MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.4

Fecha:	Santiago de Cali, 26 agosto de 2026		
Hora de inicio:	16:00 Horas	**Hora de finalización:**	16:30 Horas
Lugar:	Sala de juntas Regional de Aseguramiento en Salud No.4		

ACTA-211-ARLOF–GRUCO

Que trata de la presentación del informe de las evaluaciones del proceso de contratación directa, No **PN RASES4 CD 178/2026**, cuyo objeto es **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS, PARA LOS USUARIOS EN EL MUNICIPIO DE BUENAVENTURA Y SU AREAS DE INFLUENCIA DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL- REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No4".**

ORDEN DEL DÍA

1) Verificación de asistentes
2) Antecedentes Proceso de Contratación
3) Presentación Evaluaciones
4) Consolidado de las evaluaciones
5) Recomendación de adjudicación
6) Observaciones
7) Compromisos
8) Cierre

DESARROLLO

1. Verificación de asistentes

En las instalaciones de la Sala de Juntas de la Regional de Aseguramiento en Salud No.4 el día 26 de agosto de 2026, siendo las 16:00 horas, se reunieron los integrantes del Comité Evaluador técnico, jurídico y económico y el Comité de Adquisiciones, para la presentación del informe de evaluaciones del proceso de contratación Directa, **PN RASES4 CD 178/2026**, cuyo objeto es **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS, PARA LOS USUARIOS EN EL MUNICIPIO DE BUENAVENTURA Y SU AREAS DE INFLUENCIA DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL- REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No4"**.

	INTEGRANTES COMITÉ DE ADQUISICIONES
1	Mayor. GEOVANNY ALBERTO FRANCO SANCHEZ - jefe Área Logístico y Financiero RASES No.4
2	Mayor. GINA PAOLA CARRASCAL AGUILAR - jefe Área de Aseguramiento en Salud – RASES No.4
3	Intendente jefe. OSCAR MAURICIO PALOMINO GUERRERO- Responsable Planeación – RASES No.4
4	Abogada. SULY AIDE CORTES GRAJALES - Responsable de Asuntos Jurídicos– RASES No.4

COMITÉ EVALUADOR

CPS-4. Abogado. JOSE ALEXANDER GUANGA JACANAMIJOY	**Evaluación Jurídica**
SUBINTENDENTE DARLIN RIASCOS **CPS** KAREN GRANJA	**Evaluación Técnica**
INTENDENTE DANIELA JARAMILLO TABORDA	**Evaluación Económica**

	INTEGRANTES OFICINA DE CONTRATOS
1	Subteniente. ANGELA PATRICIA MORA MONCAYO – Jefe oficina De Contratos RASES No.4.
2	Subintendente. LEIDY JOHANNA AVILA GARCIA – Analista oficina De Contratos RASES No.4.

2. Antecedentes Proceso de Contratación.

- ✓ **Objeto del proceso**: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS, PARA LOS USUARIOS EN EL MUNICIPIO DE BUENAVENTURA Y SU AREAS DE INFLUENCIA DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL- REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No4".

Presupuesto Oficial: VEINTITRES MILLONES DE PESOS COLOMBIANOS ($23.000.000) incluido IVA, para la vigencia 2026, amparado con el Certificado de Disponibilidad Presupuestal SIIF No. **50726** del 14 de julio de 2026, expedido por el Líder de Presupuesto de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4.

- ✓ Que la publicación de la invitación se realizó el *(31/07/2026 7:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*, en el portal de contratación www.colombiacompra.gov.co.

- ✓ Que, durante el término previsto dentro del cronograma del proceso, para realizar observaciones, aclaraciones, comentarios, sugerencias o consultas a la invitación publica, **no se** efectuaron observaciones:

- ✓ **Fecha de Cierre:** *(21/08/2026 06:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

- ✓ **Proponentes que presentaron ofertas:** Mediante la plataforma SECOP II, el 21 de agosto de 2026, se realizó diligencia de cierre del proceso y apertura de ofertas presentadas, presentándose el siguiente proponente, así:

OFERTAS (1)

Nombre de la oferta	Proveedor	Fecha de entrega	Valor global
PN RASES4 CD 178/2026	HOSPITAL MUNICIPAL LUIS ABLANQUE DE LA PLATA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	21/08/2026 3:03 PM	23.000.000 COP

No.	PROPONENTES	PORCENTAJE DE DESCUENTO
01	HOSPITAL MUNICIPAL LUIS ABLANQUE DE LA PLATA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	00%

3) Presentación Evaluaciones.

