

POLICÍA NACIONAL
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 5

Floridablanca, 14 de octubre de 2026.

I. ASPECTOS GENERALES DEL ESTUDIO PREVIO.

1. DEFINICIÓN O IDENTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD Y ANÁLISIS DEL SECTOR

1.1 DESCRIPCIÓN GENERAL DEL OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONSULTA Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS EN GASTROENTEROLOGÍA Y HEPATOLOGÍA PEDIÁTRICA Y ADULTO INCLUIDO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS, PREVIAMENTE AUTORIZADOS PARA GARANTIZAR LA OPORTUNIDAD DE LAS ATENCIONES QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DE LA POLICÍA NACIONAL, REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°5. <table><tr><th>CLASIFICACIÓN UNSPSC</th><th>SEGMENTO</th><th>FAMILIA</th><th>CLASE</th><th>PRODUCTO</th></tr><tr><td>85121605</td><td>SERVICIOS DE SALUD</td><td>PRACTICA MEDICA</td><td>SERVICIOS MÉDICOS DE DOCTORES ESPECIALISTAS</td><td>SERVICIOS DE GASTROENTERÓLOGOS</td></tr><tr><td>42295129</td><td>EQUIPO MÉDICO, ACCESORIOS Y SUMINISTROS</td><td>PRODUCTOS QUIRÚRGICOS</td><td>PRODUCTOS QUIRÚRGICOS Y ACCESORIOS Y PRODUCTOS RELACIONADOS</td><td>DISPENSADORES DE MEDICAMENTOS PARA SALAS DE CIRUGÍA O PRODUCTOS RELACIONADOS</td></tr><tr><td>85121700</td><td>SERVICIOS DE SALUD</td><td>PRACTICA MEDICA</td><td>SERVICIOS ESPECIALIZADOS PARA PROVEEDORES DE ATENCIÓN MÉDICA</td><td></td></tr></table>	CLASIFICACIÓN UNSPSC	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	85121605	SERVICIOS DE SALUD	PRACTICA MEDICA	SERVICIOS MÉDICOS DE DOCTORES ESPECIALISTAS	SERVICIOS DE GASTROENTERÓLOGOS	42295129	EQUIPO MÉDICO, ACCESORIOS Y SUMINISTROS	PRODUCTOS QUIRÚRGICOS	PRODUCTOS QUIRÚRGICOS Y ACCESORIOS Y PRODUCTOS RELACIONADOS	DISPENSADORES DE MEDICAMENTOS PARA SALAS DE CIRUGÍA O PRODUCTOS RELACIONADOS	85121700	SERVICIOS DE SALUD	PRACTICA MEDICA	SERVICIOS ESPECIALIZADOS PARA PROVEEDORES DE ATENCIÓN MÉDICA													
CLASIFICACIÓN UNSPSC	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO																													
85121605	SERVICIOS DE SALUD	PRACTICA MEDICA	SERVICIOS MÉDICOS DE DOCTORES ESPECIALISTAS	SERVICIOS DE GASTROENTERÓLOGOS																													
42295129	EQUIPO MÉDICO, ACCESORIOS Y SUMINISTROS	PRODUCTOS QUIRÚRGICOS	PRODUCTOS QUIRÚRGICOS Y ACCESORIOS Y PRODUCTOS RELACIONADOS	DISPENSADORES DE MEDICAMENTOS PARA SALAS DE CIRUGÍA O PRODUCTOS RELACIONADOS																													
85121700	SERVICIOS DE SALUD	PRACTICA MEDICA	SERVICIOS ESPECIALIZADOS PARA PROVEEDORES DE ATENCIÓN MÉDICA																														
1.2 VALOR ESTIMADO	El valor estimado de la contratación asciende a la suma de TRESCIENTOS SESENTA MILLONES DE PESOS M/CTE (\$360.000.000), moneda legal colombiana distribuidos así: Vigencia 2026: CUARENTA MILLONES DE PESOS M/CTE (\$ 40.000.000). Vigencia 2027: TRESCIENTOS VEINTE MILLONES DE PESOS M/CTE (\$320.000.000). <table><tr><th>VIG</th><th>RUBRO Y DESAGREGACIÓN PRESUPUESTAL</th><th>UNIDAD</th><th>DESCRIPCIÓN</th><th>RECURSO</th><th>VIGENCIA</th><th>VALOR UNITARIO ESTIMADO, INCLUIDO IVA</th><th>VALOR TOTAL ESTIMADO INCLUIDO IVA</th></tr><tr><td>1</td><td rowspan="2">02-02-02-009-03</td><td rowspan="2">RASES 5</td><td rowspan="2">SERVICIOS MÉDICOS DE GASTROENTEROLOGIA</td><td rowspan="2">16</td><td>2026</td><td>\$40.000.000</td><td>\$40.000.000</td></tr><tr><td>2</td><td>2027</td><td>\$320.000.000</td><td>\$320.000.000</td></tr><tr><td colspan="7">VALOR TOTAL ESTIMADO</td><td>\$360.000.000</td></tr></table> Que teniendo en cuenta la comunicación oficial No. GS-2026-001664-JENAR se indica que, el presente proceso cuenta con recurso condicionado a la aprobación de vigencias futuras. Que a la fecha se encuentra en trámite la asignación de recursos por parte de la Dirección de Sanidad, solicitada mediante comunicación oficial No. GS-2026-098472-DISAN y radicado el 18/09/2026, ante el ministerio de hacienda y crédito público.	VIG	RUBRO Y DESAGREGACIÓN PRESUPUESTAL	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	RECURSO	VIGENCIA	VALOR UNITARIO ESTIMADO, INCLUIDO IVA	VALOR TOTAL ESTIMADO INCLUIDO IVA	1	02-02-02-009-03	RASES 5	SERVICIOS MÉDICOS DE GASTROENTEROLOGIA	16	2026	\$40.000.000	\$40.000.000	2	2027	\$320.000.000	\$320.000.000	VALOR TOTAL ESTIMADO							\$360.000.000				
VIG	RUBRO Y DESAGREGACIÓN PRESUPUESTAL	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	RECURSO	VIGENCIA	VALOR UNITARIO ESTIMADO, INCLUIDO IVA	VALOR TOTAL ESTIMADO INCLUIDO IVA																										
1	02-02-02-009-03	RASES 5	SERVICIOS MÉDICOS DE GASTROENTEROLOGIA	16	2026	\$40.000.000	\$40.000.000																										
2					2027	\$320.000.000	\$320.000.000																										
VALOR TOTAL ESTIMADO							\$360.000.000																										
1.3 CERTIFICACIÓN PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES.	Plan de Compra Recurso Identificación presupuestal: PROGRAMA O ATENCIÓN SALUD El valor estimado de la contratación asciende a la suma de TRESCIENTOS SESENTA MILLONES DE PESOS M/CTE (\$360.000.000), moneda legal colombiana distribuidos por vigencias así: <table><tr><th>No.</th><th>VIGENCIA</th><th>No. Plan de compras</th><th>Unidad</th><th>Recurso</th><th>Descripción</th><th>Cantidad</th><th>VALOR UNITARIO ESTIMADO, EXENTO DE IVA</th><th>VALOR TOTAL ESTIMADO EXENTO DE IVA</th></tr><tr><td>1</td><td>2026</td><td rowspan="2"></td><td rowspan="2">DESAN</td><td rowspan="2">16</td><td rowspan="2">SERVICIOS MÉDICOS DE GASTROENTEROLOGIA</td><td>1</td><td>\$ 40.000.000</td><td>\$ 40.000.000</td></tr><tr><td>2</td><td>2027</td><td>1</td><td>\$320.000.000</td><td>\$320.000.000</td></tr><tr><td colspan="7">Valor Total</td><td colspan="2">\$ 360.000.000</td></tr></table> Que teniendo en cuenta la comunicación oficial No. GS-2026-001664-JENAR se indica que, el presente proceso cuenta con recurso condicionado a la aprobación de vigencias futuras.	No.	VIGENCIA	No. Plan de compras	Unidad	Recurso	Descripción	Cantidad	VALOR UNITARIO ESTIMADO, EXENTO DE IVA	VALOR TOTAL ESTIMADO EXENTO DE IVA	1	2026		DESAN	16	SERVICIOS MÉDICOS DE GASTROENTEROLOGIA	1	\$ 40.000.000	\$ 40.000.000	2	2027	1	\$320.000.000	\$320.000.000	Valor Total							\$ 360.000.000	
No.	VIGENCIA	No. Plan de compras	Unidad	Recurso	Descripción	Cantidad	VALOR UNITARIO ESTIMADO, EXENTO DE IVA	VALOR TOTAL ESTIMADO EXENTO DE IVA																									
1	2026		DESAN	16	SERVICIOS MÉDICOS DE GASTROENTEROLOGIA	1	\$ 40.000.000	\$ 40.000.000																									
2	2027					1	\$320.000.000	\$320.000.000																									
Valor Total							\$ 360.000.000																										

	Que a la fecha se encuentra en trámite la asignación de recursos por parte de la Dirección de Sanidad, solicitada mediante comunicación oficial No. GS-2026-098472-DISAN y radicado el 18/09/2026, ante el ministerio de hacienda y crédito público.
1.4 CLASE DE CONTRATO	Prestación de servicios, (Art 32 Ley 80 de 1.993, Código Civil y Código de Comercio).
1.5 PERFIL Y CALIDAD DE LOS PROPONENTES	Podrán participar en el presente proceso por la modalidad de selección abreviada, procedimiento de MENOR CUANTÍA, CAUSAL DE SERVICIOS DE SALUD, todas las personas naturales o jurídicas nacionales o extranjeras, en forma individual o conjunta (Consortio o Unión Temporal y promesa de Sociedad), que tenga dentro de su objeto social o actividad expresamente o similar el objeto de este proceso que cumpla con todos los requisitos exigidos para el mismo. Los proponentes deben tener la capacidad para prestar los servicios así: SERVICIOS DE CONSULTA Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS EN GASTROENTEROLOGÍA Y HEPATOLOGÍA PEDIÁTRICA Y ADULTO, en la ciudad de Bucaramanga y su área metropolitana, los cuales deberán estar habilitados por la Secretaría de Salud Departamental. Por lo anterior, se debe contar con certificado de habilitación de los servicios a prestar, soportado por Registro único de habilitación para cada uno de los servicios a contratar en su IPS, sede principal y cada una de las IPS sedes alternas que en su oferta pone a disposición de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional. Debe contar con portafolio de servicios que informe las especialidades y subespecialidades médicas y quirúrgicas tanto para adultos como para la población infantil con las que cuenta. De igual forma, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 2.2.1.2.1.5.2 del Decreto 1082 de 2015, modificado por el Decreto 1860 del 24 de diciembre de 2021 y en concordancia con lo establecido en el artículo 12 de la Ley 1150 de 2007, modificado por el artículo 34 de la Ley 2069 de 2020, el presente proceso es susceptible de ser limitado a MiPymes.
1.6 IDENTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD Y JUSTIFICACIÓN	La Dirección de Sanidad de la Policía Nacional, a través de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 5 y de la Unidad Prestadora de Salud de Santander (UPRES DESAN), tiene la responsabilidad de garantizar a los afiliados y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional el acceso efectivo, oportuno, continuo, integral y con calidad a los servicios y tecnologías en salud requeridos para la atención de sus necesidades asistenciales, en cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Estatutaria 1751 de 2015, el Decreto Ley 1795 de 2000, el Modelo de Atención Integral en Salud (MATIS) y el Acuerdo No. 093 del 8 de octubre de 2025, mediante el cual se adopta el Plan de Servicios y Tecnologías en Salud del Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional (PSTS), y demás normas que lo modifiquen, adicionen o sustituyan. Para el cumplimiento de esta obligación, la Unidad Prestadora de Salud de Santander debe garantizar la disponibilidad de una red integral de prestadores que permita brindar atención especializada a los usuarios que, por su condición clínica, requieran valoración, diagnóstico, tratamiento, seguimiento, procedimientos diagnósticos, terapéuticos e intervencionistas, así como control por las especialidades de Gastroenterología y Hepatología en población adulta y pediátrica, incluyendo la atención integral de las patologías del sistema digestivo, de conformidad con las necesidades asistenciales de la población adscrita al Subsistema de Salud de la Policía Nacional. Durante el período comprendido entre agosto de 2025 y agosto de 2026 se registraron 3.214 autorizaciones correspondientes a servicios de Gastroenterología y Hepatología por un valor total de \$1.279.115.667, evidenciando una demanda sostenida y permanente de consultas especializadas, procedimientos diagnósticos y terapéuticos, endoscopia digestiva alta, colonoscopia y demás servicios requeridos para la atención integral de los usuarios adscritos a la Regional de Aseguramiento en Salud No. 5. Teniendo en cuenta que la UPRES DESAN no cuenta dentro de su red propia con la capacidad instalada, la infraestructura hospitalaria, la tecnología especializada ni con el talento humano requerido para prestar directamente estos servicios, se requiere fortalecer la red externa mediante la contratación de una Institución Prestadora de Servicios de Salud debidamente habilitada que garantice la oportunidad, continuidad, integralidad y accesibilidad de los servicios especializados de Gastroenterología y Hepatología requeridos por la población afiliada. En consecuencia, la Regional de Aseguramiento en Salud No. 5 requiere adelantar el presente proceso contractual para garantizar la prestación integral de los servicios especializados en Gastroenterología y Hepatología para población adulta y pediátrica, dirigidos a los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional adscritos a la Unidad Prestadora de

Salud de Santander (UPRES DESAN), a los remitidos por otras Unidades Prestadoras de Salud, a los usuarios que se encuentren en tránsito dentro de su jurisdicción y a aquellos cuya atención deba brindarse en cumplimiento de fallos u órdenes judiciales y demás decisiones emitidas por autoridad competente.

La contratación proyectada tiene como finalidad garantizar la continuidad de la atención especializada, la oportunidad en el acceso a los servicios, la integralidad del diagnóstico, tratamiento, seguimiento y realización de procedimientos necesarios para la atención de las enfermedades gastrointestinales, contribuyendo a la detección temprana de patologías digestivas, la reducción del riesgo de complicaciones, hospitalizaciones evitables, discapacidad y mortalidad asociada, así como al mejoramiento de la calidad de vida de los usuarios y al cumplimiento de las obligaciones constitucionales, legales y reglamentarias que rigen la prestación de los servicios de salud en el Subsistema de Salud de la Policía Nacional.

LAS CAUSAS QUE DETERMINAN LA CONTRATACIÓN

CONTEXTO NORMATIVO

La prestación de servicios especializados de Gastroenterología y Hepatología para la población afiliada y beneficiaria del Subsistema de Salud de la Policía Nacional se encuentra sustentada en el siguiente marco normativo:

- Constitución Política de Colombia de 1991, que consagra los derechos fundamentales a la vida, la salud, la integridad personal y la seguridad social.
- Ley 100 de 1993, Ley 1438 de 2011 y Ley 1751 de 2015, mediante las cuales se regula el Sistema General de Seguridad Social en Salud y el derecho fundamental a la salud.
- Ley 352 de 1997 y Decreto Ley 1795 de 2000, normas que regulan el Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional y las responsabilidades de aseguramiento y prestación de servicios de salud a sus afiliados y beneficiarios.
- Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007 y Decreto 1082 de 2015, y demás normas que los modifiquen, adicionen o sustituyan, que establecen el régimen de contratación estatal aplicable al presente proceso contractual.
- Decreto 441 de 2022, Resolución 2335 de 2023 y Resolución 2284 de 2023 del Ministerio de Salud y Protección Social, que regulan los acuerdos de voluntades, su ejecución, seguimiento, facturación, glosas y demás aspectos administrativos asociados a la prestación de servicios de salud.
- Resolución 3100 de 2019 del Ministerio de Salud y Protección Social, y demás normas que la modifiquen, adicionen o sustituyan, mediante la cual se establecen las condiciones de habilitación de los prestadores y servicios de salud requeridos para la ejecución del contrato.
- Resolución 2706 de 2025 del Ministerio de Salud y Protección Social, mediante la cual se establece la Clasificación Única de Procedimientos en Salud (CUPS), y demás normas que la modifiquen, adicionen o sustituyan.
- Resolución 695 de 2026 del Ministerio de Salud y Protección Social, relacionada con los servicios y tecnologías en salud excluidos de la financiación con recursos públicos, y demás normas que la modifiquen, adicionen o sustituyan.
- Ley 1581 de 2012 y Resolución 02229 de 2020 de la Policía Nacional, sobre protección y tratamiento de datos personales, y demás normas que las modifiquen, adicionen o sustituyan.
- Acuerdo 070 de 2019 del CSSMP y Resolución 144 de 2022 de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional, mediante los cuales se adopta e implementa el Modelo de Atención Integral en Salud (MATIS) en el Subsistema de Salud de la Policía Nacional.
- Acuerdo 075 de 2020 del CSSMP, relacionado con las políticas de atención al usuario y participación social en salud.
- Acuerdo 080 de 2022 del CSSMP, correspondiente al Manual Único de Medicamentos y Terapéutica del Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional.
- Acuerdo 093 de 2025 del CSSMP, mediante el cual se establece el Plan de Servicios y Tecnologías en Salud del Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional (PSTS).
- Circular Conjunta Minsalud-Supersalud 019 de 2025 sobre la prohibición de intermediación del usuario en los procesos de autorización de servicios y tecnologías en salud.
- Lineamientos institucionales de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional relacionados con referencia y contrarreferencia, contratación de servicios de salud no ofertados por la red propia e Instructivo 015 de 2025 para la elaboración de estudios previos.
- Guías de Práctica Clínica, lineamientos técnicos, protocolos y recomendaciones vigentes expedidas por el Ministerio de Salud y Protección Social, el Instituto de Evaluación Tecnológica en Salud (IETS) y demás autoridades competentes aplicables al diagnóstico, tratamiento, seguimiento y control de las patologías objeto de la presente contratación.

CONTEXTO TÉCNICO

La Dirección de Sanidad de la Policía Nacional, en cumplimiento de las funciones asignadas por el Decreto Ley 1795 de 2000, tiene la responsabilidad de garantizar la prestación integral, continua, oportuna, segura y con calidad de los servicios de salud a los afiliados y beneficiarios del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional (SSMP).

Para el cumplimiento de este propósito, debe asegurar la disponibilidad de una red integral de prestadores con capacidad resolutoria suficiente para responder a las necesidades de salud de la población usuaria en todos los niveles de complejidad.

De acuerdo con el Modelo de Atención Integral en Salud para el Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional (MATIS), la gestión del riesgo en salud y la organización de redes integrales de prestación constituyen elementos fundamentales para garantizar la continuidad, oportunidad e integralidad de la atención de los usuarios (Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional [CSSMP], 2019, Acuerdo 070 de 2019).

Dentro de los servicios especializados requeridos por la población afiliada se encuentran la Gastroenterología y la Hepatología para población adulta y pediátrica, especialidades orientadas a la prevención, diagnóstico, tratamiento y seguimiento de enfermedades que afectan el sistema digestivo, el hígado, las vías biliares y el páncreas. Estas patologías incluyen enfermedades inflamatorias, infecciosas, metabólicas, funcionales, autoinmunes y neoplásicas que requieren valoración especializada, procedimientos diagnósticos y terapéuticos, seguimiento clínico permanente y acceso a tecnología biomédica especializada para disminuir el riesgo de complicaciones, discapacidad y mortalidad asociada.

El Acuerdo No. 093 de 2025, mediante el cual se establece el Plan de Servicios y Tecnologías en Salud del Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional (PSTS), dispone que la atención especializada y los procedimientos diagnósticos y terapéuticos deberán fundamentarse en la mejor evidencia científica disponible y garantizar la atención integral de las patologías objeto de cobertura del subsistema (CSSMP, 2025, Acuerdo 093 de 2025).

Adicionalmente, la Resolución 3100 de 2019 del Ministerio de Salud y Protección Social establece las condiciones de habilitación de los servicios de salud, incluyendo aquellos relacionados con gastroenterología, endoscopia digestiva y especialidades afines, definiendo los estándares mínimos de capacidad tecnológica y científica requeridos para la prestación segura y de calidad de estos servicios (Ministerio de Salud y Protección Social [MSPS], 2019).

Teniendo en cuenta que la UPRES DESAN no dispone dentro de su red propia de la totalidad de la infraestructura especializada, capacidad tecnológica, equipos biomédicos y talento humano requerido para garantizar de forma integral estos servicios de mediana y alta complejidad, resulta necesario fortalecer la red externa de prestadores mediante la contratación de una Institución Prestadora de Servicios de Salud debidamente habilitada, que garantice la disponibilidad, continuidad, oportunidad e integralidad de las atenciones especializadas en Gastroenterología y Hepatología para población adulta y pediátrica adscrita a la Regional de Aseguramiento en Salud No. 5.

CONTEXTO INTERNACIONAL

Las enfermedades gastrointestinales, hepatobiliares y pancreáticas continúan representando una importante carga de enfermedad a nivel mundial, debido a su impacto sobre la morbilidad, la mortalidad y los costos de atención en salud. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), las hepatitis virales B y C ocasionan aproximadamente 1,3 millones de muertes anuales, principalmente por cirrosis hepática y cáncer de hígado, constituyéndose en una de las principales causas de mortalidad prevenible asociada a enfermedades hepáticas crónicas (World Health Organization [WHO], 2026).

En materia oncológica, el Global Cancer Observatory (GLOBOCAN) estimó para 2024 más de 1,1 millones de nuevos casos de cáncer colorrectal, 968.000 nuevos casos de cáncer gástrico, 511.000 nuevos casos de cáncer hepático y 510.000 nuevos casos de cáncer pancreático a nivel mundial, patologías que requieren acceso oportuno a consulta especializada, procedimientos diagnósticos y terapéuticos especializados para mejorar los desenlaces clínicos y reducir la mortalidad asociada (International Agency for Research on Cancer [IARC], 2024).

En concordancia con lo anterior, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) promueve el fortalecimiento de las redes integrales de prestación de servicios y de la atención especializada para la prevención, detección temprana y manejo integral de enfermedades gastrointestinales, hepáticas y oncológicas, como estrategia para reducir la carga de enfermedad, las complicaciones y la mortalidad prematura asociada a enfermedades no transmisibles (Organización Panamericana de la Salud [OPS], 2025).

En este contexto, el acceso oportuno a servicios especializados de Gastroenterología y Hepatología, procedimientos diagnósticos como endoscopia digestiva y colonoscopia, y el seguimiento integral de pacientes con enfermedades digestivas y hepáticas, constituyen intervenciones reconocidas internacionalmente para mejorar los resultados en salud, disminuir hospitalizaciones evitables y favorecer la detección temprana de patologías de alto impacto clínico.

CONTEXTO NACIONAL

En Colombia, las enfermedades gastrointestinales, hepatobiliares y pancreáticas constituyen una causa importante de morbilidad, discapacidad, utilización de servicios de salud y mortalidad, representando una carga significativa para el sistema sanitario debido al incremento de las enfermedades crónicas no transmisibles, el envejecimiento poblacional, los cambios en los hábitos alimentarios, el aumento de la obesidad, las enfermedades metabólicas, el consumo de alcohol, las hepatitis virales y otros factores de riesgo asociados al desarrollo de enfermedades digestivas y hepáticas. Esta situación ha generado la necesidad de fortalecer las redes integrales de prestación de servicios de salud, garantizando el acceso oportuno a la atención especializada, los procedimientos diagnósticos y terapéuticos requeridos para el manejo integral de estas patologías, conforme a los lineamientos establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social en el Plan Decenal

Página 5 de 159	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	 POLICÍA NACIONAL
CÓDIGO: 1LF-FR-0071		
FECHA: 17/06/2024	ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	
VERSIÓN: 10		

de Salud Pública 2022-2031 (Ministerio de Salud y Protección Social [MSPS], 2022). Ministerio de Salud y Protección Social. (2022). *Plan Decenal de Salud Pública 2022-2031: La hoja de ruta de la salud pública en Colombia*. Bogotá D.C., Colombia. <https://www.minsalud.gov.co/plandecenal>

En respuesta a esta problemática, el Plan Decenal de Salud Pública 2022-2031 establece como una de sus prioridades la reducción de la carga de las enfermedades no transmisibles mediante la gestión integral del riesgo, el fortalecimiento de la Atención Primaria en Salud, la detección temprana de enfermedades crónicas, el acceso oportuno a los servicios especializados y la continuidad de la atención, en articulación con la Política de Atención Integral en Salud (PAIS) y el Modelo de Acción Integral Territorial (MAITE), instrumentos que orientan la organización de las redes integrales de prestación de servicios en Colombia (Ministerio de Salud y Protección Social [MSPS], 2022).

Así mismo, las enfermedades gastrointestinales y hepatobiliares representan una proporción significativa de la demanda de servicios especializados en salud, particularmente por patologías como enfermedad por reflujo gastroesofágico, gastritis, enfermedad ulceropéptica, enfermedad inflamatoria intestinal, hemorragia digestiva, enfermedad hepática crónica, hepatitis virales, cirrosis, trastornos funcionales digestivos, enfermedades pancreáticas y neoplasias gastrointestinales. Estas condiciones requieren diagnóstico oportuno, seguimiento especializado y realización de procedimientos diagnósticos y terapéuticos que permitan disminuir el riesgo de complicaciones, hospitalizaciones, discapacidad y mortalidad asociada.

Desde el punto de vista epidemiológico, el Instituto Nacional de Salud reportó que durante la vigencia 2025 la incidencia nacional de hepatitis B alcanzó 5,5 casos por cada 100.000 habitantes, manteniendo una tendencia creciente de notificación durante la última década, situación que incrementa la necesidad de valoración especializada, seguimiento clínico y manejo integral de las enfermedades hepáticas crónicas y sus complicaciones (Instituto Nacional de Salud [INS], 2026). Instituto Nacional de Salud. (2026). *Boletín Epidemiológico Semanal: Comportamiento de la notificación de las hepatitis B, C y D en Colombia*. Bogotá D.C., Colombia. <https://www.ins.gov.co>

De igual manera, el Ministerio de Salud y Protección Social informó que entre los años 2020 y 2024 se realizaron más de 2 millones de pruebas de tamizaje para hepatitis B y hepatitis C en Colombia, manteniéndose una cobertura nacional de vacunación contra hepatitis B del 89,4 %, como parte de la estrategia nacional para disminuir la carga de enfermedad hepática crónica, favorecer el diagnóstico temprano y reducir el riesgo de progresión a cirrosis hepática y carcinoma hepatocelular (Ministerio de Salud y Protección Social [MSPS], 2025). Ministerio de Salud y Protección Social. (2025). *Estrategia nacional para la eliminación de las hepatitis virales en Colombia*. Recuperado de <https://www.minsalud.gov.co>

En materia de salud pública, el cáncer gástrico, el cáncer colorrectal y las enfermedades hepáticas crónicas continúan representando un importante desafío para el sistema de salud colombiano, debido a su impacto sobre la mortalidad, la calidad de vida y los costos de atención. En este contexto, la detección temprana mediante consulta especializada, endoscopia digestiva, colonoscopia y demás procedimientos diagnósticos especializados constituye una estrategia fundamental para mejorar los desenlaces clínicos y reducir la carga de enfermedad en la población. Según el Global Cancer Observatory (GLOBOCAN), Colombia registró 11.153 nuevos casos de cáncer colorrectal, 9.010 nuevos casos de cáncer gástrico, 5.519 muertes por cáncer colorrectal y 6.757 muertes por cáncer gástrico, posicionándose entre los cánceres de mayor impacto para el sistema de salud colombiano (International Agency for Research on Cancer [IARC], 2024) International Agency for Research on Cancer. (2024). *Colombia Fact Sheet 2024*. Global Cancer Observatory (GLOBOCAN). World Health Organization. <https://gco.iarc.who.int/>.

Asimismo, el Observatorio Nacional de Cáncer reporta una incidencia estimada de cáncer gástrico de 25,9 casos por cada 100.000 habitantes, constituyéndose en una de las principales causas de mortalidad oncológica del país. Adicionalmente, se estimaron 2.636 nuevos casos de cáncer hepático y 2.712 nuevos casos de cáncer pancreático, enfermedades que requieren seguimiento especializado por gastroenterología y hepatología debido a su complejidad diagnóstica y terapéutica (IARC, 2024). (Ministerio de Salud y Protección Social [MSPS], s.f.). Ministerio de Salud y Protección Social. (s.f.). *Incidencia de cáncer gástrico en Colombia*. Observatorio Nacional de Cáncer. Recuperado de <https://www.sispro.gov.co/observatorios/oncancer/indicadores/Paginas/Cáncer-gástrico.aspx>

En la población pediátrica, las enfermedades gastrointestinales y hepatobiliares también constituyen una causa frecuente de consulta especializada, destacándose patologías como enfermedad por reflujo gastroesofágico, estreñimiento crónico, enfermedad celíaca, trastornos de malabsorción, enfermedad inflamatoria intestinal pediátrica, dolor abdominal recurrente, sangrado digestivo y enfermedades hepáticas congénitas o adquiridas. Estas condiciones requieren una atención especializada y oportuna que permita prevenir complicaciones, favorecer el adecuado crecimiento y desarrollo, y mejorar la calidad de vida de los pacientes y sus familias.

En el departamento de Santander, al igual que en el resto del país, las enfermedades digestivas y hepatobiliares generan una demanda creciente de servicios especializados, debido a la presencia de factores de riesgo asociados a enfermedades crónicas, metabólicas, infecciosas y neoplásicas. Esta situación hace necesario fortalecer la capacidad de respuesta de la red de servicios de salud, garantizando el acceso oportuno a consulta especializada, procedimientos diagnósticos, terapéuticos e intervencionistas, así como al seguimiento integral de los pacientes con patologías gastrointestinales y hepáticas (Gobernación de Santander, Secretaría de Salud Departamental, 2026). Gobernación de Santander, Secretaría

de Salud Departamental. (2026). *Análisis de Situación de Salud (ASIS) del Departamento de Santander*. Recuperado de <https://salud.santander.gov.co/>

Desde el punto de vista asistencial, la atención integral de las enfermedades gastrointestinales, hepatobiliares y pancreáticas requiere la disponibilidad de servicios especializados de Gastroenterología y Hepatología para población adulta y pediátrica, que permitan realizar consulta especializada, valoración diagnóstica, seguimiento clínico, endoscopia digestiva alta, colonoscopia, procedimientos diagnósticos y terapéuticos especializados, así como el manejo integral de enfermedades agudas y crónicas del sistema digestivo. Lo anterior con el propósito de garantizar la continuidad de la atención, la detección temprana de patologías de alto impacto clínico y la reducción del riesgo de complicaciones, discapacidad y mortalidad, en concordancia con el Modelo de Atención Integral en Salud adoptado para el Subsistema de Salud de la Policía Nacional.

En este contexto, la contratación de servicios especializados en Gastroenterología y Hepatología para usuarios adultos y pediátricos constituye una necesidad para garantizar la oportunidad en la atención, fortalecer la red integral de prestación de servicios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional y mejorar los resultados clínicos de la población afiliada, contribuyendo a la reducción de la morbimortalidad asociada a las enfermedades gastrointestinales, hepatobiliares y pancreáticas, así como al cumplimiento de los principios de integralidad, calidad, eficiencia, continuidad y accesibilidad que orientan la prestación de los servicios de salud, de conformidad con la Política de Atención Integral en Salud (PAIS), el Modelo de Acción Integral Territorial (MAITE), el Plan Decenal de Salud Pública 2022-2031 y demás normas que lo modifiquen, adicionen o sustituyan.

CONTEXTO INSTITUCIONAL

En desarrollo del Decreto Ley 1795 de 2000, la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional es responsable de administrar el aseguramiento en salud de los afiliados y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, garantizando el acceso efectivo, continuo, oportuno, integral y con calidad a los servicios y tecnologías en salud incluidos en el Plan de Servicios y Tecnologías en Salud del Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional (PSTS), de conformidad con los principios de accesibilidad, integralidad, continuidad, oportunidad, calidad y seguridad en la atención en salud (Congreso de la República de Colombia, 2000; Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional [CSSMP], 2025).

De conformidad con la Resolución No. 0267 de 2023 de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional, la Regional de Aseguramiento en Salud No. 5 (RASES No. 5) tiene la responsabilidad de organizar, administrar, coordinar y supervisar la prestación de los servicios de salud para la población adscrita a las Unidades Prestadoras de Salud de Santander, Norte de Santander y Arauca, garantizando la disponibilidad de servicios requeridos para la atención de sus usuarios (Dirección de Sanidad de la Policía Nacional, 2023).

Para la vigencia 2026, la Unidad Prestadora de Salud de Santander (UPRES DESAN) registra una población adscrita de 32.252 usuarios, de los cuales aproximadamente el 73,91 % corresponde a población adulta y adulta mayor, grupos etarios en los cuales se concentra una mayor prevalencia de enfermedades gastrointestinales crónicas, enfermedades hepatobiliares, trastornos metabólicos y factores de riesgo asociados al desarrollo de patologías digestivas que requieren valoración y seguimiento especializado (Base poblacional UPRES DESAN, 2026).

El análisis institucional de la demanda realizado para el periodo comprendido entre agosto de 2025 y agosto de 2026 evidenció la emisión de 3.214 autorizaciones correspondientes a servicios de Gastroenterología y Hepatología, por un valor acumulado de \$1.279.115.667, reflejando una utilización sostenida de consulta especializada, procedimientos diagnósticos, seguimiento clínico y atención especializada por parte de la población adscrita (Análisis de demanda RASES No. 5, vigencia 2025-2026).

La demanda observada guarda correspondencia con el comportamiento epidemiológico descrito a nivel nacional e internacional para patologías como enfermedad por reflujo gastroesofágico, gastritis, enfermedad ulceropéptica, trastornos funcionales digestivos, enfermedad hepática crónica, hepatitis virales, cirrosis y neoplasias gastrointestinales, las cuales requieren diagnóstico oportuno, seguimiento especializado y acceso a procedimientos diagnósticos y terapéuticos especializados para prevenir complicaciones, hospitalizaciones evitables y eventos de mayor complejidad clínica.

Teniendo en cuenta la demanda asistencial identificada, así como las limitaciones de capacidad instalada propia para garantizar integralmente estos servicios especializados, la Regional de Aseguramiento en Salud No. 5 debe disponer de una red externa de prestadores debidamente habilitados que permita asegurar la continuidad, oportunidad, integralidad y accesibilidad de la atención requerida por los usuarios adscritos al Subsistema de Salud de la Policía Nacional.

En este contexto, la contratación de servicios especializados de Gastroenterología y Hepatología para población adulta y pediátrica constituye un mecanismo necesario para garantizar la gestión integral del riesgo en salud, la continuidad de la atención, el acceso oportuno al diagnóstico y tratamiento especializado y el cumplimiento de las responsabilidades

institucionales asignadas a la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional, contribuyendo al mejoramiento de los resultados en salud de la población protegida.

FUNDAMENTACIÓN TÉCNICA Y EPIDEMIOLÓGICA

Las enfermedades gastrointestinales, hepatobiliares y pancreáticas requieren atención especializada debido a su capacidad de generar complicaciones clínicas severas, deterioro funcional, hospitalizaciones, discapacidad y mortalidad cuando no son diagnosticadas y tratadas oportunamente. Su abordaje demanda acceso a consulta especializada, procedimientos diagnósticos y terapéuticos, seguimiento clínico y capacidad resolutive para el manejo integral de pacientes con patologías agudas y crónicas.

Desde el punto de vista epidemiológico, el cáncer gastrointestinal y las enfermedades hepáticas crónicas continúan representando una carga significativa para los sistemas de salud. De acuerdo con las estimaciones del Global Cancer Observatory (GLOBOCAN), para Colombia se registraron 11.153 nuevos casos de cáncer colorrectal, 9.010 nuevos casos de cáncer gástrico, 2.636 nuevos casos de cáncer hepático y 2.712 nuevos casos de cáncer pancreático durante 2024, además de 5.519 muertes por cáncer colorrectal, 6.757 muertes por cáncer gástrico, 2.454 muertes por cáncer hepático y 2.525 muertes por cáncer pancreático, evidenciando la necesidad de fortalecer las actividades de detección temprana, seguimiento y tratamiento especializado de estas patologías (International Agency for Research on Cancer [IARC], 2024)

En relación con las enfermedades hepatobiliares, el Instituto Nacional de Salud reportó que durante la vigencia 2025 la incidencia nacional de hepatitis B fue de 5,5 casos por cada 100.000 habitantes, manteniendo una tendencia creciente en la última década. Estas patologías continúan siendo factores de riesgo relevantes para el desarrollo de cirrosis hepática, insuficiencia hepática y carcinoma hepatocelular, condiciones que requieren valoración especializada, seguimiento clínico y manejo oportuno por hepatología (Instituto Nacional de Salud [INS], 2026).

Desde el punto de vista asistencial, la atención de estas patologías requiere disponibilidad de especialistas, procedimientos de endoscopia digestiva alta, colonoscopia, apoyo diagnóstico especializado y capacidad para realizar seguimiento clínico permanente, con el propósito de mejorar la oportunidad diagnóstica, disminuir la progresión de la enfermedad, reducir hospitalizaciones evitables y optimizar los resultados en salud.

En la población pediátrica, enfermedades como el reflujo gastroesofágico, estreñimiento crónico, enfermedad celíaca, trastornos funcionales digestivos, enfermedad inflamatoria intestinal pediátrica y enfermedades hepáticas congénitas o adquiridas requieren atención especializada para prevenir complicaciones, alteraciones del crecimiento y secuelas a largo plazo, haciendo indispensable la disponibilidad de servicios especializados de Gastroenterología y Hepatología para este grupo poblacional.

En consecuencia, la prestación de servicios especializados de Gastroenterología y Hepatología mediante una red externa de prestadores habilitados constituye un componente esencial para garantizar el acceso oportuno al diagnóstico, tratamiento y seguimiento especializado de estas patologías, favoreciendo la gestión integral del riesgo en salud y el mejoramiento de los resultados clínicos de la población afiliada al Subsistema de Salud de la Policía Nacional.

Finalmente, el análisis de demanda desarrollado en el capítulo siguiente constituye el principal soporte técnico de la necesidad contractual, al evidenciar la utilización real y sostenida de los servicios de Gastroenterología y Hepatología por parte de la población adscrita a la Regional de Aseguramiento en Salud No. 5.

POBLACION OBJETO

Según el reporte en el registro del Sistema de información policial en salud SISAP la población objeto a intervenir en la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 5 por parte de la UPRES Santander a corte 30 de junio de 2026 es de 32.252 usuarios como se evidencia en la tabla 1.

Tabla 1 Consolidado población UPRES a 30 de junio de 2026

Población	Total
Total establecimientos de sanidad	7
Total departamentos	6
Total municipios	87
Total usuarios	32.252

Fuente RASES N° 5- 2026

La población adscrita presenta cobertura territorial en 87 municipios ubicados en 6 departamentos, a través de 7 establecimientos de sanidad, condición que exige la disponibilidad de una red de prestación de servicios con capacidad para garantizar el acceso a los servicios especializados requeridos por los usuarios de la jurisdicción. La distribución detallada de esta población por zonificación ESPRI se presenta en la Tabla 2.

Tabla 2 Distribución de la población adscrita a la UPRES DESAN según zonificación ESPRI a 30 de junio de 2026

ESPRI	Usuarios	Participación (%)
ESPRI Bucaramanga	22.278	69,07%
ESPRI Comando Magdalena Medio	3.221	9,99%
ESPRI San Gil	2.083	6,46%
ESPRI Distrito Aguachica	1.626	5,04%
ESPRI Socorro	1.300	4,03%
Sin ESPRI	1.067	3,31%
ESPRI Distrito Málaga	677	2,10%
Total	32.252	100,00%

Fuente RASES N° 5- 2026

La distribución geográfica de la población evidencia una concentración importante en el ESPRI Bucaramanga, que agrupa el 69,07 % de los usuarios adscritos, seguido por el ESPRI Comando Magdalena Medio (9,99 %) y el ESPRI San Gil (6,46 %). Esta distribución permite identificar las principales áreas de demanda de servicios especializados y constituye un insumo para la planeación de la red prestadora y la organización de la atención en salud para la población objeto del contrato.

Tabla 3 Distribución poblacional de la UPRES por curso de vida a 30 de junio de 2026

Curso de vida	Usuarios	Participación (%)
Primera infancia	1.558	4,83%
Infancia	3.224	10,00%
Adolescencia	3.633	11,26%
Juventud	5.215	16,17%
Adultez	13.692	42,45%
Vejez	4.930	15,29%
Total	32.252	100,00%

Fuente RASES N° 5- 2026

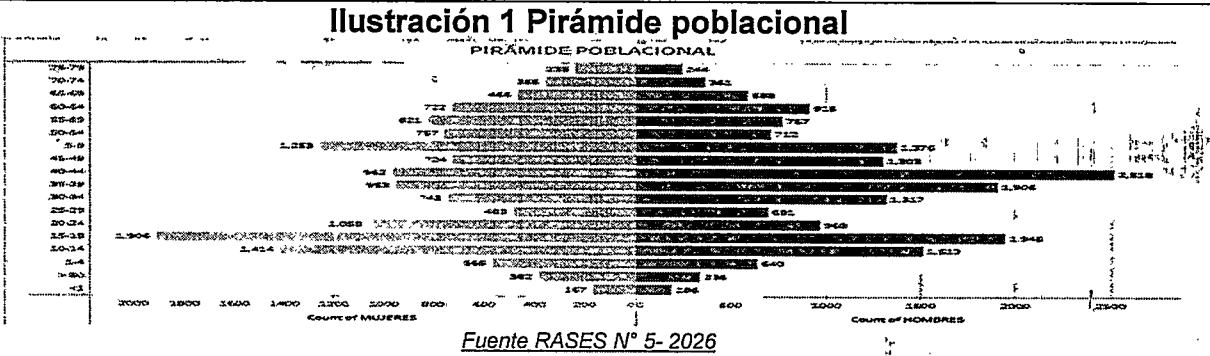
Tabla 4 Caracterización poblacional UPRES a 30 de junio de 2026

Característica poblacional	Usuarios	Participación (%)
Población pediátrica (0 a 17 años)	8.415	26,09%
Población adulta y adulto mayor (18 años y más)	23.837	73,91%
Titulares	15.825	49,07%
Beneficiarios	16.427	50,93%
Población total	32.252	100,00%

Fuente RASES N° 5- 2026

La caracterización poblacional evidencia un predominio de la población adulta y adulta mayor, que representa el 73,91 % del total de usuarios adscritos, mientras que la población pediátrica corresponde al 26,09 %. Esta estructura demográfica es consistente con la demanda esperada de servicios de Gastroenterología y Hepatología, debido a la mayor frecuencia de enfermedades digestivas y hepato biliares crónicas en la población adulta, sin desconocer la necesidad de garantizar la atención especializada pediátrica para los grupos de menor edad.

La distribución observada entre titulares (49,07 %) y beneficiarios (50,93 %) refleja la necesidad de garantizar cobertura integral para todos los grupos familiares adscritos al Subsistema de Salud de la Policía Nacional, asegurando el acceso oportuno a consulta especializada, procedimientos diagnósticos y seguimiento clínico conforme a las necesidades asistenciales identificadas.



La caracterización poblacional de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 5 evidencia una población predominantemente adulta y adulta mayor (73,91 %), sin desconocer una participación significativa de población pediátrica (26,09 %), grupos que requieren acceso oportuno a servicios especializados de Gastroenterología y Hepatología para el diagnóstico, tratamiento, seguimiento y control de patologías digestivas y hepatobiliares. En este contexto, resulta necesario garantizar la disponibilidad de una red externa de prestadores debidamente habilitados, con capacidad técnico-científica, talento humano especializado, infraestructura y medios diagnósticos requeridos para atender las necesidades asistenciales de la población objeto, asegurando la continuidad, oportunidad e integralidad de la atención en salud.

ANÁLISIS DE LA DEMANDA

Con el propósito de establecer la necesidad real de contratación y dimensionar la capacidad requerida para la prestación de los servicios especializados en Gastroenterología y Hepatología, la Regional de Aseguramiento en Salud No. 5 analizó la información registrada en los sistemas institucionales (SISAPWEB), así como el comportamiento histórico de la utilización de estos servicios por parte de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional.

El presente análisis tiene como finalidad identificar el comportamiento histórico de la utilización de los servicios de Gastroenterología y Hepatología, los principales diagnósticos, procedimientos asociados y el comportamiento económico de la atención especializada requerida por la población adscrita a la Regional de Aseguramiento en Salud No. 5 durante el período comprendido entre agosto de 2025 y agosto de 2026.

Tabla 5 Comportamiento general de autorizaciones por año
(Período analizado agosto 2025- Agosto2026)

Año	Cantidad de autorizaciones	Valor autorizado
2025	1.670	\$649.808.523
2026	1.544	\$629.307.144

Fuente RASES N° 5 - 2026

Durante el período comprendido entre agosto de 2025 y agosto de 2026 se registraron 3.214 autorizaciones por un valor acumulado de \$1.279.115.667. De estas, 1.670 autorizaciones (51,96%) corresponden al período agosto-diciembre de 2025 y 1.544 autorizaciones (48,04%) al período enero-agosto de 2026, evidenciando una demanda continua y sostenida de los servicios especializados de Gastroenterología y Hepatología dentro de la población adscrita a la Regional de Aseguramiento en Salud No. 5.

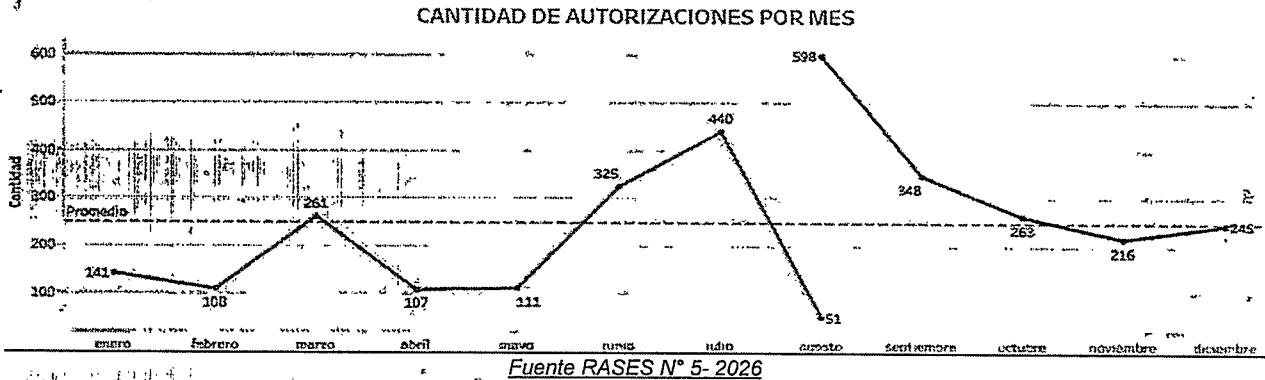
Tabla 6 Consolidado de autorizaciones y costo de Gastroenterología por UPRES
(Período analizado 2025-2026)

UPRES	Cantidad de autorizaciones	Valor autorizado
Santander (UPRES DESAN)	3.214	\$1.279.115.667

Fuente RASES N° 5 - 2026

El consolidado de autorizaciones evidencia que durante el período evaluado la población adscrita a la UPRES Santander (DESAN) generó 3.214 autorizaciones por valor de \$1.279.115.667, comportamiento que confirma la necesidad permanente de garantizar la disponibilidad de servicios especializados de Gastroenterología y Hepatología dentro de la red de prestación de servicios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional.

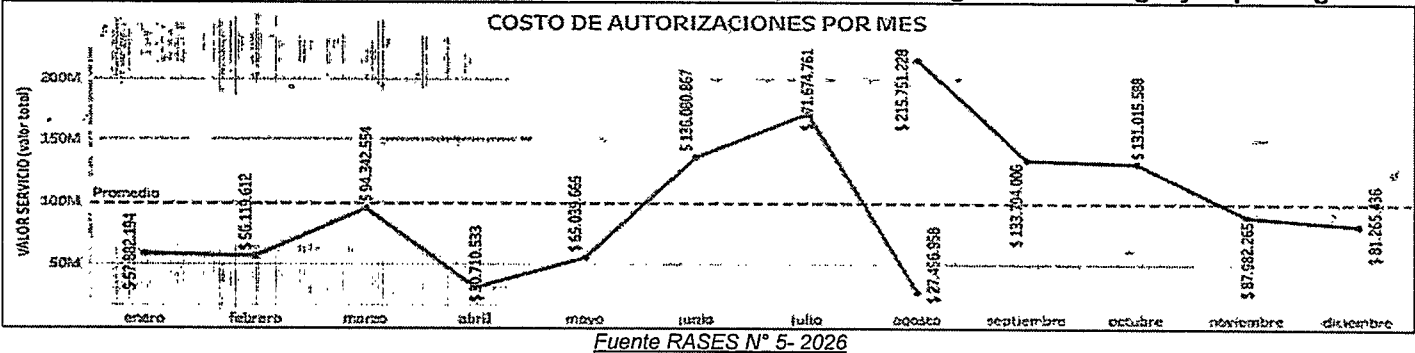
Ilustración 2 Cantidad de autorizaciones por mes en la especialidad de Gastroenterología y Hepatología (Periodo analizado Agosto 2025- Agosto2026)



La gráfica evidencia el comportamiento mensual de la demanda de servicios de Gastroenterología durante la ejecución de dos contratos consecutivos, representados por las dos líneas de tendencia. El análisis muestra una variabilidad importante en la utilización de los servicios a lo largo del periodo evaluado, aunque con una demanda sostenida que confirma la necesidad permanente de la especialidad dentro de la red de prestación de servicios de salud de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 5.

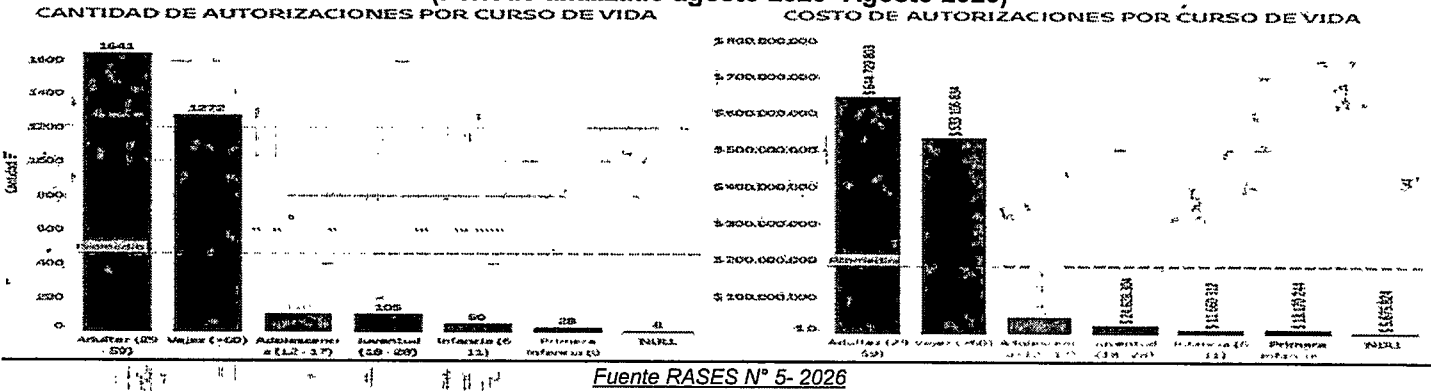
El comportamiento mensual de las autorizaciones evidencia una demanda sostenida durante todo el periodo analizado, con variaciones asociadas a la dinámica normal de utilización de los servicios, la ejecución contractual y los procesos administrativos de autorización. Los incrementos observados durante algunos meses evidencian la necesidad permanente de acceso a consultas especializadas, procedimientos diagnósticos y actividades de seguimiento clínico en Gastroenterología y Hepatología.

Ilustración 3 Costo de autorizaciones por mes en la especialidad de gastroenterología y hepatología



El comportamiento económico de las autorizaciones presenta una ejecución sostenida durante el periodo evaluado, con variaciones acordes a la utilización de consultas especializadas, procedimientos endoscópicos y actividades de seguimiento clínico. Los incrementos observados en determinados meses se relacionan con una mayor utilización de servicios especializados requeridos para el diagnóstico, tratamiento y seguimiento de patologías gastrointestinales y hepato biliares.

Ilustración 4 Cantidad de autorizaciones por curso de vida en la especialidad de gastroenterología (Periodo analizado agosto 2025- Agosto 2026)



La distribución de las autorizaciones y de los costos por curso de vida evidencia que la demanda de los servicios de Gastroenterología se concentra principalmente en la población adulta y adulta mayor, lo cual es consistente con el comportamiento epidemiológico de las enfermedades del tracto gastrointestinal, hepatobiliar y pancreático, cuya prevalencia aumenta con la edad.

Durante el periodo analizado se autorizaron 3.214 servicios, de los cuales 1.641 (51,1%) correspondieron al curso de vida de Adultez (29 a 59 años) y 1.272 (39,6%) al grupo de Vejez (60 años y más). En conjunto, estos dos grupos concentran 2.913 autorizaciones, equivalentes al 90,7% de la demanda total de la especialidad, evidenciando que la necesidad de atención gastroenterológica se encuentra predominantemente asociada a población adulta y adulta mayor.

Los demás cursos de vida presentan participaciones significativamente menores: Adolescencia aporta 110 autorizaciones (3,4%), Juventud registra 105 autorizaciones (3,3%), Infancia (6-11 años) representa 50 autorizaciones (1,6%), mientras que Primera Infancia participa con 28 autorizaciones (0,9%). Lo anterior demuestra que la utilización de los servicios especializados de gastroenterología en población pediátrica es considerablemente inferior respecto a los grupos adultos.

Desde la perspectiva financiera, el comportamiento es similar al observado en el volumen de autorizaciones. El grupo de Adultez concentra el mayor gasto con \$644.729.803, equivalente aproximadamente al 49,9% del valor total autorizado, seguido por el curso de vida de Vejez, que registra \$533.106.834, correspondiente al 41,3% del costo total. Entre ambos grupos acumulan \$1.177.836.637, representando cerca del 91,2% de los recursos autorizados para la especialidad.

Los grupos de menor edad generan una afectación presupuestal sustancialmente menor. La Adolescencia registra un costo de \$46.144.346, la Juventud \$24.628.304, la Infancia \$11.660.312 y la Primera Infancia \$13.170.244. En conjunto, estos cuatro cursos de vida representan menos del 8,8% del gasto total autorizado, confirmando que la carga financiera de la especialidad se encuentra concentrada en los usuarios adultos y adultos mayores.

La distribución de las autorizaciones por curso de vida evidencia que el 90,7 % de la demanda corresponde a población adulta y adulta mayor, comportamiento consistente con la estructura poblacional identificada en la caracterización demográfica. Este resultado respalda la necesidad de mantener cobertura para Gastroenterología y Hepatología en población adulta, sin desconocer la atención pediátrica especializada que representa el 9,3 % restante de la demanda observada.

A continuación, se presenta un análisis sobre los datos de atención de pacientes pertenecientes a la UPRES en la especialidad de gastroenterología y hepatología para el periodo correspondiente a agosto de 2025 hasta Agosto de 2026

Tabla 7 Diagnósticos más autorizados en Gastroenterología (agosto 2025 – agosto 2026)

Posición	Diagnóstico	Cantidad de autorizaciones
1	Enfermedad del reflujo gastroesofágico sin esofagitis	273
2	Constipación	261
3	Otros dolores abdominales y los no especificados	216
4	Gastritis crónica no especificada	212
5	Dispepsia	203
6	Otras cirrosis del hígado y las no especificadas	149
7	Síndrome del colon irritable sin diarrea	107
8	Enfermedad del reflujo gastroesofágico con esofagitis	101
9	Gastritis no especificada	87
10	Síndrome del colon irritable con diarrea	58
11	Pólipo rectal	57
12	Enfermedad del ano y del recto no especificada	52
13	Diarrea funcional	46
14	Degeneración grasa del hígado no clasificada en otra parte	44
15	Hipertensión esencial (primaria)	43
16	Tumor de comportamiento incierto o desconocido del colon	41
17	Hemorragia gastrointestinal no especificada	41

Fuente RASES N° 5- 2026

Los diagnósticos más frecuentes corresponden principalmente a enfermedad por reflujo gastroesofágico, constipación, dolor abdominal, gastritis crónica, dispepsia y enfermedad hepática crónica, evidenciando una demanda concentrada en patologías digestivas de carácter crónico y funcional que requieren seguimiento especializado, procedimientos diagnósticos y manejo clínico continuo. Igualmente, se identifican diagnósticos asociados a enfermedad hepática, hemorragia digestiva

y sospecha de lesiones neoplásicas gastrointestinales, lo que confirma la necesidad de mantener capacidad diagnóstica y terapéutica especializada dentro del alcance contractual.

Tabla 8 Diagnósticos más costosos en Gastroenterología (agosto 2025 – agosto 2026)

Posición	Diagnóstico	Valor autorizado
1	Constipación	\$87.596.410
2	Pólipo rectal	\$75.014.455
3	Otras cirrosis del hígado y las no especificadas	\$74.886.733
4	Otros dolores abdominales y los no especificados	\$73.830.382
5	Dispepsia	\$72.190.840
6	Enfermedad del reflujo gastroesofágico sin esofagitis	\$61.223.393
7	Gastritis crónica no especificada	\$56.797.137
8	Síndrome del colon irritable sin diarrea	\$40.021.132
9	Gastritis no especificada	\$36.465.988
10	Enfermedad del reflujo gastroesofágico con esofagitis	\$34.010.930
11	Enfermedad del ano y del recto no especificada	\$29.842.671
12	Síndrome del colon irritable con diarrea	\$23.794.929
13	Diarrea funcional	\$20.235.654
14	Hemorragia gastrointestinal no especificada	\$19.066.542
15	Tumor de comportamiento incierto o desconocido del colon	\$18.870.188
16	Otras enfermedades de los intestinos	\$18.396.084
17	Pólipo anal	\$17.546.349

Fuente RASES N° 5- 2026

El comportamiento económico evidencia que una parte importante de los recursos de la especialidad se concentra en patologías digestivas crónicas, enfermedad hepática y diagnósticos que requieren procedimientos especializados. Este comportamiento confirma la necesidad de garantizar una oferta integral que incluya consulta especializada, procedimientos endoscópicos, apoyo diagnóstico y seguimiento clínico, asegurando la continuidad de la atención y la adecuada gestión del riesgo en salud.

Tabla 9 Procedimientos más solicitados en Gastroenterología (agosto 2025 – agosto 2026)

Posición	Código CUPS	Procedimiento	Cantidad
1	890346	Consulta de control o de seguimiento por especialista en Gastroenterología	752
2	452301	Colonoscopia total	664
3	441302	Esofagogastroduodenoscopia (EGD) con o sin biopsia	618
4	890246	Consulta de primera vez por especialista en Gastroenterología	549
5	890353	Consulta de control o seguimiento por especialista en Hepatología	138
6	890247	Consulta de primera vez por especialista en Gastroenterología Pediátrica	82
7	886101	Elastografía	55
8	890253	Consulta de primera vez por especialista en Hepatología	43
9	890347	Consulta de control o seguimiento por especialista en Gastroenterología Pediátrica	29

Fuente RASES N° 5- 2026

El análisis de los procedimientos autorizados evidencia que la demanda de la especialidad se concentra principalmente en consultas especializadas y procedimientos endoscópicos. Las consultas de seguimiento por Gastroenterología registraron 752 autorizaciones, la colonoscopia total 664 autorizaciones y la esofagogastroduodenoscopia (EGD) con o sin biopsia 618 autorizaciones. En conjunto, los procedimientos endoscópicos acumulan 1.282 autorizaciones, constituyéndose en uno de los principales componentes de utilización de la especialidad.

De igual forma, se evidencia demanda de servicios propios de Hepatología y Gastroenterología Pediátrica, así como procedimientos especializados como la elastografía, lo que confirma la necesidad de mantener cobertura para los componentes de Gastroenterología, Hepatología y Gastroenterología Pediátrica dentro del alcance contractual.

La Dirección de Sanidad de la Policía Nacional debe garantizar la prestación de los servicios de salud conforme a lo establecido en el Acuerdo 093 del 08 de octubre de 2025 del Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional (CSSMP), por el cual se establece el Plan de Servicios y Tecnologías en Salud (PSTS) para el Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional (SSMP) que establece:

ARTÍCULO 1°. – DEFINICIÓN DEL PLAN DE SERVICIOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD DEL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y DE LA POLICÍA NACIONAL (PSTS). Entiéndase como el conjunto de servicios y tecnologías en salud al que tienen derecho los afiliados y beneficiarios del Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional (SSMP); este plan se presenta en forma explícita y detallada, como una herramienta para facilitar la planeación en salud, la gestión del riesgo en salud, la asignación de recursos y la regulación en cada uno de los Subsistemas de Salud.

PARÁGRAFO del ARTÍCULO 2°: Las tecnologías en salud de medicamentos, suplementos dietarios y vacunas, que son complementarias del presente Acuerdo, se encuentran establecidas mediante el Acuerdo 080 de 2022 del CSSMP “Por el cual se dictan políticas y lineamientos generales para la Gestión Farmacéutica y se determina el Manual Único de Medicamentos y Terapéutica para el Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional” y aquellos que lo modifiquen, adicionen o sustituyan.

ARTÍCULO 4°. – UNIFICACIÓN Y ESTANDARIZACIÓN. Para efectos de facilitar la implementación y cumplimiento del presente Acuerdo se adoptan las Guías de Práctica Clínica (GPC), Guías de Atención Integral (GAI), Protocolos y Alertas Sanitarias emitidos por el Ministerio de Salud y Protección Social (MSPS), y se adaptan las Normas Técnicas, Lineamientos Técnicos u Operativos emitidos por el Ministerio de Salud y Protección Social (MSPS) y aquellas que cuenten con el aval del Instituto de Evaluación de Tecnologías en Salud (IETS), o quien haga sus veces, vigentes al momento de la prestación de servicios o provisión de tecnologías en salud.

Del mismo modo, en materia de interoperabilidad y estandarización de datos, el Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares y el Subsistema de Salud de la Policía Nacional deben incorporar e implementar en los sistemas de información los siguientes estándares de terminología, vigentes al momento de la prestación de servicios o provisión de tecnologías en salud:

1. La Clasificación Única de Procedimientos en Salud (CUPS), de acuerdo con lo dispuesto por la normativa emitida por parte del Ministerio de Salud y Protección Social.
2. La Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas Relacionados con la Salud (CIE), de la Organización Mundial de la Salud y sus respectivas modificaciones y actualizaciones adoptadas por el Ministerio de Salud y Protección Social para Colombia.
3. Terminología técnica contenida en los glosarios de los actos administrativos emitidos por el Ministerio de Salud y Protección Social para establecer los servicios y tecnologías con cargo a la UPC y la Clasificación Única de Procedimientos en Salud (CUPS).

PARÁGRAFO. Los servicios y tecnologías en salud descritos con otra nomenclatura o codificación como “programas”, “clínicas” o “paquetes” y “conjuntos de atención”, entre otros, deben discriminar los procedimientos que los componen de acuerdo con la Clasificación Única de Procedimientos en Salud (CUPS) vigente, o según la normatividad que la modifique, adicione o sustituya

ARTÍCULO 5°. – DESCRIPCIÓN DE LA COBERTURA DEL PLAN DE SERVICIOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD DEL SSMP. Se consideran incluidos en el plan los servicios y tecnologías en salud del SSMP, los servicios y tecnologías en salud contenidos en el presente Acuerdo, así como los listados de Procedimientos en Salud y de Procedimientos de Laboratorio Clínico con cargo a la UPC contenidos en las disposiciones o actos administrativos emitidos por el Ministerio de Salud y Protección Social y demás que los modifiquen, adicionen o sustituyan.

1.6.3. GESTIÓN DEL RIESGO PRIMARIO A CARGO DEL CONTRATISTA

1.6.3.1. Caracterización de la población: Las disposiciones contenidas en el presente numeral se aplicarán únicamente a las actividades relacionadas con la consulta especializada, procedimientos diagnósticos y terapéuticos ambulatorios en Gastroenterología y Hepatología objeto del presente contrato. En consecuencia, las disposiciones referentes a atención inicial de urgencias, observación, hospitalización, atención intrahospitalaria, remisiones derivadas de urgencias, traslado asistencial de pacientes hospitalizados y demás actividades que impliquen internación no hacen parte del alcance contractual y no serán exigibles al contratista

Lo anterior sin perjuicio de las obligaciones derivadas de la seguridad del paciente y de la atención inicial requerida frente a eventos adversos, complicaciones o urgencias médicas que eventualmente se presenten durante la ejecución de consultas especializadas o procedimientos diagnósticos y terapéuticos objeto del contrato

En la ejecución del contrato, EL CONTRATISTA deberá velar por el adecuado registro de las diferentes variables de identificación del usuario y de la prestación, que aportan a la caracterización de la población, tales como:

- Características étnicas, identidad de género, víctimas de violencias y del conflicto armado.
- Registro asistencial en historia clínica de cada valoración, procedimiento, intervención y suministro efectuado.
- Las variables del Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud como soporte indispensable de facturación.
- Las variables obligatorias de reporte de Promoción y Mantenimiento de la Salud, Cuenta de Alto Costo (CAC), Sistema de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA), entre otras que correspondan con el proceso de atención.
- Variables de ubicación del usuario, tales como dirección de residencia, incluyendo barrio, localidad, UPZ (donde aplique), teléfono de contacto del usuario o acudiente.

1.6.3.2. Identificación de nuevos riesgos en salud y canalización: Se aclara que los usuarios remitidos por la Regional de Aseguramiento en Salud No. 5, la UPRES DESAN, la Oficina de Referencia y Contrarreferencia o Auditoría Médica Institucional como resultado de una atención en urgencias, observación, hospitalización, interconsulta intrahospitalaria o egreso hospitalario, y que requieran continuidad diagnóstica, terapéutica o seguimiento especializado ambulatorio por Gastroenterología o Hepatología, serán considerados casos priorizados de gestión del riesgo en salud.

Para estos usuarios, EL CONTRATISTA deberá implementar mecanismos internos de priorización que permitan gestionar de manera preferente las consultas especializadas, procedimientos diagnósticos y procedimientos terapéuticos requeridos, conforme al riesgo clínico identificado y las recomendaciones emitidas por el profesional tratante o la Auditoría Médica Institucional.

La atención de estos casos deberá gestionarse bajo criterios de oportunidad clínica y continuidad asistencial, dejando existencia de las acciones adelantadas para facilitar la programación, reprogramación o gestión de la atención cuando existan limitaciones operativas, administrativas o de disponibilidad de agenda.

La priorización deberá quedar documentada y disponible para verificación por parte de la supervisión contractual, Auditoría Médica, la Oficina de Referencia y Contrarreferencia y demás instancias institucionales competentes.

Riesgo (caso o evento)	Conducta de notificación y canalización	
	Notificar a la Ruta Salud priorizada	Remitir al correo
Estudio de patología o imagenología con resultado que requiera seguimiento especializado o ampliación diagnóstica	Notificar dentro de las setenta y dos (72) horas siguientes a la recepción del resultado.	desan.rases-ges@policia.gov.co desan.rases-rei@policia.gov.co desan.upres-pas@policia.gov.co
Inasistencia a servicios programados	Remitir informe consolidado mensual de inasistencias y acciones implementadas para favorecer la continuidad de la atención por parte del contratista.	desan.rases-ges@policia.gov.co desan.rases-rei@policia.gov.co desan.upres-pas@policia.gov.co Correo electrónico institucional informado por el Supervisor al inicio de la ejecución contractual.
Hallazgo clínico, endoscópico, histopatológico, imagenológico o derivado de procedimientos diagnósticos o terapéuticos que requiera ampliación diagnóstica, modificación de la conducta médica, procedimientos adicionales o generación de nuevas solicitudes de servicios relacionados con el objeto contractual	Notificar dentro del siguiente día hábil a la identificación del hallazgo y remitir soporte clínico para la gestión institucional correspondiente.	desan.rases-ges@policia.gov.co desan.rases-rei@policia.gov.co desan.upres-pas@policia.gov.co Correo electrónico institucional informado por el Supervisor al inicio de la ejecución contractual.
Usuario priorizado institucionalmente que requiera continuidad diagnóstica, terapéutica o seguimiento especializado en Gastroenterología o Hepatología y frente al cual exista riesgo de interrupción o pérdida de oportunidad en la atención	Gestionar mediante mecanismo interno de priorización del contratista y dejar evidencia documental de las acciones adelantadas para garantizar la continuidad asistencial.	desan.rases-ges@policia.gov.co desan.rases-rei@policia.gov.co desan.upres-pas@policia.gov.co Correo electrónico institucional informado por el Supervisor al inicio de la ejecución contractual.

La identificación, notificación y canalización oportuna de los eventos descritos constituye una actividad esencial dentro de la gestión del riesgo primario a cargo del contratista, orientada a garantizar la continuidad diagnóstica y terapéutica de los usuarios, facilitar la intervención institucional cuando se requieran actuaciones administrativas o asistenciales adicionales y reducir el riesgo de interrupciones, retrasos o pérdida de oportunidad en la atención especializada de Gastroenterología y Hepatología. Así mismo, estos mecanismos deberán permitir la trazabilidad de las actuaciones realizadas y servir de soporte para las actividades de supervisión, auditoría médica, referencia y contrarreferencia y seguimiento a la gestión integral del riesgo en salud.

1.6.3.3. Transferencia institucional y consulta de la información para la gestión del riesgo primario

1.6.3.3.1. Como gestor permanente del riesgo primario, EL CONTRATISTA deberá efectuar los reportes de obligatorio cumplimiento que, en calidad de Prestador de Servicios de Salud, sean requeridos por las autoridades sanitarias competentes y demás instancias de inspección, vigilancia y control, de conformidad con la normatividad vigente aplicable.

1.6.3.3.2. Los medios y canales institucionales definidos por EL CONTRATANTE para el intercambio de información relacionada con la gestión del riesgo, autorizaciones, referencia y contrarreferencia y demás actuaciones derivadas de la ejecución del presente contrato son los siguientes:

Trámite	Medios y canales transaccionales dispuestos por EL CONTRATANTE		
	Correo electrónico habilitado	Número telefónico habilitado	Procedimientos y observaciones sobre el trámite
Actualización de datos del usuario	desan.rases-rei@policia.gov.co desan.upres-pas@policia.gov.co	N.A.	N.A.
Solicitud de autorización de servicios y tecnologías en salud	desan.rases-rei@policia.gov.co desan.upres-pas@policia.gov.co	Será informado al suscribir el acuerdo de voluntades	Oficina de Referencia y Contrarreferencia
Respuesta de autorización	desan.rases-rei@policia.gov.co desan.upres-pas@policia.gov.co	Será informado al suscribir el acuerdo de voluntades	Oficina de Referencia y Contrarreferencia
Reporte de novedades derivadas de la gestión del riesgo y eventos identificados durante la atención especializada (complicaciones que requieren atención de urgencias)	desan.rases-ges@policia.gov.co desan.rases-rei@policia.gov.co desan.upres-pas@policia.gov.co	350 5851029	De conformidad con los procedimientos establecidos por EL CONTRATANTE
Solicitud de ampliación diagnóstica, modificación de conducta médica o inclusión de servicios relacionados con el objeto contractual derivados de hallazgos clínicos identificados durante la atención especializada	desan.rases-rei@policia.gov.co desan.upres-pas@policia.gov.co	Será informado al suscribir el acuerdo de voluntades	Oficina de Referencia y Contrarreferencia y Auditoría Médica Institucional

(Mientras el ambiente web de EL CONTRATANTE sistematiza todo el procedimiento de trámite de servicios y tecnologías de prestadores externos ante el EIPS, indicar el formato que debe utilizarse para la justificación que debe acompañar a la fórmula u orden).

1.6.3.4. Procedimientos de referencia, contrarreferencia y autorizaciones Proceso administrativo para la continuidad de la atención

1.6.3.4.1. Proceso administrativo para la continuidad de la atención.

La prestación o provisión de servicios, procedimientos o tecnologías en salud relacionados con una condición clínica previamente autorizada por EL CONTRATANTE no requerirá una nueva solicitud de autorización, siempre que correspondan a la misma línea diagnóstica o terapéutica inicialmente aprobada y se encuentren relacionados con el objeto contractual, se encuentren incluidos en el Anexo Técnico y se presten dentro de la vigencia de la autorización inicial.

En concordancia con lo establecido en el artículo 2.5.3.4.7.4 del Decreto 441 de 2022 y demás normas que lo modifiquen, adicionen o sustituyan, la integralidad en la atención comprende el acceso a los servicios y tecnologías en salud requeridos para la continuidad diagnóstica y terapéutica del usuario, sin trasladar al paciente cargas administrativas relacionadas con autorizaciones, remisiones o trámites institucionales que correspondan al prestador o al contratante.

Para efectos de soporte de legalidad, seguimiento, gestión de riesgos y control de la ejecución del contrato, se aplicarán las siguientes reglas:

Inclusión de servicios, procedimientos o tecnologías relacionados con el objeto contractual

- ✓ Proceso Inclusión de cups: Cuando, como consecuencia de hallazgos clínicos, diagnósticos o terapéuticos identificados durante la atención especializada, se requieran servicios, procedimientos o tecnologías en salud relacionados con el objeto contractual y no contemplados en el Anexo Técnico, su inclusión se tramitará exclusivamente mediante modificación contractual, previa justificación de pertinencia técnica de la Auditoría Médica de la RASES No. 5, análisis de precios conforme a la metodología del estudio previo, concepto del supervisor y aprobación del ordenador del gasto, de conformidad con el lineamiento GS-2026-017804-REG15 y demás normas que lo modifiquen, adicionen o sustituyan. EL CONTRATISTA no podrá prestar ni facturar CUPS no incluidos en el Anexo Técnico antes de la suscripción de la respectiva modificación.

Servicios adicionales no incluidos en el objeto contractual

- ✓ Cuando la condición clínica identificada requiera servicios adicionales, complementarios o de mayor complejidad que no hagan parte del objeto contractual, o cuando se trate de eventos no atribuibles a la atención prestada por EL CONTRATISTA, el caso deberá ser puesto en conocimiento de la Oficina de Referencia y Contrarreferencia y de la Auditoría Médica Institucional, quienes adelantarán la validación técnica y administrativa correspondiente para la generación de la autorización institucional respectiva cuando aplique, la definición del prestador que realizará la

atención y el reconocimiento económico de los servicios, de conformidad con el PSTS, la normatividad vigente y los procedimientos institucionales definidos por la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional.

Complicaciones clínicas y continuidad asistencial

- ✓ El CONTRATISTA efectuará las coordinaciones asistenciales que resulten necesarias cuando, durante la prestación de los servicios objeto del presente contrato, se presente una urgencia médica, complicación clínica, evento adverso o deterioro agudo del estado de salud del usuario que requiera atención en un nivel de complejidad superior. En estos casos, EL CONTRATISTA deberá brindar la atención inicial requerida de acuerdo con su capacidad resolutoria, adoptar las medidas necesarias para garantizar la seguridad del paciente, efectuar la estabilización inicial cuando corresponda, registrar integralmente la atención en la historia clínica y gestionar la remisión o traslado al prestador que garantice la continuidad de la atención requerida, informando oportunamente a la Oficina de Referencia y Contrarreferencia de EL CONTRATANTE.

Cuando el evento esté relacionado directa o indirectamente con la ejecución de un procedimiento, intervención o atención especializada objeto del presente contrato, los costos derivados de la atención inicial, estabilización, traslado básico o medicalizado según se requiera y el manejo necesario para garantizar la remisión segura del usuario serán asumidos por EL CONTRATISTA, conforme a las obligaciones inherentes a la prestación del servicio y a la gestión de los riesgos propios de la atención.

Cuando se trate de eventos clínicos no atribuibles a la atención prestada por EL CONTRATISTA, tales como enfermedades generales descompensadas, eventos cardiovasculares, neurológicos o cualquier otra condición aguda presentada durante la permanencia del usuario en las instalaciones del prestador, EL CONTRATISTA deberá garantizar la atención inicial requerida, dejar el correspondiente registro clínico y gestionar la remisión o traslado asistencial al prestador definido por la red del Subsistema de Salud de la Policía Nacional. En estos casos, los servicios posteriores a la atención inicial, así como los costos derivados de la atención de mayor complejidad, serán gestionados por EL CONTRATANTE conforme a las condiciones de aseguramiento vigentes y los procedimientos institucionales de referencia y contrarreferencia.

Cuando el traslado asistencial sea requerido como consecuencia de un evento clínico no atribuible a la atención prestada por EL CONTRATISTA, este deberá garantizar la activación oportuna de la red de transporte asistencial habilitada propia o contratada mediante convenio o interdependencia, asegurando la continuidad de la atención del usuario y la trazabilidad documental del evento. Los servicios de transporte efectivamente prestados deberán ser soportados mediante los registros asistenciales correspondientes y serán objeto de reconocimiento económico conforme a la normatividad vigente y los procedimientos institucionales aplicables.

