REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 8

Barranquilla,

I. ASPECTOS GENERALES DEL ESTUDIO PREVIO.

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

1.1 DESCRIPCIÓN GENERAL DEL OBJETO

PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADOS EN CARDIOLOGÍA, HEMODINAMIA CARDÍACA, RADIOLOGÍA INTERVENCIONISTA, ELECTROFISIOLOGÍA, NEUROCIRUGÍA ENDOVASCULAR Y DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL ADSCRITOS A LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOLÍVAR - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 8.

Clasificación UNSPSC	Segmento	Familia	Clase
85101500	servicios de salud	Servicios integrales de salud	Centros de salud
85121600	servicios de salud	Practica medica	Servicios médicos de doctores especialistas
85121700	Servicios de salud	Practica medica	Servicios de prestadores especialistas de servicios de salud

1.2 VALOR ESTIMADO

El valor estimado para el presente se encuentra dIscriminado de la siguiente manera, asi:

Vigencia 2026: CIEN MILLONES DE PESOS ($100.000.000) M/CTE

Vigencia 2027: pendiente apropiación presupuestal por parte de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional, lo cual determinará el plazo para esta vigencia.

ÍTEM Y/O LOTE	RUBRO Y DESAGREGACIÓN PRESUPUESTAL	UNIDAD	DESCRIPCION	RECURSO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO ESTIMADO, INLCUIDO IVA, EXENTO DE IVA O EXCLUIDO DE IVA SEGÚN CORRESPONDA	VALOR TOTAL ESTIMADO, INLCUIDO IVA, EXENTO DE IVA O EXCLUIDO DE IVA SEGÚN CORRESPONDA
						Valor Total	

1.3 CERTIFICACIÓN PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES, GASTOS DE FUNCIONAMIENTO Y/O INVERSIÓN Y/O VIGENCIAS FUTURAS.

No.	Fecha	No. Plan de compras	Unidad	Recurso	Descripción	Cantidad	Valor unitario	Valor total
Total								

1.4 CLASE DE CONTRATO

Prestación de servicios, (Art 32 Ley 80 de 1.993, código civil y código de comercio). ARTÍCULO 2.2.1.2.1.2.21. Contratos de prestación de servicios de salud. Decreto 1082 del 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.
1.5 PERFIL Y CALIDAD DE LOS PROPONENTES	Podrán participar en el presente proceso de Selección Abreviada – Menor Cuantía-Servicios de salud, todas las personas jurídicas nacionales o extranjeras (Prestadores de Servicios de Salud) con representación en Colombia y que cumplan con lo establecido en la Resolución 3100 de 2019, los prestadores deberán acreditar las condiciones de habilitación y permanencia en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud (REPS), conforme a los términos y plazos definidos por el Ministerio de Salud y Protección Social durante la implementación gradual de los nuevos requisitos, en forma individual o conjunta (Consorcio o Unión Temporal acorde lo normado por la Circular Externa 067 de 2010), que tenga dentro de su objeto social y actividad igual o similar al objeto de este proceso y que cumpla con todos los requisitos exigidos para el mismo. El presente proceso **NO** aplica para la limitación MiPymes teniendo en cuenta que el presupuesto **SI** supera los 125.000 dólares, de conformidad con lo establecido en los artículos 2.2.1.2.4.2.2 a 2.2.1.2.4.2.4 del decreto 1082 de 2015, modificado por el artículo 5 del decreto 1860 de 2021 y Ley 2069 del 31 de diciembre de 2020. De igual manera podrán presentarse aquellos oferentes que ostenten la participación de productor Nacional de conformidad a lo dispuesto en las leyes 2069 de 2020 y 816 de 2003.

1.6 IDENTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD Y JUSTIFICACIÓN

I). JUSTIFICACIÓN

La Constitución Política de Colombia estableció que son fines esenciales del Estado, servir a la comunidad, promover la prosperidad general y garantizar la efectividad de los principios, derechos y deberes consagrados en la Constitución; facilitar la participación de todos en las decisiones que los afectan y en la vida económica, política, administrativa y cultural de la Nación, defender la independencia nacional, mantener la integridad territorial y asegurar la convivencia pacífica y la vigencia de un orden justo. (Art. 2).

Que el artículo 49 de la Constitución Política determina, entre otros aspectos, toda persona tiene el deber de procurar el cuidado integral de su salud y la de su comunidad modificado por el Acto Legislativo 02 de 2009, artículo 1. *"Se garantiza todas las personas al acceso a los servicios de promoción, protección y recuperación de la salud' y el artículo 95 del mismo ordenamiento dispone "Son deberes de la persona y del ciudadano: "obrar conforme al principio de solidaridad social, respondiendo con acciones humanitarias, ante situaciones que pongan en peligro la vida o la salud de las personas".*

LEY ESTATUTARIA 1751 DE 2015, *"POR MEDIO DE LA CUAL SE REGULA EL DERECHO FUNDAMENTAL A LA SALUD Y SE DICTAN OTRAS DISPOSICIONES".*

ARTÍCULO 1. Objeto. *La presente ley tiene por objeto garantizar el derecho fundamental a la salud, regularlo y establecer sus mecanismos de protección.*

ARTÍCULO 2. NATURALEZA Y CONTENIDO DEL DERECHO FUNDAMENTAL A LA SALUD. *El derecho fundamental a la salud es autónomo e irrenunciable en lo individual y en lo colectivo.*

"(...) Comprende el acceso a los servicios de salud de manera oportuna, eficaz y con calidad para la preservación, el mejoramiento y la promoción de la salud. El Estado adoptará políticas para asegurar la igualdad de trato y oportunidades en el acceso a las actividades de promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y paliación para todas las personas. De conformidad con el artículo 49 de la Constitución Política, su prestación como servicio público esencial obligatorio, se ejecuta bajo la indelegable dirección, supervisión, organización, regulación, coordinación y control del Estado. (...)"

ARTÍCULO 3. ÁMBITO DE APLICACIÓN. *La presente ley se aplica a todos los agentes, usuarios y demás que intervengan de manera directa o indirecta, en la garantía del derecho fundamental a la salud.*

ARTÍCULO 4o. DEFINICIÓN DE SISTEMA DE SALUD. *Es el conjunto articulado y armónico de principios y normas; políticas públicas; instituciones; competencias y procedimientos; facultades, obligaciones, derechos y deberes; financiamiento; controles; información y evaluación, que el Estado disponga para la garantía y materialización del derecho fundamental de la salud.*

ARTÍCULO 5. OBLIGACIONES DEL ESTADO. *El Estado es responsable de respetar, proteger y garantizar el goce efectivo del derecho fundamental a la salud; para ello deberá:*

a) *Abstenerse de afectar directa o indirectamente en el disfrute del derecho fundamental a la salud, de adoptar decisiones que lleven al deterioro de la salud de la población y de realizar cualquier acción u omisión que pueda resultar en un daño en la salud de las personas;*
b) *Formular y adoptar políticas de salud dirigidas a garantizar el goce efectivo del derecho en igualdad de trato y oportunidades para toda la población, asegurando para ello la coordinación armónica de las acciones de todos los agentes del Sistema;*
c) *Formular y adoptar políticas que propendan por la promoción de la salud, prevención y atención de la enfermedad y rehabilitación de sus secuelas, mediante acciones colectivas e individuales;*
d) *Establecer mecanismos para evitar la violación del derecho fundamental a la salud y determinar su régimen sancionatorio.*
e) *Ejercer una adecuada inspección, vigilancia y control mediante un órgano y/o las entidades especializadas que se determinen para el efecto.*
f) *Velar por el cumplimiento de los principios del derecho fundamental a la salud en todo el territorio nacional, según las necesidades de salud de la población.*
g) *Realizar el seguimiento continuo de la evolución de las condiciones de salud de la población a lo largo del ciclo de vida de las personas.*
h) *Realizar evaluaciones sobre los resultados de goce efectivo del derecho fundamental a la salud, en función de sus principios y sobre la forma como el Sistema avanza de manera razonable y progresiva en la garantía al derecho fundamental de salud.*
i) *Adoptar la regulación y las políticas indispensables para financiar de manera sostenible los servicios de salud y garantizar el flujo de los recursos para atender de manera oportuna y suficiente las necesidades en salud de la población.*
j) *Intervenir el mercado de medicamentos, dispositivos médicos e insumos en salud con el fin de optimizar su utilización, evitar las inequidades en el acceso, asegurar la calidad de los mismos o en general cuando pueda derivarse una grave afectación de la prestación del servicio.*

El artículo 6 de la referida ley estatutaria*, establece los siguientes elementos y principios del derecho fundamental a la salud:*

a) ***Disponibilidad.*** *El Estado deberá garantizar la existencia de servicios y tecnologías e instituciones de salud, así como de programas de salud y personal médico y profesional competente.*
b) ***Aceptabilidad.*** *Los diferentes agentes del sistema deberán ser respetuosos de la ética médica, así como de las diversas culturas de las personas, minorías étnicas, pueblos y comunidades, respetando sus particularidades socioculturales y cosmovisión de la salud, permitiendo su participación en las decisiones del sistema de salud que le afecten, de conformidad con el artículo 12 de la presente ley y responder adecuadamente a las necesidades de salud relacionadas con el género y el ciclo de vida. Los establecimientos deberán prestar los servicios para mejorar el estado de salud de las personas dentro del respeto a la confidencialidad.*
c) ***Accesibilidad.*** *Los servicios y tecnologías de salud deben ser accesibles a todos, en condiciones de igualdad, dentro del respeto a las especificidades de los diversos grupos vulnerables y al pluralismo cultural. La accesibilidad comprende la no discriminación, la accesibilidad física, la asequibilidad económica y el acceso a la información.*
d) ***Calidad e idoneidad profesional.*** *Los establecimientos, servicios y tecnologías de salud deberán estar centrados en el usuario, ser apropiados desde el punto de vista médico y técnico y responder a estándares de calidad aceptados por las comunidades científicas. Ello requiere, entre otros, personal de la salud adecuadamente competente, enriquecida con educación continua e investigación científica y una evaluación oportuna de la calidad de los servicios y tecnologías ofrecidos.*

Así mismo, el Derecho fundamental a la salud comporta los siguientes principios:

a) ***Universalidad.*** *Los residentes en el territorio colombiano gozarán efectivamente del derecho fundamental a la salud en todas las etapas de la vida.*
b) ***Pro homine****. Las autoridades y demás actores del sistema de salud, adoptarán la interpretación de las normas vigentes que sea más favorable a la protección del derecho fundamental a la salud de las personas;*
c) ***Equidad.*** *El Estado debe adoptar políticas públicas dirigidas específicamente al mejoramiento de la salud de personas de escasos recursos, de los grupos vulnerables de los sujetos de especial protección.*
d) ***Continuidad****. Las personas tienen derecho a recibir los servicios de salud de manera continua. Una vez la provisión de un servicio ha sido iniciada, este no podrá ser interrumpido por razones administrativas o económicas;*
e) ***Oportunidad.*** *La prestación de los servicios y tecnologías de salud deben proveerse sin dilaciones;*
f) ***Prevalencia de derechos****. El Estado debe implementar medidas concretas y específicas para garantizar la atención integral a niñas, niños y adolescentes. En cumplimiento de sus derechos prevalentes establecidos por la Constitución Política. Dichas medidas se formularán por ciclos vitales: prenatal hasta seis (6) años, de los (7) a los catorce (14) años, y de los quince (15) a los dieciocho (18) años;*
g) ***Progresividad del derecho.*** *El Estado promoverá la correspondiente ampliación gradual y continua del acceso a los servicios y tecnologías de salud, la mejora en su prestación, la ampliación de capacidad instalada del sistema de salud y el mejoramiento del talento humano, así como la reducción gradual y continua de barreras culturales, económicas, geográficas, administrativas y tecnológicas que impidan el goce efectivo del derecho fundamental a la salud;*
h) ***Libre elección****. Las personas tienen la libertad de elegir sus entidades de salud dentro de la oferta disponible según las normas de habilitación;*
i) ***Sostenibilidad.*** *El Estado dispondrá, por los medios que la ley estime apropiados, los recursos necesarios y suficiente para asegurar progresivamente el goce efectivo del derecho fundamental a la salud, de conformidad con las normas constitucionales de sostenibilidad fiscal;*
j) ***Solidaridad****. El sistema está basado en el mutuo apoyo entre las personas, generaciones, los sectores económicos, las regiones y las comunidades;*
k) ***Eficiencia.*** *El sistema de salud debe procurar por la mejor utilización social y económica de los recursos, servicios y tecnologías disponibles para garantizar el derecho a la salud de toda la población;*
l) ***Interculturalidad****. Es el respeto por las diferencias culturales existentes en el país y en el ámbito global, así como el esfuerzo deliberado por construir mecanismos que integren tales diferencias en la salud, en las condiciones de vida y en los servicios de atención integral de las enfermedades, a partir del reconocimiento de los saberes, prácticas y medios tradicionales, alternativos y complementarios para la recuperación de la salud en el ámbito global,*
m) ***Protección a los pueblos indígenas.*** *Para los pueblos indígenas el Estado reconoce y garantiza el derecho fundamental a la salud integral, entendida según sus propias cosmovisiones y conceptos, que se desarrolla en el Sistema Indígena de Salud Propio e Intercultural (SISPI);*
n) ***Protección pueblos y comunidades indígenas,*** *ROM y negras, afrocolombianas, raizales y palanqueras. Para los pueblos y comunidades indígenas, ROM y negras, afrocolombianas, raizales y palanqueras, se garantizará el derecho a la salud como fundamental y se aplicará de manera concertada con ellos, respetando sus costumbres.*

Parágrafo. *Los principios enunciados en este artículo se deberán interpretar de manera armónica sin privilegiar alguno de ellos sobre los demás. Lo anterior no obsta para que sean adoptadas acciones afirmativas en beneficio de sujetos de especial protección constitucional como la promoción del interés superior de las niñas, niños y mujeres en estado de embarazo personas de escasos recursos, grupos vulnerables y sujetos de especial protección.*

Con base en lo anterior, se destaca que uno de los principios de la atención en salud es la integralidad que la Ley 1751 de 2015 se destaca que uno de los atributos de la atención en salud es la continuidad en la prestación del servicio. Así, el **artículo 6** ib. señala: **d) CONTINUIDAD.** *Las personas tienen derecho a recibir los servicios de salud de manera continua. Una vez la provisión de un servicio ha sido iniciada, este no podrá ser interrumpido por razones administrativas o económicas;* Este principio está estrechamente asociado a la en el ***artículo 8: LA INTEGRALIDAD.*** *"Los servicios y tecnologías de salud deberán ser suministrados de manera completa para prevenir, paliar o curar la enfermedad, con independencia del origen de la enfermedad o condición de salud, del sistema de provisión, cubrimiento o financiación definido por el legislador. No podrá fragmentarse la responsabilidad en la prestación de un servicio de salud específico en desmedro de la salud del usuario.*

Como uno de los elementos esenciales del Estado Social de Derecho, en concordancia con el **Artículo 10** enuncia como ***DERECHOS Y DEBERES DE LAS PERSONAS, RELACIONADOS CON LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE SALUD*** lo siguiente:

a) *A acceder a los servicios y tecnologías de salud, que /e garanticen una atención integral, oportuna y de alta calidad;*

b) *Recibir la atención de urgencias que sea requerida con la oportunidad que su condición amerite sin que sea exigible documento o cancelación de pago previo alguno. (...)*

c) *A mantener una comunicación plena, permanente, expresa y clara con el profesional de la salud tratante;*

d) *A obtener información clara, apropiada y suficiente por parte del profesional de la salud tratante que le permita tomar decisiones libres, conscientes e informadas respecto de los procedimientos que le vayan a practicar y riesgos de los mismos. Ninguna persona podrá ser obligada, contra su voluntad, a recibir un tratamiento de salud;*

e) *A recibir prestaciones de salud en las condiciones y términos consagrados en la ley;*

f) *A recibir un trato digno, respetando sus creencias y costumbres, así como las opiniones personales que tengan sobre los procedimientos;*

g) *A que la historia clínica sea tratada de manera confidencial y reservada y que únicamente pueda ser conocida por terceros, previa autorización del paciente o en los casos previstos en la ley, y a poder consultar la totalidad de su historia clínica en forma gratuita y a obtener copia de la misma;*

h) *A qué se le preste durante todo el proceso de la enfermedad, asistencia de calidad por trabajadores de la salud debidamente capacitados y autorizados para ejercer;*

i) *A la provisión y acceso oportuno a las tecnologías y a los medicamentos requeridos;*

j) *A recibir los servicios de salud en condiciones de higiene, seguridad y respeto a su intimidad;*

k) *A la intimidad. Se garantiza la confidencialidad de toda la información que sea suministrada en el ámbito del acceso a los servicios de salud y de las condiciones de salud y enfermedad de la persona, sin perjuicio de la posibilidad, de acceso a la misma por los familiares en los eventos autorizados por la ley o las autoridades en las condiciones que esta determine;*

l) *A recibir información sobre los canales formales para presentar reclamaciones, quejas, sugerencias y en general, para comunicarse con la administración de las instituciones, así como a recibir una respuesta por escrito;*

m) *A solicitar y recibir explicaciones o rendición de cuentas acerca de los costos por los tratamientos de salud recibidos;*

n) *A qué se le respete la voluntad de aceptación o negación de la donación de sus órganos de conformidad con la ley;*

o) *A no ser sometidos en ningún caso a tratos crueles o inhumanos que afecten su dignidad, ni a ser obligados a soportar sufrimiento evitable, ni obligados a padecer enfermedades que pueden recibir tratamiento;*

p) *A que no se le trasladen las cargas administrativas y burocráticas que les corresponde asumir a los encargados o intervinientes en la prestación del servicio;*

q) *Agotar las posibilidades de tratamiento para la superación de su enfermedad.*

En vista de lo anterior y conforme con los lineamientos constitucionales, jurisprudenciales y legales que rigen la materia, es necesario dar continuidad a la prestación del servicio requerido, pues, de no brindar aval sin duda se afectara la continuidad de la prestación del servicio objeto de estudio; destacando que existen pacientes con diagnósticos o tratamientos, que por su naturaleza la suspensión genera secuelas irreversibles produciendo un impacto negativo, en el paciente y su grupo familiar, así como para la Institución por posibles daños antijurídicos

En los casos en los que exista duda sobre el alcance de un servicio o tecnología de salud cubierto por el Estado, se entenderá que este comprende todos los elementos esenciales para lograr su objetivo médico respecto de la necesidad específica de salud diagnosticada".

CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA 1991, DE LOS DERECHOS, LAS GARANTIAS Y LOS DEBERES, DE LOS PRINCIPIOS FUNDAMENTALES.

ARTÍCULO 2. *"Son fines esenciales del Estado: servir a la comunidad, promover la prosperidad general y garantizar la efectividad de los principios, derechos y deberes consagrados en la Constitución; facilitar la participación de todos en las decisiones que los afectan y en la vida económica, política, administrativa y cultural de la Nación; defender la independencia nacional, mantener la integridad territorial y asegurar la convivencia pacífica y la vigencia de un orden justo.*

Las autoridades de la República están instituidas para proteger a todas las personas residentes en Colombia, en su vida, honra, bienes, creencias, y demás derechos y libertades, y para asegurar el cumplimiento de los deberes sociales del Estado y de los particulares."

ARTÍCULO 11*. "El derecho a la vida es inviolable. No habrá pena de muerte.*

ARTÍCULO 44*. Son derechos fundamentales de los niños: la vida, la integridad física, la salud y la seguridad social, la alimentación equilibrada, su nombre y nacionalidad, tener una familia y no ser separados de ella, el cuidado y amor, educación y la cultura, la recreación y la libre expresión de su opinión. Serán protegidos contra toda forma de abandono, violencia física o moral, secuestro, venta, abuso sexual, explotación laboral o económica y trabajos riesgosos. Gozarán también de los demás derechos consagrados en la Constitución, en las leyes y en los tratados internacionales ratificados por Colombia.*

CAUSAS QUE DETERMINAN LA CONTRATACIÓN.

CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA DE 1991.

Artículos; 2, 11, 44, 48, 49 365.

Ley Estatutaria 1751 de 2015*, por medio de la cual se regula el derecho fundamental a la salud y se dictan otras disposiciones. Artículos; 1, 5, 6.*

Decreto 1795 de 2000*, señala que la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional "(…) es una dependencia de la Policía Nacional, encargada de administrar el Subsistema de Salud e implementar las políticas que emita el CSSMP y los planes y programas que coordine el Comité de Salud de la Policía Nacional respecto del SSPN (…)".*

Resolución 0267 Del 25 De Enero De 2023*, Modificada por la resolución* ***04134 del 09 de Diciembre 2024.*** *Por la cual se define la estructura orgánica interna, se determina las funciones de la dirección de sanidad y se dictan otras disposiciones.*

Ley 100 de 1993 *"Por la cual se crea el sistema de seguridad social integral y se dictan otras disposiciones", Art. 165, define el plan Obligatorio de Salud el cual debe cubrir acciones de promoción de la salud, prevención de la enfermedad, atención de la enfermedad general, entre otros.*

Ley 352 de 1997 *"Por la cual se reestructura el Sistema de Salud y se dictan otras disposiciones.*

Ley 1438 de 2011 *"Por medio de la cual se reforma el Sistema General de Seguridad Social en Salud y se dictan otras disposiciones.*

Ley 1751 de 2015 *Ley Estatutaria en Salud "Por medio del cual se regula el derecho fundamental a la salud y se dictan otras disposiciones".*

Decreto 1795 de 2000 *"Por el cual se estructura el Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional"*

Decreto Nro.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".*

Decreto 1082 de 2015 *"Por medio del cual se expide el decreto único reglamentario del sector Administrativo de Planeación Nacional"*

Resolución Nro. 2335 de 2023 *Ministerio de Salud y Protección Social "Por la cual se establecen los procedimientos y aspectos técnicos para la ejecución, seguimiento y ajuste a los acuerdos de voluntades y se dictan otras disposiciones".*

Acuerdo Nro. 070 de 2019 *del Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional "Por el cual se establece el Modelo de Atención Integral en Salud para el Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional".*

Acuerdo Nro. 075 de 2020 del Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional *"Por el cual se establecen las Políticas y Lineamientos para el Sistema de Atención al Usuario y Participación Social del Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional".*

Resolución Nro. 144 de 2022 de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional *"Por la cual se adopta el Modelo de Atención Integral en Salud-MATIS en el Subsistema de Salud de la Policía Nacional, conforme a lo establecido en el Acuerdo No. 070 del 02 de agosto de 2019 del CSSMP y se establecen algunas directrices para su implementación".*

Acuerdo No.093 del 08 de octubre de 2025 *"Por la 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)".*

La misión de la Dirección de Sanidad, es la de contribuir a la calidad de vida de nuestros usuarios, satisfaciendo necesidades de salud, a través del aseguramiento, la administración y la prestación de servicios de salud integrales y efectivos.

Directiva Administrativa Permanente N°. 003 del 10/03/2023 *"Directrices a observar en la expedición y registro de las excusas de servicio por incapacidad médica o licencia por maternidad y para el control y seguimiento del personal excusado de servicio"*

La Corte Constitucional en reiteradas ocasiones, se ha pronunciado frente a la obligación de garantizar la continuidad de la prestación de los servicios de salud, a saber:

SENTENCIA T-531/12

> ***"CONTINUIDAD EN LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD-Reiteración de jurisprudencia***
>
> *La continuidad en la prestación de los servicios de salud comprende el derecho de los ciudadanos a no ser víctimas de interrupciones o suspensiones en la prestación de los tratamientos, procedimientos médicos, suministro de medicamentos y aparatos ortopédicos que se requieran, según las prescripciones médicas y las condiciones físicas o psíquicas del usuario sin justificación válida. Por lo que es claro que el principio de continuidad en la prestación del servicio de salud, exige entonces que tanto las entidades públicas como las privadas que tienen la obligación de satisfacer su atención, no pueden dejar de asegurar la prestación permanente y constante de sus servicios, cuando con dicha actuación pongan en peligro los derechos a la vida y a la salud de los usuarios."*
>
> ***"DERECHO A LA CONTINUIDAD EN EL SERVICIO DE SALUD****-Imposibilidad de suspender el tratamiento a pesar de la desvinculación laboral del paciente y en consecuencia, la suspensión de aportes al Sistema de Salud.*
>
> *Como existe para el Estado la obligación constitucional de prestar el servicio de salud a toda la población, bien sea de manera directa o a través de las entidades pertenecientes al sistema, tratándose de pacientes que estaban afiliados a una EPS por la relación laboral y venían recibiendo de ésta un servicio de salud específico del cual depende su vida o su integridad, pero que han sido desvinculados laboralmente, estas entidades deberán continuar la prestación del servicio de salud necesario, en forma oportuna e integral, dirigido a alcanzar la mejoría o alivio de sus padecimientos, hasta tanto la entidad obligada a continuar con la atención, efectivamente asuma su obligación; esto operará, continúen o no los pacientes afiliados al sistema, porque será extensivo a las personas que por defecto se tengan como vinculadas al mismo; y será responsabilidad de esas entidades, que en forma diligente y oportuna informen, instruyan y acompañen al paciente, de ser necesario, en los trámites que deba efectuar para el cambio de entidad."*

En el mismo sentido, el alto tribunal constitucional se ha manifestado en reiterados pronunciamientos sobre la autonomía del derecho fundamental a la salud, que comprende todo un conjunto de bienes y servicios que hacen posible garantizar su nivel más alto, del cual emanan dos clases de obligaciones: (i) las de cumplimiento inmediato al tratarse de una acción simple del Estado que no requiere mayores recursos o requiriéndolos la gravedad y urgencia del asunto demandan una acción estatal inmediata, o (ii) de cumplimiento progresivo por la complejidad de las acciones y recursos que se requieren para garantizar de manera efectiva el goce del derecho. entre ellos:

SENTENCIA T-681/14

"DERECHO A LA SALUD COMO DERECHO FUNDAMENTAL AUTONOMO-Reiteración de jurisprudencia

La jurisprudencia constitucional ha precisado que la salud es un derecho fundamental autónomo, que comprende todo un conjunto de bienes y servicios que hacen posible garantizar su nivel más alto, del cual emanan dos clases de obligaciones: (i) las de cumplimiento inmediato al tratarse de una acción simple del Estado que no requiere mayores recursos o requiriéndolos la gravedad y urgencia del asunto demandan una acción estatal inmediata, o (ii) de cumplimiento progresivo por la complejidad de las acciones y recursos que se requieren para garantizar de manera efectiva el goce del derecho.

***PRINCIPIO DE CONTINUIDAD EN LA PRESTACION DEL SERVICIO DE SALUD**-Imposibilidad de interrumpir de manera intempestiva servicio médico cuando no se ha logrado el restablecimiento pleno de la salud del paciente*

La jurisprudencia constitucional ha reconocido la importancia del principio de continuidad y el deber que tiene las instituciones encargadas de aplicarlo. En este sentido, ha prohibido a las entidades realizar actos que suspendan el servicio de salud cuando se haya iniciado el tratamiento si con la mencionada cesación se ponen en peligro derechos fundamentales, hasta que la persona tenga cierta estabilidad en su salud que permita descartar la existencia de alguna amenaza contra su vida."

SENTENCIA T-017/21 PRINCIPIO DE CONTINUIDAD EN EL SERVICIO DE SALUD - Reiteración de jurisprudencia

"El principio de continuidad en la prestación de los servicios de salud reviste una especial importancia debido a que favorece el inicio, desarrollo y terminación de los tratamientos médicos de forma completa. Lo anterior, en procura de que tales servicios no sean interrumpidos por razones administrativas, jurídicas o financieras. Por lo tanto, el ordenamiento jurídico y la jurisprudencia constitucional desaprueban las limitaciones injustas, arbitrarias y desproporcionadas de las EPS que afectan la conservación o restablecimiento de la salud de los usuarios" ...

... "**DERECHO A LA CONTINUIDAD EN EL SERVICIO DE SALUD** - deber de las EPS de garantizar a los pacientes el acceso efectivo a los servicios de salud bajo los principios de eficiencia, universalidad y solidaridad

El Estado y los particulares vinculados a la prestación del servicio público de salud deben facilitar su acceso en observancia de los principios que rigen la garantía del derecho a la salud. Lo anterior, implica que las EPS no deben omitir la prestación de los servicios de salud por conflictos contractuales o administrativos internos o con las IPS contratadas, que impidan el acceso, práctica y finalización óptima de los tratamientos iniciados a los pacientes" ...

Que la Ley 9 de 1979 destaca en su Título VII que corresponde al Estado como regulador en materia de salud, expedir las disposiciones necesarias para asegurar una adecuada situación de higiene y seguridad en todas las actividades y en su artículo 598 establece que, *"toda persona debe velar por el mejoramiento, la conservación y la recuperación de su salud personal y la salud de los miembros de su hogar, evitando acciones y omisiones perjudiciales y cumpliendo las instrucciones técnicas y las normas obligatorias que dicten las autoridades competentes."*

Es menester indicar que el derecho fundamental a la salud incluye los siguientes elementos esenciales e interrelacionados: **a) Disponibilidad**. El Estado deberá garantizar la existencia de servicios y tecnologías e instituciones de salud, así como de programas de salud y personal médico y profesional competente; **b) Aceptabilidad**. Los diferentes agentes del sistema deberán ser respetuosos de la ética médica, así como de las diversas culturas de las personas, minorías étnicas, pueblos y comunidades, respetando sus particularidades socioculturales y cosmovisión de la salud, permitiendo su participación en las decisiones del sistema de salud que le afecten, de conformidad con el artículo 12 de la presente ley y responder adecuadamente a las necesidades de salud relacionadas con el género y el ciclo de vida. Los establecimientos deberán prestar los servicios para mejorar el estado de salud de las personas dentro del respeto a la confidencialidad; **c) Accesibilidad.** Los servicios y tecnologías de salud deben ser accesibles a todos, en condiciones de igualdad, dentro del

respeto a las especificidades de los diversos grupos vulnerables y al pluralismo cultural. La accesibilidad comprende la no discriminación, la accesibilidad física, la asequibilidad económica y el acceso a la información; **d) Calidad e idoneidad profesional.** Los establecimientos, servicios y tecnologías de salud deberán estar centrados en el usuario, ser apropiados desde el punto de vista médico y técnico y responder a estándares de calidad aceptados por las comunidades científicas. Ello requiere, entre otros, personal de la salud adecuadamente competente, enriquecida con educación continua e investigación científica y una evaluación oportuna de la calidad de los servicios y tecnologías ofrecidos.

En este punto, en relación con la continuidad, ha señalado la Corte Constitucional:

> *"2.3.2 Ahora, debe recordarse que el derecho a la salud descansa sobre varios principios de raigambre constitucional y legal, como lo son la eficiencia, la universalidad, la solidaridad, la continuidad, la progresividad, la calidad, la sostenibilidad, la unidad, la participación y la integralidad, recogidos, principalmente. en el ya citado artículo 49 de la Constitución y en los artículos 2° y 153 de la Ley 100 de 1993.*
>
> *2.3.3 Concretamente, el principio de continuidad, implica que el servicio de salud debe prestarse de manera ininterrumpida, constante y permanente. Tal postulado obedece a que es deber del Estado garantizar la prestación eficiente6 de este servicio, obligación que igualmente asumen los entes privados que se comprometan a garantizarlo y a prestarlo"*

La jurisprudencia se ha referido en diversas oportunidades al concepto de universalización en salud bajo el entendido que *"el servicio debe cubrir a todas las personas que habitan el territorio nacional"* y que *"el Estado debe garantizar la cobertura en seguridad social a todas las personas que habitan el territorio nacional"*. Así mismo, ha señalado que *"la universalidad del servicio lleva a que el Estado garantice que todas las personas efectivamente gocen del derecho, por lo que las medidas que se tomen con relación a su atención en salud, deben estar encaminadas a buscar la universalidad del aseguramiento y la posibilidad de que los beneficiarios del sistema, puedan gozar de sus servicios en cualquier parte del país, en todas las etapas de su vida".*

Es por ello que la Regional de Aseguramiento en Salud No. 8 - Unidad Prestadora de Salud Bolívar, de acuerdo con los lineamientos contemplados en el acuerdo 093 del 08 de octubre de 2025, busca ofrecer servicios óptimos e integrales de salud a los usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, razón por la cual se sustenta la contratación de este servicio basadas en el Sistema de Salud Militar y Policial (SSMP) el cual reza que "***no existirán restricciones a los servicios de salud que se presten a los afiliados y beneficiarios***". Aunado a los acápites que anteceden, el artículo 18 del Decreto 1795 de 2000, señala que la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional "(...) *es una dependencia de la Policía Nacional, encargada de administrar el Subsistema de Salud e implementar las políticas que emita el CSSMP y los planes y programas que coordine el Comité de Salud de la Policía Nacional respecto del SSPN* (...)"

No se puede desconocer que el artículo 48 de la Constitución Política de Colombia se establece la seguridad social como un servicio público de carácter obligatorio con sujeción a los principios de eficiencia, universalidad y solidaridad y el decreto 1795 de 2000 que establece que el Objeto de SSMP es de prestar el servicio integral de salud, en las áreas de promoción, prevención, protección, recuperación y rehabilitación del personal afiliado y sus beneficiarios del SSPN, así las cosas, el derecho fundamental a la salud es un servicio público esencial, que hace parte de la misionalidad del Sistema de salud de las Fuerzas militares y de la Policial Nacional, para lo cual la **Dirección de Sanidad de la Policía Nacional – Regional de Aseguramiento en salud No. 8 – Unidad prestadora de Salud** Bolívar, debe garantizar su prestación de manera continua y eficiente a todos sus usuarios contribuyendo a garantizar su calidad de vida, satisfaciendo sus necesidades de salud a través de la integralidad de la administración y prestación de servicios de salud efectivos, por lo tanto, es preciso reiterar que **los derechos constitucionales están por encima de cualquier consideración administrativa y presupuestal**, máximo cuando la planta del personal es insuficiente, no se cuenta con recursos humanos que presten servicios que requieren ser especializados, por consiguiente se determina continuar con este servicio médico especialista tan importante para garantizar los derechos constitucionales como la vida e integralidad personal, derechos fundamentales consagrados en el artículo 11 y 49 de la Constitución Política.

Por otra parte, teniendo en cuenta que la Constitución Política en su artículo 365 establece que "*los servicios públicos son inherentes a la finalidad social del Estado. Es deber del Estado asegurar su prestación eficiente a todos los habitantes del territorio nacional*"" y que el legislador y la jurisprudencia han señalado que la **salud es un servicio público que debe prestarse en condiciones de oportunidad, calidad permanencia de manera ininterrumpida**.

A continuación, presento los Estudios Previos según lo dispuesto en la ley 80 de 1993, ley 1150 de 2007, reglamentado por el Artículo 2.2.1.1.2.1.1 del decreto 1082 de 2015, en el cual se hace referencia a los estudios previos como uno de

los requisitos fundamentales para iniciar el proceso de contratación. Estudios y documentos previos. Los estudios y documentos previos son el soporte para elaborar el proyecto de pliegos, los pliegos de condiciones, y el contrato.

Deben permanecer a disposición del público durante el desarrollo del Proceso de Contratación y contener los siguientes elementos, además de los indicados para cada modalidad de selección: 1. La descripción de la necesidad que la Entidad Estatal pretende satisfacer con el Proceso de Contratación. 2. El objeto a contratar, con sus especificaciones, las autorizaciones, permisos y licencias requeridos para su ejecución, y cuando el contrato incluye diseño y construcción, los documentos técnicos para el desarrollo del proyecto. 3. La modalidad de selección del contratista y su justificación, incluyendo los fundamentos jurídicos. 4. El valor estimado del contrato y la justificación del mismo. Cuando el valor del contrato esté determinado por precios unitarios, la Entidad Estatal debe incluir la forma como los calculó y soportar sus cálculos de presupuesto en la estimación de aquellos. La Entidad Estatal no debe publicar las variables utilizadas para calcular el valor estimado del contrato cuando la modalidad de selección del contratista sea en concurso de méritos. Si el contrato es de concesión, la Entidad Estatal no debe publicar el modelo financiero utilizado en su estructuración. 5. Los criterios para seleccionar la oferta más favorable. 6. El análisis de Riesgo y la forma de mitigarlo. 7. Las garantías que la Entidad Estatal contempla exigir en el Proceso de Contratación. 8. La indicación de si el Proceso de Contratación está cobijado por un Acuerdo Comercial.

Este proceso de contratación se tramitará por la modalidad de selección abreviada de menor cuantía, según lo dispuesto en el literal b, numeral 5 del artículo 2, de la ley 1150 de 2007, y por el Artículo 2.2.1.2.1.2.21. del Decreto 1082 de 2015, el cual establece La Entidad Estatal que requiera la prestación de servicios de salud debe utilizar el procedimiento de selección abreviada de menor cuantía.

Uno de los principios fundamentales de la política del Ministerio de Defensa Nacional es la atención en salud al que tiene derecho cada afiliado del Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional (SSMP) y sus beneficiarios y el mismo conjunto de servicios al que está obligado el Sistema a garantizarles, con sujeción a los recursos disponibles en cada uno de los Subsistemas, para la prestación de servicios de salud. Por lo tanto, se estableció el Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial el cual permitirá la atención integral a los afiliados y beneficiarios del SSMP, en las áreas de promoción, prevención, protección, recuperación y rehabilitación.

El Modelo de Atención Integral en Salud MATIS especifica qué servicios y qué beneficios para la salud están garantizados, la forma cómo se organizan y gestionan los servicios para proporcionar la atención y cómo se asignan los recursos para financiar los proveedores de salud, por tanto, siguiendo los lineamientos técnicos establecidos en el Acuerdo No. 070 CSSFP, en adelante se desarrollan algunos de estos aspectos, desde la perspectiva de la Red Integrada de Servicios de Salud.

Los servicios que se necesitan garantizar corresponde al Componente de Apoyo diagnóstico y complementación terapéutica: se conforma y organiza para cada Regional de Aseguramiento en Salud-RASES, puede constituirse por una agrupación de prestadores propios con los servicios declarados en el portafolio oficial de la Dirección de Sanidad (Resolución 435 del 18 de octubre del 2023- DISAN), agrupación de prestadores externos contratados que se encuentren habilitados, de alta complejidad, o la unión de prestadores propios y externos, organizados funcionalmente y accesibles a los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional-SSPN. Los doscientos ochenta y uno (281) servicios incluyen todos los grupos en los cuales se presta cada servicio enunciándolo una vez, independientemente si el servicio aplica a más de un grupo como: consulta externa, cirugía, apoyo diagnóstico y terapéutico. (2AR-GU-0007- GESTIÓN RED DE SERVICIOS Y RIESGOS EN SALUD)

Los niveles de atención complementaria están determinados por la complejidad de la patología y las variables que cada uno de los sistemas considere, en él se encuentran integrados los profesionales (en sus distintas especialidades y subespecialidades, tecnólogos, etc.) además, la Institución con su tecnología, la complejidad de sus instalaciones físicas y el número de camas disponibles para la prestación de los servicios en salud. Es de anotar, que la variable determinante en el marco de la clasificación de los niveles de atención lo define la patología a atender. En Colombia con la nueva legislación del Modelo de salud, se determina la clasificación de los niveles de atención se establece en atención primaria y atención complementaria.

Los servicios de **nivel complementario** constituyen un componente fundamental para la adecuada prestación del servicio de hemodinámia, debido a que permiten garantizar una atención integral, continua y segura de los pacientes con patologías cardiovasculares de mediana y alta complejidad. Estos servicios se caracterizan por contar con el respaldo de especialidades básicas y subespecialidades médico-quirúrgicas altamente especializadas, entre las que se encuentran

Medicina Interna, Cardiología, Cirugía General, Cirugía Cardiovascular, Cirugía Vascular, Cirugía Torácica, Anestesiología, Cuidado Intensivo y demás áreas afines.

Este nivel de atención se caracteriza por la realización de **procedimientos altamente especializados**, tales como **cateterismos cardíacos, coronariografías, angioplastias coronarias, implantación de stents y demás intervenciones endovasculares**, los cuales demandan infraestructura hospitalaria especializada, **salas de hemodinamia debidamente habilitadas, equipos biomédicos de alta tecnología, sistemas avanzados de monitoreo, disponibilidad permanente de insumos** y dispositivos médicos específicos para la atención cardiovascular segura para el paciente.

De igual manera, dentro de las patologías cardiovasculares como objeto de atención mediante los **servicios de hemodinamia** se encuentran múltiples eventos catalogados como de alto costo, debido a su elevada complejidad clínica, alto riesgo de complicaciones y significativo impacto sobre los recursos del sistema de salud. Estas condiciones demandan la utilización de tecnologías biomédicas especializadas, dispositivos médicos de alta complejidad y la intervención de equipos interdisciplinarios con formación especializada y experiencia en el manejo de enfermedades cardiovasculares.

En este contexto, resulta fundamental garantizar la **prestación de servicios de salud complementarios intramurales**, que incluyan el suministro oportuno de **medicamentos, insumos y tecnologías en salud**, así como la disponibilidad de **atenciones ambulatorias complementarias, servicios de apoyo diagnóstico, terapéutico y quirúrgico**, con el propósito de brindar una atención integral a los usuarios del **Subsistema de Salud de la Policía Nacional**.

En el marco de la atención de patologías cardiovasculares y vasculares de mediana y alta complejidad, resulta fundamental garantizar la **prestación de servicios de salud complementarios intramurales**, que respalden la adecuada prestación del servicio de hemodinamia. Lo anterior comprende el suministro oportuno de medicamentos, insumos, dispositivos médicos y tecnologías en salud especializada, indispensable para la realización de procedimientos diagnósticos e intervencionistas, a los usuarios del **Subsistema de Salud de la Policía Nacional**.
Antes, durante y después de cada intervención.

POBLACIÓN OBJETO

La Unidad Prestadora de Salud del Bolívar (UPRES DEBOL) se encuentra adscrita a la Regional de Aseguramiento en Salud N°8 (RASES 8), la cual cuenta con una población de 94.745 usuarios con corte a Junio 2026 que corresponden al 15,31% de afiliados de la Dirección de Sanidad.

Tabla 1. Población de las UPRES adscritas a RASES 8

UPRES	BENEFICIARIO	NO COTIZANTE	TITULAR	TOTAL, GENERAL	PORCENTAJE
DEATA	18552	1797	15914	36263	38%
DECES	6402	651	4538	11591	12%
DESUC	5925	478	5157	11560	12%
DEBOL	7802	861	7254	15917	17%
DEMAG	7160	1098	5444	13702	14%
DEGUA	2767	498	2447	5712	6%
RASES 8	48608	5383	40754	94745	100%

Fuente: Censo de población DISAN ftp.

Aunque la población total del DEBOL es mayoritariamente masculina (58%), la categoría beneficiaria está dominada por mujeres (31% de los beneficiarios son mujeres).

Los titulares y no cotizantes presentan una marcada sobrerrepresentación masculina (titulares: 36 % hombres; no cotizantes: 4% hombres). Esto debido a que la mayor cantidad de afiliados son población uniformada masculina.

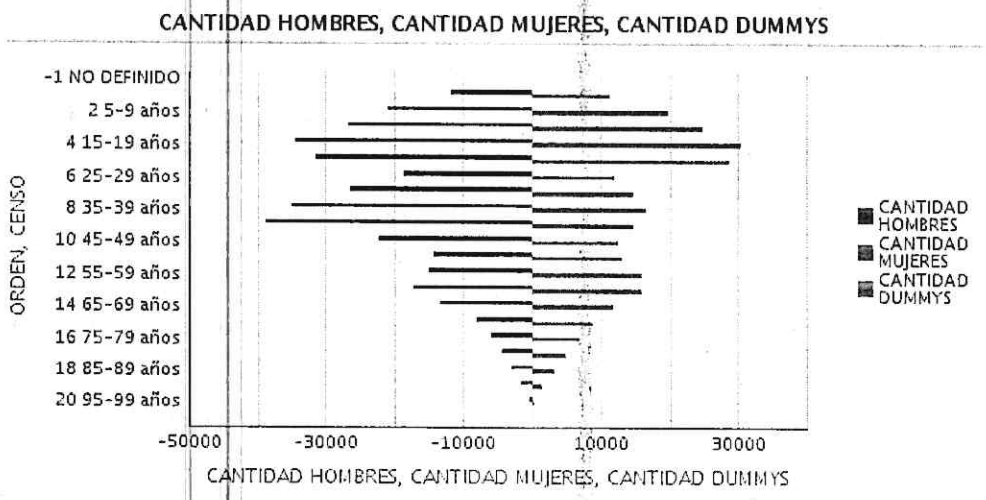
La mayor proporción de beneficiarios (49% del total DEBOL) indica que más de la mitad de la población atendida depende de la condición de beneficiario, lo que tiene implicaciones en la planificación de servicios y recursos.

Tabla 1. Población de las UPRES adscritas a RASES 8

UPRES	GENERO	BENEFICIARIO	NO COTIZANTE	TITULAR	TOTAL, GENERAL
4. BOLIVAR	F	4904	218	1521	6643
4. BOLIVAR	M	2898	643	5733	9274
TOTAL		7802	861	7254	15917

Fuente: Censo de población DISAN ftp.

Gráfica 1. Pirámide poblacional UPRES DEBOL, MAYO 2026



Fuente: Censo de población DISAN ftp.

La estructura de la pirámide sugiere una población con fuerte componente laboral masculino y una base infantil moderada; no hay una pirámide muy ancha en la base, lo que puede indicar tendencias de fertilidad moderada o envejecimiento progresivo.

Tabla 1. Población de UPRES DEBOL según sexo y momento del curso de vida, 2026

CENSO CICLO DE VIDA A CORTE DEL MES DE MAYO 2026							
GENERO	SUMA DE 0 A 5 AÑOS	SUMA DE 6 A 11 AÑOS INFANCIA	SUMA DE 12 A 17 AÑOS ADOLESCENCIA	SUMA DE 18 A 28 AÑOS JUVENTUD	SUMA DE 29 A 59 AÑOS ADULTEZ	SUMA DE MAYOR A 60 VEJEZ	SUMA DE TOTAL GENERAL

	PRIMERA INFANCIA						
F	389	882	951	1359	1968	1094	6643
M	448	893	967	1877	3933	1156	9274
TOTAL, GENERAL	837	1775	1918	3236	5901	2250	15917

Fuente: Censo de población DISAN ftp.

En la distribución por ciclo vital, la adultez concentra la mayor proporción (37%) de la población, seguida por juventud con 20%. Esto indica que la demanda principal de servicios estará orientada a población en edad laboral y productiva.

Debido a que el nivel de complejidad de la **UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOLIVAR,** solo ofrece servicios básicos de Primer Nivel (I), se hace necesario contratar con la red externa todos los procedimientos y servicios que requieran los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional del departamento de Bolívar que permitan brindar una atención con los atributos de calidad, Seguridad, Oportunidad, Pertinencia, Accesibilidad y Continuidad.

En razón a lo anterior se hace necesario contratar con entidades prestadores de servicios médicos de alta complejidad en las diferentes subespecialidades médicas y quirúrgicas, servicios de consulta ambulatoria, apoyos diagnóstico, hospitalización en unidad de cuidados intensivos e intermedio, procedimientos quirúrgicos programados y de urgencia, al igual que el suministro de medicamentos, insumos y elementos que sean necesarios para garantizar las intervenciones que lo requieran, de manera oportuna para los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional en el Departamento de Bolívar. Lo anterior debido a que, en nuestra red propia, cuenta con el Establecimiento de Sanidad Policial ambulatorio de baja complejidad, el cual no tiene la capacidad tecnológica ni científica, para dar cobertura a las necesidades antes expuestas, por lo que deben ser referidos a IPS de complejidad superior, para garantizar dichas atenciones.

Para garantizar la atención integral de los usuarios, es indispensable contar con servicios médicos de alta complejidad, que incluyan especialidades y subespecialidades capaces de abordar patologías de diversa naturaleza y complejidad, tanto en el ámbito quirúrgico como clínico. Estos servicios permiten dar respuesta adecuada y oportuna a condiciones que requieren manejo especializado, asegurando calidad, seguridad y continuidad en la atención, mediante instituciones debidamente habilitadas y con experiencia en este nivel de complejidad.

II. NECESIDAD

La Regional de Aseguramiento en Salud No. 8, en cumplimiento de las funciones asignadas dentro del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, requiere garantizar la prestación integral, continua, eficiente y oportuna de los servicios de salud a los usuarios y beneficiarios adscritos a la Unidad Prestadora de Salud Bolívar, asegurando el acceso a servicios especializados que permitan atender de manera adecuada las patologías cardiovasculares, neurovasculares y demás condiciones que requieren procedimientos diagnósticos y terapéuticos de alta complejidad.