Evaluación Económica

Que, mediante comunicación oficial No. **GS-2026-013116-REGI4,** de fecha 25 de agosto de 2026, radicada en la oficina de contratos, se recibió la verificación económica de la oferta, en la cual el comité evaluador, establece que el oferente **CUMPLE** con todas las condiciones económicas planteadas en el presente proceso así:

Nro. GS- 2026- GS-2026-013116-REGI4

Santiago de Cali, 25 de agosto de 2026

Señora Subteniente
ANGELA PATRICIA MORA MONCAYO
Jefe de Contratos RASES 4 (E)
Cali - Valle

Asunto: Evaluación económica proceso **PN RASES4 CD 178/2026**

Respetuosamente me dirijo a mi Subteniente con el fin de remitir la evaluación económica del proceso **PN RASES4 CD 178/2026** el cual tiene por objeto: **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS, PARA LOS USUARIOS EN EL MUNICIPIO DE BUENAVENTURA Y SU AREAS DE INFLUENCIA DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL- REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4".** para lo cual me permito hacer las siguientes precisiones:

Se realizó la evaluación económica, a la oferta presentada por la firma que más adelante se relaciona quien está interesada en llevar a cabo el objeto de la presente.

VALOR PRESUPUESTO OFICIAL: VEINTITRES MILLONES DE PESOS ($23.000.000,00), discriminados así:

PRESUPUESTO 2026: $23.000.000,00

- ➢ **PROPONENTES:**

ITEM	PROPONENTE	NIT	PORCENTAJE DE DESCUENTO OFERTADO
1	HOSPITAL MUNICIPAL LUIS ABLANQUE DE LA PLATA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	835000972-3	0%

OFERTA ECONOMICA PRESENTADA

ANEXO No. 6

OFERTA ECONÓMICA

Santiago de Cali,

Señor
POLICÍA NACIONAL- REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°4
Ciudad

REF: Proceso de Contratación Directa PN RASES4 CD 178/2026.

El suscrito **DACIO SAA CARABALI**, obrando en nombre y representación del HOSPITAL LUIS ABLANQUE DE LA PLATA E.S.E, de conformidad con lo establecido en la invitación del presente proceso de contratación, adelantado por la Regional de Aseguramiento en Salud N°4 de la policía Nacional, por medio de la presente, oferto de forma irrevocable y como único **porcentaje** de descuento que se establecer como precio fijo, para la celebración del contrato que es objeto el presente proceso, y en consecuencia, ofrezco proveer los Servicios correspondientes previstos a la invitación con un porcentaje que se discrimina así:

Por favor escriba el porcentaje de descuento que ofrece a la Regional De Aseguramiento En Salud N°4, teniendo en cuenta los siguientes criterios:

- El oferente diligenciará únicamente el porcentaje de descuento que ofrece a la Regional de Aseguramiento en Salud N°4; El porcentaje de descuento aplica para todos los ítems descritos en el ANEXO No 6.1 PRECIO TECHO, de la presente invitación.
- Previo cumplimiento de las condiciones del pliego de condiciones, la adjudicación del contrato se hará en forma **TOTAL.**

DESCRIPCION	UNICO PORCENTAJE DE DESCUENTO OFERTADO
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS, PARA LOS USUARIOS EN EL MUNICIPIO DE BUENAVENTURA Y SU AREAS DE INFLUENCIA DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL- REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No4.	**0%**

Nota 1: Para la contratación se tendrá en cuenta el porcentaje de descuento ofertado el cual, aplica para todos los ítems.

NOTA 2: El oferente deberá diligenciar en la plataforma SECOP II en la oferta económica El valor estimado del presente proceso de contratación corresponde a la suma presupuestal de: VEINTITRES MILLONES DE PESOS COLOMBIANOS ($ 23.000.000,00) para la vigencia 2026.

RAZÓN SOCIAL DEL PROPONENTE: HOSPITAL LUIS ALBNAQUE DE LA PLATA E.S.E
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: DACIO SAA CARABALI
FIRMA REPRESENTANTE LEGAL: _____
C.C. N°: 16.491.322

- **Otros documentos, certificado expedido por entidad bancaria:** presenta certificación bancaria activa, cumpliendo con este requerimiento.
- **Datos básicos beneficiario cuenta**: presenta formulario N°2 debidamente diligenciado y firmado, cumpliendo con este requerimiento.

Concepto: En virtud de lo anterior y conforme a los requisitos establecidos en la invitación pública del proceso, el oferente **HOSPITAL MUNICIPAL LUIS ABLANQUE DE LA PLATA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, NIT 835000972-3,** CUMPLE con los requisitos exigidos.

Atentamente,

Intendente DANIELA JARAMILLO TABORDA
Comité Económico proceso PN RASES4 CD 178/2026.

Fecha de elaboración: 25-08-2026
Ubicación: Disco local D/Evaluaciones.