La presente obligación no implica la contratación de servicios de urgencias, observación u hospitalización dentro del alcance contractual, ni la exigencia de habilitación de dichos servicios como requisito de participación, sino la adopción de las medidas asistenciales y administrativas necesarias para garantizar la seguridad del paciente y la continuidad de la atención cuando se presente un evento clínico durante la ejecución de los servicios contratados.

Reporte mensual de novedades asistenciales

- ✓ EL CONTRATISTA reportará a la supervisión contractual y a la Oficina de Referencia y Contrarreferencia, con periodicidad máxima mensual, las novedades asistenciales derivadas de la ejecución del contrato que hayan requerido ampliación diagnóstica, procedimientos complementarios, modificación de la conducta médica inicialmente prevista, nuevas solicitudes de autorización, remisiones a otros prestadores o gestión de usuarios priorizados, indicando las acciones adelantadas y el estado de la continuidad asistencial.

Canalización de servicios no ofertados por el contratista

- ✓ Cuando durante la atención especializada se identifique la necesidad de servicios o tecnologías en salud que no sean ofertados o habilitados por EL CONTRATISTA, este deberá informar y canalizar el caso a través de la Oficina de Referencia y Contrarreferencia de EL CONTRATANTE, adjuntando los soportes clínicos correspondientes, con el fin de gestionar la continuidad de la atención dentro de la red integral de servicios de salud definida institucionalmente.

Las actividades descritas en el presente numeral tienen como finalidad garantizar la continuidad diagnóstica y terapéutica de los usuarios, la adecuada gestión institucional de autorizaciones, la trazabilidad de las actuaciones derivadas de hallazgos clínicos identificados durante la ejecución contractual y la protección de la seguridad del paciente, sin que ello implique ampliación automática del objeto contractual ni la prestación de servicios diferentes a los expresamente contratados.

1.6.3.4.2. Gestión de la autorización para servicios posteriores a la atención de urgencias sin egreso hospitalario (Para los acuerdos de voluntades o contratos que contengan atención de urgencias).

No aplica. El objeto del presente contrato no incluye la prestación de servicios de urgencias, conforme a lo establecido en el numeral 1.6.3.1.

1.6.3.4.3. Gestión de la autorización para servicios en atención electiva o programable ambulatoria

La solicitud de autorización para los servicios y tecnologías en salud electivas en atención no prioritaria será realizada por el prestador de servicios de salud, mediante el uso de los campos definidos en el Anexo Técnico No. 1 de la Resolución 2335 de 2023 Minsalud y demás normas que la modifiquen o sustituyan, sin que este trámite pueda ser trasladado al paciente o acudiente.

Recibida la solicitud de autorización, EL CONTRATANTE dispondrá de un plazo máximo de cinco (5) días calendario para definir el prestador de servicios de salud o proveedor de tecnologías en salud, garantizando la disponibilidad y oportunidad. Dentro del mismo término, comunicará al usuario y al prestador solicitante, el prestador de servicios de salud o proveedor de tecnologías en salud autorizado y la fecha y hora en que se hará la prestación o provisión del servicio o tecnologías en salud.

Si EL CONTRATANTE no responde al prestador de servicios de salud en los términos establecidos en este numeral y el prestador tiene el servicio requerido habilitado, prestará la atención y facturará anexando la evidencia del envío de la solicitud de la autorización a EL CONTRATANTE sin que este pueda glosar la factura con el argumento de tratarse de un servicio no autorizado o que no pertenece a la red o subred integral e integrada de salud de EL CONTRATANTE.

1.6.3.4.3.1. Procedimiento para la gestión de la autorización de servicios y tecnologías en salud electivas en atención prioritaria y en caso de poblaciones de especial protección

Se consideran poblaciones de especial protección, cuya autorización de servicios de Gastroenterología y Hepatología se gestionará de manera prioritaria, las siguientes:

- 1. Usuarios con VIH, incluidos aquellos con coinfección por hepatitis virales.
- 2. Usuarios con cáncer infantil y en adultos, o con sospecha diagnóstica de neoplasia gastrointestinal, hepatobiliar o pancreática.
- 3. Usuarios con enfermedades huérfanas con compromiso digestivo o hepático.
- 4. Personas con discapacidad física y/o mental.

EL CONTRATANTE tendrá un plazo máximo de dos (2) días calendario para autorizar los servicios de salud o las tecnologías en salud, garantizando la disponibilidad y oportunidad. Dentro del mismo término, EL CONTRATANTE comunicará al usuario la fecha y hora en que será atendido, el prestador de servicios de salud o proveedor de tecnologías en salud autorizado y al prestador de servicios de salud solicitante, la gestión de la autorización efectuada al siguiente correo: desan.rases-rei@policia.gov.co, desan.upres-pas@policia.gov.co.

Si EL CONTRATANTE no responde al prestador de servicios de salud en dos (2) días calendario y si el prestador cuenta con el servicio requerido habilitado, prestará la atención y facturará anexando la evidencia del envío de la solicitud a EL CONTRATANTE, sin que este pueda formular glosa a la factura con el argumento de tratarse de un servicio no autorizado o que no pertenece a su red o subred integral e integrada de servicios de salud. De no contar con el servicio requerido habilitado o la capacidad disponible para responder a la atención, el prestador realizará las acciones del proceso referencia y contrarreferencia que se mencionan más adelante como "Gestión en el proceso de referencia".

Mientras el ambiente web de EL CONTRATANTE no esté sistematizado, el trámite de servicios y tecnologías de prestadores excluido del plan de beneficios se tramitará ante el EIPS, en el formato establecido por las partes, el cual debe estar debidamente justificado y acompañado con la fórmula u orden médica, y de acuerdo a lo descrito en el plan de beneficios del SSPN: **conforme al artículo 10 del Acuerdo 093 de 2025 del CSSMP (PSTS) y a la Resolución 695 de 2026 del Ministerio de Salud y Protección Social, y demás normas que los modifiquen, adicionen o sustituyan.**

El prestador de servicios de salud o proveedor de tecnologías en salud podrá consultar ante la oficina de referencia y contrarreferencia al correo electrónico desan.rases-rei@policia.gov.co; desan.upres-pas@policia.gov.co la información actualizada los prestadores y proveedores que hacen parte de la red o subred integral e integrada de servicios de salud, información que le permitirá orientar a los usuarios y gestionar eventuales necesidades de referencia, contra referencia y autorizaciones.

1.6.3.4.3.2. Gestión en el proceso de referencia

El presente proceso de referencia aplica únicamente cuando, durante la prestación de los servicios objeto del contrato, EL CONTRATISTA identifique la necesidad de remitir al usuario a otro prestador por no contar con el servicio habilitado, o cuando se presente una complicación, evento adverso o deterioro agudo del estado de salud que requiera atención de urgencias o de mayor complejidad. Lo anterior no implica la prestación de servicios de urgencias por parte de EL CONTRATISTA. Para lo cual aplicara el protocolo definido por el contratante para la atención del evento de urgencias.

1.6.3.4.3.3. Gestión en el proceso de contrarreferencia

Cuando el prestador de servicios de salud receptor considere que la persona puede continuar su manejo en el prestador de servicios de salud remitente o en otro prestador con servicios de menor complejidad, deberá enviar la solicitud de contrarreferencia a El CONTRATANTE usando los campos del trámite de contrarreferencia establecidos en el Anexo Técnico No. 1 de la Resolución 2335 de 2023 Minsalud y demás normas que la modifiquen o sustituyan y adjuntar copia de la epicrisis, el resumen de atención o la hoja de atención de urgencias, según aplique.

Cuando el prestador de servicios de salud receptor esté ubicado en un municipio diferente al municipio de residencia del paciente y acorde con su condición de salud, una vez concluida la atención por la cual se originó la referencia, El CONTRATANTE iniciará el proceso de contrarreferencia al prestador de servicios de salud que realizó la remisión inicial o a un prestador de servicios de salud en el municipio de residencia de la persona que pueda dar continuidad al manejo clínico instaurado

1.6.3.4.4. Vigencia de las autorizaciones y fórmulas médicas

1.6.3.4.4.1. Servicios y tecnologías en salud posteriores a la atención de urgencia sin egreso hospitalario

No aplica. El objeto del presente contrato no incluye la prestación de servicios de urgencias, conforme a lo establecido en el numeral 1.6.3.1.

1.6.3.4.4.2. Servicios y tecnologías en servicios de salud electivos

La vigencia de la autorización para servicios y tecnologías en servicios de salud electivos será como mínimo de sesenta (60) días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

- ✓ Las prescripciones de medicamentos emitidas por los especialistas de EL CONTRATISTA deberán ajustarse al Manual Único de Medicamentos y Terapéutica del SSMP (Acuerdo 080 de 2022 del CSSMP), y demás normas que lo modifiquen, adicionen o sustituyan.
- ✓ Para personas con condiciones de salud crónicas con manejo farmacológico, El CONTRATANTE garantiza la continuidad en el suministro de los medicamentos, mediante la prescripción por periodos no menores a noventa (90) días calendario, pudiendo ser hasta ciento veinte días (120) o ciento ochenta (180) días (en caso de quimioterapia), con entregas no inferiores a un (1) mes. La vigencia de la fórmula médica para todos los medicamentos descritos en el Manual Único de Medicamentos y Terapéutica del SSMP será de treinta días (30) calendario (Acuerdo CSSMP 080 de 2022)

1.6.4. GESTIÓN DE RIESGO TÉCNICO.

1.6.4.1. Protocolos o guías de práctica clínica

Con el fin de garantizar la atención integral, segura, oportuna y basada en la evidencia científica de los usuarios objeto del presente contrato, EL CONTRATISTA deberá adoptar, implementar y dar cumplimiento a las Guías de Práctica Clínica, protocolos, lineamientos, rutas integrales de atención y demás documentos técnicos expedidos por el Ministerio de Salud y Protección Social, el Instituto de Evaluación Tecnológica en Salud (IETS), las entidades competentes del Sistema General de Seguridad Social en Salud y del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional, aplicables a las patologías y servicios objeto de contratación, así como a aquellas normas técnicas que los modifiquen, adicionen o sustituyan. Las guías y protocolos mínimos de referencia corresponden a los siguientes:

- ✓ Guías de Práctica Clínica (GPC) expedidas o adoptadas por el Ministerio de Salud y Protección Social y el Instituto de Evaluación Tecnológica en Salud (IETS), vigentes y aplicables a las patologías gastrointestinales, hepato biliares y pancreáticas objeto del contrato, en población adulta y pediátrica.
- ✓ GPC del Ministerio de Salud y Protección Social para la detección temprana, diagnóstico y tratamiento del cáncer de colon y recto y del cáncer gástrico.
- ✓ Lineamientos técnicos y GPC del Ministerio de Salud y Protección Social para la tamización, diagnóstico, tratamiento y seguimiento de las hepatitis virales B y C.
- ✓ En ausencia de GPC nacional, las recomendaciones de la Asociación Colombiana de Gastroenterología, la Asociación Colombiana de Endoscopia Digestiva, la Asociación Colombiana de Hepatología y de las sociedades científicas nacionales e internacionales de gastroenterología pediátrica.

- ✓ Protocolo de sedación para procedimientos endoscópicos, conforme a las condiciones de habilitación de la Resolución 3100 de 2019.
- ✓ Protocolo de limpieza y desinfección de alto nivel de endoscopios y accesorios, conforme a las recomendaciones del fabricante y las normas de prevención y control de infecciones asociadas a la atención en salud (IAAS).
- ✓ Protocolos de seguridad del paciente: identificación correcta del paciente, consentimiento informado, prevención de caídas posterior a la sedación, procedimiento seguro, farmacovigilancia y tecnovigilancia.
- ✓ Lineamientos del Instituto Nacional de Salud para la notificación al SIVIGILA de los eventos de interés en salud pública identificados durante la atención, como las hepatitis virales B y C.
- ✓ Instructivo 002 de 2024 DISAN PLANE-70, en lo relacionado con el suministro de información de los usuarios con diagnóstico de cáncer para la gestión de la cohorte de alto costo, y demás normas que lo modifiquen, adicionen o sustituyan.

1.6.4.2. Los servicios y tecnologías que hacen parte del plan de beneficios del Subsistema están normados en:

“ACUERDO No. 093 del 08 de octubre de 2025 “Por el cual se establece el Plan de Servicios y Tecnologías en Salud del Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional” del Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional.

Acuerdo Nro. 080 de 2022 del Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional “Por el cual se dictan políticas y lineamientos generales para la Gestión Farmacéutica y se determina el Manual Único de Medicamentos y Terapéutica para el Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional” y demás normas que lo modifiquen, adicionen o sustituyan.

1.6.5. ASPECTOS DISPUESTOS PARA GENERAR UNA EXPERIENCIA SATISFACTORIA DEL USUARIO CON EL SERVICIO

EL CONTRATISTA garantizará contar o cumplir con lo siguiente:

Divulgación a los usuarios de los requisitos y recomendaciones para un mejor acceso y uso del (de los) servicio (s) o tecnología (s) en salud que ofrece, incluida la entrega por escrito y por medio verificable de las indicaciones de preparación para los procedimientos endoscópicos, especialmente la preparación intestinal para colonoscopia, con el fin de evitar reprogramaciones y procedimientos no concluyentes.

Facilidades de acceso físico, tecnológico y de acompañamiento, para usuarios con discapacidad, talla baja o con otras condiciones de vulnerabilidad (población adulta mayor, gestantes, infantes).

Mecanismos de identificación de entrada y control de salida, para los infantes y sus acompañantes.

Divulgación a los usuarios y a su talento humano de los derechos, deberes y prohibiciones de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, establecidos en el Instructivo 007 de 2023 DISAN, y demás normas que lo modifiquen, adicionen o sustituyan.

Divulgación a los usuarios, sobre la ubicación de las dependencias donde se pueden instaurar quejas, solicitudes, observaciones o reclamaciones, o los medios alternativos para efectuarlas. EL CONTRATISTA dará respuesta a las peticiones, quejas, reclamos y sugerencias de los usuarios del Subsistema dentro de los términos establecidos en la Ley 1755 de 2015, y reportará mensualmente a la supervisión el consolidado de las PQRS recibidas y su estado de respuesta.

Salas de espera adecuadamente iluminadas y ventiladas, con suficiente número de sillas para el volumen de demanda atendida.

Asignación oportuna de citas con módulos para radicación y asignación presencial de citas y/o aplicaciones para radicación y asignación virtual de citas, o gestores que reciban la solicitud y asignen de forma diferida las citas, caso último en el cual, EL CONTRATISTA, una vez asignada la cita, deberá efectuar llamada al usuario y envío de mensaje de correo o mensaje de texto, y realizar la confirmación de la cita como mínimo con veinticuatro (24) horas de anticipación, dejando registro verificable para el seguimiento del indicador de inasistencia.

Para dar continuidad a la atención de los usuarios con diagnóstico o sospecha de patología oncológica identificada por hallazgo endoscópico o histopatológico, EL CONTRATISTA asignará de manera prioritaria las citas de su competencia. Cuando la atención requerida corresponda a otro prestador, EL CONTRATISTA canalizará el caso a la Oficina de Referencia y Contrarreferencia dentro del siguiente día hábil, adjuntando los soportes clínicos, sin trasladar cargas administrativas al usuario o su acudiente.

- EL CONTRATANTE no autoriza la subcontratación, salvo los servicios de patología, anestesia y apoyo diagnóstico prestados por interdependencia debidamente habilitada en el REPS, conforme a la Resolución 3100 de 2019. En todo caso, EL CONTRATISTA responderá integralmente ante EL CONTRATANTE por la oportunidad, calidad y facturación de dichos servicios, sin que se genere relación contractual alguna entre EL CONTRATANTE y el tercero.
- La reserva y confidencialidad en el manejo de información en todo proceso administrativo y asistencial con usuarios del subsistema, deberá ser reforzada no solo por la protección normativa con que cuenta la información de historia clínica en Colombia, sino porque se trata de funcionarios y familias de funcionarios que son o han hecho parte de la Fuerza Pública, convirtiéndose por tanto su seguridad, en un asunto de seguridad del Estado. EL CONTRATISTA dará cumplimiento a la Ley 1581 de 2012, a la Resolución 02229 de 2020 de la Policía Nacional sobre política de tratamiento de datos personales y a la normatividad de historia clínica, y demás normas que las modifiquen, adicionen o sustituyan.

1.6.6. INDICADORES TÉCNICOS DE CALIDAD, DE GESTIÓN Y RESULTADOS (IMPACTO)

Los siguientes son los indicadores de calidad, gestión y resultados que hasta el momento se han obtenido con la intervención a la población objeto del contrato y permiten identificar las características de la población y la gestión efectuada, logros, coberturas y la dinámica en la demanda y oferta del subsistema.

Tipo de indicador	Nombre del indicador	Fórmula operacional	Resultado
Calidad	Oportunidad en la atención de consulta especializada en gastroenterología pediátrica y adulto	Σ (Fecha de atención efectiva por el especialista - Fecha de atención de la solicitud)/Total de consultas realizadas.	Meta: $\leq$ 15 días calendario (promedio).
Gestión	Oportunidad en la radicación de facturas.	Σ (Fecha Radicación de la factura -Fecha de emisión de la facturas) Total facturas radicadas en el periodo	Meta: $\leq$ 22 días calendario (promedio).
Resultados	Inasistencia de usuarios a consulta en GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA Y ADULTO.	$(N^{\circ}$ de consultas no asistidas/total de citas asignadas en el periodo) *100	Meta: $\leq$ 10 %.

1.6.7. MODELO DE AUDITORÍA.

1.6.7.1. AUDITORÍA DE CALIDAD EN SALUD

El Subsistema de Salud de la Policía Nacional da aplicación a un sistema de calidad propio del régimen de excepción, normado por el Acuerdo Nro. 071 de 2019 "Por el cual se fijan los parámetros para la integración, implementación y mantenimiento de los sistemas de gestión, en el Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional" y por la Resolución Nro. 134 del 10 de mayo de 2021 de la Dirección de Sanidad "Por la cual se organiza el Sistema de Calidad en Salud del Subsistema de Salud de la Policía Nacional".

Si bien en los establecimientos de sanidad policial no aplican los requisitos de habilitación del Sistema General de Seguridad Social en Salud, estos requisitos sí deben ser cumplidos por EL CONTRATISTA.

1.6.7.2. MODELO DE AUDITORÍA DE CUENTAS

Como delegatario de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional para la ordenación del gasto, Entidad Responsable de Pago del régimen de excepción, EL CONTRATANTE dará aplicación a las normas expedidas por el Ministerio de Salud y Protección Social referentes a la relación entre prestadores y pagadores, auditoría de cuentas médicas, Manual Único de Devoluciones, Glosas y Respuestas y facturación electrónica de venta en salud; no exigirá un proceso de auditoría previo o paso por mallas validadoras propias, ni el envío previo de la factura como requisito para radicar las facturas de venta en salud.

1.6.7.3. ACCESO A INFORMACIÓN E INSTALACIONES

EL CONTRATISTA se compromete a entregar, cuando le sea requerido, copia de la Historia Clínica y de las actas de los Comités de Ley en los que se hayan debatido la atención brindada a usuarios del Subsistema. Los requerimientos de esta índole podrán ser efectuados durante el plazo de ejecución del contrato y después de concluido el mismo, como parte de procesos judiciales de reclamación y reparación. Del mismo modo, debe permitir a los auditores de calidad y de concurrencia de EL CONTRATANTE, ingreso a sus instalaciones y a los registros de atención y de historia clínica, para ejercer la auditoría de calidad o de concurrencia.

1.6.8 NOTA TÉCNICA: En consideración que es un contrato en la modalidad de pago retrospectiva (evento) no se incluye para el presente proceso.

1.6.9. SEGUIMIENTO A LA CALIDAD, GESTIÓN Y RESULTADOS DEL ACUERDO DE VOLUNTADES (CONTRATO)

Además del cumplimiento a los estándares de calidad exigidos por el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad en Salud, se requiere gestión, seguimiento y evaluación periódica entre EL CONTRATANTE y EL CONTRATISTA de los siguientes indicadores, cuyo incumplimiento será objeto de glosa:

INDICADOR N.º 1 — GASTROENTEROLOGÍA ADULTO Y PEDIÁTRICA — RASES N.º 5	
Tipología: Calidad de la atención Peso: 40 % Periodicidad: Mensual	
1. Nombre	Oportunidad en la atención de consulta especializada en GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA Y ADULTO
2. Descripción	Mide el tiempo promedio transcurrido entre la fecha de atención de la solicitud del servicio y la fecha de atención efectiva por el especialista en consulta GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA Y ADULTO; con el fin de garantizar el acceso oportuno a la atención especializada de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional adscritos a la RASES N.º 5
3. Unidad de medida	Días calendario.
4. Fórmula (Debe incluir, en los casos que aplique, la metodología para evaluar las frecuencias mínimas o periodicidad de intervención en salud por persona definidas en las normas técnicas expedidas por el Ministerio de Salud y Protección Social)	Fórmula operacional: $\Sigma (\text{Fecha de atención efectiva por el especialista} - \text{Fecha de atención de la solicitud}) / \text{Total de consultas realizadas}$ Metodología: La medición se efectuará sobre la totalidad de las consultas especializadas de GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA Y ADULTO: (Primera vez y control) realizadas durante el periodo evaluado. Para cada consulta se calculará la diferencia en días calendario entre la fecha de fecha de atención de la solicitud y la fecha efectiva de atención por el especialista. El resultado expresará el promedio de días de espera. No se incluirán los casos cuya demora sea atribuible al usuario (inasistencia no justificada), debidamente soportados en los registros del contratista. Las remisiones de urgencias atendidas se excluirán del cálculo de oportunidad.
5. Periodicidad de la medición (En ningún caso superior al plazo del contrato)	Mensual.
6. Progresividad de la medición	Seguimiento mensual con análisis acumulado durante toda la ejecución contractual. La línea de base se establece al inicio del contrato y el resultado debe mantenerse igual o inferior a la meta en cada corte mensual
7. Tipología (Gestión, calidad de la atención o resultados en salud)	Calidad de la atención
8. Población sobre la cual se efectuará la medición	Usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional con consulta especializada gastroenterología Adulto y Pediátrica y hepatología. Autorizada durante el periodo evaluado.
9. Referente técnico del indicador (Basado en norma, lineamiento técnico o guía de práctica clínica Minsalud, Instituto Nacional de Salud, Cuenta de Alto Costo, otro)	• Ley 1751 de 2015 – Ley Estatutaria en Salud. • Decreto 441 de 2022. • Acuerdo N.º 093 de 2025 del CSSMP (PSTS). • Resolución 3100 de 2019 del MSPS. • Guías de Práctica Clínica del MSPS e IETS para enfermedades gastroenterología en población adulta y pediátrica. • Resolución 2335 de 2023 del MSPS
10. Meta, umbral o rango esperado	Meta: ≤ 15 días calendario (promedio) ☐ Sobresaliente: ≤ 5 días ☐ Óptimo: ≤ 15 días ☐ Insuficiente: > 15 y ≤ 20 días ☐ Deficiente: > 20 días
11. Peso porcentual del indicador entre todos los indicadores de calidad, gestión y resultado (%)	40 %

12. Fecha de creación	31-08-2026
-----------------------	------------

INDICADOR N.º 2 — GASTROENTEROLOGÍA ADULTO Y PEDIÁTRICA — RASES N.º 5	
Tipología: Gestión Peso: 30 % Periodicidad: Mensual	
1. Nombre	Oportunidad en la radicación de facturas.
2. Descripción	Evalúa el tiempo promedio transcurrido entre la generación de la factura de los servicios de GASTROENTEROLOGÍA Y HEPATOLOGÍA PEDIÁTRICA Y ADULTO y la radicación de la factura electrónica de venta con el cumplimiento íntegro de los requisitos y soportes establecidos en el acuerdo de voluntades, con el fin de garantizar el flujo oportuno de recursos y la sostenibilidad financiera del contrato.
3. Unidad de medida	Días calendario.
4. Fórmula (Debe incluir en los casos que aplique la metodología para evaluar las frecuencias mínimas o periodicidad de intervención en salud por persona definidas en las normas técnicas expedidas por el Ministerio de Salud y Protección Social)	Fórmula operacional: $\Sigma (\text{Fecha de radicación de la factura} - \text{Fecha de emisión de la factura}) / \text{Total de facturas radicadas en el periodo.}$ Metodología: La medición se realizará sobre la totalidad de las facturas electrónicas de venta radicadas por el contratista ante la RASES N.º 5 durante el período evaluado, correspondientes a los servicios GASTROENTEROLOGÍA Y HEPATOLOGÍA PEDIÁTRICA Y ADULTO objeto del contrato. Para cada factura se calculará la diferencia en días calendario entre la fecha de emisión de la factura y la fecha de radicación válida (cumpliendo los requisitos de factura electrónica, RIPS en módulo SISAP WEB-RECUM, soportes y pre-radicado).
5. Periodicidad de la medición (En ningún caso superior al plazo del contrato)	Mensual.
6. Progresividad de la medición	Seguimiento mensual con evaluación acumulada durante toda la ejecución contractual. El promedio acumulado debe mantenerse igual o inferior a la meta en cada corte mensual.
7. Tipología (Gestión, calidad de la atención o resultados en salud)	Gestión.
8. Población sobre la cual se efectuará la medición	Facturas electrónicas de venta radicadas por el contratista ante la RASES N.º 5 durante el periodo evaluado por los servicios de gastroenterología Adulto y Pediátrica y hepatología
9. Referente técnico del indicador (Basado en norma, lineamiento técnico o guía de práctica clínica Minsalud, Instituto Nacional de Salud, Cuenta de Alto Costo, otro)	• Decreto 441 de 2022 (Arts. 2.5.3.4.4.1 y siguientes). • Resolución 2284 de 2023 del MSPS – Manual Único de Devoluciones, Glosas y Respuestas. • Resolución 2335 de 2023 del MSPS. • Resolución 2275 de 2023 del MSPS (RIPS Única Reglamentaria). • Ley 2024 de 2020 – Pago oportuno en el SGSSS. • Demás normas que las modifiquen, adicionen o sustituyan.
10. Meta, umbral o rango esperado	Meta: ≤ 22 días calendario (promedio). ☐ Sobresaliente: ≤ 15 días ☐ Óptimo: ≤ 22 días ☐ Insuficiente: > 23 y ≤ 25 días ☐ Deficiente: > 25 días
11. Peso porcentual del indicador entre todos los indicadores de calidad, gestión y resultado (%)	30 %
12. Fecha de creación	31-08-2026

Nota Observación técnica para el estudio previo: Al tratarse de un contrato integral de GASTROENTEROLOGÍA Y HEPATOLOGÍA PEDIÁTRICA Y ADULTO, este indicador de gestión debe mantenerse unificado, dado que evalúa el proceso administrativo de facturación y no la atención clínica. No obstante, el contratista deberá presentar en los informes

mensuales la facturación discriminada por modalidad asistencial (gastroenterología Adulto y Pediátrica), permitiendo a la supervisión realizar seguimiento financiero diferenciado por grupo poblacional.

INDICADOR N.º 3 — GASTROENTEROLOGIA ADULTO Y PEDIÁTRICA — RASES N.º 5	
Tipología: Resultados en salud Peso: 30 % Periodicidad: Mensual	
1. Nombre	Inasistencia de usuarios a consulta en GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA Y ADULTO.
2. Descripción	Mide el porcentaje de usuarios programados para consulta especializada o procedimientos diagnósticos y terapéuticos propios de gastroenterología Adulto y Pediátrica y hepatología. Que no asistieron a la atención programada, permitiendo evaluar la gestión realizada por el prestador para la confirmación, reprogramación y seguimiento de los usuarios, así como la efectividad de las estrategias de adherencia, educación y canalización implementadas.
3. Unidad de medida	Porcentaje (%).
4. Fórmula (Debe incluir, en los casos que aplique, la metodología para evaluar las frecuencias mínimas o periodicidad de intervención en salud por persona definidas en las normas técnicas expedidas por el Ministerio de Salud y Protección Social)	Fórmula operacional: $(N.º \text{ de consultas no asistidas} / \text{Total de consultas programados}) \times 100$. Metodología: La medición se realizará sobre la totalidad de las consultas especializadas de GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA Y ADULTO. Programados durante el período evaluado. Se contabilizará como inasistencia toda consulta en que el usuario no se presente a la cita programada sin previo aviso dentro de las 24 horas anteriores. El contratista deberá documentar las estrategias de confirmación de cita implementadas (llamada telefónica, mensaje de texto, mensajería instantánea u otros mecanismos verificables) y reportar al supervisor del contrato las inasistencias identificadas, así como las acciones efectuadas para la reprogramación, canalización y seguimiento del usuario.
5. Periodicidad de la medición (En ningún caso superior al plazo del contrato)	Mensual.
6. Progresividad de la medición	Seguimiento mensual con evaluación acumulada durante toda la ejecución contractual. El porcentaje de inasistencia acumulado deberá mantenerse igual o inferior a la meta establecida. Se espera una tendencia decreciente como resultado de las estrategias de adherencia y gestión del riesgo implementadas por el contratista.
7. Tipología (Gestión, calidad de la atención o resultados en salud)	Resultados en salud.
8. Población sobre la cual se efectuará la medición	Usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional programados para consulta especializada de gastroenterología Adulto y Pediátrica y hepatología durante el período evaluado.
9. Referente técnico del indicador (Basado en norma, lineamiento técnico o guía de práctica clínica Minsalud, Instituto Nacional de Salud, Cuenta de Alto Costo, otro)	- Decreto 441 de 2022. - Acuerdo N.º 093 de 2025 del CSSMP (PSTS). - Modelo de Atención Integral en Salud (MATIS) – Resolución 144 de 2022 DISAN. - Manual Operativo del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad en Salud (SOGCS). - Acuerdo N.º 070 de 2019 del CSSMP. - Lineamientos institucionales de gestión del riesgo de la Dirección de Sanidad. - Guías de Práctica Clínica y lineamientos del MSPS e IETS para enfermedades respiratorias en población adulta y pediátrica.
10. Meta, umbral o rango esperado	Meta: $\leq 10 \%$. ☐ Sobresaliente: $\leq 3 \%$ ☐ Óptimo: $\leq 10 \%$ ☐ Insuficiente: $> 10 \%$ y $\leq 15 \%$ ☐ Deficiente: $> 15 \%$
11. Peso porcentual del indicador entre todos los indicadores de calidad, gestión y resultado (%)	30 %
12. Fecha de creación	31-08-2026

El seguimiento de los anteriores indicadores durante la ejecución del contrato o acuerdo de voluntad, deberá contener como mínimo:

- Caracterización de la población.
- Resultado del indicador y porcentaje o nivel de cumplimiento.
- Descripción de avances.
- Fecha de corte.
- Evaluación técnica, operativa y financiera del resultado.
- Si no se lograron las metas, umbrales o rangos esperados, debe determinarse si existieron factores o circunstancias ajenas a EL CONTRATISTA (prestador o proveedor) que hayan incidido en el resultado, las cuales le eximen de glosa. **las cuales serán tenidas en cuenta en la evaluación del indicador y en la formulación del plan de mejoramiento.**

Si ese fuere el caso, se formularán acciones de mejora administrativas y asistenciales. Cuando dichas acciones requieran ajustar los indicadores, metas o términos pactados, el ajuste se tramitará mediante modificación contractual, previa justificación técnica de la supervisión y aprobación del ordenador del gasto. Del mismo modo deberá efectuarse seguimiento a las acciones administrativas para mejorar y facilitar los procesos de facturación y de gestión de cuentas médicas, así como a los procesos de referencia y contrarreferencia y a las acciones para la atención con y sin mediación de la autorización.

De acuerdo con lo anterior, la necesidad recurrente de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, asignados a la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 5 -RASES-, para dar cumplimiento a este beneficio se plantea la siguiente alternativa:

Adquirir mediante un proceso de contratación la PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONSULTA ESPECIALIZADA Y SUBESPECIALIZADA Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS EN GASTROENTEROLOGÍA Y HEPATOLOGÍA ADULTO Y PEDIÁTRICA, INCLUIDO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS REQUERIDOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS, PREVIAMENTE AUTORIZADOS, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL ADSCRITOS A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 5 – UPRES SANTANDER.

En conclusión, se hace imprescindible adelantar la presente contratación para garantizar la atención de los usuarios de forma oportuna, continua e ininterrumpida, y lograr un adecuado diagnóstico, tratamiento y seguimiento de su estado de salud. El contrato de prestación de servicios de salud que motiva este estudio previo se justifica por las siguientes razones:

1. La red propia de la Regional de Aseguramiento en Salud N.º 5 no cuenta con la capacidad instalada, la tecnología ni el talento humano especializado y subespecializado requeridos para prestar directamente estos servicios.
2. Existe una demanda sostenida, evidenciada en 3.214 autorizaciones por valor de \$1.279.115.667 entre agosto de 2025 y agosto de 2026.
3. El contrato vigente de la especialidad finaliza el 30 de noviembre de 2026, por lo que se requiere garantizar la continuidad de la atención sin interrupción.

1.6.10. CONSIDERACIONES GENERALES

Con el fin de garantizar la prestación integral, continua, oportuna, segura y de calidad de los servicios especializados y subespecializados requeridos por los afiliados y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, y de conformidad con el marco normativo, técnico y asistencial vigente, se evidencia que la Unidad Prestadora de Salud Santander (UPRES DESAN) no dispone del recurso humano especializado y subespecializado, la capacidad instalada ni los medios tecnológicos requeridos para la prestación de los servicios de Gastroenterología y Hepatología adulto y pediátrica objeto de la presente contratación. Así mismo, en la jurisdicción existe una oferta reducida de instituciones prestadoras que cuenten con estos servicios debidamente habilitados.

En consecuencia, se requiere fortalecer la red integral e integrada de servicios de salud mediante la contratación de una Institución Prestadora de Servicios de Salud debidamente habilitada, que complemente la capacidad resolutive institucional y garantice el acceso oportuno a la consulta especializada y subespecializada y a los procedimientos diagnósticos y terapéuticos requeridos por la población usuaria adscrita a la Regional de Aseguramiento en Salud No. 5.

La Dirección de Sanidad de la Policía Nacional, por intermedio de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 5, requiere adelantar la contratación para la prestación de servicios de consulta especializada y subespecializada y procedimientos diagnósticos y terapéuticos en Gastroenterología y Hepatología adulto y pediátrica, incluyendo endoscopia digestiva alta,

colonoscopia, elastografía y demás procedimientos contemplados en el Anexo Técnico, así como el suministro de los medicamentos e insumos requeridos para su realización, debidamente habilitados conforme a la normatividad vigente.

Los servicios estarán dirigidos a los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional adscritos a la Unidad Prestadora de Salud Santander (UPRES DESAN), a los remitidos por otras Unidades Prestadoras de Salud del Subsistema, a los usuarios que se encuentren en tránsito o que requieran atención dentro de la jurisdicción de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 5, así como a aquellos usuarios cuya atención deba garantizarse en cumplimiento de fallos judiciales, medidas provisionales, incidentes de desacato o demás órdenes emitidas por autoridad competente, siempre que se encuentren relacionados con el objeto contractual.

La contratación proyectada permitirá fortalecer la gestión integral del riesgo en salud, favorecer la detección temprana de patologías digestivas, hepatobiliares y neoplásicas gastrointestinales, mejorar la oportunidad en la prestación de los servicios especializados y contribuir al cumplimiento de los lineamientos establecidos en el Modelo de Atención Integral en Salud del Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional, así como de las políticas, rutas, lineamientos técnicos y disposiciones expedidas por el Ministerio de Salud y Protección Social, y demás normas que las modifiquen, adicionen o sustituyan.

La necesidad de adelantar el presente proceso contractual ha sido identificada, verificada y se encuentra incorporada dentro del Plan Anual de Adquisiciones de la Unidad Prestadora de Salud Santander. La contratación se proyecta para el mes de noviembre de 2026, con un plazo de ejecución hasta el 31 de mayo de 2027 o hasta agotar el presupuesto asignado, lo que ocurra primero. Actualmente se encuentra vigente el contrato No. 068-7-200128-26 de la especialidad, con el Instituto de Gastroenterología y Hepatología del Oriente, hasta el 31 de octubre de 2026, por lo cual el presente proceso busca garantizar el empalme y la continuidad de las atenciones.

Sistema de Gestión Ambiental y Análisis del Impacto Ambiental

La ejecución del presente contrato deberá desarrollarse bajo criterios de sostenibilidad ambiental, uso eficiente de los recursos, prevención de impactos ambientales y cumplimiento de la normatividad vigente aplicable al sector salud, garantizando que las actividades asistenciales, administrativas y de apoyo requeridas para la prestación de los servicios objeto del contrato se desarrollen bajo principios de responsabilidad ambiental.

Los servicios de Gastroenterología y Hepatología generan impactos ambientales asociados al consumo de agua y energía, la utilización de sustancias químicas para la limpieza y desinfección de alto nivel de endoscopios, y la generación de residuos biosanitarios, anatomopatológicos, cortopunzantes y químicos derivados de los procedimientos endoscópicos. Por esta razón, resulta necesario que el futuro contratista implemente y mantenga mecanismos orientados a la gestión ambiental, la prevención de la contaminación y el cumplimiento de las disposiciones legales aplicables durante toda la ejecución contractual.

En desarrollo de lo anterior, el contratista deberá propender por:

- El uso eficiente y racional de agua, energía eléctrica y demás recursos naturales requeridos para la prestación de los servicios.
- La gestión integral de los residuos generados en la atención en salud, conforme a la Resolución 591 de 2024 del Ministerio de Salud y Protección Social y demás normas que la modifiquen, adicionen o sustituyan.
- La correcta segregación, almacenamiento, transporte interno y disposición final de residuos peligrosos y no peligrosos.
- El manejo seguro de las sustancias químicas utilizadas en la desinfección de endoscopios, conforme al Sistema Globalmente Armonizado de clasificación y etiquetado de productos químicos (Decreto 1496 de 2018).
- La utilización racional de insumos, medicamentos, dispositivos médicos y demás tecnologías en salud.
- La implementación de buenas prácticas ambientales y de compras públicas sostenibles.

Así mismo, el futuro contratista deberá dar cumplimiento a la normatividad ambiental vigente aplicable a la ejecución del contrato y a las disposiciones internas de la Policía Nacional relacionadas con sostenibilidad ambiental y compras públicas sostenibles.

Para efectos del presente proceso contractual, el proponente no podrá encontrarse reportado en el Registro Único de Infractores Ambientales (RUIA) y deberá mantener durante toda la ejecución contractual el cumplimiento de las obligaciones ambientales exigidas por la normatividad vigente y por las autoridades competentes.

ACUERDO INTERNACIONAL O TRATADO DE LIBRE COMERCIO

En cumplimiento de lo establecido en el Título IV del Capítulo I del Decreto 1082 de 2015 y conforme a lo dispuesto en los artículos 2.2.1.2.4.1.1, 2.2.1.2.4.1.2 y 2.2.1.2.4.1.3 del citado Decreto, se efectuó la verificación de los Acuerdos

Comerciales y Tratados de Libre Comercio vigentes para el Estado Colombiano aplicables al presente proceso de contratación.

Para tal efecto, se consultó el "Manual para el Manejo de los Acuerdos Comerciales en Procesos de Contratación" expedido por Colombia Compra Eficiente, así como la información relacionada con los umbrales de aplicación de los acuerdos comerciales publicada por el Ministerio de Comercio, Industria y Turismo y la Agencia Nacional de Contratación Pública – Colombia Compra Eficiente, en el link <https://www.colombiacompra.gov.co/compradores/acuerdos-comerciales-y-trato-nacional-por-reciprocidad>

Analizada la naturaleza jurídica de la entidad, el objeto contractual, la modalidad de selección de menor cuantía y el valor estimado del proceso por \$360.000.000, se obtuvieron los siguientes resultados:

ACUERDO COMERCIAL VIGENTE	ENTIDAD ESTATAL INCLUIDA	PRESUPUESTO SUPERIOR AL VALOR DEL ACUERDO COMERCIAL	EXCEPCIÓN APLICABLE AL PROCESO DE CONTRATACIÓN	PROCESO DE CONTRATACIÓN CUBIERTO POR EL ACUERDO COMERCIAL
Alianza del Pacífico - Chile	SI	NO	SI - Excepción 35 (Servicios de Salud Humana)	NO
Alianza del Pacífico - Perú	SI	NO	SI - Excepción 35 (Servicios de Salud Humana)	NO
Alianza del Pacífico - México	SI	NO	SI - Excepción 35 (Servicios de Salud Humana)	NO
Canadá	SI	NO	SI - Excepción 35 (Servicios de Salud Humana)	NO
Chile	SI	NO	SI - Excepción 35 (Servicios de Salud Humana)	NO
Corea	SI	NO	SI - Excepción 35 (Servicios de Salud Humana)	NO
Costa Rica	SI	NO	SI - Excepción 35 (Servicios de Salud Humana)	NO
Estados AELC	SI	NO	SI - Excepción 35 (Servicios de Salud Humana)	NO
Estados Unidos	SI	NO	SI - Excepción 35 (Servicios de Salud Humana)	NO
México	SI	NO	NO (la excepción 35 no está prevista en este acuerdo)	NO
Triángulo Norte - El Salvador	SI	NO	NO	NO
Triángulo Norte - Guatemala	SI	NO	NO	NO
Triángulo Norte - Honduras	NO	N/A	N/A	NO
Unión Europea	SI	NO	SI - Excepción 35 (Servicios de Salud Humana)	NO
Israel	SI	NO	SI - Excepción 35 (Servicios de Salud Humana)	NO
Reino Unido e Irlanda del Norte	SI	NO	SI - Excepción 35 (Servicios de Salud Humana)	NO
Decisión 439 de la Comunidad Andina (CAN)	SI	No aplica umbral	Trato Nacional para servicios	NO

De conformidad con el análisis efectuado, se verificó la vigencia de los acuerdos comerciales, la cobertura de la Entidad Estatal, los umbrales de aplicación y las excepciones previstas, conforme a la metodología establecida por Colombia Compra Eficiente.

Se concluye que el valor del presente proceso no supera los umbrales establecidos en los acuerdos comerciales, razón por la cual no se encuentra cubierto por ellos. Frente a Honduras, la Policía Nacional no se encuentra incluida dentro de las entidades estatales cubiertas por dicho acuerdo. Respecto de la Comunidad Andina de Naciones, en aplicación de la Decisión 439, la Entidad concederá trato nacional a los servicios y proponentes de los países miembros.

En consecuencia, el presente proceso contractual se adelantará conforme a lo dispuesto en la Ley 80 de 1993, la Ley 1150 de 2007, el Decreto 1082 de 2015 y demás normas que los modifiquen, adicionen o sustituyan.

IMPACTO AMBIENTAL

Teniendo en cuenta lo establecido en la Resolución 03049 del 30 de julio de 2014, "por la cual se adopta el Manual de Contratación de la Policía Nacional", actualizada, modificada y complementada por la Resolución 00090 del 15 de enero de 2018, la prestación de los servicios de salud objeto del presente proceso no genera impactos ambientales negativos significativos distintos de los inherentes a la atención en salud, los cuales serán gestionados por el contratista conforme a lo establecido en el presente numeral.

NOTA: EL OFERENTE deberá asumir la responsabilidad de cualquier infracción ambiental por omisión de permisos, concesiones o licencias ambientales que hubiese sido necesario tramitar.

ALTERNATIVA DE SOLUCIÓN

De acuerdo con el análisis de la demanda de los servicios de Gastroenterología y Hepatología adulto y pediátrica, la caracterización de la población afiliada al Subsistema de Salud de la Policía Nacional adscrita a la Unidad Prestadora de Salud de Santander (UPRES DESAN) y la evaluación de la capacidad instalada de la red propia institucional, se evidencia que la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional no dispone del talento humano especializado y subespecializado, ni de la capacidad instalada requerida para prestar directamente estos servicios, indispensables para el diagnóstico, tratamiento, seguimiento y control de las enfermedades gastrointestinales, hepatobiliares y pancreáticas.

La naturaleza especializada de estos servicios exige el cumplimiento de condiciones técnicas, científicas y de habilitación, así como la disponibilidad de especialistas en Gastroenterología y subespecialistas en Hepatología y Gastroenterología pediátrica, salas de procedimientos endoscópicos habilitadas, equipos de endoscopia digestiva, sedación segura, procesos de desinfección de alto nivel y apoyo de patología, requisitos que actualmente no hacen parte de la capacidad instalada de la UPRES Santander.

En consecuencia, la alternativa de solución más eficiente, técnica y jurídicamente viable consiste en contratar una Institución Prestadora de Servicios de Salud debidamente habilitada, que complemente la red integral e integrada de prestación de servicios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional y garantice la continuidad, oportunidad, integralidad, calidad y seguridad en la atención de los usuarios, asegurando el acceso a la consulta especializada y subespecializada y a los procedimientos diagnósticos y terapéuticos de Gastroenterología y Hepatología contemplados en el Anexo Técnico.

La implementación de esta alternativa permitirá optimizar el uso de los recursos institucionales, mejorar la oportunidad en la prestación de los servicios, favorecer la detección temprana de patologías digestivas y neoplásicas, fortalecer la continuidad del tratamiento y del seguimiento clínico de los pacientes, y consolidar la red de servicios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en la jurisdicción de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 5.

2 ANTECEDENTES ADMINISTRATIVOS DEL PROCESO

UNIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DEL CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN	OBJETO	NÚMERO DE PROCESO	ACIERTOS	PROBLEMAS
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 5- IGHOS	068-7-200177-24 05/10/2024	LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONSULTA Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS EN GASTROENTEROLOGÍA Y HEPATOLOGÍA, CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001, INCLUIDO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS, PREVIAMENTE AUTORIZADOS PARA GARANTIZAR LA OPORTUNIDAD DE LAS ATENCIONES QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DE LA POLICÍA NACIONAL, REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°5 - CUPS GASTROENTEROLOGÍA ADULTO Y CUPS GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA	PN RASES No 5 SA MC 014 2024	SE CUMPLIÓ A CABALIDAD CON EL OBJETO	SIN DIFICULTADES
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 5- IGHOS	068-7-200156-25 12/08/2025	LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONSULTA Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS EN GASTROENTEROLOGÍA Y HEPATOLOGÍA, CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001, INCLUIDO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS, PREVIAMENTE AUTORIZADOS PARA GARANTIZAR LA OPORTUNIDAD DE LAS ATENCIONES QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DE LA POLICÍA NACIONAL, REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°5 - CUPS GASTROENTEROLOGÍA ADULTO Y CUPS GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA	PN RASES No 5 SA MC 011 2025	SE CUMPLIÓ A CABALIDAD CON EL OBJETO	SIN DIFICULTADES
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 5- IGHOS	068-7-200128-26 01/06/2026	LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONSULTA Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS EN GASTROENTEROLOGÍA Y HEPATOLOGÍA, CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001, INCLUIDO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS, PREVIAMENTE AUTORIZADOS PARA GARANTIZAR LA OPORTUNIDAD DE LAS ATENCIONES QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DE LA POLICÍA NACIONAL, REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°5 - CUPS GASTROENTEROLOGÍA ADULTO Y CUPS GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA	PN RASES No 5 SA MC 019 2026	CONTRATO EN EJECUCIÓN	EN EJECUCION

3 FUNDAMENTOS JURÍDICOS QUE SOPORTAN LA MODALIDAD DE SELECCIÓN

SELECCIÓN ABREVIADA

Selección abreviada de Prestación de Servicios de salud – Artículo 2.2.1.2.1.2.21, Decreto 1082 de 2015.

El presente proceso se adelantará mediante la modalidad de Selección abreviada, Procedimiento de Menor Cuantía, Prestación de servicios de salud según lo establecido en el artículo 2.2.1.2.1.2.21 del Decreto 1082 de 2015 “La Entidad Estatal que requiera la prestación de servicios de salud debe utilizar el procedimiento de selección abreviada de menor cuantía. Las personas naturales o jurídicas que presten estos servicios deben estar inscritas en el registro que para el efecto lleve el Ministerio de Salud y Protección Social o quien haga sus veces”, en concordancia con el literal c, numeral 2 del artículo 2 de la ley 1150 de 2007.

4 CRITERIOS DE SELECCIÓN

4.1. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MINIMAS

Los factores de verificación técnica están descritos en los ANEXO No. 01 ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS del presente estudio previo, los cuales se comprobarán como CUMPLE o NO CUMPLE.

Según lo establecido en el anexo de ESPECIFICACIONES TECNICAS MINIMAS del presente estudio previo, el Oferente deberá adjuntar a su propuesta los siguientes documentos:

- A. Constancia de habilitación vigente en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud (REPS), en sede ubicada en la ciudad de Bucaramanga o su área metropolitana, que incluya como mínimo los siguientes servicios habilitados, conforme a la Resolución 3100 de 2019 y demás normas que la modifiquen, adicionen o sustituyan:

Código REPS	Servicio habilitado	Grupo	Relación con el objeto (CUPS)
316	Gastroenterología	Consulta externa	890246, 890346
356	Otras consultas de especialidad (Hepatología y Gastroenterología pediátrica)	Consulta externa	890253, 890353, 890247, 890347
301	Anestesia	Consulta externa	Valoración y sedación para procedimientos endoscópicos
703	Endoscopia digestiva	Apoyo diagnóstico y complementación terapéutica	441302, 452301, 454207 y demás procedimientos endoscópicos
421	Patología (propio o por interdependencia)	Apoyo diagnóstico y complementación terapéutica	898101 y estudio de biopsias endoscópicas

- B. Portafolio de servicios de la entidad oferente actualizado.
- C. MODELO DE ATENCIÓN EN SALUD previamente definido por la entidad oferente.
- D. Licencia Sanitaria o concepto técnico sanitario vigente, expedido por la Secretaría de Salud y Ambiente o por la autoridad que según corresponda, en cada una de las sedes ofertadas dentro de la propuesta para la prestación de los servicios.

4.1.1 EXPERIENCIA PROPONENTE

El OFERENTE deberá certificar experiencia para lo cual deberá allegar, máximo tres (3) certificaciones o copias de contratos ejecutados, sin novedad importante de la ejecución de los mismos, cuyo objeto sea igual o similar y cuya sumatoria sea igual o mayor al 50% del valor del presupuesto asignado para esta contratación.

Las certificaciones deben contener como mínimo la siguiente información básica:

- ✓ Fecha de inicio de la contratación
- ✓ Fecha de término de la contratación
- ✓ Valor de la contratación
- ✓ Objeto contractual
- ✓ Número del contrato
- ✓ Firma del representante legal contratante
- ✓ NIT del contratante
- ✓ Dirección del contratante
- ✓ Teléfono del contratante
- ✓ Membrete de la entidad que lo expide
- ✓ Cumplimiento.

No serán tenidas en cuenta las Certificaciones que presenten incumplimiento. En el evento que el oferente haya celebrado contratos con la Regional de Aseguramiento en Salud N° 5 no es obligatorio que anexe certificaciones, solamente con enunciarlos, se verificará la información, según lo señalado en el Decreto 019 de 2012.

Este aspecto se verificará en el ANEXO Especificaciones Técnicas Mínimas.

4.1.2 NIVEL DE EDUCACION O NIVEL ACADEMICO

Con el fin de garantizar la idoneidad del recurso humano que se requiere para el cumplimiento del objeto del contrato, **EL PROPONENTE DEBERÁ PRESENTAR CERTIFICACIÓN FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL** de la entidad donde conste que el personal que labora ha pasado por un proceso de selección en el cual le han sido verificados sus diplomas, actas de grado, tarjetas profesionales, RETHUS y demás documentos que acreditan su idoneidad para desempeñarse en los distintos cargos y donde conste que este personal cuenta con experiencia laboral en el ejercicio profesional de mínimo **UN AÑO**, que tiene la idoneidad y competencia para el manejo de equipos, herramientas e insumos en la realización de las actividades propias del objeto contractual. Para la experiencia se tendrá en cuenta lo establecido en el artículo 3 de la ley 2043 de 27/07/2020, a su vez se realizará la respectiva verificación con el anexo **NIVEL DE EDUCACIÓN O NIVEL ACADÉMICO**

Para efectos de la evaluación de la oferta, los proponentes deberán cargar obligatoriamente en la plataforma SECOP 2, la fotocopia del diploma de grado y el acta de grado expedidos por la institución académica acreditada que certifique la especialidad y subespecialidad solicitada, debidamente actualizados, la tarjeta profesional, y los documentos que acrediten la idoneidad y experiencia relacionada con la prestación del servicio.

Contando como mínimo en su oferta de personal con un (a):

- Un (01) **MEDICO ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA** con el título académico expedido por una institución con registro vigente aprobada por el Ministerio de Educación del país, o título del extranjero (Debidamente homologado). El profesional debe encontrarse registrado en el RETHUS y dicho registro debe estar vigente, con experiencia laboral en el ejercicio profesional de **mínimo UN AÑO** fotocopia de documento de identidad, diplomas, acta de grado y tarjeta o registró profesional (en el caso que aplique) del funcionario tal como se solicita
- Un (01) **MEDICO ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA** con el título académico expedido por una institución con registro vigente aprobada por el Ministerio de Educación del país, o título del extranjero (Debidamente homologado). El profesional debe encontrarse registrado en el RETHUS y dicho registro debe estar vigente, con experiencia laboral en el ejercicio profesional de **mínimo UN AÑO** fotocopia de documento de identidad, diplomas, acta de grado y tarjeta o registró profesional (en el caso que aplique) del funcionario tal como se solicita.
- Un (01) **MEDICO ESPECIALISTA EN HEPATOLOGÍA** con el título académico expedido por una institución con registro vigente aprobada por el Ministerio de Educación del país, o título del extranjero (Debidamente homologado). El profesional debe encontrarse registrado en el RETHUS y dicho registro debe estar vigente, con experiencia laboral en el ejercicio profesional de **mínimo UN AÑO** fotocopia de documento de identidad, diplomas, acta de grado y tarjeta o registró profesional (en el caso que aplique) del funcionario tal como se solicita.
- Un (01) **MEDICO ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA** con el título académico expedido por una institución con registro vigente aprobada por el Ministerio de Educación del país, o título del extranjero (Debidamente homologado). El profesional debe encontrarse registrado en el RETHUS y dicho registro debe estar vigente, con experiencia laboral en el ejercicio profesional de **mínimo UN AÑO** fotocopia de documento de identidad, diplomas, acta de grado y tarjeta o registró profesional (en el caso que aplique) del funcionario tal como se solicita

ITEM	PROFESIONAL
1	médico especialista en gastroenterología
2	médico especialista en gastroenterología pediátrica
3	médico especialista en hepatología
4	médico especialista en anestesiología

Nota Si el profesional especializado realizo estudios de especialización en el extranjero deberá aportar las certificaciones correspondientes del Ministerio de Educación y/o el ICFES las cuales validen en la República del Colombia el título obtenido, Adicionalmente, la totalidad de estos documentos será verificada en la visita técnica que se realizará en la entidad al momento de la evaluación de las ofertas, por parte del Comité Técnico Evaluador.

Página 30 de 159	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	 POLICÍA NACIONAL
CÓDIGO: 1LF-FR-0071		
FECHA: 17/06/2024	ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	
VERSIÓN: 10		

Dicha verificación quedará debidamente documentada mediante acta, con el fin de constatar la veracidad y correspondencia de la información aportada en la oferta.

ADEMAS, EL OFERENTE DEBERA DILIGENCIAR EL ANEXO FORMULARIO CERTIFICACIÓN DE LA CAPACIDAD TÉCNICA de médicos, con el cual se certificar que cuenta con los Especialistas y Sub-especialistas del presente estudio

NOTA: No se aceptarán certificaciones con enmendaduras o que no contengan la información exigida, que sean anteriores a la fecha de expedición de la tarjeta profesional del empleado y se deja en claro que el personal ofertado será quien ejecute en forma directa el objeto de la presente contratación. En el evento de cambio del personal el nuevo personal deberá tener un perfil igual o mejor al requerido en las especificaciones técnicas en temas de idoneidad y experiencia profesional certificada y deberá ser reportado con anterioridad al inicio de labores por la entidad contratista al supervisor.

4.1.4 **COMPETENCIA DE LOS CONTRATISTAS**

Es necesario que los oferentes cumplan y presenten los requerimientos descritos a continuación toda vez que la prestación de los servicios a contratar deberá llevarse a cabo, cumpliendo la normatividad vigente para las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud como son:

- 1. Ley 100 de 1993 y sus Decretos reglamentarios.
- 2. Decreto 1011 2006 "Por el cual se establece el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención de Salud del Sistema General de Seguridad Social en Salud".
- 3. Resolución 3100 del 25 de noviembre de 2019, "Por la cual se define los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y habilitación de los servicios de salud y se adopta el manual de inscripción de prestadores y habilitación de servicios de salud.
- 4. Decreto 780 de 2016 "Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social"
- 5. Demás normas vigentes expedidas por el Gobierno Nacional.

Para lo anterior, **DEBERÁ DILIGENCIAR Y PRESENTAR ANEXO "CERTIFICACIÓN DE COMPETENCIA DEL CONTRATISTA"** firmada por el Representante Legal de la entidad oferente.

4.1.5 **CAPACIDAD OPERATIVA**

La entidad debe ofrecer los medios, instalaciones y elementos necesarios en el municipio de Bucaramanga y su área metropolitana, Santander, para llevar a cabo las consultas, procedimientos y atenciones que requieran los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional que hagan uso del servicio que se va a contratar

PARA LO ANTERIOR, DEBERÁ DILIGENCIAR Y PRESENTAR ANEXO DEL PRESENTE ESTUDIO PREVIO "CERTIFICACIÓN DE CAPACIDAD ADMINISTRATIVA Y OPERACIONAL" FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD OFERENTE.

4.1.6 **OTRAS CONDICIONES TÉCNICAS VERIFICABLES:**

4.1.6.1 **Equipos utilizados:** El Oferente deberá diligenciar y presentar el **ANEXO HOJA DE VIDA EQUIPOS** del presente Estudio previo que corresponde a **CERTIFICACIÓN FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL** relacionada con la Hoja de vida de los equipos utilizados para la rehabilitación funcional de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional.

4.1.6.2. **El Oferente deberá adjuntar a su propuesta los siguientes documentos** relacionados con el Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el trabajo (**SG-SST**).

4.1.6.3. 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 durante la ejecución del contrato.

4.1.6.4 El oferente deberá diligenciar y adjuntar a su propuesta el **FORMULARIO DE COMPROMISO CON EL SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST** firmado por el Representante Legal de la entidad oferente.

4.1.6.5 Diligenciar y presentar el **"COMPROMISO DE BUENAS NORMAS AMBIENTALES"** firmada por el Representante Legal de la entidad oferente

4.1.6.6 VISITA DE CAMPO EN LAS INSTALACIONES DEL OFERENTE: La REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 5, de la Policía Nacional, por intermedio del comité técnico evaluador designado para este proceso, realizará visita de campo al oferente, en el plazo de evaluación de las propuestas, en horarios de 8:00 am a 04:00 pm, para adelantar la verificación de las condiciones establecidas en el Anexo FORMATO DE VISITA DE CAMPO.

Objetivo: Verificar que la entidad presta los servicios objeto del presente proceso, cuenta con el talento humano requerido, especialistas, profesionales y técnicos idóneos para el cumplimiento del objeto contractual. Asimismo, revisar que dispone de las condiciones de infraestructura y dotación necesarias que garanticen una adecuada prestación de los servicios. De igual manera, constatar la existencia de soportes y registros que den fe de la trazabilidad para el seguimiento de las atenciones a pacientes tratamiento y respuestas de PQR y la presentación de la información, dejando como evidencia un registro fotográfico y un acta elaborada por el Comité Técnico

4.2 CONDICIONES TÉCNICAS ADICIONALES DE CALIFICACIÓN Y SU JUSTIFICACIÓN:

CRITERIOS TECNICOS (370 puntos)

Las ofertas presentadas válidamente dentro del presente proceso de Selección Abreviada de Menor Cuantía serán evaluadas por el comité designado por la Regional de Aseguramiento en Salud No. 5 de la Policía Nacional, aplicando los mismos criterios de evaluación para todos los oferentes, con el fin de garantizar la selección objetiva de la oferta más favorable para la Entidad, de conformidad con lo dispuesto en la Ley 80 de 1993, la Ley 1150 de 2007, la Ley 2069 de 2020, el Decreto 1082 de 2015 y las demás normas que regulan la contratación estatal.

Las condiciones técnicas adicionales de calificación tienen como finalidad seleccionar la propuesta que, además de cumplir los requisitos habilitantes, ofrezca mejores condiciones de oportunidad, capacidad técnica, infraestructura tecnológica, calidad diagnóstica y capacidad operativa para la prestación de los servicios de consulta y procedimientos diagnósticos y terapéuticos en gastroenterología y hepatología pediátrica y adulto incluido el suministro de medicamentos e insumos para los procedimientos, previamente autorizados para garantizar la oportunidad de las atenciones que requieran los usuarios de la policía nacional, regional de aseguramiento en salud n°5 rases y **demás procedimientos contemplados en el Acuerdo No. 093 del 08 de octubre de 2025**, contribuyendo al cumplimiento de los principios de eficiencia, economía, calidad, continuidad, accesibilidad, seguridad del paciente y oportunidad en la prestación de los servicios de salud.

La evaluación buscará identificar la oferta que garantice la disponibilidad de talento humano especializado, equipos biomédicos de mediana y alta complejidad, capacidad instalada suficiente, cobertura para los usuarios, oportunidad en la asignación y realización de procedimientos, entrega oportuna de resultados diagnósticos y cumplimiento de los estándares de habilitación exigidos por la normatividad vigente, asegurando el fortalecimiento de la red integral de prestación de servicios de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 5.

FACTOR	PUNTAJE
CANTIDAD DE CUPS OPCIONALES OFERTADOS (05)	100
OPORTUNIDAD EN LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS Y HERRAMIENTAS TECNOLÓGICAS	250
APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL	20
TOTAL	370

Para las condiciones técnicas requeridas se va a tener en cuenta una ponderación de puntuación con un total de 370 puntos, distribuidos de la siguiente manera:

- **Cantidad de CUPS opcionales ofertados (05) (Máximo 100 puntos)**

Este criterio tiene como finalidad evaluar la amplitud de la oferta de servicios del proponente, medida a través de la cantidad de CUPS opcionales ofertados respecto del total de CUPS opcionales requeridos por la Entidad. La inclusión de una mayor cantidad de procedimientos contribuye al fortalecimiento de la integralidad, continuidad, accesibilidad y capacidad resolutive en la prestación de los servicios de salud requeridos por la Policía Nacional.

La evaluación se realizará con base en los procedimientos opcionales contenidos en el Anexo Técnico correspondiente.

Fórmula de evaluación

$$\text{Puntaje} = \left(\frac{\text{Número de CUPS opcionales ofertados}}{\text{Número de CUPS opcionales solicitados}} \right) \times 100$$

Donde:

• **Numerador:** Número de CUPS opcionales ofertados y habilitados por el proponente

- **Denominador:** Número total de CUPS opcionales establecidos por la Entidad en el Anexo Técnico correspondiente
- **Puntaje máximo:** 100 puntos.

La acreditación se realizará mediante la presentación del anexo técnico de oferta suscrito por el representante legal, en el cual se identifiquen los procedimientos opcionales ofertados por el proponente.

Asignación de puntaje:

FACTOR TÉCNICO	PUNTAJE MÁXIMO
CANTIDAD DE CUPS OPCIONALES OFERTADOS (05)	100 PUNTOS

El puntaje se asignará de manera proporcional aplicando la fórmula anteriormente establecida, otorgándose el máximo de 100 puntos al oferente que acredite el 100 % de los CUPS opcionales solicitados. Los demás oferentes recibirán el puntaje proporcional de acuerdo con la cantidad de CUPS opcionales efectivamente ofertados.

* **Nota CANTIDAD DE CUPS OPCIONALES ADULTO Y PEDIATRICO (05 CUPS)**

• **OPORTUNIDAD EN LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS Y HERRAMIENTAS TECNOLÓGICAS (Máximo 250 puntos)**

Este criterio tiene como finalidad evaluar la oportunidad en la prestación de los servicios especializados y subespecializados objeto del contrato, así como la disponibilidad de herramientas tecnológicas que faciliten el acceso, asignación y gestión de citas por parte de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía

1. CRITERIO DE LA EVALUACIÓN FACTOR TÉCNICO			PUNTAJE
OPORTUNIDAD ESPECIALIZADA CONSULTA	CONSULTA EXTERNA ESPECIALIDADES EN	MENOR DE 5 DIAS	100
		ENTRE 5 - 10 DIAS	50
		ENTRE 11 Y 13 DIAS	20
OPORTUNIDAD PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS	SERVICIOS AMBULATORIOS	MENOR DE 15 DIAS	50
		ENTRE 15- 20 DIAS	30
		ENTRE 21 Y 28 DIAS	10
OPORTUNIDAD ENTREGA RESULTADOS PROCEDIMIENTO ENDOSCÓPICO		ENTRE 1 - 2 DIAS	50
		ENTRE 3 - 4 DIAS	30
HERRAMIENTAS TECNOLÓGICAS PARA LA ASIGNACIÓN DE CITAS	1. PLATAFORMA WEB, Y ATENCION PRESENCIAL PARA ASIGNACIÓN DE CITAS		50
	2. PLATAFORMA WEB PARA ASIGNACIÓN DE CITAS		30
SUBTOTAL CRITERIO TECNICO			250

El Oferente debe estar en condiciones de prestar los servicios de consulta especializada con la oportunidad mínima de hasta 15 días calendario, y en todos los casos igual o menor a la oferta presentada, oportunidad estipulada en las Resoluciones 000256 del 5 de febrero de 2016 y Resolución 1552 de mayo 14 de 2013 MINPROTECCION y circular único título II de SUPERSALUD.

Deberá presentar el anexo certificación de la oportunidad en el servicio de gastroenterología adulto y pediátrico, para lo cual cada entidad deberá registrar con una equis (X) en la casilla que corresponda, según la forma como proponga garantizar el servicio. Para lo anterior, deberá diligenciar **ANEXO CRITERIOS TÉCNICOS**

Para la verificación del criterio relacionado con herramientas tecnológicas, EL OFERENTE deberá allegar junto con la propuesta la descripción de los canales habilitados para la asignación y gestión de citas, incluyendo plataforma web, Call Center y/o canal institucional de WhatsApp. La Entidad podrá realizar pruebas de verificación durante la evaluación de las propuestas.

4.2.1 CRITERIO DE PUNTOS INCENTIVOS (MAXIMO 20 PUNTOS)

		PUNTAJE ASIGNADO (puntos)
1	APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL	
	DE ORIGEN NACIONAL CON RECURSO HUMANO 100% NACIONAL	10
	NACIONAL CON RECURSO HUMANO MIXTO NACIONAL Y EXTRANJERO	2,5
2	EMPREDIMIENTOS Y EMPRESAS DE MUJERES	
	PROPONENTE ES EMPREDIMIENTOS Y EMPRESAS DE MUJERES	5
3	CRITERIOS DIFERENCIALES PARA MIPYME EN EL SISTEMA DE COMPRAS PÚBLICAS	
	PROPONENTE MIPYME	5
	SUBTOTAL APOYO A LA INDUSTRIA	20
	TOTAL, CRITERIO TECNICO	370

ARTÍCULO 2.2.1.2.4.2.14. Con el propósito de adoptar medidas afirmativas que incentiven la participación de las mujeres en el sistema de compras públicas, se entenderán como emprendimientos y empresas de mujeres aquellas que cumplan con alguna de las siguientes condiciones. Incentivo en la contratación publica decreto 1860 de 2021

A. APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL (Hasta 20 Puntos)

Ley 816 de 2003 “por la cual se apoya a la industria nacional a través de la contratación pública” Tratándose de servicios, se aplicará lo siguiente:

Las entidades de que trata el artículo 1° asignarán, dentro de los criterios de calificación de las propuestas, un puntaje comprendido entre el diez (10) y el veinte por ciento (20%), para estimular la industria colombiana cuando los proponentes oferten bienes o servicios nacionales.

Tratándose de bienes o servicios extranjeros, la entidad contratante establecerá un puntaje comprendido entre el cinco (5) y el quince por ciento (15%), para incentivar la incorporación de componente colombiano de bienes y servicios profesionales, técnicos y operativos.

EMPRESA DE ORIGEN NACIONAL CON RECURSO HUMANO 100% NACIONAL	EMPRESA NACIONAL CON RECURSO HUMANO MIXTO NACIONAL Y EXTRANJERO
10 PUNTOS	2.5 PUNTOS

El criterio de Apoyo a la Industria Nacional deberá acreditarse mediante certificación suscrita por el representante legal de la entidad, bajo la gravedad de juramento, expedida con una antelación no superior a treinta (30) días calendario respecto de la fecha prevista para el cierre del proceso de selección. En dicha certificación deberá indicarse de manera expresa el porcentaje (%) de recurso humano cuya nacionalidad sea colombiana que participará en la ejecución del contrato.

NOTA 1: Una vez el Evaluador Técnico verifique el origen del servicio asignará el correspondiente puntaje.

NOTA 2: Esta información puede ser verificada por la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 5 RASES o la Unidad Prestadora de Salud Santander de la Policía Nacional en el momento que lo desee.

B. DEFINICIÓN DE EMPREDIMIENTOS Y EMPRESAS DE MUJERES

1. Cuando más del cincuenta por ciento (50%) de las acciones, partes de interés o cuotas de participación de la persona jurídica pertenezcan a mujeres y los derechos de propiedad hayan pertenecido a estas durante al menos el último año anterior a la fecha de cierre del Proceso de Selección. Esta circunstancia se acreditará mediante certificación expedida por el representante legal y el revisor fiscal, cuando exista de acuerdo con los requerimientos de ley, o el contador, donde conste la distribución de los derechos en la sociedad y el tiempo en el que las mujeres han mantenido su participación.
2. Cuando por lo menos el cincuenta por ciento (50%) de los empleos del nivel directivo de la persona jurídica sean ejercidos por mujeres y éstas hayan estado vinculadas laboralmente a la empresa durante al menos el último año anterior a la fecha de cierre del Proceso de Selección en el mismo cargo u otro del mismo nivel.

Se entenderá como empleos del nivel directivo aquellos cuyas funciones están relacionadas con la dirección de áreas misionales de la empresa y la toma de decisiones a nivel estratégico. En este sentido, serán cargos de nivel directivo los que dentro de la organización de la empresa se encuentran ubicados en un nivel de mando o los que por su jerarquía desempeñan cargos encaminados al cumplimiento de funciones orientadas a representar al empleador.

Esta circunstancia se acreditará mediante certificación expedida por el representante legal y el revisor fiscal, cuando exista de acuerdo con los requerimientos de ley, o el contador, donde se señale de manera detallada todas las personas que conforman los cargos de nivel directivo del proponente, el número de mujeres y el tiempo de vinculación.

La certificación deberá relacionar el nombre completo y el número de documento de identidad de cada una de las personas que conforman el nivel directivo del proponente. Como soporte, se anexará copia de los respectivos documentos de identidad, copia de los contratos de trabajo o certificación laboral con las funciones, así como el certificado de aportes a seguridad social del último año en el que se demuestren los pagos realizados por el empleador.

- 3. Cuando la persona natural sea una mujer y haya ejercido actividades comerciales a través de un establecimiento de comercio durante al menos el último año anterior a la fecha de cierre del proceso de selección. Esta circunstancia se acreditará mediante la copia de cédula de ciudadanía, la cédula de extranjería o el pasaporte, así como la copia del registro mercantil.
- 4. Para las asociaciones y cooperativas, cuando más del cincuenta por ciento (50%) de los asociados sean mujeres y la participación haya correspondido a estas durante al menos el último año anterior a la fecha de cierre del Proceso de Selección. Esta circunstancia se acreditará mediante certificación expedida por el representante legal.

PARÁGRAFO. Respecto a los incentivos contractuales para los emprendimientos y empresas de mujeres, las certificaciones de trata el presente artículo deben expedirse bajo la gravedad de juramento con una fecha de máximo treinta (30) días calendario anteriores a la prevista para el cierre del procedimiento de selección.

C. CRITERIOS DIFERENCIALES PARA EMPRENDIMIENTOS Y EMPRESAS DE MUJERES EN EL SISTEMA DE COMPRAS PÚBLICAS

ARTÍCULO 2.2.1.2.4.2.15. En los procesos de licitación pública, selección abreviada de menor cuantía y concurso de méritos, así como en los procesos competitivos que adelantan las Entidades Estatales no sometidas al Estatuto General de Contratación de la Administración Pública, las Entidades incluirán condiciones habilitantes para incentivar los emprendimientos y empresas de mujeres con domicilio en el territorio nacional. Para el efecto, los Documentos del Proceso deberán incorporar requisitos habilitantes diferenciales relacionados con alguno o algunos de los siguientes aspectos:

- 1. Tiempo de experiencia.
- 2. Número de contratos para la acreditación de la experiencia.
- 3. Índices de capacidad financiera.
- 4. Índices de capacidad organizacional.
- 5. Valor de la garantía de seriedad de la oferta.

Los requisitos mencionados deberán fijarse respetando las condiciones habilitantes requeridas para el cumplimiento adecuado del contrato, teniendo en cuenta el alcance de las obligaciones. En desarrollo de lo anterior, con la finalidad de beneficiar a las empresas y emprendimientos de mujeres, se establecerán condiciones más exigentes respecto a alguno o algunos de los criterios de participación antes enunciados frente a los demás proponentes que concurren al procedimiento de selección que no sean empresas o emprendimientos de mujeres.

EMPRENDIMIENTOS Y EMPRESAS DE MUJERES	PUNTOS
PROPONENTE EMPRENDIMIENTOS Y EMPRESAS DE MUJERES	5

EL INCENTIVO PARA QUIEN DEMUESTRE LA CALIDAD ANTERIOR SERÁ LA GARANTÍA DE SERIEDAD POR EL DIEZ POR CIENTO (10%) DEL MONTO DEL PRESUPUESTO OFICIAL

CRITERIOS DIFERENCIALES PARA MIPYME EN EL SISTEMA DE COMPRAS PÚBLICAS

Artículo 2.2.1.2.4.2.18. De acuerdo con el numeral 1 del artículo 12 de la Ley 590 de 2000, según los resultados del análisis del sector, las Entidades Estatales indistintamente de su régimen de contratación, los patrimonios autónomos constituidos por Entidades Estatales y los particulares que ejecuten recursos públicos establecerán condiciones habilitantes diferenciales que promuevan y faciliten la participación en los procedimientos de selección competitivos de las MIPYME domiciliadas en Colombia. Para el efecto, en función de los criterios de clasificación empresarial, los Documentos del Proceso deberán incorporar requisitos habilitantes diferenciales relacionados con alguno o algunos de los siguientes aspectos:

- 1. Tiempo de experiencia.
- 2. Número de contratos para la acreditación de la experiencia.
- 3. Índices de capacidad financiera.
- 4. Índices de capacidad organizacional.
- 5. Valor de la garantía de seriedad de la oferta.

Los requisitos mencionados deberán fijarse respetando las condiciones habilitantes requeridas para el cumplimiento adecuado del contrato, teniendo en cuenta el alcance de las obligaciones. En desarrollo de lo anterior, con la finalidad de beneficiar a las MIPYME, se establecerán condiciones más exigentes respecto a alguno o algunos de los criterios de participación antes enunciados frente a los demás proponentes que concurran al procedimiento de selección que no sean MIPYME.

Con excepción de los procedimientos de selección abreviada por subasta inversa y de mínima cuantía, las entidades sometidas al Estatuto General de Contratación de la Administración Pública, teniendo en cuenta los criterios de clasificación empresarial, podrán establecer puntajes adicionales para MIPYME. En ningún caso, estos podrán superar el cero punto veinticinco por ciento (0.25%) del total de los puntos establecidos en el pliego de condiciones.

EL INCENTIVO PARA QUIEN DEMUESTRE LA CALIDAD ANTERIOR SERÁ LA GARANTÍA DE SERIEDAD POR EL DIEZ POR CIENTO (10%) DEL MONTO DEL PRESUPUESTO OFICIAL

CRITERIOS DIFERENCIALES PARA MIPYME EN EL SISTEMA DE COMPRAS PÚBLICAS	PUNTOS
PROponente MIPYME	5

4.3 EVALUACIÓN ECONÓMICA Y FINANCIERA

4.3.1 EVALUACIÓN ECONÓMICA

4.3.2 EVALUACIÓN ECONÓMICA (300 PUNTOS) COMO SE EXPONE A CONTINUACIÓN:

El puntaje total asignado para el contenido Económico será de **300 puntos**. Cada Oferente deberá diligenciar y adjuntar a su propuesta el **ANEXO OFERTA ECONOMICA**. Para la puntuación se aplicará el siguiente procedimiento:

Se otorgarán **300 PUNTOS** al Oferente que presente el mayor porcentaje (%) único de descuento al total de los ítems obligatorios y opcionales. A los demás Oferentes se les ponderará su propuesta aplicando la siguiente fórmula:

Fórmula:
$$P = \frac{\%DE \times 300}{\%DO}$$

Donde:
P = Puntaje Obtenido
%DE = Porcentaje de descuento a evaluar
%DO = Mayor porcentaje de descuento ofertado

Nota para el presente proceso se cuenta con 05 CUPS OPCIONALES

NOTA: SI ALGUNO DE LOS OFERENTES NO OFERTA ALGUNO DE LOS CUPS OBLIGATORIOS REQUERIDOS, ESTO SERÁ CAUSAL DE RECHAZO DE LA OFERTA.