La necesidad de la presente contratación se fundamenta en la insuficiencia de la capacidad instalada de la red propia, representada en la Unidad Prestadora de Salud Bolívar, cuya oferta de servicios corresponde al primer nivel de complejidad y no dispone de la infraestructura hospitalaria, salas de hemodinamia, equipos de electrofisiología, tecnología para neurocirugía endovascular, ni del talento humano altamente especializado requerido para la atención integral de pacientes con enfermedades cardiovasculares y neurovasculares complejas.

En consecuencia, existe una brecha en la capacidad resolutiva institucional para brindar atención especializada a usuarios que requieren procedimientos de apoyo diagnóstico y complementación terapéutica, indispensables para el diagnóstico, tratamiento y control oportuno de patologías de alta complejidad, entre las que se encuentran:

- Servicios especializados de cardiología.

- Procedimientos de hemodinamia Cardiaca
- Radiologia intervencionista
- Estudios y procedimientos de electrofisiología.
- Procedimientos de neurocirugía endovascular.
- Suministro de medicamentos asociados a los procedimientos objeto del contrato.

La ausencia de estos servicios dentro de la red propia obliga a remitir los pacientes a Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS) habilitadas que cuenten con capacidad técnica, científica, tecnológica y de talento humano para garantizar la atención integral, reduciendo el riesgo de complicaciones derivadas de patologías cardiovasculares y neurovasculares que demandan intervenciones oportunas y altamente especializadas.

Adicionalmente, desde el enfoque de accesibilidad, continuidad y oportunidad, resulta necesario disponer de prestadores ubicados dentro del área de influencia de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 8 o que cuenten con capacidad de cobertura para el Departamento de Bolívar, con el propósito de disminuir los tiempos de espera, evitar remisiones innecesarias a otras ciudades, reducir barreras geográficas y económicas para los usuarios y garantizar una atención especializada en condiciones de calidad y seguridad.

La presente necesidad se encuentra soportada en:

- La obligación institucional de garantizar el derecho fundamental a la salud de los usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional mediante la prestación integral de servicios especializados.
- La limitada capacidad instalada de la red propia para ofrecer servicios de cardiología y procedimientos de apoyo diagnóstico y complementación terapéutica de alta complejidad.
- La demanda permanente de procedimientos especializados de hemodinamia, intervencionismo cardiovascular, electrofisiología, neurocirugía endovascular y suministro de medicamentos requeridos para la atención integral de estas patologías.
- El deber institucional de garantizar la continuidad, integralidad, calidad y oportunidad en la prestación de los servicios de salud, evitando la progresión de enfermedades cardiovasculares y neurovasculares que pueden comprometer la vida y funcionalidad de los pacientes.

En este contexto, se hace indispensable contratar con una Institución Prestadora de Servicios de Salud debidamente habilitada para la prestación de servicios especializados de cardiología, relacionados dentro de los grupos de apoyo diagnóstico y complementación terapéutica, que incluyan procedimientos de hemodinamia e intervencionismo, electrofisiología, neurocirugía endovascular y el suministro de medicamentos asociados, garantizando una atención integral bajo criterios de calidad, seguridad del paciente, oportunidad y suficiencia, permitiendo a la Regional de Aseguramiento en Salud No. 8 cumplir con su misión institucional y asegurar la adecuada atención en salud de los usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional adscritos a la Unidad Prestadora de Salud Bolívar.

GESTIÓN DEL RIESGO PRIMARIO A CARGO DEL CONTRATISTA

✓ **Caracterización de la población**

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:

1. Características étnicas, identidad de género, víctimas de violencias y del conflicto armado.

2. Las variables del Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud como soporte indispensable de facturación.

3. Variables de ubicación del usuario, tales como dirección de residencia, incluyendo barrio, localidad, teléfono de contacto del usuario o acudiente.

4. Registro asistencial en historia clínica de cada valoración, procedimiento, intervención y suministro efectuado.

Esta información será extraída desde el reporte de los RIPS para lo cual el CONTRATISTA debe actualizar la información.

✓ **Identificación de nuevos riesgos en salud y canalización**

Los siguientes riesgos (casos o eventos) detectados por parte del equipo de talento humano de EL CONTRATISTA, en la población del subsistema que le fue asignada o remitida, deberán ser notificados al supervisor del contrato y a la Unidad Prestadora de Salud Bolívar que manejara la gestión de riesgo. Serán notificados:

Riesgo (caso o evento)	Conducta de notificación y canalización	
	Notificar al supervisor y a la Unidad Prestadora de Salud Bolívar Correo electrónico: debol.upres@policia.gov.co	Remitir el paciente al siguiente prestador
Prueba de embarazo positiva.	Dentro de las 72 horas siguientes a haber sido identificada.	Unidad Prestadora de Salud Bolívar
Estudio de patología o imagenología con sospecha de patología oncológica.	Dentro de las 72 horas siguientes a haber sido identificada	Unidad Prestadora de Salud Bolívar
Solicitud de Interrupción Voluntaria del Embarazo o de Eutanasia.	Dentro de las 4 horas siguientes a haber sido requerida	Unidad Prestadora de Salud Bolívar
Usuario con un nuevo riesgo identificado que requiere ser ingresado y valorado por consulta externa en una de las Ruta Integral de Atención en Salud priorizadas por el Ministerio de Salud.	Dentro de los 7 días siguientes a haber sido identificado.	Unidad Prestadora de Salud Bolívar

✓ **Transferencia institucional y consulta de la información para la gestión del riesgo primario**

Los medios y canales transaccionales dispuestos por EL CONTRATANTE para la transferencia de la información del Anexo Técnico No. 1 de la Resolución 2335 de 2023 del Ministerio de Salud y Protección Social y demás que la modifiquen o sustituyan, son los siguientes:

Tramite	Correo electrónico habilitado	Numero telefónico habilitado	Procedimientos y observaciones sobre el tramite
Informe de actualización de datos de la persona	debol.upres@policia.gov.co	N/A	N/A
Solicitud de autorización	debol.upres-aut@policia.gov.co	Se dará a conocer una vez se suscriba el acuerdo de voluntades	Redes integrales
Referencia Contrarreferencia	debol.upres-aut@policia.gov.co	Se dará a conocer una vez de suscriba el acuerdo de voluntades	Redes integrales

Procedimientos de referencia, contra-referencia y autorizaciones

- ✓ **Proceso administrativo para las atenciones que no requieren autorización**

La prestación o provisión de un conjunto de servicios y tecnologías de salud relacionados con la atención de un evento, condición en salud o conjunto de condiciones en salud previamente autorizado por EL CONTRATANTE (formato de la dependencia de referencia, contra-referencia y autorizaciones), no requerirá una nueva solicitud de autorización.

El mismo trato de integralidad en la atención, sin necesidad de autorización, deberá darse a la atención integral del cáncer, la prestación o provisión de servicios y tecnologías de salud relacionados con la implementación de las RIAS que el Ministerio de Salud y Protección Social haya definido como de obligatorio cumplimiento; las priorizadas por EL CONTRATANTE, la gestión de eventos y condiciones en salud priorizados a través de la política pública, y todos aquellos de obligatorio cumplimiento para los prestadores y proveedores del régimen de excepción.

No obstante, para efectos de soporte de legalidad, seguimiento, gestión de riesgos y evitar sobreejecución del acuerdo de voluntades (contrato), es indispensable que el prestador o proveedor:

- Incluya esos servicios o tecnologías dentro de la oferta (los no explícitamente requeridos dentro del objeto), con su respectivo valor, lo cual hace parte de la integralidad del objeto del acuerdo de voluntades (contrato).
- Reporte a la supervisión del acuerdo de voluntades (contrato) periódicamente (máximo mensualmente), dichas novedades y el resultado de la atención, de acuerdo con el tipo de diagnóstico, la fase de atención o la evolución clínica de la persona.
- Efectúe las coordinaciones de traslado asistencial, si fuere necesario, con la dependencia de referencia y contra-referencia de EL CONTRATANTE.

- ✓ **Gestión de la autorización para servicios posteriores a la atención de urgencias sin egreso hospitalario.**

EL CONTRATISTA realizará la solicitud usando los campos definidos en el anexo No. 1 de la Resolución 2335 de 2023 Minsalud, máximo dentro de las cuatro (4) horas siguientes a la finalización de la atención de urgencias, ante la cual recibirá respuesta, dentro las dos (2) horas siguientes a haber recibido la solicitud. Si dentro de esas dos (2) horas EL CONTRATANTE requiere información adicional, la solicitará al prestador, quien tendrá dos (2) horas más para responder y posteriormente la EL CONTRATANTE, una (1) hora más, a partir de la recepción de la aclaración, para adelantar la gestión respectiva a través de la dependencia de referencia y contra-referencia.

Si EL CONTRATANTE no responde en los anteriores términos, el prestador queda habilitado para dar continuidad a la atención requerida por el profesional tratante y facturarla.

- ✓ **Gestión de la autorización para servicios en atención electiva o programable ambulatoria u hospitalaria**

La solicitud de autorización para los servicios electivos, es decir aquellos servicios en salud que se pueden prestar de manera programada, prioritarios o no prioritarios, según criterio del profesional tratante, 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 al siguiente correo: debol.upres-aut@policia.gov.co

- ✓ **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**

Como condiciones de especial protección, para las cuales debe eliminarse en el subsistema la autorización para acceso a servicios y tecnologías en salud, se encuentran:

1. **Urgencias**
2. **VIH**
3. **Cáncer infantil y en adultos**
4. **Enfermedades huérfanas**
5. **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: debol.upres-aut@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:

Acuerdo No.093 del 08 de octubre de 2025 "Por la 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)"

Articulo 10 servicios y tecnologías excluidos del plan de servicios y tecnologías en salud. En el sistema de salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional, no se cubrirán aquellos servicios o tecnologías señalados en el artículo 15 de la ley Estatutaria de Salud 1751 de 2015 y todas aquellas exclusiones contenidas en la Resolución 0641 de 2024 del Ministerio de Salud y Protección Social y aquellas que la adicionen, modifiquen 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 debol.upres@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.

✓ **Procedimiento para la gestión de la autorización en los servicios y tecnologías en salud electivas en atención no prioritaria**

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.

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.

✓ **Gestión en el proceso de referencia**

Para el envío de la solicitud de referencia, el prestador de servicios de salud deberá diligenciar los campos de datos definidos en el Anexo Técnico No. 1 de la Resolución 2335 de 2023 Minsalud y demás normas que la modifiquen o sustituyan, especificando el tipo de atención solicitada, a través de los medios de transferencia de información y canales de información transaccionales acordados o dispuestos por El CONTRATANTE.

Recibida la solicitud, El CONTRATANTE dará respuesta definiendo el prestador de servicios de salud receptor dentro de su red o subred integral e integrada de servicios de salud para la atención requerida o por fuera de esta (sí no hay disponibilidad y se trata de una urgencia), con copia al prestador solicitante, e informará el prestador receptor a la persona o a su contacto de emergencia, por medio de los canales de información, atendiendo a los siguientes términos:

- En urgencias: máximo dos (2) horas
- En atención prioritaria: máximo doce (12) horas.
- En servicios electivos o programables: máximo cinco (5) días calendario.

Cuando El CONTRATANTE no dé respuesta a las urgencias dentro de las dos (2) horas establecidas, el prestador de servicios de salud remitente deberá informar al Centro Regulador de Urgencias, Emergencias y Desastres - CRUE o a la secretaría de salud o entidad que haga sus veces, para que asigne el prestador de servicios de salud receptor y el servicio de transporte asistencial, en los términos establecidos en la Resolución

926 de 2017 expedida por este Ministerio, o la norma que la modifique o sustituya. En estos casos, el prestador deberá informarle al prestador receptor y a la El CONTRATANTE, sin que haya lugar a glosar las facturas con el argumento de tratarse de un servicio o traslado asistencial no autorizado o no perteneciente a su red o subred integral e integrada de servicios de salud.

✓ **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 al siguiente correo: debol.upres-aut@policia.gov.co

✓ **Servicios y tecnologías en salud posteriores a la atención de urgencia sin egreso hospitalario**
No aplica para el presente proceso

✓ **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 (90) días calendario contados a partir de la fecha de su expedición

GESTIÓN DE RIESGO TÉCNICO

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

Acuerdo N.º 093 del 08 de octubre de 2025 del consejo superior de salud de las fuerzas militares y de la policía nacional "por el cual se establece el plan de servicios y tecnologías en salud del sistema de salud de las fuerzas militares y de policía nacional" y demás normas que lo modifiquen, adicionen o sustituyan.

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.
- Facilidades de acceso físicas, tecnológicas 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, sobre la ubicación de las dependencias donde se pueden instaurar quejas, solicitudes, observaciones o reclamaciones; o los medios alternativos para efectuarlas.
- 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.
- 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.

MODELO DE AUDITORÍA

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 cual se fijan los parámetros para la integración, implementación y mantenimiento de los sistemas de y por la Resolución Nro. 357 del 08 de julio de 2026 de la Dirección de Sanidad "por lo cual se actualiza 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.

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.

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.

III. CONVENIENCIA

La contratación de servicios de salud, resulta conveniente para la Regional de Aseguramiento en Salud No. 8 en tanto constituye una estrategia funcional y necesaria para fortalecer, complementar y hacer operativa la red de prestación de servicios de salud, garantizando el acceso efectivo de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional a atenciones que no pueden ser cubiertas por la red propia institucional.

Desde el punto de vista operativo, la articulación con Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS) debidamente habilitadas permite:

- Ampliar la capacidad resolutiva institucional, asegurando la atención integral de patologías que requieren servicios especializados e intramurales.
- Optimizar la gestión de la demanda en salud, reduciendo tiempos de espera, evitando congestión en la red propia y disminuyendo la remisión dispersa y no articulada.
- Garantizar la continuidad y oportunidad en la atención, minimizando riesgos clínicos asociados a la demora en diagnósticos o tratamientos.
- Asegurar condiciones de calidad y seguridad del paciente, mediante la contratación de prestadores que cumplen estándares habilitantes, técnicos y científicos exigidos por la normatividad vigente.

En términos estratégicos, esta contratación permite consolidar una red integral de servicios de salud, organizada por niveles de complejidad, que responde de manera eficiente a las necesidades reales de la población usuaria, fortaleciendo el modelo de atención del Subsistema de Salud de la Policía Nacional.

Adicionalmente, la vinculación de prestadores con experiencia en la prestación de servicios de mediana y alta complejidad garantiza el soporte técnico-científico requerido para intervenciones especializadas, contribuyendo a mejores resultados en salud y a una gestión más eficiente de los recursos institucionales.

Conveniencia ambiental

En lo que respecta al componente ambiental, la contratación resulta conveniente en la medida en que:

- Reduce desplazamientos innecesarios de usuarios hacia otras ciudades, disminuyendo la huella de carbono asociada al transporte terrestre o aéreo.
- Promueve la prestación de servicios en entornos habilitados que cumplen con normativas de gestión integral de residuos hospitalarios y similares, mitigando impactos ambientales derivados de la atención en salud.
- Favorece la selección de prestadores que implementen buenas prácticas ambientales, uso racional de recursos, manejo adecuado de tecnologías biomédicas y disposición final segura de residuos peligrosos.

En consecuencia, la presente contratación no solo responde a criterios de eficiencia, calidad y oportunidad en la prestación de los servicios de salud, sino que también se alinea con principios de sostenibilidad y responsabilidad ambiental, seleccionando alternativas que generan el mayor beneficio institucional con el menor impacto ambiental posible.

IV. OPORTUNIDAD

La contratación de los servicios objeto del presente proceso resulta oportuna, en tanto responde a la necesidad inmediata de garantizar la continuidad, integralidad y disponibilidad de servicios de salud para la población afiliada al Subsistema de Salud de la Policía Nacional adscrita a la Regional de Aseguramiento en Salud No. 8- Unidad Prestadora de Salud Bolívar.

La oportunidad se sustenta en la existencia de una demanda actual y recurrente de servicios especializados, cuya atención no puede ser diferida sin generar riesgos en la evolución clínica de los usuarios, tales como complicaciones, incremento en la severidad de las patologías y aumento en los costos de atención derivados de intervenciones tardías.

En este sentido, la disponibilidad de una red externa contratada permite:

- Garantizar la atención oportuna de eventos en salud que requieren intervención inmediata o programada en condiciones de mediana y alta complejidad.
- Evitar interrupciones en tratamientos médicos y quirúrgicos, asegurando la continuidad asistencial.
- Reducir tiempos de espera y riesgos asociados a la no prestación o prestación tardía del servicio.
- Disminuir la necesidad de remisiones a otras regiones del país, optimizando tiempos de respuesta y condiciones de acceso.

Asimismo, la contratación dentro del plazo previsto permite anticipar y cubrir la demanda proyectada, evitando contingencias operativas derivadas de la inexistencia de contratos vigentes para la prestación de estos servicios.

Análisis de alternativas de solución

Con el fin de garantizar la atención de las necesidades identificadas, se evaluaron las siguientes alternativas desde el punto de vista técnico y económico:

Alternativa 1: Remisión de usuarios a otras ciudades o regiones

Consiste en trasladar a los usuarios hacia municipios del Departamento de Bolívar o a otras ciudades (como Barranquilla) para la prestación de los servicios requeridos.

Análisis:

- Inconvenientes técnicos: Incremento en los tiempos de atención, riesgo de descompensación clínica durante el traslado y fragmentación en la continuidad del servicio.
- Inconvenientes económicos: Generación de sobrecostos asociados a transporte, viáticos, acompañamiento y logística institucional.

- Conclusión: Alternativa no conveniente ni sostenible, se considera únicamente como medida excepcional ante ausencia total de oferta local.

Alternativa 2: Prestación directa por la Unidad Prestadora de Salud Bolívar

Consiste en que la Unidad Prestadora de salud Bolívar asuma directamente la prestación de los servicios requeridos.

Análisis:

- Limitaciones técnicas: La Unidad opera como prestador de primer nivel de atención y no cuenta con infraestructura hospitalaria, tecnología biomédica ni talento humano especializado para servicios que se requieren para el presente proceso.
- Limitaciones económicas: Requeriría inversiones significativas en infraestructura, dotación y recurso humano, lo cual no es viable en el corto plazo ni acorde con la planeación institucional.
- Conclusión: Alternativa inviable técnica y financieramente.

Alternativa 3: Contratación con entidades o IPS de la red externa debidamente habilitadas

Consiste en contratar entidades o Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud que cuenten con habilitación vigente en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud (REPS), así como con la capacidad técnica, científica y administrativa requerida.

Análisis:

- Ventajas técnicas: Garantiza atención integral, continua y oportuna en todos los niveles de complejidad requeridos, bajo estándares de calidad y seguridad del paciente.
- Ventajas económicas: Optimiza el uso de recursos institucionales al evitar inversiones estructurales y reducir costos indirectos por traslados y atención tardía.
- Impacto en oportunidad: Permite disponibilidad inmediata de servicios, reducción de tiempos de espera y atención dentro del área de influencia.
- Conclusión: Alternativa más conveniente, eficiente y viable, alineada con las necesidades institucionales.

Conclusión de oportunidad

De acuerdo con el análisis anterior, la contratación con entidades IPS de la red externa debidamente habilitadas se constituye en la alternativa más idónea para garantizar la oportunidad en la prestación de los servicios de salud, asegurando condiciones de acceso, continuidad, calidad y eficiencia, dentro del plazo requerido por la entidad para la ejecución del contrato.

IMPACTO AMBIENTAL NEGATIVO.

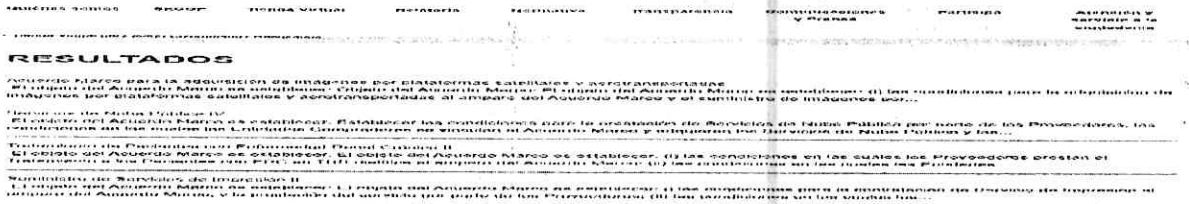
Con el objetivo de cumplir con la normatividad ambiental vigente nacional para reducir los aspectos e impactos ambientales asociados al servicio que se pretende adquirir, el oferente deberá anexar certificación que acredite la implementación de buenas prácticas ambientales, así como las demás exigencias que tengan relación con el objeto del presente proceso y que se establezcan dentro la presente normatividad las cuales se fundamentan en la Constitución de 1991 y la Ley 99 de 1993, la cual creó el Sistema Nacional Ambiental (SINA). El marco actual incluye el Decreto 1076 de 2015 (único reglamentario del sector ambiente), Ley 2111 de 2021 (delitos ambientales), y la Ley 2387 de 2024 (procedimiento sancionatorio), regulando licencias, estudios de impacto y sanciones, Ley 1931 de 2018 y Ley 2169 de 2021 (Acción Climática), que buscan la carbono neutralidad y resiliencia para 2050 Residuos Peligrosos/Residuos Aparatos Eléctricos (RAEE): Ley 1672 de 2013, Calidad del Aire/Ruido: Resolución 2254 de 2017 (aire) y Resolución 0627 de 2006 (ruido), Vertimientos: Resolución 631 de 2015, Protección de Áreas: Decreto-Ley 2811 de 1974 (Código de Recursos Naturales); y las demás en tema de sistema de gestión ambiental expedidas por el ministerio de ambiente o aquella que modifique, adicione o sustituya las mismas.

NOTA: El oferente deberá asumir la responsabilidad de cualquier infracción ambiental por omisión de permisos, concesiones o licencias ambientales que hubiese sido necesaria tramitar.

ACUERDO INTERNACIONAL O TRATADO DE LIBRE COMERCIO

En cumplimiento a lo establecido en el Decreto 1082 del 26 de Mayo de 2015, sobre la indicación de si la contratación respectiva está cobijada por un Acuerdo Internacional o un Tratado de Libre Comercio vigente para el Estado Colombiano en los términos de 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 concluye que el presente proceso de contratación NO está cobijado por los Tratados de Libre Comercio, según la excepción No. 35, Grupo 931 Servicios de Salud Humana del Anexo 4: ***"Lista de excepciones a la aplicación de los Acuerdos Comerciales del MANUAL PARA EL MANEJO DE LOS ACUERDOS COMERCIALES EN PROCESOS DE CONTRATACIÓN - COLOMBIA COMPRA EFICIENTE."***

NOTA: Se deja constancia que se realizó la consulta en la página www.colombiacompra.gov.co, donde se pudo constatar que a la fecha no existe un Acuerdo Marco de Precios vigente para contratar el objeto de este estudio.


RESULTADOS

MES EN EL QUE SE REQUIERE LA PRESTACION DEL SERVICIO

De acuerdo a la prestación de servicio se requiere para el mes de NOVIEMBRE del año 2026.

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 N°8 - NEURODINAMIA SA	67-7-200220-23 16/06/2023	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DISCRIMINADOS DENTRO DE LOS GRUPOS DE APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA COMO SON HEMODINAMIA E INTERVENCIONISMO, ELECTROFISIOLOGÍA, NEUROCIRUGÍA ENDOVASCULAR, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOLÍVAR Y LO CONTENIDO EN EL ACUERDO NO. 002 / 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL	PN RASES 8 UPRES DEBOL SAMC 024-2023	BUEN PROCESO DE EJECUCIÓN	SIN NOVEDAD
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°8 - NEURODINAMIA SA	67-7-20213-24 20/11/2024	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD RELACIONADOS DENTRO DE LOS GRUPOS DE APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA COMO SON HEMODINAMIA E INTERVENCIONISMO, ELECTROFISIOLOGÍA, NEUROCIRUGÍA ENDOVASCULAR, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOLÍVAR – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 8	PN RASES8 SA 043 2024	BUEN PROCESO DE EJECUCIÓN	SIN NOVEDAD
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°8 -	67-7-20202-25 20/11/2025	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CARDIOLOGIA, RELACIONADOS DENTRO DE LOS GRUPOS DE APOYO DE DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACION TERAPEUTICA COMO	PN RASES8 SA 038 2025	BUEN PROCESO DE EJECUCIÓN	SIN NOVEDAD

NEURODINAMIA SA			SON HEMODINAMIA E INTERVENCIONISMO, ELECTROFISIOLOGÍA, NEUROCIRUGÍA ENDOVASCULAR Y SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOLÍVAR – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 8			

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

3. FUNDAMENTOS JURÍDICOS QUE SOPORTAN LA MODALIDAD DE SELECCIÓN

CLASE DE CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD
MODALIDAD DE CONTRATACIÓN: SELECCIÓN ABREVIADA
FUNDAMENTO JURIDICO: Artículo 2.2.1.2.1.2.21. del Decreto 1082 de 2015

Según lo expresado por el literal c) del numeral 1.1. Capítulo III de la resolución No. 03049 de 2014, "Por medio de la cual se adopta el manual de contratación de la Policía Nacional":

Por lo anterior, se indica la modalidad de selección se realizará, teniendo en cuenta lo dispuesto en las Leyes 80 de 1993, 1150 del 2007, Decreto 1082 del 2015 y 1882 de 2018.

SELECCIÓN ABREVIADA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD – 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…"

El presente proceso contractual se adelantará mediante la modalidad de **SELECCIÓN ABREVIADA, PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD**, de conformidad con lo establecido en el artículo 2º, numeral 2 literal c, de la Ley 1150 de 2007 y en el artículo 2.2.1.2.1.2.21 del Decreto 1082 de 2015, que a la letra dice "Contratos de prestación de servicios de salud. 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", y la Resolución 03049 del 30 Julio de 2014 *"Por la cual se adopta el manual de contratación de la Policía Nacional" actualizada, modificada y complementadas por la Resolución 00090 del 15 de enero de 2018*".

4. CRITERIOS DE SELECCIÓN

4.1. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS

Los factores de verificación técnicas están descritos en el anexo No. 2 del presente estudio previo, los cuales se comprobarán como CUMPLE o NO CUMPLE.

4.1.1. EXPERIENCIA PROPONENTE

Los factores de verificación técnicas están descritos en el anexo No. 2 del presente estudio previo, los cuales se comprobarán como CUMPLE o NO CUMPLE.

4.1.2 NIVEL DE EDUCACIÓN O NIVEL ACADÉMICO (En caso de que aplique)

NO APLICA

4.1.3 EXPERIENCIA (En caso de que aplique)
NO APLICA

4.1.4 EXPERIENCIA DEL PERSONAL (En caso de que aplique)

Los factores de verificación técnicas están descritos en el anexo No. 2 del presente estudio previo, los cuales se comprobarán como CUMPLE o NO CUMPLE.

4.1.5 CAPACIDAD OPERATIVA

Los factores de verificación técnicas están descritos en el ANEXO NO. 2 del presente estudio previo, los cuales se comprobarán como CUMPLE o NO CUMPLE.

4.2 OTRAS CONDICIONES TÉCNICAS VERIFICABLES

Los factores de verificación técnicas están descritos en el anexo No. 2 del presente estudio previo, los cuales se comprobarán como CUMPLE o NO CUMPLE.

4.2.1 CONDICIONES TÉCNICAS ADICIONALES DE CALIFICACIÓN Y SU JUSTIFICACIÓN (Aplica para licitación pública y selección abreviada de menor cuantía):

FACTOR	PUNTAJE
CONDICIONES TÉCNICAS ADICIONALES DE CALIFICACIÓN	395 puntos
APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL	100 puntos
APOYO A LA MUJER	2,5 puntos
MIPYME DOMICILIADA EN COLOMBIA	2,5 puntos
TOTAL, PUNTAJE	500 puntos

- **Condiciones técnicas adicionales de calificación (395 Puntos)**

- **SERVICIOS MEDICO ASISTENCIALES AMBULATORIOS (100 PUNTOS):**

OPORTUNIDAD PARA PROGRAMACIÓN QUIRÚRGICA		PUNTAJE
Garantizar la oportunidad en la programación quirúrgica, entendida como el intervalo comprendido entre la recepción de la orden por parte del contratista y la asignación de la fecha de programación, conforme a los tiempos definidos por la entidad contratante. Este criterio será medible y verificable, orientado a asegurar la eficiencia en el acceso, la continuidad del servicio y la capacidad de respuesta en la atención de los usuarios.	Menor o igual a 3 días calendario	100 puntos
	Mayor a 3 y hasta 5 días calendario	50 puntos
	Mayor a 5 y hasta 10 días calendario	25 puntos

NOTA: El oferente solamente debe marcar una (1) de las tres (3) opciones, con el fin de poder otorgar puntaje de lo contrario, no se tendrá en cuenta.

- **OPORTUNIDAD PARA CONSULTA ESPECIALIZADA AMBULATORIA Y SUBESPECIALIZADA (100 PUNTOS)**

OPORTUNIDAD PARA CONSULTA ESPECIALIZADA AMBULATORIA			PUNTAJE
Garantizar la oportunidad en la atención de consulta especializada ambulatoria, medida como el tiempo	**consulta externa**	MENOR DE 8 DIAS	100 puntos
		DE 9 Y 15 DIAS	40 puntos

transcurrido entre la recepción de la orden o autorización por parte del contratista y la atención efectiva de la consulta especializada al usuario.		DE 16 A 30 DIAS	10 puntos

NOTA: El oferente solamente debe marcar una (1) de las tres (3) opciones, con el fin de poder otorgar puntaje de lo contrario, no se tendrá en cuenta.

- **SERVICIOS MEDICOS ASISTENCIALES AMBULATORIOS Y SERVICIOS DE APOYO DIAGNÓSTICO O TERAPEUTICOS (195 PUNTOS):**

TIEMPO DE ASIGNACION DE CITA EXAMEN DIAGNOSTICO	PUNTAJE
ENTRE (01) A (05) DIAS CALENDARIO	195
ENTRE (06) A (10) DIAS CALENDARIO	50

NOTA: El oferente solamente debe marcar una (1) de las dos (2) opciones, con el fin de poder otorgar puntaje de lo contrario, no se tendrá en cuenta.

- **ESTÍMULO A LA INDUSTRIA NACIONAL (100 Puntos)**

OFRECE	
SI	NO

El oferente marcara solamente una de las opciones que desee ofertar, al indicar que si deberá anexar con la oferta la documentación que acredite dicho puntaje

Para la verificación, evaluación y asignación del puntaje de que trata este numeral, el proponente deberá diligenciar y suscribir el **formulario APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL** "*PROTECCIÓN A LA INDUSTRIA NACIONAL-INCENTIVOS EN LA CONTRATACIÓN PÚBLICA*", teniendo en cuenta sus notas descritas el cual se entenderá presentado bajo la gravedad de juramento.

De conformidad con el artículo 2.2.1.2.4.2.1 del Decreto 1082 de 2015, artículo 51 del Decreto 019 de 2012, parágrafo del artículo 1 de la Ley 816 de 2003, se dará un incentivo a la contratación pública para los bienes, servicios y oferentes nacionales o aquellos considerados nacionales con la ocasión de la existencia de un trato nacional, por lo tanto, la Entidad ha determinado la siguiente asignación de puntaje para las propuestas que se presenten en el desarrollo del proceso contractual.

a) Las ofertas presentadas por proponentes nacionales y que involucren bienes y/o servicios 100% nacionales, obtendrán (100) puntos.

b) Las ofertas presentadas por proponentes nacionales y que involucren bienes y/o servicios nacionales superiores al 50% de los recursos y menor al 100% de estos, obtendrán (80) puntos.

c) Las ofertas presentadas por proponentes nacionales y que involucren bienes y/o servicios de origen nacional, inferior al 50% de los recursos, obtendrá (70) puntos.

d) Las ofertas presentadas por proponentes extranjeros y que involucren bienes y/o servicios 100% nacionales obtendrán (50) puntos.

e) Las propuestas presentadas por proponentes extranjeros y que involucren bienes y/o servicios nacionales, superiores al 50% de los recursos y menor al 100% de estos obtendrán (20) puntos.

f) Las propuestas presentadas por proponentes extranjeros y que involucren bienes y/o servicios nacionales de origen nacional inferior al 50% de los recursos, obtendrán (10) puntos.

En caso de presentarse propuestas conjuntas conformadas por proponentes nacionales y extranjeros, se aplicarán los literales A, B y C, cuando la propuesta conjunta contenga un porcentaje igual o superior al 50% de participación del proponente nacional o nacionales y los literales D, E y F, cuando la propuesta conjunta contenga un porcentaje menor al 50% de participación del proponente nacional o nacionales.

El artículo 51 del Decreto 019 de 2012 que modifica el parágrafo del artículo 1 de la Ley 816 de 2003, establece que se otorgará tratamiento de bienes y servicios nacionales a aquellos bienes y servicios originarios de los países con los que Colombia ha negociado trato nacional en materia de compras estatales y de aquellos países en los cuales a las ofertas de bienes y servicios colombianos se les concederá el mismo tratamiento otorgado a sus bienes y servicios nacionales. La acreditación demostración de tal circunstancia se hará en los términos que señale el reglamento.

Son servicios de origen nacional aquellos presentados por empresas constituidas de acuerdo con la legislación nacional, por personas naturales colombianos o por residentes en Colombia.

- **PUNTAJE POR EMPRENDIMIENTOS Y EMPRESAS DE MUJERES - VERIFICACIÓN (2.5 PUNTOS)**

El oferente marcara solamente una de las opciones que desee ofertar:

OFRECE	
SI	**NO**

De indicar que SI, el ofrece deberá allegar con la oferta la documentación que acredite esta condición técnica.

La Entidad asignará un puntaje de dos puntos cinco **2.5 PUNTOS** al Proponente que acredite la calidad de emprendimientos y empresas de mujeres con domicilio en el territorio nacional de conformidad con la previsto en el artículo 2.2.1.2.4.2.14 del Decreto 1082 de 2015 "...las Entidades también otorgarán un puntaje adicional de hasta el cero punto veinticinco por ciento (0.25%) del valor total de los puntos establecidos en los pliegos de condiciones o documentos equivalentes, a los proponentes que acrediten alguno de los supuestos del artículo 2.2.1.2.4.2.14 del presente Decreto."

ITEM Descripción Puntaje

1 Participación de mujeres en el sistema de compras públicas 2.5

Definición de emprendimientos y empresas de mujeres, se entenderán como emprendimientos y empresas de mujeres aquellas que cumplan con alguna de las siguientes condiciones:

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.

Para que el Proponente obtenga este puntaje deberá diligenciar el Formulario FACTORES DE VERIFICACIÓN Y PONDERACIÓN el cual será publicado en la sección documentos del proceso en la plataforma SECOP II, donde manifieste bajo la gravedad de juramento que el personal ofrecido y su compromiso de vincular a dichas personas en caso de resultar adjudicatario del proceso y aportar la documentación requerida.

NOTA: Si el Proponente debió subsanar la entrega de dicho formato y/o los documentos exigidos para probar esta condición será válido para el criterio diferencial en cuanto al requisito habilitante relacionado con el número de contratos aportados para demostrar la experiencia solicitada. Sin embargo, no se tendrán en cuenta para la asignación de puntaje, por lo que obtendrá cero (0) puntos por este criterio de evaluación.

Tratándose de Proponentes Plurales este puntaje se otorgará si por lo menos uno de los integrantes acredita la calidad de emprendimientos y empresas de mujeres y tiene una participación igual o superior al diez por ciento (10 %) en el Consorcio o en la Unión Temporal.

La asignación de este puntaje no excluye la aplicación del puntaje para MiPymes.

El oferente deberá diligenciar el Anexo FACTORES DE VERIFICACIÓN Y PONDERACIÓN, según corresponda a su ofrecimiento.

- **MIPYME DOMICILIADA EN COLOMBIA - VERIFICACIÓN Y ASIGNACIÓN DE PUNTAJE REALIZADA POR EL COMITÉ TÉCNICO 2.5 PUNTOS**

El oferente marcara solamente una de las opciones que desee ofertar:

OFRECE	
SI	**NO**

De indicar que SI, el ofrece deberá allegar con la oferta la documentación que acredite esta condición técnica.

La Entidad otorgará un puntaje de dos puntos cinco **(2.5) puntos** al Proponente que acredite la calidad de Mipyme domiciliada en Colombia de conformidad con el artículo 2.2.1.2.4.2.4 del Decreto 1082 de 2015, en concordancia con el parágrafo del artículo 2.2.1.13.2.4 del Decreto 1074 de 2015, o la norma que lo modifique, complemente o sustituya.

Así las cosas, para obtener el puntaje, el Proponente entregará copia del certificado del Registro Único de Proponentes, el cual deberá encontrarse vigente y en firme al momento de su presentación. Si el Proponente debió subsanar la entrega del RUP, éste será válido para los criterios diferenciales en cuanto a los requisitos habilitantes relacionados con el número de contratos aportados para demostrar la experiencia solicitada y los índices de la Capacidad Financiera y Organizacional. Sin embargo, el certificado no se tendrá en cuenta para la asignación del puntaje adicional, por lo que obtendrá cero (0) puntos por este factor de evaluación.

Tratándose de Proponentes Plurales este puntaje se otorgará si por lo menos uno de los integrantes acredita la calidad de Mipyme y tiene una participación igual o superior al diez por ciento (10 %) en el Consorcio o en la Unión Temporal.

4.2.2 EVALUACIÓN ECONÓMICA Y FINANCIERA

4.2.3 EVALUACIÓN ECONÓMICA (500 puntos)

Para efectos de la evaluación económica, se considerará que la propuesta es hábil siempre que cumpla con la totalidad de los requisitos de orden Jurídico, Técnico y Financiero y cuando la misma no supere el precio techo unitario asignado al ítem.

Se establece como requisito económico, el ofrecimiento de los servicios y procedimientos de salud del presente proceso, **se otorgará un puntaje total de 500 puntos**, los cuales serán distribuidos de la siguiente manera:

a). DESCUENTO SERVICIOS DE SALUD (300 PUNTOS): Se establece como requisito económico, el ofrecimiento de los servicios y procedimientos de salud, teniendo como PRECIO TECHO aquellos indicados en el VALOR ESTIMADO DE LA CONTRATACIÓN (Anexo PRECIO TECHO del presente pliego), a la oferta que presente el MAYOR PORCENTAJE DE DESCUENTO se le otorgará 300 puntos, a las demás ofertas se le aplicará lo siguiente:

$$\text{PORCENTAJE DE DESCUENTO} = \frac{\text{Porcentaje de Descuento Oferta a Evaluar}}{\text{Mayor Porcentaje de Descuento Ofertado}} \times 300$$

b) DESCUENTO MEDICAMENTOS (100 PUNTOS)

Se establece como requisito económico, el ofrecimiento del porcentaje de intermediación a los medicamentos. Se otorgará el puntaje **de 100** puntos de la siguiente manera:

MEDIANTE CIRCULAR 022 DE 2026	PORCENTAJE DE INTERMEDIACION	PUNTAJE
MEDICAMENTOS REGULADOS:	De 0% a 3%	30 PUNTOS

Para los MEDICAMENTOS REGULADOS por el Ministerio de Salud y de Protección Social con Precio Máximo de Venta MENOR O IGUAL a $1.150.000, el oferente podrá ofertar, el siguiente porcentaje de intermediación. **Este porcentaje será aplicado al precio máximo de venta del listado: "DE MEDICAMENTOS REGULADOS CIRCULAR 022 DE 2026"**	De 3.1% a 6%	**20 PUNTOS**
	De 6.1% a 7%	**0 PUNTOS**

MEDIANTE CIRCULAR 022 DE 2026	INTERMEDIACION	PUNTAJE
MEDICAMENTOS REGULADOS por el ministerio de salud y de protección social con un VALOR MAYOR a $1.150.000, el oferente puede ofertar el siguiente porcentaje de intermediación para los medicamentos. **Este porcentaje será aplicado al precio máximo de venta del listado: "DE MEDICAMENTOS REGULADOS CIRCULAR 022 DE 2026"**	0% al 1.9%	30 PUNTOS
	Del 2% al 3.4%	20 PUNTOS
	3.5%	0 PUNTOS

MEDICAMENTOS NO REGULADOS	INTERMEDIACION	PUNTAJE
Para los **MEDICAMENTOS NO REGULADOS**, se pagarán al valor de la orden de compra y/o factura, más el porcentaje de intermediación ofertado.	0% al 4%	40 PUNTOS
	Del 4.1% al 7%	10 PUNTOS
	Del 7.1% al 10%	0 PUNTOS

c) INTERMEDIACIÓN INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS (100 PUNTOS)

INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS Y DIPOSITIVOS MÉDICOS	INTERMEDIACIÓN	PUNTAJE
Para los **INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS Y DIPOSITIVOS MÉDICOS**, se pagarán al valor de la orden de compra y/o factura, más el porcentaje de intermediación ofertado.	De 0% al 3.9%	**100 PUNTOS**
	De 4% al 7.9%	**20 PUNTOS**
	Del 8% al 10%	**0 PUNTOS**

IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA.

El oferente nacional indicará su identificación tributaria e información sobre el régimen de impuestos al que pertenece, para lo cual aportará con la Oferta copia del Registro Único Tributario RUT; tramitado y actualizado.

Las personas jurídicas y/o naturales integrantes de un consorcio o unión temporal o promesa de sociedad futura acreditarán individualmente este requisito, cuando intervengan como responsables del impuesto sobre las ventas, por realizar directamente la prestación de servicios gravados con dicho impuesto.

Lo anterior conforme el artículo 368 del Estatuto Tributario, en concordancia con el artículo 66 de la Ley 488 de 1998 que adicionó el artículo 437 del mismo Estatuto y la Resolución 139 de 2012 modificada por la Resolución 154 de 2012 expedida por la U.A.E. DIAN.

NOTA: No aplica para las personas naturales y jurídicas de origen extranjero sin sucursal en Colombia.

CERTIFICACIÓN BANCARIA.

El oferente deberá anexar Certificación Bancaria vigente 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.

Nota: Fecha de expedición no mayor a treinta (30) días calendarios anteriores a la fecha de cierre del presente proceso

DATOS BÁSICOS BENEFICIARIO CUENTA.

El oferente debe diligenciar y anexar a su propuesta el formato de información de terceros de conformidad con el Formulario DATOS BÁSICOS BENEFICIARIO CUENTA. Del presente pliego.

SOSTENIBILIDAD DE PRECIOS.

El oferente debe diligenciar y anexar a su propuesta el Anexo de sostenibilidad de precios de conformidad con el Anexo SOSTENIBILIDAD DE PRECIOS. Del presente pliego.

1.2.1. INDICADORES FINANCIEROS A EVALUAR

El proponente deberá presentar los Estados Financieros los cuales deberán corresponder a la vigencia inmediatamente anterior con fecha de corte **31 de diciembre del 2025** clasificado en el corto y largo plazo y el Estado de Resultados, de acuerdo con las normas contables actualmente vigentes conforme al artículo 37 de la Ley 222 de 1995, donde la Regional de Aseguramiento en Salud No. 8 procederá a la verificación de los requisitos de orden financiero.

Los estados financieros deben ser firmados principalmente por el **representante legal** y el **contador público** bajo cuya responsabilidad se prepararon, certificando así su veracidad. Cuando se requieren estados financieros dictaminados, se añade la firma del **revisor fiscal** de acuerdo a lo dispuesto en el artículo 38 de la Ley 222 de 1995, la responsabilidad es conjunta.

> 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.

A. INDICADORES DE CAPACIDAD FINANCIERA

Proponentes Nacionales, extranjeros y/o multinacionales extranjeras con domicilio en el país o sucursal en Colombia, Deberán presentar los siguientes documentos:

A. Balance General: El proponente deberá anexar Balance General en pesos colombianos con corte a **31 de diciembre del 2025** clasificado en el corto y largo plazo 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 así como 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 de los Estados financieros: El Oferente que por ley esté obligado a tener Revisor Fiscal, debe presentar dictamen de los Estados Financieros.

NOTA: Para efectos de la verificación financiera, el Revisor Fiscal debe encontrarse registrado en la Cámara de Comercio conforme a lo establecido en el **Artículo 163 del Código de Comercio** que a la letra señala:

Art. 163. Designación y revocación de Administradores y Revisores Fiscales. La designación o *revocación de los administradores o de los revisores fiscales previstas en la ley o en el contrato social no se considerará como reforma, sino como desarrollo o ejecución del contrato, y no estará sujeta sino a simple registro en la cámara de comercio, mediante copias del acta o acuerdo en que conste la designación o la revocación.*

Las cámaras se abstendrán, no obstante, de hacer la inscripción de la designación o revocación cuando no se hayan observado respecto de las mismas las prescripciones de la ley o del contrato. La revocación o reemplazo de los funcionarios a que se refiere este artículo se hará con el quórum y la mayoría de votos prescritos en la ley o en el contrato para su designación.

Así mismo se tendrá en cuenta los términos establecidos en el **Art. 164. Del Código de Comercio** que a la letra señala:

Art. 164: Cancelación de la inscripción y casos que no requieren nueva inscripción. *Las personas inscritas en la cámara de comercio del domicilio social como representantes de una sociedad, así como sus revisores fiscales, conservarán tal carácter para todos los efectos legales, mientras no se cancele dicha inscripción mediante el registro de un nuevo nombramiento o elección.*

La simple confirmación o reelección de las personas ya inscritas no requerirá nueva inscripción.

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

D. Certificado Vigente de Antecedentes Disciplinarios o certificación de vigencia de la inscripción del contador. El oferente deberá presentar dentro de su propuesta, certificado de antecedentes disciplinarios del contador que certifica los estados financieros y del revisor fiscal cuando esté obligado a tenerlo, expedido por la junta de contadores, el cual debe estar vigente al momento de la presentación de oferta.

NOTA: En caso de consorcios o uniones temporales, cada consorciado o miembro de la unión temporal, deberá presentar el certificado del presente numeral.

- **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 de este pliego de condiciones 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.

Cuando la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8 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 No. 8, 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.

4.1.2. VERIFICACION FINANCIERA

El proponente deberá presentar los Estados Financieros los cuales deberán corresponder a la vigencia inmediatamente anterior, con fecha de corte 31 de diciembre del 2025, donde la Regional de Aseguramiento en Salud No 1 de la Policía Nacional realizara la verificación de los requisitos de orden financiero.

A. INDICADORES DE CAPACIDAD FINANCIERA:

(a) **Índice de liquidez**: **Activo Corriente/Pasivo Corriente**, el cual determina la capacidad que tiene un proponente para cumplir con sus obligaciones de corto plazo. El índice de liquidez del oferente para la presente contratación, se establece como la relación entre los activos corrientes sobre el pasivo corriente cuyo resultado **DEBERÁ SER IGUAL O SUPERIOR A 1.6. Por lo tanto, la oferta que no cumpla con el indicador establecido, no continuará con el proceso de Evaluación.**

(b) **índice de Endeudamiento**: **(Pasivo Total/Activo Total) x 100,** este indicador tiene por objeto medir en qué grado y de qué forma participan los acreedores dentro del financiamiento de la empresa. El índice de endeudamiento para el presente proceso de contratación **DEBE SER IGUAL O INFERIOR AL 65%. Por lo tanto, la oferta que no cumpla con el indicador establecido, no continuará con el proceso de Evaluación.**

(c) **Razón de cobertura de intereses: (Utilidad Operacional/Gastos de Intereses)** con este indicador muestra la capacidad de una empresa para cubrir sus cargos por intereses. La Razón de Cobertura de Intereses para el presente proceso de contratación **DEBE SER MAYOR O IGUAL A 3.**

Así mismo, cuando un oferente no presenta obligaciones financieras y por ende no incurra en gastos financieros, es decir, el denominador es cero (0) y no siendo posible calcular el indicador mediante una operación matemática, en este caso, la regla será que el proponente que no tiene obligaciones financieras queda automáticamente habilitado o cumple.