Avenida 10 norte No. 16N-21 B/Granada
Teléfono 6534179
deval.rases-cue@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA

Evaluación Técnica

Que, mediante comunicación oficial No. **GS-2026-164908/ UPRES- ESPRI–29.25,** de fecha 25 de agosto 2026, entregada en la oficina de contratos este mismo día, se recibió la verificación técnica de la oferta, en la cual el comité evaluador, establece que el oferente **CUMPLE** con todas las condiciones técnicas planteadas en el presente proceso así:

No. GS-2026-164908/ UPRES- ESPRI – 29.25

Buenaventura, 25 de agosto del 2026

Señora Subteniente
ANGELA PATRICIA MIRA MONCAYO
Jefe Grupo de Contratos RASES No.4
AV 10N No 16N -21 Barrio Granada
Santiago de Cali

Asunto: evaluación del proceso PN RASES4 CD 178/2026

De manera atenta y respetuosa nos permitimos enviar a mi Mayor, la evaluación realizada al **PROCESO 178/2026 "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS, PARA LOS USUARIOS EN EL MUNICIPIO DE BUENAVENTURA Y SU AREAS DE INFLUENCIA DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL- REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No4".**

Es de anotar que la entidad **HOSPITAL MUNICIPAL LUIS ABLANQUE DE LA PLATA E.S.E**, subió a la plataforma SECOPII soportes en la fecha 21-08-2026 de lo cual se realizó la verificación de los ítems y mediante mensaje en la plataforma, se solicitaron los siguientes documentos.

CONDICIONES TECNICAS

1. Certificación de capacidad operativa y otras condiciones técnicas verificables
2. El contratista dispondrá de una persona encargada de la Coordinación del contrato, con una línea telefónica directa que garantice el acceso a la información y consulta necesaria
3. Registro especial Nacional del Ministerio de Salud (certificado de habilitación)
4. Presentar Certificación de revisión de protocolos de manejo en el último año, firmado por el representante legal de la institución- Anexar.
5. Presentar en formato Excel y en medio magnético la relación de los servicios, así: 1) códigos CUPS, 2) descripción y 3) valor EN PESOS según tarifa ofertada (homologar).

CONDICIONES TECNICAS

6. Se requiere que los contratistas que apliquen, ofrezcan los servicios de medicina especializada y de Imagenología en consulta externa en horarios comprendidos entre el lunes al sábado, así: de lunes a viernes entre las 07:00 a las 18:00 horas y los días sábados de 08:00 a 12:00 horas.

OBLIGACIONES SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

7. certificado de implementación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.
8. deberá entregar junto con la propuesta el registro de la autoevaluación de los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST)

Los cuales realizaron el cargue de la documentación en el tiempo estipulado.

De acuerdo con la verificación del Anexo 1 **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**, el Hospital Luis Ablanque de la plata ofrece un total de 2,697 ítems, los cuales **cumplen** con lo solicitado.

Para lo anterior se diligencia la información en el siguiente cuadro, de lo cual se realizó la verificación de los siguientes ítems:

OTRAS CONDICIONES TECNICAS MÍNIMAS HABILITABLES

TEM	CONDICIONES TECNICAS	CUMPLE	NO CUMPLE
1	**COMPETENCIA DE LOS CONTRATISTAS** **NIVEL DE EDUCACION O NIVEL ACADEMICO** Con el fin de garantizar la excelente prestación del servicio se requiere personal Técnico, Profesional y/o Especializado encargado de prestar los servicios, el proponente deberá certificar que este personal cuenta con el conocimiento y experiencia en Colombia relacionado con el objeto del presente contrato; el personal deberá acreditar estudios, profesionales o especializados en instituciones de educación aprobadas en Colombia, en cada una de las áreas de la salud objeto del contrato a suscribir. Nota: las habilidades de los contratistas se convalidarán a través de la experiencia específica.	SI	

	HABILIDADES Opcionalmente se pueden convalidar a través de la experiencia específica **Capacidad operativa** El oferente cumple con las áreas físicas, capacidad de Instalaciones, equipos, logística, recurso humano y/o todos aquellos aspectos que deban ser verificados, previamente por el comité técnico nombrado para evaluar el proceso. Nota: la visita tiene como fin que la unidad ejecutora tenga más claridad sobre las instituciones donde opera el oferente al momento de evaluar las ofertas, teniendo como referente que los proponentes cumplan: • Con un Sistema de Gestión de Calidad. • Equipos biomédicos y material médico acorde a las necesidades y bajo estándares de seguridad para la atención de los usuarios. • Acreditar la aplicación de protocolos aceptados en salud para el manejo de pacientes y por ningún motivo se aceptarán tratamientos o procedimientos experimentales. **Otras condiciones técnicas verificables** Se debe anexar junto a la propuesta indicadores asistenciales reportados a la secretaria de salud del último año, para lo cual se verificará en el anexo No. 2 del presente estudio, así: • Oportunidad para la atención de urgencias. • Oportunidad por medicina especializada (por cada una de las especialidades básicas si las oferta). • Oportunidad por medicina subespecializada (en la especialidad ofertada). • Oportunidad de procedimientos en Imagenología (para cada estudio de RX, mamografía, etc.). • Oportunidad para toma y entrega de resultados de laboratorio.		
2	El contratista dispondrá de una persona encargada de la Coordinación del contrato, con una línea telefónica directa que garantice el acceso a la información y consulta necesaria para resolver cualquier inquietud e informar novedades sobre procedimientos, tratamientos, quejas, programaciones y en general para la atención de los usuarios. Esta línea telefónica será de manejo por parte de los auditores de La Regional De Aseguramiento En Salud N°4,.	SI	
3	Prestar los servicios durante el tiempo de duración del contrato y el horario de prestación del servicio 24 horas al día los 365 días del año y de acuerdo con la oferta presentada, la cual forma parte integral del mismo.	SI	
4	El contratista solo prestará los servicios objeto del contrato a los usuarios y beneficiarios de la Policía Nacional presentando los siguientes documentos: ➢ Documento de identidad original a la Vista ➢ Orden de servicio autorizada por La Regional De Aseguramiento En Salud N°4, ➢ Formato de Referencia y contra referencia diligenciado	SI	
5	La entidad debe verificar que la orden de servicio este diligenciada en su totalidad con nombre del usuario, documento de identificación, diagnóstico, servicio solicitado y por último la firma y el sello del profesional. Cuando se trate de medicamentos o procedimientos no contemplados en el plan de beneficios, el profesional deberá utilizar y diligenciar los formatos de Comité técnico Científico (CTC) de la Policía Nacional modelo adjunto a este pliego de condiciones, establecidos para tal fin con el objetivo de agilizar la autorización de los mismos.	SI	
6	**Presentar Certificado del registro especial nacional del Ministerio de Salud y Protección** Social (certificado de **Habilitación**). El Comité Técnico de Evaluación de Propuestas de La Regional De Aseguramiento En Salud N°4, podrá programar la respectiva Visita de Verificación y rendirá su informe por medio de Acta en donde se conste la Identificación de la IPS, los Verificadores, los Hallazgos y el Concepto. Anexar junto a la propuesta.	SI	
7	Presentar Certificación de revisión de protocolos de manejo en el último año, firmado por el representante legal de la institución- Anexar.	SI	
8	Presentar en formato Excel y en medio magnético la relación de los servicios, así: 1) códigos CUPS, 2) descripción y 3) valor EN PESOS según tarifa ofertada (homologar).	SI	

