944001	**PSICOLOGÍA**	**Valoración Psicológica mediante:**	X		ARY ACOSTA
	890208		Psicoterapia individual	X		ARY ACOSTA
	943102		Psicoterapia de pareja	X		ARY ACOSTA
	944002		Psicoterapia de grupo	X		ARY ACOSTA
	944102		Psicoterapia de familia	X		ARY ACOSTA
	944101		**Consultas en casos de**:	X		ARY ACOSTA
			Ansiedad, insomnio, estrés, timidez	X		ARY ACOSTA
	890208		Depresión baja autoestima	X		ARY ACOSTA
	890208		Trastornos Psicosomáticos	X		ARY ACOSTA
	890208		Mal genio o agresividad	X		ARY ACOSTA
	890208		Disfunciones sexuales : Impotencia, Eyaculación precoz, frigidez	X		ARY ACOSTA
	890208		Bajo rendimiento académico y/o laboral	X		ARY ACOSTA
	890208		Dificultades en las relaciones de pareja	X		ARY ACOSTA
	890208		Crisis familiar	X		ARY ACOSTA
16	890208	**TERAPIA RESPIRATORIA**	Administración de gases medicinales		X	

			Aerosolterapia		X	
			Fisioterapia de tórax		X	
			Higiene bronquial y succión		X	
			Manejo de mecánica ventiladora		X	
			Tratamientos a domicilios		X	
	890112		Manejo de ventilación Mecánica y vía aérea artificial		X	
			Gases sanguíneos		X	
			Pruebas de Función pulmonar		X	
			Rehabilitación muscular pulmonar		X	
17		FISIOTERAPIA	Terapia Física y respiratoria	X		ARY ACOSTA
	890211		Estimulación temprana	X		ARY ACOSTA
			Prevención de lesiones de columna	X		ARY ACOSTA
			Manejo de Stress	X		ARY ACOSTA
			Ejercicios para personas hipertensas	X		ARY ACOSTA
			Gimnasia pasiva	X		ARY ACOSTA
18		GINECO-OBSTETRICIA	**Consulta en Medicina Especializada**	X		ARY ACOSTA
	890202		Control del embarazo	X		ARY ACOSTA
			Ecografías pélvicas, obstétricas Colposcopia	X		ARY ACOSTA
			Biopsia cerviz dirigida	X		ARY ACOSTA
			Cauterización	X		ARY ACOSTA
19		PEDIATRIA	Consulta en Medicina Especializada	X		ARY ACOSTA
	890202		Consulta control Medicina Especializada	X		ARY ACOSTA

EXÁMENES OCUPACIONALES

ITEMS	DESCRIPCION	SERVICIOS OFRECIDOS		LUGAR DE PRESTACION DEL SERVICIO
		SI	NO	
1	EXAMENES MÉDICOS OCUPACIONALES CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR	X		ARY ACOSTA
2	OPTOMETRÍA	X		ARY ACOSTA
3	PERFIL LIPÍDICO	X		ARY ACOSTA
4	GLICEMIA	X		ARY ACOSTA
5	ANTICUERPOS DE HEPATITIS	X		ARY ACOSTA