4.3.3 FACTORES ADICIONALES DE CALIFICACIÓN Y SU JUSTIFICACIÓN:

A. Balance General El proponente deberá anexar Balance General comparativo en pesos colombianos con corte a **31 de diciembre de 2025** y el Estado de Resultados, de acuerdo con las normas contables actualmente vigentes.

El Balance General deberá venir debidamente CERTIFICADO por el Representante Legal y el Contador Público Titulado, conforme al artículo 37 de la Ley 222 de 1995 y debidamente dictaminado por el Revisor Fiscal cuando por disposición legal estén obligados a ello de acuerdo a lo dispuesto en el artículo 38 de la Ley 222 de 1995.

No se aceptarán Balances que vengan firmados únicamente por el Representante Legal y/o el Revisor Fiscal. En el caso de Consorcios y/o Uniones Temporales cada consorciado o miembro de la Unión Temporal deberá presentar su respectivo balance y cumplir con estos mismos requisitos. Para efectos de Verificación Financiera serán evaluados de acuerdo al porcentaje de participación de cada miembro.

B. Dictamen a los Estados Financieros: El oferente que por Ley esté obligado a tener Revisor Fiscal, debe presentar Dictamen de los Estados Financieros.

C. Notas a los Estados Financieros del Balance General a, **31 de diciembre de 2025.**

D. Certificado de Antecedentes Disciplinarios Vigente o Certificación de Vigencia de la Inscripción del Contador. El oferente deberá presentar dentro de su propuesta, certificado de antecedentes disciplinarios tanto del contador que certifica los estados financieros, como del revisor fiscal, cuando esté obligado a tenerlo, expedido por la Junta Central de Contadores con fecha no superior a noventa (90) días calendario contados a partir de la fecha de cierre del presente proceso.

En caso de Consorcios y/o Uniones Temporales cada Consorciado o miembro de la Unión Temporal, deberá presentar el Certificado de Antecedentes Disciplinarios Vigente o Certificación de Vigencia de la Inscripción del Contador que certifica los Estados Financieros y del Revisor Fiscal cuando por disposición legal estén obligados a tenerlo, expedido por la Junta Central de Contadores.

E. Certificación Bancaria. El oferente deberá anexar certificación de la entidad bancaria respectiva en la cual se indique nombre del titular, número de cuenta, sucursal y tipo de cuenta (corriente o ahorro), con el fin de estipularla dentro del contrato que se suscriba en desarrollo del presente proceso, para realizar allí las consignaciones resultantes de los pagos del contrato. El Nit de la Certificación Bancaria debe coincidir con el del Formato Datos básicos de beneficiario cuenta, RUT y Certificado de Existencia y Representación Legal de la Cámara de Comercio.

F. Formato datos básicos beneficiario cuenta. El Oferente debe diligenciar y anexar a su propuesta el Formulario No. 02 de los pliegos de condiciones.

Proponentes Extranjeros y/o Multinacionales Extranjeras: Deberán presentar los siguientes documentos: Los estados Financieros deberán estar Certificados por el Contador Público de conformidad con el artículo 37 de la Ley 222 de 1995, e inscrito ante la Junta Central de Contadores Colombiana, de acuerdo con los artículos 1, 3 y 20 de la Ley 43 de 1990, o por una firma Auditora Externa Colombiana; además de ello, cumplir con todos los requisitos que para tal efecto establece la legislación vigente contenida en la Ley 43 de 1990, el Código de Comercio y la Ley 222 de 1995.

Adicionalmente, si los Estados Financieros de la sucursal son emitidos por la Casa Matriz Extranjera, estos deben venir debidamente Consularizados y Visados por el Ministerio de Relaciones Exteriores de Colombia, acompañados de traducción simple al castellano, expresados a pesos colombianos, a la Tasa Representativa del Mercado (TRM) de la fecha de cierre de los mismo (indicando la tasa de conversión), a la luz del Principio de Contabilidad consagrado en el artículo 50 del Decreto 2649 de diciembre 29 de 1993.

Las disposiciones en cuanto a proponentes extranjeros se refieren, regirán sin perjuicio de lo pactado en tratados o convenios internacionales. Cuando el proponente extranjero sin domicilio o sucursal en Colombia provenga de un país que hace parte de la Convención sobre la abolición de requisitos de legalización para documentos públicos extranjeros, no se requiere de la consularización a que se refiere en el párrafo anterior, sino que será suficiente que los documentos se adicionen con el certificado de apostilla por parte de la autoridad competente del país donde se origina el documento.

Para efectos de la consularización y la apostilla antes referidos, aplica lo dispuesto en el siguiente párrafo: "APODERADO": Las personas jurídicas extranjeras sin domicilio en Colombia deberán acreditar en el país un apoderado domiciliado en Colombia, debidamente facultado para presentar la propuesta, participar y comprometer a su representado en las diferentes instancias del presente proceso de selección, suscribir los documentos y declaraciones que se requieran así como el contrato ofrecido, suministrar la información que le sea solicitada, y demás actos necesarios de acuerdo con el presente Pliego de Condiciones, así como para representarla judicial o extrajudicialmente.

El poder que otorga las facultades, en caso de ser expedido en el exterior, deberá cumplir todos y cada uno de los requisitos legales exigidos para la validez y oponibilidad en Colombia de documentos expedidos en el exterior con el propósito que puedan obrar como prueba conforme a lo dispuesto en la Ley 1564 de 2012 en su artículo 243 del Código General del Proceso y demás normas vigentes.

Dicho apoderado podrá ser el mismo apoderado único para el caso de personas extranjeras que participen en consorcio o unión temporal, y en tal caso bastará para todos los efectos, la presentación del poder común otorgado por todos los participantes del consorcio o unión temporal.

Cuando la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°. 5 de la Policía Nacional en desarrollo de la verificación financiera requiera confirmar información adicional del proponente, podrá solicitar los documentos que

considere necesarios para el esclarecimiento de la información, tales, como estados financieros de años anteriores, anexos específicos o cualquier otro soporte. Así mismo requerir las aclaraciones que considere necesarias, siempre que con ello no se violen los principios de igualdad y transparencia de la contratación, sin que las aclaraciones o documentos que el proponente allegue a solicitud de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°. 5, puedan modificar, adicionar o complementar la propuesta.

En el evento de que cualquiera de estos requerimientos no sea aplicable en el país del domicilio del Oferente extranjero, el representante legal o el apoderado en Colombia, deberá hacerlo constar bajo gravedad de juramento. En este evento deberá contratar para este propósito una auditoría externa que certifique los estados financieros presentados.

Certificación Bancaria. El Oferente deberá anexar certificación de la entidad bancaria respectiva en la cual se indique nombre del titular, número de cuenta, sucursal y tipo de cuenta (corriente o ahorro), con el fin de estipularla dentro del contrato que se suscriba en desarrollo del presente proceso, para realizar allí las consignaciones resultantes de los pagos del contrato. El Nit de la Certificación Bancaria debe coincidir con el del Formato Datos básicos de beneficiario cuenta, RUT y Certificado de Existencia y Representación Legal de la Cámara de Comercio.

Formato Datos básicos beneficiario cuenta. El Oferente debe diligenciar y anexar a su propuesta el **Formulario N°. 02** del pliego de condiciones.

4.3.2.1 Evaluación financiera

Criterios de Verificación de Cumplimiento de Orden financiero

El Oferente deberá acreditar los siguientes requisitos financieros, los cuales serán únicamente de verificación de cumplimiento así:

INDICADOR	FORMULA	CRITERIO DE SELECCIÓN
Índice Liquidez	Activo corriente sobre pasivo corriente	>= 1.50
Razón de Endeudamiento	Pasivo total sobre activo total	<= 0,60
Cobertura de intereses	Utilidad operacional dividida por los gastos de intereses	>= 2.50
Rentabilidad del patrimonio	Utilidad operacional dividida por el patrimonio	>= 0,09
Rentabilidad del activo	Utilidad operacional dividida por el activo total	>= 0,08

Los indicadores financieros relacionados anteriormente, fueron determinados según los resultados de las fórmulas aplicadas por los integrantes designados del Comité de Indicadores Financieros de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 5, según comunicación oficial Numero GS-2026-017138-RASES-ARLOF.29.25 de fecha 19 de agosto de 2026 lo que permite garantizar no solo la transparencia del proceso, sino también la pluralidad de oferentes interesados. Por tanto, la oferta que no cumpla con los indicadores establecidos, no continuará con el proceso de evaluación.

4.3.1. CRITERIOS DE DESEMPATE

En caso de empate, la entidad estatal aplicará los criterios del artículo 35 de la Ley 2069 de 2020 conforme con los medios de acreditación del decreto 1860 de 2021, artículo 2.2.1.2.4.2.17.

De continuar el empate se aceptará la oferta que haya sido presentada primero en el tiempo.

5. CONDICIONES DEL CONTRATO

5.1 LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO

Los servicios objeto de este proceso, estudio previo, se prestarán en las instalaciones ofrecidas por el Contratista y que sean aprobadas por Regional de Aseguramiento en Salud, en la ciudad de Bucaramanga o en su área metropolitana, en las instalaciones que la entidad tenga habilitadas en el área Metropolitana y Municipios de Santander.

5.2 FORMA DE EJECUCIÓN

La forma de ejecución del presente contrato procederá por evento.

Página 38 de 159	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	 POLICÍA NACIONAL
CÓDIGO: 1LF-FR-0071		
FECHA: 17/06/2024	ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	
VERSIÓN: 10		

Para la prestación de servicios médicos, el CONTRATISTA deberá contar con la autorización escrita y exclusiva de la Oficina de Redes Integrales de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 5. -RASES- y deberán respetarse las limitaciones descritas en las especificaciones técnicas mínimas.

Así mismo y para efectos de facilitar la ejecución del contrato, la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 5 ha aplicado en concordancia con el Decreto 4747 de 2007 Por medio del cual se regulan algunos aspectos de las relaciones entre los prestadores de servicios de salud y las entidades responsables del pago de los servicios de salud de la población a su cargo, y se dictan otras disposiciones. Así como las establecidas en la Resolución 4331 del 19 de diciembre del 2012 que modificó parcialmente la Resolución 3047 de 2008.

Por ello en lo referente al envío de los formatos de que trata la Resolución 4331 del 19 de diciembre del 2012 que modificó parcialmente la Resolución 3047 de 2008, ésta Regional, ha implementado el siguiente mecanismo de comunicación:

1. Por el correo electrónico desan.rases-rei@policia.gov.co
Verificación de Derechos ADRES.

La verificación de derechos (Según el Decreto 4747 de 2007) la realiza la entidad, previo al diligenciamiento de cualquiera de los anexos, para esto solo basta con realizar la consulta en el link afiliaciones. Así mismo es importante que la entidad realice la verificación en la página de la Administradora de los recursos del sistema general de seguridad social en salud ADRES, realizando los respectivos reportes.

Adicionalmente los aseguradores y prestadores con los cuales se tiene relación contractual, deben tener en cuenta los parámetros establecidos en el presente estudio de conveniencia y oportunidad, con el fin de verificar el tipo de afiliación del usuario y su documento de identidad.

Nota 1: Se aclara que la Dirección de Sanidad continúa implementando el procedimiento descrito en las obligaciones del contrato para aquellos servicios, procedimientos e insumos no contemplados en el acuerdo 093 de 2025 y acuerdo 080 del 2022.

Nota 2: Los servicios requeridos por la Regional que no hayan quedado descritos en el "Anexo ESPECIFICACIONES TECNICAS" y que hagan parte del Acuerdo 093 de 2025 del CSSMP y que estén dentro del portafolio de servicios del CONTRATISTA, serán prestados por la entidad a las tarifas aquí pactadas, mediando solicitud de modificación contractual por parte Supervisor del Contrato. En caso de no existir referente para el cobro de estos servicios, el Contratista presentará cotización como respuesta a la solicitud del Contratante, la cual será objeto de revisión por el Supervisor del Contrato, quien realizará una verificación de precios mínimos con otra entidad, y en caso que la cotización del Contratista sea más elevada deberá ajustar la tarifa o valor. Se exceptúa los servicios prestados como Urgentes, los cuales serán sujetos a Verificación por Auditoría Médica, debiendo ser reportados al Grupo Redes Integrales en Salud al siguiente correo disan.rases-rei@policia.gov.co mediante el cual, se hará la solicitud formal de la atención, programa éste que cumple con la normatividad vigente, sobre Referencia y solicitud de autorizaciones, Decreto 4747 de 2007 y las demás normas que lo modifiquen.

5.3 PLAZO DE EJECUCIÓN

Desde la entrega de la carta de inicio ejecución de contrato hasta **30 de abril de 2027** o hasta agotar el presupuesto asignado, lo que ocurra primero.

5.4 FORMA DE PAGO

La Regional de Aseguramiento en Salud No. 5 (RASES 5) efectuará el pago en cumplimiento del numeral 4 del artículo 2.5.3.4.2.3 del Decreto 441 de 2022 Por medio del cual se sustituye el Capítulo 4 del Título 3 de la Parte 5 del Libro 2 del Decreto 780 de 2016 relativo a los acuerdos de voluntades entre las entidades responsables de pago, los prestadores de servicios de salud y los proveedores de tecnologías en salud que a la letra dicta:

Pago por evento: Modalidad de pago retrospectiva que aplica para la prestación y provisión de servicios y tecnologías en salud, mediante la cual las partes acuerdan una suma fija por cada unidad suministrada para la atención de los requerimientos en salud de una persona...

Además, de los siguientes enunciados:

1. El pago se realizará en moneda legal colombiana, en forma mensual, dentro de los sesenta (60) días hábiles siguientes a la radicación de la factura de prestación del servicio, radicación en la Oficina de Central de Cuentas de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 5 (RASES 5), junto con el Recibido a Satisfacción

(RAS) suscrito por el supervisor del contrato, con los documentos requeridos por la Regional de Aseguramiento en Salud No 5, de acuerdo al derecho a turno y al Programa Anual Mensualizado de Caja (PAC).

- 2. Si los documentos en referencia son devueltos por la RASES 5, por inconsistencias como la falta de información o mal diligenciamiento de los mismos, la Oficina de Central de Cuentas de la RASES 5 se obliga a la asignación nuevamente del turno, siempre y cuando se hubieren subsanado las inconsistencias y se haya cumplido con el trámite documental dentro del plazo indicado.
- 3. Todas las demoras que se presenten por estos conceptos serán de responsabilidad del CONTRATISTA, quien no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza. Lo mismo se predicará en caso de que el CONTRATISTA no elabore y presente los respectivos soportes a la Oficina de Central de Cuentas de la RASES 5.
- 4. Las facturas deben ser entregadas con los siguientes soportes y requisitos:

Ser entregara en medio magnético, vía correo electrónico disan.rases5-cc@policia.gov.co cuando se trate de facturación de servicios sin respaldo presupuestal – urgencia médica deben ser entregadas en medio físico.

Ser entregadas junto con el certificado de pre-radicado del Módulo de Radicación de Cuentas Médicas impreso como tapa de las facturas a entregar, es un solo pre-radicado por la cantidad de facturas que se carguen.

Ser entregadas junto con los Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud (RIPS) en medio magnético (CD), en la Oficina de Central de Cuentas de la RASES5,

No se permiten facturas de multiusuarios.

Facturar los servicios médicos, diagnósticos y terapéuticos según la tarifa presentada por la entidad en la oferta económica contratada.

Original de la Autorización de Servicio Externo (orden) expedida por los funcionarios de la Oficina de Referencia y Contrarreferencia de la RASES 5.

Las entidades que son SIN ÁNIMO DE LUCRO deben anexar copia del acto administrativo y calificación o readmisión expedido por la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales – DIAN, donde le confirma la permanencia de entidad SIN ÁNIMO DE LUCRO.

Certificado de Parafiscales dirigido a la Regional de Aseguramiento en Salud No. 5, con fecha igual o posterior a la de emisión de las facturas, informando que el CONTRATISTA se encuentra a paz y salvo, firmado por el Representante Legal y/o Revisor Fiscal según aplique y corresponda de acuerdo a la Ley 1607 de 2012.

Denominación: la factura debe denominarse expresamente factura electrónica de venta y debe estar pre-impresa.

Identificación del prestador de Servicios: debe indicarse claramente apellidos, nombre o razón social y NIT del prestador, debe estar pre-impreso.

Debe dirigida a la Regional de Aseguramiento en Salud No. 5 identificada con número de identificación tributaria No. 804.012.688-5

Firma del usuario que recibió los servicios o el acompañante (en caso de no contar con esta firma debe tener comprobante de recibido del servicio por parte del paciente).

Numeración consecutiva: numeración consecutiva pre-impresa que debe corresponder a la numeración autorizada por la DIAN (algunos prestadores para diferenciar las facturas por rubros emplean prefijos alfabéticos, pero estos no deben exceder las cuatro letras).

Fecha de su expedición: que corresponda a la prestación del servicio.

Descripción detallada de los servicios prestados: relación pormenorizada de los servicios prestados al usuario, discriminando el valor unitario de los servicios y la cantidad de los mismos.

Valor total de los Servicios: sumatoria de los valores totales por servicio.

5. Información de FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

La factura electrónica debe ser presentada de acuerdo a la Resolución 000165 del 01/11/2023 “por la cual se desarrolla el sistema de facturación, los proveedores tecnológicos, se adopta la Versión 1.9 del Anexo Técnico de Factura Electrónica de Venta, se expide el Anexo Técnico 1.0 del documento equivalente electrónico, y se dictan otras disposiciones en materia del sistema de facturación” expedida por el Director General de la Unidad Administrativa Especial de la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales – DIAN1 y a la CIRCULAR EXTERNA 016 del 9 de marzo de 2021 Proceso de Recepción de Facturas Electrónicas de Venta, Notas Débito y Notas Crédito expedida por la Administración del Sistema Integrado de Información Financiera – SIIF NACIÓN2, que a la letra dice:

La Administración del SIIF Nación implementó el “Modelo de Recepción de Facturas de Venta, Notas Débito y/o Notas Crédito”, el cual aplica de forma obligatoria a partir del 01 de abril de 2021 para todas las Entidades que hacen parte del Presupuesto General de la Nación (PGN), de conformidad con lo establecido en la Directiva Presidencial 09 de septiembre del 2020.

Aquellos Proveedores o Contratistas que tengan identificado en el RUT la responsabilidad 52 – Facturador electrónico (emisor), deberán entregar factura electrónica de venta por los bienes y/o servicios ofrecidos a las entidades del ámbito SIIF Nación, como también las notas débito y/o notas crédito, a través del buzón dispuesto para el efecto por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, para lo cual la información tributaria de los terceros creados en el SIIF Nación se actualizará con base en los datos de la DIAN mediante un Servicio Web.

Así las cosas, las entidades ejecutoras del PGN, al realizar el registro de la obligación o del egreso de una caja menor, el sistema identificará si el tercero beneficiario de la misma es sujeto a facturar electrónicamente, y al verificarlo solicitará la consulta y vinculación de la(s) factura(s) electrónica(s) de venta en estado “Aprobada” (s) por el supervisor y/o tácitamente, según lo define la norma, para continuar con el proceso de pago.

La facturación electrónica debe estar dirigido a nombre de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 5 identificada con el NIT. 804.012.688-5, junto con los soportes establecidos en la Resolución 3047 de 2008 expedida por el Ministerio de la Protección Social, adicionada y modificada parcialmente por la Resolución No. 4331 del 2012 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social y/o las normas que las adicione, modifique o sustituya, para realizar la auditoria respectiva

Las facturas electrónicas deberán ser enviadas al correo electrónico siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co de acuerdo a previa instrucción brindada por el supervisor del contrato, así mismo, dichas facturas deberán ser cargadas al módulo web Sistema Registro de Cuentas Médicas (RECUM) de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional en el link <https://recum.policia.gov.co:8080/cm/recum/vista/frlogin.aspx>

Para acceder al Sistema RECUM y cargue de los RIPS, USUARIO DEL SUPERVISOR, después de adjudicado el contrato, el CONTRATISTA debe enviar al correo electrónico reyes.eduardo@correo.policia.gov.co, los siguientes datos:

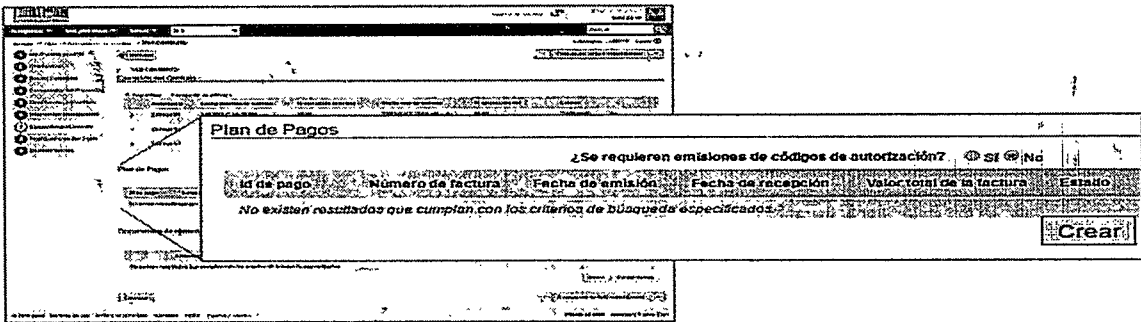
Código Habilitación	Nit	Razón Social	Nombre funcionario que	Cédula	Teléfono	Celular	Fecha Inicio Contrato	Fecha Final Contrato	Correo Electrónico
------------------------	-----	-----------------	------------------------------	--------	----------	---------	-----------------------------	----------------------------	-----------------------

			cargara los RIPS						

Al finalizar el proceso de cargue, el CONTRATISTA debe "Generar el soporte de Pre-radicado" generado por el sistema, el cual será entregado junto con la factura, en la Oficina de Central de Cuentas de la RASES 5. En cumplimiento de la Resolución No. 2284 y 2275 del 2023 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social, las facturas electrónicas no serán recibidas por la Ventanilla Única de la Oficina de Central de Cuentas de la RASES 5, si estás son entregadas posterior a quince (15) días hábiles a su elaboración:

Una vez todos los documentos lleguen a la Oficina de Central de Cuentas de la RASES 5, el CONTRATISTA procederá a dar cumplimiento al numeral IV de la Guía rápida de Gestión Contractual para Proveedores en el SECOP II3 referente al Envío de Facturas, descrito de la siguiente manera:

Antes de cargar una factura en el SECOP II usted debe radicarla en la Entidad Estatal y obtener un número de radicación. Para ingresar la factura, vaya a la sección "Ejecución del Contrato" y haga clic en "Crear".



El SECOP II le muestra una ventana emergente en donde debe ingresar la información que aparece en la imagen a continuación. Haga clic en "Anexar" para cargar la factura.

REGISTRO DE FACTURA

Id de pago: Pago 001

Número de factura: 001

Fecha de emisión: 17/06/2024 05:18 PM

Fecha de vencimiento: 17/06/2024 05:18 PM

Valor neto: 60000.000

Valor total: 60000.000

Notas:

Fecha de recepción original: 17/06/2024 05:18 PM

Número de radicación: RAD-43810

Descripción: Nombre del documento

Estado: Pendiente de registro

Fecha de recepción original:

Fecha estimada de pago:

INFORMACIÓN RELACIONADA A LA FACTURA

1. ID de pago

2. Número de la factura

3. Fecha de emisión

4. Fecha de vencimiento

5. Valor neto

6. Valor total

7. Notas

8. Fecha de recepción original

9. Número de radicación

10. Descripción

Anexar

Busque el documento en su computador y cárguelo. Una vez registrada y cargada su factura haga clic en "Confirmar". No olvide enviar la factura a la Entidad Estatal para su revisión y aprobación. Cuando la Entidad Estatal apruebe la factura el estado será "Aceptada" y cuando la pague cambiará a "Pagado".

6. La RASES 5 sólo dará trámite a las facturas generadas por los servicios prestados objeto del presente contrato.

AUDITORIA DE CUENTAS MÉDICAS

El médico auditor verificara el 100% del contenido de las facturas radicadas en el mes con sus respectivos soportes, siempre y cuando se cumplan los tiempos de radicación, de conformidad con lo establecido en la Resolución 2335 de 2023, y el Decreto 441 de 2022 MINSALUD, o la norma que la adicione, modifique o sustituya, igualmente la oficina de auditoria medica de revisar lo establecido en la Ley 1438 de 2011.

- ✓ Ingreso a la aplicación de los usuarios de la RED EXTERNA- IPS: por la ruta del RECUM – navegador internet verificar que las facturas electrónicas en salud radicadas por la RED EXTERNA – INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD – IPS, se encuentre diligenciado la siguiente información en el SISAP-WEB, que deben incluirse en los archivos XLMS, según lo dispuesto por la unidad Administrativa Especial Dirección de impuestos y Aduanas Nacionales DIAN:
- ✓ Código del prestador de servicios de salud
- ✓ Nit - Número de Identificación Tributaria
- ✓ Razón Social
- ✓ Nombre funcionario
- ✓ Cédula de Ciudadanía
- ✓ Teléfono celular
- ✓ Fecha Inicio periodo de facturación
- ✓ Fecha Final periodo de facturación
- ✓ Correo Electrónico

Adicionalmente deben incluir los datos del sector salud formato XML para las facturas electrónicas de venta conforme lo establece la Resolución No. 2275 del 28 de diciembre del 2023 "Por la cual se expide la resolución única reglamentaria del Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud - RIPS, soporte de la Factura Electrónica de Venta - FEV en salud y se dictan otras disposiciones". o la norma, que la modifique, adicione o sustituya.

Verificar que la IPS haya generado la construcción de los archivos planos de los RIPS según "Lineamiento Técnico para el Registro y envío de los datos del Registro Individual de Prestaciones de Salud – RIPS, desde las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud" 2019 versión 8 (está cargado en la plataforma de RECUM).

Verificar que las cuentas tengan todos los soportes para su validación exitosa de los archivos RIPS.

Verificar que se haya realizado el proceso de cargue de los archivos a la plataforma RECUM, según la guía de usuario final, que se encuentra en el Módulo de Cuentas Médicas (RECUM)

OBJECIONES Y GLOSAS: 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.

El prestador de servicios de salud deberá dar respuesta a las glosas presentadas por las entidades responsables del pago de servicios de salud, dentro de los quince (15) días hábiles siguientes a su recepción, indicando su aceptación o justificando la no aceptación. La entidad responsable del pago, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la recepción de la respuesta, decidirá si levanta total o parcialmente las glosas o las deja como definitivas.

Si cumplidos los quince (15) días hábiles, el prestador de servicios de salud considera que la glosa es subsanable, tendrá un plazo máximo de siete (7) días hábiles para subsanar la causa de las glosas no levantadas y enviar las facturas enviadas nuevamente a la entidad responsable del pago.

Los valores por las glosas levantadas total o parcialmente deberán ser cancelados dentro del mismo plazo de los cinco (5) días hábiles siguientes, a su levantamiento, informando al prestador la justificación de las glosas o su proporción, que no fueron levantadas".

"Una vez vencidos los términos, y en el caso de que persista el desacuerdo se acudirá a la Superintendencia Nacional de Salud, bien sea en uso de la facultad de conciliación o jurisdiccional a elección del prestador, en los términos establecidos por la Ley.

El Gobierno Nacional reglamentará los mecanismos para desestimar o sancionar el abuso con el trámite de glosas por parte de las entidades responsables del pago".

Si no se llegara a una conciliación efectiva en la Regional de Aseguramiento en Salud No 5, la siguiente instancia es el Grupo de Auditoría Médica de la Dirección de Sanidad.

EVENTO ADVERSO: 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", deberá ser objeto de conciliación con la entidad prestadora de salud.

Página 43 de 159	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	 POLICÍA NACIONAL
CÓDIGO: 1LF-FR-0071		
FECHA: 17/06/2024		
VERSIÓN: 10		

CAUSALES DE NO PAGO:

- Todo servicio ambulatorio (primera vez o control) u hospitalario que no cuente con formato de autorización por parte de la Oficina de Referencia y Contrarreferencia de la RASES 5.
- Toda urgencia, que no cuente con código de notificación por parte de la Oficina de Referencia y Contrarreferencia de la **RASES 5**, salvo que se hayan agotado los procedimientos de notificación establecidos en el Decreto 4747 de 2007 y Resolución 3047 de 2008 del Ministerio de la Protección Social.
- 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 de 2007.
- Servicio electivo, fuera del Plan de Beneficio del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, que no haya sido diligenciado en el formato del Equipo Interdisciplinario de Profesionales de la Salud – EIPS de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional y aprobado por esa instancia de la Dirección de Sanidad.
- Servicio para administración urgente, 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 Equipo Interdisciplinario de Profesionales de la Salud – EIPS (el concepto de favorabilidad para estos casos que emita el EIPS, obrará como herramienta de mejoramiento y supervisión, más no como causal de no pago).
- Las contempladas en la Resolución 3047 de 2008, Resolución 416 de 2009 del Ministerio de la Protección Social y demás normas que las modifiquen o adicionen
- Teniendo en cuenta que según el numeral 9 del artículo 1.6.1.4.1. del Decreto 1625 de 2016 y el numeral 25 del artículo 1 de la Resolución DIAN No. 000165 de 2023, disponen:
- *“Transmisión de los documentos del sistema de facturación, las notas débito, notas crédito y los instrumentos electrónicos que se derivan de los mencionados documentos: Es el procedimiento electrónico mediante el cual se remite a La Unidad Administrativa Especial Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales —DIAN, La información que contendrá La factura electrónica de venta, notas débito, notas crédito, documentos equivalentes a La factura electrónica de venta, los documentos que comprenden el sistema de facturación y los instrumentos electrónicos estructurados en el procedimiento de generación, que se deriven de una factura electrónica de venta y de los demás documentos electrónicos del sistema de facturación para su validación.”*
- De acuerdo a lo anterior, se debe cumplir a cabalidad tanto contablemente como en materia tributaria debido a que las notas créditos son el soporte legal y fiscal de la NO cancelación o modificación del valor a pagar de la facturación emitida por las entidades teniendo en cuenta las conciliaciones realizadas por parte de la oficina de Auditoría Médica y las diferentes entidades, así mismo, justifican el cambio o modificación en la base de las retenciones practicada por los diferentes conceptos.

NOTA: Toda glosa conciliada y que tenga valores aceptados por la IPS que dentro de la documentación no tengan su debida nota crédito y sea detectada por la oficina de Contabilidad, no será tramitada para pago en la oficina de Tesorería hasta que la novedad sea subsanada.

5.6 SUPERVISOR DEL CONTRATO

El Supervisor del contrato será el **FUNCIONARIO GRUPO REGIONAL SOPORTE Y SEGUIMIENTO SERVICIOS DE ALTO IMPACTO** o a quien con posterioridad designe el ordenador del gasto de la regional de aseguramiento en salud N°5 Santander , quien verificará la ejecución idónea y el cumplimiento del objeto del contrato de acuerdo a lo normado en la Ley 1474 de 2011 y conforme a lo establecido en la Resolución No. 00090 del 15 de enero de 2018 “Por la cual se actualiza, modifica y complementa el Manual de Contratación de la Policía Nacional, adoptado mediante Resolución 03049 de 2014.

- El supervisor del contrato realizara seguimiento continuo, garantizando la eficiente y oportuna inversión de los recursos del contrato, debiendo ceñirse a las condiciones y términos convenido en el contrato, así mismo, verificara cualquier hecho o circunstancia constitutiva de incumplimiento de lo pactado, rindiendo un informe inmediatamente al contratista, proveedor, al ordenador del gasto de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 5, como contratante.
- Informará periódicamente al ordenador del gasto de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 5 el porcentaje de ejecución del contrato en el formato establecido código: 2BS-FR-0019, versión 5 del 12 de marzo de 2021, informe supervisores seguimiento contractual.

Página 44 de 159	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	 POLICÍA NACIONAL
CÓDIGO: 1LF-FR-0071		
FECHA: 17/06/2024	ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	
VERSIÓN: 10		

- Subirá los documentos soporte ejecución de contrato “constancia recibida a satisfacción, informe supervisores seguimiento contractual, certificación de parafiscales, planillas de pagos, con un plazo máximo de 3 días posteriores a su diligenciamiento en el área de trabajo de la ejecución del contrato, en el sistema electrónico de contratación pública SECOP II.
- Mantendrá permanente en vigilancia los servicios contratados, verificando los plazos, términos y condiciones, conforme lo descrito en el contrato.
- Dará cumplimiento a la Resolución 00090 del 15 de enero de 2018, emanada de la Dirección General de la Policía Nacional. “Por la cual se actualiza, modifica y complementa el Manual de Contratación de la Policía Nacional, adoptado mediante Resolución 03049 de 2014”, y en la Ley 1474 de 2011 artículos 82 a 86.
- Tendrá la obligación de solicitar acompañamiento de carácter técnico, económico y jurídico, de requerirlo, para la supervisión y control de la ejecución del contrato, de las direcciones y especialidades institucionales que cuenten con la formación técnica o profesional en el área respectiva que el supervisor requiera.
- Elaborar y remitir el proyecto de liquidación del contrato, una vez terminado, ejecutado y cancelado en su totalidad, según Código: 2BS-FR-0023 Versión 5 del 12 de marzo de 2021, ACTA DE LIQUIDACIÓN BILATERAL.

5.7 OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

Las obligaciones del contratista están descritas en el **ANEXO OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA** del presente estudio previo.

5.8 OBLIGACIONES DE LA POLICIA NACIONAL

Las obligaciones de la Policía Nacional – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 5 están descritas en el **ANEXO OBLIGACIONES DE LA POLICIA** del presente estudio previo.

6. FORMA Y PROCEDIMIENTO DE ADJUDICACIÓN

La REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 5 adjudicará de forma total, el presente proceso de contratación al Oferente que cumpla con las condiciones establecidas y que obtenga el mayor puntaje de acuerdo con los factores de ponderación establecidos en el pliego de condiciones del mismo de conformidad a lo señalado en el Decreto 1082 de 2015.

7. ESTIMACIÓN, TIPIFICACIÓN, ASIGNACIÓN DE RIESGOS Y DETERMINACIÓN DE GARANTÍAS.

La entidad deberá establecer la distribución del riesgo, de conformidad con lo previsto en el artículo 4º de la ley 1150 de 2007, para lo cual deberá hacer la estimación, tipificación y asignación de los riesgos previsibles involucrados en la contratación, de acuerdo con la naturaleza del Contrato y las actividades involucradas en él. Para estos efectos podrá usar como referencia el “Manual para la Identificación y Cobertura del Riesgo en los Procesos de Contratación (Versión 1)”, publicado por la Agencia Nacional de Contratación – Colombia Compra Eficiente.

En los procesos que se adelantan bajo el amparo de un Acuerdo Marco de Precios, deberán citarse las cláusulas correspondientes a la exigencia de garantías por parte del proveedor a favor de la Entidad Estatal dentro de la operación secundaria.

II. ESTUDIO DEL SECTOR

II. ANALISIS DE LA DEMANDA

La Regional de Aseguramiento en Salud N.º 5 es la encargada de administrar los recursos para la óptima prestación de servicios de salud, por mandato constitucional y legal, con el fin de preservar la vida, la integridad personal y la salud como derechos fundamentales de los afiliados y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional. Por ello, se hace fundamental adelantar el proceso de contratación para la "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONSULTA ESPECIALIZADA Y SUBESPECIALIZADA Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS EN GASTROENTEROLOGÍA Y HEPATOLOGÍA ADULTO Y PEDIÁTRICA, INCLUIDO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS REQUERIDOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS, PREVIAMENTE AUTORIZADOS, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL ADSCRITOS A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.º 5 – UPRES SANTANDER, ", relacionados en el presente estudio previo.

El presente análisis complementa el análisis de autorizaciones presentado en el numeral 1.6 (3.214 autorizaciones entre agosto de 2025 y agosto de 2026), y se basa en los servicios efectivamente prestados en los contratos de la especialidad de las vigencias 2024, 2025 y 2026, consolidando los diez (10) servicios de mayor utilización de cada vigencia.

Tabla 10. Comportamiento de los servicios más demandados de Gastroenterología, Gastroenterología Pediátrica y Hepatología (2024-2026)

RK	CUPS	Servicio	2024	2025	Var. 24-25	2026 (parcial)	Total	Part.	Tendencia
1	890346 / 890302*	Consulta de control por Gastroenterología	569	572	+0,5%	172	1.313	24,9%	Estable
2	452301	Colonoscopia total	464	490	+5,6%	166	1.120	21,3%	Aumento
3	441302	Esofagogastroduodenoscopia (EGD) con o sin biopsia	495	458	-7,5%	153	1.106	21,0%	Leve descenso
4	890246	Consulta de primera vez por Gastroenterología	536	441	-17,7%	104	1.081	20,5%	Descenso
5	890353	Consulta de control por Hepatología	73	112	+53,4%	26	211	4,0%	Aumento importante
6	931001	Biorretroalimentación anorrectal (terapia física integral)	33	62	+87,9%	40	135	2,6%	Aumento importante
7	890247	Consulta de primera vez por Gastroenterología Pediátrica	N.T.	74	N.A.	5	79	1,5%	Nuevo en el Top 10
8	890253	Consulta de primera vez por Hepatología	30	39	+30,0%	4	73	1,4%	Aumento
9	886101	Elastografía	15	44	+193,3%	10	69	1,3%	Aumento importante
10	454207	Resección de lesión de intestino grueso vía endoscópica (1-3)	32	N.T.	N.A.	5	37	0,7%	Variable
11	890347	Consulta de control por Gastroenterología Pediátrica	N.T.	28	N.A.	N.T.	28	0,5%	Variable
12	482701	Manometría anorrectal	18	N.T.	N.A.	N.T.	18	0,3%	Baja frecuencia
TOTAL			2.265	2.320	+2,4%	685	5.270	100%	Demanda sostenida

Fuente: RASES N.º 5 – 2026

Convenciones: (*) En la vigencia 2024 la consulta de control por Gastroenterología se registró con el CUPS 890302. N.T.: el servicio no figuró dentro de los diez (10) más demandados de la vigencia, lo que no significa que su demanda haya sido nula. N.A.: no aplica el cálculo de la variación. 2026 por ser valores parciales. La participación se calcula sobre el total de atenciones del periodo (5.270).

Comportamiento general. La demanda se mantuvo sostenida entre las vigencias completas, pasando de 2.265 atenciones en 2024 a 2.320 en 2025 (incremento del 2,4%), con 5.270 atenciones en el periodo analizado.

Consulta especializada y seguimiento. La consulta de control por Gastroenterología es el servicio de mayor utilización (1.313 atenciones, 24,9%), estable entre 2024 y 2025. La consulta de primera vez registró 1.081 atenciones (20,5%), con un descenso del 17,7% entre vigencias, lo que junto con la estabilidad de los controles indica una cohorte de pacientes crónicos en seguimiento permanente, característica de patologías como la enfermedad por reflujo gastroesofágico, la gastritis crónica y la enfermedad hepática crónica identificadas en el numeral 1.6.

Procedimientos endoscópicos. La colonoscopia total (1.120 atenciones, 21,3%) y la esofagogastroduodenoscopia (1.106 atenciones, 21,0%) concentran el 42,3% de la demanda. La colonoscopia aumentó un 5,6% entre 2024 y 2025, en concordancia con la carga de cáncer colorrectal descrita, y constituyen el principal componente de la capacidad instalada requerida.

Hepatología. Presenta el crecimiento más significativo: la consulta de control aumentó un 53,4% y la de primera vez un 30,0% (284 atenciones), y la elastografía aumentó un 193,3%, coherente con el incremento de la enfermedad hepática crónica y las hepatitis virales, lo que justifica la inclusión de la subespecialidad.

Gastroenterología Pediátrica. A partir de 2025 ingresó a los diez servicios de mayor demanda, con 102 atenciones, y acumula 107 en el periodo, lo que requiere garantizar la subespecialidad para la población de 0 a 17 años (26,09% de los usuarios adscritos).

Procedimientos complementarios. La biorretroalimentación anorrectal (CUPS 931001) aumentó un 87,9% y acumula 135 atenciones; se incluye exclusivamente en esta modalidad, indicada en el manejo de la constipación funcional y la incontinencia fecal, como parte del tratamiento de Gastroenterología y Coloproctología. La resección endoscópica y la manometría anorrectal presentan menor frecuencia, pero mantienen relevancia clínica.

Conclusión. La demanda se concentra en cuatro líneas asistenciales que representan el 87,7% de las atenciones: seguimiento clínico especializado, colonoscopia, esofagogastroduodenoscopia y consulta de primera vez por Gastroenterología, a las que se suman el crecimiento de la Hepatología y la elastografía, y la incorporación de la Gastroenterología Pediátrica, lo cual sustenta técnicamente la necesidad de la contratación.

Los resultados obtenidos permiten concluir que la demanda histórica se concentra principalmente en cuatro líneas asistenciales fundamentales: consulta especializada de gastroenterología, seguimiento clínico especializado, colonoscopia y esofagogastroduodenoscopia, servicios que representan el núcleo de atención de la especialidad

Página 46 de 159	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	 POLICÍA NACIONAL
CÓDIGO: 1LF-FR-0071		
FECHA: 17/06/2024	ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	
VERSIÓN: 10		

y constituyen la base técnica que sustenta la necesidad de contratar la prestación de servicios de Gastroenterología Adulto, Gastroenterología Pediátrica y Hepatología para garantizar la continuidad, integralidad, accesibilidad y oportunidad en la atención de los usuarios adscritos a la Regional de Aseguramiento en Salud N.º 5 de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional.

III. ANALISIS DEL MERCADO

1. DESCRIPCIÓN DEL MERCADO

En la ciudad de Bucaramanga y su área metropolitana existen instituciones prestadoras de servicios de salud que atienden los servicios requeridos para la "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONSULTA ESPECIALIZADA Y SUBESPECIALIZADA Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS EN GASTROENTEROLOGÍA Y HEPATOLOGÍA ADULTO Y PEDIÁTRICA, INCLUIDO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS REQUERIDOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS, PREVIAMENTE AUTORIZADOS, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL ADSCRITOS A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.º 5 – UPRES SANTANDER, ". La ciudad es reconocida como polo regional de servicios de salud, con oferta en las diferentes especialidades, equipos, infraestructura y un número importante de profesionales especializados, por lo cual existe pluralidad de prestadores para los servicios de mayor demanda de la especialidad.

Para el presente proceso se adjudicará al oferente que, cumpliendo la totalidad de los requisitos habilitantes, obtenga el mayor puntaje de acuerdo con los factores de ponderación del numeral 4. Podrán participar personas naturales o jurídicas, nacionales o extranjeras con representación en Colombia, en forma individual, en consorcio o unión temporal, cuya actividad u objeto social se relacione directa e inequívocamente con el objeto del proceso.

Las entidades identificadas en el mercado son:

ITEM	Entidad	Dirección y teléfono	Correo electrónico
1	Sophia Medical Center S.A.S.	Av. González Valencia # 55A-54, Local 701 – 320 260 5856	smcsas.gerencia@gmail.com
2	Clinica Materno Infantil San Luis S.A.	Calle 48 # 25-56 – (607) 643 0026	gerencia@clnicasanluis.com.co
3	Hospital Universitario de Santander E.S.E.	Carrera 33 # 28-126 – (607) 691 2010	gerencia@hus.gov.co
4	Los Comuneros Hospital Universitario de Bucaramanga	Carrera 27 # 30-15 – (607) 634 3536 Ext. 1123	rosalinda.jerez@loscomuneroshub.com
5	Instituto de Gastroenterología y Hepatología del Oriente S.A.S. – IGHOS	Carrera 28 # 40-37, Piso 3, Sotomayor – (607) 647 0047	gerencia@ighosas.com
6	Clinica CUB S.A.S. Bucaramanga Servicios Ambulatorios	Calle 58 # 32-09 – (607) 685 4951	gerencia@cub.com.co
7	Instituto Latinoamericano para el Desarrollo de la Tecnología en la Salud – ILDETECSA	Av. González Valencia # 55B-10, Piso 7 – 315 612 0473	financiera@ildetecsa.com

2. ANALISIS DE LA OFERTA

IDENTIFICACIÓN DEL PROVEEDOR:

En la ciudad de Bucaramanga y su área metropolitana existen Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud habilitadas para la prestación de servicios de **Gastroenterología y Hepatología Adulto y Pediátrica**, incluyendo consulta especializada y subespecializada, procedimientos diagnósticos, terapéuticos, endoscopia digestiva, pruebas funcionales digestivas, manometrías, elastografía y demás procedimientos relacionados con el objeto contractual requeridos para la atención de los usuarios y beneficiarios adscritos a la Regional de Aseguramiento en Salud No. 5.

Bucaramanga se consolida como uno de los principales centros de prestación de servicios de salud del nororiente colombiano, contando con infraestructura hospitalaria y ambulatoria especializada, tecnología biomédica, talento humano especializado y una oferta representativa de instituciones prestadoras con capacidad para desarrollar actividades relacionadas con la Gastroenterología, Hepatología, Gastroenterología Pediátrica y especialidades afines. En consecuencia, existe pluralidad de oferentes con capacidad para participar en el presente proceso contractual y atender las necesidades asistenciales de la RASES No. 5.

Con el fin de identificar las condiciones del mercado, la Entidad realizó solicitudes de cotización a prestadores habilitados de la región con capacidad para ofertar los servicios requeridos. Así mismo, el presente proceso se desarrollará bajo los principios de transparencia, selección objetiva, economía y libre concurrencia previstos en la Ley 80 de 1993, la Ley 1150 de 2007 y demás normas que las modifiquen, adicionen o sustituyan.

Podrán participar personas naturales o jurídicas, nacionales o extranjeras con representación en Colombia, de manera individual, en consorcio o unión temporal, cuya actividad económica, objeto social y capacidad técnica se

encuentre directamente relacionada con la prestación de los servicios de Gastroenterología y Hepatología objeto del presente proceso de selección.
Se identificaron los siguientes posibles oferentes en Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS

SOPHIA MEDICAL CENTER S.A.S.

REGISTRO ACTUAL - PRESTADORES

Si conoce algún dato digitelo para hacer más específica 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 Cédula ciudadanía:CC Cédula extranjera:CE Naturaliza Jurídica Privada Prestadores acreditados en salud DATOS GENERALES DEL PRESTADOR Departamento Santander Municipio BUCARAMANGA Código de Prestador 6800171320 01 Nombre del Prestador SOPHIA MEDICAL CENTER S.A.S Clase de Prestador Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS Empresa Social del Estado Dirección AV GONZALEZ VALENCIA 55 A 54 ED DEKTOWER LOCAL 701 BOLARQUI Teléfono(s) 3202605856 - 3180863770 Fax Correo Electrónico smscas.gerencia@gmail.com Razón Social SOPHIA MEDICAL CENTER S.A.S Representante Legal ZAIRA VERGARA ACOSTA Nivel Atención Prestador Carácter Territorial Fecha de Inscripción 20250512 Fecha de Vencimiento 20290511 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: miércoles 30 de septiembre de 2026 (7:47 p.m.)					

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: miércoles 30 de septiembre de 2026 (7:49 p.m.)

☒ Exacto ☐ Word ☐ Texto

(25) registros encontrados.

Departamento	Municipio	Código Sede Prestador	Sede	Nombre Sede Prestador	Servicio	Distintivo
Santander	BUCARAMANGA	6800171320	01	SOPHIA MEDICAL CENTER S.A.S	302 - CARDIOLOGÍA	DHSS0739058
Santander	BUCARAMANGA	6800171320	01	SOPHIA MEDICAL CENTER S.A.S	304 - CIRUGÍA GENERAL	DHSS0739059
Santander	BUCARAMANGA	6800171320	01	SOPHIA MEDICAL CENTER S.A.S	310 - ENDOCRINOLOGÍA	DHSS0748536
Santander	BUCARAMANGA	6800171320	01	SOPHIA MEDICAL CENTER S.A.S	312 - ENFERMERÍA	DHSS0748537
Santander	BUCARAMANGA	6800171320	01	SOPHIA MEDICAL CENTER S.A.S	316 - GASTROENTEROLOGÍA	DHSS0739060
Santander	BUCARAMANGA	6800171320	01	SOPHIA MEDICAL CENTER S.A.S	320 - GINECOBISTRICIA	DHSS0748538
Santander	BUCARAMANGA	6800171320	01	SOPHIA MEDICAL CENTER S.A.S	326 - MEDICINA FÍSICA Y DEL DEPORTE	DHSS0739061
Santander	BUCARAMANGA	6800171320	01	SOPHIA MEDICAL CENTER S.A.S	329 - MEDICINA INTERNA	DHSS0739062
Santander	BUCARAMANGA	6800171320	01	SOPHIA MEDICAL CENTER S.A.S	330 - NEFROLOGÍA	DHSS0722250
Santander	BUCARAMANGA	6800171320	01	SOPHIA MEDICAL CENTER S.A.S	331 - NEUMOLOGÍA	DHSS0748539
Santander	BUCARAMANGA	6800171320	01	SOPHIA MEDICAL CENTER S.A.S	332 - NEUROLOGÍA	DHSS0761145
Santander	BUCARAMANGA	6800171320	01	SOPHIA MEDICAL CENTER S.A.S	333 - NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	DHSS0739063
Santander	BUCARAMANGA	6800171320	01	SOPHIA MEDICAL CENTER S.A.S	339 - ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA	DHSS0722251
Santander	BUCARAMANGA	6800171320	01	SOPHIA MEDICAL CENTER S.A.S	340 - OTORRINOLARINGOLOGÍA	DHSS0739064
Santander	BUCARAMANGA	6800171320	01	SOPHIA MEDICAL CENTER S.A.S	342 - PEDIATRÍA	DHSS0748540
Santander	BUCARAMANGA	6800171320	01	SOPHIA MEDICAL CENTER S.A.S	344 - PSICOLOGÍA	DHSS0739065
Santander	BUCARAMANGA	6800171320	01	SOPHIA MEDICAL CENTER S.A.S	355 - UROLOGÍA	DHSS0722252
Santander	BUCARAMANGA	6800171320	01	SOPHIA MEDICAL CENTER S.A.S	362 - CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO	DHSS0722253
Santander	BUCARAMANGA	6800171320	01	SOPHIA MEDICAL CENTER S.A.S	364 - CIRUGÍA DE MAMA Y TUMORES TEJIDOS BLANDOS	DHSS0722254
Santander	BUCARAMANGA	6800171320	01	SOPHIA MEDICAL CENTER S.A.S	366 - CIRUGÍA DE TÓRAX	DHSS0739066
Santander	BUCARAMANGA	6800171320	01	SOPHIA MEDICAL CENTER S.A.S	367 - CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	DHSS0722255
Santander	BUCARAMANGA	6800171320	01	SOPHIA MEDICAL CENTER S.A.S	377 - COLOPROCTOLOGÍA	DHSS0739067
Santander	BUCARAMANGA	6800171320	01	SOPHIA MEDICAL CENTER S.A.S	407 - MEDICINA DEL TRABAJO Y MEDICINA LABORAL	DHSS0761146
Santander	BUCARAMANGA	6800171320	01	SOPHIA MEDICAL CENTER S.A.S	714 - SERVICIO FARMACÉUTICO	DHSS0748541
Santander	BUCARAMANGA	6800171320	01	SOPHIA MEDICAL CENTER S.A.S	745 - IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	DHSS0739068

CLINICA MATERNO INFANTIL SAN LUIS SAS

PRESTADORES	SEDES	SERVICIOS	CAPACIDAD	MEDIDAS DE SEGURIDAD	SANCIONES
NIT/CC 890208758 8 Naturaliza Jurídica Privada DATOS GENERALES DEL PRESTADOR Código del Prestador 6800100431 01 Clase de Prestador Instituciones Pres Empresa Social del Estado NO Nivel Atención Prestador Carácter Territorial DATOS DE LA SEDE Departamento Santander Municipio BUCARAMANGA Código de la Sede 6800100431 01 Nombre de la Sede CLINICA MATERNO INFANTIL SAN LUIS SA SERVICIO Grupo Consulta Externa Número Distintivo de Habilitación del Servicio DHSS0267392 Servicio 316-GASTROENTEROLOGÍA Horarios Lunes 08:00A12:00-14:00A18:00 Martes 08:00A12:00-14:00A18:00 Miércoles 07:00A12:00 Jueves 08:00A12:00 Viernes 08:00A12:00 Sábado Domingo Modalidades Modalidad extramural Unidad móvil NO Modalidad extramural Domiliario NO Modalidad extramural Jornada de salud NO Modalidad extramural Transporte Asistencial y API NO Telemedicina Telemedicina Prestador de Referencia Telemedicina interactiva NO Telemedicina no interactiva Telemedicina no interactiva NO Telemedicina Telemedicina NO Telemedicina Telemedicina NO					

(68) registros encontrados.							
Departamento	Municipio	Código Sede	Sede	Nombre Sede Prestador	Servicio	Distintivo	
Santander	BUCARAMANGA	6800100431	01	CLINICA MATERNO INFANTIL SAN LUIS SA	105 -CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL	DHSS0267366	
Santander	BUCARAMANGA	6800100431	01	CLINICA MATERNO INFANTIL SAN LUIS SA	106 -CUIDADO INTERMEDIO PEDIÁTRICO	DHSS0267367	
Santander	BUCARAMANGA	6800100431	01	CLINICA MATERNO INFANTIL SAN LUIS SA	107 -CUIDADO INTERMEDIO ADULTOS	DHSS0267368	
Santander	BUCARAMANGA	6800100431	01	CLINICA MATERNO INFANTIL SAN LUIS SA	108 -CUIDADO INTENSIVO NEONATAL	DHSS0267369	
Santander	BUCARAMANGA	6800100431	01	CLINICA MATERNO INFANTIL SAN LUIS SA	109 -CUIDADO INTENSIVO ADULTOS	DHSS0267370	
Santander	BUCARAMANGA	6800100431	01	CLINICA MATERNO INFANTIL SAN LUIS SA	120 -CUIDADO BÁSICO NEONATAL	DHSS0267371	
Santander	BUCARAMANGA	6800100431	01	CLINICA MATERNO INFANTIL SAN LUIS SA	129 -HOSPITALIZACIÓN ADULTOS	DHSS0267372	
Santander	BUCARAMANGA	6800100431	01	CLINICA MATERNO INFANTIL SAN LUIS SA	130 -HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA	DHSS0267373	
Santander	BUCARAMANGA	6800100431	01	CLINICA MATERNO INFANTIL SAN LUIS SA	202 -CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	DHSS0267374	
Santander	BUCARAMANGA	6800100431	01	CLINICA MATERNO INFANTIL SAN LUIS SA	203 -CIRUGÍA GENERAL	DHSS0267375	
Santander	BUCARAMANGA	6800100431	01	CLINICA MATERNO INFANTIL SAN LUIS SA	204 -CIRUGÍA GINECOLÓGICA	DHSS0267376	
Santander	BUCARAMANGA	6800100431	01	CLINICA MATERNO INFANTIL SAN LUIS SA	205 -CIRUGÍA MAXILOFACIAL	DHSS0267377	
Santander	BUCARAMANGA	6800100431	01	CLINICA MATERNO INFANTIL SAN LUIS SA	207 -CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DHSS0267378	
Santander	BUCARAMANGA	6800100431	01	CLINICA MATERNO INFANTIL SAN LUIS SA	209 -CIRUGÍA OTORINOLARINGOLOGÍA	DHSS0267379	
Santander	BUCARAMANGA	6800100431	01	CLINICA MATERNO INFANTIL SAN LUIS SA	210 -CIRUGÍA ONCOLÓGICA	DHSS0267380	
Santander	BUCARAMANGA	6800100431	01	CLINICA MATERNO INFANTIL SAN LUIS SA	212 -CIRUGÍA PEDIÁTRICA	DHSS0267381	
Santander	BUCARAMANGA	6800100431	01	CLINICA MATERNO INFANTIL SAN LUIS SA	213 -CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	DHSS0267382	
Santander	BUCARAMANGA	6800100431	01	CLINICA MATERNO INFANTIL SAN LUIS SA	215 -CIRUGÍA UROLÓGICA	DHSS0267383	
Santander	BUCARAMANGA	6800100431	01	CLINICA MATERNO INFANTIL SAN LUIS SA	227 -CIRUGÍA ONCOLÓGICA PEDIÁTRICA	DHSS0267384	
Santander	BUCARAMANGA	6800100431	01	CLINICA MATERNO INFANTIL SAN LUIS SA	235 -CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	DHSS0267385	
Santander	BUCARAMANGA	6800100431	01	CLINICA MATERNO INFANTIL SAN LUIS SA	245 -NEUROCIRUGÍA	DHSS0267386	
Santander	BUCARAMANGA	6800100431	01	CLINICA MATERNO INFANTIL SAN LUIS SA	312 -ENFERMERÍA	DHSS0267387	
Santander	BUCARAMANGA	6800100431	01	CLINICA MATERNO INFANTIL SAN LUIS SA	316 -GASTROENTEROLOGÍA	DHSS0267391	
Santander	BUCARAMANGA	6800100431	01	CLINICA MATERNO INFANTIL SAN LUIS SA	321 -HEMATOLOGÍA	DHSS0267392	
Santander	BUCARAMANGA	6800100431	01	CLINICA MATERNO INFANTIL SAN LUIS SA	322 -NEUROLOGÍA	DHSS0267393	
Santander	BUCARAMANGA	6800100431	01	CLINICA MATERNO INFANTIL SAN LUIS SA	333 -NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	DHSS0267397	
Santander	BUCARAMANGA	6800100431	01	CLINICA MATERNO INFANTIL SAN LUIS SA	344 -PSICOLOGÍA	DHSS0267398	
Santander	BUCARAMANGA	6800100431	01	CLINICA MATERNO INFANTIL SAN LUIS SA	346 -REHABILITACIÓN ONCOLÓGICA	DHSS0267400	
Santander	BUCARAMANGA	6800100431	01	CLINICA MATERNO INFANTIL SAN LUIS SA	356 -OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	DHSS0267401	
Santander	BUCARAMANGA	6800100431	01	CLINICA MATERNO INFANTIL SAN LUIS SA	386 -NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA	DHSS0267404	
Santander	BUCARAMANGA	6800100431	01	CLINICA MATERNO INFANTIL SAN LUIS SA	391 -ONCOLOGÍA Y HEMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	DHSS0267407	
Santander	BUCARAMANGA	6800100431	01	CLINICA MATERNO INFANTIL SAN LUIS SA	706 -LABORATORIO CLÍNICO	DHSS0267409	
Santander	BUCARAMANGA	6800100431	01	CLINICA MATERNO INFANTIL SAN LUIS SA	709 -QUIMIOTERAPIA	DHSS0267410	
Santander	BUCARAMANGA	6800100431	01	CLINICA MATERNO INFANTIL SAN LUIS SA	712 -TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	DHSS0267413	
Santander	BUCARAMANGA	6800100431	01	CLINICA MATERNO INFANTIL SAN LUIS SA	714 -SERVICIO FARMACÉUTICO	DHSS0267414	
Santander	BUCARAMANGA	6800100431	01	CLINICA MATERNO INFANTIL SAN LUIS SA	728 -TERAPIA OCUPACIONAL	DHSS0267415	
Santander	BUCARAMANGA	6800100431	01	CLINICA MATERNO INFANTIL SAN LUIS SA	729 -TERAPIA RESPIRATORIA	DHSS0267417	
Santander	BUCARAMANGA	6800100431	01	CLINICA MATERNO INFANTIL SAN LUIS SA	739 -FISIOTERAPIA	DHSS0267418	

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

REGISTRO ACTUAL - SERVICIOS

Si conoce algún dato dígitelo para hacer más específica 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: 900006037 - 4-3					
Naturaleza Jurídica: Pública					
DATOS GENERALES DEL PRESTADOR					
Código del Prestador: 6800100792 - 01		Clase de Prestador: Instituciones Pres			
Empresa Social del Estado: SI		Nivel Atención Prestador: 3		Carácter Territorial: DEPARTAMENTAL	
DATOS DE LA SEDE					
Departamento: Santander		Municipio: BUCARAMANGA			
Código de la Sede: 6800100792 - 01					
Nombre de la Sede: HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER					
SERVICIO					
Grupo: Consulta Externa		Número Distintivo de Habilitación del Servicio: DHSS0077245			
Servicio: 316-GASTROENTEROLOGÍA					
Horarios					
Lunes: 07:00A17:00		Martes: 07:00A17:00		Miércoles: 07:00A17:00	
Jueves: 07:00A17:00		Viernes: 07:00A17:00		Sábado: Domingo	
Intramural					
SI					
Extramural					
Modalidad extramural Unidad móvil: NO		Modalidad extramural Domiciliario: NO		Modalidad extramural Jornada de salud: NO	
Modalidad extramural Transporte Asistencial y APH: NO					
Modalidades					
Telemedicina					
Telemedicina Prestador de Referencia					
Telemedicina interactiva: NO		Telemedicina no interactiva: NO		Tele experto: NO	
Tele monitoreo: NO					

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: miércoles 30 de septiembre de 2026 (7:55 p.m.)

Excel Word Texto

(104) registros encontrados.

Departamento	Municipio	Código Sede Prestador	Sede	Nombre Sede Prestador	Servicio	Distintivo
Santander	BUCARAMANGA	6800100792	01	HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER	105 - CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL	DHSS0077212
Santander	BUCARAMANGA	6800100792	01	HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER	106 - CUIDADO INTERMEDIO PEDIÁTRICO	DHSS0077213
Santander	BUCARAMANGA	6800100792	01	HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER	107 - CUIDADO INTERMEDIO ADULTOS	DHSS0077214
Santander	BUCARAMANGA	6800100792	01	HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER	108 - CUIDADO INTENSIVO NEONATAL	DHSS0077215
Santander	BUCARAMANGA	6800100792	01	HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER	109 - CUIDADO INTENSIVO PEDIÁTRICO	DHSS0077216
Santander	BUCARAMANGA	6800100792	01	HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER	110 - CUIDADO INTENSIVO ADULTOS	DHSS0077217
Santander	BUCARAMANGA	6800100792	01	HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER	120 - CUIDADO BÁSICO NEONATAL	DHSS0077218
Santander	BUCARAMANGA	6800100792	01	HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER	129 - HOSPITALIZACIÓN ADULTOS	DHSS0077219
Santander	BUCARAMANGA	6800100792	01	HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER	130 - HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA	DHSS0077220
Santander	BUCARAMANGA	6800100792	01	HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER	201 - CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO	DHSS0077221
Santander	BUCARAMANGA	6800100792	01	HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER	203 - CIRUGÍA GENERAL	DHSS0077222
Santander	BUCARAMANGA	6800100792	01	HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER	204 - CIRUGÍA GINECOLÓGICA	DHSS0077223
Santander	BUCARAMANGA	6800100792	01	HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER	205 - CIRUGÍA MAXILOFACIAL	DHSS0319762
Santander	BUCARAMANGA	6800100792	01	HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER	207 - CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DHSS0077224
Santander	BUCARAMANGA	6800100792	01	HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER	208 - CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	DHSS0077225
Santander	BUCARAMANGA	6800100792	01	HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER	209 - CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	DHSS0077226
Santander	BUCARAMANGA	6800100792	01	HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER	210 - CIRUGÍA ONCOLÓGICA	DHSS0077227
Santander	BUCARAMANGA	6800100792	01	HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER	212 - CIRUGÍA PEDIÁTRICA	DHSS0077228
Santander	BUCARAMANGA	6800100792	01	HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER	213 - CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	DHSS0077229
Santander	BUCARAMANGA	6800100792	01	HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER	214 - CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	DHSS0077230
Santander	BUCARAMANGA	6800100792	01	HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER	215 - CIRUGÍA UROLÓGICA	DHSS0077231
Santander	BUCARAMANGA	6800100792	01	HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER	231 - CIRUGÍA DE LA MANO	DHSS0077232
Santander	BUCARAMANGA	6800100792	01	HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER	232 - CIRUGÍA DE MAMA Y TUMORES TEJIDOS BLANDOS	DHSS0077233
Santander	BUCARAMANGA	6800100792	01	HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER	234 - CIRUGÍA DE TÓRAX	DHSS0077234
Santander	BUCARAMANGA	6800100792	01	HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER	235 - CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	DHSS0077235
Santander	BUCARAMANGA	6800100792	01	HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER	245 - NEUROCIRUGÍA	DHSS0077236
Santander	BUCARAMANGA	6800100792	01	HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER	301 - ANESTESIA	DHSS0077237
Santander	BUCARAMANGA	6800100792	01	HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER	302 - CARDIOLOGÍA	DHSS0077238
Santander	BUCARAMANGA	6800100792	01	HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER	304 - CIRUGÍA GENERAL	DHSS0077239
Santander	BUCARAMANGA	6800100792	01	HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER	306 - CIRUGÍA PEDIÁTRICA	DHSS0077240
Santander	BUCARAMANGA	6800100792	01	HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER	308 - DERMATOLOGÍA	DHSS0077241
Santander	BUCARAMANGA	6800100792	01	HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER	309 - DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	DHSS0077242
Santander	BUCARAMANGA	6800100792	01	HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER	310 - ENDOCRINOLOGÍA	DHSS0077243
Santander	BUCARAMANGA	6800100792	01	HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER	312 - ENFERMERÍA	DHSS0077244
Santander	BUCARAMANGA	6800100792	01	HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER	316 - GASTROENTEROLOGÍA	DHSS0077245
Santander	BUCARAMANGA	6800100792	01	HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER	317 - GINECOLOGÍA	DHSS0077246

➤ LOS COMUNEROS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE BUCARAMANGA

REGISTRO ACTUAL - PRESTADORES

Si conoce algún dato dígtelo para hacer más específica 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
Sit: NI Cédula ciudadanía: CC NI 900240018 - 6 Cédula extranjería: CE Naturaleza Jurídica Privada Prestadores acreditados en salud					
DATOS GENERALES DEL PRESTADOR					
Departamento	Santander	Municipio	BUCARAMANGA		
Código de Prestador	6800103418	01			
Nombre del Prestador	LOS COMUNEROS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE BUCARAMANGA				
Clase de Prestador	Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS			Empresa Social del Estado	
Dirección	CARRERA 27 N° 30-15				
Teléfono(s)	6343536				
Fax	6343536 Ext 1124				
Correo Electrónico	rosalinda.jerez@loscomuneroshub.com				
Razón Social	LOS COMUNEROS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE BUCARAMANGA				
Representante Legal	ERIKA JANNETH LONDONO URIBE				
Nivel Atención Prestador		Carácter Territorial			
Fecha de Inscripción	20080912	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: miércoles 30 de septiembre de 2026 (7:56 p.m.)

Nuevo Buscar Ayuda

62) registros encontrados.

Departamento	Municipio	Código Sede Prestador	Sede	Nombre Sede Prestador	Servicio	Distintivo
Santander	BUCARAMANGA	6800103418	01	LOS COMUNEROS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE BUCARAMANGA	107 - CUIDADO INTERMEDIO ADULTOS	DHSS0275982
Santander	BUCARAMANGA	6800103418	01	LOS COMUNEROS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE BUCARAMANGA	110 - CUIDADO INTENSIVO ADULTOS	DHSS0275983
Santander	BUCARAMANGA	6800103418	01	LOS COMUNEROS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE BUCARAMANGA	129 - HOSPITALIZACIÓN ADULTOS	DHSS0275984
Santander	BUCARAMANGA	6800103418	01	LOS COMUNEROS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE BUCARAMANGA	202 - CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	DHSS0275985
Santander	BUCARAMANGA	6800103418	01	LOS COMUNEROS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE BUCARAMANGA	203 - CIRUGÍA GENERAL	DHSS0275986
Santander	BUCARAMANGA	6800103418	01	LOS COMUNEROS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE BUCARAMANGA	204 - CIRUGÍA GINECOLÓGICA	DHSS0275987
Santander	BUCARAMANGA	6800103418	01	LOS COMUNEROS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE BUCARAMANGA	205 - CIRUGÍA MAXILOFACIAL	DHSS0275988
Santander	BUCARAMANGA	6800103418	01	LOS COMUNEROS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE BUCARAMANGA	207 - CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DHSS0275989
Santander	BUCARAMANGA	6800103418	01	LOS COMUNEROS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE BUCARAMANGA	209 - CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	DHSS0275990
Santander	BUCARAMANGA	6800103418	01	LOS COMUNEROS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE BUCARAMANGA	211 - CIRUGÍA ORAL	DHSS0275991
Santander	BUCARAMANGA	6800103418	01	LOS COMUNEROS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE BUCARAMANGA	213 - CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	DHSS0275992
Santander	BUCARAMANGA	6800103418	01	LOS COMUNEROS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE BUCARAMANGA	215 - CIRUGÍA UROLÓGICA	DHSS0275994
Santander	BUCARAMANGA	6800103418	01	LOS COMUNEROS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE BUCARAMANGA	217 - OTRAS CIRUGÍAS	DHSS0320225
Santander	BUCARAMANGA	6800103418	01	LOS COMUNEROS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE BUCARAMANGA	231 - CIRUGÍA DE LA MANO	DHSS0275995
Santander	BUCARAMANGA	6800103418	01	LOS COMUNEROS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE BUCARAMANGA	234 - CIRUGÍA DE TÓRAX	DHSS0275996
Santander	BUCARAMANGA	6800103418	01	LOS COMUNEROS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE BUCARAMANGA	235 - CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	DHSS0275997
Santander	BUCARAMANGA	6800103418	01	LOS COMUNEROS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE BUCARAMANGA	245 - NEUROCIRUGÍA	DHSS0275998
Santander	BUCARAMANGA	6800103418	01	LOS COMUNEROS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE BUCARAMANGA	301 - ANESTESIA	DHSS0275999
Santander	BUCARAMANGA	6800103418	01	LOS COMUNEROS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE BUCARAMANGA	302 - CARDIOLOGÍA	DHSS0276000
Santander	BUCARAMANGA	6800103418	01	LOS COMUNEROS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE BUCARAMANGA	303 - CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	DHSS0276001
Santander	BUCARAMANGA	6800103418	01	LOS COMUNEROS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE BUCARAMANGA	304 - CIRUGÍA GENERAL	DHSS0276002
Santander	BUCARAMANGA	6800103418	01	LOS COMUNEROS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE BUCARAMANGA	308 - DERMATOLOGÍA	DHSS0276003
Santander	BUCARAMANGA	6800103418	01	LOS COMUNEROS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE BUCARAMANGA	309 - DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	DHSS0661493
Santander	BUCARAMANGA	6800103418	01	LOS COMUNEROS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE BUCARAMANGA	310 - ENDOCRINOLOGÍA	DHSS0276004
Santander	BUCARAMANGA	6800103418	01	LOS COMUNEROS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE BUCARAMANGA	311 - ENDODONCIA	DHSS0276005
Santander	BUCARAMANGA	6800103418	01	LOS COMUNEROS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE BUCARAMANGA	312 - ENFERMERÍA	DHSS0276006
Santander	BUCARAMANGA	6800103418	01	LOS COMUNEROS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE BUCARAMANGA	316 - GASTROENTEROLOGÍA	DHSS0276007
Santander	BUCARAMANGA	6800103418	01	LOS COMUNEROS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE BUCARAMANGA	320 - GINECOBISTRICIA	DHSS0276008
Santander	BUCARAMANGA	6800103418	01	LOS COMUNEROS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE BUCARAMANGA	323 - INFECTOLOGÍA	DHSS0276009
Santander	BUCARAMANGA	6800103418	01	LOS COMUNEROS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE BUCARAMANGA	325 - MEDICINA FAMILIAR	DHSS0320226
Santander	BUCARAMANGA	6800103418	01	LOS COMUNEROS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE BUCARAMANGA	327 - MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	DHSS0276010
Santander	BUCARAMANGA	6800103418	01	LOS COMUNEROS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE BUCARAMANGA	328 - MEDICINA GENERAL	DHSS0276011
Santander	BUCARAMANGA	6800103418	01	LOS COMUNEROS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE BUCARAMANGA	329 - MEDICINA INTERNA	DHSS0276012
Santander	BUCARAMANGA	6800103418	01	LOS COMUNEROS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE BUCARAMANGA	330 - NEFROLOGÍA	DHSS0276013
Santander	BUCARAMANGA	6800103418	01	LOS COMUNEROS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE BUCARAMANGA	331 - NEUMOLOGÍA	DHSS0276014
Santander	BUCARAMANGA	6800103418	01	LOS COMUNEROS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE BUCARAMANGA	332 - NEUROLOGÍA	DHSS0276015

➤ INSTITUTO DE GASTROENTEROLOGIA Y HEPATOLOGIA DEL ORIENTE IGHOS S.A.S.

REGISTRO ACTUAL - PRESTADORES

Si conoce algún dato dígitelo para hacer más específica 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 NI 900341157 - 5 Cédula extranjería:CE Naturaleza Jurídica: Privada Prestadores acreditados en salud					
DATOS GENERALES DEL PRESTADOR					
Departamento	Santander	Municipio	BUCARAMANGA		
Código de Prestador	6800103734 - 01				
Nombre del Prestador	INSTITUTO DE GASTROENTEROLOGIA Y HEPATOLOGIA DEL ORIENTE S.A.S				
Clase de Prestador	Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS Empresa Social del Estado				
Dirección	Cafreña 28 # 40-37 Piso 3, 4 y 10 CENTRO DE ESPECIALISTAS CHICAMOCHA				
Teléfono(s)	6470047				
Fax					
Correo Electrónico	ighosas@gmail.com				
Razón Social	INSTITUTO DE GASTROENTEROLOGIA Y HEPATOLOGIA DEL ORIENTE S.A.S				
Representante Legal	Luz Helena Franco Chaparro				
Nivel Atención Prestador	Cardiología				
Fecha de Inscripción	20101004	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: miércoles 30 de septiembre de 2026 (7:58 p.m.)

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: miércoles 30 de septiembre de 2026 (7:58 p.m.)

Excel Word Texto

(13) registros encontrados.

Departamento	Municipio	Código Sede Prestador	Sede	Nombre Sede Prestador	Servicio	Distintivo
Santander	BUCARAMANGA	6800103734	01	INSTITUTO DE GASTROENTEROLOGIA Y HEPATOLOGIA DEL ORIENTE S.A.S	203 - CIRUGÍA GENERAL	DHSS0218355
Santander	BUCARAMANGA	6800103734	01	INSTITUTO DE GASTROENTEROLOGIA Y HEPATOLOGIA DEL ORIENTE S.A.S	215 - CIRUGÍA UROLÓGICA	DHSS0728629
Santander	BUCARAMANGA	6800103734	01	INSTITUTO DE GASTROENTEROLOGIA Y HEPATOLOGIA DEL ORIENTE S.A.S	235 - CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	DHSS0482836
Santander	BUCARAMANGA	6800103734	01	INSTITUTO DE GASTROENTEROLOGIA Y HEPATOLOGIA DEL ORIENTE S.A.S	301 - ANESTESIA	DHSS0218356
Santander	BUCARAMANGA	6800103734	01	INSTITUTO DE GASTROENTEROLOGIA Y HEPATOLOGIA DEL ORIENTE S.A.S	304 - CIRUGÍA GENERAL	DHSS0218357
Santander	BUCARAMANGA	6800103734	01	INSTITUTO DE GASTROENTEROLOGIA Y HEPATOLOGIA DEL ORIENTE S.A.S	316 - GASTROENTEROLOGÍA	DHSS0218358
Santander	BUCARAMANGA	6800103734	01	INSTITUTO DE GASTROENTEROLOGIA Y HEPATOLOGIA DEL ORIENTE S.A.S	333 - NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	DHSS0393568
Santander	BUCARAMANGA	6800103734	01	INSTITUTO DE GASTROENTEROLOGIA Y HEPATOLOGIA DEL ORIENTE S.A.S	356 - OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	DHSS0218359
Santander	BUCARAMANGA	6800103734	01	INSTITUTO DE GASTROENTEROLOGIA Y HEPATOLOGIA DEL ORIENTE S.A.S	367 - CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	DHSS0132358
Santander	BUCARAMANGA	6800103734	01	INSTITUTO DE GASTROENTEROLOGIA Y HEPATOLOGIA DEL ORIENTE S.A.S	377 - COLOPROCTOLOGÍA	DHSS0218360
Santander	BUCARAMANGA	6800103734	01	INSTITUTO DE GASTROENTEROLOGIA Y HEPATOLOGIA DEL ORIENTE S.A.S	714 - SERVICIO FARMACÉUTICO	DHSS0218361
Santander	BUCARAMANGA	6800103734	01	INSTITUTO DE GASTROENTEROLOGIA Y HEPATOLOGIA DEL ORIENTE S.A.S	744 - IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	DHSS0218362
Santander	BUCARAMANGA	6800103734	01	INSTITUTO DE GASTROENTEROLOGIA Y HEPATOLOGIA DEL ORIENTE S.A.S	745 - IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	DHSS0218363

CLINICA DE URGENCIAS BUCARAMANGA S.A.S.