CONDICIONES TÉCNICAS ADICIONES DE CALIFICACIÓN

GRUPO	ITEM	CONDICIONES TECNICAS	CUMPLE	NO CUMPLE
1	Indicadores	La oportunidad deberá ajustarse a los indicadores formulados por la Superintendencia Nacional de Salud	**SI**	
2	Habilitación	Los servicios deberán estar habilitados para participar de este proceso.	**SI**	
3	Oportunidad	Se requiere que los contratistas que apliquen, ofrezcan los servicios de medicina especializada y de Imagenología en consulta externa en horarios comprendidos entre el lunes al sábado, así: de lunes a viernes entre las 07:00 a las 18:00 horas y los días sábados de 08:00 a 12:00 horas	**SI**	
4	Oportunidad	El servicio deberá prestarse previo agendamiento de los usuarios, definiendo en la propuesta de servicio la metodología de acceso al mismo.	**SI**	
5	Ambiental	La empresa deberá contemplar buenas prácticas ambientales, es decir sus procesos serán amigables con el medio ambiente.	**SI**	

OBLIGACIONES SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

ITEM	DESCRIPCIÓN	CUMPLE	
		SI	NO
1	El OFERENTE deberá cumplir con la implementación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, de acuerdo a lo establecido en el Decreto No. 1072 de 2015 "Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo" y la Resolución No. 0312 de 2019 "Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo"	SI	
2	El OFERENTE deberá entregar junto con la propuesta el registro de la autoevaluación de los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST) del año inmediatamente anterior, realizado en aplicativo de la página del Sistema General de Riesgos Laborales del Ministerio del Trabajo, donde conste una calificación que se encuentre en una escala de valoración "Aceptable", es decir un puntaje mayor a 85% (para el caso de consorcio o uniones temporales se deberá presentar el registro de la autoevaluación por cada empresa que conforma la unión temporal o consorcio). Así mismo, se deberá mantener la calificación y evidencias de la autoevaluación del SGSST a disposición, las cuales serán objeto de verificación durante la ejecución del contrato	SI	

Por lo tanto, mediante oficio se le solicito a la entidad por medio de la plataforma SECOP II el cargue de los documentos faltantes anteriormente relacionados de lo cual la entidad dio respuesta en el tiempo establecido por medio de la plataforma.

Como comité técnico nos permitimos informar lo siguiente:

HOSPITAL LUIS ABLANQUE DE LA PLATA
Cumple

Se verificó la habilitación del proponente HOSPITAL LUIS ABLANQUE DE LA PLATA en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud (REPS), evidenciando que se encuentra habilitado para la prestación de los servicios ofertados, según consulta realizada el día 25 de agosto 2026, como se observa en el pantallazo adjunto.

REGISTRO ACTUAL - PRESTADORES

Si conoce algún dato digítelo para hacer más especifica la consulta, de lo contrario de clic en Buscar para ver todos los registros.