B. INDICADORES DE CAPACIDAD ORGANIZACIONAL:

a) **Rentabilidad del patrimonio: (Utilidad Operacional/Patrimonio)** este indicador muestra la tasa de rendimiento que obtienen los propietarios de la empresa, respecto de su inversión representada en el patrimonio. La rentabilidad del patrimonio para el presente proceso de contratación **DEBE SER MAYOR O IGUAL AL 0.2. Por lo tanto, la oferta que no cumpla con el indicador establecido, no continuará con el proceso de Evaluación.**

b) **Rentabilidad del activo: (Utilidad Operacional/Activo Total)** este indicador mide los beneficios y utilidades generadas por los activos de la empresa. La rentabilidad del activo para el presente proceso de contratación **DEBE SER MAYOR O IGUAL AL 0.1. Por lo tanto, la oferta que no cumpla con el indicador establecido, no continuará con el proceso de Evaluación.**

LIMITES DE ORDEN FINANCIERO Y ORGANIZACIONAL				
Índice liquidez	Índice de endeudamiento	Razón cobertura de interés	Rentabilidad del patrimonio	Rentabilidad del activo
>=1.6	<=65%	>=3	>=0.2	>=0.1

Que mediante comunicado oficial No GS-2026-057448-DEBOL se elevó la solicitud de apoyo al CPS ARTURO RAFAEL MARRUGO LLAMAS contador de la UPRES DEBOL, para establecer los indicadores financieros para el presente proceso.


GS-2026-057448-DEBOL

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICIA NACIONAL
DEPARTAMENTO DE POLICIA BOLIVAR
ESPSU UNIDAD PRESTADORA CARTAGENA DE INDIAS

Folios: 1 Anexos: 20.1

Cartagena De Indias, 01 de enero de 2026

(Señor (a) remitido por prestación de servicios de)
ARTURO RAFAEL MARRUGO LLAMAS
Contrato por Prestacion de Servicios De

Cartagena De Indias

Asunto: Solicitud establecer Indicadores Financieros a proceso Contractual

En el marco de la programación contractual establecida para la vigencia 2026 por la Dirección de Aseguramiento en Salud No 6, de manera atenta me permito solicitar al contratista establecer los indicadores financieros del proceso de mantenimiento, en cumplimiento de los principios de planeación, responsabilidad, economía y selección objetiva que rigen la contratación estatal. Lo anterior debido especial relevancia prestacion de servicios de alta complejidad como los procedimientos de hemodinamia, que demandan una infraestructura tecnológica especializada, talento humano altamente calificado, disponibilidad permanente de insumos y medicamentos vitales, así como capacidad operativa para responder de manera oportuna a eventos que comprometen la vida y la salud de los usuarios.

Atentamente,

Firmado digitalmente por
Nombre: Carlos Hank Lopez Acosta
Cargo: Teniente
Unidad: Departamento Policia Bolivar (A)
Fecha: 2026.01.01
Observaciones: Jefe Unidad Prestadora Cartagena De Indias
Unidad: Departamento De Policia Bolivar
Carlos Hank Lopez Acosta
Teniente

Que mediante comunicado oficial **GS-2026-057639-DEBOL,** el contador de Unidad Prestadora de Salud Bolívar; remite a la estructuradora teniente DAYNERIS PAOLA GARCIA MERCADO, la relación de los indicadores que se tendrán en cuenta para el presente proceso.



GS-2026-057639-DEBOL



GS-2026-057639-DEBOL

N°	ENTIDAD	NIT	AÑO
1	HOSPITAL SIMON BOLIVAR	900482277 8	2021
2	CLINICA CENTENARIO S.A.S	900702661 8	2021
3	CLINICA LA ERMITA CARTAGENA	900431853 7	2021
4	CLINICA BLAS DE LEZO II S.A.S	900609368 1	2021
5	CLINICA MELIDEZ S.A.	890903408 0	2021
6	HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL CARIBE S.A.S	900842101 1	2021
7	N.P. ITALIANA PUERTO TERCES S.A.S	900504444 7	2021
8	NEUROCIRUGIA S.A.	890401806 1	2021

INDICADOR	FORMULA	CRITERIOS DE SELECCIÓN
Razón de liquidez	Activo corriente / Pasivo corriente	>=1.0
Razón de endeudamiento	(pasivo total / activo total) x 100	<=60%
Razón de cobertura de intereses	Utilidad operacional / gastos de intereses	>=3
Rentabilidad sobre patrimonio	Utilidad operacional / Patrimonio	>=0.1
Rentabilidad sobre activos	Utilidad operacional / Activo total	>=0.1

CPS. DR. ARTURO RAFAEL MARRUGO LLAMAS
Contador Unidad Prestadora de Salud Bolívar

INFORMACIÓN PUBLICA

5. CRITERIOS DE DESEMPATE

La Regional de Aseguramiento en Salud No. 8 aplicara lo contemplado en el artículo 2.2.1.2.4.2.17 del Decreto 1082 de 2015, de conformidad por lo dispuesto en la Ley 2069 del 31 de diciembre de 2020, reglamentada por el Decreto 1860 de diciembre de 2021, siempre y cuando se surtan todas las evaluaciones y se evidencie el empate para los oferentes.

NOTA: en caso de no lograrse el desempate se dará aplicabilidad al numeral 12, artículo 35, factores de desempate, del Decreto 1860 de diciembre de 2021. Cuando persiste el empate, la entidad tiene a bien desempatar entre las entidades empatadas el método de BALOTAS, con las cuales realizara de la siguiente forma así:

- La Administración dispondrá de balotas debidamente numeradas.
- La numeración de las balotas iniciará en el número 1 y continuarán numeradas en orden ascendente.
- El delegado, en presencia de todos los oferentes que se encuentren empatados en puntos, introducirá las balotas numeradas en una bolsa de color negro.
- El número de balotas introducidas será el doble al número de oferentes empatados en puntos.
- Al momento de esta diligencia los oferentes deberán acreditar la facultad legal para participar en el mismo, ya sea por ser el proponente, su representante legal, por estar debidamente autorizado por éste último mediante poder para actuar a su nombre.
- La participación para tomar la balota de la bolsa se hará en orden alfabético, teniendo en cuenta la primera letra del primer apellido o de la razón social del oferente, sea éste persona natural, jurídica, consorcio o unión temporal.
- Una vez el oferente tome la balota de la bolsa la tendrá en su poder sin hacer público el número sacado, hasta tanto no hayan tomado la balota todos los participantes.
- Posterior a esto, se hará pública la numeración de las balotas que los oferentes tienen en su poder.
- El empate se resolverá a favor del proponente que haya sacado la balota marcada con el mayor número.
- De la presente diligencia se levantará la respectiva acta, con la firma de todos los participantes.

6. CONDICIONES DEL CONTRATO

5.1 LUGAR DE ENTREGA O LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO

De acuerdo al artículo 2.5.3.4.2.2 del Decreto 441 de 2022 La entidad proponente que le sea adjudicada la contratación objeto del presente estudio, deberá prestar los servicios en la sede o sedes en cuya dirección ofertó en su propuesta. Las cuales deben encontrarse debidamente habilitados por el Ministerio de Salud y Protección Social y ubicadas en la ciudad de Cartagena de Indias

5.2 FORMA DE EJECUCIÓN

El objeto del contrato a celebrar se ejecutará en forma de **TRACTO SUCESIVO**, por ser servicios impredecibles que varían de acuerdo a la demanda y necesidades de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional pertenecientes a la Regional de Aseguramiento en Salud No. 8, y que surjan en el transcurso de la ejecución del contrato debido a las remisiones de los profesionales de salud de la Unidad Prestadora de Salud Bolívar y a los exámenes ordenados por los especialistas además del apoyo a las diferentes Unidades de atención (UPRES) organizadas como subred integral de la RASES No.8, de acuerdo al artículo 2.5.3.4.3.1 del Decreto 441 de 2022 Sección 3. Seguimiento a la ejecución de los acuerdos de voluntades.

5.3 PLAZO DE EJECUCIÓN

Decreto 441 de 2022 sección 6)

Una vez realicen los trámites de legalización del contrato (aprobación de las garantías, expedición del registro presupuestal y la expedición y notificación de la carta de inicio), Se procederá a la prestación de servicios por un periodo el cual será discriminado de la siguiente manera:

El plazo de ejecución del contrato:

PARA LA VIGENCIA 2026: El plazo de ejecución será a partir de la expedición y aprobación de las garantías en la plataforma del SECOP II y la notificación de la carta de inicio de ejecución y/o hasta agotar presupuesto lo primero que ocurra con fecha de terminación el 31 de diciembre del 2026.

PARA LA VIGENCIA 2027: pendiente apropiación presupuestal por parte de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional, lo cual determinará el plazo para esta vigencia.

Nota: se aclara que el presente proceso no tendrá modificaciones automáticas, las modificaciones en cuanto a prorrogas en su tiempo de ejecución o adiciones presupuestales están sujeto a las condiciones y siempre debe mediar acuerdo entre las partes.

La vigencia del contrato será igual al plazo de ejecución y (6) meses más, dentro de los cuales los primeros cuatro (4) meses siguientes a su terminación se liquidará de manera bilateral entre las partes. En caso de no llegar acuerdo alguno, la entidad dentro de los dos (2) meses siguientes, procederá a liquidar de manera unilateral dentro del término legal, conforme al artículo 11 de la Ley 1150 de 2007.

Que de conformidad con el artículo 164, literal J de la Ley 1437 de 2011 el termino para acudir a la Jurisdicción de lo Contencioso administrativo será de dos (2) años que se contarán a partir del día siguiente a la ocurrencia de los motivos de hecho o derecho. Para efectos de lo anterior se requerirá; la presentación del certificado de recibido, en el cual debe constar que el servicio fue prestado a satisfacción conforme a las estipulaciones contractuales y el cumplimiento de los aportes establecidos en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007. De acuerdo a lo anterior, el acta será suscrita por las partes contratantes y servirá como soporte para cualquier reclamación posterior.

5.4 FORMA DE PAGO

PAGO POR EVENTO (PAGO RETROSPECTIVO)

"La modalidad de pago aplicable al presente acuerdo de voluntades será Pago por Evento o Pago Retrospectivo, de conformidad con lo establecido en el numeral 5 del artículo 2.5.3.4.1.3 del Decreto

780 de 2016, sustituido por el Decreto 441 de 2022, la Resolución 2335 de 2023 y las demás disposiciones que regulen la materia."

Bajo esta modalidad, la Regional de Aseguramiento en Salud No. 8 reconocerá y pagará al contratista los servicios de salud efectivamente prestados y las tecnologías en salud efectivamente suministradas, previa validación, auditoría y aprobación de la Factura Electrónica de Venta en Salud (FEV), el Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud (RIPS) y los demás soportes requeridos por la normatividad vigente y por las condiciones pactadas en el presente acuerdo de voluntades.

RADICACIÓN DE LA FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA EN SALUD

El contratista deberá cumplir con el procedimiento de generación, validación y radicación de la Factura Electrónica de Venta en Salud (FEV), el Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud (RIPS) como soporte de la factura y los demás documentos exigidos por la normatividad vigente para el reconocimiento y pago de los servicios y tecnologías en salud.

La radicación de la Factura Electrónica de Venta en Salud deberá efectuarse dentro de los términos y condiciones establecidos por la normatividad vigente expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social, la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales (DIAN) y las demás autoridades competentes que regulen la facturación electrónica en salud. La factura deberá encontrarse previamente validada y cumplir con todos los requisitos técnicos, operativos y de interoperabilidad exigidos para su reconocimiento y pago

REQUISITOS NORMATIVOS DE FACTURACIÓN

La Factura Electrónica de Venta en Salud deberá cumplir con:

a) La Resolución DIAN 000165 de 2023 o la norma que la modifique, adicione o sustituya.

b) La Resolución 0948 de 2026 del Ministerio de Salud y Protección Social, mediante la cual se reglamenta el Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud (RIPS) como soporte de la Factura Electrónica de Venta (FEV) en salud.

c) Los documentos técnicos, especificaciones funcionales, estructuras de datos, reglas de validación, catálogos, mecanismos de interoperabilidad y demás lineamientos expedidos por el Ministerio de Salud y Protección Social para el funcionamiento de la Factura Electrónica de Venta en Salud y del Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud (RIPS).

d) Las disposiciones contenidas en la Resolución 2335 de 2023 relacionadas con ejecución, seguimiento y ajuste de los acuerdos de voluntades

e) Haber surtido satisfactoriamente el proceso de validación a través del Mecanismo Único de Validación (MUV) dispuesto por el Ministerio de Salud y Protección Social, obteniendo el respectivo Código Único de Validación (CUV), requisito indispensable para la radicación, auditoría, reconocimiento y pago de la Factura Electrónica de Venta en Salud.

PRESENTACIÓN Y PAGO DE LAS FACTURAS

La Regional de Aseguramiento en Salud No. 8 cancelará el valor de los servicios efectivamente prestados mediante pagos mensuales, con base en la facturación debidamente presentada, validada y auditada.

"La facturación deberá ser presentada por el contratista dentro de los términos establecidos en la normatividad vigente que regule la Factura Electrónica de Venta en Salud (FEV), el Registro

Individual de Prestación de Servicios de Salud (RIPS) y los procedimientos de radicación ante la entidad responsable del pago.

El pago se efectuará dentro de los sesenta (60) días calendario siguientes a la correcta radicación de la Factura Electrónica de Venta en Salud y sus soportes, previa certificación de cumplimiento contractual, auditoría médica de cuentas, verificación de soportes, aprobación técnica y administrativa de la cuenta, cumplimiento de requisitos tributarios y fiscales y demás condiciones establecidas en el presente acuerdo de voluntades y en la normativa aplicable, sin perjuicio de los términos y condiciones previstos en las disposiciones vigentes que regulan el flujo de recursos y el reconocimiento de servicios y tecnologías en salud.

La obligación de pago derivada del presente acuerdo estará sujeta a los procedimientos presupuestales y financieros aplicables a la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional. No obstante, la programación del Plan Anual de Caja (PAC) y los recursos situados por la Dirección General de Crédito Público y Tesoro Nacional no constituirán causal para desconocer o rechazar obligaciones válidamente causadas y aceptadas conforme a las condiciones pactadas y la normatividad vigente.

Cuando la documentación sea presentada de forma incompleta, inconsistente o incumpla los requisitos legales y técnicos exigidos, la cuenta será objeto de devolución para su corrección y los términos de trámite y pago se suspenderán hasta la subsanación de las observaciones formuladas.

Igualmente procederá la devolución de la cuenta cuando la Factura Electrónica de Venta en Salud, el Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud (RIPS) o sus soportes presenten inconsistencias, errores de validación, ausencia del Código Único de Validación (CUV), incumplimiento de las reglas técnicas vigentes o cualquier situación que impida adelantar el proceso de auditoría y reconocimiento económico de los servicios facturados.

PRESENTACIÓN DE FACTURAS Y SOPORTES

La facturación deberá identificar plenamente los servicios y tecnologías en salud prestados a cada usuario, de conformidad con la información contenida en el Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud (RIPS), las estructuras de datos definidas por el Ministerio de Salud y Protección Social y los demás requisitos establecidos por la normatividad vigente.

El contratista deberá garantizar que las facturas no se encuentren prescritas conforme a los términos legales aplicables, contados a partir de la prestación del servicio, suministro de la tecnología en salud o egreso del usuario, según corresponda.

La Factura Electrónica de Venta en Salud y sus soportes deberán radicarse ante la ventanilla única de la Unidad Prestadora de Salud Bolivar o en el mecanismo institucional que la Regional de Aseguramiento en Salud No. 8 disponga para tal fin.

REQUISITOS MÍNIMOS DE LA FACTURA

Las facturas presentadas deberán contener como mínimo:

Apellidos y nombres o razón social completa e identificación tributaria del prestador de servicios de salud.

Nombre o razón social e identificación tributaria de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 8.

Numeración autorizada por la DIAN.

Fecha de expedición.

Fecha de vencimiento cuando aplique.

Código y descripción de los servicios y tecnologías facturadas.

Valor total facturado.

Discriminación de impuestos cuando corresponda.

Código QR exigido por la DIAN.

Código Único de Validación (CUV) y demás identificadores exigidos por la normatividad vigente para la Factura Electrónica de Venta en Salud.

Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud (RIPS) validado.

Autorizaciones emitidas por referencia y contrarreferencia de la Dirección de Sanidad o de la Regional de Aseguramiento en Salud competente, cuando estas sean requeridas.

Soportes clínicos y administrativos correspondientes a cada atención.

Adicionalmente deberán anexarse:

Certificación vigente de pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales.

Registro Único Tributario (RUT) actualizado.

Certificación bancaria con fecha de expedición no superior a sesenta (60) días.



AUDITORÍA DE CUENTAS MÉDICAS

La auditoría médica verificará el ciento por ciento (100%) de las cuentas médicas radicadas y sus respectivos soportes, conforme a lo establecido en la Ley 1438 de 2011, Decreto 441 de 2022, Resolución 2335 de 2023, Resolución 0948 de 2026 y demás normas que regulen la auditoría de cuentas médicas y la facturación electrónica en salud.

La auditoría verificará especialmente:

La consistencia entre la Factura Electrónica de Venta y el Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud (RIPS).

El cumplimiento de los requisitos técnicos y reglas de validación establecidas por el Ministerio de Salud y Protección Social.

La existencia y validez del Código Único de Validación (CUV).

La correspondencia entre los servicios autorizados, prestados y facturados.

La integridad de los soportes clínicos y administrativos.

El cumplimiento de los documentos técnicos vigentes expedidos por el Ministerio de Salud para el RIPS como soporte de la Factura Electrónica de Venta. Así mismo, la IPS deberá realizar el cargue, validación y transmisión de la información requerida en los aplicativos institucionales definidos por la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional para el control, seguimiento y auditoría de cuentas médicas, incluyendo RECUM, SISAP-WEB o aquellos que los sustituyan.

OBJECIONES, GLOSAS Y CONCILIACIÓN

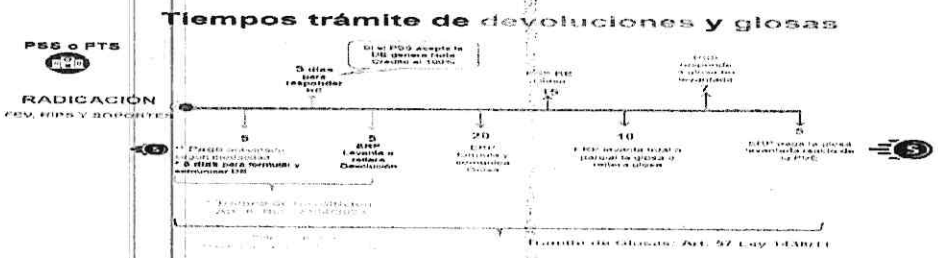
Las glosas formuladas a las cuentas médicas se tramitarán conforme a lo establecido en el artículo 57 de la Ley 1438 de 2011, Resolución 2284 de 2023 y las demás disposiciones vigentes que regulen la materia.

Una vez notificada la glosa, el contratista dispondrá de quince (15) días hábiles para aceptar o controvertir las observaciones formuladas. Recibida la respuesta, la auditoría médica decidirá dentro de los términos legales si levanta total o parcialmente las glosas o las mantiene como definitivas.

Cuando ocurra un evento adverso entendido como daño no intencional derivado de la atención en salud y no de la patología de base del usuario, serán objeto de revisión, auditoría y conciliación entre las partes, conforme a la normatividad vigente y a los procedimientos institucionales establecidos por la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional.

Cuando persistan diferencias entre las partes, se adelantará el correspondiente proceso de conciliación y, de no lograrse acuerdo, se acudirá a las instancias definidas por la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional y la normatividad aplicable.

CAUSALES DE NO PAGO, DEVOLUCIÓN, GLOSA, RECHAZO O NO RECONOCIMIENTO DE CUENTAS



Serán causales de devolución, glosa, rechazo o no reconocimiento de servicios y tecnologías en salud las contempladas en la Resolución 3047 de 2008, la Resolución 416 de 2009, la Resolución 2335 de 2023, la Resolución 0948 de 2026 y las demás disposiciones legales y reglamentarias vigentes que regulen la facturación electrónica en salud, la auditoría de cuentas médicas, el reconocimiento y pago de servicios y tecnologías en salud, o aquellas que las modifiquen, adicionen o sustituyan.

5.5 SUPERVISOR, INTERVENTOR Y/O COORDINADOR

La supervisión estará a cargo de la **BACTERIOLOGA DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOLIVAR**, o quien con posterioridad designe el ordenador del gasto para tal fin a través del jefe de la unidad prestadora de salud Bolívar. Será la persona responsable de la supervisión, vigilancia y control de ejecución del contrato según corresponda, para ello deberá cumplir con lo dispuesto en la Resolución No.00090 del 15 de enero del 2018, por medio de la cual se reglamenta las funciones de los supervisores de contratos en la Policía Nacional y las demás que se originen del presente contrato tendientes a exigir su debida ejecución por parte del CONTRATISTA.

5.6 OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

Las obligaciones del contratista están descritas en los Anexo OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA del presente estudio previo.

5.7 OBLIGACIONES DE LA POLICÍA NACIONAL

Las obligaciones de la Policía Nacional están descritas en el Anexo OBLIGACIONES DE LA POLICÍA NACIONAL

6. FORMA Y PROCEDIMIENTO DE ADJUDICACIÓN

El procedimiento de adjudicación, se realizará en forma **TOTAL** en el caso que sea adjudicado, el oferente que hayan ofrecido el mayor porcentaje de descuento para el presente proceso, siempre que cumpla con las condiciones establecidas en la invitación a participar en selección abreviada menor cuantía. En caso de que éste no cumpla con los mismos, procederá la verificación del proponente ubicado en segundo lugar con el mayor porcentaje de descuento y así sucesivamente. Lo anterior según lo dispuesto en el Artículo 30 de la Ley 2069 de 2020, así como el numeral 4 del Artículo 2.2.1.2.1.5.2 del Decreto 1082 del 26 de mayo de 2015.

De no quedar ningún oferente habilitado se declarará desierto el proceso, mediante acto administrativo motivado que se publicará en el SECOP II, atendiendo lo dispuesto en el numeral 18 del Artículo 25, numeral 9 del Artículo 30 de la Ley 80 de 1993.

Nota: La RASES N°8, no reconocerá ningún reajuste de tarifas o precios durante la vigencia del contrato, por lo tanto, el oferente debe proyectar el valor de la oferta por el tiempo de ejecución del contrato respectivo. Estos valores no estarán sujetos a modificaciones por concepto de inflación y por ningún motivo se considera costos adicionales.

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

Con base en la matriz de riesgos, se establece que, para los efectos del presente proceso, se deberán constituir las garantías solicitadas en el anexo.

V. ESTUDIO DEL SECTOR

1. ANÁLISIS DE LA DEMANDA

La Unidad Prestadora de Salud Bolívar cuenta con un Establecimiento de Sanidad Policial ambulatorio de baja complejidad y no cuenta con la capacidad instalada para prestar los servicios de salud objeto del presente estudio, ya que no dispone de una planta de personal médico especializado propio, ni la infraestructura física ni tecnológica apropiada, por lo cual se hace necesario contratar con una entidad externa, capacitada en prestar servicios de salud de mediana y alta complejidad en atención ambulatoria, de urgencias y hospitalización, con el fin de garantizar las atenciones que requieran los Usuarios y Beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional que habiten en Cartagena y en los municipios cercanos adscritos a la Unidad Prestadora De Salud Bolívar que ascienden a 15.828

usuarios, sin contar con la población de usuarios flotante considerando el alto flujo, por condiciones asociadas al turismo en la región y particularmente en la ciudad de Cartagena.

Realizada la verificacion en los datos registrados en la fuente FTP de la Direccion de Sanidad se pudo constatar que durante la ejecucion del contrato 67-7-20202-25 entre las vigencias 2025 y 2026 se realizaron 1220 autorizaciones, y se tomo como base fundamental del análisis el top 10 de los servicios mas frecuentes

UPS	Servicio	Cantidad	%
881202	Ecocardiograma transtorácico	358	29,34%
895001	Monitoreo electrocardiográfico continuo (Holter)	170	13,93%
895004	Monitoreo ambulatorio de presión arterial sistémica (MAPA)	130	10,66%
896101	Monitoreo de presión arterial sistémica (Telemetría)	116	9,51%
89030	Consulta de control por otras especialidades médicas	78	6,39%
89020	Consulta de primera vez por otras especialidades médicas	62	5,08%
881210	Ecocardiograma de estrés	54	4,43%
890250	Consulta primera vez cardiología	25	2,05%
890349	Consulta control cardiología	24	1,97%
892102	Prueba de esfuerzo cardiovascular	23	1,89%

El análisis de las 1.220 autorizaciones evidencia una marcada concentración de la demanda en servicios diagnósticos cardiovasculares. Los procedimientos de ecocardiografía, Holter, MAPA y telemetría representan el 63,44% de todas las autorizaciones realizadas, lo que demuestra la necesidad permanente de monitoreo, diagnóstico y seguimiento de pacientes con patologías cardiovasculares. Asimismo, las consultas especializadas de primera vez y control representan una proporción importante de la demanda, reflejando continuidad asistencial y manejo integral de pacientes crónicos. De igual forma, se evidencia la utilización de procedimientos de hemodinamia e intervencionismo cardiovascular como angioplastias, cateterismos, estudios coronarios, angiografías y manejo de dispositivos implantables, lo que justifica la contratación de una red con capacidad resolutiva para servicios diagnósticos y terapéuticos de mediana y alta complejidad.

CURSO DE VIDA

AUTORIZADAS	mes					
CICLO DE VIDA	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Total
1. Primera Infancia	4	2		6		12
2. Infancia	4	1		7	1	13
3. Adolecencia	5	3		11	6	25
4. Juvetud	7	1		12	7	27
5. Adultez	82	30	8	137	48	305
6. Vejez	137	39	2	223	75	476
Total	**239**	**76**	**10**	**396**	**137**	**858**

Se puede evidenciar en los datos históricos ilustrados que, la población beneficiada a través de un contrato con una entidad de mayor complejidad son adultos mayores, seguido de adultos a quienes se les garantiza la accesibilidad a servicios de mayor tecnología, complejidad y especialidades que no pueden ser prestados en ESPRI CARTAGENA por tener un portafolio de primer nivel de atención

Ahora bien, dentro del análisis y georreferenciación a través de ciclos de vida se puede concluir que la mayor parte de población beneficiada (57%) en este tipo de contrato son adultos y adultos mayores con una alta carga de enfermedad por patologías cardiovasculares y vasculares de alta complejidad, lo que lo hace un servicio vital en este departamento, más aún si se tiene en cuenta que siempre va a existir una ocupación alta de camas en las entidades que conforman la red de prestadores de servicios en la ciudad.

Aunado a lo anterior, la Unidad Prestadora de Salud Bolívar atiende un número significativo de usuarios con enfermedades cardiovasculares y vasculares de alta complejidad, quienes, por la naturaleza de sus patologías, requieren procedimientos diagnósticos e intervencionistas mediante el servicio de hemodinamia, así como seguimiento especializado y atención integral durante las diferentes etapas del proceso asistencial.

2. ANÁLISIS DEL MERCADO

De conformidad con lo establecido en el artículo 2.2.1.1.2.1.1 del Decreto 1082 de 2015, se realizó el análisis del sector con el fin de identificar las condiciones de oferta, capacidad instalada, dinámica competitiva y disponibilidad de servicios en el mercado relacionado con la **prestación integral de servicios de salud especializados en cardiología, hemodinamia e intervencionismo cardiovascular, electrofisiología y neurocirugía endovascular, así como la dispensación de medicamentos**, requeridos para la atención de los usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional adscritos a la Unidad Prestadora de Salud Bolívar y a la Regional de Aseguramiento en Salud No. 8.

El sector objeto de análisis se encuentra integrado por Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS), públicas y privadas, clínicas de alta complejidad, centros especializados cardiovasculares y neurovasculares, así como demás prestadores habilitados que cuentan con la capacidad técnica, científica, tecnológica y operativa necesaria para la prestación de servicios médicos especializados de alta complejidad. Este segmento del mercado ha experimentado un importante desarrollo como consecuencia del incremento en la incidencia de enfermedades cardiovasculares y neurovasculares, así como de la evolución tecnológica asociada a procedimientos diagnósticos y terapéuticos mínimamente invasivos que permiten mejorar los resultados clínicos y la calidad de vida de los pacientes.

La oferta disponible en el mercado comprende la prestación de servicios especializados en cardiología clínica e intervencionista, hemodinamia, procedimientos cardiovasculares diagnósticos y terapéuticos, electrofisiología cardíaca, implantación y seguimiento de dispositivos cardíacos, neurocirugía endovascular, procedimientos neurointervencionistas, ayudas diagnósticas especializadas, atención médica especializada, hospitalización, unidades de cuidado intensivo cuando sean requeridas, apoyo terapéutico complementario y la dispensación de medicamentos necesarios para garantizar la integralidad del tratamiento y la continuidad asistencial de los pacientes.

Desde la perspectiva del análisis de mercado, los potenciales proveedores deben contar con infraestructura hospitalaria especializada, salas de hemodinamia y procedimientos endovasculares debidamente habilitadas, disponibilidad permanente de especialistas altamente calificados, equipos biomédicos de tecnología avanzada, capacidad para la atención integral de eventos

cardiovasculares y neurovasculares de mediana y alta complejidad, así como procesos logísticos que garanticen la adecuada dispensación de medicamentos y el seguimiento clínico de los pacientes. De igual forma, deben acreditar el cumplimiento de las condiciones de habilitación exigidas por la normativa vigente y experiencia en la prestación de servicios especializados objeto del proceso contractual.

Como resultado de la revisión efectuada en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud (REPS) y del análisis de las instituciones con capacidad de operación en el área de influencia de la Unidad Prestadora de Salud Bolívar y la Regional de Aseguramiento en Salud No. 8, se identificó un número representativo de prestadores habilitados para la prestación de servicios especializados en cardiología, hemodinamia, intervencionismo cardiovascular, electrofisiología y neurocirugía endovascular. Lo anterior evidencia la existencia de una oferta suficiente en términos de disponibilidad de servicios, capacidad tecnológica, talento humano especializado y experiencia institucional, generando condiciones favorables de competencia y pluralidad de oferentes para el desarrollo del proceso contractual.

Asimismo, se evidenció que los prestadores del sector cuentan con modelos de atención orientados a garantizar la integralidad del servicio mediante la articulación de los componentes diagnósticos, terapéuticos, quirúrgicos, farmacéuticos y de seguimiento clínico requeridos para el manejo de patologías cardiovasculares y neurovasculares. Esta capacidad de respuesta constituye un factor determinante para asegurar la oportunidad, continuidad y calidad de la atención requerida por la población objeto del contrato, especialmente frente a enfermedades que demandan diagnóstico oportuno y tratamiento especializado.
Con fundamento en el análisis realizado, se concluye que el mercado presenta condiciones adecuadas de oferta, capacidad operativa, tecnológica y competencia para satisfacer las necesidades de la Entidad relacionadas con la **prestación integral de servicios de salud especializados en cardiología, hemodinamia e intervencionismo cardiovascular, electrofisiología y neurocirugía endovascular, así como la dispensación de medicamentos**, garantizando la disponibilidad de recursos físicos, tecnológicos y humanos necesarios para la atención de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional.

En consecuencia, existen condiciones que permiten adelantar un proceso de selección bajo criterios de pluralidad de oferentes, libre concurrencia y selección objetiva, garantizando la posibilidad de contratar prestadores con la capacidad técnica, científica, administrativa y operativa requerida para asegurar la continuidad, integralidad, oportunidad, seguridad y calidad de la atención en salud de los usuarios adscritos a la Unidad Prestadora de Salud Bolívar y a la Regional de Aseguramiento en Salud No. 8, contribuyendo además al uso eficiente de los recursos públicos y al cumplimiento de los fines institucionales del Subsistema de Salud de la Policía Nacional.

3. ANÁLISIS DE LA OFERTA

Se realizó la verificación en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud (REPS), con el fin de identificar los posibles oferentes que cuentan con las habilitaciones necesarias para la prestación integral de los servicios objeto del presente proceso contractual.

Del análisis efectuado se identificó que el sector está compuesto por Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS) públicas y privadas, clínicas de alta complejidad, centros especializados cardiovasculares y neurovasculares, así como demás prestadores habilitados, que disponen de la capacidad técnica, científica, tecnológica, operativa y administrativa requerida para la prestación de servicios especializados en cardiología, hemodinamia e intervencionismo cardiovascular, electrofisiología y neurocirugía endovascular, así como para la dispensación de medicamentos asociados al manejo integral de los pacientes.

Asimismo, se evidenció la existencia de prestadores con infraestructura especializada, salas de hemodinamia debidamente habilitadas, disponibilidad de talento humano especializado, equipamiento biomédico de alta tecnología y experiencia en la atención de patologías cardiovasculares y neurovasculares de mediana y alta complejidad, lo que permite garantizar la adecuada ejecución de los servicios requeridos por los usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional adscritos a la Unidad Prestadora de Salud Bolívar y a la Regional de Aseguramiento en Salud No. 8.

ENTIDAD	NIT	DIRECCION	TELEFONO	CORREO
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL CARIBE	900042103-5	ZARAGOCILLA CALLE 29 No 50-50	6726017	gerenciahucaribe@gmail.com
NEURODINAMIA-CLINICA NEURO CARDIO VASCULAR	806013568-1	Transversal 54 N° 21 A -75	6056424550	notificaciones@neurodinamia.com.co
CENTRO HOSPITALARIO SERENA DEL MAR SA	900482242	Vía al Mar KM 8	3173449252	rosa.caviedes@chsm.com

PRECIOS DE MERCADO: En el presente estudio de mercado en las cotizaciones las entidades presentaron sus valores, los cuales serán objeto de análisis para determinar el menor valor ofertado.

ANÁLISIS DE LA ESTRUCTURA DE COSTO: el costo del servicio se establece de acuerdo al estudio de mercado teniendo en cuenta el análisis de los precios históricos.

COSTOS DE OPORTUNIDAD: La escasa oferta con capacidad operativa, pero con buena capacidad financiera y su alta participación en el mercado en la contratación por parte de EPS del sector general de seguridad social en salud, hacen que se logren ofertas de costos favorables en la prestación de estos servicios de III nivel, para la RASES No 8 en el mercado.

VALORACIÓN DE BENEFICIOS: Al contratar con una entidad especializada que pueda ofrecer los servicios de acuerdo a la necesidad de la UPRES Bolívar, se garantiza el acceso del usuario a los servicios dentro de los parámetros establecidos con oportunidad, accesibilidad, a los profesionales de la salud y nos facilitan el seguimiento a los mismos.

CONDICIONES DEL CONTRATO: Las condiciones para este proceso se encuentran tipificadas en el numeral 5 del presente estudio de conveniencia y oportunidad.

COSTOS INDIRECTOS: El oferente deberá sufragar con las pólizas, certificaciones, costo de intermediación, gastos administrativos en los que se incurra al desarrollar el proceso de contratación y la ejecución del contrato; de igual manera el oferente debe asumir los mantenimientos preventivos y correctivos de los equipos como es también que se le asigna la responsabilidad con la constitución de pólizas que amparen el riesgo del contrato en que caso que sea necesario deben ser asumidas por el adjudicatario, los salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones del personal que el oferente requiera para el cumplimiento del objeto contractual.

MONEDA A CONTRATAR

La moneda a contratar será pesos colombianos, en la cual se debe presentar la oferta y se celebrará el contrato.

ANÁLISIS DE PRECIOS

Para realizar el análisis de precios es necesario tener en cuenta los precios referencia de los siguientes aspectos:

- Precios referencia SECOP (otras entidades)
- Precios históricos (anteriores contrataciones: Policía Nacional).
- Precios de catálogo o portales web.
- Precios del mercado (cotizaciones).

5.1. PRECIOS REFERENCIA SECOP (OTRAS ENTIDADES)

ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	OBJETO	NÚMERO DEL CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN	NÚMERO DE PROCESO	VALOR
ESPECIALIDADES MEDICAS METROPOLITANAS SAS-REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°6	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS, URGENCIAS Y PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS, COMO TAMBIÉN APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO, INSUMOS Y ELEMENTOS EN LAS ESPECIALIDADES DE CARDIOLOGIA Y HEMODINAMIA PARA GARANTIZAR DE MANERA OPORTUNA LAS ATENCIONES EN SALUD QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. ° 6	N° 65-7-20128-25 26-06-2025	PN RASES 6 SA PSS 129-2025	$ 460.000.000
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°6-MEDICO SA	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADOS EN CARDIOLOGIA ADULTO, PEDIATRICA, CARDIOLOGIA ELECTROFISIOLOGICA, CIRUJANO VASCULAR, CIRUJANO CARDIOVASCULAR, REHABILITACION CARDIACA, PROCEDIMIENTOS DE CARDIOLOGIA NO INVASIVA E INVASIVA POR CONSULTA EXTERNA Y EVENTOS PROGRAMADOS, URGENCIAS, MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIOS E INSUMOS, APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTARIO PARA EL TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES RELACIONADAS CON ESTA ESPECIALIDAD, SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS EN EL ACUERDO No. 093 DEL	67-7-20159-26 04/09/2026	PN RASES6 SA MC 015 - 2026	$320.000.000

ITEM	CUPS	DESCRIPCIÓN	CONTRATO 65-7-20128-25	CONTRATO 67-7-20159-26	MENOR VALOR CONTRATADO
1	876120	ARTERIOGRAFÍA CORONARIA	$ 1.422.116	$ 1.248.623	$ 1.248.623
2	876121	ARTERIOGRAFÍA CORONARIA CON CATETERISMO DERECHO E IZQUIERDO	$ 1.509.219	$ 1.544.281	$ 1.509.219
3	876122	ARTERIOGRAFÍA CORONARIA CON CATETERISMO IZQUIERDO	$ 1.422.116	$ 1.275.106	$ 1.275.106
4	876130	ARTERIOGRAFÍA PULMONAR	NO SE CONTRATO	$ 1.055.329	$ 1.055.329
5	876131	ARTERIOGRAFÍA PULMONAR BILATERAL CON CATETERISMO DERECHO	$ 1.369.694	$ 1.128.691	$ 1.128.691
6	876132	ARTERIOGRAFÍA PULMONAR BILATERAL SELECTIVA	$ 1.369.694	NO SE CONTRATO	$ 1.369.694
7	876136	ARTERIOGRAFÍA PULMONAR UNILATERAL SELECTIVA	NO SE CONTRATO	$ 807.487	$ 807.487
8	876140	ARTERIOGRAFÍA TORÁCICA DE ARTERIA MAMARIA INTERNA	NO SE CONTRATO	$ 1.195.425	$ 1.195.425
9	876190	ARTERIOGRAFÍA SELECTIVA TORÁCICA DE OTROS VASOS	NO SE CONTRATO	$ 531.300	$ 531.300
10	372202	CATETERISMO CARDÍACO DEL LADO IZQUIERDO DEL CORAZÓN	$ 1.269.609	$ 1.045.068	$ 1.045.068
11	372302	CATETERISMO COMBINADO DE LOS LADOS DERECHO E IZQUIERDO DEL CORAZÓN	$ 1.509.219	$ 1.133.978	$ 1.133.978
12	372102	CATETERISMO CARDÍACO DEL LADO DERECHO DEL CORAZÓN CON PRUEBA DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	NO SE CONTRATO	$ 3.099.250	$ 3.099.250
13	876110	AORTOGRAMA TORÁCICO	NO SE CONTRATO	$ 664.608	$ 664.608
14	895903	AURICULOGRAMA IZQUIERDO	NO SE CONTRATO	$ 556.348	$ 556.348
15	360102	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) MAS O DOS VASOS	$ 1.724.821	$ 1.955.407	$ 1.724.821
16	360104	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) DE TRONCO PRINCIPAL	NO SE CONTRATO	$ 2.069.325	$ 2.069.325

17	360105	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) DE BIFURCACIÓN	NO SE CONTRATO	$ 3.099.250	$ 3.099.250
18	360106	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) DE OCLUSIÓN TOTAL CRÓNICA	NO SE CONTRATO	$ 2.069.325	$ 2.069.325
19	360501	ANGIOPLASTIA CORONARIA POR VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) (ATERECTOMÍA CORONARIA) REALIZADA DURANTE LA MISMA INTERVENCIÓN	NO SE CONTRATO	$ 3.006.273	$ 3.006.273
20	360401	INFUSIÓN ARTERIAL INTRACORONARIA DE TROMBOLÍTICOS VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO SE CONTRATO	$ 1.353.748	$ 1.353.748
21	360402	TROMBÓLISIS INTRACORONARIA	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
22	380403	TROMBÓLISIS EN VASOS TORÁCICOS	NO SE CONTRATO	$ 3.840.718	$ 3.840.718
23	351103	VALVULOPLASTIA AÓRTICA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO SE CONTRATO	$ 6.021.400	$ 6.021.400
24	351203	VALVULOPLASTIA MITRAL VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO SE CONTRATO	$ 6.021.400	$ 6.021.400
25	351403	VALVULOPLASTIA TRICUSPÍDEA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
26	352003	REEMPLAZO DE LA VÁLVULA PULMONAR VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO SE CONTRATO	$ 23.410.759	$ 23.410.759
27	352103	REEMPLAZO DE LA VÁLVULA AÓRTICA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO SE CONTRATO	$ 29.442.875	$ 29.442.875
28	352203	REEMPLAZO DE LA VÁLVULA MITRAL VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO SE CONTRATO	$ 23.553.097	$ 23.553.097
29	354201	ATRIOSEPTOSTOMÍA (CREACIÓN O AMPLIACIÓN DE DEFECTO DE TABIQUE INTERAURICULAR) VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO SE CONTRATO	$ 5.313.000	$ 5.313.000
30	358903	CIERRE DE DUCTUS ARTERIOSO PERSISTENTE, VÍA PERCUTÁNEA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO SE CONTRATO	$ 5.313.000	$ 5.313.000
31	379003	CIERRE U OCLUSIÓN DE AURICULILLA VÍA PERCUTÁNEA ENDOVASCULAR	NO SE CONTRATO	$ 45.659.316	$ 45.659.316
32	380401	TROMBOEMBOLECTOMÍA ARTERIAL TORÁCICA	NO SE CONTRATO	$ 2.656.500	$ 2.656.500
33	380404	TROMBOEMBOLECTOMÍA ARTERIAL CORONARIA	NO SE CONTRATO	$ 2.640.469	$ 2.640.469
34	380402	TROMBOEMBOLECTOMÍA VENOSA TORÁCICA	NO SE CONTRATO	$ 2.656.500	$ 2.656.500
35	876123	VALORACIÓN ANATÓMICA O FUNCIONAL DE ARTERIAS CORONARIAS	NO SE CONTRATO	$ 7.923.549	$ 7.923.549
36	895801	ULTRASONIDO INTRAVASCULAR DIAGNÓSTICO	NO SE CONTRATO	$ 10.241.992	$ 10.241.992
37	369103	REPARACIÓN DE ANEURISMA DE VASO CORONARIO VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
38	369203	REPARACIÓN O CIERRE DE FÍSTULA CORONARIA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO SE CONTRATO	$ 3.024.735	$ 3.024.735
39	369303	REPARACIÓN DE FÍSTULA A CAVIDAD CARDÍACA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
40	369402	OCLUSIÓN O LIGADURA DE COLATERALES SISTÉMICO PULMONARES VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO SE CONTRATO	$ 4.483.007	$ 4.483.007
41	358904	DILATACIÓN DE DUCTUS ARTERIOSO (ANGIOPLASTIA O IMPLANTE DE DISPOSITIVO) VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO SE CONTRATO	$ 5.047.350	$ 5.047.350
42	359803	REPARACIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE ARTERIA PULMONAR O RAMAS VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO SE CONTRATO	$ 3.585.930	$ 3.585.930
43	358710	REPARACIÓN DE COARTACIÓN AÓRTICA, VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO SE CONTRATO	$ 7.526.750	$ 7.526.750
44	353003	CORRECCIÓN DE PARAFUGAS PERIVALVULARES VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO

45	351501	PERFORACIÓN DE VÁLVULA PULMONAR VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
46	351805	REPARACIÓN DE ANILLO VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
47	352303	REEMPLAZO DE LA VÁLVULA TRICUSPÍDEA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO SE CONTRATO	$ 23.071.125	$ 23.071.125
48	378001	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE MONITOR DE EVENTOS	NO SE CONTRATO	$ 12.120.508	$ 12.120.508
49	378201	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE MARCAPASOS UNICAMERAL	$ 1.291.210	$ 2.856.945	$ 1.291.210
50	378301	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE MARCAPASOS BICAMERAL	$ 1.640.453	$ 2.856.945	$ 1.640.453
51	378401	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE RESINCRONIZADOR CARDÍACO	NO SE CONTRATO	$ 25.236.750	$ 25.236.750
52	378102	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE MARCAPASO TEMPORAL (TRANSITORIO) VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO SE CONTRATO	$ 732.216	$ 732.216
53	378901	EXPLANTE O ELIMINACIÓN DE MARCAPASO	$ 2.149.952	$ 1.359.581	$ 1.359.581
54	378902	EXPLANTE O ELIMINACIÓN DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) O RESINCRONIZADOR O CARDIORESINCRONIZADOR	NO SE CONTRATO	$ 1.860.906	$ 1.860.906
55	378602	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) UNICAMERAL VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO SE CONTRATO	$ 32.807.775	$ 32.807.775
56	378606	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) CON RESINCRONIZADOR (CARDIORESINCRONIZADOR) VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO SE CONTRATO	$ 47.484.938	$ 47.484.938
57	378607	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) VÍA SUBCUTÁNEA	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
58	372201	ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO CARDÍACO DEL LADO IZQUIERDO DEL CORAZÓN VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
59	372101	ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO CARDÍACO CONVENCIONAL DEL LADO DERECHO DEL CORAZÓN VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 2.585.590	NO SE CONTRATO	$ 2.585.590
60	372301	ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO CARDÍACO COMBINADO DERECHO E IZQUIERDO DEL CORAZÓN VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 2.585.590	$ 2.886.408	$ 2.585.590
61	372401	ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO CARDÍACO COMBINADO DERECHO E IZQUIERDO CON PUNCIÓN TRANSEPTAL EN CORAZÓN VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 2.519.303	$ 5.443.802	$ 2.519.303
62	373406	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO CARDÍACO FOCAL PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 1.594.420	$ 2.886.408	$ 1.594.420
63	373409	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO CARDÍACO MULTIFOCAL PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
64	373412	AISLAMIENTO ELÉCTRICO DE VENAS PULMONARES VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO SE CONTRATO	$ 42.681.100	$ 42.681.100
65	372801	MAPEO ELECTROANATÓMICO CONVENCIONAL	$ 2.509.068	$ 1.905.939	$ 1.905.939
66	372802	MAPEO ELECTROANATÓMICO TRIDIMENSIONAL	NO SE CONTRATO	$ 37.014.201	$ 37.014.201
67	373413	MODULACIÓN DE SUSTRATO ARRÍTMICO (AURICULAR O VENTRICULAR) ENDOCÁRDICA	NO SE CONTRATO	$ 42.494.852	$ 42.494.852
68	378501	REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE MARCAPASOS	$ 168.917	$ 114.587	$ 114.587
69	378502	REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE RESINCRONIZADOR CARDÍACO	NO SE CONTRATO	$ 160.482	$ 160.482
70	378503	REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR)	$ 168.917	$ 160.082	$ 160.082
71	378504	REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) CON RESINCRONIZADOR (CARDIORESINCRONIZADOR)	$ 168.917	$ 155.389	$ 155.389
72	378505	REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE MONITOR DE EVENTOS	$ 168.917	$ 123.554	$ 123.554