REGISTRO ACTUAL - PRESTADORES

Si conoce algún dato dígtelo para hacer más específica 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	SANCCIONES
NIT: NI Cédula ciudadanía: CC Cédula extranjera: CE Naturaleza Jurídica: Privada Prestadores acreditados en salud					
DATOS GENERALES DEL PRESTADOR					
Departamento: Santander Municipio: BUCARAMANGA					
Código de Prestador: 6800104268 - 01					
Nombre del Prestador: CLINICA DE URGENCIAS BUCARAMANGA S.A.S					
Clase de Prestador: Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS Empresa Social del Estado					
Dirección: CARRERA 33 Nº 53-27					
Teléfono(s): 6076854951 Ext.134 o 213					
Fax:					
Correo Electrónico: gerencia@cub.com.co					
Razón Social: CLINICA DE URGENCIAS BUCARAMANGA S.A.S					
Representante Legal: OLGA LILIANA PINZON DIAZ					
Nivel Atención Prestador: Carácter Territorial:					
Fecha de Inscripción: 20130320 Fecha de Vencimiento: 20270831					
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: miércoles 30 de septiembre de 2026 (7:59 p.m.)					

Nuevo

Buscar

Ayuda

Santander	BUCARAMANGA	6800104268	01	CLINICA DE URGENCIAS BUCARAMANGA S.A.S	207 - CIRUGIA ORTOPEDICA	DHSS0128177
Santander	BUCARAMANGA	6800104268	01	CLINICA DE URGENCIAS BUCARAMANGA S.A.S	209 - CIRUGIA OTORRINOLARINGOLOGIA	DHSS0128179
Santander	BUCARAMANGA	6800104268	01	CLINICA DE URGENCIAS BUCARAMANGA S.A.S	210 - CIRUGIA ONCOLOGICA	DHSS0498066
Santander	BUCARAMANGA	6800104268	01	CLINICA DE URGENCIAS BUCARAMANGA S.A.S	213 - CIRUGIA PLASTICA Y ESTETICA	DHSS0128181
Santander	BUCARAMANGA	6800104268	01	CLINICA DE URGENCIAS BUCARAMANGA S.A.S	214 - CIRUGIA VASCULAR Y ANGIOLOGICA	DHSS0128182
Santander	BUCARAMANGA	6800104268	01	CLINICA DE URGENCIAS BUCARAMANGA S.A.S	215 - CIRUGIA UROLOGICA	DHSS0128183
Santander	BUCARAMANGA	6800104268	01	CLINICA DE URGENCIAS BUCARAMANGA S.A.S	231 - CIRUGIA DE LA MANO	DHSS0429120
Santander	BUCARAMANGA	6800104268	01	CLINICA DE URGENCIAS BUCARAMANGA S.A.S	232 - CIRUGIA DE MAMA Y TUMORES TEJIDOS BLANDOS	DHSS0498067
Santander	BUCARAMANGA	6800104268	01	CLINICA DE URGENCIAS BUCARAMANGA S.A.S	234 - CIRUGIA DE TORAX	DHSS0128185
Santander	BUCARAMANGA	6800104268	01	CLINICA DE URGENCIAS BUCARAMANGA S.A.S	235 - CIRUGIA GASTROINTESTINAL	DHSS0128186
Santander	BUCARAMANGA	6800104268	01	CLINICA DE URGENCIAS BUCARAMANGA S.A.S	245 - NEUROCIRUGIA	DHSS0128187
Santander	BUCARAMANGA	6800104268	01	CLINICA DE URGENCIAS BUCARAMANGA S.A.S	302 - CARDIOLOGIA	DHSS0128189
Santander	BUCARAMANGA	6800104268	01	CLINICA DE URGENCIAS BUCARAMANGA S.A.S	304 - CIRUGIA GENERAL	DHSS0128190
Santander	BUCARAMANGA	6800104268	01	CLINICA DE URGENCIAS BUCARAMANGA S.A.S	312 - ENFERMERIA	DHSS0128192
Santander	BUCARAMANGA	6800104268	01	CLINICA DE URGENCIAS BUCARAMANGA S.A.S	326 - MEDICINA GENERAL	DHSS0128197
Santander	BUCARAMANGA	6800104268	01	CLINICA DE URGENCIAS BUCARAMANGA S.A.S	329 - MEDICINA INTERNA	DHSS0128198
Santander	BUCARAMANGA	6800104268	01	CLINICA DE URGENCIAS BUCARAMANGA S.A.S	330 - NEFROLOGIA	DHSS0128199
Santander	BUCARAMANGA	6800104268	01	CLINICA DE URGENCIAS BUCARAMANGA S.A.S	331 - NEUMOLOGIA	DHSS0128200
Santander	BUCARAMANGA	6800104268	01	CLINICA DE URGENCIAS BUCARAMANGA S.A.S	333 - NUTRICION Y DIETETICA	DHSS0128202
Santander	BUCARAMANGA	6800104268	01	CLINICA DE URGENCIAS BUCARAMANGA S.A.S	339 - ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGIA	DHSS0128203
Santander	BUCARAMANGA	6800104268	01	CLINICA DE URGENCIAS BUCARAMANGA S.A.S	387 - NEUROCIRUGIA	DHSS0128216
Santander	BUCARAMANGA	6800104268	01	CLINICA DE URGENCIAS BUCARAMANGA S.A.S	706 - LABORATORIO CLINICO	DHSS0128219
Santander	BUCARAMANGA	6800104268	01	CLINICA DE URGENCIAS BUCARAMANGA S.A.S	712 - TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLINICO	DHSS0128220
Santander	BUCARAMANGA	6800104268	01	CLINICA DE URGENCIAS BUCARAMANGA S.A.S	714 - SERVICIO FARMACEUTICO	DHSS0128221
Santander	BUCARAMANGA	6800104268	01	CLINICA DE URGENCIAS BUCARAMANGA S.A.S	729 - TERAPIA RESPIRATORIA	DHSS0128223
Santander	BUCARAMANGA	6800104268	01	CLINICA DE URGENCIAS BUCARAMANGA S.A.S	739 - FISIOTERAPIA	DHSS0128224
Santander	BUCARAMANGA	6800104268	01	CLINICA DE URGENCIAS BUCARAMANGA S.A.S	740 - FONOAUDIOLOGIA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	DHSS0128225
Santander	BUCARAMANGA	6800104268	01	CLINICA DE URGENCIAS BUCARAMANGA S.A.S	744 - IMAGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	DHSS0128226
Santander	BUCARAMANGA	6800104268	01	CLINICA DE URGENCIAS BUCARAMANGA S.A.S	745 - IMAGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	DHSS0429122
Santander	BUCARAMANGA	6800104268	01	CLINICA DE URGENCIAS BUCARAMANGA S.A.S	746 - GESTION PRE-TRANSFUSIONAL	DHSS0128227
Santander	BUCARAMANGA	6800104268	01	CLINICA DE URGENCIAS BUCARAMANGA S.A.S	747 - PATOLOGIA	DHSS0498020
Santander	BUCARAMANGA	6800104268	01	CLINICA DE URGENCIAS BUCARAMANGA S.A.S	1102 - URGENCIAS	DHSS0379156
Santander	BUCARAMANGA	6800104268	04	CLINICA CUB S.A.S BUCARAMANGA SERVICIOS AMBULATORIOS	301 - ANESTESIA	DHSS0481403
Santander	BUCARAMANGA	6800104268	04	CLINICA CUB S.A.S BUCARAMANGA SERVICIOS AMBULATORIOS	304 - CIRUGIA GENERAL	DHSS0160654
Santander	BUCARAMANGA	6800104268	04	CLINICA CUB S.A.S BUCARAMANGA SERVICIOS AMBULATORIOS	312 - ENFERMERIA	DHSS0160657
Santander	BUCARAMANGA	6800104268	04	CLINICA CUB S.A.S BUCARAMANGA SERVICIOS AMBULATORIOS	316 - GASTROENTEROLOGIA	DHSS0160658
Santander	BUCARAMANGA	6800104268	04	CLINICA CUB S.A.S BUCARAMANGA SERVICIOS AMBULATORIOS	320 - GINECOGOSTETRIA	DHSS0160660
Santander	BUCARAMANGA	6800104268	04	CLINICA CUB S.A.S BUCARAMANGA SERVICIOS AMBULATORIOS	321 - HEMATOLOGIA	DHSS0625962
Santander	BUCARAMANGA	6800104268	04	CLINICA CUB S.A.S BUCARAMANGA SERVICIOS AMBULATORIOS	327 - MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	DHSS0749756
Santander	BUCARAMANGA	6800104268	04	CLINICA CUB S.A.S BUCARAMANGA SERVICIOS AMBULATORIOS	331 - NEUMOLOGIA	DHSS0160664
Santander	BUCARAMANGA	6800104268	04	CLINICA CUB S.A.S BUCARAMANGA SERVICIOS AMBULATORIOS	339 - ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGIA	DHSS0481404
Santander	BUCARAMANGA	6800104268	04	CLINICA CUB S.A.S BUCARAMANGA SERVICIOS AMBULATORIOS	339 - ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGIA	DHSS0160667

FUNDACION INSTITUTO LATINOAMERICANO PARA EL DESARROLLO DE LA TECNOLOGIA EN SALUD "IDELTECSA"

PRESTADORES	SEDES	SERVICIOS	CAPACIDAD	MEDIDAS DE SEGURIDAD	SANCCIONES
NIT: NI Cédula ciudadanía: CC Cédula extranjera: CE Naturaleza Jurídica: Privada Prestadores acreditados en salud					
DATOS GENERALES DEL PRESTADOR					
Departamento: Santander Municipio: FLORIDABLANCA					
Código de Prestador: 6827604280 - 04					
Nombre del Prestador: FUNDACION INSTITUTO LATINOAMERICANO PARA EL DESARROLLO DE LA TECNOLOGIA EN LA SALUD "IDELTECSA"					
Clase de Prestador: Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS Empresa Social del Estado					
Dirección: CALLE 158-20-95 CONSULTORIO 410 - Barrio: CAÑAVERAL					
Teléfono(s): 3156120473- 3176591468					
Fax: NA					
Correo Electrónico: financiera@ideltecsa.com					
Razón Social: FUNDACION INSTITUTO LATINOAMERICANO PARA EL DESARROLLO DE LA TECNOLOGIA EN LA SALUD "IDELTECSA"					
Representante Legal: EDUARDO VALDIVIESO MANTILLA					
Nivel Atención Prestador: Carácter Territorial:					
Fecha de Inscripción: 20130408 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: miércoles 30 de septiembre de 2026 (8:01 p.m.)					

Nuevo

Buscar

Ayuda

Ilustración 7. Evidencia de respuestas y acuses de recibido por parte de los prestadores consultados.

30/06/2014 Re: solicitud de cotizaciones proceso Gastroenterología REYES EDUARDO CAMACHO QUIROGA - Outlook

Outlook

Re: solicitud de cotización proceso Gastroenterología

Desde COMERCIAL Y MERCADO <comercialymercado@ghosas.com>

Fecha: Mar 2026-08-25 09:45

Para: REYES EDUARDO CAMACHO QUIROGA <reyes.eduardo@correo.policia.gov.co>

CC: INSTITUTO DE GASTROENTEROLOGIA Y HEPATOLOGIA DEL ORIENTE S.A.S. <ighosas@gmail.com>

2 archivos adjuntos (5 MB)

CUPS GASTROENTEROLOGIA 2026 DESAN (171) RE: COTIZACION DE SERVICIOS DE GASTROENTEROLOGIA.pdf

Buenas tardes
Doctor Reyes Eduardo Camacho

En referencia a su solicitud, atentamente me permito anexar lo solicitado

Atenta a sus inquietudes;

Cordialmente,



Leidy Nathalia Peña Rosas
Asesora de Compras y Contratación

☎ +57 3134791023
☎ 607 5552557 EXT. 130
✉ Comercialymercado@ghosas.com
🌐 www.ighosas.com

📍 Carrera 26 N° 40-37 Bucaramanga - Colombia, Centro de
Gastronomía Bucaramanga parr 3, 4 y 10

Aviso legal - Protección de datos personales: IGHOSA S.A.S. - identificada con NIT 900.511.137 S, ubicada en la Carrera 26 No. 40-37 de la Ciudad de Bucaramanga - Santander y teléfono (37) 607 5552557, dando cumplimiento a lo estipulado en la Ley 1581 de 2012 y sus decretos reglamentarios 1377 de 2013 y 866 de 2014

IGHOSA S.A.S. desarrolla actividades de prestación de servicios especializados en salud en segundo nivel de complejidad en Gastroenterología y Hepatología, con liberio número competente, acreditado en la personalización de la atención y en la experiencia en el servicio.

Nuestra política de privacidad de la información establece los derechos que le asisten como titular, el procedimiento para ejercerlos, las finalidades para la cual se tratan los datos, entre otros aspectos de vital importancia para el tratamiento de la información de los titulares, la cual puede ser consultada a través del sitio web <https://ghosas.com.co/privacidad> (documento: ghosas.pdf)

Si usted tiene alguna inquietud frente al manejo de la información, envíe un correo electrónico cyrozas@ghosas.com y con gusto será atendido en el menor tiempo posible.

30/06/2014 Re: solicitud de cotizaciones proceso Gastroenterología REYES EDUARDO CAMACHO QUIROGA - Outlook

El lun, 24 ago 2026 a las 14:54, REYES EDUARDO CAMACHO QUIROGA

(<reyes.eduardo@correo.policia.gov.co>) escribió:

Mensaje de correo electrónico enviado por reyes.eduardo@correo.policia.gov.co

Señores
Prestadores de Servicios de Salud y tecnologías

La Policía Nacional - Dirección de Sanidad - Regional de Aseguramiento en Salud N°S, con miras a adelantar un proceso de cotización para la "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONSULTA Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS EN GASTROENTEROLOGÍA Y HEPATOLOGÍA ADULTO Y PEDIÁTRICA, INCLUIDO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS, PREVIAMENTE AUTORIZADOS PARA GARANTIZAR LA OPORTUNIDAD DE LAS ATENCIONES QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DE LA POLICÍA NACIONAL, REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°S".

En caso de que esa institución esté interesada en participar en el proceso a continuación se mencionarán los documentos que se requiere para la participación del mismo:

1. Portafolio de Servicios de la institución enviado al correo reyes.eduardo@correo.policia.gov.co
2. Cotización para lo cual se adjunta a este correo: Un archivo Word con el formato de solicitud de cotización el cual se debe diligenciar en su totalidad en papelario de la entidad con los logos oficiales actualizados y enviar en medio magnético escaneado debidamente firmado por el representante legal de la institución o quien haga sus veces al correo reyes.eduardo@correo.policia.gov.co y de forma física a las instalaciones del Área de Aseguramiento en Salud ubicada en la transversal 154 número 24-187 de la ciudad de Floridablanca. Se solicita diligenciar archivo Excel con las tarifas y valores en \$ pesos colombianos cotizados por la entidad. Incluyendo excluye e incluye según el servicio observaciones según corresponda
3. Los anteriores documentos se requieren antes del 28 de Agosto de 2026 enviados al correo an mención
4. En caso de no estar interesados en la oferta agradeceríamos su respuesta informando por este medio que no están interesados en participar.

Muchas Gracias,

Atentamente

PRO-06
REYES EDUARDO CAMACHO QUIROGA
RESPONSABLE SEGUIMIENTO SERVICIOS DE ALTO IMPACTO
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°S

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
Dirección de Sanidad

Fuente: Elaboración propia RASES No. 5.

c. Solicitud física de cotizaciones mediante radicación formal

Adicionalmente, la Entidad realizó solicitudes físicas mediante radicación formal ante instituciones prestadoras de servicios de salud habilitadas para la especialidad, dejando constancia de recibido y soporte documental del trámite efectuado.

Este mecanismo complementa las consultas realizadas mediante SECOP II y correo electrónico, fortaleciendo la trazabilidad del estudio de mercado y demostrando que la Entidad agotó diferentes canales de consulta para obtener información económica y técnica del sector, reduciendo el riesgo de observaciones relacionadas con insuficiencia en la consulta de mercado.

Las evidencias de radicación y constancias de recibidos forman parte integral de los soportes del presente estudio previo.

Una vez analizado el sector, se evidencia que existe pluralidad de prestadores para los servicios de mayor demanda, particularmente consulta especializada, esofagogastroduodenoscopia (EGD) y colonoscopia; sin embargo, la prestación integral de la totalidad de los servicios requeridos, incluidos los procedimientos endoscópicos especializados, la Hepatología, la Gastroenterología Pediátrica, la Coloproctología, las pruebas funcionales digestivas y los procedimientos terapéuticos de mayor complejidad, es ofertada de manera integral por un número reducido de instituciones.

Como resultado de las actividades de consulta realizadas, se recibió una (1) cotización remitida por el Instituto de Gastroenterología y Hepatología del Oriente S.A.S. – IGHOS, la cual incluye la totalidad de los ochenta y un (81) CUPS obligatorios para población adulta y los cuarenta y nueve (49) CUPS obligatorios para población pediátrica, con prestación en Bucaramanga y su área metropolitana y servicios habilitados por la Secretaría de Salud Departamental de Santander.

Por lo anterior, para la elaboración del estudio de mercado se utilizó la única cotización recibida. Esta circunstancia se reconoce como una limitación propia del mercado especializado; sin embargo, fue mitigada mediante el contraste con los precios históricos de contratación de la Entidad, el análisis de referencias contractuales obtenidas en SECOP II y la publicación abierta de la solicitud de cotización, mecanismos que garantizan la libre concurrencia, la pluralidad potencial de oferentes y la adecuada estructuración económica del proceso.

En consecuencia, se concluye que existe oferta suficiente para atender la necesidad institucional. No obstante, el número de prestadores que cuentan simultáneamente con la capacidad técnica, científica, tecnológica, operativa y de habilitación necesaria para garantizar integralmente la totalidad de los servicios requeridos es limitado, situación que obedece a las características propias de la especialidad y no a restricciones de libre competencia.

3. ANÁLISIS DE LA ESTRUCTURA DE COSTO: No aplica.

COSTOS DE OPORTUNIDAD: la oferta de servicios de GASTROENTEROLOGÍA en el área metropolitana de Bucaramanga es aceptable, resultando benéfico para Regional de Aseguramiento en Salud N° 5, concluyendo que los costos se van a encontrar dentro del margen de las tarifas techos.

VALORACIÓN DE BENEFICIOS El llevar a cabo el proceso de contratación de la prestación de estos servicios significa que los pacientes de la Regional de aseguramiento en salud No 5, del área metropolitana de Bucaramanga, tendrán un servicio con calidad, eficiencia en la especialidad de Gastroenterología con el fin de tratar las diferentes patologías gastrointestinales como son úlceras gástricas , malabsorción, colitis ulcerativa, Cáncer de colon , entre otras dando un diagnóstico certero para la prevención y tratamiento de las mismas .

COSTOS INDIRECTOS: Los costos indirectos de la presente contratación para el posible proveedor se circunscriben a las pólizas de cumplimiento, calidad y pago de salarios y responsabilidad civil extracontractual entre otras

4. MONEDA A CONTRATAR: La moneda en la cual se debe presentar la oferta y se celebrará y pagará el contrato es en PESOS COLOMBIANOS.

5. ANALISIS DE PRECIOS

Para la determinación del valor estimado se analizaron las fuentes de precios previstas en la metodología de la Entidad, en el siguiente orden: (i) precios de referencia SECOP II, analizados de forma independiente como primera fuente; (ii) precios históricos de los contratos de la especialidad celebrados por la RASES N.º 5; (iii) precios de catálogo o portales web; y (iv) precios de mercado obtenidos mediante solicitud de cotización. Todos los servicios se identifican mediante los códigos CUPS de la Resolución 2706 de 2025 del Ministerio de Salud y Protección Social. Con base en el análisis consolidado se determinó el valor estimado por CUPS, que constituye el precio techo del proceso.

5.1 PRECIOS REFERENCIA SECOP

Marco normativo. El análisis se realiza en cumplimiento de la Ley 80 de 1993, la Ley 1150 de 2007, el Decreto 1082 de 2015 y el Manual de Contratación de la Policía Nacional, con base en la Resolución 2706 de 2025 (CUPS) y el Acuerdo 093 de 2025 del CSSMP (PSTS), y demás normas que los modifiquen, adicionen o sustituyan.

Metodología. El análisis se efectuó conforme al procedimiento de análisis de precios de mercado mediante información obtenida en SECOP II se anexa PDF de soporte de la búsqueda, se verificaron los contratos relacionados en dicha búsqueda sin encontrar contratos de la especialidad celebrados en Bucaramanga con tarifas por CUPS; por lo anterior se seleccionaron contratos de la vigencia 2026 de otras Regionales de Aseguramiento en Salud de la Policía Nacional mediante la validación previa de los datos de la entidad contratante, contratista, objeto y valores unitarios por CUPS.

Tabla 11. Fuentes consultadas

ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	OBJETO	NÚMERO DEL CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN	NÚMERO DE PROCESO	VALOR
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°8	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN LA ESPECIALIDAD DE GASTROENTEROLOGÍA, EN LA MODALIDAD AMBULATORIA, QUE INCLUYA VALORACIÓN, PROCEDIMIENTOS E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS ENDOSCÓPICOS, DIRIGIDOS A LOS USUARIO Y BENEFICIARIOS	67-7-20137-2026 17/07/2026	PN RASES8 MIC 024 2026	\$120.000.000 COP

CLINICA DE LA COSTA LTDA	DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°8 Y UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ATLÁNTICO			
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°4 UNIMEDIC IPS S.A.S.	PRESTACIÓN SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADOS EN GASTROENTEROLOGÍA PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DERIVADOS DE LA ESPECIALIDAD EN LA CIUDAD DE PASTO PARA USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO, SEGÚN ELACUERDO NO.093 DEL 08 DE OCTUBRE DE 2025 Y LO QUE NO SE ENCUENTRE EN EL ACUERDO NO.093 DEL 08 DE OCTUBRE DE 2025 Y QUE SEA APROBADO POR EL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE PROFESIONALES EN SALUD DE LA DISAN - BOGOTÁ D.C. O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCIÓN CONSTITUCIONAL DE TUTELA	66-7-20068-26 23/04/2026	PN RASES4 SA MC 039/2026	\$230.000.000 COP
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°7 PORSALUD S.A.S.	PRESTACION DE LOS SERVICIOS EN LA ESPECIALIDAD DE GASTROENTEROLOGIA Y APOYO DE DIAGNOSTICO, PARA LA SALUD DE LOS USUARIOS DE SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.7, SEGÚN LO ESTABLECIDO EN EL ACUERDO No. 093 DEL 08 DE OCTUBRE DE 2025 DEFINICIÓN DEL PLAN DE SERVICIOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD DEL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y DE LA POLICÍA NACIONAL (PSTS)	084-7-200060-26 19/06/2026	PN RASES7 SA MC 051/2026	\$ 350.000.000 COP

Para el análisis se utilizó el código CUPS como clave de cruce; para la esofagogastroduodenoscopia (EGD) y la colonoscopia de la RASES N.º 7 se tomó el valor con sedación, y para la población pediátrica el valor pediátrico cuando el contrato lo diferencia, mediante esta metodología se estableció una matriz comparativa con una fila por CUPS, una hoja por contrato fuente y cruce automático mediante fórmulas de búsqueda. 5. Análisis estadístico: número de fuentes, mínimo, máximo, promedio, variación absoluta y porcentaje de dispersión ((máximo – mínimo) / promedio), con un máximo de dispersión aceptable del quince por ciento (15%). El promedio constituye el precio de referencia SECOP; cuando no existe fuente, se registra SIN PRECIO REF SECOP.

CUPS ADULTOS OBLIGATORIOS

Ítem	CUPS	Descripción	67-7-20137-26	66-7-20068-26	084-7-200060-26	Mínimo SECOP	Máximo SECOP	Precio de referencia SECOP (promedio)
1	422002	Esofagoscopia a través de estoma artificial	\$ -	\$ -	\$ -	SIN PRECIO REF SECOP	SIN PRECIO REF SECOP	SIN PRECIO REF SECOP
2	422003	Esofagoscopia vía oral exploratoria o diagnóstica sin biopsia	\$ -	\$ -	\$ -	SIN PRECIO REF SECOP	SIN PRECIO REF SECOP	SIN PRECIO REF SECOP
3	422004	Inyección en esófago de sustancia profiláctica o terapéutica vía endoscópica	\$ -	\$ -	\$ -	SIN PRECIO REF SECOP	SIN PRECIO REF SECOP	SIN PRECIO REF SECOP
4	423301	Polipectomía de esófago vía endoscópica	\$ 749.057		\$ 990.000	\$ 749.057	\$ 990.000	\$ 869.529
5	423304	Inyección (esclerosis) de várices esofágicas vía endoscópica	\$ 300.999	\$ 507.192	\$ 1.050.000	\$ 300.999	\$ 1.050.000	\$ 619.397
6	423305	Ligadura de várices esofágicas vía endoscópica	\$ 1.386.000	\$ 793.816	\$ 1.200.000	\$ 793.816	\$ 1.386.000	\$ 1.126.605
7	423306	Ablación de lesión esofágica vía endoscópica	\$ -	\$ -	\$ -	SIN PRECIO REF SECOP	SIN PRECIO REF SECOP	SIN PRECIO REF SECOP
8	429209	Dilatación esofágica con dispositivo	\$ 1.782.000	\$ 459.618	\$ 1.200.000	\$ 459.618	\$ 1.782.000	\$ 1.147.206
9	431002	Gastrostomía vía percutánea (endoscópica)	\$ 990.000		\$ 1.050.000	\$ 990.000	\$ 1.050.000	\$ 1.020.000
10	434001	Escisión de pólipos gástricos vía endoscópica	\$ 802.847	\$ 495.996	\$ 980.000	\$ 495.996	\$ 980.000	\$ 759.614
11	434101	Ligadura endoscópica de várices gástricas			\$ 1.150.000	\$ 1.150.000	\$ 1.150.000	\$ 1.150.000
12	434201	Resección de lesión o tumor submucoso gástrico vía endoscópica	\$ -	\$ -	\$ -	SIN PRECIO REF SECOP	SIN PRECIO REF SECOP	SIN PRECIO REF SECOP
13	434501	Mucosectomía endoscópica gástrica	\$ 1.534.500			\$ 1.534.500	\$ 1.534.500	\$ 1.534.500
14	441201	Gastrosocopia a través de estoma artificial	\$ 297.000			\$ 297.000	\$ 297.000	\$ 297.000
15	441302	EGD con o sin biopsia	\$ 297.000	\$ 431.048	\$ 540.000	\$ 297.000	\$ 540.000	\$ 422.683
16	441303	EGD con magnificación o cromoendoscopia	\$ -	\$ -	\$ -	SIN PRECIO REF SECOP	SIN PRECIO REF SECOP	SIN PRECIO REF SECOP
17	441304	Marcación de lesión en esófago, estómago o duodeno vía endoscópica	\$ 445.500			\$ 445.500	\$ 445.500	\$ 445.500
18	442201	Dilatación de píloro vía endoscópica	\$ -	\$ -	\$ -	SIN PRECIO REF SECOP	SIN PRECIO REF SECOP	SIN PRECIO REF SECOP
19	451201	Endoscopia de intestino delgado a través de estoma artificial	\$ -	\$ -	\$ 690.000	\$ 690.000	\$ 690.000	\$ 690.000
20	451302	Enteroscopia de intestino delgado después de duodeno (cápsula endoscópica)	\$ -	\$ -	\$ -	SIN PRECIO REF SECOP	SIN PRECIO REF SECOP	SIN PRECIO REF SECOP
21	451306	Enteroscopia de intestino delgado después de duodeno con biopsia	\$ -	\$ -	\$ -	SIN PRECIO REF SECOP	SIN PRECIO REF SECOP	SIN PRECIO REF SECOP
22	452301	Colonoscopia total	\$ 495.000	\$ 1.083.881	\$ 865.000	\$ 495.000	\$ 1.083.881	\$ 814.627
23	452303	Colonoscopia con magnificación o cromoendoscopia	\$ -	\$ -	\$ -	SIN PRECIO REF SECOP	SIN PRECIO REF SECOP	SIN PRECIO REF SECOP

24	452304	Marcación de lesión en colon vía endoscópica	\$ 643.500			\$ 643.500	\$ 643.500	\$ 643.500
25	452401	Sigmoidoscopia flexible o rígida	\$ 247.500	\$ 594.727		\$ 247.500	\$ 594.727	\$ 421.114
26	453002	Resección o ablación de lesión de duodeno vía endoscópica	\$ 1.237.500	\$ 645.995		\$ 645.995	\$ 1.237.500	\$ 941.748
27	454205	Mucosectomía de colon o recto vía endoscópica	\$ 1.534.500		\$ 1.350.000	\$ 1.350.000	\$ 1.534.500	\$ 1.442.250
28	454207	Resección de lesión de intestino grueso vía endoscópica (1-3)	\$ 940.500	\$ 1.108.113	\$ 1.190.000	\$ 940.500	\$ 1.190.000	\$ 1.078.871
29	469701	Extracción endoscópica de cuerpo extraño en intestino delgado	\$ -	\$ -	\$ -	SIN PRECIO REF SECOP	SIN PRECIO REF SECOP	SIN PRECIO REF SECOP
30	469702	Extracción endoscópica de cuerpo extraño en intestino grueso	\$ 776.085		\$ 550.000	\$ 550.000	\$ 776.085	\$ 663.043
31	482201	Proctosigmoidoscopia a través del estoma artificial	\$ 247.500			\$ 247.500	\$ 247.500	\$ 247.500
32	482301	Proctosigmoidoscopia	\$ 227.184	\$ 308.321	\$ 420.000	\$ 227.184	\$ 420.000	\$ 318.502
33	482701	Manometría anorrectal		\$ 1.635.791	\$ 1.050.000	\$ 1.050.000	\$ 1.635.791	\$ 1.342.896
34	483101	Ablación de lesión o tejido rectal o anal	\$ -	\$ -	\$ -	SIN PRECIO REF SECOP	SIN PRECIO REF SECOP	SIN PRECIO REF SECOP
35	492102	Anoscopia de alta resolución	\$ -	\$ -	\$ -	SIN PRECIO REF SECOP	SIN PRECIO REF SECOP	SIN PRECIO REF SECOP
36	492301	Biopsia de ano SOD	\$ -	\$ -	\$ -	SIN PRECIO REF SECOP	SIN PRECIO REF SECOP	SIN PRECIO REF SECOP
37	494001	Ligadura de hemorroides			\$ 850.000	\$ 850.000	\$ 850.000	\$ 850.000
38	511001	Colangiopancreatografía retrógrada endoscópica SOD	\$ -	\$ -	\$ 1.500.000	\$ 1.500.000	\$ 1.500.000	\$ 1.500.000
39	512301	Litotripsia biliar por CPRE	\$ -	\$ -	\$ 2.050.000	\$ 2.050.000	\$ 2.050.000	\$ 2.050.000
40	518401	Dilatación endoscópica de ampolla y del conducto biliar	\$ -	\$ -	\$ 2.150.000	\$ 2.150.000	\$ 2.150.000	\$ 2.150.000
41	518501	Esfinterotomía y papilotomía endoscópica SOD	\$ -	\$ -	\$ 2.750.000	\$ 2.750.000	\$ 2.750.000	\$ 2.750.000
42	518801	Extracción endoscópica de cálculos de vías biliares con esfinterotomía	\$ -	\$ -	\$ 2.550.000	\$ 2.550.000	\$ 2.550.000	\$ 2.550.000
43	521004	Biopsia de páncreas vía endoscópica	\$ -	\$ -	\$ -	SIN PRECIO REF SECOP	SIN PRECIO REF SECOP	SIN PRECIO REF SECOP
44	529301	Inserción endoscópica de tubo tutor (stent) en conducto pancreático	\$ -	\$ -	\$ 1.850.000	\$ 1.850.000	\$ 1.850.000	\$ 1.850.000
45	529401	Extracción endoscópica de cálculos del conducto pancreático	\$ -	\$ -	\$ -	SIN PRECIO REF SECOP	SIN PRECIO REF SECOP	SIN PRECIO REF SECOP
46	529701	Inserción endoscópica de tubo de drenaje nasopancreático	\$ -	\$ -	\$ -	SIN PRECIO REF SECOP	SIN PRECIO REF SECOP	SIN PRECIO REF SECOP
47	529801	Dilatación endoscópica de ducto pancreático	\$ -	\$ -	\$ -	SIN PRECIO REF SECOP	SIN PRECIO REF SECOP	SIN PRECIO REF SECOP
48	542901	Biopsia por punción y aspiración guiada por ecoendoscopia	\$ -	\$ -	\$ 2.050.000	\$ 2.050.000	\$ 2.050.000	\$ 2.050.000
49	881312	Ecografía endoscópica de esófago	\$ 1.095.074		\$ 1.300.000	\$ 1.095.074	\$ 1.300.000	\$ 1.197.537
50	881314	Ecografía endoscópica de estómago o duodeno	\$ 1.395.568		\$ 1.300.000	\$ 1.300.000	\$ 1.395.568	\$ 1.347.784
51	881317	Ecografía endoscópica biliopancreática	\$ 1.980.000		\$ 1.300.000	\$ 1.300.000	\$ 1.980.000	\$ 1.640.000
52	881319	Ecografía endoscópica de recto	\$ -	\$ -	\$ 1.200.000	\$ 1.200.000	\$ 1.200.000	\$ 1.200.000
53	886101	Elastografía	\$ -	\$ -	\$ -	SIN PRECIO REF SECOP	SIN PRECIO REF SECOP	SIN PRECIO REF SECOP
54	890246	Consulta de primera vez por gastroenterología	\$ 59.400	\$ 43.750	\$ 90.000	\$ 43.750	\$ 90.000	\$ 64.383
55	890253	Consulta de primera vez por hepatología	\$ -	\$ -	\$ -	SIN PRECIO REF SECOP	SIN PRECIO REF SECOP	SIN PRECIO REF SECOP
56	890346	Consulta de control por gastroenterología	\$ 59.400	\$ 43.750	\$ 90.000	\$ 43.750	\$ 90.000	\$ 64.383
57	890353	Consulta de control por hepatología				SIN PRECIO REF SECOP	SIN PRECIO REF SECOP	SIN PRECIO REF SECOP
58	893201	Manometría esofágica sin impedanciometría	\$ 742.500	\$ 1.098.780	\$ 1.250.000	\$ 742.500	\$ 1.250.000	\$ 1.030.427
59	893202	Manometría esofágica con impedanciometría	\$ 766.573	\$ 1.221.050	\$ 1.250.000	\$ 766.573	\$ 1.250.000	\$ 1.079.208
60	893824	Prueba de hidrógeno espirado	\$ -	\$ -	\$ 185.000	\$ 185.000	\$ 185.000	\$ 185.000
61	893901	Monitoreo de pH esofágico 24 h sin impedanciometría	\$ -	\$ 997.222	\$ 810.000	\$ 810.000	\$ 997.222	\$ 903.611
62	893905	Monitoreo de pH esofágico 24 h con impedanciometría	\$ 841.500	\$ 1.193.779	\$ 1.010.000	\$ 841.500	\$ 1.193.779	\$ 1.015.093
63	898101	Estudio de coloración básica en biopsia	\$ -	\$ -	\$ -	SIN PRECIO REF SECOP	SIN PRECIO REF SECOP	SIN PRECIO REF SECOP
64	960801	Inserción endoscópica de sonda nasoyeyunal	\$ -	\$ -	\$ -	SIN PRECIO REF SECOP	SIN PRECIO REF SECOP	SIN PRECIO REF SECOP
65	970201-SONDA	Sustitución de tubo (sonda) de gastrostomía	\$ -	\$ -	\$ 350.000	\$ 350.000	\$ 350.000	\$ 350.000
66	970201-BOTON	Sustitución de tubo de gastrostomía (con botón)	\$ -	\$ 1.507.652	\$ -	\$ 1.507.652	\$ 1.507.652	\$ 1.507.652

CUPS ADULTOS OPCIONALES

ITEM	CUPS	DESCRIPCION	67-7-20137-26	66-7-20068-26	084-7-200060-26	Mínimo SECOP	Máximo SECOP	Precio de referencia SECOP (promedio)
------	------	-------------	---------------	---------------	-----------------	--------------	--------------	---------------------------------------

1	511102	Colangiografía endoscópica retrógrada (tránsduodenal)	\$ -	\$ -	\$ -	SIN PRECIO REF SECOP	SIN PRECIO REF SECOP	SIN PRECIO REF SECOP
2	482401	Biopsia cerrada (endoscópica) de recto o sigmoide sod	\$ -	\$ -	\$ -	SIN PRECIO REF SECOP	SIN PRECIO REF SECOP	SIN PRECIO REF SECOP

Como se puede observar, varios de los CUPS solicitados por esta regional no fueron contratados en los contratos analizados para la atención de la población adulta objeto de análisis.

El análisis de los contratos consultados evidenció una variabilidad significativa en los valores contratados entre las diferentes entidades y procesos revisados, especialmente en los procedimientos diagnósticos y terapéuticos especializados, situación que puede obedecer a factores como el alcance de los servicios contratados, las condiciones operativas, la ubicación geográfica, el volumen de atenciones y las particularidades de cada proceso contractual.

Con el fin de adoptar una metodología objetiva, verificable y técnicamente sustentada para la determinación de los valores de referencia, se tomó como valor promedio SECOP la media aritmética de los precios identificados en los contratos analizados para cada CUPS con información disponible.

CUPS PEDIATRICOS OBLIGATORIOS

Ítem	CUPS	Descripción	67-7-20137-26	66-7-20068-26	084-7-200060-26	Mínimo SECOP	Máximo SECOP	Precio de referencia SECOP (promedio)
1	422002	Esofagoscopia a través de estoma artificial	\$ -	\$ -	\$ -	SIN PRECIO REF SECOP	SIN PRECIO REF SECOP	SIN PRECIO REF SECOP
2	422003	Esofagoscopia vía oral sin biopsia	\$ -	\$ -	\$ -	SIN PRECIO REF SECOP	SIN PRECIO REF SECOP	SIN PRECIO REF SECOP
3	422004	Inyección en esófago de sustancia vía endoscópica	\$ -	\$ -	\$ -	SIN PRECIO REF SECOP	SIN PRECIO REF SECOP	SIN PRECIO REF SECOP
4	423301	Polipectomía de esófago vía endoscópica	\$ 749.057		\$ 990.000	\$ 749.057	\$ 990.000	\$ 869.529
5	423304	Inyección (esclerosis) de várices esofágicas	\$ 300.999	\$ 507.192	\$ 1.050.000	\$ 300.999	\$ 1.050.000	\$ 619.397
6	423305	Ligadura de várices esofágicas	\$ 1.386.000	\$ 793.816	\$ 1.200.000	\$ 793.816	\$ 1.386.000	\$ 1.126.605
7	423306	Ablación de lesión esofágica	\$ -	\$ -	\$ -	SIN PRECIO REF SECOP	SIN PRECIO REF SECOP	SIN PRECIO REF SECOP
8	431002	Gastrotomía vía percutánea	\$ 990.000		\$ 1.050.000	\$ 990.000	\$ 1.050.000	\$ 1.020.000
9	434001	Escisión de pólipos gástricos	\$ 802.847	\$ 495.996	\$ 980.000	\$ 495.996	\$ 980.000	\$ 759.614
10	434101	Ligadura endoscópica de várices gástricas	\$ -	\$ -	\$ 1.150.000	\$ 1.150.000	\$ 1.150.000	\$ 1.150.000
11	434102	Control endoscópico de hemorragia gástrica por escleroterapia	\$ 300.999	\$ -	\$ 550.000	\$ 300.999	\$ 550.000	\$ 425.500
12	434501	Mucosectomía endoscópica gástrica	\$ 1.534.500	\$ -	\$ -	\$ 1.534.500	\$ 1.534.500	\$ 1.534.500
13	441201	Gastrosocopia a través de estoma artificial	\$ 297.000	\$ -	\$ -	\$ 297.000	\$ 297.000	\$ 297.000
14	441302	EGD con o sin biopsia	\$ 297.000	\$ 431.048	\$ 610.000	\$ 297.000	\$ 610.000	\$ 446.016
15	441303	EGD con magnificación o cromoendoscopia	\$ -	\$ -	\$ -	SIN PRECIO REF SECOP	SIN PRECIO REF SECOP	SIN PRECIO REF SECOP
16	441304	Marcación de lesión en esófago, estómago o duodeno	\$ 445.500	\$ -	\$ -	\$ 445.500	\$ 445.500	\$ 445.500
17	451201	Endoscopia de intestino delgado a través de estoma	\$ -	\$ -	\$ 690.000	\$ 690.000	\$ 690.000	\$ 690.000
18	451302	Cápsula endoscópica	\$ -	\$ -	\$ -	SIN PRECIO REF SECOP	SIN PRECIO REF SECOP	SIN PRECIO REF SECOP
19	451306	Enteroscopia con biopsia	\$ -	\$ -	\$ -	SIN PRECIO REF SECOP	SIN PRECIO REF SECOP	SIN PRECIO REF SECOP

20	452301	Colonoscopia total pediátrica	\$ 495.000	\$ 1.083.881	\$ 865.000	\$ 495.000	\$ 1.083.881	\$ 814.627
21	452303	Colonoscopia con magnificación o crómoendoscopia	\$ -	\$ -	\$ -	SIN PRECIO REF SECOP	SIN PRECIO REF SECOP	SIN PRECIO REF SECOP
22	452304	Marcación de lesión en colon	\$ 643.500			\$ 643.500	\$ 643.500	\$ 643.500
23	452401	Sigmoidoscopia flexible o rígida	\$ 247.500	\$ 594.727		\$ 247.500	\$ 594.727	\$ 421.114
24	453002	Resección o ablación de lesión de duodeno	\$ 1.237.500	\$ 645.995		\$ 645.995	\$ 1.237.500	\$ 941.748
25	454205	Mucosectomía de colon o recto	\$ 1.534.500		\$ 1.350.000	\$ 1.350.000	\$ 1.534.500	\$ 1.442.250
26	454207	Resección de lesión de intestino grueso (1-3)	\$ 940.500	\$ 1.106.113	\$ 1.190.000	\$ 940.500	\$ 1.190.000	\$ 1.078.871
27	469701	Extracción de cuerpo extraño en intestino delgado	\$ -	\$ -	\$ -	SIN PRECIO REF SECOP	SIN PRECIO REF SECOP	SIN PRECIO REF SECOP
28	469702	Extracción de cuerpo extraño en intestino grueso	\$ 776.085		\$ 550.000	\$ 550.000	\$ 776.085	\$ 663.043
29	482201	Proctosigmoidoscopia a través del estoma	\$ 247.500			\$ 247.500	\$ 247.500	\$ 247.500
30	482301	Proctosigmoidoscopia	\$ 227.184	\$ 308.321	\$ 420.000	\$ 227.184	\$ 420.000	\$ 318.502
31	482701	Manometría anorrectal		\$ 1.635.791	\$ 1.050.000	\$ 1.050.000	\$ 1.635.791	\$ 1.342.896
32	483101	Ablación de lesión o tejido rectal o anal	\$ -	\$ -	\$ -	SIN PRECIO REF SECOP	SIN PRECIO REF SECOP	SIN PRECIO REF SECOP
33	886101	Elastografía	\$ -	\$ -	\$ -	SIN PRECIO REF SECOP	SIN PRECIO REF SECOP	SIN PRECIO REF SECOP
34	890247	Consulta de primera vez por gastroenterología pediátrica	\$ 99.000	\$ -	\$ 160.000	\$ 99.000	\$ 160.000	\$ 129.500
35	890347	Consulta de control por gastroenterología pediátrica	\$ 86.562	\$ -	\$ 160.000	\$ 86.562	\$ 160.000	\$ 123.281
36	893201	Manometría esofágica sin impedanciometría	\$ 742.500	\$ 1.098.780	\$ 1.250.000	\$ 742.500	\$ 1.250.000	\$ 1.030.427
37	893202	Manometría esofágica con impedanciometría	\$ 766.573	\$ 1.221.050	\$ 1.250.000	\$ 766.573	\$ 1.250.000	\$ 1.079.208
38	893824	Prueba de hidrógeno espirado	\$ -	\$ -	\$ 185.000	\$ 185.000	\$ 185.000	\$ 185.000
39	893901	Monitoreo de pH esofágico 24 h sin impedanciometría	\$ -	\$ 997.222	\$ 810.000	\$ 810.000	\$ 997.222	\$ 903.611
40	893905	Monitoreo de pH esofágico 24 h con impedanciometría	\$ 841.500	\$ 1.193.779	\$ 1.010.000	\$ 841.500	\$ 1.193.779	\$ 1.015.093
41	898101	Estudio de coloración básica en biopsia	\$ -	\$ -	\$ -	SIN PRECIO REF SECOP	SIN PRECIO REF SECOP	SIN PRECIO REF SECOP
42	960801	Inserción endoscópica de sonda nasoyeyunal	\$ -	\$ -	\$ -	SIN PRECIO REF SECOP	SIN PRECIO REF SECOP	SIN PRECIO REF SECOP
43	970201-SONDA	Sustitución de sonda de gastrostomía	\$ -	\$ -	\$ 350.000	\$ 350.000	\$ 350.000	\$ 350.000
44	970201-BOTON	Sustitución de tubo de gastrostomía (con botón)	\$ -	\$ 1.507.652	\$ -	\$ 1.507.652	\$ 1.507.652	\$ 1.507.652

CUPS PEDIATRICOS OPCIONALES

ITEM	CUPS	DESCRIPCION	67-7-20137-26	66-7-20068-26	084-7-200060-26	Mínimo SECOP	Máximo SECOP	Precio de referencia SECOP (promedio)
1	429209	Dilatación esofágica con dispositivo	\$ 1.782.000	\$ 1.200.000	\$ 459.618	\$ 459.618	N/A	\$ 1.147.206
2	434201	Resección de lesión o tumor submucoso gástrico vía endoscópica	\$ -	\$ -	\$ -	SIN PRECIO REF SECOP	SIN PRECIO REF SECOP	SIN PRECIO REF SECOP
3	442201	Dilatación de píloro vía endoscópica	\$ -	\$ -	\$ -	SIN PRECIO REF SECOP	SIN PRECIO REF SECOP	SIN PRECIO REF SECOP

Como se puede observar, el grupo de CUPS pediátricos obligatorios está conformado por procedimientos relacionados con gastroenterología, endoscopia digestiva, manometrías, pruebas funcionales y procedimientos terapéuticos especializados. Se identificaron varios CUPS en los cuales no se evidenciaron antecedentes contractuales que permitieran establecer un precio de referencia SECOP.

El análisis de los contratos consultados se evidenció una variabilidad en los valores contratados para los procedimientos con información disponible, circunstancia que puede estar asociada a factores tales como la complejidad de los servicios, las condiciones de prestación, la ubicación geográfica, la modalidad de contratación y el volumen de atención requerido por cada entidad contratante.

En consecuencia, para los CUPS pediátricos con información disponible en SECOP II, se adoptó como valor de referencia el promedio aritmético de los precios identificados en los contratos analizados, garantizando un criterio objetivo, verificable y técnicamente sustentado para la estructuración presupuestal del proceso contractual.

Análisis

Dado que corresponden a mercados regionales distintos, los tres contratos analizados para adulto y pediátrico son comparables por pertenecer al mismo Subsistema de Salud de la Policía Nacional, aplicar el mismo plan de beneficios (Acuerdo 093 de 2025), ejecutarse bajo la misma modalidad de pago por evento, identificar sus tarifas con la misma codificación CUPS, corresponder a la misma vigencia (2026) y atender a la misma población. Sin embargo, dado que en muchos casos no se presenta valor de referencia SECOP y hay diferencia en cuanto a la población específica a atender así como la carga de las diferentes patología, dichos valores no serán tenido en cuenta en el análisis el cálculo de valor del valor estimado y serán tomados como referencia.

- Información verificada y aprobada por los funcionarios dueños de la necesidad que firman el presente estudio previo.

5.2 PRECIOS HISTÓRICOS

Para el análisis de precios históricos se tomaron los valores unitarios pactados en los contratos de la especialidad celebrados por la RASES N.º 5 en las vigencias 2024 (contrato 068-7-200177-24), 2025 (contrato 068-7-200156-25) y 2026 (contrato 068-7-200128-26, vigente). Los valores de 2024 y 2025 fueron actualizados a precios de 2026 aplicando la variación anual del IPC certificada por el DANE (5,20% para 2024 y 5,10% para 2025), y se verificó que las proyecciones coinciden con dicha metodología en la totalidad de los CUPS.

CUPS ADULTOS OBLIGATORIOS								
Item	CUPS	Descripción	068-7-200177-24	Proyección 2024→2026 (IPC)	068-7-200156-25	Proyección 2025→2026 (IPC)	068-7-200128-26	PRECIO HISTÓRICO
1	422002	Esofagoscopia a través de estoma artificial	\$ 411.293	\$ 454.747	\$ 432.680	\$ 454.747	\$ 458.641	\$ 458.641
2	422003	Esofagoscopia vía oral exploratoria o diagnóstica sin biopsia	\$ 274.972	\$ 304.023	\$ 289.271	\$ 304.024	\$ 306.627	\$ 306.627
3	422004	Inyección en esófago de sustancia profiláctica o terapéutica vía endoscópica	\$ 2.200.000	\$ 2.432.434	\$ 2.200.000	\$ 2.312.200	\$ 2.332.000	\$ 2.332.000
4	423301	Polipectomía de esófago vía endoscópica	\$ 1.339.906	\$ 1.481.470	\$ 1.409.581	\$ 1.481.470	\$ 1.494.156	\$ 1.494.156
5	423304	Inyección (esclerosis) de várices esofágicas vía endoscópica	\$ 1.071.925	\$ 1.185.176	\$ 1.120.000	\$ 1.177.120	\$ 1.187.200	\$ 1.187.200
6	423305	Ligadura de várices esofágicas vía endoscópica	\$ 1.980.731	\$ 2.189.999	\$ 2.083.729	\$ 2.189.999	\$ 2.208.753	\$ 2.208.753
7	423306	Ablación de lesión esofágica vía endoscópica	\$ 1.887.520	\$ 2.088.940	\$ 1.900.000	\$ 1.996.900	\$ 2.014.000	\$ 2.014.000
8	429209	Dilatación esofágica con dispositivo	\$ 2.038.000	\$ 2.253.315	\$ 2.100.000	\$ 2.321.865	\$ 2.226.000	\$ 2.226.000
9	431002	Gastrotomía vía percutánea (endoscópica)	\$ 1.528.658	\$ 1.690.164	\$ 1.600.000	\$ 1.681.600	\$ 1.696.000	\$ 1.696.000
10	434001	Escisión de pólipos gástricos vía endoscópica	\$ 1.374.860	\$ 1.520.117	\$ 1.446.353	\$ 1.520.117	\$ 1.533.134	\$ 1.533.134

11	434101	Ligadura endoscópica de várices gástricas	\$ 1.273.000	\$ 1.407.495	\$ 1.339.196	\$ 1.407.495	\$ 1.419.548	\$ 1.419.548
12	434201	Resección de lesión o tumor submucoso gástrico vía endoscópica	\$ 8.155.952	\$ 9.017.645	\$ 8.580.062	\$ 9.017.645	\$ 9.094.866	\$ 9.094.866
13	434501	Mucosectomía endoscópica gástrica	\$ 3.576.968	\$ 3.954.882	\$ 3.600.000	\$ 3.783.600	\$ 3.816.000	\$ 3.816.000
14	441201	Gastroscofia a través de estoma artificial	\$ 611.696	\$ 676.323	\$ 615.000	\$ 646.365	\$ 651.900	\$ 651.900
15	441302	EGD con o sin biopsia	\$ 350.672	\$ 387.721	\$ 420.000	\$ 441.420	\$ 445.200	\$ 445.200
16	441303	EGD con magnificación o cromoendoscopia	\$ 933.274	\$ 1.031.876	\$ 980.000	\$ 1.029.980	\$ 1.038.800	\$ 1.038.800
17	441304	Marcación de lesión en esófago, estómago o duodeno vía endoscópica	\$ 800.000	\$ 884.522	\$ 841.600	\$ 884.522	\$ 892.096	\$ 892.096
18	442201	Dilatación de píloro vía endoscópica	\$ 2.493.391	\$ 2.756.823	\$ 2.600.000	\$ 2.732.600	\$ 2.756.000	\$ 2.756.000
19	451201	Endoscopia de intestino delgado a través de estoma artificial	\$ 974.054	\$ 1.076.965	\$ 980.000	\$ 1.029.980	\$ 1.038.800	\$ 1.038.800
20	451302	Enteroscopia de intestino delgado después de duodeno (cápsula endoscópica)	\$ 5.692.737	\$ 6.294.186	\$ 5.730.244	\$ 6.022.486	\$ 6.074.059	\$ 6.074.059
21	451306	Enteroscopia de intestino delgado después de duodeno con biopsia			\$ 8.963.347	\$ 9.420.478	\$ 9.501.148	\$ 9.501.148
22	452301	Colonoscopia total	\$ 454.403	\$ 502.412	\$ 600.000	\$ 630.600	\$ 636.000	\$ 636.000
23	452303	Colonoscopia con magnificación o cromoendoscopia			\$ 1.100.000	\$ 1.156.100	\$ 1.166.000	\$ 1.166.000
24	452304	Marcación de lesión en colon vía endoscópica	\$ 932.109	\$ 1.030.588	\$ 950.000	\$ 998.450	\$ 1.007.000	\$ 1.007.000
25	452401	Sigmoidoscopia flexible o rígida	\$ 278.932	\$ 308.402	\$ 293.436	\$ 308.401	\$ 311.042	\$ 311.042
26	453002	Resección o ablación de lesión de duodeno vía endoscópica	\$ 617.400	\$ 682.630	\$ 649.505	\$ 682.630	\$ 688.475	\$ 688.475
27	454205	Mucosectomía de colon o recto vía endoscópica	\$ 3.720.279	\$ 4.113.334	\$ 3.831.887	\$ 4.027.313	\$ 4.061.800	\$ 4.061.800
28	454207	Resección de lesión de intestino grueso vía endoscópica (1-3)	\$ 2.097.245	\$ 2.318.823	\$ 2.125.000	\$ 2.233.375	\$ 2.252.500	\$ 2.252.500
29	469701	Extracción endoscópica de cuerpo extraño en intestino delgado	\$ 796.983	\$ 881.186	\$ 838.426	\$ 881.186	\$ 888.732	\$ 888.732
30	469702	Extracción endoscópica de cuerpo extraño en intestino grueso	\$ 1.413.310	\$ 1.562.629	\$ 1.100.085	\$ 1.156.189	\$ 1.166.090	\$ 1.166.090
31	482201	Proctosigmoidoscopia a través del estoma artificial	\$ 275.625	\$ 304.745	\$ 289.958	\$ 304.746	\$ 307.355	\$ 307.355
32	482301	Proctosigmoidoscopia	\$ 454.403	\$ 502.412	\$ 478.032	\$ 502.412	\$ 506.714	\$ 506.714
33	482701	Manometría anorrectal	\$ 1.619.539	\$ 1.790.647	\$ 1.700.000	\$ 1.786.700	\$ 1.802.000	\$ 1.802.000
34	483101	Ablación de lesión o tejido rectal o anal	\$ 1.887.520	\$ 2.086.940	\$ 1.900.000	\$ 1.996.900	\$ 2.014.000	\$ 2.014.000
35	492102	Anoscopia de alta resolución	\$	\$	\$	\$	\$	SIN PRECIO HISTÓRICO
36	492301	Biopsia de ano SOD	\$	\$	\$	\$	\$	SIN PRECIO HISTÓRICO
37	494001	Ligadura de hemorroides	\$	\$	\$	\$	\$	SIN PRECIO HISTÓRICO
38	511001	Colangiopancreatografía retrógrada endoscópica SOD	\$ 2.038.988	\$ 2.254.411	\$ 2.145.015	\$ 2.254.411	\$ 2.273.716	\$ 2.273.716
39	512301	Litotripsia biliar por CPRE	\$ 5.372.442	\$ 5.940.051	\$ 5.651.809	\$ 5.940.051	\$ 5.990.154	\$ 5.990.154

40	518401	Dilatación endoscópica de ampolla y del conducto biliar	\$ 2.901.189	\$ 3.207.705	\$ 2.857.562	\$ 3.003.298	\$ 3.029.016	\$ 3.029.016
41	518501	Esfinterotomía y papilomatosis endoscópica SOD	\$ 2.292.988	\$ 2.535.247	\$ 2.412.223	\$ 2.535.246	\$ 2.556.956	\$ 2.556.956
42	518801	Extracción endoscópica de cálculos de vías biliares con esfinterotomía	\$ 3.311.317	\$ 3.661.164	\$ 3.483.505	\$ 3.661.164	\$ 3.692.515	\$ 3.692.515
43	521004	Biopsia de páncreas vía endoscópica	\$ 4.998.433	\$ 5.526.527	\$ 4.998.433	\$ 5.253.353	\$ 5.298.339	\$ 5.298.339
44	529301	Inserción endoscópica de tubo tutor (stent) en conducto pancreático	\$ 2.460.767	\$ 2.720.752	\$ 2.588.727	\$ 2.720.752	\$ 2.744.051	\$ 2.744.051
45	529401	Extracción endoscópica de cálculos del conducto pancreático	\$ 5.424.873	\$ 5.998.022	\$ 5.706.966	\$ 5.998.021	\$ 6.049.384	\$ 6.049.384
46	529701	Inserción endoscópica de tubo de drenaje nasopancreático	\$ 4.667.535	\$ 5.160.669	\$ 4.910.247	\$ 5.160.670	\$ 5.204.862	\$ 5.204.862
47	529801	Dilatación endoscópica de ducto pancreático	\$ 3.083.725	\$ 3.409.527	\$ 3.143.318	\$ 3.303.627	\$ 3.331.917	\$ 3.331.917
48	542901	Biopsia por punción y aspiración guiada por ecoendoscopia	\$ 4.998.433	\$ 5.526.527	\$ 4.998.433	\$ 5.253.353	\$ 5.298.339	\$ 5.298.339
49	881312	Ecografía endoscópica de esófago	\$ 2.292.988	\$ 2.535.247	\$ 2.400.000	\$ 2.522.400	\$ 2.544.000	\$ 2.544.000
50	881314	Ecografía endoscópica de estómago o duodeno	\$ 2.292.988	\$ 2.535.247	\$ 2.400.000	\$ 2.522.400	\$ 2.544.000	\$ 2.544.000
51	881317	Ecografía endoscópica biliopancreática	\$ 2.292.988	\$ 2.535.247	\$ 2.400.000	\$ 2.522.400	\$ 2.544.000	\$ 2.544.000
52	881319	Ecografía endoscópica de recto	\$ 2.292.988	\$ 2.535.247	\$ 2.400.000	\$ 2.522.400	\$ 2.544.000	\$ 2.544.000
53	886101	Elastografía			\$ 800.000	\$ 840.800	\$ 848.000	\$ 848.000
54	890246	Consulta de primera vez por gastroenterología	\$ 52.431	\$ 57.970	\$ 55.157	\$ 57.970	\$ 58.466	\$ 58.466
55	890253	Consulta de primera vez por hepatología	\$ 233.027	\$ 257.647	\$ 240.000	\$ 252.240	\$ 254.400	\$ 254.400
56	890346	Consulta de control por gastroenterología	\$ 52.431	\$ 57.970	\$ 55.157	\$ 57.970	\$ 58.466	\$ 58.466
57	890353	Consulta de control por hepatología	\$ 233.027	\$ 257.647	\$ 240.000	\$ 252.240	\$ 254.400	\$ 254.400
58	893201	Manometría esofágica sin impedanciometría	\$ 1.619.539	\$ 1.790.647	\$ 1.630.000	\$ 1.713.130	\$ 1.727.800	\$ 1.727.800
59	893202	Manometría esofágica con impedanciometría	\$ 1.619.539	\$ 1.790.647	\$ 1.703.755	\$ 1.790.647	\$ 1.805.980	\$ 1.805.980
60	893824	Prueba de hidrógeno espirado						SIN PRECIO HISTÓRICO
61	893901	Monitoreo de pH esofágico 24 h sin impedanciometría	\$ 978.714	\$ 1.082.117	\$ 985.000	\$ 1.035.235	\$ 1.044.100	\$ 1.044.100
62	893905	Monitoreo de pH esofágico 24 h con impedanciometría	\$ 1.576.575	\$ 1.743.143	\$ 1.658.557	\$ 1.743.143	\$ 1.758.070	\$ 1.758.070
63	898101	Estudio de coloración básica en biopsia			\$ 35.000	\$ 36.785	\$ 37.100	\$ 37.100
64	960801	Inserción endoscópica de sonda nasoyeyunal	\$	\$	\$	\$	\$	SIN PRECIO HISTÓRICO
65	970201-SONDA	Sustitución de tubo (sonda) de gastrostomía	\$	\$	\$	\$	\$	SIN PRECIO HISTÓRICO
66	970201-BOTON	Sustitución de tubo de gastrostomía (con botón)	\$	\$	\$	\$	\$	SIN PRECIO HISTÓRICO

CUPS ADULTO OPCIONALES

ITEM	CUPS	DESCRIPCION	068-7-200177-24	Proyección 2024→2026 (IPC)	068-7-200156-25	Proyección 2025→2026 (IPC)	068-7-200128-26	PRECIO HISTÓRICO DE REFERENCIA
1	511102	COLANGIOGRAFIA ENDOSCÓPICA RETRÓGRADA (TRANSDUODENAL)	\$ 1.946.976	\$ 2.048.219	\$ 2.145.015	\$ 2.254.411	\$ 2.273.716	\$ 2.273.716
2	482401	BIOPSIA CERRADA (ENDOSCÓPICA) DE RECTO O SIGMOIDE SOD	\$ 5.692.737	\$ 5.988.759	\$ 425.867	\$ 447.586	\$ 455.678	\$ 455.678

CUPS PEDIATRICOS OBLIGATORIOS

Ítem	CUPS	Descripción	068-7-200177-24	Proyección 2024→2026 (IPC)	068-7-200156-25	Proyección 2025→2026 (IPC)	068-7-200128-26	PRECIO HISTÓRICO
1	422002	Esofagoscopia a través de estoma artificial	\$ 295.000	\$ 326.167	\$ 300.000	\$ 315.300	\$ 318.000	\$ 318.000
2	422003	Esofagoscopia vía oral sin biopsia	\$ 289.000	\$ 319.533	\$ 304.028	\$ 319.533	\$ 309.520	\$ 309.520
3	422004	Inyección en esófago de sustancia vía endoscópica	-	-	-	-	-	SIN PRECIO HISTÓRICO
4	423301	Polipectomía de esófago vía endoscópica	\$ 1.100.000	\$ 1.216.217	\$ 1.157.200	\$ 1.216.217	\$ 1.226.632	\$ 1.226.632
5	423304	Inyección (esclerosis) de várices esofágicas	\$ 1.273.000	\$ 1.407.495	\$ 1.339.196	\$ 1.407.495	\$ 1.198.400	\$ 1.198.400
6	423305	Ligadura de várices esofágicas	-	-	-	-	-	SIN PRECIO HISTÓRICO
7	423306	Ablación de lesión esofágica	-	-	-	-	-	SIN PRECIO HISTÓRICO
8	431002	Gastrostomía vía percutánea	\$ 970.200	\$ 1.072.704	\$ 1.000.000	\$ 1.051.000	\$ 1.060.000	\$ 1.060.000
9	434001	Escisión de pólipos gástricos	\$ 856.000	\$ 946.438	\$ 890.000	\$ 935.390	\$ 943.400	\$ 943.400
10	434101	Ligadura endoscópica de várices gástricas	\$ 1.273.000	\$ 1.407.495	\$ 1.300.000	\$ 1.366.300	\$ 1.378.000	\$ 1.378.000
11	434102	Control endoscópico de hemorragia gástrica por escleroterapia	\$ 849.476	\$ 939.225	\$ 890.000	\$ 935.390	\$ 943.400	\$ 943.400
12	434501	Mucosectomía endoscópica gástrica	\$ 3.357.133	\$ 3.711.821	\$ 3.531.704	\$ 3.711.821	\$ 3.743.606	\$ 3.743.606
13	441201	Gastroscopia a través de estoma artificial	\$ 295.415	\$ 326.626	\$ 300.000	\$ 315.300	\$ 318.000	\$ 318.000
14	441302	EGD con o sin biopsia	\$ 627.698	\$ 694.016	\$ 700.000	\$ 735.700	\$ 735.700	\$ 735.700
15	441303	EGD con magnificación o cromoendoscopia	-	-	-	-	-	SIN PRECIO HISTÓRICO
16	441304	Marcación de lesión en esófago, estómago o duodeno	-	-	-	-	-	SIN PRECIO HISTÓRICO
17	451201	Endoscopia de Intestino delgado a través de estoma	\$ 366.000	\$ 404.669	\$ 375.000	\$ 394.125	\$ 397.500	\$ 397.500
18	451302	Cápsula endoscópica	-	-	-	-	-	SIN PRECIO HISTÓRICO
19	451306	Enteroscopia con biopsia	-	-	-	-	-	SIN PRECIO HISTÓRICO
20	452301	Colonoscopia total pediátrica	\$ 634.275	\$ 701.287	\$ 800.000	\$ 840.800	\$ 840.800	\$ 840.800
21	452303	Colonoscopia con magnificación o cromoendoscopia	-	-	-	-	-	SIN PRECIO HISTÓRICO
22	452304	Marcación de lesión en colon	-	-	-	-	-	SIN PRECIO HISTÓRICO
23	452401	Sigmoidoscopia flexible o rígida	-	-	-	-	-	SIN PRECIO HISTÓRICO
24	453002	Resección o ablación de lesión de duodeno	-	-	-	-	-	SIN PRECIO HISTÓRICO
25	454205	Mucosectomía de colon o recto	\$ 3.720.279	\$ 4.113.334	\$ 3.600.000	\$ 3.783.600	\$ 3.801.600	\$ 3.801.600
26	454207	Resección de lesión de Intestino grueso (1-3)	-	-	-	-	-	SIN PRECIO HISTÓRICO

27	469701	Extracción de cuerpo extraño en Intestino delgado	-	-	-	-	-	SIN PRECIO HISTÓRICO
28	469702	Extracción de cuerpo extraño en Intestino grueso	\$ 729.304	\$ 806.356	\$ 750.000	\$ 788.250	\$ 795.000	\$ 795.000
29	482201	Proctosigmoidoscopia a través del estoma	\$ 370.440	\$ 409.578	\$ 380.000	\$ 399.380	\$ 310.255	\$ 310.255
30	482301	Proctosigmoidoscopia	\$ 426.000	\$ 471.008	\$ 448.152	\$ 471.008	\$ 475.041	\$ 475.041
31	482701	Manometría anorrectal	\$ 1.433.250	\$ 1.584.676	\$ 1.500.000	\$ 1.576.500	\$ 1.590.000	\$ 1.590.000
32	483101	Ablación de lesión o tejido rectal o anal	-	-	-	-	-	SIN PRECIO HISTÓRICO
33	886101	Elastografía	-	-	-	-	-	SIN PRECIO HISTÓRICO
34	890247	Consulta de primera vez por gastroenterología pediátrica	\$ 90.000	\$ 99.509	\$ 94.680	\$ 99.509	\$ 100.361	\$ 100.361
35	890347	Consulta de control por gastroenterología pediátrica	\$ 69.733	\$ 77.100	\$ 73.359	\$ 77.100	\$ 77.761	\$ 77.761
36	893201	Manometría esofágica sin Impedanciometría	\$ 1.305.291	\$ 1.443.198	\$ 1.310.000	\$ 1.376.810	\$ 1.388.600	\$ 1.388.600
37	893202	Manometría esofágica con Impedanciometría	\$ 948.150	\$ 1.048.324	\$ 997.454	\$ 1.048.324	\$ 1.053.950	\$ 1.053.950
38	893824	Prueba de hidrógeno espirado	-	-	-	-	-	SIN PRECIO HISTÓRICO
39	893901	Monitoreo de pH esofágico 24 h sin Impedanciometría	-	-	-	-	-	SIN PRECIO HISTÓRICO
40	893905	Monitoreo de pH esofágico 24 h con Impedanciometría	-	-	-	-	-	SIN PRECIO HISTÓRICO
41	898101	Estudio de coloración básica en biopsia	-	-	-	-	-	SIN PRECIO HISTÓRICO
42	960801	Inserción endoscópica de sonda nasoyeyunal	-	-	-	-	-	SIN PRECIO HISTÓRICO
43	970201-SONDA	Sustitución de sonda de gastrostomía	-	-	-	-	-	SIN PRECIO HISTÓRICO
44	970201-BOTON	Sustitución de tubo de gastrostomía (con botón)	-	-	-	-	-	SIN PRECIO HISTÓRICO

CUPS PEDIATRICOS OPCIONALES

ITEM	CUPS	DESCRIPCION	068-7-200177-24	Proyección 2024-2026 (IPC)	068-7-200156-25	Proyección 2025-2026 (IPC)	068-7-200128-26	PRECIO HISTÓRICO
1	429209	DILATACIÓN ESOFÁGICA CON DISPOSITIVO	\$ 0	\$ 0	\$ 2.100.000	\$ 2.207.100	\$ 2.226.000	\$ 2.226.000
2	434201	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR SUBMUCOSO GÁSTRICO VÍA ENDOSCÓPICA	\$ 8.155.952	\$ 8.580.062	\$ 8.580.062	\$ 9.017.645	\$ 9.094.866	\$ 9.094.866
3	442201	DILATACIÓN DE PÍLORO VÍA ENDOSCÓPICA	\$ 2.493.391	\$ 2.623.047	\$ 2.600.000	\$ 2.732.600	\$ 0	\$ 2.732.600

ANÁLISIS

Para el análisis de precios históricos se actualizaron los valores de las vigencias 2024 y 2025 a precios de 2026 mediante la aplicación de la variación anual del IPC certificada por el DANE, con el fin de efectuar una comparación homogénea de las tarifas contratadas.

Como **precio histórico de referencia** se adoptó el valor pactado en el **Contrato No. 068-7-200128-26**, actualmente vigente, por constituir la referencia más reciente, derivada de un proceso de selección objetiva, ajustada a las condiciones actuales del mercado y validada durante la ejecución contractual.

El análisis evidenció que las tarifas de la vigencia 2026 presentan un comportamiento coherente frente a las proyecciones inflacionarias realizadas. Incluso, en algunos CUPS pediátricos los valores contratados resultan inferiores a la proyección por IPC, reflejando condiciones económicas favorables para la Entidad.

En consecuencia, y atendiendo los principios de planeación, economía y selección objetiva previstos en la Ley 80 de 1993, se tomó como referencia histórica el valor del contrato vigente para los CUPS que cuentan con antecedente contractual. Los procedimientos sin contratación previa se registran como **SIN PRECIO HISTÓRICO** y se complementan con las demás fuentes de información analizadas dentro del estudio de mercado.

- Información verificada y aprobada por los funcionarios dueños de la necesidad que firman el presente estudio previo

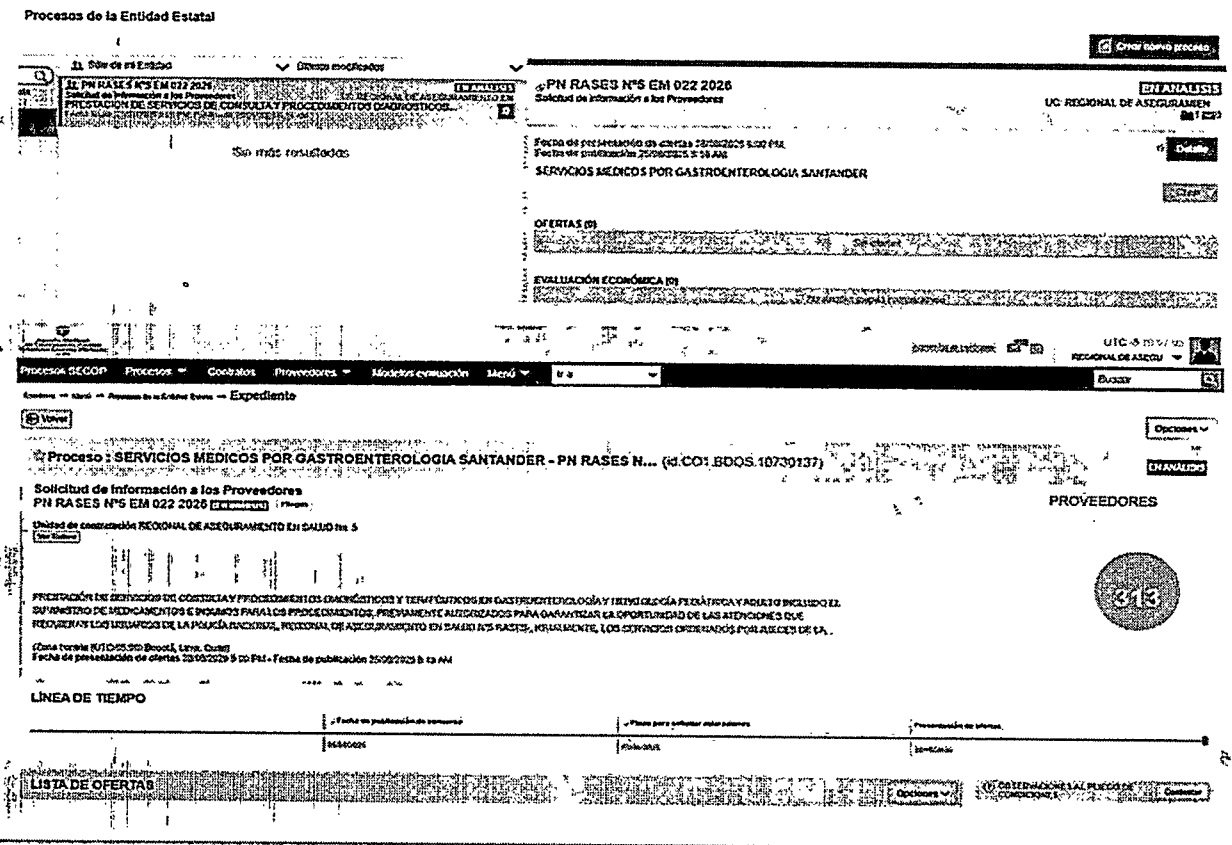
5.3 PRECIOS DE CATALOGO O PORTALES WEB

Publicación de solicitud de cotización en SECOP II

La Regional de Aseguramiento en Salud No. 5 publicó solicitud de cotización en la plataforma SECOP II, permitiendo que los interesados conocieran las características generales de la necesidad institucional y presentaran observaciones, manifestaciones de interés o propuestas económicas dentro del término establecido para tal fin. Se publicó en la plataforma SECOP II solicitud de cotización PN RASES 5 EM 022 2026 que tenía por objeto cotización de servicios de gastroenterología como se observa en las imágenes siguientes. El proceso se publicó del 25 al 28 de agosto de 2026. No se recibieron cotizaciones por este medio

Este mecanismo constituye una herramienta de publicidad y transparencia que permite ampliar el universo de potenciales oferentes, garantizar el acceso a la información del proceso y verificar el comportamiento del mercado frente a la necesidad identificada por la Entidad. Así mismo, permite evidenciar la intención institucional de promover la libre concurrencia y facilitar la participación de prestadores interesados en la ejecución del futuro contrato.

Ilustración 8. Publicación de la solicitud de cotización en SECOP II y del cierre de la publicación y evidencias de participación o respuestas recibidas.



Fuente: SECOP II.