Formulario que permite la **CONSULTA** en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

PRESTADORES | SEDES | SERVICIOS | CAPACIDAD | MEDIDAS DE SEGURIDAD | SANCIONES

Nit:NI
Cédula ciudadanía:CC
Cédula extranjería:CE — NI 835000972 - 3

Naturaleza Jurídica: Pública — Prestadores acreditados en salud

DATOS GENERALES DEL PRESTADOR

Departamento	Valle del cauca — Municipio: BUENAVENTURA
Código de Prestador	7610906768 - 01
Nombre del Prestador	HOSPITAL LUIS ABLANQUE DE LA PLATA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Clase de Prestador	Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS — Empresa Social del Estado: SI
Dirección	CRA 47 # 2-08
Teléfono(s)	2437441
Fax	2437441
Correo Electrónico	gerencia@hospitalluisablanque.gov.co
Razón Social	HOSPITAL LUIS ABLANQUE DE LA PLATA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Representante Legal	DACIO SAA CARABALI
Nivel Atención Prestador	1 — Carácter Territorial: MUNICIPAL
Fecha de Inscripción	20111214 — Fecha de Vencimiento: 20270430

Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: martes 25 de agosto de 2026 (2:57 p.m.)

Nuevo | Buscar | Ayuda

REGISTRO ACTUAL - SERVICIOS

Si conoce algún dato digítelo para hacer más especifica la consulta, de lo contrario de clic en Buscar para ver todos los registros.

Formulario que permite la **CONSULTA** en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

PRESTADORES | SEDES | SERVICIOS | CAPACIDAD | MEDIDAS DE SEGURIDAD | SANCIONES

NIT/CC — Naturaleza Jurídica

DATOS GENERALES DEL PRESTADOR

Código del Prestador: 7610906768 — Clase de Prestador — Empresa Social del Estado — Nivel Atención Prestador — Carácter Territorial

DATOS DE LA SEDE

Departamento — Municipio — Código de la Sede — Nombre de la Sede

SERVICIO

Grupo — Número Distintivo de Habilitación del Servicio — Servicio — Horarios

Modalidades: Intramural; Extramural; Telemedicina; Telemedicina Prestador de Referencia; Telemedicina Prestador de Remisor

Especificidades — Complejidad — Fecha apertura del servicio (AAAAMMDD. AAAA: Año; MM: Mes; DD: Día.)

Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: martes 25 de agosto de 2026 (3:01 p.m.)

Excel | Word | Texto

(146) registros encontrados.