73	378506	REVISIÓN DE ELECTRODO DE ESTIMULACIÓN (AURICULAR O VENTRICULAR)	NO SE CONTRATO	$ 2.717.048	$ 2.717.048
74	378507	REVISIÓN DE ELECTRODO DE DESFIBRILACIÓN	NO SE CONTRATO	$ 2.717.048	$ 2.717.048
75	378508	REVISIÓN DE ELECTRODO DE SENO CORONARIO	NO SE CONTRATO	$ 2.717.048	$ 2.717.048
76	996101	CARDIOVERSIÓN ELÉCTRICA A TÓRAX CERRADO ELECTIVA	NO SE CONTRATO	$ 343.742	$ 343.742
77	874111	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA EXTERNA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANENANA	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
78	874112	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA EXTERNA BILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
79	874113	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA EXTERNA UNILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
80	874114	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA EXTERNA UNILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
81	874121	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA INTERNA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANENANA	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
82	874122	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA INTERNA BILATERAL SELECTIVA INTRACRANENANA	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
83	874123	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA INTERNA UNILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
84	874124	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA INTERNA UNILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
85	874125	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA CON AORTOGRAMA DE CAYADO	NO SE CONTRATO	$ 1.147.342	$ 1.147.342
86	874130	ARTERIOGRAFÍA VERTEBRAL	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
87	874131	ARTERIOGRAFÍA VERTEBRAL SELECTIVA EXTRACRANEANA	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
88	874132	ARTERIOGRAFÍA VERTEBRAL SELECTIVA INTRACRANEANA	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
89	874133	ARTERIOGRAFÍA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA CON CARÓTIDAS (PANANGIOGRAFÍA)	$ 1.478.709	$ 1.249.826	$ 1.249.826
90	874134	ARTERIOGRAFÍA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA CON AORTOGRAMA DE CAYADO	NO SE CONTRATO	$ 799.110	$ 799.110
91	875101	ANGIOGRAFÍA ESPINAL	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
92	385120	OCLUSIÓN DE LESIÓN EN VASOS INTRACRANEALES, VÍA ENDOVASCULAR	NO SE CONTRATO	$ 3.099.250	$ 3.099.250
93	385220	OCLUSIÓN DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO, VÍA ENDOVASCULAR	$ 7.108.073	NO SE CONTRATO	$ 7.108.073
94	380110	TROMBÓLISIS FARMACOLÓGICA DE VASOS INTRACRANEALES VÍA ENDOVASCULAR	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
95	385401	OCLUSIÓN DE VASOS ESPINALES, VÍA ENDOVASCULAR	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
96	395010	ANGIOPLASTIA DE VASOS INTRACRANEALES CON O SIN IMPLANTE DISPOSITIVO	NO SE CONTRATO	$ 3.099.250	$ 3.099.250
97	395018	ANGIOPLASTIA DE VASOS CERVICALES CON O SIN IMPLANTE DE DISPOSITIVO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
98	395205	REPARACIÓN DE ANEURISMA POR OCLUSIÓN VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 11.511.977	$ 3.099.250	$ 3.099.250
99	383109	EMBOLIZACIÓN DE MALFORMACIÓN VASCULAR SUPRATENTORIAL	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
100	395202	REPARACIÓN DE ANEURISMA POR ENVOLTURA [REFORZAMIENTO DE PARED]	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
101	380111	TROMBÓLISIS DE VASOS INTRACRANEALES VÍA ENDOVENOSA	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO

102	385206	EMBOLIZACIÓN DE TUMORES VÍA PERCUTÁNEA	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
103	385207	EMBOLIZACIÓN DE TUMORES VÍA ENDOVASCULAR	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
104	380602	TROMBÓLISIS ARTERIAL ABDOMINAL VÍA ENDOVASCULAR	NO SE CONTRATO	$ 1.399.596	$ 1.399.596
105	380702	TROMBÓLISIS VENOSA ABDOMINAL, VÍA ENDOVASCULAR	NO SE CONTRATO	$ 1.593.900	$ 1.593.900
106	380810	TROMBÓLISIS DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA ENDOVASCULAR	NO SE CONTRATO	$ 1.593.900	$ 1.593.900
107	380910	TROMBÓLISIS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA ENDOVASCULAR	NO SE CONTRATO	$ 987.244	$ 987.244
108	385320	OCLUSIÓN DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES, VÍA ENDOVASCULAR	NO SE CONTRATO	$ 1.376.408	$ 1.376.408
109	385520	OCLUSIÓN DE VASOS TORÁCICOS VÍA PERCUTÁNEA ENDOVASCULAR	NO SE CONTRATO	$ 3.916.606	$ 3.916.606
110	385521	OCLUSIÓN DE COLATERALES AORTO PULMONARES VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
111	385720	OCLUSIÓN DE VENAS INTRAABDOMINALES, VÍA ENDOVASCULAR	$ 772.925	$ 3.099.250	$ 772.925
112	385820	OCLUSIÓN DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA PERCUTÁNEA O ENDOVASCULAR	NO SE CONTRATO	$ 1.593.900	$ 1.593.900
113	385920	OCLUSIÓN DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA ENDOVASCULAR	$ 772.925	$ 1.593.900	$ 772.925
114	386301	ESCLEROSIS DE LESIÓN EN VASOS SANGUÍNEOS VÍA PERCUTÁNEA	$ 1.396.257	$ 1.289.267	$ 1.289.267
115	386402	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAVASCULAR (ARTERIAL) (VENOSO), VÍA ENDOVASCULAR [PERCUTÁNEA]	$ 699.736	$ 1.829.415	$ 699.736
116	389001	COLOCACIÓN DE CATÉTER ARTERIAL FEMORAL O BRAQUIAL	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
117	389002	COLOCACIÓN CATÉTER ARTERIAL PERIFÉRICO (LÍNEA ARTERIAL)	NO SE CONTRATO	$ 136.673	$ 136.673
118	389101	IMPLANTACIÓN DE CATÉTER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
119	389103	INSERCIÓN DE CATÉTER CENTRAL, VÍA PERIFÉRICA	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
120	389107	INSERCIÓN DE CATÉTER PERMANENTE	NO SE CONTRATO	$ 566.908	$ 566.908
121	389108	INSERCIÓN DE CATÉTER EN VENA CAVA VÍA TRANSLUMBAR (TRANSCAVO)	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
122	395024	ANGIOPLASTIA DE VASOS TORÁCICOS VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO SE CONTRATO	$ 3.099.250	$ 3.099.250
123	395027	ANGIOPLASTIA DE VENAS PULMONARES VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO SE CONTRATO	$ 3.099.250	$ 3.099.250
124	395031	ANGIOPLASTIA CON BALÓN DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES, CON PRÓTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTÉSICO (S)	NO SE CONTRATO	$ 1.538.999	$ 1.538.999
125	395060	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE VASOS ABDOMINALES CON BALÓN	NO SE CONTRATO	$ 1.923.548	$ 1.923.548
126	395061	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE VASOS ABDOMINALES CON BALÓN, CON PRÓTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTÉSICO (S)	$ 2.196.605	$ 1.538.999	$ 1.538.999
127	395062	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE ARTERIA MESENTÉRICA	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
128	395063	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE ARTERIA RENAL	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
129	395080	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALÓN	NO SE CONTRATO	$ 1.923.548	$ 1.923.548

130	395081	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALÓN, PRÓTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTÉSICO (S)	$ 2.196.605	$ 1.923.548	$ 1.923.548
131	395213	REPARO DE VASOS DE GRAN CALIBRE VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
132	395216	REPARO DE VASOS DE MEDIANO CALIBRE VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO SE CONTRATO	$ 7.080.198	$ 7.080.198
133	395219	REPARO DE VASOS DE PEQUEÑO CALIBRE VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
134	395302	CIERRE DE FÍSTULA ARTERIOVENOSA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO SE CONTRATO	$ 3.099.250	$ 3.099.250
135	395306	CIERRE DE FÍSTULA ARTERIOARTERIAL VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
136	399201	INYECCIÓN DE AGENTE ESCLEROSANTE EN VENA (ESCLEROTERAPIA)	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
137	872202	AORTOGRAMA ABDOMINAL Y ESTUDIO DE MIEMBROS INFERIORES	$ 1.171.684	$ 887.979	$ 887.979
138	874301	VENOGRAFÍA SELECTIVA DIAGNÓSTICA DE CABEZA Y CUELLO (UNO O MÁS VASOS)	NO SE CONTRATO	$ 664.125	$ 664.125
139	874313	FLEBOGRAFÍA YUGULAR CON CATÉTER	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
140	876241	ANGIOGRAFÍA DE VENAS CAVAS O CAVOGRAFIA	$ 206.614	$ 239.085	$ 206.614
141	876320	FLEBOGRAFÍA TORÁCICA (VENAS PULMONARES)	$ 655.986	$ 708.400	$ 655.986
142	876390	FLEBOGRAFÍA TORÁCICA (OTRAS VENAS INTRATORÁCICAS)	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
143	877110	AORTOGRAMA ABDOMINAL	NO SE CONTRATO	$ 664.608	$ 664.608
144	877112	ARTERIOGRAFÍA DE VASOS ABDOMINALES (SELECTIVA)	$ 2.343.369	$ 1.051.169	$ 1.051.169
145	877171	ARTERIOGRAFÍA PELVICA (SELECTIVA)	NO SE CONTRATO	$ 442.750	$ 442.750
146	877201	FLEBOGRAFÍA (VENOGRAFÍA) ABDOMINAL O PÉLVICA (SELECTIVA)	$ 551.641	$ 664.125	$ 551.641
147	877210	FLEBOGRAFÍA ABDOMINAL (SISTEMA DE LA VENA PORTA)	$ 206.614	$ 619.850	$ 206.614
148	878101	ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA DE UNA EXTREMIDAD SUPERIOR	$ 1.347.433	$ 917.278	$ 917.278
149	878111	ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA DE MIEMBROS SUPERIORES BILATERAL CON AORTOGRAMA TORÁCICO	NO SE CONTRATO	$ 1.051.169	$ 1.051.169
150	878201	ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA DE UNA EXTREMIDAD INFERIOR POR PUNCIÓN	$ 1.171.684	$ 322.966	$ 322.966
151	878301	FLEBOGRAFÍA DE MIEMBRO SUPERIOR	$ 450.141	$ 177.100	$ 177.100
152	878401	FLEBOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR	$ 225.071	$ 177.100	$ 177.100
153	878901	ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA A TRAVÉS DE CATÉTER PREVIAMENTE COLOCADO	NO SE CONTRATO	$ 221.681	$ 221.681
154	878903	VENOGRAFIA SELECTIVA	$ 551.641	$ 247.940	$ 247.940
155	332601	BIOPSIA CERRADA DE PULMÓN VÍA PERCUTÁNEA	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
156	340501	BIOPSIA DE LESIÓN DE PARED TORÁCICA VÍA PERCUTÁNEA	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
157	370101	PERICARDIOCENTESIS	NO SE CONTRATO	$ 522.091	$ 522.091
158	370102	PERICARDIOCENTESIS GUIADA POR IMÁGENES	NO SE CONTRATO	$ 944.123	$ 944.123
159	874310	FLEBOGRAFÍA DE SENO SAGITAL SUPERIOR	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
160	877401	FISTULOGRAFÍA EN PARED ABDOMINAL	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
161	877402	FISTULOGRAFÍA EN REGIÓN PERINEAL	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
162	380302	TROMBOEMBOLECTOMÍA ARTERIAL AXILAR	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO

163	380303	TROMBOEMBOLECTOMÍA ARTERIAL DE BRAZO O ANTEBRAZO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
164	380308	TROMBÓLISIS DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
165	380307	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	NO SE CONTRATO	$ 2.204.127	$ 2.204.127
166	380703	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE VENAS ABDOMINALES	NO SE CONTRATO	$ 2.213.750	$ 2.213.750
167	380904	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	NO SE CONTRATO	$ 587.972	$ 587.972
168	380801	TROMBOEMBOLECTOMÍA SUPRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
169	380802	TROMBOEMBOLECTOMÍA INFRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
170	380803	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	NO SE CONTRATO	$ 1.671.422	$ 1.671.422
171	380603	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE ARTERIAS ABDOMINALES	NO SE CONTRATO	$ 658.651	$ 658.651
172	559601	INYECCIÓN RENAL ESCLEROSANTE, VÍA PERCUTÁNEA	NO SE CONTRATO	$ 1.328.250	$ 1.328.250
173	386302	ESCLEROSIS DE LESIÓN DE VASOS SANGUÍNEOS	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
174	552603	BIOPSIA DE RIÑÓN VÍA PERCUTÁNEA	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
175	511702	BIOPSIA DE VESÍCULA BILIAR O VÍAS BILIARES VÍA PERCUTÁNEA	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
176	521002	BIOPSIA DE PÁNCREAS VÍA PERCUTÁNEA	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
177	542303	BIOPSIA DE PERITONEO VÍA PERCUTÁNEA	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
178	582402	BIOPSIA DE TEJIDO PERIURETRAL VÍA PERCUTÁNEA	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
179	832104	BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VÍA PERCUTÁNEA	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
180	832102	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS, TENDÓN, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VÍA PERCUTÁNEA	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
181	774911	BIOPSIA DE VÉRTEBRA, VÍA PERCUTÁNEA	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
182	401101	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO SUPERFICIAL	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
183	401102	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO PROFUNDO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
184	71002	BIOPSIA DE GLÁNDULA SUPRARRENAL VÍA PERCUTÁNEA	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
185	61002	BIOPSIA DE GLÁNDULA TIROIDES VÍA PERCUTÁNEA	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
186	542202	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VÍA PERCUTÁNEA	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
187	542402	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VÍA PERCUTÁNEA	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
188	774002	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VÍA PERCUTÁNEA	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
189	501002	BIOPSIA CERRADA (PERCUTÁNEA) (AGUJA) DE HÍGADO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
190	559220	DRENAJE PERCUTÁNEO DE COLECCIÓN O QUISTE RENAL	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
191	877602	COLANGIOGRAFÍA POR TUBO O CATÉTER EN LA VÍA BILIAR	NO SE CONTRATO	$ 219.177	$ 219.177

192	877603	COLANGIOGRAFÍA PERCUTÁNEA	NO SE CONTRATO	$ 403.388	$ 403.388
193	877812	PIELOGRAFÍA A TRAVÉS DE TUBO DE NEFROSTOMIA	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
194	877814	PIELOGRAFÍA RETRÓGRADA A TRAVÉS DE CATÉTER DEJADO EN EL URÉTER O A TRAVÉS DE URETEROSTOMÍA	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
195	877815	PIELOGRAFÍA RETRÓGRADA O ANTERÓGRADA	NO SE CONTRATO	$ 373.211	$ 373.211
196	877816	PIELOGRAFÍA PERCUTÁNEA	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
197	877861	URETROCISTOGRAFÍA	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
198	877862	URETROCISTOGRAFÍA MICCIONAL	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
199	877863	URETROCISTOGRAFÍA RETRÓGRADA	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
200	876501	FISTULOGRAFÍA DE PARED TORÁCICA	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
201	524002	DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREÁTICO VÍA PERCUTÁNEA	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
202	540005	DRENAJE DE COLECCIÓN EXTRAPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
203	540008	DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
204	540011	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LA PARED ABDOMINAL VÍA PERCUTÁNEA	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
205	540014	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
206	502102	DRENAJE DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA PERCUTÁNEA	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
207	510301	DRENAJE BILIAR VÍA PERCUTÁNEA Y COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
208	542801	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNÓSTICA VÍA PERCUTÁNEA	NO SE CONTRATO	$ 276.196	$ 276.196
209	542802	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPÉUTICA VÍA PERCUTÁNEA	$ 470.559	$ 356.020	$ 356.020
210	549002	INSERCIÓN DE CATÉTER PERMANENTE PARA HEMODIÁLISIS	$ 1.362.681	NO SE CONTRATO	$ 1.362.681
211	549012	RETIRO DE CATÉTER PERMANENTE PARA HEMODIÁLISIS	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
212	549013	RETIRO DE OTRO CATÉTER PERITONEAL	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
213	028302	COLOCACIÓN DE ELECTRODO EPIDURAL TRANSITORIO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
214	890273	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
215	890373	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
216	890286	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
217	890386	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
218	890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	$ 92.288	$ 86.566	$ 86.566
219	890328	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	$ 92.288	$ 76.014	$ 76.014
220	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS (HEMODINAMIA CARDIACA Y ELECTROFISIOLOGIA)	$ 92.288	$ 100.699	$ 92.288

221	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS (HEMODINAMIA CARDIACA Y ELECTROFISIOLOGIA)	NO SE CONTRATO	$ 94.103	$ 94.103
222	890502	PARTICIPACIÓN EN JUNTA MÉDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD Y CASO (PACIENTE)	NO SE CONTRATO	$ 140.204	$ 140.204
223	890503	PARTICIPACIÓN EN JUNTA MÉDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD Y CASO (PACIENTE)	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
224	890230	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	$ 92.288	$ 87.318	$ 87.318
225	890330	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	$ 92.288	$ 75.434	$ 75.434
226	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO	$ 356.899	$ 641.790	$ 356.899
227	881203	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO CON CONTRASTE	$ 515.427	$ 543.637	$ 515.427
228	881204	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO TRIDIMENSIONAL	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
229	881205	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFÁGICO	$ 453.686	$ 743.240	$ 453.686
230	881206	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFÁGICO CON CONTRASTE	NO SE CONTRATO	$ 711.783	$ 711.783
231	881207	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFÁGICO TRIDIMENSIONAL	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
232	881210	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLÓGICA	$ 667.874	$ 1.426.704	$ 667.874
233	895001	MONITOREO ELECTROCARDIOGRÁFICO CONTINUO (HOLTER)	$ 267.519	$ 459.017	$ 267.519
234	896101	MONITOREO DE PRESIÓN ARTERIAL SISTÉMICA (TELEMETRÍA)	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
235	894102	PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR	$ 195.191	$ 301.188	$ 195.191
236	873501	FLUOROSCOPIA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
237	881390	ECOGRAFÍA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUÍA DE PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO O INTERVENCIONISTA	NO SE CONTRATO	$ 177.388	$ 177.388
238	881701	ECOGRAFÍA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	NO SE CONTRATO	$ 197.607	$ 197.607
239	882840	ECOGRAFÍA DOPPLER COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	NO SE CONTRATO	$ 373.437	$ 373.437
240	879901	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VASOS	$ 742.470	$ 540.490	$ 540.490
241	879902	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CORONARIAS [ANGIOTC CORONARIO]	$ 2.475.232	$ 1.726.725	$ 1.726.725
242	879910	TOMOGRAFÍA COMPUTADA EN RECONSTRUCCIÓN VIRTUAL TRIDIMENSIONAL	NO SE CONTRATO	$ 595.741	$ 595.741
243	879920	TOMOGRAFÍA COMPUTADA EN RECONSTRUCCIÓN VIRTUAL	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
244	879990	TOMOGRAFÍA COMPUTADA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	NO SE CONTRATO	$ 386.749	$ 386.749
245	883321	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CORAZÓN CON VALORACIÓN DE LA MORFOLOGÍA (CARACTERIZACIÓN TISULAR)	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
246	883324	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CORAZÓN CON VALORACIÓN FUNCIONAL	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
247	883911	RESONANCIA MAGNÉTICA CON RECONSTRUCCIÓN VIRTUAL TRIDIMENSIONAL	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
248	883912	RESONANCIA MAGNÉTICA CON RECONSTRUCCIÓN VIRTUAL	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
249	351801	AMPLIACIÓN DE ANILLO VÍA ABIERTA	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
250	352101	REEMPLAZO DE LA VÁLVULA AÓRTICA VÍA ABIERTA	$ 4.307.203	$ 8.440.506	$ 4.307.203
251	352201	REEMPLAZO DE LA VÁLVULA MITRAL VÍA ABIERTA	$ 4.307.203	$ 8.440.506	$ 4.307.203

252	355104	REPARACIÓN DE DEFECTO DE TABIQUE INTERAURICULAR VÍA ABIERTA	NO SE CONTRATO	$ 8.365.417	$ 8.365.417
253	361901	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON INJERTO VENOSO VÍA ABIERTA	$ 4.694.459	$ 6.602.111	$ 4.694.459
254	369101	REPARACIÓN DE ANEURISMA DE VASO CORONARIO VÍA ABIERTA	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
255	369301	REPARACIÓN DE FÍSTULA A CAVIDAD CARDÍACA VÍA ABIERTA	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
256	378903	EXTRACCIÓN INSTRUMENTADA DE ELECTRODO DE ESTIMULACIÓN (AURICULAR O VENTRICULAR)	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO

NOTA: Una vez verificado el Sistema Electrónico de Contratación Pública – SECOP II de la entidad Colombia Compra Eficiente, teniendo como motor de búsqueda los servicios de salud objeto del presente estudio previo, se encontraron dos procesos con objeto similar al presente estudio realizados por otras unidades ejecutoras para obtener los precios de referencia SECOP II, se realizó la verificación de los contratos 67-7-20159-26 de la RASES 8, contrato 65-7-20128-25 de la RASES 6; se tomó el menor valor de cada ítem como valor de referencia teniendo en cuenta que son tarifas razonables y competitivas que permiten realizar una comparación del análisis del valor estimado

5.2. PRECIOS HISTÓRICOS

ITEM	CUPS	DESCRIPCIÓN	CONTRATO 67-7-200220-2023	CONTRATO 67-7-200220-2023 + IPC 2023,2024,2025	CONTRATO 67-7-20213-2024	CONTRATO 67-7-20213 + IPC 2024, 2025	CONTRATO 67-7-20202-2025	CONTRATO 67-7-20202-2025 +IPC 2025	PRECIOS HISTORICOS
1	876120	ARTERIOGRAFÍA CORONARIA	$ 1.864.382	$ 2.252.652	$ 2.138.493	$ 2.138.493	$ 2.199.893	$ 2.312.087	$ 2.234.411
2	876121	ARTERIOGRAFÍA CORONARIA CON CATETERISMO DERECHO E IZQUIERDO	$ 1.990.148	$ 2.404.609	$ 2.203.249	$ 2.203.249	$ 2.310.207	$ 2.428.027	$ 2.345.295
3	876122	ARTERIOGRAFÍA CORONARIA CON CATETERISMO IZQUIERDO	$ 1.872.012	$ 2.261.871	$ 2.141.000	$ 2.141.000	$ 2.244.794	$ 2.359.279	$ 2.254.050
4	876130	ARTERIOGRAFÍA PULMONAR	$ 1.991.363	$ 2.406.077	$ 2.203.459	$ 2.203.459	$ 2.310.736	$ 2.428.584	$ 2.346.040
5	876131	ARTERIOGRAFÍA PULMONAR BILATERAL CON CATETERISMO DERECHO	$ 2.090.224	$ 2.525.527	$ 2.377.314	$ 2.377.314	$ 2.406.039	$ 2.528.747	$ 2.477.196
6	876132	ARTERIOGRAFÍA PULMONAR BILATERAL SELECTIVA	$ 2.470.979	$ 2.985.576	$ 2.484.699	$ 2.484.699	$ 2.791.707	$ 2.934.084	$ 2.801.453
7	876136	ARTERIOGRAFÍA PULMONAR UNILATERAL SELECTIVA	$ 2.323.286	$ 2.807.125	$ 2.417.337	$ 2.417.337	$ 3.325.000	$ 3.494.575	$ 2.906.346
8	876140	ARTERIOGRAFÍA TORÁCICA DE ARTERIA MAMARIA INTERNA	$ 2.029.857	$ 2.452.588	$ 2.210.120	$ 2.210.120	$ 2.327.512	$ 2.446.215	$ 2.369.641
9	876190	ARTERIOGRAFÍA SELECTIVA TORÁCICA DE OTROS VASOS	$ 2.501.158	$ 3.022.040	$ 2.548.452	$ 2.548.452	$ 2.824.358	$ 2.968.400	$ 2.846.298
10	372202	CATETERISMO CARDÍACO DEL LADO IZQUIERDO DEL CORAZÓN	$ 2.511.576	$ 3.034.628	$ 2.257.354	$ 2.257.354	$ 2.325.232	$ 2.443.819	$ 2.578.600
11	372302	CATETERISMO COMBINADO DE LOS LADOS DERECHO E IZQUIERDO DEL CORAZÓN	$ 3.297.947	$ 3.984.766	$ 2.772.015	$ 2.772.015	$ 3.153.590	$ 3.314.423	$ 3.357.068
12	372102	CATETERISMO CARDÍACO DEL LADO DERECHO DEL CORAZÓN CON PRUEBA DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	$ 5.625.860	$ 6.797.482	$ 4.403.713	$ 4.403.713	$ 5.985.975	$ 6.291.259	$ 5.830.818

13	876110	AORTOGRAMA TORÁCICO	$ 2.192.817	$ 2.649.485	$ 2.246.678	$ 2.246.678	$ 2.401.317	$ 2.523.784	$ 2.473.316
14	895903	AURICULOGRAMA IZQUIERDO	$ 1.743.431	$ 2.106.512	$ 2.043.764	$ 2.043.764	$ 1.999.052	$ 2.101.004	$ 2.083.760
15	360102	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) MAS O DOS VASOS	$ 6.796.648	$ 8.212.094	$ 7.638.459	$ 7.638.459	$ 8.066.335	$ 8.477.718	$ 8.109.424
16	360104	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) DE TRONCO PRINCIPAL	$ 10.260.480	$ 12.397.292	$ 9.283.176	$ 9.283.176	$ 3.279.867	$ 3.447.140	$ 8.375.869
17	360105	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) DE BIFURCACIÓN	$ 9.751.440	$ 11.782.241	$ 9.561.649	$ 9.561.649	$ 3.457.088	$ 3.633.400	$ 8.325.763
18	360106	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) DE OCLUSIÓN TOTAL CRÓNICA	$ 10.628.190	$ 12.841.580	$ 9.475.701	$ 9.475.701	$ 11.978.582	$ 12.589.490	$ 11.635.590
19	360501	ANGIOPLASTIA CORONARIA POR VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) (ATERECTOMÍA CORONARIA) REALIZADA DURANTE LA MISMA INTERVENCIÓN	$ 21.374.460	$ 25.825.830	$ 21.661.618	$ 21.661.618	$ 21.648.621	$ 22.752.701	$ 23.413.383
20	360401	INFUSIÓN ARTERIAL INTRACORONARIA DE TROMBOLÍTICOS VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 9.013.860	$ 10.891.055	$ 10.457.398	$ 10.457.398	$ 10.598.754	$ 11.139.290	$ 10.829.248
21	360402	TROMBÓLISIS INTRACORONARIA	$ 8.158.860	$ 9.857.996	$ 6.447.366	$ 6.447.366	$ 8.075.000	$ 8.486.825	$ 8.264.062
22	380403	TROMBÓLISIS EN VASOS TORÁCICOS	$ 9.593.911	$ 11.591.905	$ 7.357.139	$ 7.357.139	$ 10.608.933	$ 11.149.989	$ 10.033.011
23	351103	VALVULOPLASTIA AÓRTICA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 35.446.596	$ 42.828.580	$ 24.480.193	$ 24.480.193	$ 30.119.281	$ 31.655.365	$ 32.988.046
24	351203	VALVULOPLASTIA MITRAL VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 35.446.596	$ 42.828.580	$ 21.630.193	$ 21.630.193	$ 29.169.851	$ 30.657.514	$ 31.705.429
25	351403	VALVULOPLASTIA TRICUSPÍDEA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 35.439.645	$ 42.820.182	$ 21.628.990	$ 21.628.990	$ 29.166.920	$ 30.654.433	$ 31.701.202
26	352003	REEMPLAZO DE LA VÁLVULA PULMONAR VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 58.211.850	$ 70.334.846	$ 35.221.711	$ 35.221.711	$ 41.985.287	$ 44.126.536	$ 49.894.365
27	352103	REEMPLAZO DE LA VÁLVULA AÓRTICA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 49.001.286	$ 59.206.123	$ 25.902.210	$ 25.902.210	$ 35.527.562	$ 37.339.467	$ 40.815.933
28	352203	REEMPLAZO DE LA VÁLVULA MITRAL VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 51.134.676	$ 61.783.805	$ 26.773.039	$ 26.773.039	$ 36.594.321	$ 38.460.631	$ 42.339.158
29	354201	ATRIOSEPTOSTOMÍA (CREACIÓN O AMPLIACIÓN DE DEFECTO DE TABIQUE INTERAURICULAR) VÍA	$ 29.596.080	$ 35.759.656	$ 21.035.976	$ 21.035.976	$ 26.842.028	$ 28.210.972	$ 28.335.535

		PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)							
30	358903	CIERRE DE DUCTUS ARTERIOSO PERSISTENTE, VÍA PERCUTÁNEA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 24.409.800	$ 29.493.300	$ 19.135.221	$ 19.135.221	$ 24.320.768	$ 25.561.127	$ 24.729.883
31	379003	CIERRE U OCLUSIÓN DE AURICULILLA VÍA PERCUTÁNEA ENDOVASCULAR	$ 25.618.959	$ 30.954.274	$ 19.561.840	$ 19.561.840	$ 24.903.081	$ 26.173.138	$ 25.563.084
32	380401	TROMBOEMBOLECTOMÍA ARTERIAL TORÁCICA	$ 23.273.700	$ 28.120.599	$ 16.012.131	$ 16.012.131	$ 26.489.858	$ 27.840.841	$ 23.991.191
33	380404	TROMBOEMBOLECTOMÍA ARTERIAL CORONARIA	$ 23.273.700	$ 28.120.599	$ 21.225.256	$ 21.225.256	$ 28.226.524	$ 29.666.077	$ 26.337.311
34	380402	TROMBOEMBOLECTOMÍA VENOSA TORÁCICA	$ 23.273.700	$ 28.120.599	$ 21.225.256	$ 21.225.256	$ 28.226.524	$ 29.666.077	$ 26.337.311
35	876123	VALORACIÓN ANATÓMICA O FUNCIONAL DE ARTERIAS CORONARIAS	$ 14.708.100	$ 17.771.158	$ 14.117.240	$ 14.117.240	$ 16.442.211	$ 17.280.764	$ 16.389.720
36	895801	ULTRASONIDO INTRAVASCULAR DIAGNÓSTICO	$ 14.708.100	$ 17.771.158	$ 15.029.003	$ 15.029.003	$ 16.745.949	$ 17.599.993	$ 16.800.051
37	369103	REPARACIÓN DE ANEURISMA DE VASO CORONARIO VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 28.601.550	$ 34.558.009	$ 20.314.747	$ 20.314.747	$ 27.878.965	$ 29.300.792	$ 28.057.849
38	369203	REPARACIÓN O CIERRE DE FÍSTULA CORONARIA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 28.601.550	$ 34.558.009	$ 20.314.747	$ 20.314.747	$ 27.878.965	$ 29.300.792	$ 28.057.849
39	369303	REPARACIÓN DE FÍSTULA A CAVIDAD CARDÍACA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 30.692.250	$ 37.084.111	$ 20.857.367	$ 20.857.367	$ 28.850.363	$ 30.321.732	$ 29.421.070
40	369402	OCLUSIÓN O LIGADURA DE COLATERALES SISTÉMICO PULMONARES VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 26.192.250	$ 31.646.956	$ 19.689.437	$ 19.689.437	$ 26.759.535	$ 28.124.271	$ 26.486.888
41	358904	DILATACIÓN DE DUCTUS ARTERIOSO (ANGIOPLASTIA O IMPLANTE DE DISPOSITIVO) VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$ 46.075.000	$ 48.424.825	$ 48.424.825
42	359803	REPARACIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE ARTERIA PULMONAR O RAMAS VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$ 46.075.000	$ 48.424.825	$ 48.424.825
43	358710	REPARACIÓN DE COARTACIÓN AÓRTICA, VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$ 46.075.000	$ 48.424.825	$ 48.424.825
44	353003	CORRECCIÓN DE PARAFUGAS PERIVALVULARES VÍA	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$ 46.075.000	$ 48.424.825	$ 48.424.825

		PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)							
45	351501	PERFORACIÓN DE VÁLVULA PULMONAR VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$ 46.075.000	$ 48.424.825	$ 48.424.825
46	351805	REPARACIÓN DE ANILLO VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$ 46.075.000	$ 48.424.825	$ 48.424.825
47	352303	REEMPLAZO DE LA VÁLVULA TRICUSPÍDEA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$ 10.211.550	$ 10.732.339	$ 10.732.339
48	378001	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE MONITOR DE EVENTOS	$ 14.037.514	$ 16.960.918	$ 13.100.864	$ 13.100.864	$ 12.825.000	$ 13.479.075	$ 14.974.996
49	378201	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE MARCAPASOS UNICAMERAL	$ 7.394.358	$ 8.934.281	$ 8.447.254	$ 8.447.254	$ 8.388.642	$ 8.816.463	$ 9.030.156
50	378301	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE MARCAPASOS BICAMERAL	$ 11.345.150	$ 13.707.851	$ 11.971.074	$ 11.971.074	$ 13.059.879	$ 13.725.933	$ 13.556.542
51	378401	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE RESINCRONIZADOR CARDÍACO	$ 31.304.115	$ 37.823.401	$ 33.951.106	$ 33.951.106	$ 33.001.729	$ 34.684.818	$ 36.682.109
52	378102	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE MARCAPASO TEMPORAL (TRANSITORIO) VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 8.669.640	$ 10.475.149	$ 8.272.122	$ 8.272.122	$ 6.175.000	$ 6.489.925	$ 8.703.721
53	378901	EXPLANTE O ELIMINACIÓN DE MARCAPASO	$ 5.722.754	$ 6.914.555	$ 3.635.658	$ 3.635.658	$ 5.147.667	$ 5.410.198	$ 5.448.175
54	378902	EXPLANTE O ELIMINACIÓN DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) O RESINCRONIZADOR O CARDIORESINCRONIZADOR	$ 9.486.573	$ 11.462.214	$ 4.986.883	$ 4.986.883	$ 7.125.000	$ 7.488.375	$ 8.154.782
55	378602	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) UNICAMERAL VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 35.907.748	$ 43.385.770	$ 33.488.657	$ 33.488.657	$ 40.700.784	$ 42.776.524	$ 41.063.032
56	378606	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) CON RESINCRONIZADOR (CARDIORESINCRONIZADOR) VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 35.042.865	$ 42.340.770	$ 42.930.238	$ 42.930.238	$ 41.060.363	$ 43.154.442	$ 44.320.372
57	378607	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) VÍA SUBCUTÁNEA	$ 72.670.290	$ 87.804.351	$ 106.579.977	$ 106.579.977	$ 94.905.722	$ 99.745.914	$ 101.796.876

58	372201	ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO CARDÍACO DEL LADO IZQUIERDO DEL CORAZÓN VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$ 12.825.000	$ 13.479.075	$ 13.479.075
59	372101	ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO CARDÍACO CONVENCIONAL DEL LADO DERECHO DEL CORAZÓN VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 10.061.475	$ 12.156.843	$ 8.052.245	$ 8.052.245	$ 8.404.388	$ 8.833.012	$ 9.964.278
60	372301	ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO CARDÍACO COMBINADO DERECHO E IZQUIERDO DEL CORAZÓN VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 12.642.986	$ 15.275.970	$ 8.639.645	$ 8.639.645	$ 12.422.543	$ 13.056.093	$ 12.628.168
61	372401	ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO CARDÍACO COMBINADO DERECHO E IZQUIERDO CON PUNCIÓN TRANSEPTAL EN CORAZÓN VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 15.150.565	$ 18.305.769	$ 11.775.241	$ 11.775.241	$ 14.379.994	$ 15.113.374	$ 15.479.487
62	373406	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO CARDÍACO FOCAL PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 13.432.560	$ 16.229.978	$ 12.817.480	$ 12.817.480	$ 14.725.000	$ 15.475.975	$ 15.292.542
63	373409	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO CARDÍACO MULTIFOCAL PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 13.893.345	$ 16.786.724	$ 12.897.208	$ 12.897.208	$ 14.725.000	$ 15.475.975	$ 15.507.508
64	373412	AISLAMIENTO ELÉCTRICO DE VENAS PULMONARES VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 40.335.061	$ 48.735.100	$ 44.204.538	$ 44.204.538	$ 45.882.356	$ 48.222.357	$ 48.610.764
65	372801	MAPEO ELECTROANATÓMICO CONVENCIONAL	$ 14.944.160	$ 18.056.379	$ 15.952.777	$ 15.952.777	$ 13.775.000	$ 14.477.525	$ 16.724.041
66	372802	MAPEO ELECTROANATÓMICO TRIDIMENSIONAL	$ 27.584.205	$ 33.328.795	$ 34.202.995	$ 34.202.995	$ 33.790.472	$ 35.513.786	$ 35.553.064
67	373413	MODULACIÓN DE SUSTRATO ARRÍTMICO (AURICULAR O VENTRICULAR) ENDOCÁRDICA	$ 43.317.180	$ 52.338.265	$ 45.563.761	$ 45.563.761	$ 48.856.010	$ 51.347.667	$ 51.354.532
68	378501	REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE MARCAPASOS	$ 159.134	$ 192.275	$ 148.046	$ 148.046	$ 169.023	$ 177.643	$ 177.868
69	378502	REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE RESINCRONIZADOR CARDÍACO	$ 4.929.772	$ 5.956.429	$ 1.088.381	$ 1.088.381	$ 332.500	$ 349.458	$ 2.503.086
70	378503	REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE	$ 4.953.733	$ 5.985.380	$ 1.033.349	$ 1.033.349	$ 399.000	$ 419.349	$ 2.515.751

		CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR)							
71	378504	REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) CON RESINCRONIZADOR (CARDIORESINCRONIZADOR)	$ 4.985.980	$ 6.024.343	$ 1.043.084	$ 1.043.084	$ 456.000	$ 479.256	$ 2.552.296
72	378505	REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE MONITOR DE EVENTOS	$ 154.542	$ 186.726	$ 152.171	$ 152.171	$ 176.962	$ 185.987	$ 180.320
73	378506	REVISIÓN DE ELECTRODO DE ESTIMULACIÓN (AURICULAR O VENTRICULAR)	$ 161.249	$ 194.830	$ 253.869	$ 253.869	$ 184.456	$ 193.863	$ 223.128
74	378507	REVISIÓN DE ELECTRODO DE DESFIBRILACIÓN	$ 161.249	$ 194.830	$ 164.094	$ 164.094	$ 154.549	$ 162.431	$ 179.564
75	378508	REVISIÓN DE ELECTRODO DE SENO CORONARIO	$ 161.249	$ 194.830	$ 164.094	$ 164.094	$ 154.549	$ 162.431	$ 179.564
76	996101	CARDIOVERSIÓN ELÉCTRICA A TÓRAX CERRADO ELECTIVA	$ 2.552.412	$ 3.083.968	$ 2.202.003	$ 2.202.003	$ 3.016.595	$ 3.170.441	$ 2.896.353
77	874111	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA EXTERNA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANENANA	$ 2.147.751	$ 2.595.034	$ 2.241.304	$ 2.241.304	$ 2.176.579	$ 2.287.584	$ 2.453.574
78	874112	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA EXTERNA BILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA	$ 2.147.751	$ 2.595.034	$ 2.241.304	$ 2.241.304	$ 2.176.579	$ 2.287.584	$ 2.453.574
79	874113	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA EXTERNA UNILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$ 4.940.000	$ 5.191.940	$ 5.191.940
80	874114	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA EXTERNA UNILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA	$ 2.147.751	$ 2.595.034	$ 2.241.304	$ 2.241.304	$ 2.176.579	$ 2.287.584	$ 2.453.574
81	874121	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA INTERNA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANENANA	$ 2.147.751	$ 2.595.034	$ 2.241.304	$ 2.241.304	$ 2.176.579	$ 2.287.584	$ 2.453.574
82	874122	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA INTERNA BILATERAL SELECTIVA INTRACRANENANA	$ 2.147.751	$ 2.595.034	$ 2.241.304	$ 2.241.304	$ 2.176.579	$ 2.287.584	$ 2.453.574
83	874123	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA INTERNA UNILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA	$ 2.147.751	$ 2.595.034	$ 2.241.304	$ 2.241.304	$ 2.176.579	$ 2.287.584	$ 2.453.574
84	874124	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA INTERNA UNILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA	$ 2.142.032	$ 2.588.124	$ 2.240.315	$ 2.240.315	$ 2.174.086	$ 2.284.965	$ 2.450.033
85	874125	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA CON AORTOGRAMA DE CAYADO	$ 2.147.751	$ 2.595.034	$ 2.241.304	$ 2.241.304	$ 2.176.579	$ 2.287.584	$ 2.453.574
86	874130	ARTERIOGRAFÍA VERTEBRAL	$ 2.117.751	$ 2.558.786	$ 2.236.113	$ 2.236.113	$ 2.163.504	$ 2.273.843	$ 2.434.997

87	874131	ARTERIOGRAFÍA VERTEBRAL SELECTIVA EXTRACRANEANA	$ 2.147.751	$ 2.595.034	$ 2.121.212	$ 2.121.212	$ 2.136.572	$ 2.245.537	$ 2.395.298
88	874132	ARTERIOGRAFÍA VERTEBRAL SELECTIVA INTRACRANEANA	$ 2.147.751	$ 2.595.034	$ 2.121.212	$ 2.121.212	$ 2.136.572	$ 2.245.537	$ 2.395.298
89	874133	ARTERIOGRAFÍA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA CON CARÓTIDAS (PANANGIOGRAFÍA)	$ 1.980.878	$ 2.393.409	$ 2.201.645	$ 2.201.645	$ 2.306.167	$ 2.423.781	$ 2.417.148
90	874134	ARTERIOGRAFÍA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA CON AORTOGRAMA DE CAYADO	$ 2.147.751	$ 2.595.034	$ 2.241.304	$ 2.241.304	$ 2.176.579	$ 2.287.584	$ 2.453.574
91	875101	ANGIOGRAFÍA ESPINAL	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$ 4.940.000	$ 5.191.940	$ 5.191.940
92	385120	OCLUSIÓN DE LESIÓN EN VASOS INTRACRANEALES, VÍA ENDOVASCULAR	$ 27.327.971	$ 33.019.199	$ 20.109.521	$ 20.109.521	$ 31.061.241	$ 32.645.364	$ 29.299.565
93	385220	OCLUSIÓN DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO, VÍA ENDOVASCULAR	$ 33.515.442	$ 40.495.251	$ 22.205.249	$ 22.205.249	$ 34.011.934	$ 35.746.543	$ 33.597.691
94	380110	TROMBÓLISIS FARMACOLÓGICA DE VASOS INTRACRANEALES VÍA ENDOVASCULAR	$ 28.141.257	$ 34.001.857	$ 18.087.077	$ 18.087.077	$ 24.506.404	$ 25.756.231	$ 26.585.367
95	385401	OCLUSIÓN DE VASOS ESPINALES, VÍA ENDOVASCULAR	$ 36.270.553	$ 43.824.132	$ 22.856.706	$ 22.856.706	$ 33.172.893	$ 34.864.711	$ 34.653.468
96	395010	ANGIOPLASTIA DE VASOS INTRACRANEALES CON O SIN IMPLANTE DISPOSITIVO	$ 14.917.147	$ 18.023.740	$ 9.516.872	$ 9.516.872	$ 10.660.003	$ 11.203.663	$ 13.249.917
97	395018	ANGIOPLASTIA DE VASOS CERVICALES CON O SIN IMPLANTE DE DISPOSITIVO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$ 49.875.000	$ 52.418.625	$ 52.418.625
98	395205	REPARACIÓN DE ANEURISMA POR OCLUSIÓN VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 48.669.118	$ 58.804.778	$ 24.751.140	$ 24.751.140	$ 39.004.825	$ 40.994.071	$ 42.388.332
99	383109	EMBOLIZACIÓN DE MALFORMACIÓN VASCULAR SUPRATENTORIAL	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$ 46.075.000	$ 48.424.825	$ 48.424.825
100	395202	REPARACIÓN DE ANEURISMA POR ENVOLTURA [REFORZAMIENTO DE PARED]	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$ 82.175.000	$ 86.365.925	$ 86.365.925
101	380111	TROMBÓLISIS DE VASOS INTRACRANEALES VÍA ENDOVENOSA	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$ 14.725.000	$ 15.475.975	$ 15.475.975
102	385206	EMBOLIZACIÓN DE TUMORES VÍA PERCUTÁNEA	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$ 46.075.000	$ 48.424.825	$ 48.424.825
103	385207	EMBOLIZACIÓN DE TUMORES VÍA ENDOVASCULAR	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$ 46.075.000	$ 48.424.825	$ 48.424.825
104	380602	TROMBÓLISIS ARTERIAL ABDOMINAL VÍA ENDOVASCULAR	$ 8.425.693	$ 10.180.398	$ 6.374.576	$ 6.374.576	$ 8.485.431	$ 8.918.188	$ 8.715.550

105	380702	TROMBÓLISIS VENOSA ABDOMINAL, VÍA ENDOVASCULAR	$ 8.454.033	$ 10.214.640	$ 6.379.479	$ 6.379.479	$ 8.497.382	$ 8.930.748	$ 8.732.957
106	380810	TROMBÓLISIS DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA ENDOVASCULAR	$ 9.751.101	$ 11.781.831	$ 9.052.962	$ 9.052.962	$ 9.036.581	$ 9.497.446	$ 10.429.568
107	380910	TROMBÓLISIS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA ENDOVASCULAR	$ 8.454.033	$ 10.214.640	$ 6.379.479	$ 6.379.479	$ 8.497.382	$ 8.930.748	$ 8.732.957
108	385320	OCLUSIÓN DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES, VÍA ENDOVASCULAR	$ 10.269.395	$ 12.408.063	$ 8.879.919	$ 8.879.919	$ 8.755.807	$ 9.202.353	$ 10.476.172
109	385520	OCLUSIÓN DE VASOS TORÁCICOS VÍA PERCUTÁNEA ENDOVASCULAR	$ 13.407.488	$ 16.199.685	$ 11.589.386	$ 11.589.386	$ 12.859.894	$ 13.515.748	$ 14.176.420
110	385521	OCLUSIÓN DE COLATERALES AORTO PULMONARES VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 13.908.927	$ 16.805.552	$ 12.002.251	$ 12.002.251	$ 13.179.981	$ 13.852.160	$ 14.642.675
111	385720	OCLUSIÓN DE VENAS INTRAABDOMINALES, VÍA ENDOVASCULAR	$ 11.828.376	$ 14.291.712	$ 11.266.824	$ 11.266.824	$ 12.177.565	$ 12.798.621	$ 13.182.506
112	385820	OCLUSIÓN DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA PERCUTÁNEA O ENDOVASCULAR	$ 13.328.376	$ 16.104.097	$ 7.421.889	$ 7.421.889	$ 11.442.761	$ 12.026.342	$ 12.112.155
113	385920	OCLUSIÓN DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA ENDOVASCULAR	$ 13.328.376	$ 16.104.097	$ 11.526.364	$ 11.526.364	$ 12.810.098	$ 13.463.413	$ 14.103.886
114	386301	ESCLEROSIS DE LESIÓN EN VASOS SANGUÍNEOS VÍA PERCUTÁNEA	$ 9.324.662	$ 11.266.584	$ 5.236.437	$ 5.236.437	$ 8.433.547	$ 8.863.658	$ 8.639.973
115	386402	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAVASCULAR (ARTERIAL) (VENOSO), VÍA ENDOVASCULAR [PERCUTÁNEA]	$ 9.611.234	$ 11.612.836	$ 4.936.662	$ 4.936.662	$ 7.202.574	$ 7.569.906	$ 8.213.657
116	389001	COLOCACIÓN DE CATÉTER ARTERIAL FEMORAL O BRAQUIAL	$ 3.228.010	$ 3.900.264	$ 2.275.304	$ 2.275.304	$ 3.168.564	$ 3.330.161	$ 3.248.706
117	389002	COLOCACIÓN CATÉTER ARTERIAL PERIFÉRICO (LÍNEA ARTERIAL)	$ 3.192.996	$ 3.857.958	$ 2.244.161	$ 2.244.161	$ 3.145.443	$ 3.305.860	$ 3.215.026
118	389101	IMPLANTACIÓN DE CATÉTER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL	$ 4.409.081	$ 5.327.301	$ 2.808.203	$ 2.808.203	$ 4.187.868	$ 4.401.450	$ 4.277.882
119	389103	INSERCIÓN DE CATÉTER CENTRAL, VÍA PERIFÉRICA	$ 4.102.060	$ 4.956.341	$ 2.951.531	$ 2.951.531	$ 4.123.845	$ 4.334.162	$ 4.184.623
120	389107	INSERCIÓN DE CATÉTER PERMANENTE	$ 6.603.122	$ 7.978.265	$ 4.218.813	$ 4.218.813	$ 6.691.960	$ 7.033.250	$ 6.558.685
121	389108	INSERCIÓN DE CATÉTER EN VENA CAVA VÍA TRANSLUMBAR (TRANSCAVO)	$ 7.959.634	$ 9.617.280	$ 9.077.283	$ 9.077.283	$ 8.804.314	$ 9.253.334	$ 9.635.643
122	395024	ANGIOPLASTIA DE VASOS TORÁCICOS VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 14.541.438	$ 17.569.787	$ 10.032.910	$ 10.032.910	$ 12.959.502	$ 13.620.437	$ 14.094.377