5.4 PRECIOS DE MERCADO

CUPS ADULTOS OBLIGATORIOS

Item	CUPS	Descripción	Valor cotizado IGHOS	PRECIO DE MERCADO
1	422002	ESOFAGOSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL	\$ 486.159	\$ 486.159
2	422003	ESOFAGOSCOPIA VÍA ORAL EXPLORATORIA O DIAGNÓSTICA SIN BIOPSIA	\$ 325.025	\$ 325.025
3	422004	INYECCIÓN EN ESÓFAGO DE SUSTANCIA PROFILÁCTICA O TERAPÉUTICA VÍA ENDOSCÓPICA	\$ 2.471.920	\$ 2.471.920
4	423301	POLIPECTOMÍA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	\$ 1.583.805	\$ 1.583.805
5	423304	INYECCIÓN (ESCLEROSIS) DE VÁRICES ESOFÁGICAS VÍA ENDOSCÓPICA	\$ 1.258.432	\$ 1.258.432
6	423305	LIGADURA DE VÁRICES ESOFÁGICAS VÍA ENDOSCÓPICA	\$ 2.341.278	\$ 2.341.278
7	423306	ABLACIÓN DE LESIÓN ESOFÁGICA VÍA ENDOSCÓPICA	\$ 2.134.840	\$ 2.134.840
8	429209	DILATACIÓN ESOFÁGICA CON DISPOSITIVO	\$ 3.517.579	\$ 3.517.579
9	431002	GASTROSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOSCÓPICA)	\$ 1.797.760	\$ 1.797.760
10	434001	ESCISIÓN DE PÓLIPOS GÁSTRICOS VÍA ENDOSCÓPICA	\$ 1.625.122	\$ 1.625.122
11	434101	LIGADURA ENDOSCÓPICA DE VÁRICES GÁSTRICAS	\$ 1.504.721	\$ 1.504.721
12	434201	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR SUBMUCOSO GÁSTRICO VÍA ENDOSCÓPICA	\$ 9.640.558	\$ 9.640.558
13	434501	MUCOSECTOMÍA ENDOSCÓPICA GÁSTRICA	\$ 4.044.960	\$ 4.044.960
14	441201	GASTROSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL	\$ 691.014	\$ 691.014
15	441302	EGD CON O SIN BIOPSIA	\$ 471.912	\$ 471.912
16	441303	EGD CON MAGNIFICACIÓN O CROMOENDOSCOPIA	\$ 1.101.128	\$ 1.101.128
17	441304	MARCACIÓN DE LESIÓN EN ESÓFAGO, ESTÓMAGO O DUODENO VÍA ENDOSCÓPICA	\$ 945.622	\$ 945.622
18	442201	DILATACIÓN DE PÍLORO VÍA ENDOSCÓPICA	\$ 2.921.360	\$ 2.921.360
19	451201	ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL	\$ 1.101.128	\$ 1.101.128
20	451302	ENTEROSCOPIA DE INTESTINO DELGADO DESPUÉS DE DUODENO (CÁPSULA ENDOSCÓPICA)	\$ 6.438.502	\$ 6.438.502
21	451306	ENTEROSCOPIA DE INTESTINO DELGADO DESPUÉS DE DUODENO CON BIOPSIA	\$ 10.071.217	\$ 10.071.217
22	452301	COLONOSCOPIA TOTAL	\$ 674.160	\$ 674.160
23	452303	COLONOSCOPIA CON MAGNIFICACIÓN O CROMOENDOSCOPIA	\$ 1.235.960	\$ 1.235.960
24	452304	MARCACIÓN DE LESIÓN EN COLON VÍA ENDOSCÓPICA	\$ 1.067.420	\$ 1.067.420
25	452401	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RÍGIDA	\$ 329.705	\$ 329.705
26	453002	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN DE DUODENO VÍA ENDOSCÓPICA	\$ 729.784	\$ 729.784
27	454205	MUCOSECTOMÍA DE COLON O RECTO VÍA ENDOSCÓPICA	\$ 4.029.696	\$ 4.029.696
28	454207	RESECCIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA (1-3)	\$ 2.387.650	\$ 2.387.650
29	469701	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO DELGADO	\$ 942.055	\$ 942.055
30	469702	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO GRUESO	\$ 1.236.056	\$ 1.236.056
31	482201	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA A TRAVÉS DEL ESTOMA ARTIFICIAL	\$ 325.797	\$ 325.797
32	482301	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA	\$ 537.117	\$ 537.117
33	482701	MANOMETRÍA ANORRECTAL	\$ 1.910.120	\$ 1.910.120
34	483101	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO RECTAL O ANAL	\$ 2.134.840	\$ 2.134.840
35	492102	ANOSCOPIA DE ALTA RESOLUCIÓN	\$ 2.545.000	\$ 2.545.000
36	492301	BIOPSIA DE ANO SOD	\$ 1.715.000	\$ 1.715.000
37	494001	LIGADURA DE HEMORROIDES	\$ 2.550.000	\$ 2.550.000
38	511001	COLANGIOPANCREATOGRAFÍA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA SOD	\$ 2.410.139	\$ 2.410.139
39	512301	LITOTRIPSIA BILIAR POR CPRE	\$ 6.349.564	\$ 6.349.564
40	518401	DILATACIÓN ENDOSCÓPICA DE AMPOLLA Y DEL CONDUCTO BILIAR	\$ 3.210.757	\$ 3.210.757
41	518501	ESFINTEROTOMÍA Y PAPILOTOMÍA ENDOSCÓPICA SOD	\$ 2.710.374	\$ 2.710.374
42	518801	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CÁLCULOS DE VÍAS BILIARES CON ESFINTEROTOMÍA	\$ 3.914.066	\$ 3.914.066
43	521004	BIOPSIA DE PÁNCREAS VÍA ENDOSCÓPICA	\$ 5.616.239	\$ 5.616.239
44	529301	INSERCIÓN ENDOSCÓPICA DE TUBO TUTOR (STENT) EN CONDUCTO PANCREÁTICO	\$ 2.908.694	\$ 2.908.694
45	529401	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CÁLCULOS DEL CONDUCTO PANCREÁTICO	\$ 6.412.347	\$ 6.412.347
46	529701	INSERCIÓN ENDOSCÓPICA DE TUBO DE DRENAJE NASOPANCREÁTICO	\$ 5.517.154	\$ 5.517.154
47	529801	DILATACIÓN ENDOSCÓPICA DE DUCTO PANCREÁTICO	\$ 3.531.832	\$ 3.531.832
48	542901	BIOPSIA POR PUNCIÓN Y ASPIRACIÓN GUIADA POR ECOENDOSCOPIA	\$ 5.616.239	\$ 5.616.239
49	881312	ECOGRAFÍA ENDOSCÓPICA DE ESÓFAGO	\$ 2.696.640	\$ 2.696.640

50	881314	ECOGRAFÍA ENDOSCÓPICA DE ESTÓMAGO O DUODENO	\$ 2.696.640	\$ 2.696.640
51	881317	ECOGRAFÍA ENDOSCÓPICA BILIOPANCRÉATICA	\$ 2.696.640	\$ 2.696.640
52	881319	ECOGRAFÍA ENDOSCÓPICA DE RECTO	\$ 2.696.640	\$ 2.696.640
53	886101	ELASTOGRAFÍA	\$ 898.880	\$ 898.880
54	890246	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR GASTROENTEROLOGÍA	\$ 61.974	\$ 61.974
55	890253	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR HEPATOLOGÍA	\$ 269.664	\$ 269.664
56	890346	CONSULTA DE CONTROL POR GASTROENTEROLOGÍA	\$ 61.974	\$ 61.974
57	890353	CONSULTA DE CONTROL POR HEPATOLOGÍA	\$ 269.664	\$ 269.664
58	893201	MANOMETRÍA ESOFÁGICA SIN IMPEDANCIOMETRÍA	\$ 1.831.468	\$ 1.831.468
59	893202	MANOMETRÍA ESOFÁGICA CON IMPEDANCIOMETRÍA	\$ 1.914.339	\$ 1.914.339
60	893824	PRUEBA DE HIDRÓGENO ESPIRADO	\$ 318.000	\$ 318.000
61	893901	MONITOREO DE PH ESOFÁGICO 24 H SIN IMPEDANCIOMETRÍA	\$ 1.106.746	\$ 1.106.746
62	893905	MONITOREO DE PH ESOFÁGICO 24 H CON IMPEDANCIOMETRÍA	\$ 1.863.555	\$ 1.863.555
63	898101	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN BIOPSIA	\$ 39.326	\$ 39.326
64	960801	INSERCIÓN ENDOSCÓPICA DE Sonda NASOYEYUNAL	\$ 775.284	\$ 775.284
65	970201-SONDA	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMÍA	\$ 443.822	\$ 443.822
66	970201-BOTON	SUSTITUCIÓN DE TUBO DE GASTROSTOMÍA (CON BOTÓN)	\$ 2.450.000	\$ 2.450.000

CUPS ADULTOS OPCIONALES

ITEM	CUPS	DESCRIPCION	Valor cotizado IGHOS	PRECIO DE MERCADO
1	511102	COLANGIOGRAFIA ENDOSCÓPICA RETRÓGRADA (TRANSDUODENAL)	\$ 0	\$ 0
2	482401	BIOPSIA CERRADA (ENDOSCÓPICA) DE RECTO O SIGMOIDE SOD	\$ 0	\$ 0

CUPS PEDIATRICO OBLIGATORIOS

Ítem	CUPS	Descripción	Valor cotizado IGHOS	PRECIO DE MERCADO
1	422002	ESOFAGOSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL	\$ 337.080	\$ 337.080
2	422003	ESOFAGOSCOPIA VÍA ORAL SIN BIOPSIA	\$ 328.091	\$ 328.091
3	422004	INYECCIÓN EN ESÓFAGO DE SUSTANCIA VÍA ENDOSCÓPICA	\$ 2.471.920	\$ 2.471.920
4	423301	POLIPECTOMÍA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	\$ 1.300.230	\$ 1.300.230
5	423304	INYECCIÓN (ESCLEROSIS) DE VÁRICES ESOFÁGICAS	\$ 1.270.304	\$ 1.270.304
6	423305	LIGADURA DE VÁRICES ESOFÁGICAS	\$ 2.481.754	\$ 2.481.754
7	423306	ABLACIÓN DE LESIÓN ESOFÁGICA	\$ 2.262.930	\$ 2.262.930
8	431002	GASTROSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	\$ 1.123.600	\$ 1.123.600
9	434001	ESCISIÓN DE PÓLIPOS GÁSTRICOS	\$ 1.000.000	\$ 1.000.000
10	434101	LIGADURA ENDOSCÓPICA DE VÁRICES GÁSTRICAS	\$ 1.460.680	\$ 1.460.680
11	434102	CONTROL ENDOSCÓPICO DE HEMORRAGIA GÁSTRICA POR ESCLEROTERAPIA	\$ 990.464	\$ 990.464
12	434501	MUCOSECTOMÍA ENDOSCÓPICA GÁSTRICA	\$ 3.968.223	\$ 3.968.223
13	441201	GASTROSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL	\$ 337.080	\$ 337.080
14	441302	EGD CON O SIN BIOPSIA	\$ 779.842	\$ 779.842
15	441303	EGD CON MAGNIFICACIÓN O CROMOENDOSCOPIA	\$ 1.167.195	\$ 1.167.195
16	441304	MARCACIÓN DE LESIÓN EN ESÓFAGO, ESTÓMAGO O DUODENO	\$ 1.100.000	\$ 1.100.000
17	451201	ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO A TRAVÉS DE ESTOMA	\$ 1.101.128	\$ 1.101.128
18	451302	CÁPSULA ENDOSCÓPICA	\$ 6.438.502	\$ 6.438.502
19	451306	ENTEROSCOPIA CON BIOPSIA	\$ 10.071.217	\$ 10.071.217
20	452301	COLONOSCOPIA TOTAL PEDIÁTRICA	\$ 898.880	\$ 898.880
21	452303	COLONOSCOPIA CON MAGNIFICACIÓN O CROMOENDOSCOPIA	\$ 1.310.117	\$ 1.310.117
22	452304	MARCACIÓN DE LESIÓN EN COLON	\$ 1.131.465	\$ 1.131.465
23	452401	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RÍGIDA	\$ 349.487	\$ 349.487
24	453002	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN DE DUODENO	\$ 773.570	\$ 773.570
25	454205	MUCOSECTOMÍA DE COLON O RECTO	\$ 4.305.508	\$ 4.305.508

26	454207	RESECCIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO GRUESO (1-3)	\$ 2.387.650	\$ 2.387.650
27	469701	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO DELGADO	\$ 998.578	\$ 998.578
28	469702	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO GRUESO	\$ 998.578	\$ 998.578
29	482201	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA A TRAVÉS DEL ESTOMA	\$ 426.968	\$ 426.968
30	482301	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA	\$ 503.544	\$ 503.544
31	482701	MANOMETRÍA ANORRECTAL	\$ 1.685.400	\$ 1.685.400
32	483101	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO RECTAL O ANAL	\$ 2.262.930	\$ 2.262.930
33	886101	ELASTOGRAFÍA	\$ 950.000	\$ 950.000
34	890247	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA	\$ 106.382	\$ 106.382
35	890347	CONSULTA DE CONTROL POR GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA	\$ 82.426	\$ 82.426
36	893201	MANOMETRÍA ESOFÁGICA SIN IMPEDANCIOMETRÍA	\$ 1.471.916	\$ 1.471.916
37	893202	MANOMETRÍA ESOFÁGICA CON IMPEDANCIOMETRÍA	\$ 2.029.199	\$ 2.029.199
38	893824	PRUEBA DE HIDRÓGENO ESPIRADO	\$ 318.000	\$ 318.000
39	893901	MONITOREO DE PH ESOFÁGICO 24 H SIN IMPEDANCIOMETRÍA	\$ 1.120.739	\$ 1.120.739
40	893905	MONITOREO DE PH ESOFÁGICO 24 H CON IMPEDANCIOMETRÍA	\$ 1.975.368	\$ 1.975.368
41	898101	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN BIOPSIA	\$ 39.326	\$ 39.326
42	960801	INSERCIÓN ENDOSCÓPICA DE Sonda NASOYEYUNAL	\$ 800.000	\$ 800.000
43	970201-SONDA	SUSTITUCIÓN DE Sonda DE GASTROSTOMÍA	\$ 470.451	\$ 470.451
44	970201-BOTON	SUSTITUCIÓN DE TUBO DE GASTROSTOMÍA (CON BOTÓN)	\$ 2.450.000	\$ 2.450.000

CUPS OPCIONALES PEDIATRICOS

ITEM	CUPS	DESCRIPCION	Valor cotizado IGHOS	PRECIO DE MERCADO
1	429209	DILATACIÓN ESOFÁGICA CON DISPOSITIVO	\$ 0	\$ 0
2	434201	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR SUBMUCOSO GÁSTRICO VÍA ENDOSCÓPICA	\$ 0	\$ 0
3	442201	DILATACIÓN DE PÍLORO VÍA ENDOSCÓPICA	\$ 0	\$ 0

ANALISIS

Para la determinación de los precios de mercado, la Regional de Aseguramiento en Salud No. 5 adelantó la consulta del sector mediante la publicación de la solicitud de cotización en la plataforma SECOP II, el envío de solicitudes por correo electrónico y la radicación física de requerimientos de cotización a siete (7) Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud habilitadas para la prestación de servicios de Gastroenterología y Hepatología Adulto y Pediátrica en Bucaramanga y su área metropolitana, cuyos soportes hacen parte integral del presente estudio previo.

Las entidades consultadas fueron: Clínica Materno Infantil San Luis S.A., Hospital Universitario de Santander E.S.E., Los Comuneros Hospital Universitario de Bucaramanga, Instituto de Gastroenterología y Hepatología del Oriente S.A.S. - IGHOS, Clínica CUB S.A.S. Bucaramanga Servicios Ambulatorios, Sophia Medical Center S.A.S. e Instituto Latinoamericano para el Desarrollo de la Tecnología en la Salud - ILDETECSA.

Como resultado de la gestión adelantada, se recibió una (1) cotización por parte del Instituto de Gastroenterología y Hepatología del Oriente S.A.S. - IGHOS, entidad que presentó oferta para la totalidad de los CUPS obligatorios para población adulta y pediátrica, pero no ofertó los procedimientos opcionales requeridos dentro del alcance contractual

Teniendo en cuenta que únicamente se recibió una cotización, el precio de mercado se determinó con base en los valores ofertados por dicha entidad. No obstante, con el fin de fortalecer la objetividad y razonabilidad económica del estudio, estos valores fueron contrastados con los precios históricos de contratación de la Entidad y con los precios de referencia identificados en SECOP II para los procedimientos que contaban con información disponible.

En relación con los procedimientos 512301B - Litotripsia biliar por colangiopancreatografía retrógrada endoscópica (CPRE) y 518401B - Dilatación endoscópica de la ampolla y del conducto biliar, se mantendrá como referencia económica el valor ofertado bajo modalidad de paquete, por cuanto dicha modalidad garantiza

la integralidad del servicio, permite incorporar los insumos de alto costo requeridos para la realización del procedimiento y contribuye a evitar sobrecostos derivados de la facturación individual de componentes asociados al acto médico.

En consecuencia, la metodología utilizada permite disponer de una referencia de mercado verificable y técnicamente sustentada, soportada en la información obtenida mediante SECOP II, solicitudes físicas, correos electrónicos, análisis histórico institucional y cotización formal recibida, garantizando la adecuada estructuración financiera del presente proceso contractual.

- Información verificada y aprobada por los funcionarios dueños de la necesidad que firman el presente estudio previo

5.5 ANÁLISIS DEL VALOR ESTIMADO

CUPS OBLIGATORIOS ADULTO

ITEM	CUPS SISAP	CUPS	DESCRIPCION	PRECIOS DE SECOP	PRECIOS DE CATALOGO	PRECIO HISTORICO	PRECIOS DEL MERCADO	VALOR ESTIMADO
1	422002B	422002	Esofagoscopia a través de estoma artificial	SIN PRECIO REF SECOP	NA	\$ 458.641	\$ 486.159	\$ 486.159
2	422003B	422003	Esofagoscopia vía oral exploratoria o diagnóstica sin biopsia	SIN PRECIO REF SECOP	NA	\$ 306.627	\$ 325.025	\$ 325.025
3	422004B	422004	Inyección en esófago de sustancia profiláctica o terapéutica vía endoscópica	SIN PRECIO REF SECOP	NA	\$ 2.332.000	\$ 2.471.920	\$ 2.471.920
4	423301B	423301	Polipectomía de esófago vía endoscópica	\$ 869.529	NA	\$ 1.494.156	\$ 1.583.805	\$ 1.583.805
5	423304B	423304	Inyección (esclerosis) de várices esofágicas vía endoscópica	\$ 619.397	NA	\$ 1.187.200	\$ 1.258.432	\$ 1.258.432
6	423305B	423305	Ligadura de várices esofágicas vía endoscópica	\$ 1.126.605	NA	\$ 2.208.753	\$ 2.341.278	\$ 2.341.278
7	423306B	423306	Ablación de lesión esofágica vía endoscópica	SIN PRECIO REF SECOP	NA	\$ 2.014.000	\$ 2.134.840	\$ 2.134.840
8	429209B	429209	Dilatación esofágica con dispositivo	\$ 1.147.206	NA	NO SE CONTRATO	\$ 3.517.579	\$ 3.517.579
9	431002B	431002	Gastrostomía vía percutánea (endoscópica)	\$ 1.020.000	NA	\$ 1.696.000	\$ 1.797.760	\$ 1.797.760
10	434001B	434001	Escisión de pólipos gástricos vía endoscópica	\$ 759.614	NA	\$ 1.533.134	\$ 1.625.122	\$ 1.625.122
11	434101B	434101	Ligadura endoscópica de várices gástricas	\$ 1.150.000	NA	\$ 1.419.548	\$ 1.504.721	\$ 1.504.721
12	434201B	434201	Resección de lesión o tumor submucoso gástrico vía endoscópica	SIN PRECIO REF SECOP	NA	\$ 9.094.866	\$ 9.640.558	\$ 9.640.558
13	434501B	434501	Mucosectomía endoscópica gástrica	\$ 1.534.500	NA	\$ 3.816.000	\$ 4.044.960	\$ 4.044.960
14	441201B	441201	Gastroscofia a través de estoma artificial	\$ 297.000	NA	\$ 651.900	\$ 691.014	\$ 691.014
15	441302B	441302	EGD con o sin biopsia	\$ 422.683	NA	\$ 445.200	\$ 471.912	\$ 471.912
16	441303B	441303	EGD con magnificación o cromoendoscopia	SIN PRECIO REF SECOP	NA	\$ 1.038.800	\$ 1.101.128	\$ 1.101.128
17	441304B	441304	Marcación de lesión en esófago, estómago o duodeno vía endoscópica	\$ 445.500	NA	\$ 892.096	\$ 945.622	\$ 945.622
18	442201B	442201	Dilatación de píloro vía endoscópica	SIN PRECIO REF SECOP	NA	\$ 2.756.000	\$ 2.921.360	\$ 2.921.360
19	451201B	451201	Endoscopia de intestino delgado a través de estoma artificial	\$ 690.000	NA	\$ 1.038.800	\$ 1.101.128	\$ 1.101.128
20	451302B	451302	Enteroscopia de intestino delgado después de duodeno (cápsula endoscópica)	SIN PRECIO REF SECOP	NA	\$ 6.074.059	\$ 6.438.502	\$ 6.438.502
21	451306B	451306	Enteroscopia de intestino delgado después de duodeno con biopsia	SIN PRECIO REF SECOP	NA	\$ 9.501.148	\$ 10.071.217	\$ 10.071.217
22	452301B	452301	Colonoscopia total	\$ 814.627	NA	\$ 636.000	\$ 674.160	\$ 674.160
23	452303B	452303	Colonoscopia con magnificación o cromoendoscopia	SIN PRECIO REF SECOP	NA	\$ 1.166.000	\$ 1.235.960	\$ 1.235.960
24	452304B	452304	Marcación de lesión en colon vía endoscópica	\$ 643.500	NA	\$ 1.007.000	\$ 1.067.420	\$ 1.067.420
25	452401B	452401	Sigmoidoscopia flexible o rígida	\$ 421.114	NA	\$ 311.042	\$ 329.705	\$ 329.705
26	453002B	453002	Resección o ablación de lesión de duodeno vía endoscópica	\$ 941.748	NA	\$ 668.475	\$ 729.784	\$ 729.784
27	454205B	454205	Mucosectomía de colon o recto vía endoscópica	\$ 1.442.250	NA	\$ 4.061.800	\$ 4.029.696	\$ 4.029.696
28	454207B	454207	Resección de lesión de intestino grueso vía endoscópica (1-3)	\$ 1.078.871	NA	\$ 2.252.500	\$ 2.387.650	\$ 2.387.650
29	469701B	469701	Extracción endoscópica de cuerpo extraño en intestino delgado	SIN PRECIO REF SECOP	NA	\$ 888.732	\$ 942.055	\$ 942.055
30	469702B	469702	Extracción endoscópica de cuerpo extraño en intestino grueso	\$ 663.043	NA	\$ 1.166.090	\$ 1.236.056	\$ 1.236.056
31	482201B	482201	Proctosigmoidoscopia a través del estoma artificial	\$ 247.500	NA	\$ 307.355	\$ 325.797	\$ 325.797
32	482301B	482301	Proctosigmoidoscopia	\$ 318.502	NA	\$ 508.714	\$ 537.117	\$ 537.117
33	482701B	482701	Manometría anorrectal	\$ 1.342.896	NA	\$ 1.802.000	\$ 1.910.120	\$ 1.910.120
34	483101B	483101	Ablación de lesión o tejido rectal o anal	SIN PRECIO REF SECOP	NA	\$ 2.014.000	\$ 2.134.840	\$ 2.134.840
35	492101B	492102	Anoscopia de alta resolución	SIN PRECIO REF SECOP	NA	NO SE CONTRATO	\$ 2.545.000	\$ 2.545.000
36	492300B	492301	Biopsia de ano SOD	SIN PRECIO REF SECOP	NA	NO SE CONTRATO	\$ 1.715.000	\$ 1.715.000
37	494001B	494001	Ligadura de hemorroides	\$ 850.000	NA	NO SE CONTRATO	\$ 2.550.000	\$ 2.550.000
38	511001B	511001	Colangiopancreatografía retrógrada endoscópica SOD	\$ 1.500.000	NA	\$ 2.273.716	\$ 2.410.139	\$ 2.410.139
39	512301B	512301	Litotripsia biliar por CPRE	\$ 2.050.000	NA	\$ 5.990.154	\$ 6.349.564	\$ 6.349.564
40	518401B	518401	Dilatación endoscópica de ampolla y del conducto biliar	\$ 2.150.000	NA	\$ 3.029.016	\$ 3.210.757	\$ 3.210.757
41	518501B	518501	Esfinterotomía y papilotomía endoscópica SOD	\$ 2.750.000	NA	\$ 2.556.956	\$ 2.710.374	\$ 2.710.374
42	518801B	518801	Extracción endoscópica de cálculos de vías biliares con esfinterotomía	\$ 2.550.000	NA	\$ 3.692.515	\$ 3.914.066	\$ 3.914.066

43	521004B	521004	Biopsia de páncreas vía endoscópica	SIN PRECIO REF SECOP	NA	\$ 5.298.339	\$ 5.616.239	\$ 5.616.239
44	529301B	529301	Inserción endoscópica de tubo tutor (stent) en conducto pancreático	\$ 1.850.000	NA	\$ 2.744.051	\$ 2.908.694	\$ 2.908.694
45	529401B	529401	Extracción endoscópica de cálculos del conducto pancreático	SIN PRECIO REF SECOP	NA	\$ 6.049.384	\$ 6.412.347	\$ 6.412.347
46	529701B	529701	Inserción endoscópica de tubo de drenaje nasopancreático	SIN PRECIO REF SECOP	NA	\$ 5.204.862	\$ 5.517.154	\$ 5.517.154
47	529800B	529801	Dilatación endoscópica de ducto pancreático	SIN PRECIO REF SECOP	NA	\$ 3.331.917	\$ 3.531.832	\$ 3.531.832
48	542901B	542901	Biopsia por punción y aspiración guiada por ecoendoscopia	\$ 2.050.000	NA	\$ 5.298.339	\$ 5.616.239	\$ 5.616.239
49	881312B	881312	Ecografía endoscópica de esófago	\$ 1.197.537	NA	\$ 2.544.000	\$ 2.696.640	\$ 2.696.640
50	881314B	881314	Ecografía endoscópica de estómago o duodeno	\$ 1.347.784	NA	\$ 2.544.000	\$ 2.696.640	\$ 2.696.640
51	881317B	881317	Ecografía endoscópica biliopancreática	\$ 1.640.000	NA	\$ 2.544.000	\$ 2.696.640	\$ 2.696.640
52	881319B	881319	Ecografía endoscópica de recto	\$ 1.200.000	NA	\$ 2.544.000	\$ 2.696.640	\$ 2.696.640
53	886101B	886101	Elastografía	SIN PRECIO REF SECOP	NA	\$ 848.000	\$ 898.880	\$ 898.880
54	890246B	890246	Consulta de primera vez por gastroenterología	\$ 64.383	NA	\$ 58.466	\$ 61.974	\$ 61.974
55	890253B	890253	Consulta de primera vez por hepatología	SIN PRECIO REF SECOP	NA	\$ 254.400	\$ 269.664	\$ 269.664
56	890346B	890346	Consulta de control por gastroenterología	\$ 64.383	NA	\$ 58.466	\$ 61.974	\$ 61.974
57	890353B	890353	Consulta de control por hepatología	SIN PRECIO REF SECOP	NA	\$ 254.400	\$ 269.664	\$ 269.664
58	893201B	893201	Manometría esofágica sin impedanciometría	\$ 1.030.427	NA	\$ 1.727.800	\$ 1.831.468	\$ 1.831.468
59	893202B	893202	Manometría esofágica con impedanciometría	\$ 1.079.208	NA	\$ 1.805.980	\$ 1.914.339	\$ 1.914.339
60	893824B	893824	Prueba de hidrógeno espirado	\$ 185.000	NA	NO SE CONTRATO	\$ 318.000	\$ 318.000
61	893901B	893901	Monitoreo de pH esofágico 24 h sin impedanciometría	\$ 903.611	NA	\$ 1.044.100	\$ 1.106.746	\$ 1.106.746
62	893905B	893905	Monitoreo de pH esofágico 24 h con impedanciometría	\$ 1.015.093	NA	\$ 1.758.070	\$ 1.863.555	\$ 1.863.555
63	898101B	898101	Estudio de coloración básica en biopsia	SIN PRECIO REF SECOP	NA	\$ 37.100	\$ 39.326	\$ 39.326
64	960801B	960801	Inserción endoscópica de sonda nasoyeyunal	SIN PRECIO REF SECOP	NA	NO SE CONTRATO	\$ 775.284	\$ 775.284
65	970201B	970201-SONDA	Sustitución de tubo (sonda) de gastrostomía	\$ 350.000	NA	NO SE CONTRATO	\$ 443.822	\$ 443.822
66	970201B	970201-BOTON	Sustitución de tubo de gastrostomía (con botón)	\$ 1.507.652	NA	NO SE CONTRATO	\$ 2.450.000	\$ 2.450.000

CUPS OPCIONALES ADULTO

ITEM	CUPS SISAP	CUPS	DESCRIPCION	PRECIOS DE SECOP	PRECIOS DE CATALOGO	PRECIO HISTORICO	PRECIOS DEL MERCADO	VALOR ESTIMADO
1	511102B	511102	COLANGIOGRAFIA ENDOSCÓPICA RETRÓGRADA (TRANSDUODENAL)	NA	NA	\$ 2.273.716	\$ 0	\$ 2.273.716
2	482401B	482401	BIOPSIA CERRADA (ENDOSCÓPICA) DE RECTO O SIGMOIDE SOD	NA	NA	\$ 455.678	\$ 0	\$ 455.678

CUPS PEDIATRICOS OBLIGATORIOS

ITEM	CUPS		DESCRIPCION	PRECIOS DE SECOP	PRECIOS DE CATALOGO	PRECIO HISTORICO	PRECIOS DEL MERCADO	VALOR ESTIMADO
1	422002	422002	Esofagoscopia a través de estoma artificial	SIN PRECIO REF SECOP	NA	\$ 318.000	\$ 337.080	\$ 337.080
2	422003	422003	Esofagoscopia vía oral sin biopsia	SIN PRECIO REF SECOP	NA	\$ 309.520	\$ 328.091	\$ 328.091
3	422004	422004	Inyección en esófago de sustancia vía endoscópica	SIN PRECIO REF SECOP	NA	\$ 0	\$ 2.471.920	\$ 2.471.920
4	423301	423301	Polipectomía de esófago vía endoscópica	\$ 869.529	NA	\$ 1.228.632	\$ 1.300.230	\$ 1.300.230
5	423304	423304	Inyección (esclerosis) de várices esofágicas	\$ 619.397	NA	\$ 1.198.400	\$ 1.270.304	\$ 1.270.304
6	423305	423305	Ligadura de várices esofágicas	\$ 1.126.605	NA	\$ 0	\$ 2.481.754	\$ 2.481.754
7	423306	423306	Ablación de lesión esofágica	SIN PRECIO REF SECOP	NA	\$ 0	\$ 2.262.930	\$ 2.262.930
8	431002	431002	Gastrostomía vía percutánea	\$ 1.020.000	NA	\$ 1.060.000	\$ 1.123.600	\$ 1.123.600
9	434001	434001	Escisión de pólipos gástricos	\$ 759.614	NA	\$ 943.400	\$ 1.000.000	\$ 1.000.000
10	434101	434101	Ligadura endoscópica de várices gástricas	\$ 1.150.000	NA	\$ 1.378.000	\$ 1.460.680	\$ 1.460.680
11	434102	434102	Control endoscópico de hemorragia gástrica por escleroterapia	\$ 425.500	NA	\$ 943.400	\$ 990.464	\$ 990.464
12	434501	434501	Mucosectomía endoscópica gástrica	\$ 1.534.500	NA	\$ 3.743.606	\$ 3.968.223	\$ 3.968.223
13	441201	441201	Gastrostomía a través de estoma artificial	\$ 297.000	NA	\$ 318.000	\$ 337.080	\$ 337.080
14	441302	441302	EGD con o sin biopsia	\$ 446.016	NA	\$ 735.700	\$ 779.842	\$ 779.842
15	441303	441303	EGD con magnificación o cromoendoscopia	SIN PRECIO REF SECOP	NA	\$ 0	\$ 1.167.195	\$ 1.167.195
16	441304	441304	Marcación de lesión en esófago, estómago o duodeno	\$ 445.500	NA	\$ 0	\$ 1.100.000	\$ 1.100.000
17	451201	451201	Endoscopia de intestino delgado a través de estoma	\$ 690.000	NA	\$ 397.500	\$ 1.101.128	\$ 1.101.128
18	451302	451302	Cápsula endoscópica	SIN PRECIO REF SECOP	NA	\$ 0	\$ 6.438.502	\$ 6.438.502
19	451306	451306	Enteroscopia con biopsia	SIN PRECIO REF SECOP	NA	\$ 0	\$ 10.071.217	\$ 10.071.217
20	452301	452301	Colonoscopia total pediátrica	\$ 814.627	NA	\$ 840.800	\$ 898.880	\$ 898.880
21	452303	452303	Colonoscopia con magnificación o cromoendoscopia	SIN PRECIO REF SECOP	NA	\$ 0	\$ 1.310.117	\$ 1.310.117
22	452304	452304	Marcación de lesión en colon	\$ 643.500	NA	\$ 0	\$ 1.131.465	\$ 1.131.465

23	452401	452401	Sigmoidoscopia flexible o rígida	\$ 421.114	NA	\$ 0	\$ 349.487	\$ 349.487
24	453002	453002	Resección o ablación de lesión de duodeno	\$ 941.748	NA	\$ 0	\$ 773.570	\$ 773.570
25	454205	454205	Mucosectomía de colon o recto	\$ 1.442.250	NA	\$ 3.801.600	\$ 4.305.508	\$ 4.305.508
26	454207	454207	Resección de lesión de intestino grueso (1-3)	\$ 1.078.871	NA	\$ 0	\$ 2.387.650	\$ 2.387.650
27	469701	469701	Extracción de cuerpo extraño en intestino delgado	SIN PRECIO REF SECOP	NA	\$ 0	\$ 998.578	\$ 998.578
28	469702	469702	Extracción de cuerpo extraño en intestino grueso	\$ 663.043	NA	\$ 795.000	\$ 998.578	\$ 998.578
29	482201	482201	Proctosigmoidoscopia a través del estoma	\$ 247.500	NA	\$ 310.255	\$ 426.968	\$ 426.968
30	482301	482301	Proctosigmoidoscopia	\$ 318.502	NA	\$ 475.041	\$ 503.544	\$ 503.544
31	482701	482701	Manometría anorrectal	\$ 1.342.896	NA	\$ 1.590.000	\$ 1.685.400	\$ 1.685.400
32	483101	483101	Ablación de lesión o tejido rectal o anal	SIN PRECIO REF SECOP	NA	\$ 0	\$ 2.262.930	\$ 2.262.930
33	886101	886101	Elastografía	SIN PRECIO REF SECOP	NA	\$ 0	\$ 950.000	\$ 950.000
34	890247	890247	Consulta de primera vez por gastroenterología pediátrica	\$ 129.500	NA	\$ 100.361	\$ 106.382	\$ 106.382
35	890347	890347	Consulta de control por gastroenterología pediátrica	\$ 123.281	NA	\$ 77.761	\$ 82.426	\$ 82.426
36	893201	893201	Manometría esofágica sin impedanciometría	\$ 1.030.427	NA	\$ 1.388.600	\$ 1.471.916	\$ 1.471.916
37	893202	893202	Manometría esofágica con impedanciometría	\$ 1.079.208	NA	\$ 1.053.950	\$ 2.029.199	\$ 2.029.199
38	893824	893824	Prueba de hidrógeno espirado	\$ 185.000	NA	0	\$ 318.000	\$ 318.000
39	893901	893901	Monitoreo de pH esofágico 24 h sin impedanciometría	\$ 903.611	NA	0	\$ 1.120.739	\$ 1.120.739
40	893905	893905	Monitoreo de pH esofágico 24 h con impedanciometría	\$ 1.015.093	NA	0	\$ 1.975.368	\$ 1.975.368
41	898101	898101	Estudio de coloración básica en biopsia	SIN PRECIO REF SECOP	NA	0	\$ 39.326	\$ 39.326
42	960801	960801	Inserción endoscópica de sonda nasoyeyunal	SIN PRECIO REF SECOP	NA	0	\$ 800.000	\$ 800.000
43	970201-SONDA	970201-SONDA	Sustitución de sonda de gastrostomía	\$ 350.000	NA	0	\$ 470.451	\$ 470.451
44	970201-BOTÓN	970201-BOTÓN	Sustitución de tubo de gastrostomía (con botón)	\$ 1.507.652	NA	0	\$ 2.450.000	\$ 2.450.000

CUPS OPCIONALES PEDIATRICOS

ITEM		CUPS	DESCRIPCION	PRECIOS SECOP	PRECIOS CATALOGO	PRECIOS HISTORICOS	PRECIO DE MERCADO	VALOR ESTIMADO
1	429209B	429209	DILATACIÓN ESOFÁGICA CON DISPOSITIVO	SIN PRECIO REF SECOP	NA	\$ 558.952	\$ 0	\$ 558.952
2	434201B	434201	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR SUBMUCOSO GÁSTRICO VÍA ENDOSCÓPICA	SIN PRECIO REF SECOP	NA	\$ 971.509	\$ 0	\$ 971.509
3	442201B	442201	DILATACIÓN DE PILORO VÍA ENDOSCÓPICA	SIN PRECIO REF SECOP	NA	\$ 307.355	\$ 0	\$ 307.355

ANÁLISIS DEL VALOR ESTIMADO:

Para la determinación del valor estimado se realizó un análisis integral de las fuentes de información disponibles, incluyendo precios históricos de contratación de la Entidad, referencias identificadas en SECOP II y precios de mercado obtenidos mediante la consulta realizada al sector.

Como criterio principal de estructuración económica, se adoptó el precio de mercado en teniendo en cuenta que el presente proceso tendrá desarrollo de actividades hasta 30 de abril del año 2027 por lo cual se considera variaciones en las tarifas si se compara con el Contrato No. 068-7-200128-26, actualmente vigente. Esta metodología permite mantener la coherencia con la contratación vigente, garantizar la continuidad del servicio y dar aplicación a los principios de planeación, economía y selección objetiva establecidos en la Ley 80 de 1993 y el Decreto 1082 de 2015.

De igual forma, los precios de referencia identificados en SECOP II fueron utilizados como elemento de validación y contraste para verificar la razonabilidad económica de los valores seleccionados; sin embargo, no constituyeron la fuente principal para la determinación del valor estimado, debido a las diferencias existentes entre los mercados regionales analizados, las características particulares de los contratos revisados y la ausencia de referencias para un número importante de CUPS.

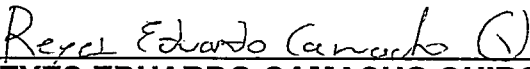
En conclusión, el valor estimado del presente proceso se estructuró tomando como referencia **los precios de mercado a partir de la cotización recibida**, garantizando una metodología objetiva, verificable y financieramente razonable para la Entidad, acorde con las condiciones reales del mercado y las necesidades asistenciales de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 5. En relación a los CUPS opcionales se toma como valor de referencia los precios históricos a partir del contrato vigente en la especialidad 068-7-200128-26

- Información verificada y aprobada por los funcionarios dueños de la necesidad que firman el presente estudio previo.

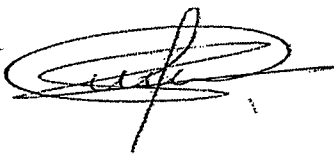
5.6 VALOR ESTIMADO DE LA CONTRATACIÓN

El valor estimado de la contratación asciende a la suma de **TRESCIENTOS SESENTA MILLONES DE PESOS M/CTE (\$360.000.000)**. moneda legal colombiana distribuidos así

ÍTEM Y/O LOTE	RUBRO Y DESAGREGACIÓN PRESUPUESTAL	RECURSO	UNIDAD DE DESTINO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO ESTIMADO	VALOR VIGENCIA
2026	02-02-02-009-003	16	RASES 5	SERVICIOS DE GASTROENTEROLOGÍA	GLOBAL	\$ 40.000.000	\$ 40.000.000
2027	02-02-02-009-003	16	RASES 5	SERVICIOS DE GASTROENTEROLOGÍA	GLOBAL	\$ 320.000.000	\$ 320.000.000
VALOR TOTAL ESTIMADO							\$ 360.000.000


PRO 06. **REYÉS EDUARDO CAMACHO QUIROGA**
Funcionario Grupo Regional Soporte y Seguimiento Servicios de Alto Impacto


Intendente Jefe **RUBÉN DARIO ARGUELLO BAYONA**
Jefe Grupo Regional de Seguimiento y Soporte Técnico Servicios de Alto Impacto


CPS-05 **YESID ANTONIO LIZCANO BARAJAS**
Medico Auditor

Los documentos seleccionados en la siguiente lista, aplican para el proceso de Seleccionar modalidad de contratación cuyo objeto es diligenciar el objeto a contratar

- Aplicar
- Anexos
- ☒ Certificación de la necesidad

☐ Especificaciones técnicas mínimas

☐ Constancia de idoneidad y experiencia (aplica para prestación de servicios profesionales)

☐ Estimación, tipificación, asignación de riesgos y determinación de garantías

☒ Análisis del riesgo y forma de mitigarlo.

☒ Ficha técnica

☐ Obligaciones de la policía nacional (no aplica para mínima cuantía)

☐ Obligaciones del contratista (no aplica para mínima cuantía)

- Aplica
- Formularios adjuntos al estudio previo
- ☐ Factores de verificación y ponderación.

☐ Apoyo a la industria nacional

☐ Indicación de trato nacional

☐ Experiencia del proponente

☐ Certificación de contratos para acreditación de experiencia proponente extranjero sin sucursal o domicilio en Colombia

☒ Clasificación proponente extranjero

☐ Acuerdo de confidencialidad (obligatorio)

☐ Sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo (obligatorio)

☐ Compromiso anticorrupción (obligatorio)

☐ Capacidad financiera

☒ Certificación de compromiso del fabricante y/o oferente

☐ Certificación de la capacidad técnica

☐ Personal, experiencia y tiempos de dedicación mínimos

☐ Carta de compromiso postventa

☐

Otros documentos adjuntos al Estudio Previo
(Relacionar los demás documentos que sean necesarios y no se encuentren incluidos en la presente lista, tales como, conceptos ambientales, indicadores financieros, conceptos jurídico-catastrales, certificación de verificación de tratados internacionales, solicitud de cotización, cotizaciones, plan de compras, CDP, documentos de vigencias futuras, escrituras públicas, licencias de construcción, licencias ambientales, permisos especiales, documentos anexos que permitan dar cumplimiento al decreto 1072 de 2015, en cuanto a los requisitos relacionados con la implementación del sistema de seguridad y salud en el trabajo para los contratistas, entre otros)

Otros _____

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	 POLICÍA NACIONAL
CETIFICACION DE LA NECESIDAD	

CERTIFICADO DE NECESIDAD

FLORIDABLANCA, DIA__ MES_____ AÑO_____

Señores.
POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 5
Ciudad.

En mi calidad de Jefe del Grupo del AREA DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 5, manifiesto con la suscripción de esta CERTIFICACION, que verificados los servicios que se prestan en la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO No. 5, no se cuenta con la capacidad técnico administrativa, ni asistencial para poder suplir la demanda de PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONSULTA Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS EN GASTROENTEROLOGÍA Y HEPATOLOGÍA PEDIÁTRICA Y ADULTO INCLUIDO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS, PREVIAMENTE AUTORIZADOS PARA GARANTIZAR LA OPORTUNIDAD DE LAS ATENCIONES QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DE LA POLICÍA NACIONAL, REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°5 RASES-,. Por consiguiente, la única forma de resolver la necesidad es mediante la contratación de estos servicios.

Firma,


Capitán **SANDY YUREINA ALVERNIA GUERRERO**
Jefe Área en Aseguramiento en Salud No. 5



COMPETENCIA DE LOS CONTRATISTAS

FLORIDABLANCA, DIA _____ MES _____ AÑO _____

Señores.

POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 5

Ciudad.

El suscrito Representante Legal de la _____ certifica que la prestación de los servicios de salud a contratar objeto del presente proceso contractual se llevará a cabo cumpliendo la normatividad vigente para las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud como son:

1. Ley 100 de 1993 y sus Decretos reglamentarios.
2. Decreto 1011 2006 "Por el cual se establece el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención de Salud del Sistema General de Seguridad Social en Salud".
3. Resolución 3100 del 25 de noviembre de 2019, "Por la cual se define los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y habilitación de los servicios de salud y se adopta el manual de inscripción de prestadores y habilitación de servicios de salud.
4. Decreto 780 de 2016: "Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social"
5. Demás normas vigentes expedidas por el Gobierno Nacional.

El proponente: _____

Firma del representante legal del proponente

Nombre o razón social del oferente: Diligenciar el nombre completo del proponenteIdentificación (NIT ☐ C.C ☐ C.E ☐): Diligenciar la identificación del proponenteNombre Representante Legal: Diligenciar el nombre completo del representante legalIdentificación (C.C ☐ C.E. ☐) Diligenciar el documento de identificación del representante legalDirección: Diligenciar la dirección del proveedorTeléfono: Diligenciar teléfonos de contacto del proveedorEmail: Diligenciar correo electrónico de notificaciones

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS REQUERIDAS

PROPONENTE: _____

Declaramos bajo nuestra responsabilidad personal, y comprometiendo la responsabilidad institucional de las personas jurídicas que representamos, que cumplimos en su totalidad con las especificaciones técnicas de verificación y de obligatorio cumplimiento.

Nota: favor marcar con "X" CUMPLE o NO CUMPLE según corresponda.

REQUISITOS GENERALES

A. Las especificaciones técnicas requeridas son de obligatorio cumplimiento; de no cumplirlas, la propuesta se considerará no apta técnicamente.

B. En las columnas CUMPLE / NO CUMPLE se verificarán las especificaciones técnicas ofertadas por el proponente. Los ítems que exigen documento se califican con el documento aportado con la oferta, completo y vigente; los compromisos de ejecución se entienden aceptados con la marca CUMPLE y la firma del representante legal, y su cumplimiento será verificado por el supervisor.

C. Las condiciones de inclusión descritas para cada CUPS hacen parte de la tarifa. EL CONTRATISTA garantizará el manejo integral de las complicaciones derivadas de los procedimientos objeto del contrato, desde su ocurrencia hasta su resolución o estabilización, y como mínimo durante los treinta (30) días siguientes al procedimiento. Cuando la auditoría médica determine que la complicación obedece a un evento adverso atribuible al prestador, su manejo correrá por cuenta de EL CONTRATISTA, sin costo para EL CONTRATANTE; en los demás casos, se reconocerá a las tarifas pactadas, previa auditoría de pertinencia.

D. Las tarifas que se oferten para cada CUPS no podrán superar el precio techo establecidos en el estudio de mercado

CUPS ADULTOS OBLIGATORIOS

ÍTEM	CUPS SISAP	CUPS	DESCRIPCIÓN	INCLUYE / NO INCLUYE	CUMPLE	NO CUMPLE
1	422002B	422002	ESOFAGOSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL	INCLUYE: honorarios del médico especialista en gastroenterología y del anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales y medicamentos durante el procedimiento. Incluye la toma y el estudio de biopsia. NO INCLUYE: transfusiones, medicamentos posteriores al procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades ni manejo de complicaciones que requieran hospitalización o mayor complejidad (ver nota C).		
2	422003B	422003	ESOFAGOSCOPIA VÍA ORAL EXPLORATORIA O DIAGNÓSTICA SIN BIOPSIA	INCLUYE: honorarios del médico especialista en gastroenterología y del anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales y medicamentos durante el procedimiento. Incluye la toma y el estudio de biopsia. NO INCLUYE: transfusiones, medicamentos posteriores al procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades ni manejo de complicaciones que requieran hospitalización o mayor complejidad (ver nota C).		

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS				 POLICÍA NACIONAL	
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS REQUERIDAS					
3	422004B	422004	INYECCIÓN EN ESÓFAGO DE SUSTANCIA PROFILÁCTICA O TERAPÉUTICA VÍA ENDOSCÓPICA	INCLUYE: honorarios del médico especialista en gastroenterología y del anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales y medicamentos durante el procedimiento. Incluye el insumo de toxina botulínica. Incluye la toma y el estudio de biopsia. NO INCLUYE: transfusiones, medicamentos posteriores al procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades ni manejo de complicaciones que requieran hospitalización o mayor complejidad (ver nota C).	
4	423301B	423301	POLIPECTOMÍA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	INCLUYE: honorarios del médico especialista en gastroenterología y del anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales y medicamentos durante el procedimiento. Incluye la toma y el estudio de biopsia. NO INCLUYE: transfusiones, medicamentos posteriores al procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades ni manejo de complicaciones que requieran hospitalización o mayor complejidad (ver nota C).	
5	423304B	423304	INYECCIÓN (ESCLEROSIS) DE VÁRICES ESOFÁGICAS VÍA ENDOSCÓPICA	INCLUYE: honorarios del médico especialista en gastroenterología y del anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales y medicamentos durante el procedimiento. Incluye la toma y el estudio de biopsia. NO INCLUYE: transfusiones, medicamentos posteriores al procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades ni manejo de complicaciones que requieran hospitalización o mayor complejidad (ver nota C).	
6	423305B	423305	LIGADURA DE VÁRICES ESOFÁGICAS VÍA ENDOSCÓPICA	INCLUYE: honorarios del médico especialista en gastroenterología y del anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales y medicamentos durante el procedimiento. Incluye el ligador de várices endoscópico. Incluye la toma y el estudio de biopsia. NO INCLUYE: transfusiones, medicamentos posteriores al procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades ni manejo de complicaciones que requieran hospitalización o mayor complejidad (ver nota C).	
7	423306B	423306	ABLACIÓN DE LESIÓN ESOFÁGICA VÍA ENDOSCÓPICA	INCLUYE: honorarios del médico especialista en gastroenterología y del anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales y medicamentos durante el procedimiento. Incluye la toma y el estudio de biopsia. NO INCLUYE: transfusiones, medicamentos posteriores al procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades ni manejo de complicaciones que requieran	

				hospitalización o mayor complejidad (ver nota C).		
8	429209B	429209	DILATACIÓN ESOFÁGICA CON DISPOSITIVO	INCLUYE: honorarios del médico especialista en gastroenterología y del anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales y medicamentos durante el procedimiento. Incluye el balón de dilatación. Incluye la toma y el estudio de biopsia. NO INCLUYE: transfusiones, medicamentos posteriores al procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades ni manejo de complicaciones que requieran hospitalización o mayor complejidad (ver nota C).		
9	431002B	431002	GASTROSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOSCÓPICA)	INCLUYE: honorarios del médico especialista en gastroenterología y del anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales y medicamentos durante el procedimiento. Incluye el kit de gastrostomía. Incluye la toma y el estudio de biopsia. NO INCLUYE: transfusiones, medicamentos posteriores al procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades ni manejo de complicaciones que requieran hospitalización o mayor complejidad (ver nota C).		
10	434001B	434001	ESCISIÓN DE PÓLIPOS GÁSTRICOS VÍA ENDOSCÓPICA	INCLUYE: honorarios del médico especialista en gastroenterología y del anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales y medicamentos durante el procedimiento. Incluye la toma y el estudio de biopsia. NO INCLUYE: transfusiones, medicamentos posteriores al procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades ni manejo de complicaciones que requieran hospitalización o mayor complejidad (ver nota C).		
11	434101B	434101	LIGADURA ENDOSCÓPICA DE VÁRICES GÁSTRICAS	INCLUYE: honorarios del médico especialista en gastroenterología y del anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales y medicamentos durante el procedimiento. Incluye el ligador de várices endoscópico. Incluye la toma y el estudio de biopsia. NO INCLUYE: transfusiones, medicamentos posteriores al procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades ni manejo de complicaciones que requieran hospitalización o mayor complejidad (ver nota C).		

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS				 POLICÍA NACIONAL	
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS REQUERIDAS					
12	434201B	434201	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR SUBMUCOSO GÁSTRICO VÍA ENDOSCÓPICA	INCLUYE: honorarios del médico especialista en gastroenterología y del anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales y medicamentos durante el procedimiento. Incluye la toma y el estudio de biopsia. NO INCLUYE: transfusiones, medicamentos posteriores al procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades ni manejo de complicaciones que requieran hospitalización o mayor complejidad (ver nota C).	
13	434501B	434501	MUCOSECTOMÍA ENDOSCÓPICA GÁSTRICA SOD	INCLUYE: honorarios del médico especialista en gastroenterología y del anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales y medicamentos durante el procedimiento. Incluye la toma y el estudio de biopsia. NO INCLUYE: transfusiones, medicamentos posteriores al procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades ni manejo de complicaciones que requieran hospitalización o mayor complejidad (ver nota C).	
14	441201B	441201	GASTROSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL SOD	INCLUYE: honorarios del médico especialista en gastroenterología y del anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales y medicamentos durante el procedimiento. Incluye la toma y el estudio de biopsia. NO INCLUYE: transfusiones, medicamentos posteriores al procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades ni manejo de complicaciones que requieran hospitalización o mayor complejidad (ver nota C).	
15	441302B	441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA	INCLUYE: honorarios del médico especialista en gastroenterología y del anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales y medicamentos durante el procedimiento. Incluye la toma y el procesamiento de un (1) estudio de biopsia; las muestras adicionales se reconocen con el CUPS 898101. NO INCLUYE: transfusiones, medicamentos posteriores al procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades ni manejo de complicaciones que requieran hospitalización o mayor complejidad (ver nota C).	
16	441303B	441303	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON MAGNIFICACIÓN O CROMOENDOSCOPIA	INCLUYE: honorarios del médico especialista en gastroenterología y del anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales y medicamentos durante el procedimiento. Incluye la toma y el estudio de biopsia. NO INCLUYE: transfusiones, medicamentos posteriores al procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades ni manejo de complicaciones que requieran	

				hospitalización o mayor complejidad (ver nota C).		
17	441304B	441304	MARCACIÓN DE LESIÓN EN ESÓFAGO, ESTÓMAGO O DUODENO VÍA ENDOSCÓPICA	INCLUYE: honorarios del médico especialista en gastroenterología y del anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales y medicamentos durante el procedimiento. Incluye la toma y el estudio de biopsia. NO INCLUYE: transfusiones, medicamentos posteriores al procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades ni manejo de complicaciones que requieran hospitalización o mayor complejidad (ver nota C).		
18	442201B	442201	DILATACIÓN DE PÍLORO VÍA ENDOSCÓPICA	INCLUYE: honorarios del médico especialista en gastroenterología y del anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales y medicamentos durante el procedimiento. Incluye la toma y el estudio de biopsia. NO INCLUYE: transfusiones, medicamentos posteriores al procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades ni manejo de complicaciones que requieran hospitalización o mayor complejidad (ver nota C).		
19	451201B	451201	ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL SOD	INCLUYE: honorarios del médico especialista en gastroenterología y del anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales y medicamentos durante el procedimiento. Incluye la toma y el estudio de biopsia. NO INCLUYE: transfusiones, medicamentos posteriores al procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades ni manejo de complicaciones que requieran hospitalización o mayor complejidad (ver nota C).		
20	451302B	451302	ENTEROSCOPIA O ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO DESPUÉS DE DUODENO (CÁPSULA ENDOSCÓPICA)	INCLUYE: honorarios del médico especialista en gastroenterología y del anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales y medicamentos durante el procedimiento. Incluye el insumo de cápsula endoscópica. NO INCLUYE: transfusiones, medicamentos posteriores al procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades ni manejo de complicaciones que requieran hospitalización o mayor complejidad (ver nota C).		

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS				 POLICÍA NACIONAL	
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS REQUERIDAS					
21	451306B	451306	ENTEROSCOPIA O ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO DESPUÉS DE DUODENO CON BIOPSIA	INCLUYE: honorarios del médico especialista en gastroenterología y del anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales y medicamentos durante el procedimiento. Incluye la toma y el estudio de biopsia. NO INCLUYE: transfusiones, medicamentos posteriores al procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades ni manejo de complicaciones que requieran hospitalización o mayor complejidad (ver nota C).	
22	452301B	452301	COLONOSCOPIA TOTAL	INCLUYE: honorarios del médico especialista en gastroenterología y del anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales y medicamentos durante el procedimiento. Incluye la toma y el procesamiento de un (1) estudio de biopsia; las muestras adicionales se reconocen con el CUPS 898101. NO INCLUYE: transfusiones, medicamentos posteriores al procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades ni manejo de complicaciones que requieran hospitalización o mayor complejidad (ver nota C).	
23	452303B	452303	COLONOSCOPIA CON MAGNIFICACIÓN O CROMOENDOSCOPIA	INCLUYE: honorarios del médico especialista en gastroenterología y del anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales y medicamentos durante el procedimiento. Incluye la toma y el estudio de biopsia. NO INCLUYE: transfusiones, medicamentos posteriores al procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades ni manejo de complicaciones que requieran hospitalización o mayor complejidad (ver nota C).	
24	452304B	452304	MARCACIÓN DE LESIÓN EN COLON VÍA ENDOSCÓPICA	INCLUYE: honorarios del médico especialista en gastroenterología y del anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales y medicamentos durante el procedimiento. Incluye la toma y el estudio de biopsia. NO INCLUYE: transfusiones, medicamentos posteriores al procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades ni manejo de complicaciones que requieran hospitalización o mayor complejidad (ver nota C).	
25	452401B	452401	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RÍGIDA	INCLUYE: honorarios del médico especialista en gastroenterología y del anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales y medicamentos durante el procedimiento. Incluye la toma y el estudio de biopsia. NO INCLUYE: transfusiones, medicamentos posteriores al procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades ni manejo de complicaciones que requieran	

				hospitalización o mayor complejidad (ver nota C).		
26	453002B	453002	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN DE DUODENO VÍA ENDOSCÓPICA	INCLUYE: honorarios del médico especialista en gastroenterología y del anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales y medicamentos durante el procedimiento. Incluye la toma y el estudio de biopsia. NO INCLUYE: transfusiones, medicamentos posteriores al procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades ni manejo de complicaciones que requieran hospitalización o mayor complejidad (ver nota C).		
27	454205B	454205	MUCOSECTOMÍA DE COLON O RECTO VÍA ENDOSCÓPICA	INCLUYE: honorarios del médico especialista en gastroenterología y del anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales y medicamentos durante el procedimiento. Incluye la toma y el estudio de biopsia. NO INCLUYE: transfusiones, medicamentos posteriores al procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades ni manejo de complicaciones que requieran hospitalización o mayor complejidad (ver nota C).		
28	454207B	454207	RESECCIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA (1-3)	INCLUYE: honorarios del médico especialista en gastroenterología y del anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales y medicamentos durante el procedimiento. Incluye la toma y el estudio de biopsia. NO INCLUYE: transfusiones, medicamentos posteriores al procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades ni manejo de complicaciones que requieran hospitalización o mayor complejidad (ver nota C).		
29	469701B	469701	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO DELGADO	INCLUYE: honorarios del médico especialista en gastroenterología y del anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales y medicamentos durante el procedimiento. Incluye la toma y el estudio de biopsia. NO INCLUYE: transfusiones, medicamentos posteriores al procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades ni manejo de complicaciones que requieran hospitalización o mayor complejidad (ver nota C).		
30	469702B	469702	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO GRUESO	INCLUYE: honorarios del médico especialista en gastroenterología y del anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales y medicamentos durante el procedimiento. Incluye la toma y el estudio de biopsia. NO INCLUYE: transfusiones, medicamentos posteriores al procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades ni manejo de complicaciones que requieran		

				hospitalización o mayor complejidad (ver nota C).		
31	482201B	482201	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA A TRAVÉS DEL ESTOMA ARTIFICIAL	INCLUYE: honorarios del médico especialista en gastroenterología y del anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales y medicamentos durante el procedimiento. Incluye la toma y el estudio de biopsia. NO INCLUYE: transfusiones, medicamentos posteriores al procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades ni manejo de complicaciones que requieran hospitalización o mayor complejidad (ver nota C).		
32	482301B	482301	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA	INCLUYE: honorarios del médico especialista en gastroenterología y del anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales y medicamentos durante el procedimiento. Incluye la toma y el estudio de biopsia. NO INCLUYE: transfusiones, medicamentos posteriores al procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades ni manejo de complicaciones que requieran hospitalización o mayor complejidad (ver nota C).		
33	482701B	482701	MANOMETRÍA ANORRECTAL	INCLUYE: honorarios del médico especialista en gastroenterología, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales y medicamentos durante el procedimiento. NO INCLUYE: transfusiones, medicamentos posteriores al procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades ni manejo de complicaciones que requieran hospitalización o mayor complejidad (ver nota C).		
34	483101B	483101	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO RECTAL O ANAL	INCLUYE: honorarios del médico especialista en gastroenterología y del anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales y medicamentos durante el procedimiento. Incluye la toma y el estudio de biopsia. NO INCLUYE: transfusiones, medicamentos posteriores al procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades ni manejo de complicaciones que requieran hospitalización o mayor complejidad (ver nota C).		
35	492101B	492102	ANOSCOPIA DE ALTA RESOLUCIÓN	INCLUYE: honorarios del especialista en coloproctología, del anestesiólogo, de la instrumentadora quirúrgica y del médico ayudante; derechos de sala; materiales de sutura; insumos especiales; medicamentos durante el procedimiento y un (1) control posquirúrgico. NO INCLUYE: transfusiones, medicamentos posteriores al procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades ni manejo de complicaciones que requieran		

				hospitalización o mayor complejidad (ver nota C).		
36	492300B	492301	BIOPSIA DE ANO SOD	INCLUYE: honorarios del especialista en coloproctología, del anestesiólogo, de la instrumentadora quirúrgica y del médico ayudante; derechos de sala; materiales de sutura; insumos especiales; medicamentos durante el procedimiento y un (1) control posquirúrgico. NO INCLUYE: transfusiones, medicamentos posteriores al procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades, ni manejo de complicaciones que requieran hospitalización o mayor complejidad (ver nota C).		
37	494001B	494001	LIGADURA DE HEMORROIDES	INCLUYE: honorarios del especialista en coloproctología, del anestesiólogo, de la instrumentadora quirúrgica y del médico ayudante; derechos de sala; materiales de sutura; insumos especiales (ligador de hemorroides); medicamentos durante el procedimiento y un (1) control posquirúrgico. NO INCLUYE: transfusiones, medicamentos posteriores al procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades, ni manejo de complicaciones que requieran hospitalización o mayor complejidad (ver nota C).		
38	511001B	511001	COLANGIOPANCREATOGRAFÍA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA SOD	INCLUYE: honorarios del médico especialista en gastroenterología y del anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales y medicamentos durante el procedimiento. Incluye la toma y el estudio de biopsia. NO INCLUYE: transfusiones, medicamentos posteriores al procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades ni manejo de complicaciones que requieran hospitalización o mayor complejidad (ver nota C).		
39	512301B	512301	LITOTRIPSIA BILIAR POR COLANGIOPANCREATOGRAFÍA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA	INCLUYE: honorarios del médico especialista en gastroenterología y del anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales y medicamentos durante el procedimiento. Valor por paquete integral del procedimiento. Incluye la toma y el estudio de biopsia. NO INCLUYE: transfusiones, medicamentos posteriores al procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades ni manejo de complicaciones que requieran hospitalización o mayor complejidad (ver nota C).		

40	518401B	518401	DILATACIÓN ENDOSCÓPICA DE AMPOLLA Y DEL CONDUCTO BILIAR	INCLUYE: honorarios del médico especialista en gastroenterología y del anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales y medicamentos durante el procedimiento. Valor por paquete integral del procedimiento. Incluye la toma y el estudio de biopsia. NO INCLUYE: transfusiones, medicamentos posteriores al procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades ni manejo de complicaciones que requieran hospitalización o mayor complejidad (ver nota C).		
41	518501B	518501	ESFINTEROTOMÍA Y PAPILOTOMÍA ENDOSCÓPICA SOD	INCLUYE: honorarios del médico especialista en gastroenterología y del anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales y medicamentos durante el procedimiento. Incluye la toma y el estudio de biopsia. NO INCLUYE: transfusiones, medicamentos posteriores al procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades ni manejo de complicaciones que requieran hospitalización o mayor complejidad (ver nota C).		
42	518801B	518801	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CÁLCULOS DE LAS VÍAS BILIARES CON ESFINTEROTOMÍA	INCLUYE: honorarios del médico especialista en gastroenterología y del anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales y medicamentos durante el procedimiento. Incluye la toma y el estudio de biopsia. NO INCLUYE: transfusiones, medicamentos posteriores al procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades ni manejo de complicaciones que requieran hospitalización o mayor complejidad (ver nota C).		
43	521004B	521004	BIOPSIA DE PÁNCREAS VÍA ENDOSCÓPICA	INCLUYE: honorarios del médico especialista en gastroenterología y del anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales y medicamentos durante el procedimiento. Incluye la toma y el estudio de biopsia. NO INCLUYE: transfusiones, medicamentos posteriores al procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades ni manejo de complicaciones que requieran hospitalización o mayor complejidad (ver nota C).		
44	529301B	529301	INSERCIÓN ENDOSCÓPICA DE TUBO TUTOR (PRÓTESIS, STENT) EN EL CONDUCTO PANCREÁTICO SOD	INCLUYE: honorarios del médico especialista en gastroenterología y del anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales y medicamentos durante el procedimiento. Incluye la toma y el estudio de biopsia. NO INCLUYE: transfusiones, medicamentos posteriores al procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades ni manejo de complicaciones que requieran		

				hospitalización o mayor complejidad (ver nota C).		
45	529401B	529401	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CÁLCULOS DEL CONDUCTO PANCREÁTICO SOD	INCLUYE: honorarios del médico especialista en gastroenterología y del anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales y medicamentos durante el procedimiento. Incluye la toma y el estudio de biopsia. NO INCLUYE: transfusiones, medicamentos posteriores al procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades ni manejo de complicaciones que requieran hospitalización o mayor complejidad (ver nota C).		
46	529701B	529701	INSERCIÓN ENDOSCÓPICA DE TUBO DE DRENAJE NASOPANCREÁTICO SOD	INCLUYE: honorarios del médico especialista en gastroenterología y del anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales y medicamentos durante el procedimiento. Incluye la toma y el estudio de biopsia. NO INCLUYE: transfusiones, medicamentos posteriores al procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades ni manejo de complicaciones que requieran hospitalización o mayor complejidad (ver nota C).		
47	529800B	529801	DILATACIÓN ENDOSCÓPICA DE DUCTO PANCREÁTICO SOD	INCLUYE: honorarios del médico especialista en gastroenterología y del anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales y medicamentos durante el procedimiento. Incluye la toma y el estudio de biopsia. NO INCLUYE: transfusiones, medicamentos posteriores al procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades ni manejo de complicaciones que requieran hospitalización o mayor complejidad (ver nota C).		
48	542901B	542901	BIOPSIA POR PUNCIÓN Y ASPIRACIÓN GUIADA POR ECOENDOSCOPIA	INCLUYE: honorarios del médico especialista en gastroenterología y del anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales y medicamentos durante el procedimiento. Incluye la toma y el estudio de biopsia. NO INCLUYE: transfusiones, medicamentos posteriores al procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades ni manejo de complicaciones que requieran hospitalización o mayor complejidad (ver nota C).		
49	881312B	881312	ECOGRAFÍA ENDOSCÓPICA DE ESÓFAGO	INCLUYE: honorarios del médico especialista en gastroenterología y del anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales y medicamentos durante el procedimiento. Incluye la toma y el estudio de biopsia. NO INCLUYE: transfusiones, medicamentos posteriores al procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades ni manejo de complicaciones que requieran		

				hospitalización o mayor complejidad (ver nota C).		
50	881314B	881314	ECOGRAFÍA ENDOSCÓPICA DE ESTÓMAGO O DUODENO	INCLUYE: honorarios del médico especialista en gastroenterología y del anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales y medicamentos durante el procedimiento. Incluye la toma y el estudio de biopsia. NO INCLUYE: transfusiones, medicamentos posteriores al procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades ni manejo de complicaciones que requieran hospitalización o mayor complejidad (ver nota C).		
51	881317B	881317	ECOGRAFÍA ENDOSCÓPICA BILIOPANCREÁTICA	INCLUYE: honorarios del médico especialista en gastroenterología y del anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales y medicamentos durante el procedimiento. Incluye la toma y el estudio de biopsia. NO INCLUYE: transfusiones, medicamentos posteriores al procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades ni manejo de complicaciones que requieran hospitalización o mayor complejidad (ver nota C).		
52	881319B	881319	ECOGRAFÍA ENDOSCÓPICA DE RECTO	INCLUYE: honorarios del médico especialista en gastroenterología y del anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales y medicamentos durante el procedimiento. Incluye la toma y el estudio de biopsia. NO INCLUYE: transfusiones, medicamentos posteriores al procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades ni manejo de complicaciones que requieran hospitalización o mayor complejidad (ver nota C).		
53	886101B	886101	ELASTOGRAFÍA	INCLUYE: honorarios del médico especialista en gastroenterología y del anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales y medicamentos durante el procedimiento. NO INCLUYE: transfusiones, medicamentos posteriores al procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades ni manejo de complicaciones que requieran hospitalización o mayor complejidad (ver nota C).		
54	890246B	890246	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	INCLUYE: honorarios médicos.		
55	890253B	890253	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEPATOLOGÍA	INCLUYE: honorarios médicos.		
56	890346B	890346	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	INCLUYE: honorarios médicos.		

57	890353B	890353	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEPATOLOGÍA	INCLUYE: honorarios médicos.		
58	893201B	893201	MANOMETRÍA ESOFÁGICA SIN IMPEDANCIOMETRÍA	INCLUYE: honorarios del médico especialista en gastroenterología, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales y medicamentos durante el procedimiento. NO INCLUYE: transfusiones, medicamentos posteriores al procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades ni manejo de complicaciones que requieran hospitalización o mayor complejidad (ver nota C).		
59	893202B	893202	MANOMETRÍA ESOFÁGICA CON IMPEDANCIOMETRÍA	INCLUYE: honorarios del médico especialista en gastroenterología, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales y medicamentos durante el procedimiento. NO INCLUYE: transfusiones, medicamentos posteriores al procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades ni manejo de complicaciones que requieran hospitalización o mayor complejidad (ver nota C).		
60	893824B	893824	PRUEBA DE HIDRÓGENO ESPIRADO	INCLUYE: honorarios del médico especialista en gastroenterología, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales y medicamentos durante el procedimiento. NO INCLUYE: transfusiones, medicamentos posteriores al procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades ni manejo de complicaciones que requieran hospitalización o mayor complejidad (ver nota C).		
61	893901B	893901	MONITOREO DE pH ESOFÁGICO EN 24 HORAS [pHMETRÍA] SIN IMPEDANCIOMETRÍA	INCLUYE: honorarios del médico especialista en gastroenterología, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales y medicamentos durante el procedimiento. Incluye el catéter de pHmetría sencillo. NO INCLUYE: transfusiones, medicamentos posteriores al procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades ni manejo de complicaciones que requieran hospitalización o mayor complejidad (ver nota C).		
62	893905B	893905	MONITOREO DE pH ESOFÁGICO EN 24 HORAS [pHMETRÍA] CON IMPEDANCIOMETRÍA	INCLUYE: honorarios del médico especialista en gastroenterología, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales y medicamentos durante el procedimiento. Incluye el catéter de pHmetría de doble canal. NO INCLUYE: transfusiones, medicamentos posteriores al procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades ni manejo de complicaciones que requieran hospitalización o mayor complejidad (ver nota C).		
63	898101B	898101	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN BIOPSIA	INCLUYE: el procesamiento de cada estudio de biopsia. NO INCLUYE: inmunohistoquímica.		

64	960801B	960801	INSERCIÓN ENDOSCÓPICA DE SONDA NASOYEYUNAL	INCLUYE: honorarios del médico especialista en gastroenterología, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales y medicamentos durante el procedimiento. Incluye la sonda nasoyeyunal. NO INCLUYE: transfusiones, medicamentos posteriores al procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades ni manejo de complicaciones que requieran hospitalización o mayor complejidad (ver nota C).		
65	9702 01B	970201	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMÍA (20, 22, 24 FR)	INCLUYE: honorarios del médico especialista en gastroenterología, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales y medicamentos durante el procedimiento. Incluye la sonda FR 20, 22 o 24. NO INCLUYE: transfusiones, medicamentos posteriores al procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades ni manejo de complicaciones que requieran hospitalización o mayor complejidad (ver nota C).		
66	970201B	970201	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMÍA CON BOTÓN	INCLUYE: honorarios del médico especialista en gastroenterología, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales y medicamentos durante el procedimiento. Incluye el insumo de botón de gastrostomía. NO INCLUYE: transfusiones, medicamentos posteriores al procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades ni manejo de complicaciones que requieran hospitalización o mayor complejidad (ver nota C).		

CUPS PEDIÁTRICOS OBLIGATORIOS

ÍTEM	CUPS SISAP	CUPS	DESCRIPCIÓN	INCLUYE / NO INCLUYE	CUMPLE	NO CUMPLE
1	422002B	422002	ESOFAGOSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL	INCLUYE: honorarios del médico especialista en gastroenterología pediátrica y del anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales y medicamentos durante el procedimiento. Incluye la toma y el estudio de biopsia. NO INCLUYE: transfusiones, medicamentos posteriores al procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades ni manejo de complicaciones que requieran hospitalización o mayor complejidad (ver nota C).		
2	422003B	422003	ESOFAGOSCOPIA VÍA ORAL EXPLORATORIA O DIAGNÓSTICA SIN BIOPSIA	INCLUYE: honorarios del médico especialista en gastroenterología pediátrica y del anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales y medicamentos durante el procedimiento. Incluye la toma y el estudio de biopsia. NO INCLUYE: transfusiones, medicamentos posteriores al procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades ni manejo de complicaciones que requieran hospitalización o mayor complejidad (ver nota C).		

3	422004B	422004	INYECCIÓN EN ESÓFAGO DE SUSTANCIA PROFILÁCTICA O TERAPÉUTICA VÍA ENDOSCÓPICA	INCLUYE: honorarios del médico especialista en gastroenterología pediátrica y del anesthesiologo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales y medicamentos durante el procedimiento. Incluye el insumo de toxina botulinica. Incluye la toma y el estudio de biopsia. NO INCLUYE: transfusiones, medicamentos posteriores al procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades ni manejo de complicaciones que requieran hospitalización o mayor complejidad (ver nota C).		
4	423301B	423301	POLIPECTOMÍA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	INCLUYE: honorarios del médico especialista en gastroenterología pediátrica y del anesthesiologo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales y medicamentos durante el procedimiento. Incluye la toma y el estudio de biopsia. NO INCLUYE: transfusiones, medicamentos posteriores al procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades ni manejo de complicaciones que requieran hospitalización o mayor complejidad (ver nota C).		
5	423304B	423304	INYECCIÓN (ESCLEROSIS) DE VÁRICES ESOFÁGICAS VÍA ENDOSCÓPICA	INCLUYE: honorarios del médico especialista en gastroenterología pediátrica y del anesthesiologo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales y medicamentos durante el procedimiento. Incluye la toma y el estudio de biopsia. NO INCLUYE: transfusiones, medicamentos posteriores al procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades ni manejo de complicaciones que requieran hospitalización o mayor complejidad (ver nota C).		
6	423305B	423305	LIGADURA DE VÁRICES ESOFÁGICAS VÍA ENDOSCÓPICA	INCLUYE: honorarios del médico especialista en gastroenterología pediátrica y del anesthesiologo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales y medicamentos durante el procedimiento. Incluye la toma y el estudio de biopsia. NO INCLUYE: transfusiones, medicamentos posteriores al procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades ni manejo de complicaciones que requieran hospitalización o mayor complejidad (ver nota C).		
7	423306B	423306	ABLACIÓN DE LESIÓN ESOFÁGICA VÍA ENDOSCÓPICA	INCLUYE: honorarios del médico especialista en gastroenterología pediátrica y del anesthesiologo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales y medicamentos durante el procedimiento. Incluye la toma y el estudio de biopsia. NO INCLUYE: transfusiones, medicamentos posteriores al procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades ni manejo de complicaciones que requieran hospitalización o mayor complejidad (ver nota C).		