1 2 3

Departamento	Municipio	Código Sede Prestador	Sede	Nombre Sede Prestador	Servicio	Distintivo
Buenaventura	BUENAVENTURA	7610906768	01	HOSPITAL LUIS ABLANQUE DE LA PLATA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	312 -ENFERMERÍA	DHSS0440298
Buenaventura	BUENAVENTURA	7610906768	01	HOSPITAL LUIS ABLANQUE DE LA PLATA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	328 -MEDICINA GENERAL	DHSS0440301
Buenaventura	BUENAVENTURA	7610906768	01	HOSPITAL LUIS ABLANQUE DE LA PLATA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	334 -ODONTOLOGÍA GENERAL	DHSS0440303
Buenaventura	BUENAVENTURA	7610906768	01	HOSPITAL LUIS ABLANQUE DE LA PLATA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	344 -PSICOLOGÍA	DHSS0623966
Buenaventura	BUENAVENTURA	7610906768	01	HOSPITAL LUIS ABLANQUE DE LA PLATA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	345 -PSIQUIATRÍA	DHSS0623967
Buenaventura	BUENAVENTURA	7610906768	01	HOSPITAL LUIS ABLANQUE DE LA PLATA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	420 -VACUNACIÓN	DHSS0440306
Buenaventura	BUENAVENTURA	7610906768	01	HOSPITAL LUIS ABLANQUE DE LA PLATA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	712 -TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	DHSS0440307
Buenaventura	BUENAVENTURA	7610906768	01	HOSPITAL LUIS ABLANQUE DE LA PLATA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	714 -SERVICIO FARMACÉUTICO	DHSS0440308
Buenaventura	BUENAVENTURA	7610906768	01	HOSPITAL LUIS ABLANQUE DE LA PLATA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	744 -IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	DHSS0440309
Buenaventura	BUENAVENTURA	7610906768	01	HOSPITAL LUIS ABLANQUE DE LA PLATA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	749 -TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS	DHSS0440310
Buenaventura	BUENAVENTURA	7610906768	01	HOSPITAL LUIS ABLANQUE DE LA PLATA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	1101-ATENCIÓN DEL PARTO	DHSS0440311
Buenaventura	BUENAVENTURA	7610906768	01	HOSPITAL LUIS ABLANQUE DE LA PLATA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	1102-URGENCIAS	DHSS0440312
Buenaventura	BUENAVENTURA	7610906768	01	HOSPITAL LUIS ABLANQUE DE LA PLATA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	1103-TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO	DHSS0440313
Buenaventura	BUENAVENTURA	7610906768	01	HOSPITAL LUIS ABLANQUE DE LA PLATA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	1104-TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO	DHSS0440314
Buenaventura	BUENAVENTURA	7610906768	02	CENTRO DE SALUD INDEPENDENCIA	312 -ENFERMERÍA	DHSS0437861
Buenaventura	BUENAVENTURA	7610906768	02	CENTRO DE SALUD INDEPENDENCIA	328 -MEDICINA GENERAL	DHSS0437862
Buenaventura	BUENAVENTURA	7610906768	02	CENTRO DE SALUD INDEPENDENCIA	334 -ODONTOLOGÍA GENERAL	DHSS0437863
Buenaventura	BUENAVENTURA	7610906768	02	CENTRO DE SALUD INDEPENDENCIA	420 -VACUNACIÓN	DHSS0437864
Buenaventura	BUENAVENTURA	7610906768	02	CENTRO DE SALUD INDEPENDENCIA	706 -LABORATORIO CLÍNICO	DHSS0333103
Buenaventura	BUENAVENTURA	7610906768	02	CENTRO DE SALUD INDEPENDENCIA	712 -TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	DHSS0437865
Buenaventura	BUENAVENTURA	7610906768	03	CENTRO DE SALUD MATIA MULUMBA	714 -SERVICIO FARMACÉUTICO	DHSS0452458
Buenaventura	BUENAVENTURA	7610906768	03	CENTRO DE SALUD MATIA MULUMBA	749 -TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS	DHSS0452459
Buenaventura	BUENAVENTURA	7610906768	04	PUESTO DE SALUD MODELO	312 -ENFERMERÍA	DHSS0436171
Buenaventura	BUENAVENTURA	7610906768	04	PUESTO DE SALUD MODELO	328 -MEDICINA GENERAL	DHSS0436172
Buenaventura	BUENAVENTURA	7610906768	04	PUESTO DE SALUD MODELO	334 -ODONTOLOGÍA GENERAL	DHSS0436173
Buenaventura	BUENAVENTURA	7610906768	04	PUESTO DE SALUD MODELO	420 -VACUNACIÓN	DHSS0436174
Buenaventura	BUENAVENTURA	7610906768	06	PUESTO DE SALUD COLON	312 -ENFERMERÍA	DHSS0436175
Buenaventura	BUENAVENTURA	7610906768	06	PUESTO DE SALUD COLON	328 -MEDICINA GENERAL	DHSS0436176
Buenaventura	BUENAVENTURA	7610906768	06	PUESTO DE SALUD COLON	334 -ODONTOLOGÍA GENERAL	DHSS0436177
Buenaventura	BUENAVENTURA	7610906768	06	PUESTO DE SALUD COLON	420 -VACUNACIÓN	DHSS0523579
Buenaventura	BUENAVENTURA	7610906768	07	PUESTO DE SALUD INDEPENDENCIA	312 -ENFERMERÍA	DHSS0436178
Buenaventura	BUENAVENTURA	7610906768	07	PUESTO DE SALUD INDEPENDENCIA	328 -MEDICINA GENERAL	DHSS0436179
Buenaventura	BUENAVENTURA	7610906768	07	PUESTO DE SALUD INDEPENDENCIA	334 -ODONTOLOGÍA GENERAL	DHSS0436180
Buenaventura	BUENAVENTURA	7610906768	07	PUESTO DE SALUD INDEPENDENCIA	420 -VACUNACIÓN	DHSS0523583
Buenaventura	BUENAVENTURA	7610906768	08	PUESTO DE SALUD JUANCHACO	312 -ENFERMERÍA	DHSS0436181
Buenaventura	BUENAVENTURA	7610906768	08	PUESTO DE SALUD JUANCHACO	328 -MEDICINA GENERAL	DHSS0436182
Buenaventura	BUENAVENTURA	7610906768	08	PUESTO DE SALUD JUANCHACO	334 -ODONTOLOGÍA GENERAL	DHSS0436183
Buenaventura	BUENAVENTURA	7610906768	08	PUESTO DE SALUD JUANCHACO	420 -VACUNACIÓN	DHSS0436184
Buenaventura	BUENAVENTURA	7610906768	08	PUESTO DE SALUD JUANCHACO	749 -TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS	DHSS0436185
Buenaventura	BUENAVENTURA	7610906768	09	PUESTO DE SALUD LA BOCANA	312 -ENFERMERÍA	DHSS0436186
Buenaventura	BUENAVENTURA	7610906768	09	PUESTO DE SALUD LA BOCANA	328 -MEDICINA GENERAL	DHSS0436187
Buenaventura	BUENAVENTURA	7610906768	09	PUESTO DE SALUD LA BOCANA	334 -ODONTOLOGÍA GENERAL	DHSS0710742
Buenaventura	BUENAVENTURA	7610906768	09	PUESTO DE SALUD LA BOCANA	420 -VACUNACIÓN	DHSS0436188

1 2 3

Atentamente;

Darlin Riascos R.

SI. DARLIN RIASCOS RODALLEGA
Comité Técnico

Karen Lizeth Granja C.