123	395027	ANGIOPLASTIA DE VENAS PULMONARES VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 12.065.146	$ 14.577.791	$ 7.934.630	$ 7.934.630	$ 9.264.987	$ 9.737.501	$ 11.029.411
124	395031	ANGIOPLASTIA CON BALÓN DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES, CON PRÓTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTÉSICO (S)	$ 10.535.329	$ 12.729.380	$ 8.076.990	$ 8.076.990	$ 9.969.319	$ 10.477.754	$ 10.712.491
125	395060	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE VASOS ABDOMINALES CON BALÓN	$ 11.080.784	$ 13.388.429	$ 8.391.183	$ 8.391.183	$ 10.486.166	$ 11.020.960	$ 11.229.039
126	395061	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE VASOS ABDOMINALES CON BALÓN, CON PRÓTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTÉSICO (S)	$ 11.165.624	$ 13.490.938	$ 8.495.416	$ 8.495.416	$ 10.758.879	$ 11.307.581	$ 11.397.164
127	395062	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE ARTERIA MESENTÉRICA	$ 12.658.943	$ 15.295.250	$ 9.652.002	$ 9.652.002	$ 12.120.711	$ 12.738.868	$ 12.901.958
128	395063	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE ARTERIA RENAL	$ 12.658.943	$ 15.295.250	$ 9.652.002	$ 9.652.002	$ 12.120.711	$ 12.738.868	$ 12.901.958
129	395080	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALÓN	$ 10.544.501	$ 12.740.462	$ 8.167.784	$ 8.167.784	$ 10.003.034	$ 10.513.189	$ 10.761.459
130	395081	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALÓN, PRÓTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTÉSICO (S)	$ 10.561.172	$ 12.760.605	$ 8.179.030	$ 8.179.030	$ 10.013.085	$ 10.523.752	$ 10.775.839
131	395213	REPARO DE VASOS DE GRAN CALIBRE VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 34.441.079	$ 41.613.658	$ 19.268.247	$ 19.268.247	$ 25.620.546	$ 26.927.194	$ 29.948.276
132	395216	REPARO DE VASOS DE MEDIANO CALIBRE VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 34.441.079	$ 41.613.658	$ 19.268.247	$ 19.268.247	$ 25.620.546	$ 26.927.194	$ 29.948.276
133	395219	REPARO DE VASOS DE PEQUEÑO CALIBRE VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 34.441.079	$ 41.613.658	$ 19.268.247	$ 19.268.247	$ 25.620.546	$ 26.927.194	$ 29.948.276
134	395302	CIERRE DE FÍSTULA ARTERIOVENOSA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 38.289.300	$ 46.263.296	$ 24.976.379	$ 24.976.379	$ 35.154.554	$ 36.947.436	$ 36.941.972
135	395306	CIERRE DE FÍSTULA ARTERIOARTERIAL VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 38.289.300	$ 46.263.296	$ 24.976.379	$ 24.976.379	$ 35.154.554	$ 36.947.436	$ 36.941.972
136	399201	INYECCIÓN DE AGENTE ESCLEROSANTE EN VENA (ESCLEROTERAPIA)	$ 6.979.860	$ 8.433.461	$ 4.074.860	NO SE CONTRATO	$ 6.467.892	$ 6.797.755	$ 6.578.864

137	872202	AORTOGRAMA ABDOMINAL Y ESTUDIO DE MIEMBROS INFERIORES	$ 2.203.667	$ 2.662.595	$ 2.290.363	$ 2.290.363	$ 2.419.973	$ 2.543.392	$ 2.579.444
138	874301	VENOGRAFÍA SELECTIVA DIAGNÓSTICA DE CABEZA Y CUELLO (UNO O MÁS VASOS)	$ 2.830.159	$ 3.419.558	$ 2.539.581	$ 2.539.581	$ 3.069.363	$ 3.225.901	$ 3.151.117
139	874313	FLEBOGRAFÍA YUGULAR CON CATÉTER	$ 2.651.643	$ 3.203.865	$ 2.529.552	$ 2.529.552	$ 3.163.238	$ 3.324.563	$ 3.108.411
140	876241	ANGIOGRAFÍA DE VENAS CAVAS O CAVOGRAFÍA	$ 3.504.539	$ 4.234.382	$ 3.084.527	$ 3.084.527	$ 3.325.000	$ 3.494.575	$ 3.713.123
141	876320	FLEBOGRAFÍA TORÁCICA (VENAS PULMONARES)	$ 2.426.936	$ 2.932.361	$ 2.198.065	$ 2.198.065	$ 2.679.564	$ 2.816.222	$ 2.726.293
142	876390	FLEBOGRAFÍA TORÁCICA (OTRAS VENAS INTRATORÁCICAS)	$ 2.583.770	$ 3.121.857	$ 2.446.165	$ 2.446.165	$ 2.945.067	$ 3.095.266	$ 2.973.910
143	877110	AORTOGRAMA ABDOMINAL	$ 1.914.382	$ 2.313.065	$ 2.082.893	$ 2.082.893	$ 2.117.916	$ 2.225.930	$ 2.280.650
144	877112	ARTERIOGRAFÍA DE VASOS ABDOMINALES (SELECTIVA)	$ 2.494.376	$ 3.013.846	$ 2.565.189	$ 2.565.189	$ 2.868.550	$ 3.014.846	$ 2.954.966
145	877171	ARTERIOGRAFÍA PELVICA (SELECTIVA)	$ 2.203.743	$ 2.662.687	$ 2.352.470	$ 2.352.470	$ 2.564.235	$ 2.695.011	$ 2.652.904
146	877201	FLEBOGRAFÍA [VENOGRAFÍA] ABDOMINAL O PÉLVICA (SELECTIVA)	$ 2.276.503	$ 2.750.600	$ 2.086.660	$ 2.086.660	$ 2.503.200	$ 2.630.864	$ 2.562.861
147	877210	FLEBOGRAFÍA ABDOMINAL (SISTEMA DE LA VENA PORTA)	$ 2.676.457	$ 3.233.847	$ 2.498.024	$ 2.498.024	$ 3.079.757	$ 3.236.824	$ 3.077.539
148	878101	ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA DE UNA EXTREMIDAD SUPERIOR	$ 2.445.673	$ 2.955.000	$ 2.463.597	$ 2.463.597	$ 2.775.107	$ 2.916.638	$ 2.865.173
149	878111	ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA DE MIEMBROS SUPERIORES BILATERAL CON AORTOGRAMA TORÁCICO	$ 2.547.975	$ 3.078.607	$ 2.456.214	$ 2.456.214	$ 2.811.335	$ 2.954.713	$ 2.916.346
150	878201	ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA DE UNA EXTREMIDAD INFERIOR POR PUNCIÓN	$ 2.436.501	$ 2.943.918	$ 2.453.649	$ 2.453.649	$ 2.768.325	$ 2.909.509	$ 2.855.436
151	878301	FLEBOGRAFÍA DE MIEMBRO SUPERIOR	$ 2.343.783	$ 2.831.891	$ 1.749.879	$ 1.749.879	$ 2.498.813	$ 2.626.252	$ 2.464.300
152	878401	FLEBOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR	$ 2.343.783	$ 2.831.891	$ 1.749.879	$ 1.749.879	$ 2.498.813	$ 2.626.252	$ 2.464.300
153	878901	ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA A TRAVÉS DE CATÉTER PREVIAMENTE COLOCADO	$ 2.337.373	$ 2.824.146	$ 2.503.390	$ 2.503.390	$ 2.747.408	$ 2.887.526	$ 2.826.517
154	878903	VENOGRAFIA SELECTIVA	$ 2.838.789	$ 3.429.985	$ 2.386.379	$ 2.386.379	$ 3.186.315	$ 3.348.817	$ 3.139.102
155	332601	BIOPSIA CERRADA DE PULMÓN VÍA PERCUTÁNEA	$ 2.791.581	$ 3.372.946	$ 2.370.801	$ 2.370.801	$ 2.959.134	$ 3.110.050	$ 3.034.759
156	340501	BIOPSIA DE LESIÓN DE PARED TORÁCICA VÍA PERCUTÁNEA	$ 2.314.032	$ 2.795.944	$ 1.632.331	$ 1.632.331	$ 2.168.644	$ 2.279.245	$ 2.293.326
157	370101	PERICARDIOCENTESIS	$ 3.541.224	$ 4.278.707	$ 3.012.605	$ 3.012.605	$ 3.990.018	$ 4.193.509	$ 3.934.370
158	370102	PERICARDIOCENTESIS GUIADA POR IMÁGENES	$ 3.548.724	$ 4.287.769	$ 3.014.551	$ 3.014.551	$ 3.993.503	$ 4.197.172	$ 3.939.328
159	874310	FLEBOGRAFÍA DE SENO SAGITAL SUPERIOR	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$ 5.225.000	$ 5.491.475	$ 5.491.475
160	877401	FISTULOGRAFÍA EN PARED ABDOMINAL	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$ 5.225.000	$ 5.491.475	$ 5.491.475
161	877402	FISTULOGRAFÍA EN REGIÓN PERINEAL	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$ 5.225.000	$ 5.491.475	$ 5.491.475

162	380302	TROMBOEMBOLECTOMÍA ARTERIAL AXILAR	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$ 24.225.000	$ 25.460.475	$ 25.460.475
163	380303	TROMBOEMBOLECTOMÍA ARTERIAL DE BRAZO O ANTEBRAZO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$ 24.225.000	$ 25.460.475	$ 25.460.475
164	380308	TROMBÓLISIS DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$ 24.225.000	$ 25.460.475	$ 25.460.475
165	380307	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$ 24.225.000	$ 25.460.475	$ 25.460.475
166	380703	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE VENAS ABDOMINALES	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$ 24.225.000	$ 25.460.475	$ 25.460.475
167	380904	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$ 24.225.000	$ 25.460.475	$ 25.460.475
168	380801	TROMBOEMBOLECTOMÍA SUPRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$ 24.225.000	$ 25.460.475	$ 25.460.475
169	380802	TROMBOEMBOLECTOMÍA INFRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$ 24.225.000	$ 25.460.475	$ 25.460.475
170	380803	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$ 24.225.000	$ 25.460.475	$ 25.460.475
171	380603	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE ARTERIAS ABDOMINALES	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$ 24.225.000	$ 25.460.475	$ 25.460.475
172	559601	INYECCIÓN RENAL ESCLEROSANTE, VÍA PERCUTÁNEA	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$ 9.025.000	$ 9.485.275	$ 9.485.275
173	386302	ESCLEROSIS DE LESIÓN DE VASOS SANGUÍNEOS	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$ 9.025.000	$ 9.485.275	$ 9.485.275
174	552603	BIOPSIA DE RIÑÓN VÍA PERCUTÁNEA	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$ 5.225.000	$ 5.491.475	NO SE CONTRATO
175	511702	BIOPSIA DE VESÍCULA BILIAR O VÍAS BILIARES VÍA PERCUTÁNEA	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$ 5.225.000	$ 5.491.475	NO SE CONTRATO
176	521002	BIOPSIA DE PÁNCREAS VÍA PERCUTÁNEA	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$ 5.225.000	$ 5.491.475	NO SE CONTRATO
177	542303	BIOPSIA DE PERITONEO VÍA PERCUTÁNEA	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$ 5.225.000	$ 5.491.475	NO SE CONTRATO
178	582402	BIOPSIA DE TEJIDO PERIURETRAL VÍA PERCUTÁNEA	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$ 5.225.000	$ 5.491.475	NO SE CONTRATO
179	832104	BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VÍA PERCUTÁNEA	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$ 5.225.000	$ 5.491.475	NO SE CONTRATO
180	832102	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS, TENDÓN, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VÍA PERCUTÁNEA	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$ 5.225.000	$ 5.491.475	NO SE CONTRATO
181	774911	BIOPSIA DE VÉRTEBRA, VÍA PERCUTÁNEA	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$ 5.225.000	$ 5.491.475	NO SE CONTRATO
182	401101	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO SUPERFICIAL	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$ 5.225.000	$ 5.491.475	NO SE CONTRATO
183	401102	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO PROFUNDO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$ 5.225.000	$ 5.491.475	NO SE CONTRATO

184	71002	BIOPSIA DE GLÁNDULA SUPRARRENAL VÍA PERCUTÁNEA	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$ 5.225.000	$ 5.491.475	NO SE CONTRATO
185	61002	BIOPSIA DE GLÁNDULA TIROIDES VÍA PERCUTÁNEA	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$ 5.225.000	$ 5.491.475	NO SE CONTRATO
186	542202	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VÍA PERCUTÁNEA	$ 2.604.506	$ 3.146.911	NO SE CONTRATO	$ 2.396.514	$ 2.812.825	$ 2.956.279	NO SE CONTRATO
187	542402	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VÍA PERCUTÁNEA	$ 2.604.506	$ 3.146.911	NO SE CONTRATO	$ 2.396.514	$ 2.812.825	$ 2.956.279	NO SE CONTRATO
188	774002	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VÍA PERCUTÁNEA	$ 2.391.386	$ 2.889.408	NO SE CONTRATO	$ 2.157.833	$ 2.529.174	$ 2.658.162	NO SE CONTRATO
189	501002	BIOPSIA CERRADA (PERCUTÁNEA) (AGUJA) DE HÍGADO	$ 2.512.968	$ 3.036.310	NO SE CONTRATO	$ 2.516.398	$ 2.818.146	$ 2.961.871	NO SE CONTRATO
190	559220	DRENAJE PERCUTÁNEO DE COLECCIÓN O QUISTE RENAL	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$ 6.175.000	$ 6.489.925	NO SE CONTRATO
191	877602	COLANGIOGRAFÍA POR TUBO O CATÉTER EN LA VÍA BILIAR	$ 3.844.750	$ 4.645.444	NO SE CONTRATO	$ 3.892.004	$ 3.325.000	$ 3.494.575	NO SE CONTRATO
192	877603	COLANGIOGRAFÍA PERCUTÁNEA	$ 3.539.096	$ 4.276.136	NO SE CONTRATO	$ 2.938.341	$ 3.325.000	$ 3.494.575	NO SE CONTRATO
193	877812	PIELOGRAFÍA A TRAVÉS DE TUBO DE NEFROSTOMIA	$ 2.771.458	$ 3.348.632	NO SE CONTRATO	$ 2.519.383	$ 3.325.000	$ 3.494.575	NO SE CONTRATO
194	877814	PIELOGRAFÍA RETRÓGRADA A TRAVÉS DE CATÉTER DEJADO EN EL URÉTER O A TRAVÉS DE URETEROSTOMÍA	$ 3.115.755	$ 3.764.631	NO SE CONTRATO	$ 2.699.580	$ 3.325.000	$ 3.494.575	NO SE CONTRATO
195	877815	PIELOGRAFÍA RETRÓGRADA O ANTERÓGRADA	$ 3.115.755	$ 3.764.631	NO SE CONTRATO	$ 2.699.580	$ 3.325.000	$ 3.494.575	NO SE CONTRATO
196	877816	PIELOGRAFÍA PERCUTÁNEA	$ 2.533.115	$ 3.060.653	NO SE CONTRATO	$ 2.276.326	$ 3.034.057	$ 3.188.794	NO SE CONTRATO
197	877861	URETROCISTOGRAFÍA	$ 541.499	$ 654.270	NO SE CONTRATO	$ 727.581	$ 714.836	$ 751.293	NO SE CONTRATO
198	877862	URETROCISTOGRAFÍA MICCIONAL	$ 541.499	$ 654.270	NO SE CONTRATO	$ 727.581	$ 473.926	$ 498.097	NO SE CONTRATO
199	877863	URETROCISTOGRAFÍA RETRÓGRADA	$ 541.499	$ 654.270	NO SE CONTRATO	$ 727.581	$ 714.836	$ 751.293	NO SE CONTRATO
200	876501	FISTULOGRAFÍA DE PARED TORÁCICA	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$ 3.113.652	$ 3.272.449	NO SE CONTRATO
201	524002	DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREÁTICO VÍA PERCUTÁNEA	$ 5.196.398	$ 6.278.582	NO SE CONTRATO	$ 4.007.535	$ 5.771.017	$ 6.065.339	NO SE CONTRATO
202	540005	DRENAJE DE COLECCIÓN EXTRAPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA	$ 4.732.898	$ 5.718.555	NO SE CONTRATO	$ 3.822.125	$ 5.533.971	$ 5.816.203	NO SE CONTRATO
203	540008	DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA	$ 5.346.398	$ 6.459.820	NO SE CONTRATO	$ 4.033.489	$ 5.836.389	$ 6.134.045	NO SE CONTRATO
204	540011	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LA PARED ABDOMINAL VÍA PERCUTÁNEA	$ 5.196.398	$ 6.278.582	NO SE CONTRATO	$ 4.007.535	$ 5.771.017	$ 6.065.339	NO SE CONTRATO

205	540014	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA	$ 5.196.398	$ 6.278.582	NO SE CONTRATO	$ 4.007.535	$ 5.771.017	$ 6.065.339	NO SE CONTRATO
206	502102	DRENAJE DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA PERCUTÁNEA	$ 3.748.492	$ 4.529.140	NO SE CONTRATO	$ 3.138.711	$ 4.110.410	$ 4.320.041	NO SE CONTRATO
207	510301	DRENAJE BILIAR VÍA PERCUTÁNEA Y COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO	$ 5.046.398	$ 6.097.343	NO SE CONTRATO	$ 5.564.281	$ 6.232.896	$ 6.550.774	NO SE CONTRATO
208	542801	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNÓSTICA VÍA PERCUTÁNEA	$ 2.388.590	$ 2.886.029	NO SE CONTRATO	$ 1.571.386	$ 2.456.295	$ 2.581.566	NO SE CONTRATO
209	542802	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPÉUTICA VÍA PERCUTÁNEA	$ 2.360.043	$ 2.851.537	NO SE CONTRATO	$ 1.558.085	$ 2.441.069	$ 2.565.563	NO SE CONTRATO
210	549002	INSERCIÓN DE CATÉTER PERMANENTE PARA HEMODIÁLISIS	$ 7.797.400	$ 9.421.259	NO SE CONTRATO	$ 7.613.286	$ 8.985.355	$ 9.443.608	NO SE CONTRATO
211	549012	RETIRO DE CATÉTER PERMANENTE PARA HEMODIÁLISIS	$ 3.756.415	$ 4.538.713	NO SE CONTRATO	$ 2.965.411	$ 4.055.675	$ 4.262.514	NO SE CONTRATO
212	549013	RETIRO DE OTRO CATÉTER PERITONEAL	$ 2.786.763	$ 3.367.125	NO SE CONTRATO	$ 2.054.981	$ 2.767.973	$ 2.909.139	NO SE CONTRATO
213	028302	COLOCACIÓN DE ELECTRODO EPIDURAL TRANSITORIO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
214	890273	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	$ 159.235	$ 192.397	$ 160.485	$ 160.485	$ 171.334	$ 180.072	$ 183.303
215	890373	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	$ 151.547	$ 183.108	$ 131.843	$ 131.843	$ 158.885	$ 166.988	$ 165.289
216	890286	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
217	890386	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS	$ 168.692	$ 203.823	$ 181.275	$ 181.275	$ 190.072	$ 199.766	$ 201.339
218	890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
219	890328	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
220	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS (HEMODINAMIA CARDIACA Y ELECTROFISIOLOGIA)	$ 158.537	$ 191.553	$ 168.757	$ 168.757	$ 186.180	$ 195.675	$ 191.272
221	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS (HEMODINAMIA	$ 157.287	$ 190.043	$ 168.432	$ 168.432	$ 185.599	$ 195.065	$ 190.445

		CARDIACA Y ELECTROFISIOLOGIA)							
222	890502	PARTICIPACIÓN EN JUNTA MÉDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD Y CASO (PACIENTE)	$ 303.753	$ 367.012	$ 836.834	$ 836.834	$ 332.500	$ 349.458	$ 547.239
223	890503	PARTICIPACIÓN EN JUNTA MÉDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD Y CASO (PACIENTE)	$ 308.253	$ 372.449	$ 837.612	$ 837.612	$ 332.500	$ 349.458	$ 549.338
224	890230	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
225	890330	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
226	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$ 427.500	$ 449.303	$ 449.303
227	881203	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO CON CONTRASTE	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$ 807.500	$ 848.683	$ 848.683
228	881204	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO TRIDIMENSIONAL	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$ 1.425.000	$ 1.497.675	$ 1.497.675
229	881205	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFÁGICO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$ 617.500	$ 648.993	$ 648.993
230	881206	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFÁGICO CON CONTRASTE	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$ 1.140.000	$ 1.198.140	$ 1.198.140
231	881207	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFÁGICO TRIDIMENSIONAL	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$ 2.090.000	$ 2.196.590	$ 2.196.590
232	881210	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLÓGICA	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$ 902.500	$ 948.528	$ 948.528
233	895001	MONITOREO ELECTROCARDIOGRÁFICO CONTINUO (HOLTER)	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$ 1.187.500	$ 1.248.063	$ 1.248.063
234	896101	MONITOREO DE PRESIÓN ARTERIAL SISTÉMICA (TELEMETRÍA)	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$ 1.425.000	$ 1.497.675	$ 1.497.675
235	894102	PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$ 522.500	$ 549.148	$ 549.148
236	873501	FLUOROSCOPIA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	$ 167.085	$ 201.882	$ 140.406	$ 140.406	$ 151.141	$ 158.849	$ 171.990
237	881390	ECOGRAFÍA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUÍA DE PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO O INTERVENCIONISTA	$ 78.219	$ 94.509	$ 78.549	$ 78.549	$ 88.692	$ 93.215	$ 91.524
238	881701	ECOGRAFÍA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	$ 78.829	$ 95.246	$ 79.681	$ 79.681	$ 90.123	$ 94.720	$ 92.688
239	882840	ECOGRAFÍA DOPPLER COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	$ 207.374	$ 250.561	$ 161.877	$ 161.877	$ 210.593	$ 221.333	$ 216.958

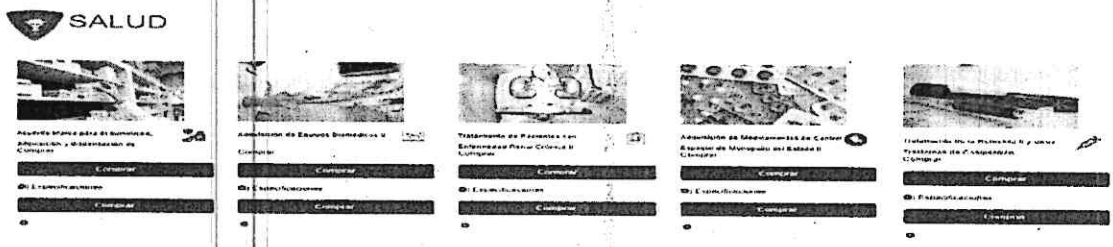
240	879901	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VASOS	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$ 913.900	$ 960.509	$ 960.509
241	879902	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CORONARIAS [ANGIOTC CORONARIO]	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$ 1.174.200	$ 1.234.084	$ 1.234.084
242	879910	TOMOGRAFÍA COMPUTADA EN RECONSTRUCCIÓN VIRTUAL TRIDIMENSIONAL	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$ 712.500	$ 748.838	$ 748.838
243	879920	TOMOGRAFÍA COMPUTADA EN RECONSTRUCCIÓN VIRTUAL	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$ 278.065	$ 292.246	$ 748.838
244	879990	TOMOGRAFÍA COMPUTADA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$ 422.845	$ 444.410	$ 444.410
245	883321	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CORAZÓN CON VALORACIÓN DE LA MORFOLOGÍA (CARACTERIZACIÓN TISULAR)	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$ 1.883.613	$ 1.979.677	$ 1.979.677
246	883324	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CORAZÓN CON VALORACIÓN FUNCIONAL	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$ 1.883.613	$ 1.979.677	$ 1.979.677
247	883911	RESONANCIA MAGNÉTICA CON RECONSTRUCCIÓN VIRTUAL TRIDIMENSIONAL	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$ 556.373	$ 584.748	$ 584.748
248	883912	RESONANCIA MAGNÉTICA CON RECONSTRUCCIÓN VIRTUAL	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$ 556.373	$ 584.748	$ 584.748
249	351801	AMPLIACIÓN DE ANILLO VÍA ABIERTA	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
250	352101	REEMPLAZO DE LA VÁLVULA AÓRTICA VÍA ABIERTA	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$ 46.075.000	$ 48.424.825	NO SE CONTRATO
251	352201	REEMPLAZO DE LA VÁLVULA MITRAL VÍA ABIERTA	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$ 46.075.000	$ 48.424.825	NO SE CONTRATO
252	355104	REPARACIÓN DE DEFECTO DE TABIQUE INTERAURICULAR VÍA ABIERTA	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
253	361901	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON INJERTO VENOSO VÍA ABIERTA	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
254	369101	REPARACIÓN DE ANEURISMA DE VASO CORONARIO VÍA ABIERTA	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
255	369301	REPARACIÓN DE FÍSTULA A CAVIDAD CARDÍACA VÍA ABIERTA	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
256	378903	EXTRACCIÓN INSTRUMENTADA DE ELECTRODO DE ESTIMULACIÓN (AURICULAR O VENTRICULAR)	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$ 65.075.000	$ 68.393.825	$ 68.393.825

NOTA: EL PRECIO HISTORICO PARA EL PRESENTE ESTUDIO PREVIO FUE ESTABLECIDO TENIENDO EN CUENTA LOS VALORES HISTORICOS OFERTADOS EN LOS CONTRATOS RELACIONADOS ANTERIORMENTE DE LA VIGENCIA 2023, 2024 y 2025, A LOS CUALES SE LES APLICO EL INCREMENTO CORRESPONDIENTE A LA VIGENCIA DE LA SIGUIENTE MANERA, ASI: **CONTRATO 67-7-200220-2023** (IPC 2023 9,28%+IPC 2024 5,2%+IPC 2025(5,1%), **67-7-20202-25** (IPC 2024 5,2% %+IPC 2025 5,1%) y **CONTRATO 67-7-20193-25 +** IPC 2025 (5,1%) UNA VEZ OBTENIDOS LOS VALORES SE PROCEDE A PROMEDIAR LOS MISMOS CON UNA MUESTRA REPRESENTATIVA DE UN PRECIO AJUSTDO A LA REALIDAD

NOTA: En aquellos procedimientos donde únicamente se contó con un valor de contratación histórica comparables, el valor de referencia fue establecido tomando como base el único precio disponible en el estudio de mercado. Dicho valor fue ajustado conforme al IPC aplicable y adoptado como referencia.

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

5.3. PRECIOS DE CATÁLOGO O PORTALES WEB

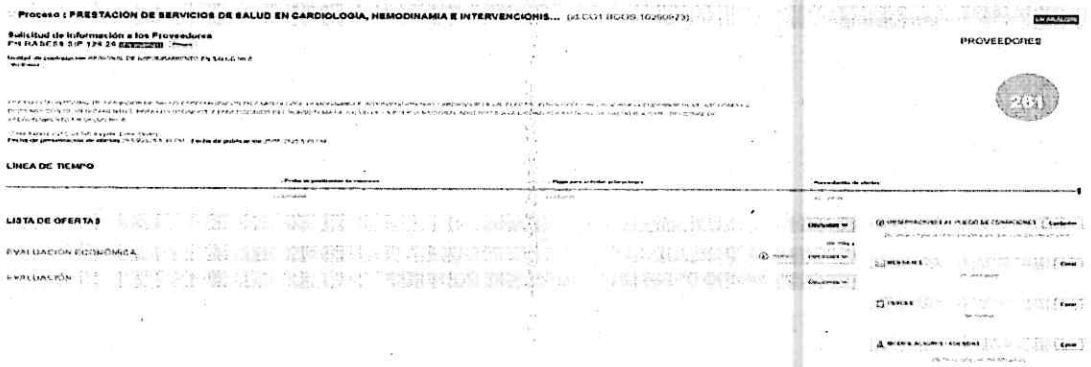


NOTA: Se verifica en la página web Colombia compra eficiente y se pudo constatar que no existe un acuerdo marco para este proceso

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

5.4. PRECIOS DE MERCADO

La solicitud de cotización se realizó por medio de plataforma Colombia compra eficiente bajo la referencia **PN RASES8 SIP 129 26**. No se obtuvo cotizaciones, por tal motivo se procedió a solicitar cotizaciones por medio de correo electrónico en donde se obtuvieron dos respuestas por las siguientes entidades: **CLINICA GESTION SALUD Y NUERODINAMIA**


Proceso : PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CARDIOLOGIA, HEMODINAMIA E INTERVENCIONIS...

Solicitud de Información a los Proveedores

PROVEEDORES

261

LINEA DE TIEMPO

LISTA DE OFERTAS

EVALUACION ECONÓMICA

EVALUACIÓN

AS Asistente Prestacion Servicios

Para: SERGIO WALDO AVELLA BASTO

Responder | Responder a todos | Reenviar

Mié 2026-09-30 17:28

SOLICITUD COTIZACIÓN CUP... 733 KB | Cotizacion hemodinamia Poli... 15 KB

2 archivos adjuntos (773 KB) Guardar todo en OneDrive - POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA | Descargar todo

Estimado Sergio

Espero que se encuentre bien.

Por medio del presente correo, adjunto la cotización correspondiente a los procedimientos solicitados

Quedo a su entera disposición en caso de que tenga alguna duda o requiera información adicional al respecto.

--

Cordialmente.

LISETH PETRO GARDOLA

ANALISTA DE GERENCIA CORPORATIVA

D Direccion Operativa - Neurodinamia S.A. <doperativa@neurodinamia.com.co>

Para: SERGIO WALDO AVELLA BASTO

Vie 2026-10-02 10:49

COTIZACION POLICIA 2026.p... Descargado

Buenas

envio cotizacion en membrete institucional

gracias

JOSEFINA ORTEGA RINCÓN
Directora Operativa
doperativa@neurodinamia.com.co
313 526 1236 • (5) 642 45 50
Manga, callejón Santa Clara, Cra. 19 Nº 24 - 183
Cartagena de Indias • Colombia

ITEM	CUPS	DESCRIPCIÓN	NEURODINAMIA	GESTION SALUD	PRECIOS DEL MERCADO
1	876120	ARTERIOGRAFÍA CORONARIA	$ 2.000.000	$ 2.100.000	$ 2.000.000

2	876121	ARTERIOGRAFÍA CORONARIA CON CATETERISMO DERECHO E IZQUIERDO	$ 2.000.000	$ 2.100.000	$ 2.000.000
3	876122	ARTERIOGRAFÍA CORONARIA CON CATETERISMO IZQUIERDO	$ 2.000.000	$ 2.100.000	$ 2.000.000
4	876130	ARTERIOGRAFÍA PULMONAR	$ 2.000.000	$ 2.100.000	$ 2.000.000
5	876131	ARTERIOGRAFÍA PULMONAR BILATERAL CON CATETERISMO DERECHO	$ 2.000.000	$ 2.100.000	$ 2.000.000
6	876132	ARTERIOGRAFÍA PULMONAR BILATERAL SELECTIVA	$ 2.000.000	$ 2.100.000	$ 2.000.000
7	876136	ARTERIOGRAFÍA PULMONAR UNILATERAL SELECTIVA	$ 2.000.000	$ 2.100.000	$ 2.000.000
8	876140	ARTERIOGRAFÍA TORÁCICA DE ARTERIA MAMARIA INTERNA	$ 2.000.000	$ 2.100.000	$ 2.000.000
9	876190	ARTERIOGRAFÍA SELECTIVA TORÁCICA DE OTROS VASOS	$ 2.000.000	$ 2.100.000	$ 2.000.000
10	372202	CATETERISMO CARDÍACO DEL LADO IZQUIERDO DEL CORAZÓN	$ 1.500.000	$ 3.570.000	$ 1.500.000
11	372302	CATETERISMO COMBINADO DE LOS LADOS DERECHO E IZQUIERDO DEL CORAZÓN	$ 2.000.000	$ 4.590.000	$ 2.000.000
12	372102	CATETERISMO CARDÍACO DEL LADO DERECHO DEL CORAZÓN CON PRUEBA DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	$ 4.500.000	$ 7.564.000	$ 4.500.000
13	876110	AORTOGRAMA TORÁCICO	$ 2.000.000	$ 3.550.000	$ 2.000.000
14	895903	AURICULOGRAMA IZQUIERDO	$ 2.000.000	$ 3.570.000	$ 2.000.000
15	360102	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) MAS O DOS VASOS	$ 5.500.000	$ 8.600.000	$ 5.500.000
16	360104	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) DE TRONCO PRINCIPAL	$ 6.500.000	$ 8.600.000	$ 6.500.000
17	360105	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) DE BIFURCACIÓN	$ 6.500.000	$ 8.600.000	$ 6.500.000
18	360106	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) DE OCLUSIÓN TOTAL CRÓNICA	$ 6.500.000	$ 8.600.000	$ 6.500.000
19	360501	ANGIOPLASTIA CORONARIA POR VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) (ATERECTOMÍA CORONARIA) REALIZADA DURANTE LA MISMA INTERVENCIÓN	$ 8.500.000	$ 8.600.000	$ 8.500.000
20	360401	INFUSIÓN ARTERIAL INTRACORONARIA DE TROMBOLÍTICOS VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 4.500.000	$ 6.889.000	$ 4.500.000
21	360402	TROMBÓLISIS INTRACORONARIA	$ 4.500.000	$ 8.670.000	$ 4.500.000
22	380403	TROMBÓLISIS EN VASOS TORÁCICOS	$ 8.500.000	$ 10.200.000	$ 8.500.000
23	351103	VALVULOPLASTIA AÓRTICA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 12.500.000	$ 35.374.826	$ 12.500.000
24	351203	VALVULOPLASTIA MITRAL VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 12.500.000	$ 35.374.826	$ 12.500.000
25	351403	VALVULOPLASTIA TRICUSPÍDEA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 12.500.000	$ 35.374.826	$ 12.500.000
26	352003	REEMPLAZO DE LA VÁLVULA PULMONAR VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 22.500.000	$ 30.374.826	$ 22.500.000
27	352103	REEMPLAZO DE LA VÁLVULA AÓRTICA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 28.500.000	$ 30.374.826	$ 28.500.000
28	352203	REEMPLAZO DE LA VÁLVULA MITRAL VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 22.500.000	$ 30.374.826	$ 22.500.000
29	354201	ATRIOSEPTOSTOMÍA (CREACIÓN O AMPLIACIÓN DE DEFECTO DE TABIQUE INTERAURICULAR) VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 12.500.000	$ 30.374.826	$ 12.500.000
30	358903	CIERRE DE DUCTUS ARTERIOSO PERSISTENTE, VÍA PERCUTÁNEA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 10.500.000	$ 30.374.826	$ 10.500.000
31	379003	CIERRE U OCLUSIÓN DE AURICULILLA VÍA PERCUTÁNEA ENDOVASCULAR	$ 13.500.000	$ 10.749.000	$ 10.749.000
32	380401	TROMBOEMBOLECTOMÍA ARTERIAL TORÁCICA	$ 14.500.000	$ 10.749.000	$ 10.749.000
33	380404	TROMBOEMBOLECTOMÍA ARTERIAL CORONARIA	$ 14.500.000	$ 5.389.000	$ 5.389.000
34	380402	TROMBOEMBOLECTOMÍA VENOSA TORÁCICA	$ 14.500.000	$ 7.016.222	$ 7.016.222
35	876123	VALORACIÓN ANATÓMICA O FUNCIONAL DE ARTERIAS CORONARIAS	$ 10.500.000	$ 7.611.000	$ 7.611.000
36	895801	ULTRASONIDO INTRAVASCULAR DIAGNÓSTICO	$ 10.500.000	$ 7.611.000	$ 7.611.000
37	369103	REPARACIÓN DE ANEURISMA DE VASO CORONARIO VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 14.500.000	$ 10.749.000	$ 10.749.000
38	369203	REPARACIÓN O CIERRE DE FÍSTULA CORONARIA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 14.500.000	$ 10.749.000	$ 10.749.000
39	369303	REPARACIÓN DE FÍSTULA A CAVIDAD CARDÍACA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 14.500.000	$ 10.749.000	$ 10.749.000

40	369402	OCLUSIÓN O LIGADURA DE COLATERALES SISTÉMICO PULMONARES VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 14.500.000	$ 10.749.000	$ 10.749.000
41	358904	DILATACIÓN DE DUCTUS ARTERIOSO (ANGIOPLASTIA O IMPLANTE DE DISPOSITIVO) VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 24.500.000	$ 8.600.000	$ 8.600.000
42	359803	REPARACIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE ARTERIA PULMONAR O RAMAS VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 24.500.000	$ 10.749.000	$ 10.749.000
43	358710	REPARACIÓN DE COARTACIÓN AÓRTICA, VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 24.500.000	$ 10.749.000	$ 10.749.000
44	353003	CORRECCIÓN DE PARAFUGAS PERIVALVULARES VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 24.500.000	$ 35.374.826	$ 24.500.000
45	351501	PERFORACIÓN DE VÁLVULA PULMONAR VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 24.500.000	$ 10.749.000	$ 10.749.000
46	351805	REPARACIÓN DE ANILLO VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 24.500.000	$ 10.749.000	$ 10.749.000
47	352303	REEMPLAZO DE LA VÁLVULA TRICUSPÍDEA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 30.500.000	$ 30.374.826	$ 30.374.826
48	378001	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE MONITOR DE EVENTOS	$ 8.500.000	$ 8.500.000	$ 8.500.000
49	378201	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE MARCAPASOS UNICAMERAL	$ 4.500.000	$ 4.500.000	$ 4.500.000
50	378301	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE MARCAPASOS BICAMERAL	$ 5.500.000	$ 5.500.000	$ 5.500.000
51	378401	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE RESINCRONIZADOR CARDÍACO	$ 24.500.000	$ 24.500.000	$ 24.500.000
52	378102	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE MARCAPASO TEMPORAL (TRANSITORIO) VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 2.500.000	$ 2.500.000	$ 2.500.000
53	378901	EXPLANTE O ELIMINACIÓN DE MARCAPASO	$ 3.500.000	$ 3.500.000	$ 3.500.000
54	378902	EXPLANTE O ELIMINACIÓN DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) O RESINCRONIZADOR O CARDIORESINCRONIZADOR	$ 5.500.000	$ 5.500.000	$ 5.500.000
55	378602	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) UNICAMERAL VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 18.500.000	$ 18.500.000	$ 18.500.000
56	378606	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) CON RESINCRONIZADOR (CARDIORESINCRONIZADOR) VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 18.500.000	$ 18.500.000	$ 18.500.000
57	378607	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) VÍA SUBCUTÁNEA	$ 18.500.000	$ 18.500.000	$ 18.500.000
58	372201	ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO CARDÍACO DEL LADO IZQUIERDO DEL CORAZÓN VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 9.500.000	$ 9.500.000	$ 9.500.000
59	372101	ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO CARDÍACO CONVENCIONAL DEL LADO DERECHO DEL CORAZÓN VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 6.500.000	$ 6.500.000	$ 6.500.000
60	372301	ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO CARDÍACO COMBINADO DERECHO E IZQUIERDO DEL CORAZÓN VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 7.500.000	$ 7.500.000	$ 7.500.000
61	372401	ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO CARDÍACO COMBINADO DERECHO E IZQUIERDO CON PUNCIÓN TRANSEPTAL EN CORAZÓN VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 7.500.000	$ 7.500.000	$ 7.500.000
62	373406	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO CARDÍACO FOCAL PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 7.500.000	$ 7.500.000	$ 7.500.000
63	373409	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO CARDÍACO MULTIFOCAL PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 7.500.000	$ 7.500.000	$ 7.500.000
64	373412	AISLAMIENTO ELÉCTRICO DE VENAS PULMONARES VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 15.500.000	$ 15.500.000	$ 15.500.000
65	372801	MAPEO ELECTROANATÓMICO CONVENCIONAL	$ 7.500.000	$ 7.500.000	$ 7.500.000
66	372802	MAPEO ELECTROANATÓMICO TRIDIMENSIONAL	$ 15.500.000	$ 15.500.000	$ 15.500.000
67	373413	MODULACIÓN DE SUSTRATO ARRÍTMICO (AURICULAR O VENTRICULAR) ENDOCÁRDICA	$ 24.500.000	$ 24.500.000	$ 24.500.000
68	378501	REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE MARCAPASOS	$ 250.000	$ 250.000	$ 250.000
69	378502	REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE RESINCRONIZADOR CARDÍACO	$ 350.000	$ 350.000	$ 350.000
70	378503	REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR)	$ 450.000	$ 450.000	$ 450.000
71	378504	REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) CON RESINCRONIZADOR (CARDIORESINCRONIZADOR)	$ 450.000	$ 450.000	$ 450.000
72	378505	REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE MONITOR DE EVENTOS	$ 280.000	$ 280.000	$ 280.000

73	378506	REVISIÓN DE ELECTRODO DE ESTIMULACIÓN (AURICULAR O VENTRICULAR)	$ 400.000	$ 400.000	$ 400.000
74	378507	REVISIÓN DE ELECTRODO DE DESFIBRILACIÓN	$ 400.000	$ 400.000	$ 400.000
75	378508	REVISIÓN DE ELECTRODO DE SENO CORONARIO	$ 400.000	$ 400.000	$ 400.000
76	996101	CARDIOVERSIÓN ELÉCTRICA A TÓRAX CERRADO ELECTIVA	$ 2.000.000	$ 2.000.000	$ 2.000.000
77	874111	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA EXTERNA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANENANA	$ 2.000.000	$ 2.000.000	$ 2.000.000
78	874112	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA EXTERNA BILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA	$ 2.000.000	$ 2.000.000	$ 2.000.000
79	874113	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA EXTERNA UNILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA	$ 2.000.000	$ 2.000.000	$ 2.000.000
80	874114	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA EXTERNA UNILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA	$ 2.000.000	$ 2.000.000	$ 2.000.000
81	874121	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA INTERNA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANENANA	$ 2.000.000	$ 2.000.000	$ 2.000.000
82	874122	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA INTERNA BILATERAL SELECTIVA INTRACRANENANA	$ 2.000.000	$ 2.000.000	$ 2.000.000
83	874123	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA INTERNA UNILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA	$ 2.000.000	$ 2.000.000	$ 2.000.000
84	874124	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA INTERNA UNILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA	$ 2.000.000	$ 2.000.000	$ 2.000.000
85	874125	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA CON AORTOGRAMA DE CAYADO	$ 2.000.000	$ 2.000.000	$ 2.000.000
86	874130	ARTERIOGRAFÍA VERTEBRAL	$ 2.000.000	$ 2.000.000	$ 2.000.000
87	874131	ARTERIOGRAFÍA VERTEBRAL SELECTIVA EXTRACRANEANA	$ 2.000.000	$ 2.000.000	$ 2.000.000
88	874132	ARTERIOGRAFÍA VERTEBRAL SELECTIVA INTRACRANEANA	$ 2.000.000	$ 2.000.000	$ 2.000.000
89	874133	ARTERIOGRAFÍA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA CON CARÓTIDAS (PANANGIOGRAFÍA)	$ 2.000.000	$ 2.000.000	$ 2.000.000
90	874134	ARTERIOGRAFÍA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA CON AORTOGRAMA DE CAYADO	$ 2.000.000	$ 2.000.000	$ 2.000.000
91	875101	ANGIOGRAFÍA ESPINAL	$ 3.000.000	$ 3.000.000	$ 3.000.000
92	385120	OCLUSIÓN DE LESIÓN EN VASOS INTRACRANEALES, VÍA ENDOVASCULAR	$ 14.500.000	$ 14.500.000	$ 14.500.000
93	385220	OCLUSIÓN DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO, VÍA ENDOVASCULAR	$ 14.500.000	$ 14.500.000	$ 14.500.000
94	380110	TROMBÓLISIS FARMACOLÓGICA DE VASOS INTRACRANEALES VÍA ENDOVASCULAR	$ 13.500.000	$ 13.500.000	$ 13.500.000
95	385401	OCLUSIÓN DE VASOS ESPINALES, VÍA ENDOVASCULAR	$ 14.500.000	$ 14.500.000	$ 14.500.000
96	395010	ANGIOPLASTIA DE VASOS INTRACRANEALES CON O SIN IMPLANTE DISPOSITIVO	$ 14.500.000	$ 14.500.000	$ 14.500.000
97	395018	ANGIOPLASTIA DE VASOS CERVICALES CON O SIN IMPLANTE DE DISPOSITIVO	$ 14.500.000	$ 14.500.000	$ 14.500.000
98	395205	REPARACIÓN DE ANEURISMA POR OCLUSIÓN VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 14.500.000	$ 14.500.000	$ 14.500.000
99	383109	EMBOLIZACIÓN DE MALFORMACIÓN VASCULAR SUPRATENTORIAL	$ 24.500.000	$ 24.500.000	$ 24.500.000
100	395202	REPARACIÓN DE ANEURISMA POR ENVOLTURA [REFORZAMIENTO DE PARED]	$ 24.500.000	$ 24.500.000	$ 24.500.000
101	380111	TROMBÓLISIS DE VASOS INTRACRANEALES VÍA ENDOVENOSA	$ 9.500.000	$ 9.500.000	$ 9.500.000
102	385206	EMBOLIZACIÓN DE TUMORES VÍA PERCUTÁNEA	$ 24.500.000	$ 24.500.000	$ 24.500.000
103	385207	EMBOLIZACIÓN DE TUMORES VÍA ENDOVASCULAR	$ 24.500.000	$ 24.500.000	$ 24.500.000
104	380602	TROMBÓLISIS ARTERIAL ABDOMINAL VÍA ENDOVASCULAR	$ 8.500.000	$ 8.500.000	$ 8.500.000
105	380702	TROMBÓLISIS VENOSA ABDOMINAL, VÍA ENDOVASCULAR	$ 8.500.000	$ 8.500.000	$ 8.500.000
106	380810	TROMBÓLISIS DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA ENDOVASCULAR	$ 8.500.000	$ 8.500.000	$ 8.500.000
107	380910	TROMBÓLISIS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA ENDOVASCULAR	$ 8.500.000	$ 8.500.000	$ 8.500.000
108	385320	OCLUSIÓN DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES, VÍA ENDOVASCULAR	$ 14.500.000	$ 14.500.000	$ 14.500.000
109	385520	OCLUSIÓN DE VASOS TORÁCICOS VÍA PERCUTÁNEA ENDOVASCULAR	$ 12.500.000	$ 12.500.000	$ 12.500.000