8	431002B	431002	GASTROSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOSCÓPICA)	INCLUYE: honorarios del médico especialista en gastroenterología pediátrica y del anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales y medicamentos durante el procedimiento. Incluye la toma y el estudio de biopsia. NO INCLUYE: transfusiones, medicamentos posteriores al procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades ni manejo de complicaciones que requieran hospitalización o mayor complejidad (ver nota C).		
9	434001B	434001	ESCISIÓN DE PÓLIPOS GÁSTRICOS VÍA ENDOSCÓPICA	INCLUYE: honorarios del médico especialista en gastroenterología pediátrica y del anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales y medicamentos durante el procedimiento. Incluye la toma y el estudio de biopsia. NO INCLUYE: transfusiones, medicamentos posteriores al procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades ni manejo de complicaciones que requieran hospitalización o mayor complejidad (ver nota C).		
10	434101B	434101	LIGADURA ENDOSCÓPICA DE VÁRICES GÁSTRICAS	INCLUYE: honorarios del médico especialista en gastroenterología pediátrica y del anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales y medicamentos durante el procedimiento. Incluye la toma y el estudio de biopsia. NO INCLUYE: transfusiones, medicamentos posteriores al procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades ni manejo de complicaciones que requieran hospitalización o mayor complejidad (ver nota C).		
11	434102B	434102	CONTROL ENDOSCÓPICO DE HEMORRAGIA GÁSTRICA MEDIANTE ESCLEROTERAPIA	INCLUYE: honorarios del médico especialista en gastroenterología pediátrica y del anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales y medicamentos durante el procedimiento. Incluye la toma y el estudio de biopsia. NO INCLUYE: transfusiones, medicamentos posteriores al procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades ni manejo de complicaciones que requieran hospitalización o mayor complejidad (ver nota C).		
12	434501B	434501	MUCOSECTOMÍA ENDOSCÓPICA GÁSTRICA SOD	INCLUYE: honorarios del médico especialista en gastroenterología pediátrica y del anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales y medicamentos durante el procedimiento. Incluye la toma y el estudio de biopsia. NO INCLUYE: transfusiones, medicamentos posteriores al procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades ni manejo de complicaciones que requieran hospitalización o mayor complejidad (ver nota C).		

13	441201B	441201	GASTROSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL SOD	INCLUYE: honorarios del médico especialista en gastroenterología pediátrica y del anesthesiologo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales y medicamentos durante el procedimiento. Incluye la toma y el estudio de biopsia. NO INCLUYE: transfusiones, medicamentos posteriores al procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades ni manejo de complicaciones que requieran hospitalización o mayor complejidad (ver nota C).		
14	441302B	441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA	INCLUYE: honorarios del médico especialista en gastroenterología pediátrica y del anesthesiologo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales y medicamentos durante el procedimiento. Incluye la toma y el procesamiento de un (1) estudio de biopsia; las muestras adicionales se reconocen con el CUPS 898101. NO INCLUYE: transfusiones, medicamentos posteriores al procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades ni manejo de complicaciones que requieran hospitalización o mayor complejidad (ver nota C).		
15	441303B	441303	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON MAGNIFICACIÓN O CROMOENDOSCOPIA	INCLUYE: honorarios del médico especialista en gastroenterología pediátrica y del anesthesiologo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales y medicamentos durante el procedimiento. Incluye la toma y el estudio de biopsia. NO INCLUYE: transfusiones, medicamentos posteriores al procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades ni manejo de complicaciones que requieran hospitalización o mayor complejidad (ver nota C).		
16	441304B	441304	MARCACIÓN DE LESIÓN EN ESÓFAGO, ESTÓMAGO O DUODENO VÍA ENDOSCÓPICA	INCLUYE: honorarios del médico especialista en gastroenterología pediátrica y del anesthesiologo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales y medicamentos durante el procedimiento. Incluye la toma y el estudio de biopsia. NO INCLUYE: transfusiones, medicamentos posteriores al procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades ni manejo de complicaciones que requieran hospitalización o mayor complejidad (ver nota C).		
17	451201B	451201	ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL SOD	INCLUYE: honorarios del médico especialista en gastroenterología pediátrica y del anesthesiologo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales y medicamentos durante el procedimiento. Incluye la toma y el estudio de biopsia. NO INCLUYE: transfusiones, medicamentos posteriores al procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades ni manejo de complicaciones que requieran hospitalización o mayor complejidad (ver nota C).		

18	451302B	451302	ENTEROSCOPIA O ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO DESPUÉS DE DUODENO (CÁPSULA ENDOSCÓPICA)	INCLUYE: honorarios del médico especialista en gastroenterología pediátrica y del anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales y medicamentos durante el procedimiento. Incluye la toma y el estudio de biopsia. NO INCLUYE: transfusiones, medicamentos posteriores al procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades ni manejo de complicaciones que requieran hospitalización o mayor complejidad (ver nota C).		
19	451306B	451306	ENTEROSCOPIA O ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO DESPUÉS DE DUODENO CON BIOPSIA	INCLUYE: honorarios del médico especialista en gastroenterología pediátrica y del anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales y medicamentos durante el procedimiento. Incluye la toma y el estudio de biopsia. NO INCLUYE: transfusiones, medicamentos posteriores al procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades ni manejo de complicaciones que requieran hospitalización o mayor complejidad (ver nota C).		
20	452301B	452301	COLONOSCOPIA TOTAL PEDIÁTRICA	INCLUYE: honorarios del médico especialista en gastroenterología pediátrica y del anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales y medicamentos durante el procedimiento. Incluye la toma y el procesamiento de un (1) estudio de biopsia; las muestras adicionales se reconocen con el CUPS 898101. NO INCLUYE: transfusiones, medicamentos posteriores al procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades ni manejo de complicaciones que requieran hospitalización o mayor complejidad (ver nota C).		
21	452303B	452303	COLONOSCOPIA CON MAGNIFICACIÓN O CROMOENDOSCOPIA	INCLUYE: honorarios del médico especialista en gastroenterología pediátrica y del anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales y medicamentos durante el procedimiento. Incluye la toma y el estudio de biopsia. NO INCLUYE: transfusiones, medicamentos posteriores al procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades ni manejo de complicaciones que requieran hospitalización o mayor complejidad (ver nota C).		
22	452304B	452304	MARCACIÓN DE LESIÓN EN COLON VÍA ENDOSCÓPICA	INCLUYE: honorarios del médico especialista en gastroenterología pediátrica y del anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales y medicamentos durante el procedimiento. Incluye la toma y el estudio de biopsia. NO INCLUYE: transfusiones, medicamentos posteriores al procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades ni manejo de complicaciones que requieran hospitalización o mayor complejidad (ver nota C).		

23	452401B	452401	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RÍGIDA	INCLUYE: honorarios del médico especialista en gastroenterología pediátrica y del anesthesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales y medicamentos durante el procedimiento. Incluye la toma y el estudio de biopsia. NO INCLUYE: transfusiones, medicamentos posteriores al procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades ni manejo de complicaciones que requieran hospitalización o mayor complejidad (ver nota C).		
24	453002B	453002	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN DE DUODENO VÍA ENDOSCÓPICA	INCLUYE: honorarios del médico especialista en gastroenterología pediátrica y del anesthesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales y medicamentos durante el procedimiento. Incluye la toma y el estudio de biopsia. NO INCLUYE: transfusiones, medicamentos posteriores al procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades ni manejo de complicaciones que requieran hospitalización o mayor complejidad (ver nota C).		
25	454205B	454205	MUCOSECTOMÍA DE COLON O RECTO VÍA ENDOSCÓPICA	INCLUYE: honorarios del médico especialista en gastroenterología pediátrica y del anesthesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales y medicamentos durante el procedimiento. Incluye la toma y el estudio de biopsia. NO INCLUYE: transfusiones, medicamentos posteriores al procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades ni manejo de complicaciones que requieran hospitalización o mayor complejidad (ver nota C).		
26	454207B	454207	RESECCIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA (1-3)	INCLUYE: honorarios del médico especialista en gastroenterología pediátrica y del anesthesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales y medicamentos durante el procedimiento. Incluye la toma y el estudio de biopsia. NO INCLUYE: transfusiones, medicamentos posteriores al procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades ni manejo de complicaciones que requieran hospitalización o mayor complejidad (ver nota C).		
27	469701B	469701	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO DELGADO	INCLUYE: honorarios del médico especialista en gastroenterología pediátrica y del anesthesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales y medicamentos durante el procedimiento. Incluye la toma y el estudio de biopsia. NO INCLUYE: transfusiones, medicamentos posteriores al procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades ni manejo de complicaciones que requieran hospitalización o mayor complejidad (ver nota C).		

28	469702B	469702	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO GRUESO	INCLUYE: honorarios del médico especialista en gastroenterología pediátrica y del anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales y medicamentos durante el procedimiento. Incluye la toma y el estudio de biopsia. NO INCLUYE: transfusiones, medicamentos posteriores al procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades ni manejo de complicaciones que requieran hospitalización o mayor complejidad (ver nota C).		
29	482201B	482201	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA A TRAVÉS DEL ESTOMA ARTIFICIAL	INCLUYE: honorarios del médico especialista en gastroenterología pediátrica y del anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales y medicamentos durante el procedimiento. Incluye la toma y el estudio de biopsia. NO INCLUYE: transfusiones, medicamentos posteriores al procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades ni manejo de complicaciones que requieran hospitalización o mayor complejidad (ver nota C).		
30	482301B	482301	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA	INCLUYE: honorarios del médico especialista en gastroenterología pediátrica y del anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales y medicamentos durante el procedimiento. Incluye la toma y el estudio de biopsia. NO INCLUYE: transfusiones, medicamentos posteriores al procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades ni manejo de complicaciones que requieran hospitalización o mayor complejidad (ver nota C).		
31	482701B	482701	MANOMETRÍA ANORRECTAL	INCLUYE: honorarios del médico especialista en gastroenterología pediátrica, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales y medicamentos durante el procedimiento. NO INCLUYE: transfusiones, medicamentos posteriores al procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades ni manejo de complicaciones que requieran hospitalización o mayor complejidad (ver nota C).		
32	483101B	483101	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO RECTAL O ANAL	INCLUYE: honorarios del médico especialista en gastroenterología pediátrica y del anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales y medicamentos durante el procedimiento. Incluye la toma y el estudio de biopsia. NO INCLUYE: transfusiones, medicamentos posteriores al procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades ni manejo de complicaciones que requieran hospitalización o mayor complejidad (ver nota C).		

33	886101B	886101	ELASTOGRAFÍA	Aplica para pacientes con peso superior a 35 kg. INCLUYE: honorarios del médico especialista en gastroenterología pediátrica, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales y medicamentos durante el procedimiento. NO INCLUYE: transfusiones, medicamentos posteriores al procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades ni manejo de complicaciones que requieran hospitalización o mayor complejidad (ver nota C).		
34	890247B	890247	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA	INCLUYE: honorarios médicos.		
35	890347B	890347	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA	INCLUYE: honorarios médicos.		
36	893201B	893201	MANOMETRÍA ESOFÁGICA SIN IMPEDANCIOMETRÍA	INCLUYE: honorarios del médico especialista en gastroenterología pediátrica, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales y medicamentos durante el procedimiento. NO INCLUYE: transfusiones, medicamentos posteriores al procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades ni manejo de complicaciones que requieran hospitalización o mayor complejidad (ver nota C).		
37	893202B	893202	MANOMETRÍA ESOFÁGICA CON IMPEDANCIOMETRÍA	INCLUYE: honorarios del médico especialista en gastroenterología pediátrica, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales y medicamentos durante el procedimiento. NO INCLUYE: transfusiones, medicamentos posteriores al procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades ni manejo de complicaciones que requieran hospitalización o mayor complejidad (ver nota C).		
38	893824B	893824	PRUEBA DE HIDRÓGENO ESPIRADO	INCLUYE: honorarios del médico especialista en gastroenterología pediátrica, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales y medicamentos durante el procedimiento. NO INCLUYE: transfusiones, medicamentos posteriores al procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades ni manejo de complicaciones que requieran hospitalización o mayor complejidad (ver nota C).		
39	893901B	893901	MONITOREO DE pH ESOFÁGICO EN 24 HORAS [pHMETRÍA] SIN IMPEDANCIOMETRÍA	INCLUYE: honorarios del médico especialista en gastroenterología pediátrica, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales y medicamentos durante el procedimiento. Incluye el catéter de pHmetría sencillo. NO INCLUYE: transfusiones, medicamentos posteriores al procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades ni manejo de complicaciones que requieran hospitalización o mayor complejidad (ver nota C).		

40	893905B	893905	MONITOREO DE pH ESOFÁGICO EN 24 HORAS [pHMETRÍA] CON IMPEDANCIOMETRÍA	INCLUYE: honorarios del médico especialista en gastroenterología pediátrica, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales y medicamentos durante el procedimiento. Incluye el catéter de pHmetría de doble canal con impedancia. NO INCLUYE: transfusiones, medicamentos posteriores al procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades ni manejo de complicaciones que requieran hospitalización o mayor complejidad (ver nota C).		
41	898101B	898101	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN BIOPSIA	INCLUYE: el procesamiento de cada estudio de biopsia. NO INCLUYE: inmunohistoquímica.		
42	960801B	960801	INSERCIÓN ENDOSCÓPICA DE SONDA NASOYEYUNAL	INCLUYE: honorarios del médico especialista en gastroenterología pediátrica, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales y medicamentos durante el procedimiento. Incluye la sonda nasoyeyunal. NO INCLUYE: transfusiones, medicamentos posteriores al procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades ni manejo de complicaciones que requieran hospitalización o mayor complejidad (ver nota C).		
43	970201B	970201	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMÍA (20, 22, 24 FR)	INCLUYE: honorarios del médico especialista en gastroenterología pediátrica, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales y medicamentos durante el procedimiento. Incluye la sonda FR 20, 22 o 24. NO INCLUYE: transfusiones, medicamentos posteriores al procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades ni manejo de complicaciones que requieran hospitalización o mayor complejidad (ver nota C).		
44	970201B	970201	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMÍA CON BOTÓN	INCLUYE: honorarios del médico especialista en gastroenterología pediátrica, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales y medicamentos durante el procedimiento. Incluye el insumo de botón de gastrostomía. NO INCLUYE: transfusiones, medicamentos posteriores al procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades ni manejo de complicaciones que requieran hospitalización o mayor complejidad (ver nota C).		

CUPS OPCIONALES ADULTOS

ITE M	CUPS	DESCRIPCION	INCLUYE / NO INCLUYE	CUMPLE	NO CUMPLE
1	511102	COLANGIOGRAFIA ENDOSCÓPICA RETRÓGRADA (TRANSDUODENAL)	INCLUYE: honorarios del médico especialista en gastroenterología, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales y medicamentos durante el procedimiento		
2	482401	BIOPSIA CERRADA (ENDOSCÓPICA) DE RECTO O SIGMOIDE SOD	INCLUYE: honorarios del médico especialista en gastroenterología, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales y medicamentos durante el procedimiento		

CUPS OPCIONALES PEDIATRICOS

ITE M	CUPS	DESCRIPCION	INCLUYE / NO INCLUYE	CUMPLE	NO CUMPLE
1	429209	DILATACIÓN ESOFÁGICA CON DISPOSITIVO	INCLUYE: honorarios del médico especialista en gastroenterología pediátrica, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales y medicamentos durante el procedimiento		

2	434201	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR SUBMUCOSO GÁSTRICO VÍA ENDOSCÓPICA	INCLUYE: honorarios del médico especialista en gastroenterología pediátrica, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales y medicamentos durante el procedimiento		
3	442201	DILATACIÓN DE PÍLORO VÍA ENDOSCÓPICA	INCLUYE: honorarios del médico especialista en gastroenterología pediátrica, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales y medicamentos durante el procedimiento		

CONDICIONES TÉCNICAS MÍNIMAS

ÍTEM	CONDICIONES TÉCNICAS MÍNIMAS				CUMPLE	NO CUMPLE																								
1	EL OFERENTE DEBERÁ ENTREGAR FORMALMENTE JUNTO CON LA PROPUESTA LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS: a. Constancia de habilitación vigente en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud (REPS), en sede ubicada en la ciudad de Bucaramanga o su área metropolitana, que incluya como mínimo los siguientes servicios habilitados, conforme a la Resolución 3100 de 2019 y demás normas que la modifiquen, adicionen o sustituyan: <table><tr><th>Código REPS</th><th>Servicio habilitado</th><th>Grupo</th><th>Relación con el objeto (CUPS)</th></tr><tr><td>316</td><td>Gastroenterología</td><td>Consulta externa</td><td>890246, 890346</td></tr><tr><td>356</td><td>Otras consultas de especialidad (Hepatología y Gastroenterología pediátrica)</td><td>Consulta externa</td><td>890253, 890353, 890247, 890347</td></tr><tr><td>301</td><td>Anestesia</td><td>Consulta externa</td><td>Valoración y sedación para procedimientos endoscópicos</td></tr><tr><td>703</td><td>Endoscopia digestiva</td><td>Apoyo diagnóstico y complementación terapéutica</td><td>441302, 452301, 454207 y demás procedimientos endoscópicos</td></tr><tr><td>421</td><td>Patología (propio o por interdependencia)</td><td>Apoyo diagnóstico y complementación terapéutica</td><td>898101 y estudio de biopsias endoscópica</td></tr></table> b. Portafolio de servicios de la entidad oferente actualizado. c. Modelo de atención en salud previamente definido por la entidad oferente. d. Licencia sanitaria o concepto técnico sanitario, expedido por la Secretaría de Salud o por la autoridad que corresponda, en cada una de las sedes ofertadas dentro de la propuesta para la prestación de los servicios.				Código REPS	Servicio habilitado	Grupo	Relación con el objeto (CUPS)	316	Gastroenterología	Consulta externa	890246, 890346	356	Otras consultas de especialidad (Hepatología y Gastroenterología pediátrica)	Consulta externa	890253, 890353, 890247, 890347	301	Anestesia	Consulta externa	Valoración y sedación para procedimientos endoscópicos	703	Endoscopia digestiva	Apoyo diagnóstico y complementación terapéutica	441302, 452301, 454207 y demás procedimientos endoscópicos	421	Patología (propio o por interdependencia)	Apoyo diagnóstico y complementación terapéutica	898101 y estudio de biopsias endoscópica		
Código REPS	Servicio habilitado	Grupo	Relación con el objeto (CUPS)																											
316	Gastroenterología	Consulta externa	890246, 890346																											
356	Otras consultas de especialidad (Hepatología y Gastroenterología pediátrica)	Consulta externa	890253, 890353, 890247, 890347																											
301	Anestesia	Consulta externa	Valoración y sedación para procedimientos endoscópicos																											
703	Endoscopia digestiva	Apoyo diagnóstico y complementación terapéutica	441302, 452301, 454207 y demás procedimientos endoscópicos																											
421	Patología (propio o por interdependencia)	Apoyo diagnóstico y complementación terapéutica	898101 y estudio de biopsias endoscópica																											
2	EXPERIENCIA DEL PROPONENTE Con el fin de garantizar la calidad de los servicios a contratar y evitar incumplimientos en la ejecución del futuro contrato, se requiere acreditar experiencia en proyectos similares al objeto del presente estudio previo, adjuntando copias de contratos o certificaciones de máximo tres (3) contratos ejecutados, cuyo objeto sea igual o similar al del presente proceso y cuya sumatoria sea mayor o igual al 50% del valor del presupuesto asignado. Las certificaciones deben contener como mínimo: fecha de inicio, fecha de terminación, valor, objeto contractual, número del contrato, firma del representante legal del contratante, NIT, dirección y teléfono del contratante, membrete de la entidad que la expide y constancia de cumplimiento. En el evento en que el oferente haya celebrado contratos con la Regional de Aseguramiento en Salud N.º 5, no es obligatorio anexar certificaciones; bastará con enunciarlos y la Regional verificará la información, conforme al Decreto Ley 019 de 2012.																													
3	NIVEL DE EDUCACIÓN O NIVEL ACADÉMICO Con el fin de garantizar la idoneidad del recurso humano, EL PROPONENTE DEBERÁ PRESENTAR CERTIFICACIÓN FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL donde conste que el personal ha pasado por un proceso de selección en el cual le han sido verificados sus diplomas, actas de grado, tarjetas profesionales, registro en el RETHUS y demás documentos que acreditan su idoneidad, y que cuenta con experiencia laboral en el ejercicio profesional de mínimo un (1) año. Para la experiencia se tendrá en cuenta el artículo 3 de la Ley 2043 de 2020. Los proponentes deberán cargar en SECOP II el diploma y el acta de grado expedidos por la institución académica acreditada que certifique la especialidad o subespecialidad, la tarjeta profesional y los documentos que acrediten la idoneidad y experiencia. Deberán contar como mínimo con: <table><tr><th>ITEM</th><th>PROFESIONAL</th></tr><tr><td>1</td><td>medico especialista en gastroenterología</td></tr><tr><td>2</td><td>medico especialista en gastroenterología pediátrica</td></tr><tr><td>3</td><td>medico especialista en hepatología</td></tr><tr><td>4</td><td>medico especialista en anestesiología</td></tr></table> Cada profesional deberá acreditar: título expedido por institución con registro vigente aprobada por el Ministerio de Educación Nacional o título extranjero convalidado; registro vigente en el RETHUS; experiencia profesional mínima de un (1) año; y copia del documento de identidad, diploma, acta de grado y tarjeta o registro profesional, cuando aplique.				ITEM	PROFESIONAL	1	medico especialista en gastroenterología	2	medico especialista en gastroenterología pediátrica	3	medico especialista en hepatología	4	medico especialista en anestesiología																
ITEM	PROFESIONAL																													
1	medico especialista en gastroenterología																													
2	medico especialista en gastroenterología pediátrica																													
3	medico especialista en hepatología																													
4	medico especialista en anestesiología																													

ÍTEM	CONDICIONES TÉCNICAS MÍNIMAS	CUMPLE	NO CUMPLE
	Si el profesional realizó estudios en el extranjero, deberá aportar la convalidación del título expedida por el Ministerio de Educación Nacional. Adicionalmente, el oferente deberá diligenciar el ANEXO NIVEL DE EDUCACIÓN O NIVEL ACADÉMICO. NOTA: No se aceptarán certificaciones con enmendaduras, sin la información exigida o anteriores a la fecha de expedición de la tarjeta profesional. El personal ofertado será quien ejecute en forma directa el objeto del contrato. En caso de cambio, el nuevo personal deberá tener un perfil igual o superior y ser reportado al supervisor antes del inicio de sus labores.		
4	COMPETENCIA DE LOS CONTRATISTAS Los oferentes deberán cumplir la normatividad vigente para las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud, en especial: • Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios. • Decreto 780 de 2016, Decreto Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social, incluido el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención de Salud. • Resolución 3100 de 2019, por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores y de habilitación de los servicios de salud. • Demás normas que los modifiquen, adicionen o sustituyan. Para lo anterior, deberá diligenciar y presentar el ANEXO "CERTIFICACIÓN DE COMPETENCIA DEL CONTRATISTA", firmado por el Representante Legal.		
5	CAPACIDAD OPERATIVA La entidad debe ofrecer los medios, instalaciones y elementos necesarios en el municipio de Bucaramanga o su área metropolitana para llevar a cabo las consultas, procedimientos y atenciones que requieran los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional. Para lo anterior, deberá diligenciar y presentar el ANEXO "CERTIFICACIÓN DE CAPACIDAD ADMINISTRATIVA Y OPERACIONAL", firmado por el Representante Legal.		
6	EQUIPOS UTILIZADOS El oferente deberá diligenciar y presentar el ANEXO HOJA DE VIDA DE EQUIPOS, con la certificación firmada por el Representante Legal de los equipos biomédicos utilizados para la prestación de los servicios objeto del contrato, incluidos videoendoscopios, videocolonoscopios, equipo de elastografía, equipo de manometría y equipos de limpieza y desinfección de alto nivel de endoscopios, con sus programas de mantenimiento preventivo y correctivo vigentes.		
7	PROTOCOLOS DE SEGURIDAD DEL PACIENTE El oferente deberá presentar con su propuesta el protocolo de sedación para procedimientos endoscópicos y el protocolo de limpieza y desinfección de alto nivel de endoscopios y accesorios, conforme a la Resolución 3100 de 2019 y al numeral 1.6.4 del estudio previo, los cuales serán verificados en la visita de campo.		
8	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO El oferente deberá cumplir con la implementación del SG-SST, conforme al Decreto 1072 de 2015 y la Resolución 0312 de 2019, y diligenciar y adjuntar el FORMULARIO DE COMPROMISO CON EL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST, firmado por el Representante Legal.		
9	Diligenciar y presentar el ANEXO COMPROMISO DE BUENAS PRÁCTICAS AMBIENTALES, firmado por el Representante Legal.		
10	VISITA DE CAMPO EN LAS INSTALACIONES DEL OFERENTE La Regional de Aseguramiento en Salud N.º 5, por intermedio del comité técnico evaluador, realizará visita de campo al oferente durante el plazo de evaluación de las propuestas, en horario de 8:00 a.m. a 4:00 p.m., para verificar las condiciones establecidas en el Anexo FORMATO DE VISITA DE CAMPO. Objetivo: verificar que la entidad presta los servicios objeto del proceso y cuenta con el talento humano requerido; que dispone de la infraestructura y dotación necesarias, incluidos los consultorios, las salas de procedimientos endoscópicos, los equipos de desinfección de alto nivel de endoscopios y el soporte del servicio de patología propio o por interdependencia; y que cuenta con soportes y registros que den fe de la trazabilidad de las atenciones, los tratamientos y la respuesta a PQRS. Como evidencia se dejará registro fotográfico y acta elaborada por el Comité Técnico.		
11	OPORTUNIDAD EN LA CONSULTA ESPECIALIZADA El oferente garantiza la prestación de consultas especializadas de Gastroenterología en un plazo máximo de quince (15) días calendario, contados desde la solicitud de la cita, o en un tiempo igual o menor al ofertado en el Anexo de Criterios Técnicos.		
12	OPORTUNIDAD PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS El oferente garantiza la realización de los procedimientos diagnósticos y terapéuticos ambulatorios en un plazo máximo de TREINTA (30) días calendario, contados desde la solicitud de la cita, o en un tiempo igual o menor al ofertado en el Anexo de Criterios Técnicos.		
13	OPORTUNIDAD ENTREGA RESULTADOS PROCEDIMIENTO ENDOSCÓPICO El oferente garantiza la entrega del informe del procedimiento endoscópico en un plazo máximo de cinco (5) días hábiles		

ÍTEM	CONDICIONES TÉCNICAS MÍNIMAS	CUMPLE	NO CUMPLE																																												
14	HERRAMIENTAS TECNOLÓGICAS PARA LA ASIGNACIÓN DE CITAS El oferente garantiza la disponibilidad y operación de herramientas tecnológicas para la asignación de citas, mediante múltiples canales de atención, tales como call center, plataforma chatbot con confirmación de la cita al usuario con mínimo veinticuatro (24) horas de anticipación,																																														
15	COMPROMISO DE MEDICIÓN Y REPORTE DE INDICADORES El oferente se compromete a medir y reportar mensualmente a la supervisión los siguientes indicadores, conforme a las fichas técnicas del numeral 1.6.9 del estudio previo. Su incumplimiento dará lugar a la suscripción de un plan de mejoramiento:																																														
	<table><tr><th>Tipo de indicador</th><th>Nombre del indicador</th><th>Fórmula operacional</th><th>Resultado</th><th>PERIODICIDAD</th></tr><tr><td>Calidad</td><td>Oportunidad en la atención de consulta especializada en gastroenterología pediátrica y adulto</td><td>Σ (Fecha de atención efectiva por el especialista - Fecha de atención de la solicitud)/Total de consultas realizadas.</td><td>Meta: $\leq$ 15 días calendario (promedio).</td><td>MENSUAL</td></tr><tr><td>Gestión</td><td>Oportunidad en la radicación de facturas.</td><td>Σ(Fecha Radicación de la factura -Fecha de emisión de la facturas) Total facturas radicadas en el periodo</td><td>Meta: $\leq$ 22 días calendario (promedio).</td><td>MENSUAL</td></tr><tr><td>Resultados</td><td>Inasistencia de usuarios a consulta en GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA Y ADULTO.</td><td>(N° de consultas no asistidas/total de citas asignadas en el periodo) *100</td><td>Meta: $\leq$ 10 %.</td><td>MENSUAL</td></tr></table>	Tipo de indicador	Nombre del indicador	Fórmula operacional	Resultado	PERIODICIDAD	Calidad	Oportunidad en la atención de consulta especializada en gastroenterología pediátrica y adulto	Σ (Fecha de atención efectiva por el especialista - Fecha de atención de la solicitud)/Total de consultas realizadas.	Meta: $\leq$ 15 días calendario (promedio).	MENSUAL	Gestión	Oportunidad en la radicación de facturas.	Σ (Fecha Radicación de la factura -Fecha de emisión de la facturas) Total facturas radicadas en el periodo	Meta: $\leq$ 22 días calendario (promedio).	MENSUAL	Resultados	Inasistencia de usuarios a consulta en GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA Y ADULTO.	(N° de consultas no asistidas/total de citas asignadas en el periodo) *100	Meta: $\leq$ 10 %.	MENSUAL																										
Tipo de indicador	Nombre del indicador	Fórmula operacional	Resultado	PERIODICIDAD																																											
Calidad	Oportunidad en la atención de consulta especializada en gastroenterología pediátrica y adulto	Σ (Fecha de atención efectiva por el especialista - Fecha de atención de la solicitud)/Total de consultas realizadas.	Meta: $\leq$ 15 días calendario (promedio).	MENSUAL																																											
Gestión	Oportunidad en la radicación de facturas.	Σ (Fecha Radicación de la factura -Fecha de emisión de la facturas) Total facturas radicadas en el periodo	Meta: $\leq$ 22 días calendario (promedio).	MENSUAL																																											
Resultados	Inasistencia de usuarios a consulta en GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA Y ADULTO.	(N° de consultas no asistidas/total de citas asignadas en el periodo) *100	Meta: $\leq$ 10 %.	MENSUAL																																											
16	COMPROMISO DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD El oferente se compromete a cumplir durante la ejecución del contrato las siguientes reglas de gestión del riesgo en salud, establecidas en el numeral 1.6.3 del estudio previo, con los términos y canales indicados:																																														
	<table><tr><th>Compromiso</th><th>Descripción</th><th>Término</th><th>Canal</th></tr><tr><td>Caracterización del usuario</td><td>Registrar en la historia clínica y en los RIPS las variables de identificación, ubicación y contacto del usuario, las variables de enfoque diferencial y las requeridas para los reportes obligatorios (SIVIGILA, Cuenta de Alto Costo y demás que apliquen).</td><td>En cada atención</td><td>Historia clínica y RIPS</td></tr><tr><td>Resultados que requieren seguimiento</td><td>Notificar los resultados de patología o imagenología que requieran seguimiento especializado o ampliación diagnóstica.</td><td>72 horas desde la recepción del resultado</td><td>desan.rases-ges@policia.gov.co, desan.rases-rel@policia.gov.co y desan.upres-pas@policia.gov.co</td></tr><tr><td>Hallazgos que modifican la conducta</td><td>Notificar los hallazgos clínicos, endoscópicos, histopatológicos o imagenológicos que requieran ampliación diagnóstica, modificación de la conducta o nuevos servicios, remitiendo el soporte clínico.</td><td>Siguiente día hábil a la identificación</td><td>Mismos correos</td></tr><tr><td>Sospecha o diagnóstico de cáncer</td><td>Asignar de manera prioritaria las citas de su competencia y canalizar a la Oficina de Referencia y Contrarreferencia la atención que corresponda a otro prestador, sin trasladar trámites al usuario.</td><td>Siguiente día hábil</td><td>desan.rases-rel@policia.gov.co</td></tr><tr><td>Usuarios priorizados</td><td>Aplicar un mecanismo interno documentado de priorización para los usuarios remitidos por la RASES N.º 5, la UPRES o la Auditoría Médica, y dejar evidencia de las acciones para garantizar la continuidad.</td><td>Permanente</td><td>Registro disponible para la supervisión</td></tr><tr><td>Complicaciones y eventos adversos</td><td>Brindar la atención inicial y la estabilización, gestionar la remisión o traslado y reportar el evento; enviar el análisis de causa.</td><td>Reporte en 24 horas; análisis en 15 días calendario</td><td>desan.rases-ges@policia.gov.co y teléfono 350 585 1029</td></tr><tr><td>Inasistencias</td><td>Remitir el consolidado de inasistencias y las acciones de confirmación, reprogramación y seguimiento.</td><td>Mensual</td><td>Correos institucionales</td></tr><tr><td>Novedades asistenciales</td><td>Reportar las novedades que requirieron ampliación diagnóstica, procedimientos complementarios, cambio de conducta, nuevas autorizaciones o remisiones, con su estado.</td><td>Mensual</td><td>Supervisión y Oficina de Referencia y Contrarreferencia</td></tr><tr><td>Servicios no ofertados</td><td>Canalizar a la Oficina de Referencia y Contrarreferencia los servicios que no oferte o no tenga habilitados, con los soportes clínicos.</td><td>Siguiente día hábil</td><td>desan.rases-rel@policia.gov.co</td></tr><tr><td>Reportes obligatorios</td><td>Efectuar los reportes que como prestador exijan las autoridades sanitarias y de inspección, vigilancia y control.</td><td>Según la norma</td><td>Plataformas oficiales</td></tr></table>	Compromiso	Descripción	Término	Canal	Caracterización del usuario	Registrar en la historia clínica y en los RIPS las variables de identificación, ubicación y contacto del usuario, las variables de enfoque diferencial y las requeridas para los reportes obligatorios (SIVIGILA, Cuenta de Alto Costo y demás que apliquen).	En cada atención	Historia clínica y RIPS	Resultados que requieren seguimiento	Notificar los resultados de patología o imagenología que requieran seguimiento especializado o ampliación diagnóstica.	72 horas desde la recepción del resultado	desan.rases-ges@policia.gov.co, desan.rases-rel@policia.gov.co y desan.upres-pas@policia.gov.co	Hallazgos que modifican la conducta	Notificar los hallazgos clínicos, endoscópicos, histopatológicos o imagenológicos que requieran ampliación diagnóstica, modificación de la conducta o nuevos servicios, remitiendo el soporte clínico.	Siguiente día hábil a la identificación	Mismos correos	Sospecha o diagnóstico de cáncer	Asignar de manera prioritaria las citas de su competencia y canalizar a la Oficina de Referencia y Contrarreferencia la atención que corresponda a otro prestador, sin trasladar trámites al usuario.	Siguiente día hábil	desan.rases-rel@policia.gov.co	Usuarios priorizados	Aplicar un mecanismo interno documentado de priorización para los usuarios remitidos por la RASES N.º 5, la UPRES o la Auditoría Médica, y dejar evidencia de las acciones para garantizar la continuidad.	Permanente	Registro disponible para la supervisión	Complicaciones y eventos adversos	Brindar la atención inicial y la estabilización, gestionar la remisión o traslado y reportar el evento; enviar el análisis de causa.	Reporte en 24 horas; análisis en 15 días calendario	desan.rases-ges@policia.gov.co y teléfono 350 585 1029	Inasistencias	Remitir el consolidado de inasistencias y las acciones de confirmación, reprogramación y seguimiento.	Mensual	Correos institucionales	Novedades asistenciales	Reportar las novedades que requirieron ampliación diagnóstica, procedimientos complementarios, cambio de conducta, nuevas autorizaciones o remisiones, con su estado.	Mensual	Supervisión y Oficina de Referencia y Contrarreferencia	Servicios no ofertados	Canalizar a la Oficina de Referencia y Contrarreferencia los servicios que no oferte o no tenga habilitados, con los soportes clínicos.	Siguiente día hábil	desan.rases-rel@policia.gov.co	Reportes obligatorios	Efectuar los reportes que como prestador exijan las autoridades sanitarias y de inspección, vigilancia y control.	Según la norma	Plataformas oficiales		
Compromiso	Descripción	Término	Canal																																												
Caracterización del usuario	Registrar en la historia clínica y en los RIPS las variables de identificación, ubicación y contacto del usuario, las variables de enfoque diferencial y las requeridas para los reportes obligatorios (SIVIGILA, Cuenta de Alto Costo y demás que apliquen).	En cada atención	Historia clínica y RIPS																																												
Resultados que requieren seguimiento	Notificar los resultados de patología o imagenología que requieran seguimiento especializado o ampliación diagnóstica.	72 horas desde la recepción del resultado	desan.rases-ges@policia.gov.co, desan.rases-rel@policia.gov.co y desan.upres-pas@policia.gov.co																																												
Hallazgos que modifican la conducta	Notificar los hallazgos clínicos, endoscópicos, histopatológicos o imagenológicos que requieran ampliación diagnóstica, modificación de la conducta o nuevos servicios, remitiendo el soporte clínico.	Siguiente día hábil a la identificación	Mismos correos																																												
Sospecha o diagnóstico de cáncer	Asignar de manera prioritaria las citas de su competencia y canalizar a la Oficina de Referencia y Contrarreferencia la atención que corresponda a otro prestador, sin trasladar trámites al usuario.	Siguiente día hábil	desan.rases-rel@policia.gov.co																																												
Usuarios priorizados	Aplicar un mecanismo interno documentado de priorización para los usuarios remitidos por la RASES N.º 5, la UPRES o la Auditoría Médica, y dejar evidencia de las acciones para garantizar la continuidad.	Permanente	Registro disponible para la supervisión																																												
Complicaciones y eventos adversos	Brindar la atención inicial y la estabilización, gestionar la remisión o traslado y reportar el evento; enviar el análisis de causa.	Reporte en 24 horas; análisis en 15 días calendario	desan.rases-ges@policia.gov.co y teléfono 350 585 1029																																												
Inasistencias	Remitir el consolidado de inasistencias y las acciones de confirmación, reprogramación y seguimiento.	Mensual	Correos institucionales																																												
Novedades asistenciales	Reportar las novedades que requirieron ampliación diagnóstica, procedimientos complementarios, cambio de conducta, nuevas autorizaciones o remisiones, con su estado.	Mensual	Supervisión y Oficina de Referencia y Contrarreferencia																																												
Servicios no ofertados	Canalizar a la Oficina de Referencia y Contrarreferencia los servicios que no oferte o no tenga habilitados, con los soportes clínicos.	Siguiente día hábil	desan.rases-rel@policia.gov.co																																												
Reportes obligatorios	Efectuar los reportes que como prestador exijan las autoridades sanitarias y de inspección, vigilancia y control.	Según la norma	Plataformas oficiales																																												
	Verificación: se acredita con la firma del presente anexo y se verifica en la visita de campo mediante la existencia del procedimiento documentado de notificación, priorización y confirmación de citas.																																														

ÍTEM	CONDICIONES TÉCNICAS MÍNIMAS	CUMPLE	NO CUMPLE												
17	COMPROMISO DE ACCESO, CALIDAD Y EXPERIENCIA DEL USUARIO El oferente se compromete a cumplir durante la ejecución del contrato las siguientes condiciones, establecidas en los numerales 1.6.3.4, 1.6.4 y 1.6.5 del estudio previo: <table><tr><th>Compromiso</th><th>Descripción</th></tr><tr><td>Autorizaciones, referencia y contrarreferencia</td><td>Tramitar directamente ante EL CONTRATANTE las solicitudes de autorización, referencia y contrarreferencia con los campos del Anexo Técnico N.º 1 de la Resolución 2335 de 2023, sin trasladar trámites al usuario o su acudiente, y respetar la vigencia de las autorizaciones establecida en dicha resolución.</td></tr><tr><td>Guías y protocolos</td><td>Aplicar las Guías de Práctica Clínica del Ministerio de Salud y Protección Social y del IETS, y los protocolos de seguridad del paciente definidos en el numeral 1.6.4 del estudio previo.</td></tr><tr><td>Experiencia del usuario</td><td>Divulgar los requisitos de acceso, las indicaciones de preparación para los procedimientos y los derechos y deberes de los usuarios (Instructivo 007 de 2023 DISAN); confirmar las citas con mínimo 24 horas de anticipación; garantizar accesibilidad para población con discapacidad, adultos mayores y menores de edad; y responder las PQRS en los términos de la Ley 1755 de 2015, con reporte mensual a la supervisión.</td></tr><tr><td>Confidencialidad y datos personales</td><td>Garantizar la reserva de la historia clínica y el tratamiento de datos conforme a la Ley 1581 de 2012 y la Resolución 02229 de 2020 de la Policía Nacional, en consideración a que los usuarios son miembros de la Fuerza Pública y sus familias.</td></tr><tr><td>Subcontratación</td><td>No subcontratar los servicios, salvo patología, anestesia y apoyo diagnóstico prestados por interdependencia habilitada en el REPS, respondiendo integralmente por su oportunidad y calidad.</td></tr></table>	Compromiso	Descripción	Autorizaciones, referencia y contrarreferencia	Tramitar directamente ante EL CONTRATANTE las solicitudes de autorización, referencia y contrarreferencia con los campos del Anexo Técnico N.º 1 de la Resolución 2335 de 2023, sin trasladar trámites al usuario o su acudiente, y respetar la vigencia de las autorizaciones establecida en dicha resolución.	Guías y protocolos	Aplicar las Guías de Práctica Clínica del Ministerio de Salud y Protección Social y del IETS, y los protocolos de seguridad del paciente definidos en el numeral 1.6.4 del estudio previo.	Experiencia del usuario	Divulgar los requisitos de acceso, las indicaciones de preparación para los procedimientos y los derechos y deberes de los usuarios (Instructivo 007 de 2023 DISAN); confirmar las citas con mínimo 24 horas de anticipación; garantizar accesibilidad para población con discapacidad, adultos mayores y menores de edad; y responder las PQRS en los términos de la Ley 1755 de 2015, con reporte mensual a la supervisión.	Confidencialidad y datos personales	Garantizar la reserva de la historia clínica y el tratamiento de datos conforme a la Ley 1581 de 2012 y la Resolución 02229 de 2020 de la Policía Nacional, en consideración a que los usuarios son miembros de la Fuerza Pública y sus familias.	Subcontratación	No subcontratar los servicios, salvo patología, anestesia y apoyo diagnóstico prestados por interdependencia habilitada en el REPS, respondiendo integralmente por su oportunidad y calidad.		
Compromiso	Descripción														
Autorizaciones, referencia y contrarreferencia	Tramitar directamente ante EL CONTRATANTE las solicitudes de autorización, referencia y contrarreferencia con los campos del Anexo Técnico N.º 1 de la Resolución 2335 de 2023, sin trasladar trámites al usuario o su acudiente, y respetar la vigencia de las autorizaciones establecida en dicha resolución.														
Guías y protocolos	Aplicar las Guías de Práctica Clínica del Ministerio de Salud y Protección Social y del IETS, y los protocolos de seguridad del paciente definidos en el numeral 1.6.4 del estudio previo.														
Experiencia del usuario	Divulgar los requisitos de acceso, las indicaciones de preparación para los procedimientos y los derechos y deberes de los usuarios (Instructivo 007 de 2023 DISAN); confirmar las citas con mínimo 24 horas de anticipación; garantizar accesibilidad para población con discapacidad, adultos mayores y menores de edad; y responder las PQRS en los términos de la Ley 1755 de 2015, con reporte mensual a la supervisión.														
Confidencialidad y datos personales	Garantizar la reserva de la historia clínica y el tratamiento de datos conforme a la Ley 1581 de 2012 y la Resolución 02229 de 2020 de la Policía Nacional, en consideración a que los usuarios son miembros de la Fuerza Pública y sus familias.														
Subcontratación	No subcontratar los servicios, salvo patología, anestesia y apoyo diagnóstico prestados por interdependencia habilitada en el REPS, respondiendo integralmente por su oportunidad y calidad.														

NOTA 1: Los proponentes deberán ofertar la totalidad de los CUPS obligatorios, por constituir un requisito indispensable para garantizar la prestación integral de los servicios a los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional. La no oferta de cualquiera de los CUPS obligatorios será causal de rechazo de la propuesta.

NOTA 2: Los servicios relacionados con el objeto contractual que no se encuentren incluidos en el presente anexo, o de conceptos del Equipo Interdisciplinario de Profesionales de la Salud (EIPS), se incluirán únicamente mediante modificación contractual, conforme al numeral 1.6.3.4 del estudio previo, previa justificación de pertinencia técnica de la Auditoría Médica, análisis de precios y aprobación del ordenador del gasto. EL CONTRATISTA no podrá prestar ni facturar servicios no incluidos en el presente anexo antes de la suscripción de la respectiva modificación. Las solicitudes de autorización y referencia se tramitarán conforme a la Resolución 2335 de 2023 del Ministerio de Salud y Protección Social, a través del correo desan.rases-rei@policia.gov.co, y demás normas que la modifiquen, adicionen o sustituyan.

PRO 06 REYES EDUARDO CAMACHO QUIROGA

Funcionario Grupo Regional Soporte y Seguimiento Servicios de Alto Impacto

INTENDENTE JEFE RUBEN DARIO ARGUELLO BAYONA

Jefe Grupo Regional de Seguimiento y Soporte Técnico Servicios de Alto Impacto

CPS-05 YESID ANTONIO LIZCANO BARAJAS

Medico Auditor Grupo Redes integrales en Salud

Ciudad, seleccionar la fecha.

Señores.
POLICÍA NACIONAL – DILIGENCIAR LA UNIDAD A LA QUE PRESENTA LA OFERTA
Ciudad.

Referencia: Certificado de capacidad este técnica del proceso de Elegir la modalidad de contratación., Número Diligenciar el número del proceso cuyo objeto es: Transcribir el objeto del proceso

Oferente:

Nómbre del socio y/o profesional	Profesión	N° de matrícula profesional	Número y año del Contrato laboral o de prestación de servicios profesionales	Vigencia del Contrato
Diligenciar	Diligenciar	Diligenciar	Diligenciar	Diligenciar
Diligenciar	Diligenciar	Diligenciar	Diligenciar	Diligenciar
Diligenciar	Diligenciar	Diligenciar	Diligenciar	Diligenciar
Diligenciar	Diligenciar	Diligenciar	Diligenciar	Diligenciar
Diligenciar	Diligenciar	Diligenciar	Diligenciar	Diligenciar
Diligenciar	Diligenciar	Diligenciar	Diligenciar	Diligenciar

El proponente:

Firma del representante legal del proponente
Nombre o razón social del oferente: Diligenciar el nombre completo del proponente
Identificación (NIT ☐ C.C ☐ C.E ☐): Diligenciar la identificación del proponente
Nombre Representante Legal: Diligenciar el nombre completo del representante legal
Identificación (C.C ☐ C.E. ☐): Diligenciar el documento de identificación del representante legal

Firma del Contador público y/o Revisor fiscal
Nombre: Diligenciar el nombre completo del proponente
Identificación (C.C ☐ C.E. ☐): Diligenciar el documento de identificación del representante legal
Cargo: Diligenciar cargo
Número de la Tarjeta Profesional: Diligenciar el número de la tarjeta profesional

Nota: Los representantes de los integrantes del Oferente plural deben suscribir cada uno el presente documento.

fecha:

POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 5

Ciudad.

Yo _____, Representante de la entidad _____ certifico que la firma que represento, cuenta con la infraestructura y recursos necesarios para llevar a cabo los tratamientos, procedimientos y terapias que requieran los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional y así cumplir con el objeto del presente proceso contractual.

El proponente:

Nombre o razón social del oferente: Diligenciar el nombre completo del proponente *

Nombre Representante Legal: Diligenciar el nombre completo del representante legal

Identificación (C.C. ☐ C.E. ☐ Diligenciar el documento de identificación del representante legal.

Dirección: Diligenciar la dirección del proveedor

Teléfono: Diligenciar teléfonos de contacto del proveedor

Email: Diligenciar correo electrónico de notificaciones

HOJA DE VIDA DE EQUIPOS



fecha:

Ciudad.

Aprobación: 17/06/2024

ESTIMACIÓN, TIPIFICACIÓN, ASIGNACIÓN DE RIESGOS Y DETERMINACIÓN DE GARANTÍAS

En la definición de los parámetros de mecanismos de cobertura de los riesgos deberán efectuarse dentro de los términos definidos en la Parte 2 – Título 1 – Capítulo 1 – Sección 1 – Subsección 6 del Decreto 1082 de 2015.

Nota: Al término de la vigencia de cada uno de los amparos EL CONTRATISTA deberá adicionar UN (1) MES 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

ANÁLISIS DEL RIESGO Y LA FORMA DE MITIGARLO

Nº	Clase	Fuente	Etap	Tipo	Descripción (Qué puede pasar y cómo ocurre)	Consecuencia de la ocurrencia del evento	Probabilidad	Valoración del riesgo	Categoría (después del tratamiento)	¿Afecta la ejecución del contrato?	Persona responsable por implementar el tratamiento	Fecha estimada en que se inicia el tratamiento	Fecha estimada en que se completa el tratamiento	Monitoreo y revisión	
														¿Cómo se realiza el monitoreo?	Periodicidad d. ¿Cuándo?
1	GENERAL	Interno	Planeación	Operacional	Falta o error en la documentación técnica del proceso que impide la correcta contratación	No prestación del servicio requerido	2	4	Bajo	Entidad contratante	Grupo jurídico y técnico	Elaboración del EP	Publicación del proceso	Lista de chequeo documental	Antes del proceso
2	GENERAL	Interno	Planeación	Operacional	Definición inadecuada de condiciones técnicas de contratación sin causalidad de control	Generar ambigüedad en la prestación de los servicios, controversias, inconsistencias en la prestación de los servicios, o declaración de incumplimiento al cumplimiento del objeto contractual.	2	4	Bajo	Entidad contratante	Grupo contractual	Elaboración del EP	Publicación del proceso	Revisión integral	Antes del proceso
3	GENERAL	Externo	Contratación	Operacional	El adjudicatario no suscribe el contrato dentro del plazo establecido sin causalidad de control	La afectación en la prestación de los servicios, o declaración de incumplimiento al cumplimiento del objeto contractual.	3	5	Medio	Contratista	Grupo contractual	Fecha de adjudicación	Fecha de suscripción	Seguimiento al cronograma	Permanente Durante la etapa de contratación
4	GENERAL	Externo	Ejecución	Financiero	Las dificultades financieras que afectan la prestación del servicio	La afectación en la prestación de los servicios, o declaración de incumplimiento al cumplimiento del objeto contractual.	2	4	Bajo	Contratista	Supervisor del contrato	Inicio del contrato	Fin del contrato	Revisión de informes	Mensual Durante la ejecución

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS



POLICÍA NACIONAL

ESTIMACIÓN, TIPIFICACIÓN, ASIGNACIÓN DE RIESGOS Y DETERMINACIÓN DE GARANTÍAS

3	GENERAL	Interno	Ejecución	Operacional	Falla de seguimiento a cierre parcial o total de los procedimientos de atención a los usuarios	Incumplimiento en la calidad del servicio, con impacto negativo en la satisfacción y continuidad de la prestación del servicio	2	2	4	Bajo	Entidad contratante	Planes de contingencia y protocolos médicos, guías, Verificación de cumplimiento de las descripciones de los servicios, auditoría y validación de los procedimientos de atención	1	1	2	Bajo	Supervisor del contrato	Inicio del contrato	Fin del contrato	Informes de supervisión	Mensual Durante la ejecución
2	GENERAL	Externo	Ejecución	Operacional	Realización de procedimientos de atención a los usuarios	Riesgo de eventos adversos en los usuarios, salud con riesgo de incumplimiento de la prestación del servicio	3	2	5	Medio	Contratista	Planes de contingencia y protocolos médicos, guías, Verificación de cumplimiento de las descripciones de los servicios, auditoría y validación de los procedimientos de atención	1	1	2	Bajo	Supervisor del contrato	Inicio del contrato	Fin del contrato	Seguimiento operativo	Permanente Durante la ejecución
0	GENERAL	Externo	Ejecución	Operacional	Realización de procedimientos de atención a los usuarios	Riesgo de eventos adversos en los usuarios, salud con riesgo de incumplimiento de la prestación del servicio	2	2	4	Bajo	Contratista	Planes de contingencia y protocolos médicos, guías, Verificación de cumplimiento de las descripciones de los servicios, auditoría y validación de los procedimientos de atención	1	1	2	Bajo	Auditor médico	Inicio del contrato	Fin del contrato	Auditoría médica	Mensual Durante la ejecución
5	GENERAL	Externo	Ejecución	Operacional/Regulatorio	Prestación del servicio por personal no habilitado legalmente o sin autorización	Incumplimiento de la prestación del servicio, con impacto negativo en la satisfacción y continuidad de la prestación del servicio	2	2	4	Bajo	Contratista	Planes de contingencia y protocolos médicos, guías, Verificación de cumplimiento de las descripciones de los servicios, auditoría y validación de los procedimientos de atención	1	1	2	Bajo	Supervisor y auditoría médica	Inicio del contrato	Fin del contrato	Auditoría médica	Permanente Durante la ejecución

PRO 06 REYES EDUARDO CAMACHO QUIROGA
Funcionario Grupo Regional Seguimiento y Soporte Servicios de Alto Impacto

Revisó: CPS 04 YESID ANTONIO LIZCANO BARAJAS
Médico Auditor REDES INTEGRALES RASES No. 5

Aprobó: Capitán Sandy Alvemía
JEFE ÁREA ASEGURAMIENTO EN SALUD RASES No. 5 (E)

1LF-FR-0071
Versión:10

Aprobación: 17/06/2024

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS		 POLICÍA NACIONAL
TIPIFICACIÓN, ESTIMACIÓN, ASIGNACIÓN DEL RIESGO Y DETERMINACIÓN DE GARANTÍAS		

GARANTÍAS DEL PROCESO

ESTIMACIÓN, TIPIFICACIÓN, ASIGNACIÓN DE RIESGOS Y DETERMINACIÓN DE GARANTÍAS.

La definición de los parámetros de mecanismos de cobertura de los riesgos deberá efectuarse dentro de los términos definidos en el Título III Capítulo I del Decreto 1082 de 2015.

TIPIFICACIÓN, ESTIMACIÓN, ASIGNACIÓN DEL RIESGO Y DETERMINACIÓN DE GARANTÍAS

ETAPA PRECONTRACTUAL

AL TÉRMINO DE LA VIGENCIA DE CADA UNO DE LOS AMPAROS EL CONTRATISTA DEBERÁ ADICIONAR UN (1) MES MÁS

MECANISMO DE COBERTURA	CLASE DE RIESGO	TIPIFICACION DE LOS RIESGOS	ESTIMACION DEL RIESGO	ASIGNACION DEL RIESGO	VIGENCIA	JUSTIFICACION COBERTURA / VIGENCIA
GARANTIA DE SERIEDAD	RIESGO JURIDICO	La no ampliación de vigencia de la garantía de seriedad la oferta cuando el plazo para adjudicación o para suscribir el contrato es prorrogado, siempre que tal prórroga sea inferior a tres (3) meses.	20% veinte por ciento del presupuesto asignado para el proceso contractual.	PROPONENTE SELECCIONADO	DESDE LA PRESENTACION DE LA OFERTA Y POR CUATRO (4) MESES MAS.	Ampara la no suscripción del contrato sin justa causa, por el 20% del presupuesto asignado, desde la presentación de la oferta hasta la aprobación de la garantía que cubre los riesgos propios de la etapa contractual.
	RIESGO JURIDICO	El retiro de la oferta después de vencido el plazo fijado para la presentación de las ofertas.				
	RIESGO JURIDICO	La no suscripción del contrato sin justa causa por parte del adjudicatario.				
	RIESGO JURIDICO	La falta de otorgamiento por parte del proponente seleccionado de la garantía de cumplimiento del contrato.				

ETAPA CONTRACTUAL

MECANISMO DE COBERTURA	CLASE DE RIESGO	TIPIFICACION DE LOS RIESGOS	ESTIMACION DEL RIESGO	ASIGNACION DEL RIESGO	VIGENCIA	JUSTIFICACION COBERTURA / VIGENCIA
GARANTIA ÚNICA	RIESGO JURIDICO	INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.	VEINTE POR CIENTO (20%) DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO	CONTRATISTA	VIGENTE POR UN TERMINO IGUAL A LA VIGENCIA DEL CONTRATO Y SEIS (6) MESES CALENDARIO MAS	AMPARA EL RIESGO DE INCUMPLIMIENTO DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO Y SEIS (6) MESES ADICIONALES. LA ESTIMACIÓN DEL RIESGO CUBRE EL 20% DEL VALOR DEL CONTRATO COMO QUIERA QUE SE PRETENDE EL PAGO PARCIAL O DEFINITIVO DE LOS PERJUICIOS QUE CAUSE A LA ENTIDAD EN LOS MISMOS TÉRMINOS DE LA CLÁUSULA PENAL PECUNIARIA.

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS

ESTIMACIÓN, TIPIFICACIÓN, ASIGNACIÓN DE RIESGOS Y DETERMINACIÓN DE GARANTÍAS

POLICÍA NACIONAL

GARANTÍA ÚNICA	RIESGO OPERATIVO	CALIDAD DEL SERVICIO	CINCUENTA VALOR TOTAL DEL CONTRATO	DEL 50% DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO	CONTRATISTA	VIGENTE POR UN TERMINO IGUAL A LA VIGENCIA DEL CONTRATO Y SEIS (6) MESES CALENDARIO MAS	UN A LA DEL CONTRATO Y SEIS (6) MESES CALENDARIO MAS	AMPARA EL RIESGO DE MALA CALIDAD DE LOS SERVICIOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO Y SEIS (6) MESES. LA ESTIMACIÓN DEL RIESGO CUBRE EL CINCUENTA POR CIENTO (50%) DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO LO QUE CUBRIRÁ EL PERJUICIO ADMINISTRATIVO POR LA POSIBLE PÉRDIDA DE LOS RECURSOS, LOS GASTOS OCASIONADOS POR EL PROCESO Y LA NO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS.
GARANTÍA ÚNICA	RIESGO JURÍDICO	NO PAGO DE SALARIOS PRESTACIONES E INDEMNIZACIONES LABORALES.	CINCO POR CIENTO (5%) DEL VALOR DEL CONTRATO.	DEL VALOR DEL CONTRATO.	CONTRATISTA	VIGENTE POR UN TERMINO IGUAL A LA VIGENCIA DEL CONTRATO Y TRES (3) AÑOS MAS	UN A LA DEL CONTRATO Y TRES (3) AÑOS MAS	AMPARA A LA ENTIDAD DE LOS PERJUICIOS QUE SE LE OCASIONE COMO CONSECUENCIA DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES LABORALES A QUE ESTE OBLIGADO EL CONTRATISTA DERIVADAS DE LA CONTRATACIÓN DEL PERSONAL UTILIZADOS PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO.
PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA-CONTRACTUAL	RIESGO FINANCIERO	DAÑOS A TERCEROS POR RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA-CONTRACTUAL	200 SMLMV CONTRATOS CUYO VALOR SEA IGUAL O INFERIOR A 1,500 SMLMV NUMERAL 1 DEL ART. 2.2.1.2.3.1.17 DEL DECRETO 1082 DE 2015	DEL VALOR DEL CONTRATO	CONTRATISTA	VIGENTE POR UN TERMINO IGUAL AL PLAZO DE EJECUCIÓN	UN A LA DEL CONTRATO Y TRES (3) AÑOS MAS	AMPARA LOS DAÑOS PRODUCIDOS POR EL CONTRATISTA CON OCASIÓN DE LA EJECUCIÓN DE CONTRATO AMPARADO, Y SERÁ ASEGURADA Y BENEFICIARIA LA ENTIDAD CONTRATANTE COMO LOS TERCEROS QUE PUEDAN - RESULTAR AFECTADOS POR LA RESPONSABILIDAD EXTRA-CONTRACTUAL DEL CONTRATISTA O SUS SUBCONTRATISTA. LA PÓLIZA DEBERÁ CONTENER COMO MÍNIMO, EN ADICIÓN A LA COBERTURA BÁSICA DE PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES LOS AMPAROS CONTEMPLADOS EN EL DECRETO 1082 DE 2015.

NOTA: LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 5 SE PERMITE INFORMAR QUE NO SE ACEPTAN PÓLIZAS GLOBALES.

En la PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO se debe señalar:

- 1.) REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 5 COMO ASEGURADO Y BENEFICIARIO,
- 2.) la misma deberá indicar expresamente que se ampara el cumplimiento del contrato, el pago de las multas y de la penal pecuniaria convenidas y que la entidad aseguradora renuncia al beneficio de excusión.

En la PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA-CONTRACTUAL se debe señalar:

- 1.) REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 5 COMO ASEGURADO Y BENEFICIARIO,
- 2.) LA PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA-CONTRACTUAL DEBE SER EXPEDIDA DIRECTAMENTE PARA EL CONTRATO QUE SE LLEGARE A SUSCRIBIR

CLAUSULAS SANCIONATORIAS

MECANISMO DE COBERTURA	CLASE DE RIESGO	TIPIFICACIÓN DE LOS RIESGOS	ESTIMACIÓN DEL RIESGO	ASIGNACIÓN DEL RIESGO	VIGENCIA	JUSTIFICACIÓN COBERTURA / VIGENCIA
MULTA	RIESGO JURÍDICO	LA NO CONSTITUCIÓN DENTRO DEL TERMINO Y EN LA FORMA PREVISTA EN EL CONTRATO O EN ALGUNO DE SUS MODIFICATORIOS LA PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA	MULTA CUYO VALOR SE LIQUIDARÁ CON BASE EN UN CERO PUNTO DOS (0.2%) DEL VALOR DEL CONTRATO	CONTRATISTA	LA MULTA SE APLICARÁ POR CADA DÍA DE RETARDO Y HASTA POR DIEZ (10) DÍAS	CUANDO EL CONTRATISTA NO CONSTITUYA DENTRO DEL TERMINO Y EN LA FORMA PREVISTA EN EL CONTRATO O EN ALGUNO DE SUS MODIFICATORIOS, A PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA
MULTA	RIESGO JURÍDICO	INCUMPLIMIENTO PARCIAL	MULTAS CUYO VALOR SE LIQUIDARÁ CON BASE EN UN CERO PUNTO CINCO (0.5%) DEL VALOR DEJADO DE CUMPLIR O ENTREGAR	CONTRATISTA	LA MULTA SE APLICARÁ POR CADA DÍA DE RETARDO HASTA POR UN PLAZO DE QUINCE (15) DÍAS CALENDARIO QUE SE DESCONTARÁ DEL SALDO QUE LE ADEUDE LA ENTIDAD. ESTA SANCION SE IMPONDRÁ MEDIANTE ACTO ADMINISTRATIVO MOTIVADO EN EL QUE SE EXPRESARA LAS CAUSAS QUE DIERON LUGAR A ELLA	AMPARA LA MORA O INCUMPLIMIENTO PARCIAL DE ALGUNA OBLIGACIÓN DERIVADA DEL CONTRATO POR CAUSAS IMPUTABLES AL CONTRATISTA
CLAUSULA PENAL PECUNIARIA	RIESGO JURÍDICO	INCUMPLIMIENTO TOTAL DECLARATORIA DE CADUCIDAD	VEINTE POR CIENTO (20%) DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO	CONTRATISTA	EL VEINTE POR CIENTO (20%) DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO CUANDO SE TRATE DE INCUMPLIMIENTO TOTAL DEL CONTRATO Y PROPORCIONAL AL INCUMPLIMIENTO PARCIAL DEL CONTRATO	AMPARA EL INCUMPLIMIENTO PARCIAL O DEFINITIVO DEL CONTRATO POR PARTE DEL CONTRATISTA, SE BUSCA EL PAGO PARCIAL Y DEFINITIVO DE LOS PERJUICIOS QUE SE CAUSEN A LA ENTIDAD



OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

1. Cumplir con el objeto contractual.
2. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas.
3. Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF), por cuanto el cumplimiento de esta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago.
4. Guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular y responderá civil, penal y disciplinariamente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros.
5. No acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, el CONTRATISTA deberá informar de tal evento a la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias.
6. Mantener activa la cuenta corriente o de ahorros reportada para los pagos con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato.
7. Prestar los servicios objeto del contrato en forma permanente, eficiente, amable y con excelente trato, dentro de los horarios de atención estipulados para cada servicio, de manera oportuna y con calidad, sin discriminación frente a otro tipo de usuarios que atienda.
8. Atender a los usuarios con la mayor diligencia y cuidado, utilizando el equipo humano y técnico idóneo para cada uno de los servicios contratados, sin perjuicio del cumplimiento estricto de todas las normas que le impongan las disposiciones legales y éticas o de carácter sanitario vigentes en la actualidad o que se expidan en el futuro, así como los deberes que impone la sana práctica profesional, el orden público, lo moral y las buenas costumbres.
9. En igualdad de condiciones clínicas tiene prioridad la atención a maternas, menores de 5 años y adulto mayor.
10. La atención del evento adverso prevenible o evitable, 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", según lineamientos y guía de seguridad del paciente establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social deberá ser notificado, gestionado e informado. Todo evento adverso deberá ser sometido a análisis conjunto realizado por el Comité de Garantía de Calidad o quien haga sus veces de la entidad Contratante y de la entidad Contratista.
11. Mantener vigentes los permisos, licencias y títulos especiales exigidos por la ley y las autoridades administrativas o sanitarias.
12. Una vez agotado el contrato, el CONTRATISTA se compromete con el Contratante a no continuar prestando los servicios objeto del contrato, Los servicios prestados por fuera del contrato, no serán pagados por el contratante.
13. El Contratista se compromete a que el personal asistencial que preste los servicios, se fundamente en el Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial (Acuerdo 093 CSSMP de 2025) **ARCHIVO ANEXO**, en el Manual único de Medicamentos y Terapéutica del SSMP (Acuerdo 080 de 2022 del SSMP y demás leyes que los adicionen, modifiquen ó sustituyan **ARCHIVO ANEXO** y en la Resolución 057 del 07/02/2014 Por la cual se reorganiza el CTC de la Dirección de Sanidad y la Resolución No. 438 del 28/11/2017 por la cual se modifica parcialmente la Resolución No. 057 del 07/02/2014 **ARCHIVO ANEXO** que se pueden consultar en la página www.mindefensa.gov.co.
14. El CONTRATISTA debe contar con los certificados de habilitación de los servicios a prestar, soportado por registro único de habilitación para cada uno de los servicios a contratar en su IPS sede principal y cada una de las IPS sedes alternas puestas a disposición de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional. (Anexar formulario de inscripción y cumplimiento con los requisitos de habilitación para los servicios ofrecidos).
15. En la atención de usuarios remitidos deberá utilizarse las guías de manejo acordadas.
16. Para la prestación del servicio, el CONTRATISTA deberá cumplir con el siguiente procedimiento:
 - a. Para acceder al servicio directamente con el contratista el usuario debe presentar la orden de autorización en el formato establecido por la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional; debidamente diligenciada por el profesional solicitante y autorizado por el funcionario competente de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 5, con



sello y firma del mismo. Una vez prestado el servicio, la orden de autorización debe quedar firmada por el usuario o acudiente.

b. El usuario debe presentar documento de identificación en original según el caso (Registro civil de nacimiento para menores de 7 años, tarjeta de identidad para usuarios entre 7 y 17 años, cédula de ciudadanía para usuarios mayores de edad).

c. Usuarios que no cumplan estos requisitos, no deben ser atendidos, salvo los casos expresamente autorizados de acuerdo a la normatividad legal vigente (Atención de urgencias vitales y atención inicial de urgencias).

d. Todo procedimiento adicional que no haga parte del procedimiento o servicio inicialmente autorizado, y que el Contratista estime conveniente en un momento dado para atender al usuario, así se encuentre entre el listado contractual y tarifado, requerirá el aval por parte de la Oficina de Referencia y Contrareferencia del Grupo de Redes Integradas en servicios de salud, la única dirección electrónica válida para este proceso es desan.rases-rei@policia.gov.co, desan.espcu-urg@policia.gov.co. Para las solicitudes de atenciones inicial de urgencias de urgencias al correo electrónico disan.refer-nal@policia.gov.co. Todas las solicitudes con los respectivos anexos, sin que se convierta en un obstáculo para la atención, cuando se encuentra en riesgo inminente la vida del usuario. Para las solicitudes de atenciones de urgencias disan.refer-nal@policia.gov.co con los respectivos anexos

e. Todo bien o servicio fuera del plan de beneficios del SSPN, debe ser tramitado para estudio de aprobación ante el Comité Técnico Científico (CTC del Nivel Central DISAN), para lo cual el especialista de la entidad Contratista que solicite un procedimiento o medicamento que este fuera del Plan de Beneficios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional deberá diligenciar completamente el formato de autorización de procedimientos o medicamentos que están fuera del Plan de beneficios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional (Formato que se encuentra en el **ANEXO No. 18** del presente estudio previo) y entregarlo al usuario en el momento de la consulta o de la atención médica con copia de historia clínica, orden del médico tratante o fórmula médica original, soportes de estudios realizados, se hace claridad que el formulario debe estar completamente diligenciado con datos de usuario y médico tratante en letra imprenta legible, estos documentos los entregará el usuario a la Oficina de Referencia y Contrareferencia de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 5 ubicada en la ciudad de Bucaramanga, para que se adelante el trámite ante el Comité Técnico Científico del Nivel Central. No se admiten formatos institucionales del Contratista, o la condición clínica del paciente amerite la administración urgente, se debe dar cumplimiento a la prestación o suministro con la inmediatez requerida, único caso en el cual la justificación técnica del suministro será reportada a la Oficina de Referencia y Contrareferencia con posterioridad, en el formato de justificación ante Comité Técnico Científico diseñado para tal fin por parte del Subsistema de Salud de la Policía Nacional.

f. Referencia: Para todos los demás servicios ambulatorios (primera vez o control) u hospitalarios, se requerirá remisión en formato oficial SSPN y autorización expedida por la Oficina de Referencia y Contrareferencia de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 5. El CONTRATISTA se obliga a revisar la disponibilidad presupuestal del contrato de acuerdo a la observación señalada en el formato de autorizaciones, a efectos de no generar la prestación de servicios sin respaldo presupuestal, ya que la Regional no se hará responsable de los mismos.

g. Los formatos de Referencia y autorización impresos deberán estar debidamente diligenciados, firmados y sellados. Los formatos de autorización generados por medios electrónicos pueden digitalizar firmas (facsimil) y sellos, sometiéndose a lo establecido en la Ley 527 de 1999 y normas que la modifiquen, adicionen o sustituyan.

h. Urgencias: Los usuarios no considerados candidatos para atención inicial de urgencias, deberán ser remitidos a los servicios de consulta prioritaria del Establecimiento de Sanidad Policial Complementario Clínica DESAN. (Red propia o contratada dispuesta para tal fin). Toda urgencia, debe contar con código de notificación por parte de la Oficina de Referencia y Contrareferencia Nacional solicitadas al correo electrónico disan.refer-nal@policia.gov.co con los respectivos anexos o de la Regional de Aseguramiento en Salud No 5, salvo que se hayan agotado los procedimientos de notificación establecidos en Decreto 4747 de 2007 compilado en el decreto 780 de 2016 y Resolución 4331 del 19 de diciembre de 2012 que modificó parcialmente la 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 y dichas solicitudes ó desan.rases-rei@policia.gov.co, desan.espcu-urg@policia.gov.co. Para las solicitudes de atenciones inicial de urgencias de urgencias al correo electrónico disan.refer-nal@policia.gov.co. Todas las solicitudes con los respectivos anexos, quien asignará código de recepción del reporte. El procedimiento para la notificación de la atención inicial de urgencia será el descrito en la Resolución 3047, MINPROTECCIÓN de 2008 y Resolución 4331 de 2012 y el formato a utilizar corresponde al Anexo 2 de la citada resolución. Si luego de la atención inicial de urgencias, se requiere continuar con la atención, servicios adicionales, extendiendo la atención hacia observación, ambiente quirúrgico, hospitalario, u otro no relacionado con la atención inicial, éstos requerirán el aval por parte de la oficina de Oficina de Referencia y Contrareferencia del Grupo de Redes Integradas en servicios de salud, quien podrá autorizar la continuidad de tratamiento en la IPS o trasladar a su propia red, sin que se convierta en un obstáculo para la atención, cuando se encuentra en riesgo

inminente la vida del usuario. El procedimiento para la solicitud de autorización para continuar la atención, una vez superada la atención inicial de urgencias, será el descrito en la Resolución 3047 MINPROTECCIÓN de 2008 y Resolución 4331 de 2012, siendo el formato a utilizar para la solicitud el Anexo 3 y para la autorización por parte de la Seccional al Anexo 4 de la citada resolución. Los reingresos a urgencias por la misma patología en las siguientes 24 horas al alta, harán parte de la misma atención inicial de urgencia y con cargo al mismo valor. Todos los casos de atención de usuarios en urgencias, que requieran hospitalización deberán ser valorados previamente por médico especialista del CONTRATISTA. Solicitud que tendrá que ser enviada a los correos electrónicos disan.refer-nal@policia.gov.co, desan.rases-rei@policia.gov.co, desan.espcu-urg@policia.gov.co, para el proceso de autorizaciones, y deberán ser contrarremitados al Establecimiento de Sanidad Complementario Clínica DESAN, cuando la condición clínica del usuario lo permita, si amerita manejo en el segundo nivel de complejidad.

i. Permitir al **Auditor Médico Concurrente** de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 5, el acceso directo a la información relacionada con la prestación de los servicios de salud (historias clínicas, estadísticas, soportes y documentos relacionados con la atención del paciente) igualmente permitirle el acceso a todos los demás documentos que requiera, de acuerdo con la ley y permitirle realizar el seguimiento y control para el cumplimiento del objeto contractual.

17. El Contratista deberá garantizar, la atención y seguimiento a usuarios (niños, adolescentes y adultos) víctimas de abuso sexual, realizando el debido reporte diligenciando los formatos establecidos por la Secretaría de Salud Departamental.

18. INFORMACIÓN QUE EL CONTRATISTA DEBE SUMINISTRAR A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 5 DE LA POLICÍA NACIONAL DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:

- a. Notificar al Coordinador del contrato en forma oportuna, respecto de los inconvenientes que se puedan presentar en desarrollo de la ejecución del respectivo contrato.
- b. El CONTRATISTA se obliga a generar un reporte MENSUAL de la ejecución del contrato cuando éste supere el CINCUENTA (50) POR CIENTO. Lo anterior a efectos de llevar un mayor control y así no generar interrupciones en la prestación de servicios o que estos se presten sin respaldo presupuestal.
- c. Cuando se haya consumido el 70% del presupuesto asignado en el contrato, el Contratista deberá informar mediante oficio a la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 5 y al Coordinador del contrato. Lo anterior con el fin de no exceder el valor contratado y de esta manera evitar que se presenten facturas que no cuenten con el debido respaldo contractual; si llegase a suceder, el Contratante no se hace responsable de la cancelación de las mismas (excepto las atenciones que sean de urgencias).
- d. Reportar la ejecución del contrato al Coordinador del Contrato; en el formato mensual a los correos reyes.eduardo@correo.policia.gov.co; desan.rases-rei@policia.gov.co, de acuerdo con los siguientes formatos:

FORMATO MENSUAL
MINISTERIO DEFENSA NACIONAL
POLICIA NACIONAL
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 5

CHA:					
IDAD:					
NTRATO Nro.:		CHA INICIO:	CHA TERMINA:		
LOR INICIAL:					
CION Nro. 1:					
CION Nro. 2:					
TAL:					
DIAS SEMANA	CHA	ALOR EJECUTADO	ro. USUARIOS	ro. PROCEDIMIENTOS	VALOR TOTAL
S 1					
S 2					
S 3					
S 4					

e. Debe reportar a la Oficina de Calidad de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 5, los indicadores de la Circular Externa Supersalud 056 y 058 de 2009, así como los Indicadores de calidad en la prestación de servicios, definidos en el Sistema de Información para la Calidad del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención en Salud, a los correos que sean suministrados por el supervisor del contrato una vez sea adjudicado.

f. Atender oportuna y eficazmente las solicitudes que le formule el supervisor del contrato.



g. Enviar el primer día hábil de cada semana al Área de Epidemiología, la información de notificación epidemiológica semanal establecido en el Decreto 3518 del 2006 y Decreto Reglamentario 1918 del 1994, a los correos que sean suministrados por el supervisor del contrato una vez sea adjudicado.

19. Presentar la facturación los cinco (05) primeros días de cada mes en la Ventanilla de Central de Cuentas, en la dirección que sea suministrada por el supervisor del contrato una vez sea adjudicado., con los anexos y requerimientos correspondientes descritos en la cláusula Forma de Pago del contrato.

20. El Contratista deberá reportar oportunamente al Supervisor del contrato cualquier novedad contractual (déficit de recurso humano o tecnológico) que dificulte la prestación de los servicios a la población de la Regional, y documentando a la vez plan de contingencia o probables soluciones para la prestación del servicio.

21. El CONTRATISTA deberá informar de manera previa, oportuna y por escrito al Supervisor del Contrato y a la Regional de Aseguramiento en Salud No. 5, correspondiente, cualquier cambio, sustitución o modificación de los especialistas ofertados para la prestación del servicio a los usuarios. Dicho cambio solo podrá efectuarse una vez el Supervisor del Contrato verifique y avale por escrito mediante comunicado oficial la idoneidad, experiencia y cumplimiento de los requisitos habilitantes del profesional propuesto, de conformidad con la normatividad vigente y las condiciones establecidas en el contrato

22. El Contratista deberá reportar de manera trimestral la información e indicadores que ordena la Resolución 0247 de 2014 para usuarios de cáncer y la Resolución 1954 de 2012 para las enfermedades huérfanas. Información que deberá ser enviada al correo electrónico, desan.rases-rei@policia.gov.co, desan.rases-ges@policia.gov.co.