CRS-04-KAREN GRANJA CUNDUMI
Comité Técnico

Avenida 6 No. 50-110 Barrio el Galeon
Teléfono 3505596892
deval.espri-bue@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACION PÚBLICA

Evaluación Jurídica

Que mediante comunicación oficial No. **GS-2026-013136-REGI4**, de fecha 25 de agosto de 2026, radicada en la oficina de contratos, se recibió la verificación jurídica de la oferta, en la cual el comité evaluador establece que el oferente **CUMPLE** con todas las condiciones jurídicas planteadas en el presente proceso así:

Santiago de Cali, 25 de agosto de 2026

Señora Subteniente
ANGELA PATRICIA MORA MONCAYO
Jefe Oficina de Contratos RASES4 (E)
E. S. D.

REF: EVALUACIÓN JURIDICA AL PROCESO PN RASES4 CD 178/2026

OBJETO "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS, PARA LOS USUARIOS EN EL MUNICIPIO DE BUENAVENTURA Y SU AREAS DE INFLUENCIA DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL- REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No4".

En atenta y oportuna respuesta a su ordenamiento referido para efectuar la Evaluación Jurídica a la propuesta presentada en acatamiento al proceso, esto con el fin de hacerle llegar el estudio jurídico detallado de la propuesta enviada.

Dentro del proceso para la suscripción del contrato, se realizó el estudio de los requisitos jurídicos.

REQUISITOS JURIDICOS	1 HOSPITAL MUNICIPAL LUIS ABLANQUE DE LA PLATA E.S.E NIT 835 000 972 - 3
Carta de presentación de la propuesta	SI
Documento legal (Ley, Decreto, Ordenanza, Resolución, etc.)	SI
Acto Administrativo de nombramiento y Acta de Posesión del Representante Legal	SI
Fotocopia de la Cédula de Ciudadanía del Representante Legal	SI
Registro Único Tributario. (RUT)	SI
Boletín de Responsables Fiscales de la Contraloría General de la República	SI
Certificación de Aportes Parafiscales suscrito por el Representante Legal, o Revisor Fiscal	SI
Certificación Bancaria vigente con fecha de expedición no mayor a noventa (90)	SI
Certificado de antecedentes disciplinarios expedido por la Procuraduría General de la Nación	SI
DATOS BÁSICOS BENEFICIARIO CUENTA (Diligenciar formato adjunto "Formulario No 2")	SI
Certificado de antecedentes judiciales del oferente o su representante legal	SI
Certificado de registro nacional de medidas correctivas (RNMC)	SI
Consulta de Inhabilidades en Delitos sexuales cometidos contra menores de 18 años	SI
Registro de deudores alimentarios morosos (REDEAM)	SI

Con fundamento en lo anterior la evaluación jurídica queda de la siguiente manera:

No	PROPONENTE	REPRESENTANTE LEGAL	CUMPLE SI / NO
1	HOSPITAL MUNICIPAL LUIS ABLANQUE DE LA PLATA E.S.E NIT 835 000 972 - 3	DACIO SAA CARABALI CC. NO 16.491.322	SI

Atentamente.

CPS ABG _ José Alexander Guanga J
Comité Jurídico Evaluador

Avenida 10N No16N-21 Barrio Granada
Deval.rases-asj@correo.policia.gov.co
www.policia.gov.co

Se reitera a los funcionarios integrantes de los Comités Evaluadores (Jurídico, Técnico y Económico), que las evaluaciones serán única y exclusiva responsabilidad de cada uno de sus integrantes, conforme a la oferta presentada dentro del proceso de contratación directa No. **PN RASES4 CD 178/2026.**

4) Consolidado de las Evaluaciones:

Una vez analizados los resultados de las evaluaciones remitidas por los comités evaluadores, realizadas a la oferta presentada por el oferente HOSPITAL MUNICIPAL LUIS ABLANQUE DE LA PLATA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NIT 835 000 972 – 3, en el aspecto económico, técnico y jurídico el resultado fue el siguiente:

PROPONENTE	VERIFICACIÓN ECONÓMICA	VERIFICACIÓN JURÍDICA	VERIFICACIÓN TÉCNICA
HOSPITAL MUNICIPAL LUIS ABLANQUE DE LA PLATA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NIT 835 000 972 - 3	**Cumple**	**Cumple**	**Cumple**

5) Recomendación de Adjudicación

Los evaluadores jurídico, técnico y económico designados para el presente proceso recomiendan a la Jefatura de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 la adjudicación del presente contrato, conforme a las evaluaciones realizadas. Esta recomendación fue verificada y acogida por el Comité de Adquisiciones, el cual la puso a consideración de la Jefatura de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4.

En atención a dicha recomendación, acogida igualmente por el Comité de Adquisiciones, el suscrito Jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 la acepta y dispone proceder con la celebración del respectivo contrato en los siguientes términos:

Adjudicar el proceso **PN RASES4 CD 178/2026**, cuyo objeto es **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS, PARA LOS USUARIOS EN EL MUNICIPIO DE BUENAVENTURA Y SU AREAS DE INFLUENCIA DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL- REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No4"** a la entidad **HOSPITAL MUNICIPAL LUIS ABLANQUE DE LA PLATA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO** bajo el Nit. 835.000.972–3 representada legalmente por el señor **DACIO SAA CARABALI** identificado con cedula de ciudadanía No. **16.491.322**, por un valor total de **VEINTITRES MILLONES DE PESOS ($23.000.000),** para la vigencia 2026, amparados en el Certificado de Disponibilidad Presupuestal SIIF N°**50726** del 14 de julio de 2026 expedido por el Jefe de Presupuesto de la Regional de Aseguramiento en Salud N4.