110	385521	OCLUSIÓN DE COLATERALES AORTO PULMONARES VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 12.500.000	$ 12.500.000	$ 12.500.000
111	385720	OCLUSIÓN DE VENAS INTRAABDOMINALES, VÍA ENDOVASCULAR	$ 12.500.000	$ 12.500.000	$ 12.500.000
112	385820	OCLUSIÓN DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA PERCUTÁNEA O ENDOVASCULAR	$ 12.500.000	$ 12.500.000	$ 12.500.000
113	385920	OCLUSIÓN DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA ENDOVASCULAR	$ 12.500.000	$ 12.500.000	$ 12.500.000
114	386301	ESCLEROSIS DE LESIÓN EN VASOS SANGUÍNEOS VÍA PERCUTÁNEA	$ 4.500.000	$ 4.500.000	$ 4.500.000
115	386402	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAVASCULAR (ARTERIAL) (VENOSO), VÍA ENDOVASCULAR [PERCUTÁNEA]	$ 4.500.000	$ 4.500.000	$ 4.500.000
116	389001	COLOCACIÓN DE CATÉTER ARTERIAL FEMORAL O BRAQUIAL	$ 4.500.000	$ 4.500.000	$ 4.500.000
117	389002	COLOCACIÓN CATÉTER ARTERIAL PERIFÉRICO (LÍNEA ARTERIAL)	$ 4.500.000	$ 4.500.000	$ 4.500.000
118	389101	IMPLANTACIÓN DE CATÉTER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL	$ 4.500.000	$ 4.500.000	$ 4.500.000
119	389103	INSERCIÓN DE CATÉTER CENTRAL, VÍA PERIFÉRICA	$ 4.500.000	$ 4.500.000	$ 4.500.000
120	389107	INSERCIÓN DE CATÉTER PERMANENTE	$ 6.500.000	$ 6.500.000	$ 6.500.000
121	389108	INSERCIÓN DE CATÉTER EN VENA CAVA VÍA TRANSLUMBAR (TRANSCAVO)	$ 6.500.000	$ 6.500.000	$ 6.500.000
122	395024	ANGIOPLASTIA DE VASOS TORÁCICOS VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 14.500.000	$ 14.500.000	$ 14.500.000
123	395027	ANGIOPLASTIA DE VENAS PULMONARES VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 14.500.000	$ 14.500.000	$ 14.500.000
124	395031	ANGIOPLASTIA CON BALÓN DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES, CON PRÓTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTÉSICO (S)	$ 14.500.000	$ 14.500.000	$ 14.500.000
125	395060	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE VASOS ABDOMINALES CON BALÓN	$ 14.500.000	$ 14.500.000	$ 14.500.000
126	395061	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE VASOS ABDOMINALES CON BALÓN, CON PRÓTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTÉSICO (S)	$ 14.500.000	$ 14.500.000	$ 14.500.000
127	395062	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE ARTERIA MESENTÉRICA	$ 14.500.000	$ 14.500.000	$ 14.500.000
128	395063	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE ARTERIA RENAL	$ 14.500.000	$ 14.500.000	$ 14.500.000
129	395080	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALÓN	$ 14.500.000	$ 14.500.000	$ 14.500.000
130	395081	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALÓN, PRÓTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTÉSICO (S)	$ 14.500.000	$ 14.500.000	$ 14.500.000
131	395213	REPARO DE VASOS DE GRAN CALIBRE VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 14.500.000	$ 14.500.000	$ 14.500.000
132	395216	REPARO DE VASOS DE MEDIANO CALIBRE VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 14.500.000	$ 14.500.000	$ 14.500.000
133	395219	REPARO DE VASOS DE PEQUEÑO CALIBRE VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 14.500.000	$ 14.500.000	$ 14.500.000
134	395302	CIERRE DE FÍSTULA ARTERIOVENOSA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 14.500.000	$ 14.500.000	$ 14.500.000
135	395306	CIERRE DE FÍSTULA ARTERIOARTERIAL VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 14.500.000	$ 14.500.000	$ 14.500.000
136	399201	INYECCIÓN DE AGENTE ESCLEROSANTE EN VENA (ESCLEROTERAPIA)	$ 7.500.000	$ 7.500.000	$ 7.500.000
137	872202	AORTOGRAMA ABDOMINAL Y ESTUDIO DE MIEMBROS INFERIORES	$ 2.000.000	$ 2.000.000	$ 2.000.000
138	874301	VENOGRAFÍA SELECTIVA DIAGNÓSTICA DE CABEZA Y CUELLO (UNO O MÁS VASOS)	$ 2.000.000	$ 2.000.000	$ 2.000.000
139	874313	FLEBOGRAFÍA YUGULAR CON CATÉTER	$ 2.000.000	$ 2.000.000	$ 2.000.000
140	876241	ANGIOGRAFÍA DE VENAS CAVAS O CAVOGRAFIA	$ 2.000.000	$ 2.000.000	$ 2.000.000
141	876320	FLEBOGRAFÍA TORÁCICA (VENAS PULMONARES)	$ 2.000.000	$ 2.000.000	$ 2.000.000
142	876390	FLEBOGRAFÍA TORÁCICA (OTRAS VENAS INTRATORÁCICAS)	$ 2.000.000	$ 2.000.000	$ 2.000.000
143	877110	AORTOGRAMA ABDOMINAL	$ 2.000.000	$ 2.000.000	$ 2.000.000
144	877112	ARTERIOGRAFÍA DE VASOS ABDOMINALES (SELECTIVA)	$ 2.000.000	$ 2.000.000	$ 2.000.000
145	877171	ARTERIOGRAFÍA PELVICA (SELECTIVA)	$ 2.000.000	$ 2.000.000	$ 2.000.000
146	877201	FLEBOGRAFÍA (VENOGRAFÍA) ABDOMINAL O PÉLVICA (SELECTIVA)	$ 2.000.000	$ 2.000.000	$ 2.000.000
147	877210	FLEBOGRAFÍA ABDOMINAL (SISTEMA DE LA VENA PORTA)	$ 2.000.000	$ 2.000.000	$ 2.000.000

148	878101	ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA DE UNA EXTREMIDAD SUPERIOR	$ 2.000.000	$ 2.000.000	$ 2.000.000
149	878111	ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA DE MIEMBROS SUPERIORES BILATERAL CON AORTOGRAMA TORÁCICO	$ 2.000.000	$ 2.000.000	$ 2.000.000
150	878201	ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA DE UNA EXTREMIDAD INFERIOR POR PUNCIÓN	$ 2.000.000	$ 2.000.000	$ 2.000.000
151	878301	FLEBOGRAFÍA DE MIEMBRO SUPERIOR	$ 2.000.000	$ 2.000.000	$ 2.000.000
152	878401	FLEBOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR	$ 2.000.000	$ 2.000.000	$ 2.000.000
153	878901	ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA A TRAVÉS DE CATÉTER PREVIAMENTE COLOCADO	$ 2.000.000	$ 2.000.000	$ 2.000.000
154	878903	VENOGRAFIA SELECTIVA	$ 2.000.000	$ 2.000.000	$ 2.000.000
155	332601	BIOPSIA CERRADA DE PULMÓN VÍA PERCUTÁNEA	$ 3.500.000	$ 3.500.000	$ 3.500.000
156	340501	BIOPSIA DE LESIÓN DE PARED TORÁCICA VÍA PERCUTÁNEA	$ 3.500.000	$ 3.500.000	$ 3.500.000
157	370101	PERICARDIOCENTESIS	$ 2.000.000	$ 2.000.000	$ 2.000.000
158	370102	PERICARDIOCENTESIS GUIADA POR IMÁGENES	$ 2.000.000	$ 2.000.000	$ 2.000.000
159	874310	FLEBOGRAFÍA DE SENO SAGITAL SUPERIOR	$ 3.500.000	$ 3.500.000	$ 3.500.000
160	877401	FISTULOGRAFÍA EN PARED ABDOMINAL	$ 3.500.000	$ 3.500.000	$ 3.500.000
161	877402	FISTULOGRAFÍA EN REGIÓN PERINEAL	$ 4.500.000	$ 4.500.000	$ 4.500.000
162	380302	TROMBOEMBOLECTOMÍA ARTERIAL AXILAR	$ 14.500.000	$ 14.500.000	$ 14.500.000
163	380303	TROMBOEMBOLECTOMÍA ARTERIAL DE BRAZO O ANTEBRAZO	$ 14.500.000	$ 14.500.000	$ 14.500.000
164	380308	TROMBÓLISIS DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	$ 14.500.000	$ 14.500.000	$ 14.500.000
165	380307	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	$ 14.500.000	$ 14.500.000	$ 14.500.000
166	380703	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE VENAS ABDOMINALES	$ 14.500.000	$ 14.500.000	$ 14.500.000
167	380904	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	$ 14.500.000	$ 14.500.000	$ 14.500.000
168	380801	TROMBOEMBOLECTOMÍA SUPRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES	$ 14.500.000	$ 14.500.000	$ 14.500.000
169	380802	TROMBOEMBOLECTOMÍA INFRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES	$ 14.500.000	$ 14.500.000	$ 14.500.000
170	380803	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	$ 14.500.000	$ 14.500.000	$ 14.500.000
171	380603	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE ARTERIAS ABDOMINALES	$ 14.500.000	$ 14.500.000	$ 14.500.000
172	559601	INYECCIÓN RENAL ESCLEROSANTE, VÍA PERCUTÁNEA	$ 4.500.000	$ 4.500.000	$ 4.500.000
173	386302	ESCLEROSIS DE LESIÓN DE VASOS SANGUÍNEOS	$ 4.500.000	$ 4.500.000	$ 4.500.000
174	552603	BIOPSIA DE RIÑÓN VÍA PERCUTÁNEA	$ 3.500.000	NO COTIZO	$ 3.500.000
175	511702	BIOPSIA DE VESÍCULA BILIAR O VÍAS BILIARES VÍA PERCUTÁNEA	$ 3.500.000	NO COTIZO	$ 3.500.000
176	521002	BIOPSIA DE PÁNCREAS VÍA PERCUTÁNEA	$ 3.500.000	NO COTIZO	$ 3.500.000
177	542303	BIOPSIA DE PERITONEO VÍA PERCUTÁNEA	$ 3.500.000	NO COTIZO	$ 3.500.000
178	582402	BIOPSIA DE TEJIDO PERIURETRAL VÍA PERCUTÁNEA	$ 3.500.000	NO COTIZO	$ 3.500.000
179	832104	BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VÍA PERCUTÁNEA	$ 3.500.000	NO COTIZO	$ 3.500.000
180	832102	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS, TENDÓN, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VÍA PERCUTÁNEA	$ 3.500.000	NO COTIZO	$ 3.500.000
181	774911	BIOPSIA DE VÉRTEBRA, VÍA PERCUTÁNEA	$ 3.500.000	NO COTIZO	$ 3.500.000
182	401101	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO SUPERFICIAL	$ 3.500.000	NO COTIZO	$ 3.500.000
183	401102	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO PROFUNDO	$ 3.500.000	NO COTIZO	$ 3.500.000
184	71002	BIOPSIA DE GLÁNDULA SUPRARRENAL VÍA PERCUTÁNEA	$ 3.500.000	NO COTIZO	$ 3.500.000
185	61002	BIOPSIA DE GLÁNDULA TIROIDES VÍA PERCUTÁNEA	$ 3.500.000	NO COTIZO	$ 3.500.000
186	542202	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VÍA PERCUTÁNEA	$ 3.500.000	NO COTIZO	$ 3.500.000
187	542402	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VÍA PERCUTÁNEA	$ 3.500.000	NO COTIZO	$ 3.500.000
188	774002	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VÍA PERCUTÁNEA	$ 3.500.000	NO COTIZO	$ 3.500.000
189	501002	BIOPSIA CERRADA (PERCUTÁNEA) (AGUJA) DE HÍGADO	$ 3.500.000	NO COTIZO	$ 3.500.000
190	559220	DRENAJE PERCUTÁNEO DE COLECCIÓN O QUISTE RENAL	$ 4.500.000	NO COTIZO	$ 4.500.000
191	877602	COLANGIOGRAFÍA POR TUBO O CATÉTER EN LA VÍA BILIAR	$ 2.500.000	NO COTIZO	$ 2.500.000
192	877603	COLANGIOGRAFÍA PERCUTÁNEA	$ 2.500.000	NO COTIZO	$ 2.500.000
193	877812	PIELOGRAFÍA A TRAVÉS DE TUBO DE NEFROSTOMÍA	$ 2.500.000	NO COTIZO	$ 2.500.000
194	877814	PIELOGRAFÍA RETRÓGRADA A TRAVÉS DE CATÉTER DEJADO EN EL URÉTER O A TRAVÉS DE URETEROSTOMÍA	$ 2.500.000	NO COTIZO	$ 2.500.000
195	877815	PIELOGRAFÍA RETRÓGRADA O ANTERÓGRADA	$ 2.500.000	NO COTIZO	$ 2.500.000
196	877816	PIELOGRAFÍA PERCUTÁNEA	$ 2.500.000	NO COTIZO	$ 2.500.000
197	877861	URETROCISTOGRAFÍA	$ 850.000	NO COTIZO	$ 850.000
198	877862	URETROCISTOGRAFÍA MICCIONAL	$ 850.000	NO COTIZO	$ 850.000

199	877863	URETROCISTOGRAFÍA RETRÓGRADA	$ 850.000	NO COTIZO	$ 850.000
200	876501	FISTULOGRAFÍA DE PARED TORÁCICA	$ 2.500.000	NO COTIZO	$ 2.500.000
201	524002	DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREÁTICO VÍA PERCUTÁNEA	$ 4.500.000	NO COTIZO	$ 4.500.000
202	540005	DRENAJE DE COLECCIÓN EXTRAPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA	$ 4.500.000	NO COTIZO	$ 4.500.000
203	540008	DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA	$ 4.500.000	NO COTIZO	$ 4.500.000
204	540011	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LA PARED ABDOMINAL VÍA PERCUTÁNEA	$ 4.500.000	NO COTIZO	$ 4.500.000
205	540014	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA	$ 4.500.000	NO COTIZO	$ 4.500.000
206	502102	DRENAJE DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA PERCUTÁNEA	$ 4.500.000	NO COTIZO	$ 4.500.000
207	510301	DRENAJE BILIAR VÍA PERCUTÁNEA Y COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO	$ 4.500.000	NO COTIZO	$ 4.500.000
208	542801	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNÓSTICA VÍA PERCUTÁNEA	$ 2.000.000	NO COTIZO	$ 2.000.000
209	542802	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPÉUTICA VÍA PERCUTÁNEA	$ 2.000.000	NO COTIZO	$ 2.000.000
210	549002	INSERCIÓN DE CATÉTER PERMANENTE PARA HEMODIÁLISIS	$ 4.500.000	NO COTIZO	$ 4.500.000
211	549012	RETIRO DE CATÉTER PERMANENTE PARA HEMODIÁLISIS	$ 3.500.000	NO COTIZO	$ 3.500.000
212	549013	RETIRO DE OTRO CATÉTER PERITONEAL	$ 2.500.000	NO COTIZO	$ 2.500.000
213	028302	COLOCACIÓN DE ELECTRODO EPIDURAL TRANSITORIO	$ 15.500.000	$ 15.500.000	$ 15.500.000
214	890273	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	$ 350.000	$ 350.000	$ 350.000
215	890373	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	$ 350.000	$ 350.000	$ 350.000
216	890286	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS	$ 350.000	NO COTIZO	$ 350.000
217	890386	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS	$ 350.000	$ 350.000	$ 350.000
218	890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	$ 300.000	$ 300.000	$ 300.000
219	890328	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	$ 300.000	$ 300.000	$ 300.000
220	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS (HEMODINAMIA CARDIACA Y ELECTROFISIOLOGIA)	$ 300.000	$ 300.000	$ 300.000
221	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS (HEMODINAMIA CARDIACA Y ELECTROFISIOLOGIA)	$ 300.000	$ 300.000	$ 300.000
222	890502	PARTICIPACIÓN EN JUNTA MÉDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD Y CASO (PACIENTE)	$ 300.000	$ 400.000	$ 300.000
223	890503	PARTICIPACIÓN EN JUNTA MÉDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD Y CASO (PACIENTE)	$ 300.000	$ 400.000	$ 300.000
224	890230	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	$ 300.000	NO COTIZO	$ 300.000
225	890330	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	$ 300.000	NO COTIZO	$ 300.000
226	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO	$ 500.000	$ 500.000	$ 500.000
227	881203	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO CON CONTRASTE	$ 900.000	$ 900.000	$ 900.000
228	881204	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO TRIDIMENSIONAL	$ 1.500.000	$ 1.500.000	$ 1.500.000
229	881205	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFÁGICO	$ 750.000	$ 750.000	$ 750.000
230	881206	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFÁGICO CON CONTRASTE	$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 1.000.000
231	881207	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFÁGICO TRIDIMENSIONAL	$ 2.300.000	$ 2.300.000	$ 2.300.000
232	881210	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLÓGICA	$ 1.100.000	$ 1.100.000	$ 1.100.000
233	895001	MONITOREO ELECTROCARDIOGRÁFICO CONTINUO (HOLTER)	$ 24.500.000	$ 24.500.000	$ 24.500.000
234	896101	MONITOREO DE PRESIÓN ARTERIAL SISTÉMICA (TELEMETRÍA)	$ 1.400.000	$ 1.400.000	$ 1.400.000
235	894102	PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR	$ 500.000	$ 500.000	$ 500.000
236	873501	FLUOROSCOPIA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	$ 450.000	$ 450.000	$ 450.000
237	881390	ECOGRAFÍA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUÍA DE PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO O INTERVENCIONISTA	$ 400.000	$ 400.000	$ 400.000
238	881701	ECOGRAFÍA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	$ 400.000	$ 400.000	$ 400.000
239	882840	ECOGRAFÍA DOPPLER COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	$ 400.000	$ 400.000	$ 400.000
240	879901	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VASOS	$ 1.600.000	$ 1.600.000	$ 1.600.000

241	879902	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CORONARIAS [ANGIOTC CORONARIO]	$ 1.800.000	$ 1.800.000	$ 1.800.000
242	879910	TOMOGRAFÍA COMPUTADA EN RECONSTRUCCIÓN VIRTUAL TRIDIMENSIONAL	$ 850.000	$ 850.000	$ 850.000
243	879920	TOMOGRAFÍA COMPUTADA EN RECONSTRUCCIÓN VIRTUAL	$ 500.000	$ 500.000	$ 500.000
244	879990	TOMOGRAFÍA COMPUTADA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	$ 500.000	$ 500.000	$ 500.000
245	883321	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CORAZÓN CON VALORACIÓN DE LA MORFOLOGÍA (CARACTERIZACIÓN TISULAR)	$ 2.000.000	$ 2.000.000	$ 2.000.000
246	883324	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CORAZÓN CON VALORACIÓN FUNCIONAL	$ 2.000.000	$ 2.000.000	$ 2.000.000
247	883911	RESONANCIA MAGNÉTICA CON RECONSTRUCCIÓN VIRTUAL TRIDIMENSIONAL	$ 2.000.000	$ 2.000.000	$ 2.000.000
248	883912	RESONANCIA MAGNÉTICA CON RECONSTRUCCIÓN VIRTUAL	$ 2.000.000	$ 2.000.000	$ 2.000.000
249	351801	AMPLIACIÓN DE ANILLO VÍA ABIERTA	$ 11.500.000	NO COTIZO	$ 11.500.000
250	352101	REEMPLAZO DE LA VÁLVULA AÓRTICA VÍA ABIERTA	$ 16.500.000	NO COTIZO	$ 16.500.000
251	352201	REEMPLAZO DE LA VÁLVULA MITRAL VÍA ABIERTA	$ 16.500.000	NO COTIZO	$ 16.500.000
252	355104	REPARACIÓN DE DEFECTO DE TABIQUE INTERAURICULAR VÍA ABIERTA	$ 11.500.000	NO COTIZO	$ 11.500.000
253	361901	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON INJERTO VENOSO VÍA ABIERTA	$ 16.500.000	NO COTIZO	$ 16.500.000
254	369101	REPARACIÓN DE ANEURISMA DE VASO CORONARIO VÍA ABIERTA	$ 16.500.000	NO COTIZO	$ 16.500.000
255	369301	REPARACIÓN DE FÍSTULA A CAVIDAD CARDÍACA VÍA ABIERTA	$ 16.500.000	NO COTIZO	$ 16.500.000
256	378903	EXTRACCIÓN INSTRUMENTADA DE ELECTRODO DE ESTIMULACIÓN (AURICULAR O VENTRICULAR)	$ 15.500.000	$ 15.500.000	$ 15.500.000

NOTA: Para la determinación de los precios del mercado del presente proceso se tuvieron en cuenta las dos cotizaciones allegadas, tomando como valor de referencia el menor precio cotizado, con el fin de establecer un valor razonable y evitar la sobreestimación del presupuesto.

Para los ítems en los cuales se recibió una sola cotización, se tomó como referencia el valor ofertado, previa revisión de su correspondencia con las condiciones y características del servicio requerido. Es importante señalar que la obtención de una sola cotización en determinados ítems no implica la inexistencia de posibles oferentes, toda vez que se identifican en el mercado prestadores que cuentan con los servicios habilitados y capacidad para ofertar los exámenes requeridos. En consecuencia, se mantiene la posibilidad de participación de diferentes proveedores en el proceso, garantizando condiciones de libre concurrencia.

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

5.5 ANÁLISIS DEL VALOR ESTIMADO

ITEM	CUPS	DESCRIPCIÓN	PRECIOS SECOP	PRECIOS HISTORICOS	PRECIOS DEL MERCADO	VALOR ESTIMADO
1	876120	ARTERIOGRAFÍA CORONARIA	$ 1.248.623	$ 2.234.411	$ 2.000.000	$ 1.827.678
2	876121	ARTERIOGRAFÍA CORONARIA CON CATETERISMO DERECHO E IZQUIERDO	$ 1.509.219	$ 2.345.295	$ 2.000.000	$ 1.951.505
3	876122	ARTERIOGRAFÍA CORONARIA CON CATETERISMO IZQUIERDO	$ 1.275.106	$ 2.254.050	$ 2.000.000	$ 1.843.052
4	876130	ARTERIOGRAFÍA PULMONAR	$ 1.055.329	$ 2.346.040	$ 2.000.000	$ 1.800.456
5	876131	ARTERIOGRAFÍA PULMONAR BILATERAL CON CATETERISMO DERECHO	$ 1.128.691	$ 2.477.196	$ 2.000.000	$ 1.868.629
6	876132	ARTERIOGRAFÍA PULMONAR BILATERAL SELECTIVA	$ 1.369.694	$ 2.801.453	$ 2.000.000	$ 2.057.049
7	876136	ARTERIOGRAFÍA PULMONAR UNILATERAL SELECTIVA	$ 807.487	$ 2.906.346	$ 2.000.000	$ 1.904.611
8	876140	ARTERIOGRAFÍA TORÁCICA DE ARTERIA MAMARIA INTERNA	$ 1.195.425	$ 2.369.641	$ 2.000.000	$ 1.855.022
9	876190	ARTERIOGRAFÍA SELECTIVA TORÁCICA DE OTROS VASOS	$ 531.300	$ 2.846.298	$ 2.000.000	$ 1.792.533
10	372202	CATETERISMO CARDÍACO DEL LADO IZQUIERDO DEL CORAZÓN	$ 1.045.068	$ 2.578.600	$ 1.500.000	$ 1.500.000

11	372302	CATETERISMO COMBINADO DE LOS LADOS DERECHO E IZQUIERDO DEL CORAZÓN	$ 1.133.978	$ 3.357.068	$ 2.000.000	$ 2.000.000
12	372102	CATETERISMO CARDÍACO DEL LADO DERECHO DEL CORAZÓN CON PRUEBA DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	$ 3.099.250	$ 5.830.818	$ 4.500.000	$ 4.476.689
13	876110	AORTOGRAMA TORÁCICO	$ 664.608	$ 2.473.316	$ 2.000.000	$ 1.712.641
14	895903	AURICULOGRAMA IZQUIERDO	$ 556.348	$ 2.083.760	$ 2.000.000	$ 1.546.703
15	360102	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) MAS O DOS VASOS	$ 1.724.821	$ 8.109.424	$ 5.500.000	$ 5.111.415
16	360104	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) DE TRONCO PRINCIPAL	$ 2.069.325	$ 8.375.869	$ 6.500.000	$ 5.648.398
17	360105	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) DE BIFURCACIÓN	$ 3.099.250	$ 8.325.763	$ 6.500.000	$ 5.975.004
18	360106	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) DE OCLUSIÓN TOTAL CRÓNICA	$ 2.069.325	$ 11.635.590	$ 6.500.000	$ 6.500.000
19	360501	ANGIOPLASTIA CORONARIA POR VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) (ATERECTOMÍA CORONARIA) REALIZADA DURANTE LA MISMA INTERVENCIÓN	$ 3.006.273	$ 23.413.383	$ 8.500.000	$ 8.500.000
20	360401	INFUSIÓN ARTERIAL INTRACORONARIA DE TROMBOLÍTICOS VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 1.353.748	$ 10.829.248	$ 4.500.000	$ 4.500.000
21	360402	TROMBÓLISIS INTRACORONARIA	NO SE CONTRATO	$ 8.264.062	$ 4.500.000	$ 4.500.000
22	380403	TROMBÓLISIS EN VASOS TORÁCICOS	$ 3.840.718	$ 10.033.011	$ 8.500.000	$ 7.457.910
23	351103	VALVULOPLASTIA AÓRTICA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 6.021.400	$ 32.988.046	$ 12.500.000	$ 12.500.000
24	351203	VALVULOPLASTIA MITRAL VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 6.021.400	$ 31.705.429	$ 12.500.000	$ 12.500.000
25	351403	VALVULOPLASTIA TRICUSPÍDEA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO SE CONTRATO	$ 31.701.202	$ 12.500.000	$ 12.500.000
26	352003	REEMPLAZO DE LA VÁLVULA PULMONAR VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 23.410.759	$ 49.894.365	$ 22.500.000	$ 22.500.000
27	352103	REEMPLAZO DE LA VÁLVULA AÓRTICA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 29.442.875	$ 40.815.933	$ 28.500.000	$ 28.500.000
28	352203	REEMPLAZO DE LA VÁLVULA MITRAL VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 23.553.097	$ 42.339.158	$ 22.500.000	$ 22.500.000
29	354201	ATRIOSEPTOSTOMÍA (CREACIÓN O AMPLIACIÓN DE DEFECTO DE TABIQUE INTERAURICULAR) VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 5.313.000	$ 28.335.535	$ 12.500.000	$ 12.500.000
30	358903	CIERRE DE DUCTUS ARTERIOSO PERSISTENTE, VÍA PERCUTÁNEA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 5.313.000	$ 24.729.883	$ 10.500.000	$ 10.500.000
31	379003	CIERRE U OCLUSIÓN DE AURICULILLA VÍA PERCUTÁNEA ENDOVASCULAR	$ 45.659.316	$ 25.563.084	$ 10.749.000	$ 10.749.000
32	380401	TROMBOEMBOLECTOMÍA ARTERIAL TORÁCICA	$ 2.656.500	$ 23.991.191	$ 10.749.000	$ 10.749.000
33	380404	TROMBOEMBOLECTOMÍA ARTERIAL CORONARIA	$ 2.640.469	$ 26.337.311	$ 5.389.000	$ 5.389.000
34	380402	TROMBOEMBOLECTOMÍA VENOSA TORÁCICA	$ 2.656.500	$ 26.337.311	$ 7.016.222	$ 7.016.222
35	876123	VALORACIÓN ANATÓMICA O FUNCIONAL DE ARTERIAS CORONARIAS	$ 7.923.549	$ 16.389.720	$ 7.611.000	$ 7.611.000
36	895801	ULTRASONIDO INTRAVASCULAR DIAGNÓSTICO	$ 10.241.992	$ 16.800.051	$ 7.611.000	$ 7.611.000
37	369103	REPARACIÓN DE ANEURISMA DE VASO CORONARIO VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO SE CONTRATO	$ 28.057.849	$ 10.749.000	$ 10.749.000
38	369203	REPARACIÓN O CIERRE DE FÍSTULA CORONARIA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 3.024.735	$ 28.057.849	$ 10.749.000	$ 10.749.000
39	369303	REPARACIÓN DE FÍSTULA A CAVIDAD CARDÍACA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO SE CONTRATO	$ 29.421.070	$ 10.749.000	$ 10.749.000
40	369402	OCLUSIÓN O LIGADURA DE COLATERALES SISTÉMICO PULMONARES VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 4.483.007	$ 26.486.888	$ 10.749.000	$ 10.749.000
41	358904	DILATACIÓN DE DUCTUS ARTERIOSO (ANGIOPLASTIA O IMPLANTE DE DISPOSITIVO) VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 5.047.350	$ 48.424.825	$ 8.600.000	$ 8.600.000
42	359803	REPARACIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE ARTERIA PULMONAR O RAMAS VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 3.585.930	$ 48.424.825	$ 10.749.000	$ 10.749.000

43	358710	REPARACIÓN DE COARTACIÓN AÓRTICA, VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 7.526.750	$ 48.424.825	$ 10.749.000	$ 10.749.000
44	353003	CORRECCIÓN DE PARAFUGAS PERIVALVULARES VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO SE CONTRATO	$ 48.424.825	$ 24.500.000	$ 24.500.000
45	351501	PERFORACIÓN DE VÁLVULA PULMONAR VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO SE CONTRATO	$ 48.424.825	$ 10.749.000	$ 10.749.000
46	351805	REPARACIÓN DE ANILLO VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO SE CONTRATO	$ 48.424.825	$ 10.749.000	$ 10.749.000
47	352303	REEMPLAZO DE LA VÁLVULA TRICUSPÍDEA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 23.071.125	$ 10.732.339	$ 30.374.826	$ 21.392.763
48	378001	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE MONITOR DE EVENTOS	$ 12.120.508	$ 14.974.996	$ 8.500.000	$ 8.500.000
49	378201	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE MARCAPASOS UNICAMERAL	$ 1.291.210	$ 9.030.156	$ 4.500.000	$ 4.500.000
50	378301	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE MARCAPASOS BICAMERAL	$ 1.640.453	$ 13.556.542	$ 5.500.000	$ 5.500.000
51	378401	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE RESINCRONIZADOR CARDÍACO	$ 25.236.750	$ 36.682.109	$ 24.500.000	$ 24.500.000
52	378102	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE MARCAPASO TEMPORAL (TRANSITORIO) VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 732.216	$ 8.703.721	$ 2.500.000	$ 2.500.000
53	378901	EXPLANTE O ELIMINACIÓN DE MARCAPASO	$ 1.359.581	$ 5.448.175	$ 3.500.000	$ 3.435.919
54	378902	EXPLANTE O ELIMINACIÓN DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) O RESINCRONIZADOR O CARDIORESINCRONIZADOR	$ 1.860.906	$ 8.154.782	$ 5.500.000	$ 5.171.896
55	378602	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) UNICAMERAL VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 32.807.775	$ 41.063.032	$ 18.500.000	$ 18.500.000
56	378606	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) CON RESINCRONIZADOR (CARDIORESINCRONIZADOR) VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 47.484.938	$ 44.320.372	$ 18.500.000	$ 18.500.000
57	378607	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) VÍA SUBCUTÁNEA	NO SE CONTRATO	$ 101.796.876	$ 18.500.000	$ 18.500.000
58	372201	ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO CARDÍACO DEL LADO IZQUIERDO DEL CORAZÓN VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO SE CONTRATO	$ 13.479.075	$ 9.500.000	$ 9.500.000
59	372101	ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO CARDÍACO CONVENCIONAL DEL LADO DERECHO DEL CORAZÓN VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 2.585.590	$ 9.964.278	$ 6.500.000	$ 6.349.956
60	372301	ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO CARDÍACO COMBINADO DERECHO E IZQUIERDO DEL CORAZÓN VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 2.585.590	$ 12.628.168	$ 7.500.000	$ 7.500.000
61	372401	ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO CARDÍACO COMBINADO DERECHO E IZQUIERDO CON PUNCIÓN TRANSEPTAL EN CORAZÓN VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 2.519.303	$ 15.479.487	$ 7.500.000	$ 7.500.000
62	373406	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO CARDÍACO FOCAL PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 1.594.420	$ 15.292.542	$ 7.500.000	$ 7.500.000
63	373409	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO CARDÍACO MULTIFOCAL PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO SE CONTRATO	$ 15.507.508	$ 7.500.000	$ 7.500.000
64	373412	AISLAMIENTO ELÉCTRICO DE VENAS PULMONARES VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 42.681.100	$ 48.610.764	$ 15.500.000	$ 15.500.000
65	372801	MAPEO ELECTROANATÓMICO CONVENCIONAL	$ 1.905.939	$ 16.724.041	$ 7.500.000	$ 7.500.000
66	372802	MAPEO ELECTROANATÓMICO TRIDIMENSIONAL	$ 37.014.201	$ 35.553.064	$ 15.500.000	$ 15.500.000
67	373413	MODULACIÓN DE SUSTRATO ARRÍTMICO (AURICULAR O VENTRICULAR) ENDOCÁRDICA	$ 42.494.852	$ 51.354.532	$ 24.500.000	$ 24.500.000
68	378501	REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE MARCAPASOS	$ 114.587	$ 177.868	$ 250.000	$ 180.818
69	378502	REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE RESINCRONIZADOR CARDÍACO	$ 160.482	$ 2.503.086	$ 350.000	$ 350.000
70	378503	REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR)	$ 160.082	$ 2.515.751	$ 450.000	$ 450.000

71	378504	REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) CON RESINCRONIZADOR (CARDIORESINCRONIZADOR)	$ 155.389	$ 2.552.296	$ 450.000	$ 450.000
72	378505	REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE MONITOR DE EVENTOS	$ 123.554	$ 180.320	$ 280.000	$ 194.625
73	378506	REVISIÓN DE ELECTRODO DE ESTIMULACIÓN (AURICULAR O VENTRICULAR)	$ 2.717.048	$ 223.128	$ 400.000	$ 400.000
74	378507	REVISIÓN DE ELECTRODO DE DESFIBRILACIÓN	$ 2.717.048	$ 179.564	$ 400.000	$ 400.000
75	378508	REVISIÓN DE ELECTRODO DE SENO CORONARIO	$ 2.717.048	$ 179.564	$ 400.000	$ 400.000
76	996101	CARDIOVERSIÓN ELÉCTRICA A TÓRAX CERRADO ELECTIVA	$ 343.742	$ 2.896.353	$ 2.000.000	$ 1.746.698
77	874111	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA EXTERNA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANENANA	NO SE CONTRATO	$ 2.453.574	$ 2.000.000	$ 2.000.000
78	874112	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA EXTERNA BILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA	NO SE CONTRATO	$ 2.453.574	$ 2.000.000	$ 2.000.000
79	874113	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA EXTERNA UNILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA	NO SE CONTRATO	$ 5.191.940	$ 2.000.000	$ 2.000.000
80	874114	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA EXTERNA UNILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA	NO SE CONTRATO	$ 2.453.574	$ 2.000.000	$ 2.000.000
81	874121	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA INTERNA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANENANA	NO SE CONTRATO	$ 2.453.574	$ 2.000.000	$ 2.000.000
82	874122	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA INTERNA BILATERAL SELECTIVA INTRACRANENANA	NO SE CONTRATO	$ 2.453.574	$ 2.000.000	$ 2.000.000
83	874123	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA INTERNA UNILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA	NO SE CONTRATO	$ 2.453.574	$ 2.000.000	$ 2.000.000
84	874124	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA INTERNA UNILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA	NO SE CONTRATO	$ 2.450.033	$ 2.000.000	$ 2.000.000
85	874125	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA CON AORTOGRAMA DE CAYADO	$ 1.147.342	$ 2.453.574	$ 2.000.000	$ 1.866.972
86	874130	ARTERIOGRAFÍA VERTEBRAL	NO SE CONTRATO	$ 2.434.997	$ 2.000.000	$ 2.000.000
87	874131	ARTERIOGRAFÍA VERTEBRAL SELECTIVA EXTRACRANEANA	NO SE CONTRATO	$ 2.395.298	$ 2.000.000	$ 2.000.000
88	874132	ARTERIOGRAFÍA VERTEBRAL SELECTIVA INTRACRANEANA	NO SE CONTRATO	$ 2.395.298	$ 2.000.000	$ 2.000.000
89	874133	ARTERIOGRAFÍA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA CON CARÓTIDAS (PANANGIOGRAFÍA)	$ 1.249.826	$ 2.417.148	$ 2.000.000	$ 1.888.991
90	874134	ARTERIOGRAFÍA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA CON AORTOGRAMA DE CAYADO	$ 799.110	$ 2.453.574	$ 2.000.000	$ 1.750.894
91	875101	ANGIOGRAFÍA ESPINAL	NO SE CONTRATO	$ 5.191.940	$ 3.000.000	$ 3.000.000
92	385120	OCLUSIÓN DE LESIÓN EN VASOS INTRACRANEALES, VÍA ENDOVASCULAR	$ 3.099.250	$ 29.299.565	$ 14.500.000	$ 14.500.000
93	385220	OCLUSIÓN DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO, VÍA ENDOVASCULAR	$ 7.108.073	$ 33.597.691	$ 14.500.000	$ 14.500.000
94	380110	TROMBÓLISIS FARMACOLÓGICA DE VASOS INTRACRANEALES VÍA ENDOVASCULAR	NO SE CONTRATO	$ 26.585.367	$ 13.500.000	$ 13.500.000
95	385401	OCLUSIÓN DE VASOS ESPINALES, VÍA ENDOVASCULAR	NO SE CONTRATO	$ 34.653.468	$ 14.500.000	$ 14.500.000
96	395010	ANGIOPLASTIA DE VASOS INTRACRANEALES CON O SIN IMPLANTE DISPOSITIVO	$ 3.099.250	$ 13.249.917	$ 14.500.000	$ 10.283.056
97	395018	ANGIOPLASTIA DE VASOS CERVICALES CON O SIN IMPLANTE DE DISPOSITIVO	NO SE CONTRATO	$ 52.418.625	$ 14.500.000	$ 14.500.000
98	395205	REPARACIÓN DE ANEURISMA POR OCLUSIÓN VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 3.099.250	$ 42.388.332	$ 14.500.000	$ 14.500.000
99	383109	EMBOLIZACIÓN DE MALFORMACIÓN VASCULAR SUPRATENTORIAL	NO SE CONTRATO	$ 48.424.825	$ 24.500.000	$ 24.500.000
100	395202	REPARACIÓN DE ANEURISMA POR ENVOLTURA [REFORZAMIENTO DE PARED]	NO SE CONTRATO	$ 86.365.925	$ 24.500.000	$ 24.500.000
101	380111	TROMBÓLISIS DE VASOS INTRACRANEALES VÍA ENDOVENOSA	NO SE CONTRATO	$ 15.475.975	$ 9.500.000	$ 9.500.000

102	385206	EMBOLIZACIÓN DE TUMORES VÍA PERCUTÁNEA	NO SE CONTRATO	$ 48.424.825	$ 24.500.000	$ 24.500.000
103	385207	EMBOLIZACIÓN DE TUMORES VÍA ENDOVASCULAR	NO SE CONTRATO	$ 48.424.825	$ 24.500.000	$ 24.500.000
104	380602	TROMBÓLISIS ARTERIAL ABDOMINAL VÍA ENDOVASCULAR	$ 1.399.596	$ 8.715.550	$ 8.500.000	$ 6.205.048
105	380702	TROMBÓLISIS VENOSA ABDOMINAL, VÍA ENDOVASCULAR	$ 1.593.900	$ 8.732.957	$ 8.500.000	$ 6.275.619
106	380810	TROMBÓLISIS DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA ENDOVASCULAR	$ 1.593.900	$ 10.429.568	$ 8.500.000	$ 6.841.156
107	380910	TROMBÓLISIS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA ENDOVASCULAR	$ 987.244	$ 8.732.957	$ 8.500.000	$ 6.073.400
108	385320	OCLUSIÓN DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES, VÍA ENDOVASCULAR	$ 1.376.408	$ 10.476.172	$ 14.500.000	$ 8.784.194
109	385520	OCLUSIÓN DE VASOS TORÁCICOS VÍA PERCUTÁNEA ENDOVASCULAR	$ 3.916.606	$ 14.176.420	$ 12.500.000	$ 10.197.675
110	385521	OCLUSIÓN DE COLATERALES AORTO PULMONARES VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO SE CONTRATO	$ 14.642.675	$ 12.500.000	$ 12.500.000
111	385720	OCLUSIÓN DE VENAS INTRAABDOMINALES, VÍA ENDOVASCULAR	$ 772.925	$ 13.182.506	$ 12.500.000	$ 8.818.477
112	385820	OCLUSIÓN DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA PERCUTÁNEA O ENDOVASCULAR	$ 1.593.900	$ 12.112.155	$ 12.500.000	$ 8.735.352
113	385920	OCLUSIÓN DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA ENDOVASCULAR	$ 772.925	$ 14.103.886	$ 12.500.000	$ 9.125.604
114	386301	ESCLEROSIS DE LESIÓN EN VASOS SANGUÍNEOS VÍA PERCUTÁNEA	$ 1.289.267	$ 8.639.973	$ 4.500.000	$ 4.500.000
115	386402	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAVASCULAR (ARTERIAL) (VENOSO), VÍA ENDOVASCULAR [PERCUTÁNEA]	$ 699.736	$ 8.213.657	$ 4.500.000	$ 4.471.131
116	389001	COLOCACIÓN DE CATÉTER ARTERIAL FEMORAL O BRAQUIAL	NO SE CONTRATO	$ 3.248.706	$ 4.500.000	$ 3.874.353
117	389002	COLOCACIÓN CATÉTER ARTERIAL PERIFÉRICO (LÍNEA ARTERIAL)	$ 136.673	$ 3.215.026	$ 4.500.000	$ 2.617.233
118	389101	IMPLANTACIÓN DE CATÉTER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL	NO SE CONTRATO	$ 4.277.882	$ 4.500.000	$ 4.388.941
119	389103	INSERCIÓN DE CATÉTER CENTRAL, VÍA PERIFÉRICA	NO SE CONTRATO	$ 4.184.623	$ 4.500.000	$ 4.342.311
120	389107	INSERCIÓN DE CATÉTER PERMANENTE	$ 566.908	$ 6.558.685	$ 6.500.000	$ 4.541.864
121	389108	INSERCIÓN DE CATÉTER EN VENA CAVA VÍA TRANSLUMBAR (TRANSCAVO)	NO SE CONTRATO	$ 9.635.643	$ 6.500.000	$ 6.500.000
122	395024	ANGIOPLASTIA DE VASOS TORÁCICOS VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 3.099.250	$ 14.094.377	$ 14.500.000	$ 10.564.542
123	395027	ANGIOPLASTIA DE VENAS PULMONARES VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 3.099.250	$ 11.029.411	$ 14.500.000	$ 9.542.887
124	395031	ANGIOPLASTIA CON BALÓN DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES, CON PRÓTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTÉSICO (S)	$ 1.538.999	$ 10.712.491	$ 14.500.000	$ 8.917.163
125	395060	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE VASOS ABDOMINALES CON BALÓN	$ 1.923.548	$ 11.229.039	$ 14.500.000	$ 9.217.529
126	395061	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE VASOS ABDOMINALES CON BALÓN, CON PRÓTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTÉSICO (S)	$ 1.538.999	$ 11.397.164	$ 14.500.000	$ 9.145.388
127	395062	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE ARTERIA MESENTÉRICA	NO SE CONTRATO	$ 12.901.958	$ 14.500.000	$ 13.700.979
128	395063	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE ARTERIA RENAL	NO SE CONTRATO	$ 12.901.958	$ 14.500.000	$ 13.700.979
129	395080	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALÓN	$ 1.923.548	$ 10.761.459	$ 14.500.000	$ 9.061.669
130	395081	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALÓN, PRÓTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTÉSICO (S)	$ 1.923.548	$ 10.775.839	$ 14.500.000	$ 9.066.462

131	395213	REPARO DE VASOS DE GRAN CALIBRE VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO SE CONTRATO	$ 29.948.276	$ 14.500.000	$ 14.500.000
132	395216	REPARO DE VASOS DE MEDIANO CALIBRE VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 7.080.198	$ 29.948.276	$ 14.500.000	$ 14.500.000
133	395219	REPARO DE VASOS DE PEQUEÑO CALIBRE VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO SE CONTRATO	$ 29.948.276	$ 14.500.000	$ 14.500.000
134	395302	CIERRE DE FÍSTULA ARTERIOVENOSA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 3.099.250	$ 36.941.972	$ 14.500.000	$ 14.500.000
135	395306	CIERRE DE FÍSTULA ARTERIOARTERIAL VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO SE CONTRATO	$ 36.941.972	$ 14.500.000	$ 14.500.000
136	399201	INYECCIÓN DE AGENTE ESCLEROSANTE EN VENA (ESCLEROTERAPIA)	NO SE CONTRATO	$ 6.578.864	$ 7.500.000	$ 7.039.432
137	872202	AORTOGRAMA ABDOMINAL Y ESTUDIO DE MIEMBROS INFERIORES	$ 887.979	$ 2.579.444	$ 2.000.000	$ 1.822.474
138	874301	VENOGRAFÍA SELECTIVA DIAGNÓSTICA DE CABEZA Y CUELLO (UNO O MÁS VASOS)	$ 664.125	$ 3.151.117	$ 2.000.000	$ 1.938.414
139	874313	FLEBOGRAFÍA YUGULAR CON CATÉTER	NO SE CONTRATO	$ 3.108.411	$ 2.000.000	$ 2.000.000
140	876241	ANGIOGRAFÍA DE VENAS CAVAS O CAVOGRAFIA	$ 206.614	$ 3.713.123	$ 2.000.000	$ 1.973.246
141	876320	FLEBOGRAFÍA TORÁCICA (VENAS PULMONARES)	$ 655.986	$ 2.726.293	$ 2.000.000	$ 1.794.093
142	876390	FLEBOGRAFÍA TORÁCICA (OTRAS VENAS INTRATORÁCICAS)	NO SE CONTRATO	$ 2.973.910	$ 2.000.000	$ 2.000.000
143	877110	AORTOGRAMA ABDOMINAL	$ 664.608	$ 2.280.650	$ 2.000.000	$ 1.648.419
144	877112	ARTERIOGRAFÍA DE VASOS ABDOMINALES (SELECTIVA)	$ 1.051.169	$ 2.954.966	$ 2.000.000	$ 2.000.000
145	877171	ARTERIOGRAFÍA PELVICA (SELECTIVA)	$ 442.750	$ 2.652.904	$ 2.000.000	$ 1.698.551
146	877201	FLEBOGRAFÍA [VENOGRAFÍA] ABDOMINAL O PÉLVICA (SELECTIVA)	$ 551.641	$ 2.562.861	$ 2.000.000	$ 1.704.834
147	877210	FLEBOGRAFÍA ABDOMINAL (SISTEMA DE LA VENA PORTA)	$ 206.614	$ 3.077.539	$ 2.000.000	$ 1.761.384
148	878101	ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA DE UNA EXTREMIDAD SUPERIOR	$ 917.278	$ 2.865.173	$ 2.000.000	$ 1.927.484
149	878111	ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA DE MIEMBROS SUPERIORES BILATERAL CON AORTOGRAMA TORÁCICO	$ 1.051.169	$ 2.916.346	$ 2.000.000	$ 1.989.172
150	878201	ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA DE UNA EXTREMIDAD INFERIOR POR PUNCIÓN	$ 322.966	$ 2.855.436	$ 2.000.000	$ 1.726.134
151	878301	FLEBOGRAFÍA DE MIEMBRO SUPERIOR	$ 177.100	$ 2.464.300	$ 2.000.000	$ 1.547.133
152	878401	FLEBOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR	$ 177.100	$ 2.464.300	$ 2.000.000	$ 1.547.133
153	878901	ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA A TRAVÉS DE CATÉTER PREVIAMENTE COLOCADO	$ 221.681	$ 2.826.517	$ 2.000.000	$ 1.682.733
154	878903	VENOGRAFIA SELECTIVA	$ 247.940	$ 3.139.102	$ 2.000.000	$ 1.795.681
155	332601	BIOPSIA CERRADA DE PULMÓN VÍA PERCUTÁNEA	NO SE CONTRATO	$ 3.034.759	$ 3.500.000	$ 3.267.379
156	340501	BIOPSIA DE LESIÓN DE PARED TORÁCICA VÍA PERCUTÁNEA	NO SE CONTRATO	$ 2.293.326	$ 3.500.000	$ 2.896.663
157	370101	PERICARDIOCENTESIS	$ 522.091	$ 3.934.370	$ 2.000.000	$ 2.000.000
158	370102	PERICARDIOCENTESIS GUIADA POR IMÁGENES	$ 944.123	$ 3.939.328	$ 2.000.000	$ 2.000.000
159	874310	FLEBOGRAFÍA DE SENO SAGITAL SUPERIOR	NO SE CONTRATO	$ 5.491.475	$ 3.500.000	$ 3.500.000
160	877401	FISTULOGRAFÍA EN PARED ABDOMINAL	NO SE CONTRATO	$ 5.491.475	$ 3.500.000	$ 3.500.000
161	877402	FISTULOGRAFÍA EN REGIÓN PERINEAL	NO SE CONTRATO	$ 5.491.475	$ 4.500.000	$ 4.500.000
162	380302	TROMBOEMBOLECTOMÍA ARTERIAL AXILAR	NO SE CONTRATO	$ 25.460.475	$ 14.500.000	$ 14.500.000
163	380303	TROMBOEMBOLECTOMÍA ARTERIAL DE BRAZO O ANTEBRAZO	NO SE CONTRATO	$ 25.460.475	$ 14.500.000	$ 14.500.000
164	380308	TROMBÓLISIS DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	NO SE CONTRATO	$ 25.460.475	$ 14.500.000	$ 14.500.000
165	380307	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	$ 2.204.127	$ 25.460.475	$ 14.500.000	$ 14.054.867