23. Cuando se presente la necesidad médica de dar una incapacidad laboral debe entenderse que la Policía maneja dos clases de incapacidades: incapacidad en PARCIAL; si puede laborar, con las restricciones respectivas (éstas restricciones deben estar especificadas en la incapacidad) y TOTAL en caso que el paciente no puede laborar porque su condición médica lo restringe; se sugiere que el médico general ordene hasta 8 días y el médico especialista hasta 30 días, prorrogables hasta por el tiempo que por conveniencia médica se amerite (Debe especificar el tiempo de la prórroga). Dentro de las restricciones médicas NO se deberán establecer limitaciones médicas que interfieran con la administración del talento humano, como aquellas que establecen restricciones para traslados. Solamente se podrán emitir indicaciones en cuanto a descripción de ambientes o sitios favorables o desfavorables para ejercer una labor o permanecer, tales como altura sobre el nivel del mar, temperatura ambiente, humedad, acceso a atención en salud por nivel de complejidad, entre otras. Se debe garantizar que en las excusas de servicio PARCIAL no se den conceptos de perfil ocupacional para reubicación laboral, NO se emitan conceptos de horario laboral o duración de la jornada de trabajo, salvo contadas excepciones que, por su condición de salud o administración de medicamentos, así lo impone. Por consiguiente, podrá emitirse únicamente en los casos pertinentes, limitaciones de turno nocturno, lo cual debe estar completamente justificado en la historia clínica respectiva, contemplando que la jornada nocturna de un uniformado va de 22:00 a las 06:00 horas del día siguiente.

24. El Contratista deberá garantizar que los especialistas y/o subespecialistas ofertados en la propuesta y según su competencia e idoneidad, emitan y diligencien el concepto médico laboral en el formato establecido por el Contratante y adjunto por el Usuario el día de la respectiva consulta.

Parágrafo: Dentro del concepto médico laboral proferido por el especialista competente NO se deberán realizar juicios correspondientes a la merma de la capacidad laboral, pues, ello es competencia de las autoridades médico laborales de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional, la responsabilidad del Galeno que suscriba el respectivo concepto médico laboral deberá estar circunscrita a dejar por sentado lo siguiente:

- Diagnóstico
- Evolución
- Tratamiento realizado
- Secuelas de las lesiones o afecciones que presente el Usuario.

25. El Contratista deberá prestar los servicios de salud en las mejores condiciones y con la oportunidad disponible de acuerdo a su capacidad operativa, de acuerdo a lo establecido en las Resoluciones 256 de 2016 y Resolución 1552 de mayo 14 de 2013 MINPROTECCION y circular único título II de SUPERSALUD, <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/.../abece-resolucion-256-de-2016.pdf>.

26. Para las personas con sospecha o diagnóstico de cáncer se obedecerán las "instrucciones PRIMERA y SEGUNDA" impartidas dentro de la circular externa N° 004 SUPERSALUD del 17 de julio de 2014



OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

27. En el evento en que se requiera alquiler de equipos y/o tecnología de punta como coadyuvantes de las cirugías o procedimientos la entidad contratada deberá además de anexar factura de compra, diligenciar el formato de CTC respectivo, enviándolo máximo 24 horas después del procedimiento a la Oficina de Referencia y Contrareferencia de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 5. Dichos documentos se deben presentar con la factura de compra en la respectiva facturación. La entidad se reserva la realización de auditar los procedimientos en vivo, con el fin de verificar los gastos en insumos y materiales médico-quirúrgicos, así como la utilización de equipos en alquiler.
28. La entidad Contratista deberá aplicar el principio de racionalidad para la realización y práctica de todos los procedimientos anteponiendo el concepto de calidad, esto es lograr los máximos beneficios, con mínimos riesgos, pero a costos razonables.
29. Los medicamentos que se suministren deberán estar contemplados en el Acuerdo 080 de 2022 del CSSSMP y deben ser dispensados en su denominación común internacional (genérica) según Decreto 2200 de 2005. Los medicamentos que se encuentren regulados en la normatividad vigente, serán reconocidos con el valor máximo establecido por el Ministerio de la Protección Social en la normatividad que aplica para los mismos. En el caso de los medicamentos no incluidos en el Vademécum, se deberá realizar el trámite a través del Comité Técnico Científico, por lo que se deberá diligenciar el formato del anexo No 15. (Se anexa formato NO POS y Acuerdo 080 de 2022).
30. Se requiere que el servicio se preste en la ciudad de Bucaramanga y su área metropolitana, con criterios de oportunidad, continuidad, accesibilidad, seguridad, eficacia, eficiencia y pertinencia.
31. El Contratista deberá conocer el modelo de atención en salud establecido por la Policía Nacional INSTRUCTIVO 009 DE MARZO DE 2014, el cual se encuentra como anexo en el presente estudio de conveniencia y oportunidad.
32. Verificar la información del usuario (verificación de derechos) que permita establecer que pertenece al Subsistema de Salud de la POLICIA NACIONAL.
33. Realizar los diagnósticos y tratamientos acordes a los protocolos y guías de manejo establecidas y enmarcadas en los principios de ética profesional.
34. Explicar al usuario los procedimientos a realizar que permitan mantener informado al usuario y facilitar su consentimiento.
35. Entregar al usuario reporte de resultados para continuar el manejo terapéutico del paciente en el Establecimiento de Sanidad Complementario CLINICA DESAN, cuando lo amerite, a través del proceso y formato de Referencia y Contrareferencia.
36. El Contratista deberá expedir paz y salvo al momento de terminación de la ejecución del contrato en el cual conste, la no existencia de facturación pendiente por radicar en la regional de aseguramiento en salud n° 5 y que se encuentra apto para la liquidación del contrato.
37. El contratista deberá expedir certificación mensual en la cual conste que no tiene facturas pendientes con los servicios del mes prestados.
38. Deberá dar cumplimiento a la normatividad que sobre gestión ambiental se encuentre vigente y en especial a las disposiciones referentes al manejo de los residuos peligrosos que sean generados como consecuencia de la ejecución del contrato, cuando haya lugar.
39. Disminuir los factores de riesgo biológicos a través de normas de Bioseguridad en el adecuado manejo de residuos hospitalarios.
40. Implementar el sistema de gestión integral de residuos hospitalarios con políticas de manejo interno de residuos, con el fin de reducir los factores de riesgo a la salud de los usuarios, prevenir, mitigar y compensar los impactos ambientales y sanitarios.
41. La entidad aceptará las notificaciones que se efectúen por medio electrónico de las comunicaciones, oficios, avisos, y demás actos proferidos por la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 5, al correo electrónico que se encuentre debidamente registrado en el contrato, hoja de vida, cámara de comercio, ect.
42. Una vez se de carta de inicio al contrato el Oferente deberá informar al Supervisor del Contrato, la persona enlace, que se encargará de permitir a los usuarios y a las personas que delegue la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 5, tomar contacto con la IPS a fin de solucionar los problemas que se presenten durante el desarrollo del contrato incluyendo aquellos sobre la oportunidad o autorización de servicios, códigos o



taridas. Del mismo modo y a fin de que resuelvan aquellas eventualidades sobre la referencia y contrareferencia, asignación de citas, oportunidad, precisión de exámenes, procedimientos y actividades, se desarrollara mensualmente una reunión respecto a lo indicado a fin de realizar el correspondiente seguimiento al contrato, reunión que contará con el personal que las partes consideren necesario, elevando un acta escrita de cada reunión celebrada.

43. El Contratista 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"*.

44. El Contratista se obliga a dar cumplimiento a las disposiciones legales y reglamentarias referentes a Higiene y Seguridad y Salud en el Trabajo durante la ejecución el contrato.

45. El Contratista deberá presentar la Certificación mensual donde se reporte que todos los colaboradores vinculados para la ejecución del contrato, se encuentran afiliados al Sistema de Seguridad Social.

46. Responder dentro de los plazos establecidos por la normatividad vigente las solicitudes de Referenciación y Contra-remisiones efectuadas por la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 5, so pena de la aplicación del procedimiento de multas y sanciones.

47. El CONTRATISTA se obliga a Aplicar la resolución No 5267 del 22-12-2017 del Ministerio de Salud y Protección Social, y 244 de 2019 la cual se adopta el listado de servicios y tecnologías excluidas con la financiación de los recursos públicos asignados a la salud.

48. Atender con la inmediatez que ordene el juez constitucional los procedimientos que se deban surtir para acatar un fallo de tutela, incidente de desacato, medida provisional y demás, generando el apoyo a la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 5 para dar cumplimiento a las órdenes judiciales, entregando la información para aportar pruebas, certificaciones y demás requerimientos que se impartan por los entes judiciales.

49. El Contratista se obliga a mantener vigente la Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual durante la vigencia del contrato.

50. El Contratista deberá garantizar la prestación de los servicios objeto del contrato a las tarifas presentadas en la oferta económica (la cual forma parte integral del presente contrato).

51. El Contratista deberá suministrar los elementos de protección personal de dotación y protección personal, que se requiere para la realización de sus actividades objeto del contrato. En caso de deterioro, daño o pérdida deberá contemplarse los protocolos de reposición sin afectar la ejecución del contrato.

52. Dar cumplimiento a la normatividad expedida por las autoridades competentes respecto de las normas de bioseguridad en la atención de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional

53. El CONTRATISTA se obliga a solicitar ante la Regional de Aseguramiento en Salud N° 5 la autorización de los servicios de traslado asistencial Básico o Medicalizado requeridos para la atención de los usuarios del SSPN, en caso de que sea un traslado de urgencia vital deberá prestar el servicio y en las 24 horas posteriores a la prestación del servicio deba quedar la constancia de la solicitud de autorización del servicio emitida al correo disan.rases-rei@policia.gov.co.

54. Las demás obligaciones del CONTRATISTA contenidas en el artículo 5° de la Ley 80 de 1993, así mismo, será civil y penalmente responsable por sus acciones u omisiones en la actuación contractual.

55. El CONTRATISTA se obliga a suprimir los trámites administrativos internos que pueda causar reprocesos o desplazamientos de los usuarios del SSPN de una entidad a otra, o de un lugar a otro para poder realizar la prestación del servicio.

56. El CONTRATISTA deberá garantizar la oportuna entrega de resultados de los exámenes a los usuarios del SSPN sin que se presente traumatismos o reprocesos

57. OBLIGACIONES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

- ✓ El Contratista se obliga a dar cumplimiento a las disposiciones legales y reglamentarias referentes a Higiene y Seguridad y Salud en el Trabajo durante la ejecución el contrato.



OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

- ✓ El Contratista 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".
- ✓ El Contratista deberá presentar la Certificación mensual donde se reporte que todos los colaboradores vinculados para la ejecución del contrato, se encuentran afiliados al Sistema de Seguridad Social.
- ✓ El Contratista deberá presentar la Matriz de elementos de protección personal, donde conste el suministro de los elementos de dotación y protección personal, que se requiere para la realización de sus actividades objeto del contrato. En caso de deterioro, daño o pérdida deberá contemplarse los protocolos de reposición sin afectar la ejecución del contrato.
- ✓ El Contratista deberá presentar el Informe de capacitación realizada a los trabajadores, donde se evidencie la realización de inducción y reinducción en aspectos generales y específicos de las actividades por realizar que incluya entre otros la identificación de peligros y control de los riesgos en su puesto de trabajo, y la prevención de accidentes de trabajo y enfermedades laborales, así como capacitaciones en Seguridad y Salud en el Trabajo de acuerdo con las necesidades identificadas y donde se evidencie la firma de los trabajadores.
- ✓ En el caso que ocurriera un accidente de trabajo dentro de las instalaciones de sanidad El Contratista deberá presentar informe de los reportes de accidentes de trabajo realizados por la ARL durante el plazo de ejecución del contrato. Se aclara que esta obligación sólo aplica para los contratos cuya ejecución se desarrolla en las instalaciones por ejemplo, el de Aseo, lavandería, etc

OBLIGACIONES DE SEGURIDAD INFORMATICA

- ✓ Confidencialidad e integridad de la información institucional: Dada la naturaleza de las actividades a realizar en desarrollo del objeto contractual, el contratista debe garantizar la preservación de la integridad y confidencialidad de la información institucional a la cual llegare a tener acceso directamente o por intermedio de terceros; en tal virtud, adoptará todas las medidas que sean necesarias para impedir su duplicación, sustracción, divulgación, alteración, ocultamiento o utilización indebida y suscribirá con la entidad los formatos de confidencialidad o reserva a que haya lugar. En virtud del presente contrato, el contratista se obliga a no suministrar información que obtenga o conozca con ocasión de la ejecución del contrato; tales como: información locativa o de arquitectura física, lugares a los cuales tenga acceso con ocasión de la labor, información contenida en los sistemas de información, documentación física, archivos digitales, información de los funcionarios y contratistas e información de los usuarios del Subsistema de Salud los cuales son de carácter reservado y confidencial.
- ✓ Cumplimiento de normatividad: El contratista acatará los lineamientos del Régimen de protección de datos y demás aspectos relacionados con el tratamiento de la información que les sea aplicable, en el marco de la ley estatutaria 1581 de 2012 y de la ley 1712 de 2014, del capítulo 25 título 2 del libro 2 de la parte 2 del decreto 1074 del 2015 y las normas que la modifiquen, reglamenten o sustituyan en virtud de lo cual se hacen responsables de la privacidad, seguridad y confidencialidad y la Resolución No. 08310 de 2016 por la cual se expide el Manual de Seguridad de la Información para la Policía Nacional.

58. El oferente debe contar con canales de comunicación efectivos que permitan el manejo de la información de forma directa y constante durante las 24 horas del día los siete días de la semana, con el contratante y los usuarios.

59. El oferente se obliga a entregar los elementos de bioseguridad, los insumos y elementos que los profesionales requieran para la prestación del servicio, deben ser aportados por el oferente que resulte adjudicatario, sin costo adicional para la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 5**, toda vez que los mismos hacen parte esencial en la realización de los procedimientos a realizar.

60. Las demás obligaciones del CONTRATISTA contenidas en el artículo 5º de la Ley 80 de 1993, así mismo, será civil y penalmente responsable por sus acciones u omisiones en la actuación contractual.

61. El personal ofertado será quien ejecute en forma directa el objeto de la presente contratación. En el evento de cambio del personal el nuevo personal deberá tener un perfil igual o mejor al requerido en las especificaciones técnicas en temas de idoneidad y experiencia profesional certificada y deberá ser reportado con anterioridad al inicio de labores por la entidad contratista al supervisor.

62. Cumplimiento del indicador de oportunidad en consulta especializada de Gastroenterología Adulto y Pediátrica. Garantizar el acceso oportuno a las consultas especializadas de Gastroenterología Adulto y Pediátrica para los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional adscritos a la RASES N.º 5, manteniendo durante toda la ejecución del contrato un tiempo promedio de espera igual o inferior a quince (15) días calendario, medido entre la fecha de atención de la solicitud del servicio y la fecha de atención efectiva por el especialista, de conformidad con la metodología y meta definidas en el indicador de calidad establecido para el presente contrato.

63.Cumplimiento del indicador de oportunidad en la radicación de facturas Garantizar la radicación oportuna de las facturas derivadas de los servicios prestados en ejecución del contrato, manteniendo un tiempo promedio de radicación igual o inferior a veintidós (22) días calendario, contados entre la fecha de emisión de la factura y la fecha de radicación válida ante la RASES N.º 5, con el cumplimiento integral de los requisitos, soportes y condiciones establecidos en el acuerdo de voluntades y en la normatividad vigente.

64Cumplimiento del indicador de inasistencia de usuarios a consulta en Gastroenterología Adulto y Pediátrica Implementar y mantener estrategias efectivas de gestión de la demanda, confirmación de citas, adherencia y continuidad de la atención para los usuarios programados a consulta especializada y procedimientos diagnósticos y terapéuticos de Gastroenterología y Hepatología Adulto y Pediátrica, garantizando que el porcentaje de inasistencia se mantenga igual o inferior al diez por ciento (10%) durante toda la ejecución del contrato, de conformidad con la metodología y meta definidas en el indicador de resultados establecido para el presente proceso contractual.

65 Dar Cumplimiento al protocolo de atención de urgencias emitido por el contratante según la normatividad legal vigente en la materia y los lineamientos institucionales



OBLIGACIONES DE LA POLICÍA NACIONAL

1. Poner a disposición del **CONTRATISTA** los bienes y lugares que se requieran para la ejecución y entrega del objeto contratado.
2. Ejercer el control sobre el cumplimiento del contrato a través del supervisor designado para el efecto, exigiéndole la ejecución idónea y oportuna del objeto a contratar.
3. Recibir a satisfacción los bienes y/o servicios que sean entregados por el **CONTRATISTA**, cuando estos cumplan con las condiciones establecidas y en especial las especificaciones u obligaciones técnicas contenidas en el anexo técnico.
4. Tramitar diligentemente las apropiaciones presupuestales que requiera para solventar las prestaciones patrimoniales que hayan surgido a su cargo como consecuencia de la suscripción del contrato.
5. Solicitar y recibir información técnica respecto del bien o servicio y demás del **CONTRATISTA** en desarrollo del objeto del contractual.
6. Incluir aquellas obligaciones propias de cada proceso que coadyuven al cumplimiento de las obligaciones contractuales.
7. Rechazar los bienes y/o servicios cuando no cumplan con los requerimientos técnicos exigidos.
8. Una vez se surta el proceso de contratación estatal, Asignar un Supervisor el cual mantendrá la interlocución permanente y directa con el **CONTRATISTA**.
9. Adelantar las gestiones necesarias para el reconocimiento y cobro de las sanciones pecuniarias y garantías a que hubiere lugar, Para lo cual el Supervisor dará aviso oportuno a la Jefatura de La REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No, 5, Sobre la ocurrencia de hechos constitutivos de mora o incumplimiento.
10. Pagar al **CONTRATISTA** en la forma pactada y con sujeción a las disponibilidades presupuestales y de PAC previstas para el efecto.
11. Entregar vademécum de medicamentos Policía Nacional - Acuerdo 080 del de mayo de 2022 Manual de Medicamentos y Terapéutica del SSMP.
12. Entregar el modelo de atención definido por la entidad responsable del pago ACUERDO NÚMERO 070 DE 2019, El cual se encuentra como Anexo en el presente estudio.
13. Las demás que por Ley sean establecidas.

El Oferente deberá diligenciar el presente anexo de acuerdo a los servicios a prestar

FACTORES DE VERIFICACIÓN Y PONDERACIÓN TÉCNICA

Las ofertas presentadas válidamente dentro del presente proceso de Selección Abreviada de Menor Cuantía serán evaluadas por el comité designado por la Regional de Aseguramiento en Salud No. 5 de la Policía Nacional, aplicando los mismos criterios de evaluación para todos los oferentes, con el fin de garantizar la selección objetiva de la oferta más favorable para la Entidad, de conformidad con lo dispuesto en la Ley 80 de 1993, la Ley 1150 de 2007, la Ley 2069 de 2020, el Decreto 1082 de 2015 y las demás normas que regulan la contratación estatal.

Las condiciones técnicas adicionales de calificación tienen como finalidad seleccionar la propuesta que, además de cumplir los requisitos habilitantes, ofrezca mejores condiciones de oportunidad, capacidad técnica, infraestructura tecnológica, calidad diagnóstica y capacidad operativa para la prestación de los servicios de gastroenterología y hepatología adulto y pediátrico

Se determinará la oferta más favorable, ponderando los siguientes factores:

FACTOR	PUNTAJE
CANTIDAD DE CUPS OPCIONALES OFERTADOS (05)	100
OPORTUNIDAD EN LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS Y HERRAMIENTAS TECNOLÓGICAS	250
APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL	20
TOTAL	370

Para las condiciones técnicas requeridas se va a tener en cuenta una ponderación de puntuación con un total de 370 puntos, distribuidos de la siguiente manera:

Se verificará el cumplimiento de las condiciones técnicas **ADICIONALES** en cuanto al ofrecimiento de servicios de salud y/o profesionales requeridas que presente el oferente según lo requerido, así

Cantidad de CUPS opcionales ofertados (05) (Máximo 100 puntos)

Este criterio tiene como finalidad evaluar la amplitud de la oferta de servicios del proponente, medida a través de la cantidad de CUPS opcionales ofertados respecto del total de CUPS opcionales requeridos por la Entidad. La inclusión de una mayor cantidad de procedimientos contribuye al fortalecimiento de la integralidad, continuidad, accesibilidad y capacidad resolutive en la prestación de los servicios de salud requeridos por la Policía Nacional

FACTOR TECNICO	MARQUE CANTIDAD DE CUPS
(NO. DE CUPS CANTIDAD DE CUPS OPCIONALES OFERTADOS / NO. DE CUPS CANTIDAD DE CUPS OPCIONALES TOTALES) X (100)	

Evaluación de la oportunidad en la prestación de servicios de salud y disponibilidad de herramientas tecnológicas para la asignación de citas (Máximo 250 puntos)

1. CRITERIO DE LA EVALUACIÓN FACTOR TECNICO				PUNTAJE	MARQUE CON (X)
OPORTUNIDAD CONSULTA ESPECIALIZADA	CONSULTA EXTERNA EN ESPECIALIDADES	MENOR DE 5 DIAS		100	
		ENTRE 05 - 10 DIAS		50	
		ENTRE 11 Y 13 DIAS		20	
OPORTUNIDAD PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS	SERVICIOS AMBULATORIOS	MENOR DE 15 DIAS		50	
		ENTRE 15- 20 DIAS		30	
		ENTRE 21 Y 28 DIAS		10	
OPORTUNIDAD ENTREGA RESULTADOS DEL PROCEDIMIENTO ENDOSCÓPICO		ENTRE 1 - 2 DIAS		50	
		ENTRE 3 - 4 DIAS		30	
HERRAMIENTAS TECNOLÓGICAS PARA LA ASIGNACIÓN DE CITAS	1. PLATAFORMA WEB, Y ATENCION PRESENCIAL PARA ASIGNACIÓN DE CITAS			50	
	2. PLATAFORMA WEB PARA ASIGNACIÓN DE CITAS			30	
SUBTOTAL CRITERIO TECNICO				250	

Para la verificación del criterio relacionado con herramientas tecnológicas, EL OFERENTE deberá allegar junto con la propuesta la descripción de los canales habilitados para la asignación y gestión de citas. La Entidad podrá realizar pruebas de verificación durante la evaluación de las propuestas



VALOR OFERTA TECNICA

CRITERIO DE PUNTOS INCENTIVOS (Máximo 20 puntos)

- APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL= 10 PUNTOS
- DEFINICIÓN DE EMPRENDIMIENTOS Y EMPRESAS DE MUJERES = 5 PUNTO
- CRITERIOS DIFERENCIALES PARA MIPYME EN EL SISTEMA DE COMPRAS PÚBLICAS= 5 PUNTO

1	APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL	PUNTAJE ASIGNADO (puntos)	MARQUE CON UNA X
	DE ORIGEN NACIONAL CON RECURSO HUMANO 100% NACIONAL	10	
	NACIONAL CON RECURSO HUMANO MIXTO NACIONAL Y EXTRANJERO	2,5	
2	EMPRENDIMIENTOS Y EMPRESAS DE MUJERES		
	PROPONENTE ES EMPREDIMIENTOS Y EMPRESAS DE MUJERES	5	
3	CRITERIOS DIFERENCIALES PARA MIPYME EN EL SISTEMA DE COMPRAS PUBLICAS		
	PROPONENTE MIPYME	5	
	SUBTOTAL APOYO A LA INDUSTRIA	20	
	TOTAL, CRITERIO TECNICO	370	

ARTÍCULO 2.2.1.2.4.2.1. Incentivos en la contratación pública. La Entidad Estatal debe establecer en los pliegos de condiciones para la contratación, dentro de los criterios de calificación de las propuestas, los incentivos para los bienes, servicios y oferentes nacionales o aquellos considerados nacionales con ocasión de la existencia de trato nacional. **INCENTIVOS EN LA CONTRATACIÓN PÚBLICA Decreto 1860 de 2021**

El proponente:

Firma del representante legal del proponente
Nombre o razón social del oferente:
Identificación (NIT ☐ C.C ☐ C.E ☐):
Nombre Representante Legal:
Identificación (C.C ☐ C.E. ☐)
Dirección:
Teléfono:
Email:

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	
VALOR OFERTA ECONÓMICA	POLICÍA NACIONAL

Ciudad, seleccionar la fecha.

Señores.
POLICÍA NACIONAL – DILIGENCIAR LA UNIDAD A LA QUE PRESENTA LA OFERTA
Ciudad.

Referencia: Oferta económica del proceso de Elegir la modalidad de contratación, Número Diligenciar el número del proceso cuyo objeto es: Transcribir el objeto del proceso

El puntaje total asignado para el contenido Económico será de **300 puntos**.

Para la puntuación se aplicará el siguiente procedimiento: *Se otorgarán 300 PUNTOS al Oferente que presente el mayor % único de descuento al total de los ítems obligatorios y opcionales. A los demás Oferentes se les ponderará su propuesta aplicando la siguiente fórmula:*

Fórmula:
$$P = \frac{\%DE \times 300}{\%DO}$$

Donde:
P = Puntaje Obtenido
%DE = Porcentaje de descuento a evaluar
%DO = Mayor porcentaje de descuento ofertado

GRUPO	DESCRIPCIÓN	PORCENTAJE ÚNICO DE DESCUENTO
01	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONSULTA Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS EN GASTROENTEROLOGÍA Y HEPATOLOGÍA PEDIÁTRICA Y ADULTO, INCLUIDO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS, PREVIAMENTE AUTORIZADOS PARA GARANTIZAR LA OPORTUNIDAD DE LAS ATENCIONES QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DE LA POLICÍA NACIONAL, REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°5.	_____%

NOTA 1: El presente anexo debe diligenciarse por el proponente, de conformidad con las condiciones establecidas en la modalidad de selección abreviada procedimiento de MENOR CUANTÍA, CAUSAL DE SERVICIOS DE SALUD Y EL VALOR DEL PRECIO TECHO ESTABLECIDO EN EL LISTADO DE PRECIOS. El **PRECIO TECHO** es inmodificable.

NOTA 2: El presente formulario es una guía para la presentación de la oferta económica; sin embargo, la información registrada en su diligenciamiento es responsabilidad exclusiva del oferente, el cual en caso de tener alguna duda debe solicitar la aclaración antes de la fecha del cierre o entrega de las ofertas establecido en el cronograma del proceso.

NOTA 3: para el contrato los valores que tengan centavos, estos se aproximarán al valor más cercano al peso

NOTA 4: En caso que se oferten los CUPS OPCIONALES (05), a estos les será aplicable el porcentaje de descuento ofertado en el presente documento.

EL PRECIO TECHO ES INMODIFICABLE.

Nota: Si alguno de los Oferentes NO OFERTA ALGUNO DE LOS CUPS OBLIGATORIOS, ESTO SERÁ CAUSAL DE RECHAZO de la oferta.

El proponente:

Firma del representante legal del proponente
Nombre o razón social del oferente:
Identificación (NIT ☐ C.C ☐ C.E ☐):
Nombre Representante Legal:
Identificación (C.C ☐ C.E. ☐)
Dirección:
Teléfono:
Email:



EL PRECIO TECHO ES INMODIFICABLE ESTE DOCUMENTO ES SOLO INFORMACION
NO MODIFICAR LOS PRECIOS

ITEM	CUPS, SISAP	CUPS, RES 2706	DESCRIPCION	INCLUYE	PRECIO TECHO
1	422002B	422002	ESOFAGOSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterolo y anesthesiologo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulinica, medicamentos post procedimiento, antibiomaticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.	\$ 486.159,00
2	422003B	422003	ESOFAGOSCOPIA VÍA ORAL EXPLORATORIA O DIAGNÓSTICA SIN BIOPSIA	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterolo y anesthesiologo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulinica, medicamentos post procedimiento, antibiomaticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.	\$ 325.025,00
3	422004B	422004	INYECCIÓN EN ESÓFAGO DE SUSTANCIA PROFILÁCTICA O TERAPÉUTICA VÍA ENDOSCÓPICA	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterolo y anesthesiologo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento.INCLUYE EL INSUMO DE LA TOXINA BOTULÍNICA "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulinica, medicamentos post procedimiento, antibiomaticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.	\$ 2.471.920,00
4	423301B	423301	POLIPECTOMÍA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterolo y anesthesiologo, derechos	\$ 1.583.805,00

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS

FORMULARIO APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL
"PROTECCIÓN A LA INDUSTRIA NACIONAL-INCENTIVOS EN LA CONTRATACIÓN PÚBLICA"



				de sala, materiales de sutura," insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.	
5	423304B	423304	INYECCIÓN (ESCLEROSIS) DE VÁRICES ESOFÁGICAS VÍA ENDOSCÓPICA	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterólogo y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.	1258432
6	423305B	423305	LIGADURA DE VÁRICES ESOFÁGICAS VÍA ENDOSCÓPICA	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterólogo y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. INCLUYE EL LIGADOR DE VARICES ENDOSCOPICO"El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.	\$ 2.341.278,00
7	423306B	423306	ABLACIÓN DE LESIÓN ESOFÁGICA VÍA ENDOSCÓPICA	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterólogo y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento,	\$ 2.134.840,00

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS



POLICÍA NACIONAL

FORMULARIO APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL
"PROTECCIÓN A LA INDUSTRIA NACIONAL-INCENTIVOS EN LA CONTRATACIÓN PÚBLICA"

				transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.	
8	431002B	431002	GASTROSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOSCÓPICA)	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterólogo y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. INCLUYE EL KIT DE GASTROSTOMIA "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.	\$ 3.517.579,00
9	434001B	434001	ESCISIÓN DE PÓLIPOS GÁSTRICOS VÍA ENDOSCÓPICA	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterólogo y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.	\$ 1.797.760,00
10	434101B	434101	LIGADURA ENDOSCÓPICA DE VÁRICES GÁSTRICAS	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterólogo y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. INCLUYE EL LIGADOR DE VÁRICES ENDOSCOPICO"El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.	\$ 1.625.122,00

11	434102B	434102	CONTROL ENDOSCÓPICO DE HEMORRAGIA GÁSTRICA MEDIANTE ESCLEROTERAPIA	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterolo y anesthesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulinica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.	\$ 1.504.721,00
12	434201B	434201	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR SUBMUCOSO GÁSTRICO VÍA ENDOSCÓPICA	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterolo y anesthesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulinica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.	\$ 9.640.558,00
13	434501B	434501	MUCOSECTOMÍA ENDOSCÓPICA GÁSTRICA SOD	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterolo y anesthesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulinica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.	\$ 4.044.960,00
14	441201B	441201	GASTROSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL SOD	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterolo y anesthesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al	\$ 691.014,00

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS



POLICÍA NACIONAL

FORMULARIO APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL
"PROTECCIÓN A LA INDUSTRIA NACIONAL-INCENTIVOS EN LA CONTRATACIÓN PÚBLICA"

				procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.	
15	441302B	441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterólogo y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. El paquete ofertado incluye la toma y el procesamiento de un (1) estudio de biopsia. En caso de que el especialista tratante considere necesario tomar muestras adicionales durante el procedimiento, estas serán facturadas de manera independiente, conforme al valor pactado en el contrato para el CUPS 898101 – Estudio de coloración básica e "NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.	\$ 471.912,00
16	441303B	441303	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON MAGNIFICACIÓN O CROMOENDOSCOPIA	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterólogo y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.	\$ 1.101.128,00
17	441304B	441304	MARCACIÓN DE LESIÓN EN ESÓFAGO, ESTÓMAGO O DUODENO VÍA ENDOSCÓPICA	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterólogo y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al	\$ 945.622,00

				procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.	
18	442201B	442201	DILATACIÓN DE PÍLORO VÍA ENDOSCÓPICA	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterólogo y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.	\$ 2.921.360,00
19	451201B	451201	ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL SOD	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterólogo y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.	\$ 1.101.128,00
20	451302B	451302	ENTEROSCOPIA O ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO DESPUÉS DE DUODENO (CÁPSULA ENDOSCÓPICA)	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterólogo y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. INCLUYE EL INSUMO DE CÁPSULA ENDOSCÓPICA "ENO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.	\$ 6.438.502,00
21	451306B	451306	ENTEROSCOPIA O ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO DESPUÉS DE DUODENO CON BIOPSIA	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterólogo y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de	\$ 10.071.217,00

				sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.	
22	452301B	452301	COLONOSCOPIA TOTAL	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterolo y anesestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento .El paquete ofertado incluye la toma y el procesamiento de un (1) estudio de biopsia. En caso de que el especialista tratante considere necesario tomar muestras adicionales durante el procedimiento, estas serán facturadas de manera independiente, conforme al valor pactado en el contrato para el CUPS 898101 – Estudio de coloración básica e "NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.	\$ 674.160,00
23	452303B	452303	COLONOSCOPIA CON MAGNIFICACIÓN O CROMOENDOSCOPIA	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterolo y anesestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.	\$ 1.235.960,00
24	452304B	452304	MARCACIÓN DE LESIÓN EN COLON VÍA ENDOSCÓPICA	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterolo y anesestesiólogo, derechos de sala, materiales de	\$ 1.067.420,00

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS					 POLICÍA NACIONAL
FORMULARIO APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL "PROTECCIÓN A LA INDUSTRIA NACIONAL-INCENTIVOS EN LA CONTRATACIÓN PÚBLICA"					
				sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.	
25	452401B	452401	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RIGIDA	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterolo y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.	\$ 329.705,00
26	453002B	453002	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN DE DUODENO VÍA ENDOSCÓPICA	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterolo y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.	\$ 729.784,00
27	454205B	454205	MUCOSECTOMÍA DE COLON O RECTO VÍA ENDOSCÓPICA	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterolo y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento,	\$ 4.029.696,00

1LF-FR-0071
Versión:10

Aprobación: 17/06/2024

POLICÍA NACIONAL

FORMULARIO APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL

				antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.	
28	454207B	454207	RESECCIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA (1-3)	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterólogo y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.	\$ 2.387.650,00
29	469701B	469701	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO DELGADO	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterólogo y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.	\$ 942.055,00
30	469702B	469702	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO GRUESO	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterólogo y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.	\$ 1.236.056,00
31	482201B	482201	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA A TRAVÉS DEL ESTOMA ARTIFICIAL	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterólogo y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de	\$ 325.797,00

				biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.	
32	482301B	482301	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterolo y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.	\$ 537.117,00
33	482701B	482701	MANOMETRÍA ANORRECTAL	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterolo ,derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.	\$ 1.910.120,00
34	483101B	483101	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO RECTAL O ANAL	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterolo y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.	\$ 2.134.840,00
35	492101B	492102	ANOSCOPIA DE ALTA RESOLUCIÓN	Honorarios médicos de coloproctología	\$ 2.545.000,00
36	492300B	492301	BIOPSIA DE ANO SOD	Honorarios médicos de coloproctología	\$ 1.715.000,00
37	494001B	494001	LIGADURA DE HEMORROIDES	Honorarios médicos de coloproctología	\$ 2.550.000,00

38	511001B	511001	COLANGIOPANCREATOGRAFÍA RETROGRADA ENDOSCÓPICA SOD	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterolo y anesthesiologo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulinica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.	\$ 2.410.139,00
39	512301B	512301	LITOTRIPSIA BILIAR POR COLANGIOPANCREATOGRAFÍA RETROGRADA ENDOSCÓPICA	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterolo y anesthesiologo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulinica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.	\$ 6.349.564,00
40	518401B	518401	DILATACIÓN ENDOSCÓPICA DE AMPOLLA Y DEL CONDUCTO BILIAR	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterolo y anesthesiologo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulinica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.	\$ 3.210.757,00
41	518501B	518501	ESFINTEROTOMÍA Y PAPILOTOMÍA ENDOSCÓPICA SOD	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterolo y anesthesiologo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al	\$ 2.710.374,00

				procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.	
42	518801B	518801	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CÁLCULOS DE LAS VÍAS BILIARES CON ESFINTEROTOMÍA	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterólogo y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.	\$ 3.914.066,00
43	521004B	521004	BIOPSIA DE PÁNCREAS VÍA ENDOSCÓPICA	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterólogo y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.	\$ 5.616.239,00
44	529301B	529301	INSERCIÓN ENDOSCÓPICA DE TUBO TUTOR (PRÓTESIS, STENT) EN EL CONDUCTO PANCREÁTICO SOD	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterólogo y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.	\$ 2.908.694,00
45	529401B	529401	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CÁLCULOS DEL CONDUCTO PANCREÁTICO SOD	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterólogo y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos	\$ 6.412.347,00

				especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.	
46	529701B	529701	INSERCIÓN ENDOSCÓPICA DE TUBO DE DRENAJE NASOPANCREÁTICO SOD	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterólogo y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.	\$ 5.517.154,00
47	529800B	529801	DILATACIÓN ENDOSCÓPICA DE DUCTO PANCREÁTICO SOD	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterólogo y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.	\$ 3.531.832,00
48	542901B	542901	BIOPSIA POR PUNCIÓN Y ASPIRACIÓN GUIADA POR ECOENDOSCOPIA	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterólogo y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia,	\$ 5.616.239,00

				valoraciones por otras especialidades.	
49	881312B	881312	ECOGRAFÍA ENDOSCÓPICA DE ESÓFAGO	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterolo y anesthesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.	\$ 2.696.640,00
50	881314B	881314	ECOGRAFÍA ENDOSCÓPICA DE ESTÓMAGO O DUODENO	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterolo y anesthesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.	\$ 2.696.640,00
51	881317B	881317	ECOGRAFÍA ENDOSCÓPICA BILIOPANCREÁTICA	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterolo y anesthesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.	\$ 2.696.640,00
52	881319B	881319	ECOGRAFÍA ENDOSCÓPICA DE RECTO	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterolo y anesthesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE:	\$ 2.696.640,00

				Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.	
53	886101B	886101	ELASTOGRAFÍA	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterolo y anesthesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.	\$ 898.880,00
54	890246B	890246	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	Honorarios médicos	\$ 61.974,00
55	890253B	890253	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEPATOLOGÍA	Honorarios médicos	\$ 269.664,00
56	890346B	890346	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	Honorarios médicos	\$ 61.974,00
57	890353B	890353	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEPATOLOGÍA	Honorarios médicos	\$ 269.664,00
58	893201B	893201	MANOMETRÍA ESOFÁGICA SIN IMPEDANCIOMETRÍA	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterolo ,derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.	\$ 1.831.468,00
59	893202B	893202	MANOMETRÍA ESOFÁGICA CON IMPEDANCIOMETRÍA	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterolo ,derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.	\$ 1.914.339,00

60	893824B	893824	PRUEBA DE HIDRÓGENO ESPIRADO	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterolo ,derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.	\$ 318.000,00
61	893901B	893901	MONITOREO DE pH ESOFÁGICO EN 24 HORAS [pHMETRÍA] SIN IMPEDANCIOMETRÍA	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterolo ,derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, INCLUYE CATETER DE PH METRIA SENCILLO , medicamentos durante el procedimiento. NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.	\$1.106.746,00
62	893905B	893905	MONITOREO DE pH ESOFÁGICO EN 24 HORAS [pHMETRÍA] CON IMPEDANCIOMETRÍA	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterolo ,derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, INCLUYE CATETER DE PH METRIA DOBLE CANAL , medicamentos durante el procedimiento. NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.	\$1.863.555,00
63	898101B	898101	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN BIOPSIA	INCLUYE: El valor correspondiente al procesamiento de cada estudio de biopsia. No incluye inmunohistoquímica	\$ 39.326,00
64	960801B	960801	INSERCIÓN ENDOSCÓPICA DE SONDA NASOEYUNAL	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterolo ,derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, INCLUYE SONDA NASOEYUNAL, medicamentos durante el procedimiento. NO INCLUYE: Complicaciones	\$ 775.284,00

				inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.	
65	970201B	970201	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMÍA (20, 22, 24 FR)	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterolo ,derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, INCLUYE SONDA FR 20.22.24 , medicamentos durante el procedimiento. NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, - medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.	\$ 443.822,00
66	970201B	970201	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMÍA (20, 22, 24 FR)	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterolo ,derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, INCLUYE INSUMO DE BOTON DE GASTROSTOMIA , medicamentos durante el procedimiento. NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.	\$ 2.450.000,00

CUPS OBLIGATORIOS PEDIATRICOS

ITEM	CUPS		DESCRIPCION	INCLUYE	PRECIO TECHO
1	422002B	422002	ESOFAGOSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterolo pediatrico y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.	\$ 318.000,00

2	422003B	422003	ESOFAGOSCOPIA VÍA ORAL EXPLORATORIA O DIAGNÓSTICA SIN BIOPSIA	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterolo pediátrico y anesthesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio" de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulinica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.	\$ 309.520,00
3	422004B	422004	INYECCIÓN EN ESÓFAGO DE SUSTANCIA PROFILÁCTICA O TERAPÉUTICA VÍA ENDOSCÓPICA	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterolo pediátrico y anesthesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. INCLUYE TOXINA BOTULINICA: "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulinica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.	\$ 2.471.920,00
4	423301B	423301	POLIPECTOMÍA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterolo pediátrico y anesthesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulinica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.	\$ 1.226.632,00
5	423304B	423304	INYECCIÓN (ESCLEROSIS) DE VÁRICES ESOFÁGICAS VÍA ENDOSCÓPICA	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterolo pediátrico y anesthesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulinica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.	\$ 1.198.400,00
6	423305B	423305	LIGADURA DE VÁRICES ESOFÁGICAS VÍA ENDOSCÓPICA	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterolo pediátrico y anesthesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el	\$ 2.481.754,00

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS



POLICÍA NACIONAL

FORMULARIO APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL

"PROTECCIÓN A LA INDUSTRIA NACIONAL-INCENTIVOS EN LA CONTRATACIÓN PÚBLICA"

				procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.	
7	423306B	423306	ABLACIÓN DE LESIÓN ESOFÁGICA VÍA ENDOSCÓPICA	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterolo pediátrico y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.	\$ 2.262.930,00
8	431002B	431002	GASTROSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOSCÓPICA)	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterolo pediátrico y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.	\$ 1.060.000,00
9	434001B	434001	ESCISIÓN DE PÓLIPOS GÁSTRICOS VÍA ENDOSCÓPICA	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterolo pediátrico y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.	\$ 943.400,00
10	434101B	434101	LIGADURA ENDOSCÓPICA DE VÁRICES GÁSTRICAS	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterolo pediátrico y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento,	\$ 1.378.000,00

				antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.	
11	434102B	434102	CONTROL ENDOSCÓPICO DE HEMORRAGIA GÁSTRICA MEDIANTE ESCLEROTERAPIA	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterolo pediátrico y anesthesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.	\$ 943.400,00
12	434501B	434501	MUCOSECTOMÍA ENDOSCÓPICA GÁSTRICA SOD	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterolo pediátrico y anesthesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.	\$ 3.743.606,00
13	441201B	441201	GASTROSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL SOD	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterolo pediátrico y anesthesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.	\$ 318.000,00
14	441302B	441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterolo y anesthesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento .El paquete ofertado incluye la toma y el procesamiento de un (1) estudio de biopsia. En caso de que el especialista tratante considere necesario tomar muestras adicionales durante el procedimiento, estas serán facturadas de manera independiente, conforme al valor pactado en el contrato para el CUPS 898101 – Estudio de coloración básica	\$ 735.700,00

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS

FORMULARIO APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL
"PROTECCIÓN A LA INDUSTRIA NACIONAL-INCENTIVOS EN LA CONTRATACIÓN PÚBLICA"



				"NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.	
15	441303B	441303	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON MAGNIFICACIÓN O CROMOENDOSCOPIA	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterolo pediátrico y anesthesiologo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.	\$ 1.167.195,00
16	441304B	441304	MARCACIÓN DE LESIÓN EN ESÓFAGO ESTÓMAGO O DUODENO VÍA ENDOSCÓPICA	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterolo pediátrico y anesthesiologo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.	\$ 1.100.000,00
17	451201B	451201	ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL SOD	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterolo pediátrico y anesthesiologo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.	\$ 397.500,00
18	451302B	451302	ENTEROSCOPIA O ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO DESPUÉS DE DUODENO (capsula endoscopica)	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterolo pediátrico y anesthesiologo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia,	\$ 6.438.502,16

				valoraciones por otras especialidades.	
19	451306B	451306	ENTEROSCOPIA O ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO DESPUÉS DE DUODENO CON BIOPSIA	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterolo pediátrico y anesthesiologo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia. NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulinica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.	\$ 10.071.216,69
20	452301B	452301	COLONOSCOPIA TOTAL Pediatrica	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterolo y anesthesiologo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. El paquete ofertado incluye la toma y el procesamiento de un (1) estudio de biopsia. En caso de que el especialista tratante considere necesario tomar muestras adicionales durante el procedimiento, estas serán facturadas de manera independiente, conforme al valor pactado en el contrato para el CUPS 898101 – Estudio de coloración básica "NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulinica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.	\$ 840.800,00
21	452303B	452303	colonoscopia con magnificacion o cromondoscopica)	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterolo pediátrico y anesthesiologo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia. NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulinica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.	\$ 1.310.117,00
22	452304B	452304	MARCACIÓN DE LESIÓN EN COLON VÍA ENDOSCÓPICA	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterolo pediátrico y anesthesiologo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia. NO	\$ 1.131.465,00



				INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.	
23	452401B	452401	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RÍGIDA	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterolo pediátrico y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.	\$ 349.487,00
24	453002B	453002	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN DE DUODENO VÍA ENDOSCÓPICA	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterolo pediátrico y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.	\$ 773.570,00
25	454205B	454205	MUCOSECTOMÍA DE COLON O RECTO VÍA ENDOSCÓPICA	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterolo pediátrico y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.	\$ 3.801.600,00
26	454207B	454207	RESECCIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA (1- 3)	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterolo pediátrico y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.	\$ 2.387.650,00

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS



FORMULARIO APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL
"PROTECCIÓN A LA INDUSTRIA NACIONAL-INCENTIVOS EN LA CONTRATACIÓN PÚBLICA"

POLICÍA NACIONAL

27	469701B	469701	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO DELGADO	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterolo pediátrico y anesthesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.	\$ 998.578,00
28	469702B	469702	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO GRUESO	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterolo pediátrico y anesthesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.	\$ 795.000,00
29	482201B	482201	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA A TRAVÉS DEL ESTOMA ARTIFICIAL	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterolo pediátrico y anesthesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.	\$ 310.255,00
30	482301B	482301	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterolo pediátrico y anesthesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.	\$ 475.041,00
31	482701B	482701	MANOMETRÍA ANORECTAL	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterolo pediátrico y derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la	\$ 1.590.000,00

				toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.	
32	483101B	483101	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO RECTAL O ANAL	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterolo pediátrico y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.	\$ 2.262.930,00
33	886101B	886101	ELASTOGRAFÍA	SOLO PARA NIÑOS CON PESO SUPERIOR DE 35 KG: INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterolo pediátrico y derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. SEsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.	\$ 950.000,00
34	890247B	890247	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA	Honorarios médicos	\$ 100.361,00
35	890347B	890347	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA	Honorarios médicos	\$ 77.761,00
36	893201B	893201	MANOMETRÍA ESOFÁGICA SIN IMPEDANCIOMETRÍA	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterolo pediátrico y derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.	\$ 1.388.600,00
37	893202B	893202	MANOMETRÍA ESOFÁGICA CON IMPEDANCIOMETRÍA	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterolo pediátrico y derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El	\$ 1.805.980,00

				paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.	
38	893824B	893824	PRUEBA DE HIDRÓGENO ESPIRADO	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterolo pediátrico, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.	\$ 318.000,00
39	893901B	893901	MONITOREO DE pH ESOFÁGICO EN 24 HORAS [pHMETRÍA] SIN IMPEDANCIOMETRÍA	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterolo pediátrico y derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. Incluye catéter sencillo de ph metría NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.	\$ 1.120.739,31
40	893905B	893905	MONITOREO DE pH ESOFÁGICO EN 24 HORAS [pHMETRÍA] CON IMPEDANCIOMETRÍA	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterolo pediátrico y derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. Incluye catéter doble canal para ph metría con impedancia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.	\$ 1.975.368,00
41	898101B	898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	INCLUYE: El valor correspondiente al procesamiento de cada estudio de biopsia. No incluye inmunohistoquímica	\$ 39.326,00
42	960801B	960801	INSERCIÓN ENDOSCOPICA DE SONDA NASOEYUNAL	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterolo pediátrico, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, INCLUYE SONDA NASOEYUNAL, medicamentos durante el procedimiento. NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia,	\$ 800.000,00

				valoraciones por otras especialidades.	
43	970201B	970201	SUSTITUCION DE TUBO (SONSA) DE GASTROSTOMIA (20,22,24 FR)	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterolo pediatrico ,derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, INCLUYE SONDA FR 20,22,24 , medicamentos durante el procedimiento. NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.	\$ 470.451,00
44	970201B	970201	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMIA (CON BOTON) PQ	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterolo pediatrico ,derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, INCLUYE INSUMO DE BOTON DE GASTROSTOMIA , medicamentos durante el procedimiento. NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.	\$ 2.450.000,00

CUPS OPCIONALES PEDIATRICOS

ITEM	CUPS SISSAP	CUPS	DESCRIPCION	INCLUYE:	PRECIO TECHO
1	429209B	429209	DILATACIÓN ESOFÁGICA CON DISPOSITIVO	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterolo pediatrico y derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento	\$ 558.952
2	434201B	434201	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR SUBMUCOSO GÁSTRICO VÍA ENDOSCÓPICA	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterolo pediatrico y derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento	\$ 971.509
3	442201B	442201	DILATACIÓN DE PÍLORO VÍA ENDOSCÓPICA	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterolo pediatrico y derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento	\$ 307.355

CUPS OPCIONALES ADULTO

ITEM	CUPS SISSAP	CUPS	DESCRIPCION	INCLUYE:	PRECIO TECHO
1	511102B	511102	COLANGIOGRAFIA ENDOSCÓPICA RETRÓGRADA (TRANSDUODENAL)	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterolo ,derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento	\$2.273.716
2	482401B	482401	BIOPSIA CERRADA (ENDOSCÓPICA) DE RECTO O SIGMOIDE SOD	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterolo ,derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento	\$ 455.678

Floridablanca, seleccionar la fecha.

Señores.
POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 5
Ciudad.

Referencia: Apoyo a la industria nacional del proceso de Selección Abreviada de Menor cuantía, Número Diligenciar el número del proceso cuyo objeto es: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONSULTA Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS EN GASTROENTEROLOGÍA Y HEPATOLOGÍA PEDIÁTRICA Y ADULTO, INCLUIDO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS, PREVIAMENTE AUTORIZADOS PARA GARANTIZAR LA OPORTUNIDAD DE LAS ATENCIONES QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DE LA POLICÍA NACIONAL, REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°5.
Declaramos bajo nuestra responsabilidad personal y/o comprometiendo a las personas naturales y/o personas jurídicas que represento o apodero que:

1. OFRECIMIENTO DE BIENES Y/O SERVICIOS NACIONALES (PRODUCCIÓN NACIONAL, ACUERDO O TRATADO INTERNACIONAL O PRINCIPIO DE RECIPROCIDAD)

Este punto lo deben diligenciar los oferentes cuyos bienes y/o servicios sean prestados y suministrados así:

		Marcar (X) según corresponda
Por Producción Nacional	Cuando es prestado y/o suministrado por un oferente colombiano o residente en Colombia	SI ☐
Por Acuerdo o Tratado Internacional o Principio de Reciprocidad	Para los bienes y/o servicios correspondientes a empresas nacionales de países que hacen parte de Acuerdos o Tratados Internacionales celebrados con Colombia para compras estatales aplicables a este proceso de contratación	SI ☐ Deberá allegar diligenciado el formulario indicación de trato nacional
	Para los bienes y/o servicios correspondientes a empresas nacionales de países que aplican el Principio de Reciprocidad	SI ☐ Deberá allegar diligenciado el formulario indicación de trato nacional

Porcentaje de los bienes y/o servicios de acuerdo con el desarrollo del proceso contractual.	Certifico Marcar con (x) donde corresponda	Puntaje determinado según pliego de condiciones
Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	☐	%.
Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	☐	%.
Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	☐	%.

Nota 1: los oferentes que certifiquen el cumplimiento de cualquiera de las situaciones y condiciones exigidas en el Numeral 1 del presente obtendrán la asignación puntos de acuerdo a lo descrito en el numeral 3 del formulario **FACTORES DE VERIFICACIÓN Y PONDERACIÓN**.

Nota 2: los oferentes que hayan diligenciado el Numeral 1 del presente formulario, en cualquiera de sus apartes, no deberán diligenciar lo exigido en el Numeral 2 de este formulario

Nota 3: para la verificación y asignación del puntaje de que trata el Numeral 1 de este formulario, el mismo se entenderá prestado bajo la gravedad de juramento con su suscripción y presentación junto con la propuesta.

2. OFRECIMIENTOS DE BIENES Y/O SERVICIOS EXTRANJEROS CON COMPONENTE NACIONAL

Este punto lo deben diligenciar los oferentes cuyos bienes y/o servicios sean ejecutados así:

		Marcar (X) según corresponda
Por Componente Nacional	Cuando la incorporación de bienes y/o servicios es realizada mediante la vinculación de personas naturales o jurídicas que presten servicios profesionales, técnicos u operativos	SI ☐



FORMULARIO APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL
"PROTECCIÓN A LA INDUSTRIA NACIONAL-INCENTIVOS EN LA CONTRATACIÓN PÚBLICA"

En el
Exterior

Cuando la incorporación de bienes y/o servicios es realizada mediante la vinculación de personas naturales o jurídicas que presten servicios profesionales, técnicos u operativos extranjeras

SI ☐

Porcentaje de los bienes y/o servicios de acuerdo con el desarrollo del proceso contractual.	Certifico Marcar con (x) donde corresponda	Puntaje determinado según pliego de condiciones
Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	☐	%.
Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	☐	%.
Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	☐	%.

Nota 1: los oferentes que demuestren el cumplimiento de cualquiera de las situaciones y condiciones exigidas en el Numeral 2 del presente obtendrán la asignación puntaje de acuerdo a lo descrito en el numeral 3 del formulario **FACTORES DE VERIFICACIÓN Y PONDERACIÓN**

Nota 2: la incorporación de componente colombiano puede ofrecer servicios profesionales, técnicos y operativos, para esto último deberá allegar el comprobante de afiliación al Sistema General de Seguridad Social o copia de Contratos de Trabajo o Comprobante de los Pagos de Nómina. En todo caso, el componente nacional debe corresponder al porcentaje mínimo aquí exigido.

Nota 3: para la verificación y asignación del puntaje de que trata el Numeral 2 de este formulario, el mismo se entenderá prestado bajo la gravedad de juramento con su suscripción y presentación junto con la propuesta.

El proponente:

Firma del representante legal del proponente
Nombre o razón social del oferente: Diligenciar el nombre completo del proponente
Identificación (NIT ☐ C.C ☐ C.E ☐): Diligenciar la identificación del proponente
Nombre Representante Legal: Diligenciar el nombre completo del representante legal
Identificación (C.C ☐ C.E. ☐): Diligenciar el documento de identificación del representante legal
Dirección: Diligenciar la dirección del proveedor
Teléfono: Diligenciar teléfonos de contacto del proveedor
Email: Diligenciar correo electrónico de notificaciones

Floridablanca, Día ____ Mes ____ Año ____

Señores.

POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 5
Ciudad.

Referencia: Acuerdo de confidencialidad del proceso de Elegir la modalidad de contratación., Número Diligenciar el número del proceso cuyo objeto es: Transcribir el objeto del proceso

El(los) suscrito(s) a saber: Nombre del representante legal de la sociedad, asociación o persona jurídica proponente, o nombre del representante legal del consorcio o unión temporal proponente). domiciliado en Domicilio de la persona firmante, identificado con Documento de identificación de la persona firmante y lugar de expedición, quien obra en calidad de representante legal Seleccionar la opción correspondiente, si se trata de persona jurídica, caso en el cual debe identificarse de manera completa dicha sociedad, consorcio, unión temporal, o asociación, indicando instrumento de constitución y haciendo mención a su registro en la cámara de comercio del domicilio de la persona jurídica), que en adelante se denominará el proponente, manifiesta(n) su voluntad de asumir, de manera unilateral, el presente compromiso, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

Primero: que la Policía Nacional adelanta un proceso de contratación a través de la modalidad de Elegir la modalidad de contratación, para la celebración de un contrato estatal para. Transcribir el objeto del proceso.

Segundo: que el **proponente** entiende que parte de la información a la cual tendrá acceso por causa o con ocasión de los procesos de contratación descritos en el numeral anterior se encuentra sujeta a reserva legal por tratarse de actividades relacionadas con la defensa y seguridad de la nación.

Cláusula primera. Compromisos asumidos.

El **proponente**, mediante suscripción del presente documento, asume los siguientes compromisos:

1. Mantener en reserva y no divulgar la información confidencial revelada por la policía nacional o por terceros formalmente designados para el efecto.
2. Mantener en reserva y no divulgar ni utilizar, en provecho propio o de terceros y para fines distintos a los previstos en el contrato, la información que le sea entregada directamente por la policía nacional y/o sus designados.
3. Mantener en reserva y no divulgar por ningún motivo la información que personalmente conozca o llegare a conocer en desarrollo y ejecución de las actividades que le competan por causa o con ocasión del contrato.
4. Mantener en reserva y no divulgar la información protegida por derechos de autor o por secreto industrial de acuerdo a la normatividad vigente y que haga parte de la información confidencial.
5. Reconocer que el recibo de la información confidencial no concede, ni expresa ni implícitamente, autorización, permiso o licencia de uso de marcas, patentes, derechos de autor, o de cualquier otro derecho de propiedad industrial o intelectual de la Policía Nacional.
6. Suscribir, con antelación a la revelación de la información confidencial, los acuerdos de confidencialidad que se ajustan a todo lo dispuesto en el presente acuerdo con todos sus empleados y/o familiares de los mismos, contratistas, subcontratistas, proveedores y demás personas naturales o jurídicas que haya involucrado, involucre o llegare a involucrar en la ejecución de las actividades que le correspondan para el cumplimiento del objeto del contrato.
7. El proponente mantendrá una lista de usuarios de la información confidencial que será entregada al proponente cuando lo solicite.
8. Utilizar única y exclusivamente la información confidencial que conozca o llegare a conocer, en desarrollo y ejecución de lo que le compete en relación con el contrato.
9. No utilizar la información confidencial que conozca o llegare a conocer, en desarrollo y ejecución del contrato, en provecho propio o de terceros y para fines distintos a los previstos en el mismo, prohibiéndose la divulgación inclusive para fines académicos.

10. Adoptar y mantener mecanismos internos de seguridad adecuados para proteger la confidencialidad de toda la información que conozca o llegare a conocer en desarrollo del contrato.
11. No usar la información confidencial de modo que pueda ser de alguna manera, directa o indirectamente, perjudicial para los intereses de la policía nacional.
12. No acceder, copiar, reproducir, distribuir o transmitir por ningún medio conocido o por conocer la información confidencial, en todo o en parte, sin previo y escrito consentimiento de la Policía Nacional.
13. Cumplir con la confidencialidad en las mismas condiciones y formas, y con el mismo cuidado con que realiza la protección de la información confidencial.

El proponente:

Firma del representante legal del proponente
Nombre o razón social del oferente:
Identificación (NIT ☐ C.C ☐ C.E ☐):
Nombre Representante Legal:
Identificación (C.C ☐ C.E. ☐):
Dirección:
Teléfono:
Email:

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS

FORMULARIO SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO



POLICÍA NACIONAL

Floridablanca, Día ____ Mes ____ Año ____

Señores.

POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 5

Ciudad.

Referencia: presentación sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo para el proceso de Elegir la modalidad de contratación. Número Diligenciar el número del proceso cuyo objeto es: Transcribir el objeto del proceso

El(los) suscrito(s) a saber: Nombre del representante legal de la sociedad, asociación, persona jurídica, consorcio, unión temporal, domiciliado en Domicilio de la persona firmante, identificado con Documentos de identificación y lugar de expedición, quien obra en calidad de (representante legal de la sociedad, del consorcio, de la unión temporal, o de la asociación proponente, si se trata de persona jurídica, caso en el cual debe identificarse de manera completa dicha sociedad, consorcio, unión temporal, o asociación, indicando instrumento de constitución y haciendo mención a su registro en la cámara de comercio del domicilio de la persona jurídica), quien en adelante se denominará el PROPONENTE, manifiesta(n) su voluntad de asumir, de manera unilateral, el presente compromiso, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

La Policía Nacional, mediante la Resolución 03843 del 09/09/2019, prevé en el Artículo 2º, lo relacionado con la **"Política del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo de la Policía Nacional"**, en lo siguiente:

"La Policía Nacional de Colombia, en el ejercicio de su función de mantenimiento de seguridad y convivencia ciudadana, manifiesta su compromiso con la protección de la seguridad y salud en el trabajo de todos los funcionarios uniformados, no uniformados, contratistas y trabajadores en misión, mediante la identificación de peligros, evaluación y valoración de los riesgos laborales en todos los niveles de la Institución; para ello destinará el capital humano, financiero y tecnológico, que permita el cumplimiento de los requerimientos legales y las acciones de mejora continua".

Una vez leída y conocida la Política que define la Policía Nacional para el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo certifico que cumplo con los requisitos legales aplicables a mi actividad económica, clase de riesgo y tamaño de la empresa, actualizando los documentos técnicos y cumplimientos asociados al objeto del presente contrato.

De igual manera en la ejecución del contrato adicional a los requerimientos exigidos para su ejecución, la persona natural o jurídica deberá:

- Cumplir con las obligaciones del SGSST, que las normas legales vigentes y/o la Policía Nacional, haya considerado en el contrato y acorde a la exposición del contratista o subcontratista a los riesgos encontrados en el centro de trabajo donde desarrolla la actividad.
- Participar en las actividades que la Policía Nacional desarrolle en materia de promoción y prevención de riesgos laborales.
- Cumplir con el uso continuo y permanente de los elementos de protección personal, durante la ejecución contractual, acorde a los peligros y riesgos relacionados la tarea contratada.
- Conocer y participar en todas las actividades del plan de emergencia que se programen por parte de la Policía Nacional y los brigadistas de los centros de trabajo en donde desarrollará las actividades.
- Notificar a la mayor brevedad, al supervisor del contrato, la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo o el diagnóstico de enfermedades laborales, así como las condiciones de peligro que detecte durante la ejecución de la actividad contratada.
- Practicarse o practicar a sus trabajadores (según sea el caso), los exámenes médico ocupacionales y complementarios que correspondan, de acuerdo a la actividad contratada y objeto del contrato.
- Diligenciar los formatos del SGSST de la Policía Nacional o el contratante, que le sean aplicables a la ejecución de la tarea contratada.
- Entregar los documentos que evidencien objetivamente los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, según los requisitos legales y las obligaciones como contratista, efectuando los pagos a la ARL de acuerdo a la clase de riesgo de la actividad desarrollada.

Las personas **jurídicas** deben diligenciar la lista de chequeo que evidencie el cumplimiento a la Resolución 0312 del 2019 *“Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST, considerando lo siguiente:*

1. Estándares mínimos para empresas, empleadores y contratantes con diez (10) o menos trabajadores, clasificadas con riesgo I, II ó III
2. Estándares mínimos para empresas de once (11) a cincuenta (50) trabajadores clasificadas con riesgo I, II ó III.
3. Estándares mínimos para empresas de más de cincuenta (50) trabajadores clasificadas con riesgo I, II, III, IV ó V y de cincuenta (50) ó menos trabajadores con riesgo IV ó V.

La verificación al cumplimiento de lo antes descrito será efectuada por el supervisor del contrato.

El proponente:

Firma del representante legal del proponente
Nombre o razón social del oferente:
Identificación (NIT ☐ C.C ☐ C.E ☐):
Nombre Representante Legal:
Identificación (C.C ☐ C.E. ☐)
Dirección:
Teléfono:
Email:

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS

FORMULARIO COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN



Floridablanca, Día _____ Mes _____ Año _____
Señores.
POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 5
Ciudad.

Referencia: Compromiso Anticorrupción para el proceso de Selección Abreviada de Menor cuantía Número _____ cuyo objeto es:

El(los) suscrito(s) a saber: _____, domiciliado en _____, identificado con _____, quien obra en calidad de representante legal de _____, quien en adelante se denominará el PROPONENTE, manifiesta(n) su voluntad de asumir, de manera unilateral, el presente compromiso, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:
PRIMERO: que la POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 5, adelanta un proceso de selección para la celebración de un contrato estatal.

SEGUNDO: que es interés del proponente apoyar la acción del estado colombiano, y de la POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 5 para fortalecer la transparencia en los procesos de contratación, y la responsabilidad de rendir cuentas;

TERCERO: que siendo del interés del proponente participar en el proceso de selección aludido en el considerando primero precedente, se encuentra dispuesto a suministrar la información propia que resulte necesaria para aportar transparencia al proceso, y en tal sentido suscribe el presente compromiso unilateral anticorrupción, que se registrará por los siguientes compromisos:

COMPROMISOS ASUMIDOS.

El proponente, mediante suscripción del presente documento, asume los siguientes compromisos:
Nos comprometemos a no ofrecer y no dar dádivas, sobornos o cualquier forma de halago, retribuciones o prebenda a servidores públicos o asesores de la Entidad Contratante, directamente o a través de sus empleados, contratistas o tercero.

Nos comprometemos a no efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto o efecto la colusión en el presente Proceso de Contratación.

Nos comprometemos a revelar la información que sobre el presente Proceso de Contratación nos soliciten los organismos de control de la República de Colombia.

Nos comprometemos a comunicar a nuestros empleados y asesores el contenido del presente Compromiso Anticorrupción, explicar su importancia y las consecuencias de su incumplimiento por nuestra parte, y la de nuestros empleados o asesores.

Conocemos las consecuencias derivadas del incumplimiento del presente compromiso anticorrupción.
El proponente no ofrecerá ni dará sobornos ni ninguna otra forma de halago a ningún funcionario público en relación con su propuesta, con el proceso de contratación, ni con la ejecución del contrato que pueda celebrarse como resultado de su propuesta.

El proponente se compromete a no permitir que nadie, bien sea empleado de la compañía o un agente comisionista independiente, o un asesor o consultor lo haga en su nombre;

El proponente se compromete formalmente a impartir instrucciones a todos sus empleados, agentes y asesores, y a cualesquiera otros representantes suyos, exigiéndoles el cumplimiento en todo momento de las leyes de la República de Colombia, especialmente de aquellas que rigen el presente proceso de selección y la relación contractual que podría derivarse de ella, y les impondrá las obligaciones de:

No ofrecer o pagar sobornos o cualquier halago a los funcionarios de LA UNIDAD EJECUTORA, ni a cualquier otro servidor público o privado que pueda influir en la adjudicación de la propuesta, bien sea directa o indirectamente, ni a terceras personas que, por su influencia sobre funcionarios públicos, puedan influir sobre la aceptación de la propuesta.

No ofrecer pagos o halagos a los funcionarios de la POLICÍA NACIONAL – UNIDAD EJECUTORA durante el desarrollo del contrato que se suscriba si llegase a ser aceptada su propuesta.

Asimismo, debe tener en cuenta que los acuerdos contrarios a la libre competencia, es decir, aquellos que tengan por objeto la colusión (convenio o contrato hecho en forma fraudulenta o engañosa) en los procesos o los que tengan como efecto la distribución de adjudicaciones de contratos, distribución de concursos o fijación de términos de las propuestas, son sancionables por la Superintendencia de Industria y Comercio.

El proponente se compromete a que los recursos utilizados para las gestiones pre-contractuales o contractuales derivadas del presente proceso no provendrán de actividades ilícitas tales como el lavado de activos, testaferrato, tráfico de estupefacientes o delitos contra el orden constitucional, o que de alguna manera contraríen las leyes de la República, la moral o las buenas costumbres.

El proponente asume a través de la suscripción del presente compromiso, las consecuencias previstas en la solicitud de oferta del proceso de contratación, si se verificare el incumplimiento de los compromisos anticorrupción.

En constancia de lo anterior, y como manifestación de la aceptación de los compromisos unilaterales incorporados en el presente documento, se firma el mismo en la ciudad de (ciudad donde se firma el presente documento) a los (día del mes en letras y números, días del mes de del año).

El proponente

[Firma manuscrita]

Firma del representante legal del proponente
Nombre o razón social del oferente:
Identificación (NIT ☐ C.C ☐ C.E ☐):
Nombre Representante Legal:
Identificación (C.C ☐ C.E. ☐):
Dirección:
Teléfono:
Email:

NOTA: para el caso de ofertas conjuntas, suscribirán el presente documento todas los que conforman el consorcio o unión temporal a través del integrante, representante legal o apoderado.

[Firma manuscrita]

[Firma manuscrita]

[Firma manuscrita]

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS

FORMULARIO CERTIFICACION DE LA CAPACIDAD FINANCIERA



POLICÍA NACIONAL

Floridablanca, Día Mes Año

Señores.
POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 5
Ciudad.

Referencia: Cuadro de capacidad financiera del proceso de Selección Abreviada de Menor cuantía, Número cuyo objeto es: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONSULTA Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS EN GASTROENTEROLOGÍA Y HEPATOLOGÍA PEDIÁTRICA Y ADULTO INCLUIDO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS, PREVIAMENTE AUTORIZADOS PARA GARANTIZAR LA OPORTUNIDAD DE LAS ATENCIONES QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DE LA POLICÍA NACIONAL, REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°5 RASES-,"** La solicitud de las vigencias a tener en cuenta, se realizará de acuerdo a las normas vigentes, debiéndose realizar los ajustes acordes a la misma, por el estructurador del estudio previo, cuando se generen cambios

PROPONENTE	ACTIVO CORRIENTE	ACTIVO TOTAL	PASIVO CORRIENTE	PASIVO TOTAL
	\$	\$	\$	\$
	\$	\$	\$	\$
	\$	\$	\$	\$

PROPONENTE	UTILIDAD OPERACIONAL	GASTOS DE INTERESES	PATRIMONIO
	\$	\$	\$
	\$	\$	\$
	\$	\$	\$

Para el diligenciamiento del siguiente cuadro, en el caso de proponentes extranjeros, deberán realizar la conversión de la moneda según corresponda al país, a dólares y posteriormente a pesos colombianos.

Proponente	Liquidéz	Nivel de endeudamiento	Capital de trabajo	Razón de cobertura de intereses	Rentabilidad del patrimonio	Rentabilidad del activo
Nombre del proponente	Activo corriente sobre pasivo corriente	Pasivo total sobre activo total	Activo corriente menos pasivo corriente	Utilidad operacional dividida por los gastos de intereses	Utilidad operacional dividida por el patrimonio	Utilidad operacional dividida por el activo total
RESULTADO	%	%	%	%	%	%

Declaramos bajo la gravedad de juramento, comprometiendo nuestra responsabilidad personal y comprometiendo la responsabilidad institucional de las personas jurídicas que representamos, que la información antes consignada es totalmente cierta, corresponde única y exclusivamente a la entidad que representamos.
El proponente:

Firma del representante legal del proponente
Nombre o razón social del oferente:
Identificación (NIT ☐ C.C ☐ C.E ☐):
Nombre Representante Legal:
Identificación (C.C ☐ C.E. ☐)
Dirección:
Teléfono:
Email:



COMPROMISO DE BUENAS PRÁCTICAS AMBIENTALES

El suscrito: _____ identificado con C.C. Nro. _____ expedida en _____, actuando en nombre propio y/o en representación de la firma: _____ me comprometo a realizar con la adjudicación del presente proceso contractual buenas prácticas ambientales, en cumplimiento a la Legislación Ambiental Colombiana vigente en lo que respecta a la entrega de los elementos pos consumos y a su disposición final.

Aquellos elementos considerados como contaminantes del medio ambiente (llantas para vehículos, baterías, luminaria de todo tipo, químicos, aceites...), con sujeción a la legislación ambiental son de mi responsabilidad y una vez terminada la vida útil de los bienes que provea a la Policía Nacional de Colombia, los reciba nuevamente y proceda a realizar su disposición final adecuada.

De igual manera me comprometo a:

- La aplicación de buenas prácticas ambientales, de acuerdo con el tipo de servicio a contratar.
- Cualquier infracción ambiental por omisión de permisos, concesiones o licencias ambientales, que hubiese sido necesario tramitar antes, durante y al finalizar el servicio u obra, serán asumidas como mi responsabilidad.
- Presentar las actas de disposición final correspondientes y las licencias ambientales de dicha disposición.
- El personal bajo mi responsabilidad, deberá contemplar capacitaciones en temas ambientales como: impactos ambientales, manejo de residuos sólidos, líquidos, escombros entre otros, donde se realice el manejo y actuación de los mismos, e igualmente identificar los elementos utilizados (químicos, eléctricos, manufacturación entre otros), para el bien o servicio que se va a realizar de acuerdo a cada actividad específica que se desarrolle.

- Presentar al supervisor del contrato el análisis de ciclo de vida del producto y/o servicio a contratar según corresponda.

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

CARGO EMPRESA: _____

CEDULA DE CIUDADANÍA: _____

EXPEDIDA EN: _____

DIRECCIÓN Y TELÉFONO: _____

Floridablanca, Día ____ Mes ____ Año ____

Señores.
POLICÍA NACIONAL – DILIGENCIAR LA UNIDAD A LA QUE PRESENTA LA OFERTA
Ciudad.

Asunto: evaluación Técnica de verificación al proceso Número Diligenciar el número del proceso
Se realiza evaluación técnica del proceso Elegir la modalidad de contratación., Número Diligenciar el número del proceso cuyo objeto es: (el comité técnico debe indicar el objeto) lo anterior con el fin de que se emita la verificación correspondiente.”

Respetuosamente me permito allegar el resultado del estudio técnico de la oferta recibida en los siguientes términos:

ENTIDAD: Nombre de la entidad

La propuesta recibida se verificó de acuerdo los REQUISITOS TECNICOS, así:

ITEM	Evaluación visita técnica	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACION
1	DOCUMENTACIÓN DEL OFERENTE (Se realizará verificación de la documentación presentada en la oferta y el registro fotográfico como soporte de la verificación realizada y se adjuntará a la evaluación del comité.)			
	Habilitación vigente de la IPS			
	Documentación soportes técnicos			
2	INSTALACIONES DEL OFERENTE (Se realizará el registro fotográfico como soporte de la verificación realizada y se adjuntará a la evaluación del comité.)			
	Consultorios			
	Sala espera			
	Sala de procedimiento			
3	EQUIPOS DEL OFERENTE Se realizará la verificación de los equipos del oferente mediante inspección directa y registro fotográfico como evidencia del proceso, con el fin de constatar que los equipos disponibles correspondan a los requeridos para el cumplimiento del objeto contractual del presente proceso. El registro fotográfico y los soportes de verificación serán incorporados como evidencia en la evaluación realizada por el comité.			
	Soporte de Mantenimiento y calibración vigente			
4	TALENTO HUMANO (Se realizará verificación de la documentación de los perfiles requeridos en la oferta y el registro fotográfico como soporte de la verificación realizada y se adjuntará a la evaluación del comité.)			
	medico especialista en gastroenterología			
	medico especialista en gastroenterología pediátrica			
	medico especialista en hepatología			
	medico especialista en anestesiología			
5	RUTA DE ATENCIÓN AL USUARIO Se verificará que la IPS cuente con rutas de atención al usuario definidas, documentadas y socializadas, garantizando la adecuada orientación, continuidad y oportunidad en la prestación de los servicios de salud.			
6	BUZÓN DE SUGERENCIAS Se realizará la inspección del buzón de sugerencias para confirmar su adecuada disponibilidad, accesibilidad y funcionamiento para los usuarios.			

Resultado de la evaluación técnica

Finalizada la evaluación técnica del oferente Nombre de la entidad se observa que ____ presenta todos o cada uno de los requisitos exigidos, por lo anterior se da concepto ____

Atentamente,

Comité Técnico

Comité Técnico

Ciudad Y Fecha: Floridablanca 24 de Agosto de 2026

Señores

Prestadores de Servicios de Salud y tecnologías

La Policía Nacional - Dirección de Sanidad – Regional de Aseguramiento en Salud N°5, con miras a adelantar un proceso de contratación para la “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONSULTA Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS EN GASTROENTEROLOGÍA Y HEPATOLOGÍA ADULTO y PEDIÁTRICA, INCLUIDO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS, PREVIAMENTE AUTORIZADOS PARA GARANTIZAR LA OPORTUNIDAD DE LAS ATENCIONES QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DE LA POLICÍA NACIONAL, REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°5”.