6) OBSERVACIONES GENERALES:

- ✓ Publicado el informe de evaluación en el SECOP II, **se otorga un plazo de un día hábil** para que los proponentes puedan formular observaciones al mismo, contado a partir de la publicación del informe de evaluación. **(Procedimiento en el artículo 2.2.4.2.5, numeral 11 de la Resolución No. 03049 del 30 de julio de 2014 "Por la cual se adopta el Manual de Contratación de la Policía Nacional").**
- ✓ Si vencido el término de un (1) día hábil contado a partir de la publicación del Informe de Evaluación no se presentan observaciones por parte de los interesados, se procederá a efectuar la recomendación de adjudicación del contrato, con fundamento en los resultados de las evaluaciones técnica, jurídica y económica efectuadas dentro del proceso.
- ✓ La adjudicación se hará mediante aceptación de oferta, a la entidad que cumpla con los requisitos definidos en la invitación, que se publicará en el SECOP II.
- ✓ Con la publicación de las firmas de las partes en la minuta en el SECOP II el proponente seleccionado quedará informado de la suscripción del contrato.

7) Compromiso

Actividad	Responsable	Fecha
1) Elaborar carta de aceptación para su perfeccionamiento y legalización	Analista Contratos REG4	Cronograma del proceso establecido en el pliego de condiciones

4) **CIERRE.**

No siendo otro el objeto de la presente, se da por terminada y en consecuencia se firma por quienes intervinieron en ella.

Atentamente,

Teniente Coronel **JAIME ANDRÉS ESPEJO NAVARRO**
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 4

Anexo: Soportes de las evaluaciones realizadas y lista de asistencia

Elaboro: Subintendente. LEIDY AVILA GARCIA
Analista oficina de contratos RASES No.4
Reviso: ST Angela Mora Moncayo
Jefe oficina De Contratos RASES No.4
Fecha de elaboración: 26/08/2026
Ubicación: Disco d:\\ Mis Documentos\2026

Avenida 10N 16N-21 Barrio Granada
Deval.rases-con@policia.gov.co
www.policia.gov.co

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.4

Fecha:	Santiago de Cali, 26 de agosto de 2026			
Hora de inicio:	16:00 Horas	**Hora de finalización:**	16:30 Horas	
Lugar:	Sala de juntas Regional de Aseguramiento en Salud No. 4			

ACTA-211-ARLOF–GRUCO

Que trata de la presentación del informe de las evaluaciones del proceso de contratación directa, No **PN RASES4 CD 178/2026**, cuyo objeto es **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS, PARA LOS USUARIOS EN EL MUNICIPIO DE BUENAVENTURA Y SU AREAS DE INFLUENCIA DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL- REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No4".**

ASISTENTES

GR.	NOMBRES Y APELLIDOS	UNIDAD O DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	CEDULA DE CIUDADANÍA	TELÉFONO	FIRMA
MY	GEOVANNY ALBERTO FRANCO SANCHEZ	Jefe área Logística y financiera RASES4	Deval.rases-adm@policia.gov.co	6109640	—	
MY	GINA PAOLA CARRASCAL AGUILAR	Jefe Área de Aseguramiento en Salud RASES 4	gina.carrascal1195@correo.policia.gov.co	22736053	3244722119	
IJ	OSCAR MAURICIO PALOMINO GUERRERO	Oficina de Planeación	oscar.palomino1021@correo.policia.gov.co	6406412	3102475242	
CPS	SULY AIDE CORTES GRAJALES	Asesora asuntos jurídicos RASES No.4	deval.rases-ntj@policia.gov.co	29505977	3044976428	
		COMITÉ EVALUADOR				
CPS4	JOSE ALEXANDER GUANGA JACANAMIJOY	Comité Jurídico	jose.guanga@correo.policia.gov.co	1113677832	3174382307	
SI	RIASCOS RODALLEGA DARLIN GISELLE	Comité técnico	darlin.riascos2877@correo.policia.gov.co	1111784463	3104847232	Teams
CPS	KAREN GRANJA	Comité técnico	karen.granja1029@gmail.com	1111784505	3167533963	Teams
IT	DANIELA JARAMILLO TABORDA	Comité económico	daniela.jaramillo2981@correo.policia.gov.co	1152190174	3128190510	
		INTEGRANTES OFICINA DE CONTRATOS E INVITADOS				
ST	ANGELA PATRICIA MORA MONCAYO	Ofician de contratos – RASES4	Angela.mora@correo.policia.gov.co	1033802233	3145061201	
SI	LEIDY JOHANNA AVILA GARCIA	Analista de Contratos – RASES No.4	Deval.rases-con@correo.policia.gov.co	1144124623	3105851586	

Av. 10 Norte # 16N-21
Tel. 6604128
deval.rases-con@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PUBLICA