166	380703	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE VENAS ABDOMINALES	$ 2.213.750	$ 25.460.475	$ 14.500.000	$ 14.058.075
167	380904	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	$ 587.972	$ 25.460.475	$ 14.500.000	$ 13.516.149
168	380801	TROMBOEMBOLECTOMÍA SUPRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES	NO SE CONTRATO	$ 25.460.475	$ 14.500.000	$ 14.500.000
169	380802	TROMBOEMBOLECTOMÍA INFRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES	NO SE CONTRATO	$ 25.460.475	$ 14.500.000	$ 14.500.000
170	380803	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	$ 1.671.422	$ 25.460.475	$ 14.500.000	$ 13.877.299
171	380603	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE ARTERIAS ABDOMINALES	$ 658.651	$ 25.460.475	$ 14.500.000	$ 13.539.709
172	559601	INYECCIÓN RENAL ESCLEROSANTE, VÍA PERCUTÁNEA	$ 1.328.250	$ 9.485.275	$ 4.500.000	$ 4.500.000
173	386302	ESCLEROSIS DE LESIÓN DE VASOS SANGUÍNEOS	NO SE CONTRATO	$ 9.485.275	$ 4.500.000	$ 4.500.000
174	552603	BIOPSIA DE RIÑÓN VÍA PERCUTÁNEA	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$ 3.500.000	$ 3.500.000
175	511702	BIOPSIA DE VESÍCULA BILIAR O VÍAS BILIARES VÍA PERCUTÁNEA	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$ 3.500.000	$ 3.500.000
176	521002	BIOPSIA DE PÁNCREAS VÍA PERCUTÁNEA	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$ 3.500.000	$ 3.500.000
177	542303	BIOPSIA DE PERITONEO VÍA PERCUTÁNEA	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$ 3.500.000	$ 3.500.000
178	582402	BIOPSIA DE TEJIDO PERIURETRAL VÍA PERCUTÁNEA	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$ 3.500.000	$ 3.500.000
179	832104	BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VÍA PERCUTÁNEA	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$ 3.500.000	$ 3.500.000
180	832102	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS, TENDÓN, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VÍA PERCUTÁNEA	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$ 3.500.000	$ 3.500.000
181	774911	BIOPSIA DE VÉRTEBRA, VÍA PERCUTÁNEA	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$ 3.500.000	$ 3.500.000
182	401101	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO SUPERFICIAL	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$ 3.500.000	$ 3.500.000
183	401102	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO PROFUNDO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$ 3.500.000	$ 3.500.000
184	71002	BIOPSIA DE GLÁNDULA SUPRARRENAL VÍA PERCUTÁNEA	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$ 3.500.000	$ 3.500.000
185	61002	BIOPSIA DE GLÁNDULA TIROIDES VÍA PERCUTÁNEA	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$ 3.500.000	$ 3.500.000
186	542202	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VÍA PERCUTÁNEA	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$ 3.500.000	$ 3.500.000
187	542402	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VÍA PERCUTÁNEA	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$ 3.500.000	$ 3.500.000
188	774002	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VÍA PERCUTÁNEA	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$ 3.500.000	$ 3.500.000
189	501002	BIOPSIA CERRADA (PERCUTÁNEA) (AGUJA) DE HÍGADO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$ 3.500.000	$ 3.500.000
190	559220	DRENAJE PERCUTÁNEO DE COLECCIÓN O QUISTE RENAL	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$ 4.500.000	$ 4.500.000
191	877602	COLANGIOGRAFÍA POR TUBO O CATÉTER EN LA VÍA BILIAR	$ 219.177	NO SE CONTRATO	$ 2.500.000	$ 1.359.589
192	877603	COLANGIOGRAFÍA PERCUTÁNEA	$ 403.388	NO SE CONTRATO	$ 2.500.000	$ 1.451.694
193	877812	PIELOGRAFÍA A TRAVÉS DE TUBO DE NEFROSTOMIA	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$ 2.500.000	$ 2.500.000
194	877814	PIELOGRAFÍA RETRÓGRADA A TRAVÉS DE CATÉTER DEJADO EN EL URÉTER O A TRAVÉS DE URETEROSTOMÍA	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$ 2.500.000	$ 2.500.000
195	877815	PIELOGRAFÍA RETRÓGRADA O ANTERÓGRADA	$ 373.211	NO SE CONTRATO	$ 2.500.000	$ 1.436.605
196	877816	PIELOGRAFÍA PERCUTÁNEA	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$ 2.500.000	$ 2.500.000

197	877861	URETROCISTOGRAFÍA	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$ 850.000	$ 850.000
198	877862	URETROCISTOGRAFÍA MICCIONAL	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$ 850.000	$ 850.000
199	877863	URETROCISTOGRAFÍA RETRÓGRADA	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$ 850.000	$ 850.000
200	876501	FISTULOGRAFÍA DE PARED TORÁCICA	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$ 2.500.000	$ 2.500.000
201	524002	DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREÁTICO VÍA PERCUTÁNEA	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$ 4.500.000	$ 4.500.000
202	540005	DRENAJE DE COLECCIÓN EXTRAPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$ 4.500.000	$ 4.500.000
203	540008	DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$ 4.500.000	$ 4.500.000
204	540011	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LA PARED ABDOMINAL VÍA PERCUTÁNEA	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$ 4.500.000	$ 4.500.000
205	540014	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$ 4.500.000	$ 4.500.000
206	502102	DRENAJE DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA PERCUTÁNEA	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$ 4.500.000	$ 4.500.000
207	510301	DRENAJE BILIAR VÍA PERCUTÁNEA Y COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$ 4.500.000	$ 4.500.000
208	542801	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNÓSTICA VÍA PERCUTÁNEA	$ 276.196	NO SE CONTRATO	$ 2.000.000	$ 1.138.098
209	542802	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPÉUTICA VÍA PERCUTÁNEA	$ 356.020	NO SE CONTRATO	$ 2.000.000	$ 1.178.010
210	549002	INSERCIÓN DE CATÉTER PERMANENTE PARA HEMODIÁLISIS	$ 1.362.681	NO SE CONTRATO	$ 4.500.000	$ 2.931.341
211	549012	RETIRO DE CATÉTER PERMANENTE PARA HEMODIÁLISIS	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$ 3.500.000	$ 3.500.000
212	549013	RETIRO DE OTRO CATÉTER PERITONEAL	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$ 2.500.000	$ 2.500.000
213	028302	COLOCACIÓN DE ELECTRODO EPIDURAL TRANSITORIO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$ 15.500.000	$ 15.500.000
214	890273	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	NO SE CONTRATO	$ 183.303	$ 350.000	$ 266.652
215	890373	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	NO SE CONTRATO	$ 165.289	$ 350.000	$ 257.645
216	890286	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$ 350.000	$ 350.000
217	890386	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS	NO SE CONTRATO	$ 201.339	$ 350.000	$ 275.669
218	890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	$ 86.566	NO SE CONTRATO	$ 300.000	$ 193.283
219	890328	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	$ 76.014	NO SE CONTRATO	$ 300.000	$ 188.007
220	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS (HEMODINAMIA CARDIACA Y ELECTROFISIOLOGIA)	$ 92.288	$ 191.272	$ 300.000	$ 194.520
221	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS (HEMODINAMIA CARDIACA Y ELECTROFISIOLOGIA)	$ 94.103	$ 190.445	$ 300.000	$ 194.849
222	890502	PARTICIPACIÓN EN JUNTA MÉDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD Y CASO (PACIENTE)	$ 140.204	$ 547.239	$ 300.000	$ 300.000
223	890503	PARTICIPACIÓN EN JUNTA MÉDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD Y CASO (PACIENTE)	NO SE CONTRATO	$ 549.338	$ 300.000	$ 300.000
224	890230	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	$ 87.318	NO SE CONTRATO	$ 300.000	$ 193.659

225	890330	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	$ 75.434	NO SE CONTRATO	$ 300.000	$ 187.717
226	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO	$ 356.899	$ 449.303	$ 500.000	$ 435.401
227	881203	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO CON CONTRASTE	$ 515.427	$ 848.683	$ 900.000	$ 754.703
228	881204	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO TRIDIMENSIONAL	NO SE CONTRATO	$ 1.497.675	$ 1.500.000	$ 1.498.838
229	881205	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFÁGICO	$ 453.686	$ 648.993	$ 750.000	$ 617.559
230	881206	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFÁGICO CON CONTRASTE	$ 711.783	$ 1.198.140	$ 1.000.000	$ 969.974
231	881207	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFÁGICO TRIDIMENSIONAL	NO SE CONTRATO	$ 2.196.590	$ 2.300.000	$ 2.248.295
232	881210	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLÓGICA	$ 667.874	$ 948.528	$ 1.100.000	$ 905.467
233	895001	MONITOREO ELECTROCARDIOGRÁFICO CONTINUO (HOLTER)	$ 267.519	$ 1.248.063	$ 24.500.000	$ 8.671.860
234	896101	MONITOREO DE PRESIÓN ARTERIAL SISTÉMICA (TELEMETRÍA)	NO SE CONTRATO	$ 1.497.675	$ 1.400.000	$ 1.400.000
235	894102	PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR	$ 195.191	$ 549.148	$ 500.000	$ 414.779
236	873501	FLUOROSCOPIA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	NO SE CONTRATO	$ 171.990	$ 450.000	$ 310.995
237	881390	ECOGRAFÍA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUÍA DE PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO O INTERVENCIONISTA	$ 177.388	$ 91.524	$ 400.000	$ 222.971
238	881701	ECOGRAFÍA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	$ 197.607	$ 92.688	$ 400.000	$ 230.099
239	882840	ECOGRAFÍA DOPPLER COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	$ 373.437	$ 216.958	$ 400.000	$ 330.132
240	879901	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VASOS	$ 540.490	$ 960.509	$ 1.600.000	$ 1.033.666
241	879902	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CORONARIAS [ANGIOTC CORONARIO]	$ 1.726.725	$ 1.234.084	$ 1.800.000	$ 1.586.936
242	879910	TOMOGRAFÍA COMPUTADA EN RECONSTRUCCIÓN VIRTUAL TRIDIMENSIONAL	$ 595.741	$ 748.838	$ 850.000	$ 731.526
243	879920	TOMOGRAFÍA COMPUTADA EN RECONSTRUCCIÓN VIRTUAL	NO SE CONTRATO	$ 748.838	$ 500.000	$ 500.000
244	879990	TOMOGRAFÍA COMPUTADA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	$ 386.749	$ 444.410	$ 500.000	$ 443.720
245	883321	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CORAZÓN CON VALORACIÓN DE LA MORFOLOGÍA (CARACTERIZACIÓN TISULAR)	NO SE CONTRATO	$ 1.979.677	$ 2.000.000	$ 1.989.838
246	883324	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CORAZÓN CON VALORACIÓN FUNCIONAL	NO SE CONTRATO	$ 1.979.677	$ 2.000.000	$ 1.989.838
247	883911	RESONANCIA MAGNÉTICA CON RECONSTRUCCIÓN VIRTUAL TRIDIMENSIONAL	NO SE CONTRATO	$ 584.748	$ 2.000.000	$ 1.292.374
248	883912	RESONANCIA MAGNÉTICA CON RECONSTRUCCIÓN VIRTUAL	NO SE CONTRATO	$ 584.748	$ 2.000.000	$ 1.292.374
249	351801	AMPLIACIÓN DE ANILLO VÍA ABIERTA	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$ 11.500.000	$ 11.500.000
250	352101	REEMPLAZO DE LA VÁLVULA AÓRTICA VÍA ABIERTA	$ 4.307.203	NO SE CONTRATO	$ 16.500.000	$ 10.403.602
251	352201	REEMPLAZO DE LA VÁLVULA MITRAL VÍA ABIERTA	$ 4.307.203	NO SE CONTRATO	$ 16.500.000	$ 10.403.602
252	355104	REPARACIÓN DE DEFECTO DE TABIQUE INTERAURICULAR VÍA ABIERTA	$ 8.365.417	NO SE CONTRATO	$ 11.500.000	$ 9.932.708
253	361901	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON INJERTO VENOSO VÍA ABIERTA	$ 4.694.459	NO SE CONTRATO	$ 16.500.000	$ 10.597.230
254	369101	REPARACIÓN DE ANEURISMA DE VASO CORONARIO VÍA ABIERTA	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$ 16.500.000	$ 16.500.000
255	369301	REPARACIÓN DE FÍSTULA A CAVIDAD CARDÍACA VÍA ABIERTA	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$ 16.500.000	$ 16.500.000
256	378903	EXTRACCIÓN INSTRUMENTADA DE ELECTRODO DE ESTIMULACIÓN (AURICULAR O VENTRICULAR)	NO SE CONTRATO	$ 68.393.825	$ 15.500.000	$ 15.500.000

NOTA: El valor estimado de cada procedimiento fue determinado mediante un análisis técnico y comparativo de tres fuentes de información: los precios reportados en procesos contractuales publicados en SECOP, los precios históricos de contratación y los precios obtenidos mediante estudio de mercado. Cada una de estas fuentes cumplió un propósito específico dentro del análisis.

Con base en la información recopilada, cuando se dispuso de las tres fuentes se calculó el promedio de los valores como criterio de integración y análisis. Posteriormente, se verificó que dicho promedio no superara el precio de mercado; en caso de presentarse esta situación, se adoptó para los ítems 6, 10, 11, 19, 20, 21, 22, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 49, 50, 51, 52, 53, 56, 57, 58, 59, 61, 62, 63, 64, 65, 66, 67, 68, 70, 71, 72, 74, 75, 76, 78, 79, 80, 81, 82, 83, 84, 85, 87, 88, 89, 92, 93, 94, 95, 96, 98, 99, 100, 101, 102, 103, 104, 111, 115, 122, 132, 133, 134, 135, 136, 140, 143, 145, 158, 159, 160, 161, 162, 163, 164, 165, 169, 170, 173, 174, 223, 224, 235, 245, 258, el precio de mercado como valor estimado, al representar las condiciones económicas actuales y evitar la sobreestimación del presupuesto oficial. En los casos en que el promedio fue igual o inferior al valor de mercado, este se adoptó como valor estimado por reflejar un valor equilibrado y razonable entre las diferentes fuentes analizadas.

En consecuencia, el valor estimado corresponde al resultado de un ejercicio técnico, objetivo y verificable, en el que los precios de SECOP actuaron como referente de comparación de la contratación estatal, los precios históricos como evidencia del comportamiento institucional y los precios de mercado como expresión de las condiciones económicas vigentes, garantizando la aplicación de los principios de planeación, economía, eficiencia, responsabilidad y selección objetiva que rigen la contratación estatal.

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

5.6 VALOR ESTIMADO DE LA CONTRATACIÓN

Una vez calculado el valor estimado se debe diligenciar el siguiente cuadro, el cual debe trasladarse al estudio previo:

No.	Fecha	No. Plan de compras	Unidad	Recurso	Descripción	Cantidad	Valor unitario	Valor total

Mayor **LADY YURANI GONZALES DUARTE**
Jefe Unidad Prestadora de Salud Bolívar

Patrullero **LUIS MANUEL ARROYO CAMPO**
Estructurador del estudio previo

Documentos Anexos al Estudio Previo:

Los documentos seleccionados en la siguiente lista, aplican para el proceso de Seleccionar modalidad de contratación cuyo objeto es **PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADOS EN CARDIOLOGÍA, HEMODINAMIA CARDÍACA, RADIOLOGÍA INTERVENCIONISTA, ELECTROFISIOLOGÍA, NEUROCIRUGÍA ENDOVASCULAR Y DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL ADSCRITOS A LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOLÍVAR - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 8.**

Aplica

Anexos
(Los anexos se imprimen junto con el estudio previo)

- X Certificación de la necesidad
- X Especificaciones técnicas mínimas
- ☐ Constancia de idoneidad y experiencia (aplica para prestación de servicios profesionales)
- X Estimación, tipificación, asignación de riesgos y determinación de garantías
- X Análisis del riesgo y forma de mitigarlo.
- ☐ Ficha técnica
- X Obligaciones de la policía nacional (no aplica para mínima cuantía)
- X Obligaciones del contratista (no aplica para mínima cuantía)

Aplica

Formularios adjuntos al estudio previo
(Seleccionar los formatos que aplican para el proceso de selección)

- ☐ Factores de verificación y ponderación.
- ☐ Apoyo a la industria nacional
- ☐ Indicación de trato nacional
- ☐ Certificación de contratos para acreditación de experiencia proponente extranjero sin sucursal o domicilio en Colombia
- ☐ Clasificación proponente extranjero
- ☐ Acuerdo de confidencialidad (obligatorio)
- X Sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo (obligatorio)
- X Compromiso anticorrupción (obligatorio)
- ☐ Capacidad financiera
- ☐ Certificación de compromiso del fabricante y/o oferente

- ☐ Certificación de la capacidad técnica
- ☐
- ☐ 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
CERTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD	

En mí calidad de **JEFE DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOLIVAR** , manifiesto con la suscripción de esta **CERTIFICACION** que la Unidad Prestadora de Salud Bolívar, actualmente se encuentra ejecutado en un 90 % el contrato vigente, cuyo objeto es **PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADOS EN CARDIOLOGÍA, HEMODINAMIA CARDÍACA, RADIOLOGÍA INTERVENCIONISTA, ELECTROFISIOLOGÍA, NEUROCIRUGÍA ENDOVASCULAR Y DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL ADSCRITOS A LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOLÍVAR - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 8.**Por lo que se hace necesario realizar un nuevo proceso que permita continuar con la prestación de los servicios a los usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en las instalaciones propias de oferente adjudicatario.

Mayor **LADY YURANI GONZALEZ DUARTE**
Jefe Unidad Prestadora de salud Bolivar

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS	

SPECIFICACIONES TÉCNICAS DE VERIFICACIÓN Y DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO

NOTA INFORMATIVA:

EL OFERENTE DEBERÁ DILIGENCIAR Y PRESENTAR JUNTO CON LA OFERTA EL FORMATO DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS QUE SE PRESENTA A CONTINUACIÓN DEBIDAMENTE FIRMADO POR EL REPRESENTANTE LEGAL, EN EL QUE EXPRESE SU MANIFESTACIÓN DE CUMPLIMIENTO O NO CUMPLIMIENTO CON CADA UNA DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS SOLICITADAS, LAS CUALES SERÁN VERIFICADAS POR EL COMITÉ TÉCNICO APLICANDO EL CRITERIO DE CUMPLE O NO CUMPLE.

ASÍ MISMO, EL OFERENTE DEBERÁ APORTAR LAS CERTIFICACIONES SOLICITADAS Y ESTABLECIDAS EN LAS CONDICIONES TÉCNICAS, LAS CUALES SERVIRÁN DE SOPORTE EN EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL OBJETO QUE SE PRETENDE CONTRATAR.

<table>
<tr><th>ITEM</th><th>CONDICIONES TECNICAS MÍNIMAS</th><th>CUMPLE</th><th>NO CUMPLE</th></tr>
<tr><td>1</td><td>
HABILITACIÓN: El oferente deberá anexar a la oferta el registro especial nacional del ministerio de la protección social la habilitación de los siguientes servicios, de conformidad con la la resolución 1732 de 2026 que deroga la resolución 3100 de 2019y deberá mantenerlo vigente durante la ejecución del contrato, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 2.2.1.2.1.2.21 del decreto 1082 del 26 de mayo de 2015:
<table>
<tr><th>grse_nombre</th><th>serv_codigo</th><th>serv_nombre</th></tr>
<tr><td>Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica</td><td>742</td><td>DIAGNÓSTICO VASCULAR</td></tr>
<tr><td>Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica</td><td>744</td><td>IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES</td></tr>
<tr><td>Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica</td><td>745</td><td>IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES</td></tr>
<tr><td>Consulta Externa</td><td>301</td><td>ANESTESIA</td></tr>
<tr><td>Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica</td><td>714</td><td>SERVICIO FARMACÉUTICO</td></tr>
<tr><td>Consulta Externa</td><td>302</td><td>CARDIOLOGÍA</td></tr>
<tr><td>Consulta Externa</td><td>356</td><td>OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD</td></tr>
<tr><td>Quirúrgicos</td><td>202</td><td>CIRUGÍA CARDIOVASCULAR</td></tr>
<tr><td>Quirúrgicos</td><td>214</td><td>CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA</td></tr>
<tr><td>Quirúrgicos</td><td>245</td><td>NEUROCIRUGÍA</td></tr>
<tr><td>Consulta Externa</td><td>303</td><td>CIRUGÍA CARDIOVASCULAR</td></tr>
<tr><td>Consulta Externa</td><td>387</td><td>NEUROCIRUGÍA</td></tr>
<tr><td>Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica</td><td>743</td><td>HEMODINAMIA E INTERVENCIONISMO</td></tr>
</table>
Nota: El comité evaluador técnico deberá verificar que el proponente cuenta con el servicio ofertado debidamente habilitado en el Registro Especial de Prestadores (REPS), así como la capacidad instalada para su adecuada prestación de acuerdo a los estándares de habilitación que indica la Resolución 3100 de 2019.

el SUPERVISOR del contrato está obligado a verificar durante la ejecución del contrato, que el oferente mantenga vigentes y habilitados los servicios en la jurisdicción donde presta el servicio.

el decreto 1011/2006, compilado en el decreto 780 de 2016, establece las responsabilidades para contratar en estos términos: "para efectos de contratar la prestación de servicios de salud el contratante verificará que el prestador esté inscrito en el registro especial de prestadores de servicios de salud. si durante la ejecución del contrato se detecta el incumplimiento de las condiciones de habilitación, el contratante deberá informar a la dirección departamental o distrital de salud quien contará con un plazo de sesenta (60) días calendario para adoptar las medidas correspondientes".
</td><td></td><td></td></tr>
</table>

	La entidad contratada será la única responsable de mantener durante toda la ejecución contractual las condiciones de habilitación de los servicios ofertados y contratados. En el evento de presentarse la pérdida, suspensión, revocatoria o incumplimiento de cualquiera de dichas condiciones, deberá suspender inmediatamente la prestación del servicio afectado e informar por escrito al contratante dentro de las veinticuatro (24) horas siguientes al conocimiento de la novedad. El contratante podrá adelantar las acciones contractuales correspondientes y reportará la situación ante las autoridades competentes cuando haya lugar.		
2	**EXPERIENCIA DEL PROPONENTE** El oferente deberá acreditar la experiencia a través de certificaciones debidamente suscritas por el representante legal de la entidad contratante (las cuales deben ser expedidas por terceros que hayan recibido tales servicios de contratos ejecutados) sobre contratos terminados con objetos igual o similar al del presente proceso y cuya sumatoria del valor total de las certificaciones sea igual o superior al 50 % del presupuesto oficial asignado al presente proceso. Dichas certificaciones deben contener como mínimo la siguiente información: nombre del contratante, objeto del contrato, número del contrato, valor del contrato, plazo, fechas de inicio y finalización, nombre del oferente (oferente). Cuando se certifiquen contratos realizados bajo la modalidad de consorcio o unión temporal, para la verificación, se tomará el porcentaje de participación en la ejecución del contrato del oferente que haga parte del consorcio o de la unión temporal, para lo cual deberá anexar a la propuesta el documento que acreditó la conformación del consorcio o unión temporal, donde deberá constar el porcentaje de participación de cada uno de los integrantes para la ejecución del contrato. Nota 1: en caso de que el oferente pretenda acreditar la experiencia con contratos celebrados con la regional de aseguramiento en salud no.8, este podrá aportar certificación firmada por oferente donde indique solamente el número de contrato celebrado, el año de celebración y el valor adjudicado, para lo cual la regional de aseguramiento en salud no.8, verificará la información según lo señalado en el decreto 019 de 2012.		
3	**Certificación de idoneidad del recurso humano ofrecido.** el oferente deberá acreditar, con la presentación de su oferta, la idoneidad del recurso humano mínimo exigido mediante la entrega de los siguientes documentos para cada uno de los profesionales requeridos, los cuales serán verificados **durante la evaluación de la oferta**: 1. **Anexo formato de idoneidad del recurso humano ofrecido** debidamente diligenciado y firmado por el representante legal de la totalidad de profesionales solicitados. 2. **Anexar pantallazo de consulta vigente del registro único nacional del talento humano en salud (rethus)**, que permita al evaluador verificar la inscripción en la página establecida por el ente regulador para el ejercicio de la profesión. **PROFESIONAL** / CANTIDAD Cardiólogo Hemodinamista — 1 Químico Farmacéutico — 1 Cirujano Vascular / Angiólogo — 1 Médico Radiólogo — 1 Radiología Intervencionista — 1 Neurocirujano — 1 Cirujano Vascular — 1 Anestesiólogo — 1 Cardiólogo — 1 Cirujano Cardiovascular — 1 Neurocirujano Endovascular — 1 Neurocirujano — 1 Electrofisiologo — 1		

	verificación durante la ejecución contractual una vez suscrito el contrato, el contratista deberá mantener disponible el recurso humano mínimo ofertado y garantizar que cualquier reemplazo cumpla con las condiciones iguales o superiores a las inicialmente acreditadas. el **supervisor del contrato** verificará el cumplimiento de esta obligación durante toda la ejecución contractual, para lo cual podrá solicitar en cualquier momento los documentos que acrediten la idoneidad del personal asignado, incluyendo hoja de vida, los soportes académicos que acrediten la profesión, especialidad o subespecialidad y verificación en el rethus cuando corresponda. el supervisor dejará constancia de las verificaciones realizadas y exigirá al contratista la sustitución inmediata de cualquier recurso humano que no cumpla con los requisitos establecidos en el contrato, los estudios previos o la oferta presentada. Esta condición será de obligatorio cumplimiento durante toda la vigencia contractual.		
4	**SUMINISTRO DE HISTORIA CLINICA PARA PROCESO DE AUDITORIA Y/O TRANSCRIPCION DE INCAPACIDADES** Cuando por casos de requerimientos judiciales, inconformidades, quejas, reclamos y/o trámites de auditoría y verificación de la atención en la red contratada, se requiera acceder y verificar la atención de los usuarios; la entidad proporcionará usuario de acceso a la plataforma de atención; o, en su defecto si no cuenta con dicha plataforma, remitirá soportes de la atención requerida al correo institucional del proceso de auditoría que lo requiera. lo anterior con el fin de garantizar el proceso de contra referencia y registro de atenciones de red externa en el aplicativo institucional sisap. el oferente se compromete a remitir dentro de las 48 siguientes a la solicitud, los soportes requeridos dentro del proceso de auditoría médica.		
5	infraestructura, equipos y recursos humanos necesarios e idóneos para la prestación del servicio en las sedes, en cuya dirección oferto en su propuesta, de los cuales deben estar debidamente habilitados en el Ministerio de Salud y Protección Social (Diligenciamiento de formulario capacidad operativa y administrativa). El Decreto 1011/2006, compilado en el Decreto 780 de 2016, establece las responsabilidades para contratar en estos términos: "*Para efectos de contratar la prestación de servicios de salud el contratante verificará que el prestador esté inscrito en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud. Si durante la ejecución del contrato se detecta el incumplimiento de las condiciones de habilitación, el contratante deberá informar a la Dirección Departamental o Distrital de Salud quien contará con un plazo de sesenta (60) días calendario para adoptar las medidas correspondientes*".		
6	**PROFESIONAL ENLACE** El oferente designará un funcionario como interlocutor entre la entidad contratada y supervisor del contrato, quien, en coordinación con este último, solucionará los inconvenientes y/o novedades presentadas, igualmente agilizará algún trámite o requerimiento por parte de la regional de aseguramiento en salud n° 8. nombres y apellidos: cargo: numero celular: correo electrónico: nota: este funcionario deberá estar disponible y atender los medios tecnológicos (celular, correo electrónico) dispuestos para la correcta ejecución del contrato.		
7	**LINEAMIENTOS DEL RÉGIMEN DE PROTECCIÓN DE DATOS:** El contratista certifico que 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 titulo 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.		
8	El oferente **CERTIFICARÁ por escrito**; que contará con reemplazo de los profesionales ante cualquier eventualidad (vacaciones, licencias y demás novedades imprevistas con el personal de profesionales; para equipos dañados y/o averiados) sin afectar de ninguna manera la prestación del servicio y ejecución del contrato, garantizando la continuidad, accesibilidad y oportunidad ofertada, notificando al supervisor del contrato inmediatamente del evento presentado; y, suministrando los datos del profesional que va a generar el reemplazo. El reemplazo no puede superar los 08 días calendarios, de la fecha de agendamiento inicialmente notificada a los usuarios.		
9	El oferente deberá entregar junto con la propuesta diligenciado el formulario de compromiso SGSST firmado por el representante legal de la empresa, anexo al presente estudio previo.		
10	**REGISTRO UNICO DE INFRACTORES AMBIENTAL - RUIA** El oferente no deberá encontrarse sancionado en el Registro Único de Infractores Ambiental – Ruia para lo cual se anexará el pantallazo del aplicativo vital de la AUTORIDAD NACIONAL DE LICENCIAS AMBIENTALES-ANLA. En caso de que el oferente registre sanción impuesta por alguna autoridad ambiental, deberá aportar la documentación soporte que pretenda hacer valer, mediante la cual sea posible verificar el estado actual de dicha sanción incluyendo de ser el caso la resolución administrativa debidamente ejecutoriada que disponga su revocatoria, levantamiento, cumplimiento total o absolución según corresponda.		
12	**INFORMAR EJECUCIÓN DEL CONTRATO (PORCENTAJES DE EJECUCIÓN** El oferente se compromete a entregar de manera mensual el reporte de ejecución del contrato al supervisor del mismo, e informar, de manera inmediata cuando el contrato se haya ejecutado en los siguientes porcentajes: en un cincuenta por ciento (50%) en un setenta por ciento (70%) en el noventa por ciento (90%) en el cien por ciento (100%) nota: los informes en cada uno de sus cortes deberán estar firmada por el representante legal; lo anterior con el fin de realizar los respectivos trámites administrativos tendientes a garantizar la prestación del servicio a contratar y ejercer control a la facturación y ejecución.		
13	**ADICIÓN DE SERVICIOS** en caso de requerirse uno o varios servicios y/o elementos que no se encuentren contratados y que guarden relación con el objeto contractual o que sean ordenados por fallo de tutela o eips, las partes podrán mediante documento modificatorio incluirlos teniendo en cuenta lo siguiente: el (la) supervisor (a) del contrato allegará a la oficina de contratos como mínimo 2 cotizaciones, con el fin de determinar el precio de mercado que se utilizará como referencia para la modificación. - una vez determinado valor del estudio de mercado, el (la) supervisor (a) solicitará mediante comunicación oficial a la entidad oferente la aceptación de la modificación, aplicando el descuento ofrecido por este en su oferta inicial. - con la aceptación por parte del oferente, el (la) supervisor (a) solicitará al ordenador del gasto la modificación de inclusión de los servicios y/o elementos. nota: en caso tal, que el (la) supervisor (a) solicite las cotizaciones a las entidades que el considere y por alguna razón ajena a su voluntad, solo se allega una cotización, se tomará esta como referente, de lo cual se debe dejar constancia de las solicitudes realizadas.		

14	Reportar al área de garantía de la calidad de la regional de aseguramiento en salud no. 8, el reporte mensual de los indicadores, de conformidad a la resolución 1446 de 2006 "por la cual se define el sistema de información para la calidad y se adoptan los indicadores de monitoria del sistema obligatorio de garantía de calidad de la atención en salud" en lo referente a los indicadores de calidad en la prestación de servicios, definidos en el sistema de información para la calidad del sogc. El correo para envío será notificado por parte del supervisor del contrato, una vez se notifique del mismo.		
15	**EXCUSAS DEL SERVICIO** los profesionales adscritos a la entidad contratada, deberán acatar lo dispuesto en la directiva administrativa permanente n°. 003 del 10/03/2023 "directrices para la expedición y registro de las excusas de servicio, incapacidad médica, licencia por maternidad o aborto, para el control y seguimiento del personal excusado del servicio o con incapacidad", el cual será socializado para su cumplimiento, una vez adjudicado el contrato. en caso que se evidencien errores en la prescripción por falta de información, pertinencia o posibles alteraciones del formato de expedición de las excusas del servicio, que afecte el proceso de transcripción de la excusa del servicio, la entidad deberá coordinar y facilitar al médico transcriptor de referencia, los trámites que permitan subsanar la novedad; sin que esto implique el desplazamiento del paciente a las instalaciones de la entidad; para buscar las órdenes corregidas. así mismo, deberá remitir al correo electrónico del usuario la corrección o ajustes que correspondan. una vez se notifique la novedad por parte del servicio de referencia o del usuario, la entidad se compromete a realizar la corrección con un plazo máximo de 24 horas; con el fin de no afectar el estado laboral del usuario.		
16	el contratista certificará que la entrega de los indicadores correspondientes al decreto 441 de 2022. con el propósito de asegurar el cumplimiento de los criterios técnicos, económicos y legales del presente acuerdo de voluntades, al inicio del contrato, el supervisor realizara reuniones de seguimiento (cada tres meses o según la necesidad) con el contratista. a dichas sesiones puede asistir el jefe de la unidad prestadora de salud, el responsable de la oficina de atención al usuario y los delegados de las áreas técnicas o económicas necesarias para el cumplimiento del objeto contractual. durante estas reuniones se abordarán, temas como: ➢ **indicadores**: verificación del cumplimiento de los indicadores pactados. ➢ **operación**: evaluación de los procesos de autorización, referencia y contrarreferencia, asegurando la eliminación de barreras de acceso según lo definido en el acuerdo de voluntades. ➢ **criterios técnicos**: revisión de las condiciones definidas en el anexo ➢ **análisis financiero:** proceso de radicación de facturas, estado de glosas y flujo de pagos, conforme a los plazos establecidos y/o las normas concordantes. ➢ **ejecución contractual**: balance del consumo presupuestal y otros aspectos necesarios para la correcta prestación de servicios y tecnologías en salud. ➢ **documentos**: si llegado el caso, dentro de la verificación que realiza el supervisor se requiere algún documento, el contratista debe suministrar la información o documentación. si existen alguna reserva legal se debe comunicar mediante escrito. ➢ **evaluación y planes de mejora**: según la novedad establecer planes de mejora cuando los resultados del seguimiento lo ameriten. dichos compromisos deberán quedar consignados expresamente en el acta de la reunión, la cual servirá de soporte para el seguimiento de su cumplimiento. nota 1: una vez inicie el contrato se levantará un acta de los temas tratados con el soporte de asistencia, este documento el supervisor la publicará en el secop ii – ejecución del contrato. nota 2: el supervisor verificará la entrega por parte de la entidad de los indicadores según la periocidad de medición establecida para cada uno (mensual, trimestral). nota 3: el formulario anexo es de carácter informativo y será incluido en la minuta del contrato una vez sea adjudicado el presente proceso.		

17	La unidad prestadora de salud bolivar por medio del comité técnico evaluador designado para este proceso, realizara visita de campo al oferente, en el plazo de evaluación de la propuesta, para adelantar la verificación de las condiciones establecidas. durante la visita se realizará registro fotográfico como soporte de la verificación realizada y se adjuntará a la evaluación del comité, la entidad deberá **certificar** que autoriza la realización de la visita y la realización del registro fotográfico, también informará LA PERSONA CON LA QUE SE COORDINARÁ LA VISITA A LA ENTIDAD. NOMBRE: CÉDULA: CARGO:		
18	se realizarán reuniones bimensuales citadas por el supervisor del contrato entre las personas que desempeñen los cargos de responsable de la coordinación de servicios de salud, cuentas médicas, oficina de referencia contra referencia, auditoría de calidad del contratista con sus homólogos de la unidad prestadora de salud bolívar, para analizar el desempeño del contrato y tomar correctivos de los inconvenientes que se estén presentando		
19	el oferente (futuro contratista)se compromete a permitir durante la ejecución del contrato, auditorias médicas, el acceso directo a la información relacionada con el estado de salud del paciente y la prestación de los servicios de salud, así mismo, permitirle el acceso a todos los demás documentos que requiera, de acuerdo con la ley, con el fin de realizar seguimiento y control al cumplimiento del objeto contractual, mediante valoraciones a la institución, previo de la documentación solicitada, verificando las condiciones locativas, recursos humano disponible para el desarrollo de las actividades, así como los programas desarrollados.		
20	los **INSUMOS MÉDICO QUIRURGICOS y DISPOSITIVOS MEDICOS**, se pagarán al valor de la orden de compra y/o factura, más el porcentaje de intermediación ofertado. **NOTA:** 1. EL OFERENTE DEBERÁ **CERTIFICAR** QUE UNA VEZ SE INICIE EL CONTRATO, PRESENTARÁ MEDIANTE FORMATO EXCEL, EL LISTADO CON PRECIOS DE COMPRA DE TODOS **INSUMOS MÉDICO QUIRURGICOS y DISPOSITIVOS MEDICOS** Y DEBERÁ ANEXAR (EN FORMATO PDF) LAS ÓRDENES DE COMPRA Y/O FACTURAS; QUE ACREDITEN ESE PRECIO, EXPEDIDAS POR EL OPERADOR LOGÍSTICO, PROVEEDOR, LABORATORIO, Y/O DISTRIBUIDOR. PARA LA PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD, OBJETO DEL PRESENTE PROCESO. 2. EL ARCHIVO EXCEL Y LOS FORMATOS EN PDF DEBERAN SER ENTREGADOS AL SUPERVISOR DEL CONTRATO UNA VEZ SE NOTIFIQUE LA CARTA DE INICIO.		
21	**Los MEDICAMENTOS NO REGULADOS**, se pagarán al valor de la orden de compra y/o factura, más el porcentaje de intermediación ofertado. **NOTA:** 1. EL OFERENTE DEBERÁ **CERTIFICAR** QUE UNA VEZ SE INICIE EL CONTRATO, PRESENTARÁ MEDIANTE FORMATO EXCEL, EL LISTADO CON PRECIOS DE COMPRA DE TODOS LOS **MEDICAMENTOS NO REGULADOS** Y DEBE ANEXAR (EN FORMATO PDF) LAS ÓRDENES DE COMPRA Y/O FACTURAS; QUE ACREDITEN ESE PRECIO, EXPEDIDAS POR EL OPERADOR LOGÍSTICO, PROVEEDOR, LABORATORIO, Y/O DISTRIBUIDOR. PARA LA PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD, OBJETO DEL PRESENTE PROCESO. 2. EL ARCHIVO EXCEL Y LOS FORMATOS EN PDF DEBERAN SER ENTREGADOS AL SUPERVISOR DEL CONTRATO UNA VEZ SE NOTIFIQUE LA CARTA DE INICIO.		

<table>
<tr><td>22</td><td>El responsable de Garantía de la Calidad en Salud De la Unidad Prestadora de Salud Bolívar programará visitas, mínimo una mensual, para verificar el cumplimiento del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad en Salud (Resolución 357 del 8 de julio de 2026 - articulo 21).</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>23</td><td>Los costos por atención de los EVENTOS ADVERSOS, generados durante la prestación de un servicio, correrán por cuenta del prestador; cuando en el análisis se evidencie que son de responsabilidad del oferente. Entendido el evento adverso como lo define la Organización Mundial de la Salud, "daño no intencional causado al paciente como resultado de la atención médica, y no por la enfermedad de base".

Su tratamiento económico se determinará previa evaluación de causalidad, evitabilidad imputabilidad al prestador así:

<table>
<tr><th>Tipo de evento</th><th>Tratamiento económico</th></tr>
<tr><td>Evento no evitable o Complicación inherente al procedimiento</td><td>100 % del servicio reconocido</td></tr>
<tr><td>Evento evitable</td><td>No reconocimiento de los costos adicionales directamente derivados del evento</td></tr>
</table>

La determinación deberá estar soportada en el análisis técnico y asistencial correspondiente, considerando la condición clínica del paciente, riesgo inherente del procedimiento, cumplimiento de protocolos, evitabilidad y relación causal.

El responsable de Garantía de la Calidad en Salud en la regional programará visitas, mínimo una mensual, para verificar el cumplimiento del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad en Salud (Resolución 357 del 8 de julio de 2026 - articulo 21).</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>24</td><td>El oferente certificará por escrito que la liquidación de los procedimientos quirúrgicos, se realizará conforme a la clasificación del procedimiento, su complejidad, el acto quirúrgico efectivamente ejecutado y las reglas técnicas de reconocimiento aplicables para procedimientos únicos múltiples, bilaterales o combinados, incluyendo los componentes esenciales que correspondan, previa verificación del soporte clínico y administrativo que evidencie su realización. Como se relaciona a continuación:

<table>
<tr><th>PROCEDIMIENTO</th><th>PROCEDIMIENTO O MAYOR VALOR</th><th>PROCEDIMIENTO ADICIONAL 1</th><th>PROCEDIMIENTO ADICIONAL 2</th><th>PROCEDIMIENTO ADICIONAL 3</th><th>PROCEDIMIENTO ADICIONAL 4 Y POSTERIORES (5, 6, ETC.)</th></tr>
<tr><td>MÚLTIPLES CIRUGÍAS POR IGUAL VÍA DE ACCESO MISMO CIRUJANO</td><td>100%</td><td>60%</td><td>60%</td><td>60%</td><td>60%</td></tr>
<tr><td>MÚLTIPLES CIRUGÍAS POR DIFERENTES VÍAS DE ACCESO</td><td>100%</td><td>75%</td><td>60%</td><td>60%</td><td>60%</td></tr>
<tr><td>CIRUGÍAS BILATERALES, MISMO ACTO QUIRÚRGICO</td><td>100%</td><td>75%</td><td>60%</td><td>60%</td><td>60%</td></tr>
<tr><td>MÚLTIPLES CIRUGÍAS CON DIFERENTES ESPECIALISTAS</td><td>100%</td><td>75%</td><td>60%</td><td>60%</td><td>60%</td></tr>
</table>
</td><td></td><td></td></tr>
</table>

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS	

	Reglas Complementarias de Aplicación: **Cuarto Procedimiento Adicional y Posteriores:** A partir del cuarto (4°) procedimiento adicional en adelante, que se realice efectivamente dentro del mismo acto quirúrgico y por la misma o diferente vía de acceso, se reconocerá el 60% del valor de la tarifa contratada para dicho procedimiento, equiparándose al porcentaje de reconocimiento del tercer procedimiento, previa sustitución y justificación médica en la historia clínica y descripción quirúrgica. **Límite Máximo:** No se establece un límite numérico absoluto de procedimientos a reconocer, siempre y cuando estén clínicamente justificados en la historia clínica, soporten la pertinencia médica del acto quirúrgico integral, no correspondan a procedimientos incisos/inherentes o de acceso (que se entienden incluidos dentro del procedimiento principal conforme a la norma CUPS / Resolución 2706 de 2025) y cuenten con la debida auditoría de cuentas médicas. **Auditoría y Soporte:** Todo procedimiento quirúrgico adicional será auditado con base en la epicrisis, hoja de descripción quirúrgica y los lineamientos del Manual Único de Devoluciones, Glosas y Respuestas del Ministerio de Salud y Protección Social.		

Mayor **LADY YURANI GONZALES DUARTE**
Jefe Unidad Prestadora de Salud Bolívar

Patrullero **LUIS MANUEL ARROYO CAMPO**
Estructurador del estudio previo

la definición de los parámetros de mecanismos de cobertura de los riesgos deberá efectuarse dentro de los términos definidos en la Parte 2 – Titulo 1 – Capitulo 1 – Sección 1 – Subsección 6 del Decreto 1082 de 2015.

GARANTÍAS DEL PROCESO

ETAPA PRECONTRACTUAL

MECANISMO DE COBERTURA	CLASE DE RIESGO	TIPIFICACIÓN DE LOS RIESGOS	ESTIMACIÓN DEL RIESGO	ASIGNACIÓN DEL RIESGO	VIGENCIA	JUSTIFICACIÓN COBERTURA / VIGENCIA
GARANTÍA DE SERIEDAD	RIESGO JURIDICO	LA NO SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO SIN JUSTA CAUSA	10% DEL MONTO DE LA PROPUESTA	PROPONENTE SELECCIONADO	DESDE LA PRESENTACIÓN DE LA OFERTA Y POR SEIS (6) MESES MÁS.	AMPARA LA NO SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO SIN JUSTA CAUSA, POR EL 10% DEL MONTO DE LA PROPUESTA, DESDE LA PRESENTACIÓN DE LA OFERTA HASTA LA APROBACIÓN DE LA GARANTÍA QUE CUBRE LOS RIESGOS PROPIOS DE LA ETAPA CONTRACTUAL
	RIESGO JURIDICO	LA NO AMPLIACIÓN DE LA VIGENCIA DE LA GARANTIA DE SERIEDAD DE OFERTA CUANDO EL TÉRMINO PREVISTO EN LOS PLIEGOS PARA LA ADJUDICACIÓN DEL CONTRATO SE PRORROGUE O CUANDO EL TÉRMINO PREVISTO PARA LA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO SE PRORROGUE, SIEMPRE Y CUANDO ESAS PRORROGAS NO EXCEDAN UN TÉRMINO DE TRES MESES.				
	RIESGO JURIDICO	LA FALTA DE OTORGAMIENTO POR PARTE DEL PROPONENTE SELECCIONADO, DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO EXIGIDA POR LA ENTIDAD PARA AMPARAR EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO.				
	RIESGO JURIDICO	EL RETIRO DE LA OFERTA DESPUÉS DE VENCIDO EL TÉRMINO FIJADO PARA LA PRESENTACIÓN DE LAS PROPUESTAS				

ETAPA CONTRACTUAL

El contratista tendrá tres (03) días hábiles para la constitución de garantías a favor de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°8 de conformidad con lo consagrado en la Ley 1150 de 2007 y el Decreto 1082 de 2015, como se relaciona a continuación:

GARANTIA UNICA	RIESGO JURÍDICO	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	VEINTE (20%) DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO	CONTRATISTA	VIGENTE POR UN TERMINO IGUAL AL PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO Y SEIS MESES MAS, CON INICIO EN LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO Y DE LAS PRÓRROGAS SI LAS HUBIERE	AMPARA EL RIESO DE INCUMPLIMIENTO DURANTE EL PLAZO DE EJCUCION Y LIQUIDACION DEL CONTRATO. LA ESTIMACION 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 CLAUSULA PENAL PECUNIARIA
GARANTIA UNICA	RIESGO OPERATIVO	CALIDAD DEL SERVICIO	CINCUENTA POR CIENTO (50%) DEL VALOR DEL CONTRATO	CONTRATISTA	VIGENCIA IGUAL AL PLAZO DE EJECUCION Y UN (1) AÑO MÁS, CON INICIO EN LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO Y DE LAS PRÓRROGAS SI LAS HUBIERE.	AMPARA EL RIESGO DE LA MALA CALIDAD DEL SERVICIO DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO Y 1 AÑO MAS BUSCANDO RESARCIR EL DETRIMENTO CAUSADO A LA ENTIDAD POR MALA CALIDAD O INSUFICIENCIA DEL SERVICIO ENTREGADO
GARANTIA UNICA	RIESGO JURÍDICO	PAGO DE SALARIOS PRESTACIONES E INDEMNIZACIONES LABORALES	CINCO POR CIENTO (5%) DEL VALOR DEL CONTRATO	CONTRATISTA	VIGENCIA IGUAL AL PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO Y TRES (3) AÑOS MÁS, CON INICIO EN LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO Y DE LAS PRÓRROGAS SI LAS HUBIERE.	AMPARA A LA ENTIDAD DE LOS PERJUICIOS QUE SE LE OCASIONE COMO CONSECUENCIA DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OLIGACIONES LABORALES A QUE ESTE OBLIGADO EL CONTRATISTA DERIVADOS DE LA CONTRATACIÓN DEL PERSONAL UTILIZADO PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

GARANTIA UNICA	RIESGO FINANCIERO	DAÑOS A TERCEROS POR RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	DOSCIENTOS (200) SMMLV PARA CONTRATOS CUYO VALOR SEA SUPERIOR A MIL QUINIENTOS (1.500) SMMLV E INFERIOR O IGUAL A DOS MIL QUINIENTOS (2.500) SMMLV DE ACUERDO AL NUMERAL 2 DEL ARTICULO 2.2.1.2.3.1.17 DEL DECRETO 1082 DE 2015	CONTRATISTA	VIGENTE POR EL TERMINO DEL PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO	AMPARA LOS DAÑOS PRODUCIDOS POR EL CONTRATISTA CON OCASIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO AMPARADO Y SERÁ BENEFICIARIOS TANTO LA ENTIDAD CONTRATANTE COMO LOS TERCERAS QUE PUEDAN RESULTAR AFECTADOS POR LA RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL DEL CONTRATISTA O SUS SUBCONTRATISTAS. LA POLIZA DEBERÁ DE CONTENER POR LO MINIMO EN ADICIÓN A LA COBERTURA BÁSICA DE PREVIOS, LABORES Y OPERACIONES, LOS AMPAROS CONTEMPLADOS EN LOS ARTÍCULOS 2.2.1.2.3.2.9 DEL DECRETO 1082 DEL 2015.