PERMITE SOLICITAR COTIZACIÓN EN LOS SIGUIENTES TÉRMINOS:

ADVERTENCIA	La cotización solicitada servirá de base para la elaboración de un estudio de mercado y, por tanto, no constituye en sí misma una oferta y consecuentemente NO obliga a las partes.	
OBJETO.	“PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONSULTA Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS EN GASTROENTEROLOGÍA Y HEPATOLOGÍA ADULTO y PEDIÁTRICA, INCLUIDO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS, PREVIAMENTE AUTORIZADOS PARA GARANTIZAR LA OPORTUNIDAD DE LAS ATENCIONES QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DE LA POLICÍA NACIONAL, REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°5”.	
VALIDEZ DE LA COTIZACIÓN.	Los precios cotizados deberán ser válidos para la vigencia 2026 a hasta 31 de Diciembre y sin modificación alguna, y durante el plazo establecido para la ejecución del contrato. Es importante que el oferente proyecte sus tarifas o precio con el cumplimiento de todas las obligaciones legales (impuesto, IVA, salarios y demás obligaciones prestacionales). Si dentro de la ejecución de acuerdo de voluntades se observa el incumplimiento de alguna de las obligaciones antes mencionadas, se notificará a la autoridad competente (DIAN – MINTRABAJO- GUPP, etc.). Igualmente conllevará la terminación unilateral del contrato.	
NORMATIVA APLICABLE	Estatuto de contratación estatal, ley: 80/93 y 1150/07, Decreto 1082/15, guías y manuales de Colombia Compra Eficiente, Decreto 441/2022.	
CONDICIONES DEL FUTURO ACUERDO DE VOLUNTADES	POLÍTICA AMBIENTAL	En atención a los principios de sostenibilidad ambiental y responsabilidad institucional, las organizaciones del sector salud deben adoptar medidas orientadas a la prevención, mitigación y compensación de los impactos ambientales derivados de sus actividades. En consecuencia, la Unidad Prestadora de Salud implementa un programa de compras sostenibles que promueve la eficiencia energética, el uso de sustancias químicas y materiales más seguros, la mejora de la calidad del aire, el uso racional de la energía y el agua, la conservación de los recursos naturales y la correcta gestión y disposición final de los residuos.
		1. EL CONTRATISTA se obliga a cumplir estrictamente las obligaciones aquí pactadas, así como todas aquellas previstas en las disposiciones legales, reglamentarias, éticas y técnicas vigentes o que se expidan durante la ejecución del contrato, relacionadas con



Correo Electrónico:
contactenos@ighosas.com



PBX:
(57) 6852857



Sitio Web:
www.ighosas.com



Carrera 28 No. 40-37,
Centro de Especialistas Chicamocha
Piso 3 Bucaramanga - Colombia



WhatsApp:
(57) 3142669280

ESPECIALISTAS INNOVANDO Y
GENERANDO CALIDAD DE VIDA

	Obligaciones que deberá atender el contratista.	la prestación de servicios de salud, la ética profesional, la buena práctica médica, el orden público, la moral y las buenas costumbres. Igualmente, deberá prestar los servicios contratados a todos los afiliados que acrediten debidamente su derecho y cuenten con la correspondiente autorización del CONTRATANTE, cubriendo, según aplique, actividades de promoción de la salud, prevención de la enfermedad, valoración integral, educación para la salud, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y paliación. 2. Prestar los servicios de manera directa, encontrándose prohibida la subcontratación del objeto contractual, salvo las excepciones legales o expresamente autorizadas, en especial las previstas en el artículo 59 de la Ley 1438 de 2011 y en la Circular Externa 067 de 2010 de la Superintendencia Nacional de Salud, casos en los cuales deberá cumplirse estrictamente la normatividad aplicable en materia de habilitación de servicios. 3. Garantizar la prestación de los servicios con criterios de eficacia, oportunidad, agilidad y accesibilidad, conforme a lo pactado, observando lo dispuesto en el Instructivo 007 de 2023 – “Derechos y deberes de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional”. 4. Atenderá todos los eventos susceptibles en el/los niveles(es) de complejidad contratado(s), con talento humano idóneo, infraestructura, dotación y estándares conforme a la Resolución 3100 de 2019 (y sus modificaciones). 5. Remitirá al afiliado a IPS habilitada cuando la complejidad exceda el alcance del contrato, garantizando continuidad, oportunidad y seguridad. Se abstendrá de remisiones injustificadas; las irregularidades serán evaluadas por el Supervisor para traslado a la Regional, sin perjuicio de acciones contractuales. 6. Responderá oportuna y motivadamente a solicitudes, del CONTRATANTE sobre revisión de medicamentos, sustentadas en la condición clínica del afiliado. 7. EL CONTRATISTA deberá mantener vigente durante la ejecución del contrato las pólizas correspondientes. 8. Garantizar la observancia estricta de la prohibición de prebendas, dádivas o beneficios provenientes de productores o distribuidores de tecnologías en salud, incluyendo medicamentos, conforme a la Ley 1438 de 2011 y la Ley Estatutaria de Salud – Ley 1751 de 2015 9. Remitir a los afiliados a las rutas de atención definidas por el CONTRATANTE, de acuerdo con su condición clínica.
--	---	--



Correo Electrónico:
contactenos@ighosas.com



Carrera 28 No. 40-37,
Centro de Especialistas Chicamocha
Piso 3 Bucaramanga - Colombia



PBX:
(57) 6852857



WhatsApp:
(57) 3142669280



Sitio Web:
www.ighosas.com

ESPECIALISTAS INNOVANDO Y
GENERANDO CALIDAD DE VIDA

		10. Los indicadores de satisfacción y obligatorios se evaluarán de manera mensual, los indicadores que no se encuentren normados serán acordados entre las partes. La verificación estará a cargo del supervisor. El prestador deberá entregar la información que se requiera para la medición y el seguimiento de los indicadores. 11. Asistir a reuniones periódicas y mesas técnicas para evaluar la ejecución del contrato y cumplir con los compromisos acordados en las mesas. 12. Cumplir con las exigencias legales y éticas contenidas en la Resolución 0839 de 2017 o norma que lo adicione, modifique o sustituya para la custodia y gestión de la historia clínica de los pacientes, garantizando en todo momento la reserva legal a la que se encuentra sometido dicho documento. 13. Contar con el Sistema de Información al Usuario -SIAU-, donde se evalúe la satisfacción del usuario, se realicen acciones de mejoramiento y se garantice la respuesta oportuna de las PQRD recibidas directamente por el contratista y las trasladadas por el contratante. Cabe resalta que la respuesta, debe estar dentro del término establecido en la Circular Externa 2023151000000010-5 de 2023. 14. Reportar a la contratante los eventos de Interés de farmacovigilancia, tecnovigilancia y reactivovigilancia, adjuntando los análisis realizados por el comité de farmacovigilancia o quien haga sus veces en la institución. Notificar a la contratante el nombre y datos del contacto del responsable Institucional de dichos programas. 15. Realizar el reporte de los casos en que pueda existir negligencia de los padres o adultos responsables en la atención de los usuarios con discapacidad mental o física, o cuando detecten indicios de maltratos físicos, psicológicos o violencia sexual, acompañada de la respectiva notificación ante las autoridades competentes. 16. Entregar los registros individuales de prestación de servicios (RIPS), garantizando la calidad, confiabilidad y seguridad del dato de origen de conformidad con el decreto 441 de 2022 y las demás normas vigentes, incluyendo el número de contrato suscrito entre las partes. 17. Las partes se sujetan la guía recepción, radicación y obligación de cuentas medicas de la Dirección de Sanidad (1LF-PR-0008), e igualmente a las disposiciones legales referente a glosas, devoluciones y respuestas previsto en el artículo 57 de la Ley 1438
--	--	---



Correo Electrónico:
contactenos@ighosas.com



Carrera 28 No. 40-37,
Centro de Especialistas Chicamocha
Piso 3 Bucaramanga - Colombia



PBX:
(57) 6852857



WhatsApp:
(57) 3142669280



Sitio Web:
www.ighosas.com

ESPECIALISTAS INNOVANDO Y
GENERANDO CALIDAD DE VIDA

		de 2011, la Resolución 2284 de 2023, así como la demás normatividad vigente aplicable, que las modifique, aclaren o adicionen. 18. EL CONTRATISTA responderá civil, disciplinaria, fiscal y/o penalmente por sus acciones u omisiones o las del personal a su cargo, ya que los servicios se contratan bajo condiciones de oportunidad, calidad y eficiencia. Así, deberá dejar indemne AL CONTRATANTE por cualquier reclamación, sanción o condena que le vincule. 19. Las partes expresamente declaran la exclusión de cualquier tipo de relación laboral entre ellas, como con el personal que emplee EL CONTRATISTA para la ejecución y cumplimiento del presente contrato. LA CONTRATISTA actuará por su propia cuenta y riesgo, con absoluta autonomía administrativa, técnica y financiera y no estará sometida a subordinación ni solidaridad laboral, con el contratante, razón por la cual se obliga a mantener indemne a LA CONTRATANTE frente a cualquier reclamación o demanda laboral. 20. Las demás contenidas en el artículo 5º de la Ley 80 de 1993, así mismo, será civil y penalmente responsable por sus acciones u omisiones en la actuación contractual. 21. EL CONTRATISTA se obliga a mantener vigentes la habilitación de servicios, permisos, registros, licencias y títulos especiales que requiera la Ley o las autoridades para el ejercicio de la profesión y actividades contratadas. Además, asumirá íntegramente la responsabilidad por los perjuicios que se ocasionen a terceros por la extralimitación o por la ausencia de los requisitos, permisos, licencias y títulos especiales exigidos por parte de la Ley o las autoridades administrativas, civiles o sanitarias. En caso de que un servicio, sea inhabilitado por autoridad competente, o por fuerza mayor y/o caso fortuito debidamente comprobado, el contratista deberá informar de manera inmediata al responsable de seguimiento contractual designado. 22. El CONTRATISTA debe Cumplir con las obligaciones de pagar mensualmente los aportes de afiliación y cotización a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, cuando a ello haya lugar de acuerdo con el artículo 50 de la ley 789 de 2002, Ley 828 de julio 10 de 2003 y de la Ley 100 de 1993; Para tal fin el contratista allegara certificación firmada por el Representante Legal y revisor fiscal, donde conste que se encuentra al día en el pago de la seguridad social (salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto
--	--	--



Correo Electrónico:
contactenos@ighosas.com



Carrera 28 No. 40-37,
Centro de Especialistas Chicamocha
Piso 3 Bucaramanga - Colombia



PBX:
(57) 6852857



WhatsApp:
(57) 3142669280



Sitio Web:
www.ighosas.com

ESPECIALISTAS INNOVANDO Y
GENERANDO CALIDAD DE VIDA

		Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, y los demás que la ley le ordene), el supervisor del contrato puede solicitar las planillas de pago de seguridad social y verificara que el personal se reporta sea el mismo que ejecuta las actividades del presente contrato. 23. EL CONTRATISTA debe verificar los derechos de salud del usuario (titular, cónyuge, compañero (a) permanente, padres e hijos, etc.) revisando cuidadosamente el documento de identificación y la (s) autorización (es), en caso de duda debe verificar en el ADRES o comunicarse con el área de referencia de la Unidad prestadora de salud; desan.rases-rin@policia.gov.co desan.upres-pas@policia.gov.co desan.rases-rei@policia.gov.co, desan.espcou-urg@policia.gov.co No obstante, la IPS como entidad de salud está obligada a atender la URGENCIA VITAL de acuerdo al decreto 412 de 1992 de Ministerio de protección social y demás normas que modifiquen, adiciones. en caso de duda debe comunicarse con el área de referencia nacional DISAN correo electrónico disan.refer-nal@policia.gov.co 24. EL CONTRATISTA durante la ejecución del contrato, dará cumplimiento a las normas referentes con el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST), según los parámetros establecido en las normas aplicables. 25. EL CONTRATISTA acatará los lineamientos del Régimen de protección de datos y demás aspectos relacionados con el tratamiento de la información que les sea aplicable, en el marco de la Ley Estatutaria 1581 de 2012 y de la Ley 1712 de 2014, del capítulo 25 título 2 del libro 2 de la parte 2 del Decreto 1074 de 2015 y las normas que lo modifiquen, reglamenten o sustituyan en virtud de lo cual se hacen responsables de la privacidad, seguridad y confidencialidad y la Resolución No. 08310 de 2016 por la cual se expide el Manual de Seguridad de la Información para la Policía Nacional. 26. EL CONTRATISTA acata lo dispuesto en la Ley 1918 de 2018 "Por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones" así mismo el contratista deberá allegar los antecedentes en caso de aspirar a cargos, oficios o profesiones que involucren una relación directa y habitual con menores de edad, dicho documento deberá ser entregado al grupo de contratos como antecedente. 27. EL CONTRATISTA debe atender los criterios Ambientales (según sea el caso):
--	--	--

El CONTRATISTA se compromete a cumplir con todas las normas ambientales durante el desarrollo del presente contrato.	El CONTRATISTA se compromete a cumplir con todas las normas ambientales durante el desarrollo del presente contrato.	➤ Ley 1252 de 2008. "Por la cual se dictan normas prohibitivas en materia ambiental referentes a los residuos y desechos peligrosos y se dictan otras disposiciones" ➤ Ley 1672 de 2013. "Por la cual se establecen los lineamientos para la adopción de una política pública de gestión integral de residuos de aparatos eléctricos y electrónicos (RAEE), y se dictan otras disposiciones" ➤ Ley 99 de 1993 "Por la cual se crea el Ministerio del Medio Ambiente, se reordena el Sector Público encargado de la gestión y conservación del medio ambiente y los recursos naturales renovables, se reorganiza el Sistema Nacional Ambiental "SINA" y se dicta otras disposiciones. ➤ Decreto 1496 de 2018 "Por el cual se adopta el sistema globalmente armonizado de clasificación y etiquetado de productos químicos y se dictan otras disposiciones en materia de seguridad química" en cumplimiento adicional con la Resolución 009 del 15 de enero de 2018, "por la cual se actualiza, modifica y complementa el manual de contratación de la Policía Nacional" Apéndice 1 y Apéndice 2 del 2020, garantizando así las buenas prácticas ambientales de su actividad conforme a las compras públicas sostenibles y conforme al manual de contratación. ➤ Decreto 780 de 2016 "Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social" y sus diferentes actualizaciones. ➤ Resolución 591 de 2024 "Por la cual se adopta el Manual para la Gestión Integral de Residuos Generados en la Atención en Salud y otras Actividades." ➤ Resolución 803 de 2024 "por la cual se desarrollan parcialmente las disposiciones de la Ley 2232 de 2022, sobre la reducción gradual de la producción y consumo de ciertos productos plásticos de un solo uso, el artículo 2.2.7C.7 del Decreto número 1076 de 2015 que establece medidas tendientes a la reducción gradual de la producción y consumo de ciertos plásticos de un solo uso y se adoptan otras disposiciones" ➤ Decreto 302/00 o Decreto 1077/15. "Por el cual se reglamenta la Ley 142 de 1994, en materia de prestación de los servicios públicos domiciliarios de acueducto y alcantarillado". ➤ Decreto 2501 de 2007 "por medio del cual se dictan disposiciones para promover prácticas con fines de uso racional y eficiente de energía eléctrica" ➤ EL CONTRATISTA, no puede estar reportado en el Registro Único de Infractores ambientales (RUIA) (ley 1333 del 21 de julio de 2009) y deberá comprometerse a cumplir con todas las normas ambientales durante el desarrollo del presente contrato. 28. EL CONTRATISTA se compromete a sostener los precios ofertados durante el tiempo de ejecución del contrato.
---	---	--



Correo Electrónico:
contactenos@ighosas.com



Carrera 28 No. 40-37,
Centro de Especialistas Chicamocha
Piso 3 Bucaramanga - Colombia



PBX:
(57) 6852857



WhatsApp:
(57) 3142669280



Sitio Web:
www.ighosas.com

**ESPECIALISTAS INNOVANDO Y
GENERANDO CALIDAD DE VIDA**

29. El CONTRATISTA no acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, el CONTRATISTA deberá Informar de tal evento a la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.5 de la Policía Nacional y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias.

30. EL CONTRATISTA se obliga a cumplir el objeto del contrato que se llegue a suscribir como resultado de la adjudicación del proceso de selección, prestando el servicio objeto del presente proceso con el cumplimiento del 100% de las especificaciones, condiciones técnicas y garantías exigidas en el pliego de condiciones y la oferta presentada.

31. EL CONTRATISTA deberá informar por escrito al Supervisor del Contrato cuando el estado de ejecución contractual alcance los siguientes hitos: cincuenta por ciento (50%), setenta por ciento (70%) y cien por ciento (100%) de ejecución. Una vez se alcance el cien por ciento (100%) de ejecución del contrato, no se autoriza la prestación de servicios adicionales, aun cuando estos hubieren sido autorizados, sin que haya lugar al reconocimiento ni pago de los mismos, por considerarse agotado el objeto contractual.

Otras disposiciones

1. SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS: Ante cualquier controversia las partes deberán acudir inicialmente a los mecanismos de arreglo directo, tales como la conciliación de las glosas en salud, si persisten las controversias el contratista puede tramitar ante la Dirección de Sanidad, las glosas no conciliadas, o en su defecto, se recurrirá a la mediación de la superintendencia Nacional de Salud como ente conciliador, según las facultades de la Ley 1122 de 2007(modificada principalmente por la Ley 1438 de 2011), Si transcurridos cuatro (4) meses de formulada la diferencia contractual, ésta no ha podido ser resuelta mediante alguno de dichos mecanismos, las partes quedan en libertad de acudir a la vía judicial.

2. LIQUIDACIÓN DEL ACUERDO DE VOLUNTADES. Una vez finalizado el plazo de ejecución o agotados los recursos pactados, las partes procederán a la liquidación del contrato dentro de los sesenta (60) días calendario siguientes, conforme a lo establecido en la Resolución 00090 de 2018 (Manual de Contratación de la Policía Nacional). En virtud de lo dispuesto en el artículo 2.5.3.4.6.2 del Decreto 441 de 2022, la liquidación deberá incluir el cruce de cuentas definitivo que considere la facturación radicada, las glosas

Correo Electrónico:
contactenos@ighosas.com

Carrera 28 No. 40-37,
Centro de Especialistas Chicamocha
Piso 3 Bucaramanga - Colombia

PBX:
(57) 6852857

WhatsApp:
(57) 3142669280

Sitio Web:
www.ighosas.com

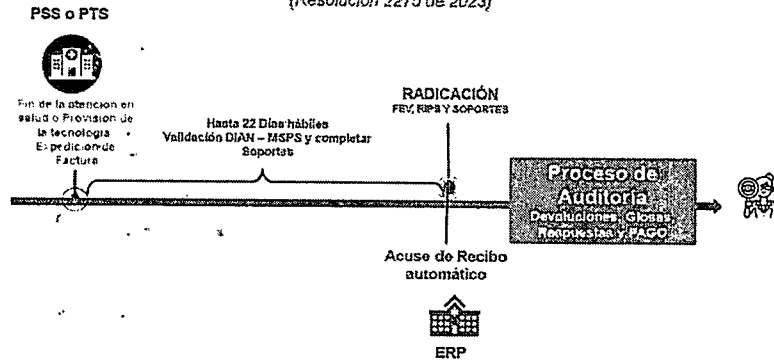
ESPECIALISTAS INNOVANDO Y
GENERANDO CALIDAD DE VIDA

y los pagos efectuados. En subsidio de lo anterior, se aplicará también lo previsto en la Ley 80 de 1993 y la Ley 1150 de 2007.

FORMA DE PAGO.

Trámite de Expedición y Radicación

(Resolución 2275 de 2023)



El pago por la prestación de los servicios objeto del contrato se efectuará en pagos parciales en moneda legal colombiana dentro de los (60) días calendario siguientes a la radicación de la respectiva factura en la ventanilla de Central de Cuentas de la Unidad, junto con los documentos requeridos para el pago, de acuerdo al derecho a turno y la programación del plan anual de caja (PAC).

Los pagos previstos se acreditarán a la cuenta que el CONTRATISTA designe con anterioridad al vencimiento del pago, con sujeción a lo previsto en las disposiciones cambiarias, por medio de aviso escrito con no menos de treinta (30) días de anticipación, acompañado de certificación bancaria a nombre de la Firma Contratista. Todos los pagos efectuados tendrán los descuentos de ley.

De igual forma, en cumplimiento a la Guía de Lineamientos para la radicación y obligación de Cuentas Médicas (IAR-GU-0002) de la Policía Nacional, el contratista deberá tener en cuenta las otras Condiciones así.

- Factura (de acuerdo a la normatividad establecida y los requisitos de Ley artículos 616- 1,616-3 617 y 618 E. T; artículos 772, 773, 774 Código de Comercio, Modificado Ley 1231 de 2008), este documento debe estar a nombre de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 5, con el respectivo NIT y soportes de conformidad con lo establecido a la norma que defina la adicione, modifique o sustituya.

Teniendo en cuenta el Decreto 2242 de 2015 "Por el cual se reglamentan las condiciones de expedición e interoperabilidad de la factura electrónica con fines de masificación y control fiscal" en el



Correo Electrónico:
contactenos@ighosas.com



Carrera 28 No. 40-37,
Centro de Especialistas Chicamocha
Piso 3 Bucaramanga - Colombia



PBX:
(57) 6852857



WhatsApp:
(57) 3142669280



Sitio Web:
www.ighosas.com

ESPECIALISTAS INNOVANDO Y
GENERANDO CALIDAD DE VIDA

		Artículo 3, punto 2 - párrafo I, que a la letra dice: "El obligado a facturar electrónicamente deberá entregar al adquirente una representación gráfica de la factura electrónica en formato impreso o en formato digital...", las unidades de la Dirección de Sanidad, deberán verificar si los proveedores están obligados a facturar electrónicamente y cumplan con el protocolo de habilitación como facturador electrónico según indicaciones del Decreto en mención. NOTA: De conformidad con lo establecido en la CIRCULAR 042 SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACIÓN FINANCIERA – SIIF NACIÓN del 26 de diciembre de 2023, el proceso para la validación de documentos electrónicos ante la DIAN para las entidades ejecutoras del Presupuesto General de la Nación se realizará a través del Sistema Facturación Electrónica SIIF Nación habilitado en la DIAN como Software Propio, "FACTURADOR SIIF NACIÓN". Por consiguiente, las entidades deberán ajustarse a los requisitos y parámetros allí establecidos para el trámite de facturación electrónica, igualmente para las entidades que no están obligadas a facturar electrónicamente, deberán cumplir con el proceso de emisión de documento soporte. Y las demás que se establezca durante la adjudicación
	SANCIONES/ MULTAS Y GARANTÍAS DE LOS ACUERDO DE VOLUNTADES.	Sanciones/ Multas: a) MULTAS: En caso de mora o incumplimiento parcial de alguna de las obligaciones derivadas del presente contrato 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 1890 las partes acuerdan que EL CONTRATANTE, mediante acto administrativo, afectará al CONTRATISTA con Multas cuyo valor se liquidará con base en cero punto cinco por ciento (0.5%) sobre el valor de lo no entregado por cada día de retardo hasta por un plazo de quince (15) días calendario, que se descontara del saldo que le adeude la Entidad. Esta sanción se impondrá mediante acto administrativo motivado, en el que se expresará las causas que dieron lugar a ella. b). MULTA POR LA MORA EN LA CONSTITUCIÓN DE LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO, LEGALIZACIÓN Y EJECUCIÓN: Cuando el contratista no constituya dentro del término y en la forma prevista en el contrato, o en alguno de sus modificatorios, y/o alguno de los requisitos de legalización, la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.º 5 DE LA POLICÍA NACIONAL podrá mediante acto administrativo afectar al CONTRATISTA con multa, cuyo valor se liquidará con base en un cero punto dos por ciento (0,2%) del valor del contrato, por cada día de retardo y hasta por diez (10) días.



Correo Electrónico:
contactenos@ighosas.com



PBX:
(57) 6852857



Sitio Web:
www.ighosas.com



Carrera 28 No. 40-37,
Centro de Especialistas Chicamocha
Piso 3 Bucaramanga - Colombia



WhatsApp:
(57) 3142669280

ESPECIALISTAS INNOVANDO Y
GENERANDO CALIDAD DE VIDA

1. El pago de la cláusula penal pecuniaria estará amparado mediante póliza de seguros en las condiciones establecidas en el presente contrato. PARAGRAFO- APLICACIÓN DEL VALOR DE LAS SANCIONES PECUNIARIAS: Una vez notificada la resolución por medio de la cual se imponen alguna de las sanciones antes descritas, 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 la jurisdicción coactiva.	c). PENAL PECUNIARIA. En caso de declaratoria de caducidad o de incumplimiento total de las obligaciones derivadas del presente contrato, EL CONTRATISTA pagará a la Regional de Aseguramiento en Salud No.5 a título de pena pecuniaria, una suma equivalente al veinte por ciento (20%) del valor del contrato cuando se trate de incumplimiento total del contrato y proporcional al incumplimiento parcial del contrato 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) de la presente cláusula. La imposición de esta pena pecuniaria se considerará como pago parcial pero no definitivo de los perjuicios que cause a la Regional de Aseguramiento en Salud No.5 No obstante, la Regional de Aseguramiento en Salud No.5 se reserva el derecho de cobrar perjuicios adicionales por encima del monto de lo aquí pactado, siempre que los mismos se acrediten.	Garantías: Garantía Única, cuyo objeto será respaldar el cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones que surjan del Contrato incluyendo en ellas el pago de multas y Clausula Penal Pecuniaria. Esta Garantía consistirá en cualquier clase de garantía según lo establecido en el Decreto 1082 de 2015 o una Póliza expedida por Compañía de Seguros o Entidad Bancaria legalmente establecida en Colombia, las pólizas matrices se encuentren aprobadas por la Superintendencia Financiera, la cual deberá presentarse dentro de los Tres (3) días hábiles, siguientes a la notificación de la aceptación de oferta y deben mantenerse vigente durante la vida y liquidación de la misma. Dicha garantía debe cubrir los siguientes riesgos: 1. CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO: Estimación del riesgo por 20% del valor del contrato, Que cubra el término de la vigencia y seis (6) meses más incluyendo sus prorrogas si a ello hubiere lugar. 2. DE CALIDAD DEL SERVICIO: Estimación del riesgo por 50% del
---	---	---



Correo Electrónico:
contactenos@ighosas.com



Carrera 28 No. 40-37,
Centro de Especialistas Chicamocha
Piso 3 Bucaramanga - Colombia



PBX:
(57) 6852857



WhatsApp:
(57) 3142669280



Sitio Web:
www.ighosas.com

ESPECIALISTAS INNOVANDO Y
GENERANDO CALIDAD DE VIDA

		valor del contrato, Que cubra el término de la vigencia del contrato y seis (6) meses más incluyendo sus prorrogas si a ello hubiere lugar. 3. NO PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES E INDEMNIZACIONES: Estimación del riesgo por 5% del valor del contrato, Que cubra el término de la vigencia del contrato y tres (3) años más incluyendo sus prorrogas si a ello hubiere lugar. 4. RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL CLÍNICAS – HOSPITALES: Ampara la responsabilidad civil profesional clínicas – hospitales del asegurado por los perjuicios causados a terceros derivada de la posesión y el uso de los aparatos y tratamientos médicos con fines de diagnóstico o terapéuticos, en cuanto dichos aparatos y tratamientos estén reconocidos por la ciencia médica, la cobertura cubre también la responsabilidad civil extracontractual del asegurado por daños materiales o daños personales, se ampara también los daños ocurridos como consecuencia del suministro de medicamentos, drogas u otros materiales médicos, quirúrgicos o dentales, siempre y cuando el suministro sea parte necesaria de la prestación del servicio y los mencionados productos han sido elaborados por el asegurado mismo o bajo su supervisión directa, o los mencionados productos han sido registrados ante las autoridades competentes, ampara igualmente, los gastos judiciales y/o gastos de defensa sublimitado al 10% del valor asegurado de la póliza en el agregado vigencia no podrá ser inferior a doscientos salarios mínimos legales vigentes (200 smlmv) al momento de la expedición de la póliza, para aquellos contratos cuyo valor sea inferior o igual a mil quinientos (1.500 smlmv),, y deberá extenderse con un término igual a la ejecución del contrato. (se aclara que la póliza debe ser exclusiva para el contrato y el Asegurado será: Regional de Aseguramiento en Salud No. 5, con el NIT 804.012.688 // beneficiarios: terceros afectados). Nota 1: Si llegado el caso EL CONTRATISTA, aporta la póliza global o anual, esta se debe endosar, lo que significa que la regional de aseguramiento en salud No 5 es asegurado adicional, durante la ejecución del servicio contratado, igualmente para que la póliza global sea aceptada debe cumplir el plazo y los amparos solicitados por la RASES 5. Nota 2: En caso de que el contratista, mediante escrito debidamente motivado, demuestre dificultades técnicas, económicas o legales para adquirir o endosar una póliza específica de Responsabilidad Civil Profesional Clínicas y Hospitales, podrá presentar un certificado expedido por la aseguradora de su póliza global, siempre que: a) El certificado indique expresamente que la póliza global cubre el contrato objeto de esta contratación, incluyendo el número de contrato. b) La póliza global tenga un valor asegurado mínimo de 200 SMLLV, sin
--	--	--



Correo Electrónico:
contactenos@ighosas.com



Carrera 28 No. 40-37,
Centro de Especialistas Chicamocha
Piso 3 Bucaramanga - Colombia



PBX:
(57) 6852857



WhatsApp:
(57) 3142669280



Sitio Web:
www.ighosas.com

**ESPECIALISTAS INNOVANDO Y
GENERANDO CALIDAD DE VIDA**

		deducibles que afecten la suficiencia de la cobertura. c) La póliza incluya cubra los riesgos derivados de la responsabilidad civil profesional en el marco de la prestación del servicio contratado. d) Se adjunte copia del clausulado completo de la póliza, incluyendo condiciones generales, particulares, exclusiones y vigencia. En ningún caso la presentación de la póliza global exonerará al contratista de su responsabilidad frente a siniestros o daños derivados del contrato, los cuales deberán ser cubiertos conforme al valor asegurado exigido
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS.		El oferente debe estar habilitado para la prestación del servicio, si algunos de CUPS relacionado en el anexo 1, no son prestado directamente por la IPS debe mencionar el consorcio, unión temporal o alianza suscrita con la IPS externa
INDICADORES		Teniendo en cuenta los criterios establecidos en el Decreto 441 de 2022, referente a los indicadores de: <i>*La calidad de la atención, gestión y Los resultados en Salud*</i> el oferente debe mencionar que oportunidad se maneja para los servicios cotizados, cabe resaltar que la oportunidad de los servicios cotizados debe ser razonable y ajustada los criterios en salud.
VALOR OFRECIDO.		Para realizar la cotización se deben tener en cuenta todos los gastos en los que se incurra, por la suscripción, legalización y ejecución del contrato, publicaciones, constitución de garantías única, transporte, operarios, etc. cuando las tarifas sean entregas en manuales tarifarios (SOAT, ISS, UVT, UVB), el proveedor de salud debe entregar adicional la conversión en pesos
PLAZO PARA PRESENTAR COTIZACIÓN.		Plazo: viernes 28 de AGOSTO de 2026 hasta las 10:00 am (Diligenciar Formato de cotización en papelería de la empresa, el cual no debe ser modificado.) Entrega de la cotización: enviar al correo electrónico: reyes.eduardo@correo.policia.gov.co o radicar en la oficina del grupo regional soporte y seguimiento servicios de alto impacto ubicada en la trasversal 154 No. 24 - 147 local 10 Barrio El Bosque de la Ciudad de Floridablanca. No modificar los anexos en términos, descripción, incluye, ni el orden en el cual se encuentran ubicados los CUPS en la secuencia

Atentamente,

ORIGINAL FIRMADO

PRO 06 REYES EDUARDO CAMACHO QUIROGA

Responsable Seguimiento Servicios de Alto Impacto
Regional de aseguramiento en salud N°5 Santander



Correo Electrónico:
contactenos@ighosas.com



PBX:
(57) 6852857



Sitio Web:
www.ighosas.com



Carrera 28 No. 40-37,
Centro de Especialistas Chicamocha
Piso 3 Bucaramanga - Colombia



WhatsApp:
(57) 3142669280

ESPECIALISTAS INNOVANDO Y
GENERANDO CALIDAD DE VIDA

Anexo: CUPS GASTROENTEROLOGIA 2026 DESAN ARCHIVO Excel enviado al correo electrónico que aparece en la plataforma REPS a fecha de 24 de Agosto 2026.

**Elaboró: PRO 06 REYES EDUARDO
CAMACHO Q /ARGES GUSAI.**

Fecha de elaboración: 24-08-2026

Ubicación: C:\Escritorio\GUSAI 2026\OFICIOS 2026

Transversal 154 No. 24 147 CJR VISTA AZUL CAMPESTRE

Teléfono 607 7008600 ext. 7230

reyes.eduardo@correo.policia.gov.co

www.policia.gov.co

ANEXO No. 1

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DEL BIEN O SERVICIO Y VALOR A COTIZAR

El oferente deberá diligenciar y presentar el Anexo No. 1 en formato Excel correspondiente a CUPS GASTROENTEROLOGIA 2026 DESAN, adjunto, junto con la oferta y enviado al correo electrónico que aparece en la plataforma REPS a fecha de 24 de Agosto 2026. Así mismo, deberá allegar debidamente firmado por el representante legal el formato de Especificaciones Técnicas, en el cual manifieste el cumplimiento o no cumplimiento de cada una de las especificaciones requeridas para cada ítem.

La ficha técnica será objeto de verificación por parte del Comité Técnico, aplicando el criterio de evaluación de **cumple o no cumple**.

ITEM	CONDICIONES TECNICAS MINIMAS	CUMPLE	NO CUMPLE
1	EL OFERENTE DEBERÁ ENTREGAR FORMALMENTE JUNTO CON LA PROPUESTA LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS A. El modelo de prestación de servicios de salud, acorde con las características de cada territorio el cual debe incluir ✓ Dirección y teléfonos (Fijos y/o móviles) en donde puedan localizarse para la programación de servicios. ✓ Horarios de Atención para los usuarios ✓ Líneas telefónicas y correos electrónicos de servicio de Urgencias y referencia ✓ Modalidad para la asignación de citas y o visitas (Telefónica y/o	X	

Correo Electrónico:
contactenos@ighosas.com

Carrera 28 No. 40-37,
Centro de Especialistas Chicamocha
Piso 3 Bucaramanga - Colombia

PBX:
(57) 6852857

WhatsApp:
(57) 3142669280

Sitio Web:
www.ighosas.com

**ESPECIALISTAS INNOVANDO Y
GENERANDO CALIDAD DE VIDA**

	Presencial) ✓ Instrucciones para solicitud y programación de procedimientos y visitas ✓ Línea de atención a nuestros usuarios y proceso de quejas y reclamos B. La relación de sedes y servicios de salud habilitados, sus grados de complejidad y modalidades de prestación de servicios, acorde con la información contenida en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud. C. La capacidad instalada y disponible asociada a los servicios habilitados. D. La oferta de servicios y tecnologías en salud. E. Indicadores establecidos en el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención de Salud -SOGCS, aquellos que dan cuenta de los resultados en salud definidos en las Rutas Integrales de Atención en Salud -RIAS, incluyendo las de obligatorio cumplimiento y aquellas priorizadas por la entidad responsable de pago y demás que sean requeridos según la normativa vigente. F. Constancia de Habilitación (vigente) en el Registro especial de prestadores de servicios de salud expedido por la Secretaría de Salud Departamental designada para tal fin que incluya habilitación en servicios de 367 cirugía gastrointestinal, 377 coloproctología, 356 otras consultas de la especialidad, 301 anestesia, 316 gastroenterología G. Portafolio de servicios de la entidad oferente actualizado. H. Resolución de práctica médica para uso de equipos generadores de radiación ionizantes de conformidad a lo establecido en la Resolución 482 de 2018, el equipo debe estar ubicado donde fue autorizado <u>en cada una de las sedes ofertadas dentro de la propuesta para la prestación de los servicios.</u>														
2	TALENTO HUMANO MINIMO REQUERIDO DE LAS ESPECIALIDADES Y SUB ESPECIALIDADES: <table><tr><th>ITEM</th><th>PROFESIONAL</th></tr><tr><td>1</td><td>Especialización en Gastroenterología</td></tr><tr><td>2</td><td>Especialización en Gastroenterología Pediátrica</td></tr><tr><td>3</td><td>Especialización en Hepatología</td></tr><tr><td>4</td><td>Especialización en Cirugía Gastrointestinal</td></tr><tr><td>5</td><td>Especialización en Coloproctología</td></tr></table>	ITEM	PROFESIONAL	1	Especialización en Gastroenterología	2	Especialización en Gastroenterología Pediátrica	3	Especialización en Hepatología	4	Especialización en Cirugía Gastrointestinal	5	Especialización en Coloproctología		
ITEM	PROFESIONAL														
1	Especialización en Gastroenterología														
2	Especialización en Gastroenterología Pediátrica														
3	Especialización en Hepatología														
4	Especialización en Cirugía Gastrointestinal														
5	Especialización en Coloproctología														
3	COMPETENCIA DE LOS CONTRATISTAS (aplica para todos los grupos) Es necesario que los oferentes cumplan y presenten los requerimientos descritos a continuación: La prestación de los servicios a contratar deberá llevarse a cabo,	X													

	cumpliendo la normatividad vigente para las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud como son: 1. Ley 100 de 1993 y sus Decretos reglamentarios. 2. Decreto 1011 2006 "Por el cual se establece el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención de Salud del Sistema General de Seguridad Social en Salud". 3. Resolución 3100 del 25 de noviembre de 2019, "Por la cual se define los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y habilitación de los servicios de salud y se adopta el manual de inscripción de prestadores y habilitación de servicios de salud. 4. Decreto Reglamentario Único del Sector Salud 0780 de mayo de 2016. 5. Demás normas vigentes expedidas por el Gobierno Nacional.			
4	Experiencia Proponente en producir o comercializar el bien y/o ofrecer el servicio El OFERENTE deberá certificar experiencia para lo cual deberá allegar, máximo tres (3) certificaciones o copias de contratos ejecutados, con concepto favorable de la ejecución de los mismos, cuyo objeto sea igual o similar y cuya sumatoria sea igual o mayor al 50% del valor del presupuesto asignado para esta contratación. Las certificaciones deben contener como mínimo la siguiente información básica: Las certificaciones deben contener como mínimo la siguiente información básica: • Fecha de inicio de la contratación • Fecha de término de la contratación • Valor de la contratación • Objeto contractual • Número del contrato • Firma del representante legal contratante • NIT del contratante • Dirección del contratante • Teléfono del contratante • Membrete de la entidad que lo expide • Cumplimiento En el evento que el oferente haya celebrado contratos con la Regional de Aseguramiento en Salud No. 5, no es obligatorio que anexe certificaciones, solamente con enunciarlos, la Regional verificará la información, según lo señalado en el Decreto 019 de 2012.	X		

Declaramos bajo nuestra responsabilidad personal y comprometiendo la responsabilidad institucional de las personas natural o jurídica que representamos, cumplimos con el 100% de las condiciones relacionadas en el presente anexo.



Correo Electrónico:
contactenos@ighosas.com



PBX:
(57) 6852857



Sitio Web:
www.ighosas.com

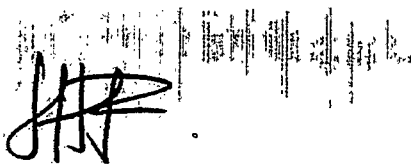


Carrera 28 No. 40-37,
Centro de Especialistas Chicamocha
Piso 3 Bucaramanga - Colombia



WhatsApp:
(57) 3142669280

ESPECIALISTAS INNOVANDO Y
GENERANDO CALIDAD DE VIDA



LUZ HELENA FRANCO CHAPARRO

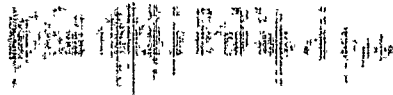
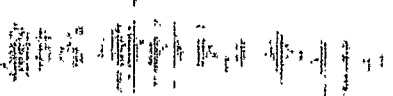
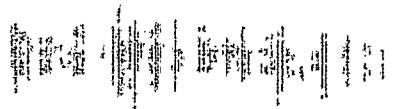
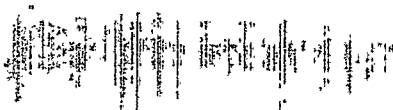
C.C. 63.313.379

Representante Legal

Teléfono: 607 6852857 -300 2341873 -322 3395856

Carrera 28 #40-37 centro de especialistas chicamocha

Instituto de Gastroenterología y Hepatología del Oriente S.A.S. – IGHO



Correo Electrónico:
contactenos@ighosas.com



Carrera 28 No. 40-37,
Centro de Especialistas Chicamocha
Piso 3 Bucaramanga - Colombia



PBX:
(57) 6852857



WhatsApp:
(57) 3142669280

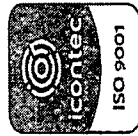


Sitio Web:
www.ighosas.com

ESPECIALISTAS INNOVANDO Y
GENERANDO CALIDAD DE VIDA



INSTITUTO DE GASTROENTEROLOGÍA Y
HEPATOLOGÍA DEL ORIENTE
IGHO S.A.S.



CO n. SC-2002950

ITEM	CLUPS SISAP	CLUPS	DESCRIPCIÓN	OFERTA		TARIFA OFERTA	VALOR EN PESOS A FACTURAR \$	INDICAR SI EL VALOR		OBSERVACIONES (SI ES PAQUETE INCLUIR QUE INCLUYE EL PAQUETE)
				SI	NO	(EJ: \$200)		SI	NO	
1	422002B	422002	ESOFAGOS COPIA A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL	X		TARIFA PROPIA	\$ 486.159	X		INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterólogo y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.
2	422003B	422003	ESOFAGOS COPIA VÍA ORAL EXPLORAT ORIA O DIAGNÓST	X		TARIFA PROPIA	\$ 325.025	X		INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterólogo y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.
3	422004B	422004	INYECCIÓN EN ESÓFAGO DE SUSTANCIAS	X		TARIFA PROPIA	\$ 2.471.920	X		INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterólogo y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. INCLUYE EL INSUMO DE LA TOXINA BOTULÍNICA "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.
4	423301B	423301	POLIPECTOMÍA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	X		TARIFA PROPIA	\$ 1.583.805	X		INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterólogo y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.
5	423302B	423302	CONTROL DE HEMORRAGIA DE ESÓFAGO VÍA	X		TARIFA PROPIA	\$ 1.535.604	X		INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterólogo y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.

6	423304	INYECCIÓN (ESCLEROSIS) DE VÁRICES ESOFÁGICAS VÍA	X	TARIFA PROPIA	\$ 1.258.432	X	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterólogo y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.
7	423305	LIGADURA DE VÁRICES ESOFÁGICAS VÍA ENDOSCÓPICA	X	TARIFA PROPIA	\$ 2.341.278	X	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterólogo y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. INCLUYE EL LIGADOR DE VÁRICES ENDOSCÓPICO. El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.
8	423306	ABLACIÓN DE LESIÓN ESOFÁGICA VÍA ENDOSCÓPICA	X	TARIFA PROPIA	\$ 2.134.840,00	X	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterólogo y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.
9	429209	DILATACIÓN ESOFÁGICA CON DISPOSITIVO	X	TARIFA PROPIA	\$ 3.517.579,00	X	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterólogo y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. INCLUYE EL BALÓN DE DILATACIÓN "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.
10	429405	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO	X	TARIFA PROPIA	\$ 695.393	X	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterólogo y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.
11	431002	GASTROSTOMÍA VÍA PERCUTANEA (ENDOSCÓPICA)	X	TARIFA PROPIA	\$ 1.797.760,00	X	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterólogo y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. INCLUYE EL KIT DE GASTROSTOMÍA "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.
12	434001B	ESCISIÓN DE PÓLIPOS GÁSTRICOS VÍA ENDOSCÓPICA	X	TARIFA PROPIA	\$ 1.625.122	X	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterólogo y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.

13	434101B	434101	LIGADURA ENDOSCÓ PICA DE VÁRICES GÁSTRICAS	X	TARIFA PROPI A	\$ 1.504.721	X	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterólogo y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. INCLUYE EL LIGADOR DE VÁRICES ENDOSCÓPICO El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE : Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.
14	434102B	434102	CONTROL ENDOSCÓ PICO DE HEMORRA GIA GÁSTRICA	X	TARIFA PROPI A	\$ 1.460.680,00	X	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterólogo y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE : Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.
15	434201B	434201	RESECCIÓN N DE LESIÓN O TUMOR SUBMUCO SO	X	TARIFA PROPI A	\$ 9.640.558	X	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterólogo y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE : Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.
16	434500B	434501	MUCOSECTOMÍA ENDOSCÓ PICA GÁSTRICA SOD	X	TARIFA PROPI A	\$ 4.044.960,00	X	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterólogo y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE : Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.
17	441200B	441201	GASTROSCOPÍA OPIA A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL SOD	X	TARIFA PROPI A	\$ 691.014,00	X	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterólogo y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE : Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.
18	441301B	441301	ESOFAGOGASTRODUDOSCOPIA UODEOSCOPÍA [EGD] CON EXTRACCIÓN	X	TARIFA PROPI A	\$ 727.001	X	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterólogo y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE : Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.
19	441302B	441302	ESOFAGOGASTRODUDOSCOPIA GASTRODUDOSCOPIA COPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA	X	TARIFA PROPI A	\$ 471.912,00	X	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterólogo y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y el procesamiento de un (1) estudio de biopsia. En caso de que el especialista tratante considere necesario tomar muestras adicionales durante el procedimiento, estas serán facturadas de manera independiente, conforme al valor pactado en el contrato para el CUPS 898101 – Estudio de coloración básica e "NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.

20	441303	ESOFAGO GASTROD UODENOS COPIA [EGD] CON MAGNIFIC	X	TARIFA PROPI A.	\$ 1.101.128,00	X	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterolo y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.
21	441304	MARCAJÓ N DE LESIÓN EN ESÓFAGO ESTÓMAG O O	X	TARIFA PROPI A	\$ 945.622	X	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterolo y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.
22	442201	DILATACIÓ N DE PÍLORO VÍA ENDOSCÓ PICA	X	TARIFA PROPI A	\$ 2.921.360,00	X	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterolo y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.
23	444305	CONTROL DE HEMORRA GIA GÁSTRICA O	X	TARIFA PROPI A	\$ 1.740.809	X	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterolo y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.
24	451201	ENDOSCO PIA DE INTESTINO DELGADO A TRAVÉS DE	X	TARIFA PROPI A	\$ 1.101.128,00	X	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterolo y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.
25	451302	ENTEROSC OPIA O ENDOSCO PIA DE INTESTINO DELGADO DESPUÉS	X	TARIFA PROPI A	\$ 6.438.502	X	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterolo y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "INCLUYE EL INSUMO DE CAPSULA ENDOSCOPICA "ENO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.
26	451306	ENTEROSC OPIA O ENDOSCO PIA DE INTESTINO DELGADO	X	TARIFA PROPI A	\$ 10.071.217	X	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterolo y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.

27	452301B	452301	COLONOS COPIA TOTAL	X	TARIFA PROPI A	\$ 674.160,00	X	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterólogo y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. El paquete ofertado incluye la toma y el procesamiento de un (1) estudio de biopsia. En caso de que el especialista tratante considere necesario tomar muestras adicionales durante el procedimiento, estas serán facturadas de manera independiente, conforme al valor pactado en el contrato para el CUPS 899101 – Estudio de coloración básica. NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.
28	452303B	452303	colonosco pia con magnificac ion o cromondo scopica)	X	TARIFA PROPI A	\$ 1.235.960,00	X	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterólogo y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.
29	452304B	452304	MARCACIÓ N DE LESIÓN EN COLON VÍA ENDOSCÓ PICA	X	TARIFA PROPI A	\$ 1.067.420,00	X	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterólogo y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.
30	452401B	452401	SIGMOIDO SCOPIA FLEXIBLE O RÍGIDA	X	TARIFA PROPI A	\$ 329.705	X	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterólogo y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.
31	453002B	453002	RESECCIÓ N O ABLACIÓN DE LESIÓN DE DUODENO	X	TARIFA PROPI A	\$ 729.784	X	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterólogo y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.
32	454205B	454205	MUCOSEC TOMÍA DE COLON O RECTO VÍA ENDOSCÓ PICA	X	TARIFA PROPI A	\$ 4.029.696,00	X	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterólogo y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.
33	454207B	454207	RESECCIÓ N DE LESIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA	X	TARIFA PROPI A	\$ 2.387.650,00	X	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterólogo y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.

34	469701B	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO	X	TARIFA PROPIA	\$ 942.055	X	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterólogo y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia. NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.
35	469702B	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO	X	TARIFA PROPIA	\$ 1.236.056	X	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterólogo y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia. NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.
36	482201B	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA A TRAVÉS DEL ESTOMA	X	TARIFA PROPIA	\$ 325.797	X	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterólogo y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia. NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.
37	482301B	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA	X	TARIFA PROPIA	\$ 537.117	X	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterólogo y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia. NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.
38	482701B	MANOMETRÍA ANORECTAL	X	TARIFA PROPIA	\$ 1.910.120,00	X	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.
39	483101B	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO RECTAL O ANAL	X	TARIFA PROPIA	\$ 2.134.840,00	X	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterólogo y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia. NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.
40	492102B	ANOSCOPIA DE ALTA RESOLUCIÓN	X	TARIFA PROPIA	\$ 2.545.000,00	X	INCLUYE: Honorarios médicos de coloproctología, Honorarios del anestesiólogo, Honorarios de la instrumentadora quirúrgica, Honorarios del médico ayudante, Derechos de sala, Materiales de sutura, Insumos especiales, Medicamentos administrados durante el procedimiento, Control post quirúrgico (1)

41	492300B	492301	BIOPSIA DE ANO SOD.	X	TARIFA PROPI A	\$ 1.715.000,00	X	INCLUYE: Honorarios médicos de coloproctología , Honorarios del anestesiólogo, Honorarios de la instrumentadora quirúrgica , Honorarios del médico ayudante, Derechos de sala, Materiales de sutura , Insumos especiales, Medicamentos administrados durante el procedimiento , Control post quirúrgico (1)
42	494001B	494001	LIGADURA DE HEMORRO IDES	X	TARIFA PROPI A	\$ 2.550.000,00	X	INCLUYE: Honorarios médicos de coloproctología , Honorarios del anestesiólogo, Honorarios de la instrumentadora quirúrgica , Honorarios del médico ayudante, Derechos de sala, Materiales de sutura , Insumos especiales, Medicamentos administrados durante el procedimiento , Control post quirúrgico (1)
43	494003B	494003	HEMORRO IDOPEXIA	X	TARIFA PROPI A	\$ 3.275.000,00	X	INCLUYE: Honorarios médicos de coloproctología , Honorarios del anestesiólogo, Honorarios de la instrumentadora quirúrgica , Honorarios del médico ayudante, Derechos de sala, Materiales de sutura , Insumos especiales, Medicamentos administrados durante el procedimiento , Control post quirúrgico (1)
44	494004B	494004	RESECCIO N DE HEMORRO IDES INTERNAS	X	TARIFA PROPI A	\$ 2.850.000,00	X	INCLUYE: Honorarios médicos de coloproctología , Honorarios del anestesiólogo, Honorarios de la instrumentadora quirúrgica , Honorarios del médico ayudante, Derechos de sala, Materiales de sutura , Insumos especiales, Medicamentos administrados durante el procedimiento , Control post quirúrgico (1)
45	494005B	494005	RESECCIO N DE HEMORRO IDES EXTERNAS	X	TARIFA PROPI A	\$ 2.650.000,00	X	INCLUYE: Honorarios médicos de coloproctología , Honorarios del anestesiólogo, Honorarios de la instrumentadora quirúrgica , Honorarios del médico ayudante, Derechos de sala, Materiales de sutura , Insumos especiales, Medicamentos administrados durante el procedimiento , Control post quirúrgico (1)
46	497302B	497302	FISTULECT OMIA ANO PERINEAL	X	TARIFA PROPI A	\$ 3.900.000,00	X	INCLUYE: Honorarios médicos de coloproctología , Honorarios del anestesiólogo, Honorarios de la instrumentadora quirúrgica , Honorarios del médico ayudante, Derechos de sala, Materiales de sutura , Insumos especiales, Medicamentos administrados durante el procedimiento , Control post quirúrgico (1)
47	511001B	511001	COLANGIO PANCREAT OGRAFIA RETROGRA DA ENDOSCÓ	X	TARIFA PROPI A	\$ 2.410.138,85	X	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterolo y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.

48	512301	LITOTRIPSI A BILIAR POR COLANGIO PANCREAT OGRAFIA	X	TARIFA PROPI A	\$ 6.349.564	X	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterolo y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia. NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.
49	518401	DILATACI N ENDOSCÓ PICA DE AMPOLLA Y DEL	X	TARIFA PROPI A	\$ 3.210.757	X	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterolo y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia. NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.
50	518501	ESFINTERE CTOMIA Y PAPILOTO MIA ENDOSCÓ PICA SOD	X	TARIFA PROPI A	\$ 2.710.374	X	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterolo y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia. NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.
51	518601	INSERCIÓN ENDOSCÓ PICA DE TUBO DE DRENAJE NASOBILIA	X	TARIFA PROPI A	\$ 5.121.052	X	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterolo y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia. NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.
52	518801	EXTRACCI ÓN ENDOSCÓ PICA DE CÁLCULOS DE LAS	X	TARIFA PROPI A	\$ 3.914.066	X	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterolo y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia. NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.
53	521004	BIOPSIA DE PÁNCREAS VIA ENDOSCÓ PICA	X	TARIFA PROPI A	\$ 5.616.239	X	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterolo y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia. NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.
54	529301	INSERCIÓN ENDOSCÓ PICA DE TUBO TUTOR (PRÓTESIS,	X	TARIFA PROPI A	\$ 2.908.694	X	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterolo y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia. NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.

55	529401B	529401	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CÁLCULOS DEL	X	TARIFA PROPIA	\$ 6.412.347,00	X	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterólogo y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.
56	529701B	529701	INSERCIÓN ENDOSCÓPICA DE TUBO DE DRENAJE	X	TARIFA PROPIA	\$ 5.517.154	X	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterólogo y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.
57	529801B	529801	DILATACIÓN ENDOSCÓPICA DE DUCTO PANCREÁTICO	X	TARIFA PROPIA	\$ 3.531.832	X	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterólogo y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.
58	542901B	542901	BIOPSIA POR PUNCIÓN Y ASPIRACIÓN GUIADA	X	TARIFA PROPIA	\$ 5.616.239	X	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterólogo y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.
59	881312B	881312	ECOGRAFÍA ENDOSCÓPICA DE ESÓFAGO	X	TARIFA PROPIA	\$ 2.696.640,00	X	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterólogo y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.
60	881314B	881314	ECOGRAFÍA ENDOSCÓPICA DE ESTÓMAGO	X	TARIFA PROPIA	\$ 2.696.640,00	X	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterólogo y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.
61	881317B	881317	ECOGRAFÍA ENDOSCÓPICA BILIOPANCREÁTICA	X	TARIFA PROPIA	\$ 2.696.640,00	X	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterólogo y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.

62	881319B	881319	ECOGRAFIA ENDOSCOPICA DE RECTO	X		TARIFA PROPIA	\$ 2.696,640,00	X	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterólogo y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia. NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.
63	886101	886101	ELASTOGRAMIA	X		TARIFA PROPIA	\$ 898,880,00	X	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterólogo y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.
64	890202B	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES	X		TARIFA PROPIA	\$ 247,192,00	X	INCLUYE: Honorarios médicos
65	890241B	890241	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALIDADES	X		TARIFA PROPIA	\$ 150,000,00	X	INCLUYE: Honorarios médicos
66	890246B	890246	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALIDADES	X		TARIFA PROPIA	\$ 61,974	X	INCLUYE: Honorarios médicos
67	890253B	890253	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALIDADES	X		TARIFA PROPIA	\$ 269,664,00	X	INCLUYE: Honorarios médicos
68	890335B	890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALIDADES	X		TARIFA PROPIA	\$ 247,192,00	X	INCLUYE: Honorarios médicos
69	890341B	890341	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALIDADES	X		TARIFA PROPIA	\$ 80,000,00	X	INCLUYE: Honorarios médicos

70	890346B	890346	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR	X	TARIFA PROPI A	\$ 61.974	X	INCLUYE: Honorarios médicos
71	890353B	890353	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO	X	TARIFA PROPI A	\$ 269.664,00	X	INCLUYE: Honorarios médicos
72	893201B	893201	MANOMETRÍA ESOFÁGICA SIN IMPEDANCIA	X	TARIFA PROPI A	\$ 1.831.468	X	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.
73	893202B	893202	MANOMETRÍA ESOFÁGICA CON IMPEDANCIA	X	TARIFA PROPI A	\$ 1.914.339	X	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.
74	893824B	893824	PRUEBA DE HIDRÓGENO ESPIRADO	X	TARIFA PROPI A	\$ 318.000	X	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.
75	893901B	893901	MONITOR DE pH ESOFÁGICO EN 24 HORAS [pHMETRÍ]	X	TARIFA PROPI A	\$ 1.106.746	X	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, INCLUYE CATETER DE PH METRIA SENCILLO, medicamentos durante el procedimiento. NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.
76	893905B	893905	MONITOR DE pH ESOFÁGICO EN 24 HORAS [pHMETRÍ]	X	TARIFA PROPI A	\$ 1.863.555	X	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, INCLUYE CATETER DE PH METRIA DOBLE CANAL, medicamentos durante el procedimiento. NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.
77	970201B	970201	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONSA) DE	X	TARIFA PROPI A	\$ 443.822,00	X	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, INCLUYE SONDA FR 20-22.24, medicamentos durante el procedimiento. NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.

78	970201	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) DE GASTROST	X	TARIFA PROPIA	\$ 2.450.000,00	X	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, INCLUYE INSUMO DE BOTON DE GASTROSTOMIA, medicamentos durante el procedimiento. NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.
79	960801	INSERCIÓN ENDOSCOPIA DE Sonda NASOEYU	X	TARIFA PROPIA	\$ 775.284,00	X	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, INCLUYE SONDA NASOEYU, medicamentos durante el procedimiento. NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.
80	898101	ESTUDIO DE COLORACION	X	TARIFA PROPIA	\$ 39.326,00	X	INCLUYE: El valor correspondiente al procesamiento de cada estudio de biopsia. No incluye inmunohistoquímica
81	931001	**TERAPIA FISICA INTEGRAL Incluye: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPLEMENTOS SENSORIO MOTORES DEL DESEMPEÑO: EJERCICIOS TERAPEUTICOS	X	TARIFA PROPIA	\$ 399.394	X	INCLUYE: Honorarios médicos
CUPS PEDIÁTRICOS OBLIGATORIOS							
ITEM	CUPS	DESCRIPCION	ABIERTA	TARIFA OFERTA	VALOR EN PESOS A FACTURAR \$	INDICAR SI EL VALOR	OBSERVACIONES (SI ES PAQUETE INCLUIR QUE INCLUYE EL PAQUETE)
	CUPS SISAP		SI NO	(E) ISS200		SI NO	
1	422002	ESOFAGOS COPIA A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL	X	TARIFA PROPIA	\$ 337.080,00	X	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterólogo pediátrico y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofrecido incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.

2	422003B	422003	ESOFAGOS COPIA VÍA ORAL- EXPLORAT ORIA O DIAGNÓST	X	TARIFA PROPI A	\$ 328.091	X	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterólogo pediátrico y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.
3	422004B	422004	INYECCIÓN EN ESÓFAGO DE SUSTANCI A	X	TARIFA PROPI A	\$ 2.471.920,00	X	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterólogo pediátrico y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. INCLUYE TOXINA BOTULÍNICA "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.
4	423301B	423301	POLIPECTO MÍA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓ PICA	X	TARIFA PROPI A	\$ 1.300.230	X	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterólogo pediátrico y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.
5	423302B	423302	CONTROL DE HEMORRA GIA DE ESÓFAGO VÍA	X	TARIFA PROPI A	\$ 1.535.547,00	X	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterólogo pediátrico y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.
6	423304B	423304	INYECCIÓN (ESCLEROS IS) DE VÁRICES ESOFÁGIC AS VÍA	X	TARIFA PROPI A	\$ 1.270.304,00	X	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterólogo pediátrico y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.
7	423305B	423305	LIGADURA DE VÁRICES ESOFÁGIC AS VÍA ENDOSCÓ	X	TARIFA PROPI A	\$ 2.481.754,00	X	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterólogo pediátrico y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.
8	423306B	423306	ABLACIÓN DE LESIÓN ESOFÁGIC A VÍA ENDOSCÓ PICA	X	TARIFA PROPI A	\$ 2.262.950,00	X	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterólogo pediátrico y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.

9	429405	EXTRACCIÓN ENDOSCOPIA DE CUERPO EXTRAÑO	X	TARIFA PROPIA	\$ 972.631	X	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterólogo pediátrico y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades."
10	431002	GASTROSTOMÍA VÍA PERCUTANEA (ENDOSCOPIA)	X	TARIFA PROPIA	\$ 1.123.600,00	X	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterólogo pediátrico y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades."
11	434001	ESCISIÓN DE PÓLIPOS GÁSTRICOS VÍA ENDOSCOPIA	X	TARIFA PROPIA	\$ 1.000.000,00	X	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterólogo pediátrico y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades."
12	434101	LIGADURA ENDOSCÓPICA DE VARICES GÁSTRICAS	X	TARIFA PROPIA	\$ 1.460.680,00	X	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterólogo pediátrico y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades."
13	434102	CONTROL ENDOSCÓPICO DE HEMORRAGIA GÁSTRICA	X	TARIFA PROPIA	\$ 990.464,00	X	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterólogo pediátrico y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades."
14	434501	MUCOSEC TOMÍA ENDOSCÓPICA GÁSTRICA SOD	X	TARIFA PROPIA	\$ 3.968.223	X	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterólogo pediátrico y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades."
15	441201	GASTROSCOPÍA A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL SOD	X	TARIFA PROPIA	\$ 337.080,00	X	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterólogo pediátrico y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades."

16	441301B	441301	ESOFAGO GASTROD UODÉOSC OPIA [EGD] CON EXTRACCI	X	TARIFA PROPI A	\$ 733.859	X	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterólogo pediátrico y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.
17	441302B	441302	ESOFAGO GASTROD UODENOS COPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA Pediátrica	X	TARIFA PROPI A	\$ 779.842,00	X	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterólogo y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. El paquete ofertado incluye la toma y el procesamiento de un (1) estudio de biopsia. En caso de que el especialista tratante considere necesario tomar muestras adicionales durante el procedimiento, estas serán facturadas de manera independiente, conforme al valor pactado en el contrato para el CUPS 898101 – Estudio de coloración básica "NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.
18	441303B	441303	ESOFAGO GASTROD UODENOS COPIA [EGD] CON MAGNIFIC	X	TARIFA PROPI A	\$ 1.167.195,00	X	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterólogo pediátrico y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.
19	441304B	441304	MARCACIÓ N DE LESIÓN EN ESÓFAGO ESTÓMAG O O	X	TARIFA PROPI A	\$ 1.100.000,00	X	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterólogo pediátrico y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.
20	444305B	444305	CONTROL DE HEMORRA GIA GÁSTRICA O	X	TARIFA PROPI A	\$ 966.296,00	X	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterólogo pediátrico y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.
21	451200B	451201	ENDOSCO PIA DE INTESTINO DELGADO A TRAVÉS DE	X	TARIFA PROPI A	\$ 1.101.128,00	X	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterólogo pediátrico y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.
22	451302B	451302	ENTEROSC OPIA O ENDOSCO PIA DE INTESTINO DELGADO DESPUÉS	X	TARIFA PROPI A	\$ 6.438.502	X	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterólogo pediátrico y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.

23	451306	ENTEROSC OPIA O ENDOSCO PIA DE INTESTINO DELGADO	X		TARIFA PROPIA	\$ 10.071.217	X	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterolo pediátrico y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.
24	452301	COLONOS COPIA TOTAL Pediatrica	X		TARIFA PROPIA	\$ 898.880,00	X	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterolo y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. El paquete ofertado incluye la toma y el procesamiento de un (1) estudio de biopsia. En caso de que el especialista tratante considere necesario tomar muestras adicionales durante el procedimiento, estas serán facturadas de manera independiente, conforme al valor pactado en el contrato para el CUP# 898101 – Estudio de coloración básica "NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.
25	452303	colonosco pia con magnificac ion o cromondo scopia)	X		TARIFA PROPIA	\$ 1.310.117,00	X	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterolo pediátrico y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.
26	452304	MARCACIÓ N DE LESIÓN EN COLON VÍA ENDOSCÓ PICA	X		TARIFA PROPIA	\$ 1.131.465,00	X	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterolo pediátrico y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.
27	452401	SIGMOIDO SCOPIA FLEXIBLE O RÍGIDA	X		TARIFA PROPIA	\$ 349.487,00	X	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterolo pediátrico y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.
28	453002	RESECCIÓ NO ABLACION DE LESIÓN DE DUODENO	X		TARIFA PROPIA	\$ 773.570,00	X	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterolo pediátrico y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.
29	454205	MUCOSEC TOMIA DE COLON O RECTO VÍA ENDOSCÓ PICA	X		TARIFA PROPIA	\$ 4.305.508	X	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterolo pediátrico y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.

30	454207 454207B	RESECCIÓN DE LESIÓN DE INTestino GRUESO VIA	X	TARIFA PROPIA	\$ 2.387.650,00	X	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterólogo pediátrico y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.
31	469701 469701B	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO	X	TARIFA PROPIA	\$ 998.578,00	X	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterólogo pediátrico y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.
32	469702 469702B	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO	X	TARIFA PROPIA	\$ 998.578,00	X	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterólogo pediátrico y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.
33	482201 482201B	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA A TRAVÉS DEL ESTÓMAGO	X	TARIFA PROPIA	\$ 426.968,00	X	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterólogo pediátrico y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.
34	482301 482301B	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA	X	TARIFA PROPIA	\$ 503.544	X	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterólogo pediátrico y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.
35	482701 482701B	MANOMETRÍA ANORECTAL	X	TARIFA PROPIA	\$ 1.685.400,00	X	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterólogo pediátrico y derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.
36	483101 483101B	ABLACIÓN DE LESIÓN O TUMOR RECTAL O ANAL	X	TARIFA PROPIA	\$ 2.262.930,00	X	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterólogo pediátrico y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.

37	886101	ELASTOGR	X	TARIFA PROPI	\$ 950.000,00	X	SOLO PARA NIÑOS CON PESO SUPERIOR DE 35 KG: INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterólogo pediátrico y derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. SE SÍ INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.
38	886101 890247B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALIS	X	TARIFA PROPI A	\$ 106.382	X	Honorarios médicos
39	890347B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIE NTO POR	X	TARIFA PROPI A	\$ 82.426	X	Honorarios médicos
40	893201B	MANOME TRÍA ESOFÁGIC A SIN IMPEDANC IOMETRÍA	X	TARIFA PROPI A	\$ 1.471.916,00	X	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterólogo pediátrico y derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades."
41	893202B	MANOME TRÍA ESOFÁGIC A CON IMPEDANC IOMETRÍA	X	TARIFA PROPI A	\$ 2.029.199,00	X	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterólogo pediátrico y derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades."
42	893824B	PRUEBA DE HIDRÓGEN O ESPIRADO	X	TARIFA PROPI A	\$ 318.000,00	X	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterólogo pediátrico, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.
43	893901B	MONITOR EO DE PH ESOFÁGIC O EN 24 HORAS	X	TARIFA PROPI A	\$ 1.120.739	X	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterólogo pediátrico y derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. Incluye catéter sencillo de pH metría NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.
44	893905B	MONITOR EO DE PH ESOFÁGIC O EN 24 HORAS	X	TARIFA PROPI A	\$ 1.975.368,00	X	INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterólogo pediátrico y derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. Incluye catéter doble canal para pH metría con impedancia. NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.





INSTITUTO DE GASTROENTEROLOGÍA Y
HEPATOLOGÍA DEL ORIENTE
IGHO S.A.S.



CO - SC-2002950

ITEM	CUPS SISAP	CUPS	DESCRIPCION	OFERTA		TARIFA OFERTADA (EJ: ISS2007 +15% SOAT -40% TARIFA PROPIA)	VALOR EN PESOS A FACTURAR \$	INDICAR SI EL VALOR ES POR PAQUETE		OBSERVACIONES (SI ES PAQUETE INCLUIR QUE INCLUYE EL PAQUETE)
				SI	NO			SI	NO	
1	483801B	483801	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO ENDOSCÓPICA		X					
2	451100B	451101	ENDOSCOPÍA DE TRANSAMINASAS							
3	468020B	468020	ENDOSCOPÍA DE DILATACIÓN		X					
4	468021B	468021	ENDOSCOPÍA DE VALORACIÓN		X					
5	482101B	482101	ENDOSCOPÍA DE VALORACIÓN		X					
6	511102B	511102	ENDOSCOPÍA DE VALORACIÓN		X					
7	482401B	482401	ENDOSCOPÍA DE RECTO		X					
8	893202B	893202	MANOMETRIA ESOFAGICA CON IMPEDANCIOMETRÍA	X		TARIFA PROPIA	\$ 1.914.339	X		INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.

CUPS PEDIÁTRICOS OPCIONALES										
ITEM	CUPS SISAP	CUPS	DESCRIPCION	OFERTA		TARIFA OFERTADA (EJ: ISS2007 +15% SOAT -40% TARIFA PROPIA)	VALOR EN PESOS A FACTURAR \$	INDICAR SI EL VALOR ES POR PAQUETE		OBSERVACIONES (SI ES PAQUETE INCLUIR QUE INCLUYE EL PAQUETE)
				SI	NO			SI	NO	

1	434501B	434501	MUCOSECTOMIA ENDOSCÓPICA GÁSTRICA SOD	X		TARIFA PROPIA	\$	3.968.223	X		INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterólogo pediátrico y anestesiólogo, derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, Valoraciones por otras especialidades.
2	893202B	893202	MANOMETRÍA ESOFÁGICA CON IMPEDANCIOMETRÍA	X		TARIFA PROPIA	\$	2.029.199	X		INCLUYE: Honorarios médicos del especialista gastroenterólogo pediátrico y derechos de sala, materiales de sutura, insumos especiales, medicamentos durante el procedimiento. "El paquete ofertado incluye la toma y estudio de biopsia NO INCLUYE: Complicaciones inherentes al procedimiento, transfusiones, toxina botulínica, medicamentos post procedimiento, antibióticos, estancia, valoraciones por otras especialidades.
3	429209B	429209	LESIÓN O TUMOR	X							
4	434201B	434201	LESIÓN O TUMOR	X							
5	442201B	442201	LESIÓN O TUMOR	X							
6	451100B	451101	LESIÓN O TUMOR	X							
7	468020B	468020	ENDOSCOPÍA DE	X							
8	468021B	468021	ENDOSCOPÍA DE	X							



**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD**

Nro. GS-2026- 101399 - DESAN / ARSEG-GUSAI 20.01
Floridablanca, 26 de agosto de 2026

Señores

INSTITUTO LATINOAMERICANO PARA EL DESARROLLO DE LA TECNOLOGIA EN LA SALUD "ILDETECSA"

AVENIDA GONZALEZ VALENCIA# 55 B 10 PISO 7 CLINICA CHICAMOGA

Asunto: Solicitud de cotización Gastroenterología

Respetados:

La Regional de Aseguramiento en Salud N.º 5 se encuentra adelantando actividades de análisis del sector y estudio de mercado para la estructuración del proceso **PN RASES No.5 EM 022 2026** publicado en SECOP II destinado a la contratación para garantizar la prestación de servicios de salud a los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional que tiene como objeto "LISTADO DE ENTREGA DE FORMATO COTIZACION PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONSULTA Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS EN GASTROENTEROLOGÍA Y HEPATOLOGÍA ADULTO y PEDIÁTRICA, INCLUIDO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS, PREVIAMENTE AUTORIZADOS PARA GARANTIZAR LA OPORTUNIDAD DE LAS ATENCIONES QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DE LA POLICÍA NACIONAL, REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.º 5."

En consecuencia, se hace entrega de la siguiente documentación:

1. **Solicitud de cotización.**
2. **Relación de servicios objeto de cotización (archivo Excel).**

Recomendaciones para la presentación de la cotización

- Revisar las condiciones e instrucciones contenidas en la solicitud de cotización.
- Diligenciar completamente la relación de servicios suministrada por la Entidad.
- Presentar la cotización acompañada de oficio remisario en papelería institucional.
- Adjuntar la documentación de soporte que consideren pertinente sobre su oferta institucional, capacidad instalada, cobertura, habilitación vigente y demás aspectos técnicos relevantes.
- Remitir la información dentro de los términos establecidos por la Entidad.

Valoramos y agradecemos la remisión de su cotización hasta el 28 de agosto de 2026, atendiendo las condiciones establecidas en la documentación anexa. La información deberá ser publicada en la plataforma SECOP II y enviada adicionalmente al correo electrónico señalado en la solicitud de cotización. Los datos suministrados permitirán fortalecer el análisis del sector e identificar las alternativas disponibles para garantizar la prestación oportuna de los servicios requeridos por los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional. Se precisa que la información recibida será utilizada exclusivamente para fines de estudio de mercado y planeación contractual, por lo que su presentación no genera obligación contractual alguna para las partes.

Cordialmente,

Reyes Eduardo Camacho
PRO 06 REYES EDUARDO CAMACHO QUIROGA
Regional de Aseguramiento en Salud N.º 5
Dirección de Sanidad Policía Nacional

Fecha de Elaboración 26/08/2026
Ubicación: D/francc/supervisión
Floridablanca Transversal 154 No. 24-133 Local 6
Teléfono 607 7008200 ext. 7232

1DS-OF-0001
26/05/2025
VER: 8

Página 1 de 1

Aprobación:

RECIBIDO
MARIA ROSA PENA
1008372586
ILDETECSA
28/08/2026
NIT 900 361 839-5
8:13 am



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD

Nro. GS-2026- 181396 - DESAN / ARSEG-GUSAI 20.01
Floridablanca, 26 de agosto de 2026

Mariana Barona
Recibido
28/08/26
8:06 am

Señores
SOPHIA MEDICAL CENTER S.A.S
AV GONZALEZ VALENCIA 55A 54 ED DEKTOWER LOCAL 701

Asunto: Solicitud de cotización Gastroenterología

Respetados:

La Regional de Aseguramiento en Salud N.º 5 se encuentra adelantando actividades de análisis del sector y estudio de mercado para la estructuración del proceso **PN RASES No.5 EM 022 2026** publicado en SECOP II destinado a la contratación para garantizar la prestación de servicios de salud a los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional que tiene como objeto "LISTADO DE ENTREGA DE FORMATO COTIZACION PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONSULTA Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS EN GASTROENTEROLOGÍA Y HEPATOLOGÍA ADULTO y PEDIÁTRICA, INCLUIDO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS, PREVIAMENTE AUTORIZADOS PARA GARANTIZAR LA OPORTUNIDAD DE LAS ATENCIONES QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DE LA POLICÍA NACIONAL, REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.º 5."

En consecuencia, se hace entrega de la siguiente documentación:

1. **Solicitud de cotización.**
2. **Relación de servicios objeto de cotización (archivo Excel).**

Recomendaciones para la presentación de la cotización

- Revisar las condiciones e instrucciones contenidas en la solicitud de cotización.
- Diligenciar completamente la relación de servicios suministrada por la Entidad.
- Presentar la cotización acompañada de oficio remisario en papelería institucional.
- Adjuntar la documentación de soporte que consideren pertinente sobre su oferta institucional, capacidad instalada, cobertura, habilitación vigente y demás aspectos técnicos relevantes.
- Remitir la información dentro de los términos establecidos por la Entidad.

Valoramos y agradecemos la remisión de su cotización hasta el 28 de agosto de 2026, atendiendo las condiciones establecidas en la documentación anexa. La información deberá ser publicada en la plataforma SECOP II y enviada adicionalmente al correo electrónico señalado en la solicitud de cotización. Los datos suministrados permitirán fortalecer el análisis del sector e identificar las alternativas disponibles para garantizar la prestación oportuna de los servicios requeridos por los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional. Se precisa que la información recibida será utilizada exclusivamente para fines de estudio de mercado y planeación contractual, por lo que su presentación no genera obligación contractual alguna para las partes.

Cordialmente,

Reya Eduardo Camacho Quiroga
PRO 06 REYES EDUARDO CAMACHO QUIROGA
Regional de Aseguramiento en Salud N.º 5
Dirección de Sanidad Policía Nacional

Fecha de Elaboración 26/08/2026
Ubicación: D/france/supervisión
Floridablanca Transversal 154 No. 24-133 Local 6
Teléfono 607 7008200 ext. 7232

1DS-OF-0001
26/05/2025
VER: 8