CLAUSULAS SANCIONATORIAS

MULTA	RIESGO JURÍDICO	LA NO CONSTITUCION 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 DIA DE RETARDO Y HASTA POR DIEZ (10) DIAS	CUANDO EL CONTRATISTA NO CONSTITUYA DENTRO DEL TERMINO Y EN LA FORMA PREVISTA EN EL CONTRATO O EN ALGUNO DE SUS MODIFICATORIOS LA POLIZA DE GARANTIA UNICA
MULTA	RIESGO JURÍDICO	INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	MULTA CUYO VALOR SE LIQUIDARÁ CON BASE EN UN CERO PUNTO CINCO (0.5%) DEL VALOR DEJADO DE CUMPLIE O ENTREGAR	CONTRATISTA	LA MULTA SE APLICARÁ POR CADA DIA DE RETARDO HASTA POR UN PLAZO DE QUINCE (15) DIAS CALENDARIO QUE SE DESCONTARÁ DEL SALDO QUE LE ADEUDE LA ENTIDAD. ESTA SANCIÓN SEIMPONDRÁ MEDIANTE ACTO ADMINISTRATIVO MOTIVADO EN EL QUE SE EXPRESARA LAS CAUSAS QUE DIERON LUGAR A ELLA	AMPARA LA MORA O INCUMPLIMIENTO PARCIAL ALGUNA OBLIGACIÓN DEIVADA DEL CONTRATO POR CAUSAS IMPUTABLES AL CONTRATISTA
CLAUSULA PECUNIARIA	RIESGO JURÍDICO	INCUMPLIMIENTOO TOTAL DECLARATORIA DE CADUCIDAD	VEINTE POR CIENTO (20%) DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO	CONTRATISTA	EL VEINTE PORCIENTO (20%) DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO CUANDO SE TRATE DE INCUMPLIMIENTO TOTAL DEL CONTRATO Y PROPORCIONAL AL INCUMPLIMIENTO PARCIAL DEL CONTRATO	AMPARA EL INCUMPLIMIENTO PARICAL O DEFINITIVO DEL CONTRATO POR PARTE DEL CONTRATISTA, SE BUSCA EL PAGO PARCIAL Y DEFINITIVO DE LOS PERJUICIOS QUE SE CAUSEN A LA ENTIDAD

Mayor **LADY YURANI GONZALES DUARTE**
Jefe Unidad Prestadora de Salud Bolívar

Patrullero **LUIS MANUEL ARROYO CAMPO**
Estructurador del estudio previo

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS

ANÁLISIS DEL RIESGO Y LA FORMA DE MITIGARLO

POLICÍA NACIONAL

MATRIZ DE RIESGOS DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN

No.	clase	Fuente	Etapa	Tipo	Descripción	Consecuencia de la ocurrencia del evento	Probabilidad	Impacto	Calificación total	Prioridad	¿A quién se le asigna?	Tratamiento/controles a ser implementados	Impacto después del tratamiento				¿Afecta el equilibrio económico 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	
													Probabilidad	Impacto	Valoración del riesgo	Categoría					¿Cómo se realiza el monitoreo?	Periodicidad ¿Cuándo?
1	Especifico	Externo	Seleccion	Ambientales	Incumplimiento normativo frente al manejo ambiental	Procesos Judiciales y Sanciones por la autoridad competente	2	3	5	Riesgo bajo	Oferente	Contar con programa de gestión ambiental	2	3	5	Riesgo bajo	Si	contratista	Con la presentación de la propuesta	20 dias después de recibidas el total de ofertas.	En la evaluación de las propuestas y mediante certificaciones por parte del proveedor	Mensual
2	Especifico	Externo	Seleccion	De la naturaleza	Son los derivados de los cambios de las políticas gubernamentales y de cambios en las condiciones sociales que tengan impacto en la ejecución del contrato	Incumplimientos y dilaciones en la ejecución del proceso	2	3	5	Riesgo bajo	Oferente	Establecer planes de contingencia frente a este tipo de situaciones	2	3	5	Riesgo bajo	Si	contratista	Con la presentación de la propuesta	20 dias después de recibidas el total de ofertas.	- En la evaluación de las propuestas y mediante certificaciones por parte del proveedor	Mensual
3	Especifico	Interno	Selección	¡Financiero	Que el contratista no cumpla con los indicadores económicos establecidos para la adjudicación del presente proceso contractual.	1. No contar con el certificado de disponibilidad presupuestal para apalancar financieramente el proceso	3	4	5	Bajo	Contratante	Incluir el requerimiento en el plan de necesidades y establecer su certificación como requisito para iniciar el estudio	2	3	6	Riesgo bajo	Si	Dueño del proceso	Incluir la el requerimiento en el plan de necesidades	A mediados de la vigencia fiscal	Revisión en el plan de compras	Anual
5	General	Externo	Contratación	Operacional	Que el contratista no reúna la documentación exigida a tiempo para la firma del contrato oportunamente.	Retraso en la legalización del contrato.	3	3	6	Riesgo Bajo	Contratista	Realizar contacto lo más pronto posible solicitando al contratista que justifique la tardanza en la firma del contrato * Informar a la compañía aseguradora* Hacer efectiva la póliza de seriedad de la oferta * Informar a la compañía aseguradora	1	2	3	Riesgo bajo	Si	"Contratos "Jurídica	De acuerdo al cronograma del proceso	Dentro de los términos establecidos en el cronograma del proceso, la normatividad aplicable y respetando el debido proceso	Con notificaciones, de acuerdo a los plazos establecidos en el cronograma del proceso para legalización del contrato	Permanente, mientras se logre el perfeccionamiento del contrato
6	General	Externo	Contratación	regulatorio	Que el contratista no cumpla con alguno de los requisitos exigidos para contratar con entidades del estado.	2. Demora en la prestación del servicio.	1	3	7	Riesgo Medio	Contratista	Determinar causas del siniestro, asignar responsabilidades. Informar a la compañía aseguradora, Hacer efectiva póliza de riesgos.	4	3	7	Riesgo Medio	Si	Contratos Jurídica	Verificación Permanente después de legalizado contrato	Durante la ejecución del contrato.	Verificando periódicamente la normativa asociada al proceso y sus cambios	Permanente, durante vigencia del contrato,
7	General	Externo	Contratacion	Sociales o Politicas	Que surjan cambios de parte del estado en lo que tiene que ver con la contratación publica afectando directamente el normal desarrollo del presente proceso contractual.	4. Dificultades en la ejecución del contrato por alteraciones del orden publico	2	3	5	Riesgo Medio Bajo	Contratista	Colectar información sobre situaciones anómalas a nivel de la comunidad	2	3	5	Riesgo bajo	Si	Unidad Prestadora de Salud Atlántico.	De acuerdo al cronograma del proceso	Antes, durante y en la ejecución del proceso	Estando alertas y atendiendo las informaciones de inteligencia	Mensualmente.
8	General	Externo	Seleccion/Contratación	Tecnologicos	Deficiencias operativas de las distintas plataformas tecnológicas requeridas para el desarrollo del presente	Afectación al proceso y a los usuarios y funcionarios de la Unidad Prestadora de Salud Atlántico, por fallas en los	2	2	4	Riesgo bajo	Oferente/Contratista	Establecer canales óptimos de comunicación	2	2	4	Riesgo Bajo	Si	Contratista/contratante	Inmediatamente detectada la anomalia	Inmediatamente detectada la novedad	Verificar información que se genere	Cada vez que se presente la documentación o información

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS

ANÁLISIS DEL RIESGO Y LA FORMA DE MITIGARLO

POLICÍA NACIONAL

					proceso contractual	procedimientos															
9	Específico	Interno	Ejecución	Operacional	Que el contratista no cumpla, con alguno de los requisitos exigidos, para demostrar la idoneidad de los profesionales requeridos, para llevar acabo el objeto contractual.	Afectacion directa a la prestación del servicio.Demora en la prestación del servicio.	3	5	8	Riesgo extremo	Contratista	Determinar causas del no cumplimiento, asignar responsabilidades. Informar a la compañía aseguradora.	2	4	6	Riesgo alto	Si	Supervisor	Inmediatamente detectada la anomalia	Inmediatamente detectada la novedad	Estando alertas y solicitando, revisando y validando la información requerida en el tiempo adecuado	Durante toda la vigencia del contrato

Mayor **LADY YURANI GONZALES DUARTE**
Jefe Unidad Prestadora de Salud Bolívar

Patrullero **LUIS MANUEL ARROYO CAMPO**
Estructurador del estudio previo

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
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. Una vez se surta el proceso de contratación estatal, asignar un supervisor, a través de quien la **POLICÍA NACIONAL** mantendrá la interlocución permanente y directa con el **CONTRATISTA**.

3. 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.

4. 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.

5. 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 POLICÍA NACIONAL, sobre la ocurrencia de hechos constitutivos de mora o incumplimiento.

6. Pagar al **CONTRATISTA** en la forma pactada y con sujeción a las disponibilidades presupuestales y de PAC previstas para el efecto.

7. 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.

8. Solicitar y recibir información técnica respecto del bien o servicio y demás del **CONTRATISTA** en desarrollo del objeto del contractual.

9. Incluir aquellas obligaciones propias de cada proceso que coadyuven al cumplimiento de las obligaciones contractuales.

10. Rechazar los bienes y/o servicios cuando no cumplan con los requerimientos técnicos exigidos.

11. En el caso de que el contratista no efectúa el cargue de las facturas en el aplicativo SECOP II durante la ejecución del contrato, corresponderá al supervisor realizar dicha actividad, con el fin de garantizar el cumplimiento de las obligaciones contractuales

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
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. Responder en los plazos que la **POLICÍA NACIONAL** establezca en cada caso, los requerimientos de aclaración o de información que le formule.

4. 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.

5. Constituir en debida forma y aportar al Grupo Contractual y Seguimiento de la Unidad Prestadora de Salud Bolivar o quien haga sus veces, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato, la Garantía Única.

6. 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.

7. 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 Unidad Prestadora de Salud Bolivar de la Policía Nacional y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias.

8. 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.

9. Restituir a LA POLICÍA NACIONAL los elementos que haya colocado a su disposición para el desarrollo del objeto contractual, cuando se lo requiera o al finalizar el contrato, en caso de que se hayan suministrado.
10. Incluir todas aquellas obligaciones que el contratista debe cumplir con el fin de alinear la actividad contractual a las buenas prácticas en materia ambiental.

11. Para la facturación de los bienes o servicios contratados, se debe tener en cuenta los lineamientos y parámetros contemplados en la circular externa 016 del 09 de marzo de 2021 establecidos por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, por medio del cual se implementa el modelo de recepción de facturas de venta, notas débito y/o notas crédito, la cual es de obligatorio cumplimiento, de acuerdo con la Directiva Presidencial 09 del 17 de septiembre de 2020 "*Lineamientos para el Pago de Proveedores del Estado*" y la Resolución No. 000042 del 05 de mayo de 2020, "*Por la cual se desarrollan los sistemas de facturación, los proveedores tecnológicos*" y el registro de la factura electrónica de venta.

12. 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

13. se obliga a comunicar por escrito al contratante cualquier cambio en la información suministrada para el desarrollo del presente contrato, de igual forma, si se trata del cambio en el número de la cuenta bancaria en la que se realizarán los pagos, debe allegarse en original la certificación bancaria correspondiente

14. Deberá asignar el coordinador para resolver las posibles dificultades administrativas o asistenciales que bien pudieran presentarse en el proceso. para el caso de profesionales independientes, el contacto será el mismo profesional, especialistas o sub especialista.

15. Deberá cumplimiento de circular 030 de 19 mayo de 2006, indicadores de calidad.

16. Está obligado en dar respuesta a los servicios pactados, sin llegar a negar algún servicio.

17. Se compromete a que el personal asistencial que preste los servicios ambulatorios, hospitalarios se base en el plan de servicios de sanidad militar y policial (acuerdo 093 de 2025) y el manual único de medicamentos y terapéutica del sspn (acuerdo 080 del 2022 y demás normas que lo complementen o modifiquen.

18. Se compromete a prestar los servicios de salud, objeto de este contrato, a los usuarios en forma permanente, eficiente, amable y con excelente trato, dentro de los horarios de atención ambulatoria y/u hospitalaria estipulados para cada servicio, de manera oportuna y con calidad, para lo cual garantizará y dispondrá de un sistema o proceso de atención a los usuarios de la policía nacional, sin discriminación frente a otro tipo de pacientes que atienda.

19. El servicio debe ser prestado bajo responsabilidad de la ips contratada, con cumplimiento de requisitos según lo contemplado por el ministerio de la protección social, en el decreto 1011 del 2.006; resolución 3100 de 2019 y todas aquellas normas legales que deroguen o establezcan estándares de habilitación en prestación de servicios de salud por el hoy ministerio de salud y de la protección social o quien haga sus veces.

20. Se compromete a mantener vigentes los permisos, licencias y títulos especiales exigidos por la ley y las autoridades administrativas o sanitarias para prestar servicios de salud del nivel de atención ofertado

21. EL CONTRATISTA deberá dar cumplimiento a la Directiva Presidencial 09 del 17/09/2022 "Lineamientos para el pago a los proveedores del estado": obligación de facturar electrónicamente para pago de bienes y servicios Contratados, del mismo modo deberá dar aplicabilidad a la Resolución Número 000042 del 05/05/2022 *"por la cual se desarrollan los sistemas de facturación, los proveedores tecnológicos, el registro de la factura electrónica de venta como título valor, se expide el anexo técnico de factura electrónica de venta y se dictan otras disposiciones en materia de sistema de facturación*". **NOTA**: El cumplimiento de la facturación electrónica se dará en los términos del Artículo 1.6.1.4.3 sujetos no obligados a expedir factura de venta y/o documento equivalente del Decreto 358 del 5 de marzo de 2020.

22. El contratista al que le sea adjudicado el contrato objeto del presente proceso, deberá cargar las facturas correspondientes al pago del servicio y/o bien contratado en la plataforma del secop II, durante la ejecución del contrato, esta obligación será objeto de verificación por parte del supervisor asignado.

23. Asumir la cuenta de costos por atención de los eventos adversos, generados durante la prestación de un servicio, entendido el evento adverso como lo define la Organización Mundial de la Salud, "daño no intencional causado al paciente como resultado de la atención médica, y no por la enfermedad de base". evaluación de causalidad, evitabilidad e imputabilidad al prestador Posterior a lo determinado en la evaluación de causalidad, evitabilidad e imputabilidad al prestador.

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
FACTORES DE VERIFICACIÓN Y PONDERACIÓN	

FACTORES DE VERIFICACIÓN Y PONDERACIÓN TECNICAS

FACTOR	PUNTAJE
CONDICIONES TÉCNICAS ADICIONALES DE CALIFICACIÓN	395 puntos
APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL	100 puntos
APOYO A LA MUJER	2,5 puntos
MIPYME DOMICILIADA EN COLOMBIA	2,5 puntos
TOTAL, PUNTAJE	500 puntos

➢ **Condiciones técnicas adicionales de calificación (500 Puntos)**

- **SERVICIOS MEDICO ASISTENCIALES AMBULATORIOS (de acuerdo con la circular 056 de 2009 del ministerio de protección social la oportunidad de las cirugías) (100 PUNTOS):**

OPORTUNIDAD PARA PROGRAMACIÓN QUIRÚRGICA		MARQUE CON UNA X SEGÚN SU OFERTA	PUNTAJE
Garantizar la oportunidad en la programación quirúrgica, entendida como el intervalo comprendido entre la recepción de la orden por parte del contratista y la asignación de la fecha de programación, conforme a los tiempos definidos por la entidad contratante. Este criterio será medible y verificable, orientado a asegurar la eficiencia en el acceso, la continuidad del servicio y la capacidad de respuesta en la atención de los usuarios	Menor o igual a 3 días calendario		100 puntos
	Mayor a 3 y hasta 5 días calendario		50 puntos
	Mayor a 5 y hasta 10 días calendario		25 puntos

NOTA: El oferente solamente debe marcar una (1) de las tres (3) opciones, con el fin de poder otorgar puntaje de lo contrario, no se tendrá en cuenta.

- **OPORTUNIDAD PARA CONSULTA ESPECIALIZADA AMBULATORIA Y SUBESPECIALIZADA(100 PUNTOS):**

OPORTUNIDAD PARA CONSULTA ESPECIALIZADA AMBULATORIA			MARQUE CON UNA X SEGÚN SU OFERTA	PUNTAJE
Garantizar la oportunidad en la atención de consulta especializada ambulatoria, medida como el tiempo transcurrido entre la recepción de la orden o autorización por parte del contratista y la atención efectiva de la consulta especializada al usuario.	**consulta externa**	MENOR DE 8 DIAS		100 puntos
		DE 9 Y 15 DIAS		40 puntos
		DE 16 A 30 DIAS		10 puntos

NOTA: El oferente solamente debe marcar una (1) de las tres (3) opciones, con el fin de poder otorgar puntaje de lo contrario, no se tendrá en cuenta.

- **SERVICIOS MEDICOS ASISTENCIALES AMBULATORIOS Y SERVICIOS DE APOYO DIAGNÓSTICO O TERAPEUTICOS (195 PUNTOS):**

TIEMPO DE ASIGNACION DE CITA EXAMEN DIAGNOSTICO	PUNTAJE	MARQUE CON UNA X SEGÚN SU OFERTA
ENTRE (01) A (05) DIAS CALENDARIO	195	
ENTRE (06) A (10) DIAS CALENDARIO	50	

NOTA: El oferente solamente debe marcar una (1) de las dos (2) opciones, con el fin de poder otorgar puntaje de lo contrario, no se tendrá en cuenta.

El oferente marcara solamente una de las opciones que desee ofertar, al indicar que si deberá anexar con la oferta la documentación que acredite dicho puntaje

Para la verificación, evaluación y asignación del puntaje de que trata este numeral, el proponente deberá diligenciar y suscribir el **formulario APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL** "*PROTECCIÓN A LA INDUSTRIA NACIONAL-INCENTIVOS EN LA CONTRATACIÓN PÚBLICA*", teniendo en cuenta sus notas descritas el cual se entenderá presentado bajo la gravedad de juramento.

De conformidad con el artículo 2.2.1.2.4.2.1 del Decreto 1082 de 2015, artículo 51 del Decreto 019 de 2012, parágrafo del artículo 1 de la Ley 816 de 2003, se dará un incentivo a la contratación pública para los bienes, servicios y oferentes nacionales o aquellos considerados nacionales con la ocasión de la existencia de un trato nacional, por lo tanto, la Entidad ha determinado la siguiente asignación de puntaje para las propuestas que se presenten en el desarrollo del proceso contractual.

g) Las ofertas presentadas por proponentes nacionales y que involucren bienes y/o servicios 100% nacionales, obtendrán (100) puntos.

h) Las ofertas presentadas por proponentes nacionales y que involucren bienes y/o servicios nacionales superiores al 50% de los recursos y menor al 100% de estos, obtendrán (80) puntos.

i) Las ofertas presentadas por proponentes nacionales y que involucren bienes y/o servicios de origen nacional, inferior al 50% de los recursos, obtendrá (70) puntos.

j) Las ofertas presentadas por proponentes extranjeros y que involucren bienes y/o servicios 100% nacionales obtendrán (50) puntos.

k) Las propuestas presentadas por proponentes extranjeros y que involucren bienes y/o servicios nacionales, superiores al 50% de los recursos y menor al 100% de estos obtendrán (20) puntos.

l) Las propuestas presentadas por proponentes extranjeros y que involucren bienes y/o servicios nacionales de origen nacional inferior al 50% de los recursos, obtendrán (10) puntos.

En caso de presentarse propuestas conjuntas conformadas por proponentes nacionales y extranjeros, se aplicarán los literales A, B y C, cuando la propuesta conjunta contenga un porcentaje igual o superior al 50% de participación del proponente nacional o nacionales y los literales D, E y F, cuando la propuesta conjunta contenga un porcentaje menor al 50% de participación del proponente nacional o nacionales.

El artículo 51 del Decreto 019 de 2012 que modifica el parágrafo del artículo 1 de la Ley 816 de 2003, establece que se otorgará tratamiento de bienes y servicios nacionales a aquellos bienes y servicios originarios de los países con los que Colombia ha negociado trato nacional en materia de compras estatales y de aquellos países en los cuales a las ofertas de bienes y servicios colombianos se les concederá el mismo tratamiento otorgado a sus bienes y servicios nacionales. La acreditación demostración de tal circunstancia se hará en los términos que señale el reglamento.

Son servicios de origen nacional aquellos presentados por empresas constituidas de acuerdo con la legislación nacional, por personas naturales colombianos o por residentes en Colombia.

A. PUNTAJE EMPRENDIMIENTOS Y EMPRESAS DE MUJERES (2.5 PUNTOS)

El oferente marcara solamente una de las opciones que desee ofertar:

OFRECE	
SI	**NO**

De indicar que SI, el ofrece deberá allegar con la oferta la documentación que acredite esta condición técnica.

La Entidad asignará un puntaje de dos puntos cinco **2.5 PUNTOS** al Proponente que acredite la calidad de emprendimientos y empresas de mujeres con domicilio en el territorio nacional de conformidad con la previsto en el artículo 2.2.1.2.4.2.14 del Decreto 1082 de 2015 "...las Entidades también otorgarán un puntaje adicional de hasta el cero punto veinticinco por ciento (0.25%) del valor total de los puntos establecidos en los pliegos de condiciones o documentos equivalentes, a los proponentes que acrediten alguno de los supuestos del artículo 2.2.1.2.4.2.14 del presente Decreto."

ITEM Descripción Puntaje

Participación de mujeres en el sistema de compras públicas 2.5

Definición de emprendimientos y empresas de mujeres, se entenderán como emprendimientos y empresas de mujeres aquellas que cumplan con alguna de las siguientes condiciones:

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.

Para que el Proponente obtenga este puntaje deberá diligenciar el Formulario FACTORES DE VERIFICACIÓN Y PONDERACIÓN el cual será publicado en la sección documentos del proceso en la plataforma SECOP II, donde manifieste bajo la gravedad de juramento que el personal ofrecido y su compromiso de vincular a dichas personas en caso de resultar adjudicatario del proceso y aportar la documentación requerida.

NOTA: Si el Proponente debió subsanar la entrega de dicho formato y/o los documentos exigidos para probar esta condición será válido para el criterio diferencial en cuanto al requisito habilitante relacionado con el número de contratos aportados para demostrar la experiencia solicitada. Sin embargo, no se tendrán en cuenta para la asignación de puntaje, por lo que obtendrá cero (0) puntos por este criterio de evaluación.

Tratándose de Proponentes Plurales este puntaje se otorgará si por lo menos uno de los integrantes acredita la calidad de emprendimientos y empresas de mujeres y tiene una participación igual o superior al diez por ciento (10 %) en el Consorcio o en la Unión Temporal.

El oferente deberá diligenciar el Anexo FACTORES DE VERIFICACIÓN Y PONDERACIÓN, según corresponda a su ofrecimiento.

B. MIPYME DOMICILIADA EN COLOMBIA - VERIFICACIÓN Y ASIGNACIÓN DE PUNTAJE REALIZADA POR EL COMITÉ TÉCNICO 2.5 PUNTOS

El oferente marcara solamente una de las opciones que desee ofertar:

OFRECE	
SI	**NO**

De indicar que SI, el ofrece deberá allegar con la oferta la documentación que acredite esta condición técnica.

La Entidad otorgará un puntaje de dos puntos cinco **(2.5) puntos** al Proponente que acredite la calidad de Mipyme domiciliada en Colombia de conformidad con el artículo 2.2.1.2.4.2.4 del Decreto 1082 de 2015, en concordancia con el parágrafo del artículo 2.2.1.13.2.4 del Decreto 1074 de 2015, o la norma que lo modifique, complemente o sustituya.

Así las cosas, para obtener el puntaje, el Proponente entregará copia del certificado del Registro Único de Proponentes, el cual deberá encontrarse vigente y en firme al momento de su presentación. Si el Proponente

debió subsanar la entrega del RUP, éste será válido para los criterios diferenciales en cuanto a los requisitos habilitantes relacionados con el número de contratos aportados para demostrar la experiencia solicitada y los índices de la Capacidad Financiera y Organizacional. Sin embargo, el certificado no se tendrá en cuenta para la asignación del puntaje adicional, por lo que obtendrá cero (0) puntos por este factor de evaluación.

Tratándose de Proponentes Plurales este puntaje se otorgará si por lo menos uno de los integrantes acredita la calidad de MiPymes y tiene una participación igual o superior al diez por ciento (10 %) en el Consorcio o en la Unión Temporal.

El oferente deberá diligenciar el Anexo FACTORES DE VERIFICACIÓN Y PONDERACIÓN, según corresponda a su ofrecimiento.

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

seleccionar la fecha.

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

Referencia: Apoyo a la industria nacional del proceso de Elegir la modalidad de contratación., Número Diligenciar el número del proceso cuyo objeto es: Transcribir el objeto del proceso

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 ☐
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

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
FORMULARIO ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD	

Ciudad, seleccionar la fecha.

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

Ciudad, seleccionar la fecha.

Señores.
POLICÍA NACIONAL – DILIGENCIAR LA UNIDAD A LA QUE PRESENTA LA OFERTA
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** Domicio 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".*

PERSONA JURÍDICA

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.

PERSONA NATURAL

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 la actividad económica y clase de riesgo para la cual fui contratado, así mismo me comprometo a cumplir con las actividades y recomendaciones establecidas por el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo en el marco del objeto del presente contrato y de las instalaciones policiales en donde preste mis servicios.

Nota: seleccionar, según corresponda.

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: 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

Nota: Este formulario se actualizará por parte de las unidades dueñas de la necesidad en coordinación con el responsable del Sistema de Gestión de SST de la unidad, cada vez que se requiera, de acuerdo con la actualización de la normatividad, política y objetivos del SG-SST de la Policía Nacional

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
FORMULARIO COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN	

Ciudad, seleccionar la fecha.

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

Referencia: Compromiso anticorrupción 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, persona jurídica, consorcio, unión temporal .: domiciliado en Domicio 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), que en adelante se denominará el proponente, manifiesta(n) su voluntad de asumir, de manera unilateral, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

PRIMERO: que la POLICÍA NACIONAL - DILIGENCIAR LA UNIDAD A LA QUE PRESENTA LA OFERTA, 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 - DILIGENCIAR LA UNIDAD A LA QUE PRESENTA LA OFERTA 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 regirá 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;

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
FORMULARIO COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN	

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,1 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 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

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.

[1] Decreto 2153 de 1992, Arts. 44 y 47.

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
FORMULARIO CUADRO CAPACIDAD FINANCIERA	

Ciudad, seleccionar la fecha.

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

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

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
	$ 20XX-000.000.000,00	$ 20XX-000.000.000,00	$ 20XX-000.000.000,00	$ 20XX-000.000.000,00
	$ 20XX-000.000.000,00	$ 20XX-000.000.000,00	$ 20XX-000.000.000,00	$ 20XX-000.000.000,00
	$ 20XX-000.000.000,00	$ 20XX-000.000.000,00	$ 20XX-000.000.000,00	$ 20XX-000.000.000,00

PROPONENTE	UTILIDAD OPERACIONAL	GASTOS DE INTERESES	PATRIMONIO
	$ 20XX-000.000.000,00	$ 20XX-000.000.000,00	$ 20XX-000.000.000,00
	$ 20XX-000.000.000,00	$ 20XX-000.000.000,00	$ 20XX-000.000.000,00
	$ 20XX-000.000.000,00	$ 20XX-000.000.000,00	$ 20XX-000.000.000,00

Para el diligenciamiento del siguiente cuadro, en el caso de proponentes extranjeros, deberán realizar la conversión de la moneda según corresponda al pais, a dólares y posteriormente a pesos colombianos.

Proponente	Liquidez	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	%	%	%	%	%	%

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
FORMULARIO CUADRO CAPACIDAD FINANCIERA	

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: 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

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
FORMULARIO CERTIFICACIÓN DE LA CAPACIDAD TÉCNICA	

Ciudad, seleccionar la fecha.

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

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

Oferente:

Nombre 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 document

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
OFERTA ECONOMICA	

FORMATO OFERTA ECONOMICA

El oferente deberá diligenciar y presentar con la oferta **ESTE FORMATO,** el cual debe estar debidamente firmado por el representante legal y dentro de los tiempos establecidos en el cronograma del SECOP II, es decir antes del cierre de la oferta.

➢ **PRIMER ÍTEM DE LA OFERTA ECONÓMICA:**

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	PORCENTAJE % UNICO DE DESCUENTO APLICABLE A TODOS LOS ITEMS DEL ANEXO PRECIO TECHO
1	PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADOS EN CARDIOLOGÍA, HEMODINAMIA CARDÍACA, RADIOLOGÍA INTERVENCIONISTA, ELECTROFISIOLOGÍA, NEUROCIRUGÍA ENDOVASCULAR Y DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL ADSCRITOS A LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOLÍVAR - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 8.	_____%

NOTAS INFORMATIVAS:

NOTA 1: ***El oferente interesado debe realizar un solo porcentaje de descuento el cual será aplicado a todos los ítems del ANEXO PRECIO TECHO***

NOTA 2: El valor unitario adjudicado se aproximará a la unidad de peso más cercana.

NOTA 3: Si el oferente no indica ningún valor como porcentaje de descuento, esta se entenderá como 0%.

➢ **SEGUNDO ÍTEM DE LA OFERTA ECONÓMICA:**

MEDIANTE CIRCULAR 022 DE 2026	PORCENTAJE DE INTERMEDIACION	PUNTAJE	PORCENTAJE DE INTERMEDIACIÓN SEGÚN SU OFERTA
MEDICAMENTOS REGULADOS: Para los MEDICAMENTOS REGULADOS por el Ministerio de Salud y de Protección Social con Precio Máximo de Venta MENOR O IGUAL a $1.150.000, el oferente podrá ofertar, el siguiente porcentaje de intermediación. **Este porcentaje será aplicado al precio máximo de venta del listado: "DE MEDICAMENTOS REGULADOS CIRCULAR 022 DE 2026"**	De 0% a 3%	30 PUNTOS	_____ %
	De 3.1% a 6%	20 PUNTOS	
	De 6.1% a 7%	0 PUNTOS	

➢ **TERCER ÍTEM DE LA OFERTA ECONÓMICA:**

MEDIANTE CIRCULAR 022 DE 2026	INTERMEDIACION	PUNTAJE	PORCENTAJE DE INTERMEDIACIÓN SEGÚN SU OFERTA
MEDICAMENTOS REGULADOS por el ministerio de salud y de protección social con un VALOR MAYOR a $1.150.000, el oferente puede ofertar el siguiente porcentaje de intermediación para los medicamentos. **Este porcentaje será aplicado al precio máximo de venta del listado: "DE MEDICAMENTOS REGULADOS CIRCULAR 022 DE 2026"**	0% al 1.9%	30 PUNTOS	_____ %
	Del 2% al 3.4%	20 PUNTOS	
	3,5%	0 PUNTOS	

➢ **CUARTO ÍTEM DE LA OFERTA ECONÓMICA:**

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
OFERTA ECONOMICA	

MEDICAMENTOS NO REGULADOS	INTERMEDIACION	PUNTAJE	PORCENTAJE DE INTERMEDIACIÓN SEGÚN SU OFERTA
Para los **MEDICAMENTOS NO REGULADOS**, se pagarán al valor de la orden de compra y/o factura, más el porcentaje de intermediación ofertado.	0% al 4%	40 PUNTOS	_____ %
	Del 4.1% al 7%	10 PUNTOS	
	Del 7.1% al 10%	0 PUNTOS	

- **QUINTO ÍTEM DE LA OFERTA ECONÓMICA:**

INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS Y DIPOSITIVOS MÉDICOS	INTERMEDIACIÓN	PUNTAJE	INDIQUE EL PORCENTAJE DE INTERMEDIACIÓN SEGÚN SU OFERTA
Para los **INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS Y DIPOSITIVOS MÉDICOS**, se pagarán al valor de la orden de compra y/o factura, más el porcentaje de intermediación ofertado.	De 0% al 3.9%	100 PUNTOS	_____ %
	De 4% al 7.9%	20 PUNTOS	
	Del 8% al 10%	0 PUNTOS	

NOTA: ***El oferente que supere el porcentaje % de intermediación establecido en los ítems segundo, tercero, de la oferta económica (medicamentos regulados, medicamentos no regulados, e insumos), se entenderá como NO OFRECIDO dicho ítem.***

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

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	
DATOS BASICOS BENEFICIARIO CUENTA	POLICÍA NACIONAL

PRECIOS TECHO

ITEM	CUPS	DESCRIPCIÓN	PRECIO TECHO
1	876120	ARTERIOGRAFÍA CORONARIA	$ 1.827.678
2	876121	ARTERIOGRAFÍA CORONARIA CON CATETERISMO DERECHO E IZQUIERDO	$ 1.951.505
3	876122	ARTERIOGRAFÍA CORONARIA CON CATETERISMO IZQUIERDO	$ 1.843.052
4	876130	ARTERIOGRAFÍA PULMONAR	$ 1.800.456
5	876131	ARTERIOGRAFÍA PULMONAR BILATERAL CON CATETERISMO DERECHO	$ 1.868.629
6	876132	ARTERIOGRAFÍA PULMONAR BILATERAL SELECTIVA	$ 2.057.049
7	876136	ARTERIOGRAFÍA PULMONAR UNILATERAL SELECTIVA	$ 1.904.611
8	876140	ARTERIOGRAFÍA TORÁCICA DE ARTERIA MAMARIA INTERNA	$ 1.855.022
9	876190	ARTERIOGRAFÍA SELECTIVA TORÁCICA DE OTROS VASOS	$ 1.792.533
10	372202	CATETERISMO CARDÍACO DEL LADO IZQUIERDO DEL CORAZÓN	$ 1.500.000
11	372302	CATETERISMO COMBINADO DE LOS LADOS DERECHO E IZQUIERDO DEL CORAZÓN	$ 2.000.000
12	372102	CATETERISMO CARDÍACO DEL LADO DERECHO DEL CORAZÓN CON PRUEBA DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	$ 4.476.689
13	876110	AORTOGRAMA TORÁCICO	$ 1.712.641
14	895903	AURICULOGRAMA IZQUIERDO	$ 1.546.703
15	360102	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) MAS O DOS VASOS	$ 5.111.415
16	360104	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) DE TRONCO PRINCIPAL	$ 5.648.398
17	360105	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) DE BIFURCACIÓN	$ 5.975.004
18	360106	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) DE OCLUSIÓN TOTAL CRÓNICA	$ 6.500.000
19	360501	ANGIOPLASTIA CORONARIA POR VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) (ATERECTOMÍA CORONARIA) REALIZADA DURANTE LA MISMA INTERVENCIÓN	$ 8.500.000
20	360401	INFUSIÓN ARTERIAL INTRACORONARIA DE TROMBOLÍTICOS VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 4.500.000
21	360402	TROMBÓLISIS INTRACORONARIA	$ 4.500.000
22	380403	TROMBÓLISIS EN VASOS TORÁCICOS	$ 7.457.910
23	351103	VALVULOPLASTIA AÓRTICA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 12.500.000
24	351203	VALVULOPLASTIA MITRAL VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 12.500.000
25	351403	VALVULOPLASTIA TRICUSPÍDEA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 12.500.000
26	352003	REEMPLAZO DE LA VÁLVULA PULMONAR VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 22.500.000
27	352103	REEMPLAZO DE LA VÁLVULA AÓRTICA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 28.500.000
28	352203	REEMPLAZO DE LA VÁLVULA MITRAL VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 22.500.000
29	354201	ATRIOSEPTOSTOMÍA (CREACIÓN O AMPLIACIÓN DE DEFECTO DE TABIQUE INTERAURICULAR) VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 12.500.000
30	358903	CIERRE DE DUCTUS ARTERIOSO PERSISTENTE, VÍA PERCUTÁNEA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 10.500.000
31	379003	CIERRE U OCLUSIÓN DE AURICULILLA VÍA PERCUTÁNEA ENDOVASCULAR	$ 10.749.000
32	380401	TROMBOEMBOLECTOMÍA ARTERIAL TORÁCICA	$ 10.749.000
33	380404	TROMBOEMBOLECTOMÍA ARTERIAL CORONARIA	$ 5.389.000
34	380402	TROMBOEMBOLECTOMÍA VENOSA TORÁCICA	$ 7.016.222
35	876123	VALORACIÓN ANATÓMICA O FUNCIONAL DE ARTERIAS CORONARIAS	$ 7.611.000
36	895801	ULTRASONIDO INTRAVASCULAR DIAGNÓSTICO	$ 7.611.000
37	369103	REPARACIÓN DE ANEURISMA DE VASO CORONARIO VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 10.749.000
38	369203	REPARACIÓN O CIERRE DE FÍSTULA CORONARIA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 10.749.000
39	369303	REPARACIÓN DE FÍSTULA A CAVIDAD CARDÍACA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 10.749.000
40	369402	OCLUSIÓN O LIGADURA DE COLATERALES SISTÉMICO PULMONARES VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 10.749.000
41	358904	DILATACIÓN DE DUCTUS ARTERIOSO (ANGIOPLASTIA O IMPLANTE DE DISPOSITIVO) VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 8.600.000
42	359803	REPARACIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE ARTERIA PULMONAR O RAMAS VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 10.749.000
43	358710	REPARACIÓN DE COARTACIÓN AÓRTICA, VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 10.749.000
44	353003	CORRECCIÓN DE PARAFUGAS PERIVALVULARES VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 24.500.000
45	351501	PERFORACIÓN DE VÁLVULA PULMONAR VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 10.749.000
46	351805	REPARACIÓN DE ANILLO VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 10.749.000
47	352303	REEMPLAZO DE LA VÁLVULA TRICUSPÍDEA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 21.392.763
48	378001	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE MONITOR DE EVENTOS	$ 8.500.000
49	378201	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE MARCAPASOS UNICAMERAL	$ 4.500.000
50	378301	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE MARCAPASOS BICAMERAL	$ 5.500.000
51	378401	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE RESINCRONIZADOR CARDÍACO	$ 24.500.000

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	
DATOS BASICOS BENEFICIARIO CUENTA	POLICÍA NACIONAL

52	378102	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE MARCAPASO TEMPORAL (TRANSITORIO) VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 2.500.000
53	378901	EXPLANTE O ELIMINACIÓN DE MARCAPASO	$ 3.435.919
54	378902	EXPLANTE O ELIMINACIÓN DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) O RESINCRONIZADOR O CARDIORESINCRONIZADOR	$ 5.171.896
55	378602	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) UNICAMERAL VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 18.500.000
56	378606	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) CON RESINCRONIZADOR (CARDIORESINCRONIZADOR) VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 18.500.000
57	378607	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) VÍA SUBCUTÁNEA	$ 18.500.000
58	372201	ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO CARDÍACO DEL LADO IZQUIERDO DEL CORAZÓN VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 9.500.000
59	372101	ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO CARDÍACO CONVENCIONAL DEL LADO DERECHO DEL CORAZÓN VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 6.349.956
60	372301	ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO CARDÍACO COMBINADO DERECHO E IZQUIERDO DEL CORAZÓN VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 7.500.000
61	372401	ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO CARDÍACO COMBINADO DERECHO E IZQUIERDO CON PUNCIÓN TRANSEPTAL EN CORAZÓN VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 7.500.000
62	373406	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO CARDÍACO FOCAL PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 7.500.000
63	373409	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO CARDÍACO MULTIFOCAL PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 7.500.000
64	373412	AISLAMIENTO ELÉCTRICO DE VENAS PULMONARES VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 15.500.000
65	372801	MAPEO ELECTROANATÓMICO CONVENCIONAL	$ 7.500.000
66	372802	MAPEO ELECTROANATÓMICO TRIDIMENSIONAL	$ 15.500.000
67	373413	MODULACIÓN DE SUSTRATO ARRÍTMICO (AURICULAR O VENTRICULAR) ENDOCÁRDICA	$ 24.500.000
68	378501	REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE MARCAPASOS	$ 180.818
69	378502	REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE RESINCRONIZADOR CARDÍACO	$ 350.000
70	378503	REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR)	$ 450.000
71	378504	REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) CON RESINCRONIZADOR (CARDIORESINCRONIZADOR)	$ 450.000
72	378505	REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE MONITOR DE EVENTOS	$ 194.625
73	378506	REVISIÓN DE ELECTRODO DE ESTIMULACIÓN (AURICULAR O VENTRICULAR)	$ 400.000
74	378507	REVISIÓN DE ELECTRODO DE DESFIBRILACIÓN	$ 400.000
75	378508	REVISIÓN DE ELECTRODO DE SENO CORONARIO	$ 400.000
76	996101	CARDIOVERSIÓN ELÉCTRICA A TÓRAX CERRADO ELECTIVA	$ 1.746.698
77	874111	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA EXTERNA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANENANA	$ 2.000.000
78	874112	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA EXTERNA BILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA	$ 2.000.000
79	874113	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA EXTERNA UNILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA	$ 2.000.000
80	874114	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA EXTERNA UNILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA	$ 2.000.000
81	874121	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA INTERNA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANENANA	$ 2.000.000
82	874122	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA INTERNA BILATERAL SELECTIVA INTRACRANENANA	$ 2.000.000
83	874123	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA INTERNA UNILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA	$ 2.000.000
84	874124	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA INTERNA UNILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA	$ 2.000.000
85	874125	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA CON AORTOGRAMA DE CAYADO	$ 1.866.972
86	874130	ARTERIOGRAFÍA VERTEBRAL	$ 2.000.000
87	874131	ARTERIOGRAFÍA VERTEBRAL SELECTIVA EXTRACRANEANA	$ 2.000.000
88	874132	ARTERIOGRAFÍA VERTEBRAL SELECTIVA INTRACRANEANA	$ 2.000.000
89	874133	ARTERIOGRAFÍA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA CON CARÓTIDAS (PANANGIOGRAFÍA)	$ 1.888.991
90	874134	ARTERIOGRAFÍA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA CON AORTOGRAMA DE CAYADO	$ 1.750.894
91	875101	ANGIOGRAFÍA ESPINAL	$ 3.000.000
92	385120	OCLUSIÓN DE LESIÓN EN VASOS INTRACRANEALES, VÍA ENDOVASCULAR	$ 14.500.000
93	385220	OCLUSIÓN DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO, VÍA ENDOVASCULAR	$ 14.500.000
94	380110	TROMBÓLISIS FARMACOLÓGICA DE VASOS INTRACRANEALES VÍA ENDOVASCULAR	$ 13.500.000
95	385401	OCLUSIÓN DE VASOS ESPINALES, VÍA ENDOVASCULAR	$ 14.500.000
96	395010	ANGIOPLASTIA DE VASOS INTRACRANEALES CON O SIN IMPLANTE DISPOSITIVO	$ 10.283.056
97	395018	ANGIOPLASTIA DE VASOS CERVICALES CON O SIN IMPLANTE DE DISPOSITIVO	$ 14.500.000
98	395205	REPARACIÓN DE ANEURISMA POR OCLUSIÓN VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 14.500.000
99	383109	EMBOLIZACIÓN DE MALFORMACIÓN VASCULAR SUPRATENTORIAL	$ 24.500.000
100	395202	REPARACIÓN DE ANEURISMA POR ENVOLTURA [REFORZAMIENTO DE PARED]	$ 24.500.000
101	380111	TROMBÓLISIS DE VASOS INTRACRANEALES VÍA ENDOVENOSA	$ 9.500.000
102	385206	EMBOLIZACIÓN DE TUMORES VÍA PERCUTÁNEA	$ 24.500.000

103	385207	EMBOLIZACIÓN DE TUMORES VÍA ENDOVASCULAR	$ 24.500.000
104	380602	TROMBÓLISIS ARTERIAL ABDOMINAL VÍA ENDOVASCULAR	$ 6.205.048
105	380702	TROMBÓLISIS VENOSA ABDOMINAL, VÍA ENDOVASCULAR	$ 6.275.619
106	380810	TROMBÓLISIS DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA ENDOVASCULAR	$ 6.841.156
107	380910	TROMBÓLISIS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA ENDOVASCULAR	$ 6.073.400
108	385320	OCLUSIÓN DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES, VÍA ENDOVASCULAR	$ 8.784.194
109	385520	OCLUSIÓN DE VASOS TORÁCICOS VÍA PERCUTÁNEA ENDOVASCULAR	$ 10.197.675
110	385521	OCLUSIÓN DE COLATERALES AORTO PULMONARES VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 12.500.000
111	385720	OCLUSIÓN DE VENAS INTRAABDOMINALES, VÍA ENDOVASCULAR	$ 8.818.477
112	385820	OCLUSIÓN DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA PERCUTÁNEA O ENDOVASCULAR	$ 8.735.352
113	385920	OCLUSIÓN DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA ENDOVASCULAR	$ 9.125.604
114	386301	ESCLEROSIS DE LESIÓN EN VASOS SANGUÍNEOS VÍA PERCUTÁNEA	$ 4.500.000
115	386402	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAVASCULAR (ARTERIAL) (VENOSO), VÍA ENDOVASCULAR [PERCUTÁNEA]	$ 4.471.131
116	389001	COLOCACIÓN DE CATÉTER ARTERIAL FEMORAL O BRAQUIAL	$ 3.874.353
117	389002	COLOCACIÓN CATÉTER ARTERIAL PERIFÉRICO (LÍNEA ARTERIAL)	$ 2.617.233
118	389101	IMPLANTACIÓN DE CATÉTER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL	$ 4.388.941
119	389103	INSERCIÓN DE CATÉTER CENTRAL, VÍA PERIFÉRICA	$ 4.342.311
120	389107	INSERCIÓN DE CATÉTER PERMANENTE	$ 4.541.864
121	389108	INSERCIÓN DE CATÉTER EN VENA CAVA VÍA TRANSLUMBAR (TRANSCAVO)	$ 6.500.000
122	395024	ANGIOPLASTIA DE VASOS TORÁCICOS VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 10.564.542
123	395027	ANGIOPLASTIA DE VENAS PULMONARES VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 9.542.887
124	395031	ANGIOPLASTIA CON BALÓN DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES, CON PRÓTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTÉSICO (S)	$ 8.917.163
125	395060	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE VASOS ABDOMINALES CON BALÓN	$ 9.217.529
126	395061	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE VASOS ABDOMINALES CON BALÓN, CON PRÓTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTÉSICO (S)	$ 9.145.388
127	395062	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE ARTERIA MESENTÉRICA	$ 13.700.979
128	395063	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE ARTERIA RENAL	$ 13.700.979
129	395080	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALÓN	$ 9.061.669
130	395081	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALÓN, PRÓTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTÉSICO (S)	$ 9.066.462
131	395213	REPARO DE VASOS DE GRAN CALIBRE VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 14.500.000
132	395216	REPARO DE VASOS DE MEDIANO CALIBRE VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 14.500.000
133	395219	REPARO DE VASOS DE PEQUEÑO CALIBRE VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 14.500.000
134	395302	CIERRE DE FÍSTULA ARTERIOVENOSA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 14.500.000
135	395306	CIERRE DE FÍSTULA ARTERIOARTERIAL VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 14.500.000
136	399201	INYECCIÓN DE AGENTE ESCLEROSANTE EN VENA (ESCLEROTERAPIA)	$ 7.039.432
137	872202	AORTOGRAMA ABDOMINAL Y ESTUDIO DE MIEMBROS INFERIORES	$ 1.822.474
138	874301	VENOGRAFÍA SELECTIVA DIAGNÓSTICA DE CABEZA Y CUELLO (UNO O MÁS VASOS)	$ 1.938.414
139	874313	FLEBOGRAFÍA YUGULAR CON CATÉTER	$ 2.000.000
140	876241	ANGIOGRAFÍA DE VENAS CAVAS O CAVOGRAFIA	$ 1.973.246
141	876320	FLEBOGRAFÍA TORÁCICA (VENAS PULMONARES)	$ 1.794.093
142	876390	FLEBOGRAFÍA TORÁCICA (OTRAS VENAS INTRATORÁCICAS)	$ 2.000.000
143	877110	AORTOGRAMA ABDOMINAL	$ 1.648.419
144	877112	ARTERIOGRAFÍA DE VASOS ABDOMINALES (SELECTIVA)	$ 2.000.000
145	877171	ARTERIOGRAFÍA PELVICA (SELECTIVA)	$ 1.698.551
146	877201	FLEBOGRAFÍA [VENOGRAFÍA] ABDOMINAL O PÉLVICA (SELECTIVA)	$ 1.704.834
147	877210	FLEBOGRAFÍA ABDOMINAL (SISTEMA DE LA VENA PORTA)	$ 1.761.384
148	878101	ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA DE UNA EXTREMIDAD SUPERIOR	$ 1.927.484
149	878111	ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA DE MIEMBROS SUPERIORES BILATERAL CON AORTOGRAMA TORÁCICO	$ 1.989.172
150	878201	ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA DE UNA EXTREMIDAD INFERIOR POR PUNCIÓN	$ 1.726.134
151	878301	FLEBOGRAFÍA DE MIEMBRO SUPERIOR	$ 1.547.133
152	878401	FLEBOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR	$ 1.547.133
153	878901	ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA A TRAVÉS DE CATÉTER PREVIAMENTE COLOCADO	$ 1.682.733
154	878903	VENOGRAFIA SELECTIVA	$ 1.795.681
155	332601	BIOPSIA CERRADA DE PULMÓN VÍA PERCUTÁNEA	$ 3.267.379
156	340501	BIOPSIA DE LESIÓN DE PARED TORÁCICA VÍA PERCUTÁNEA	$ 2.896.663
157	370101	PERICARDIOCENTESIS	$ 2.000.000

158	370102	PERICARDIOCENTESIS GUIADA POR IMÁGENES	$ 2.000.000
159	874310	FLEBOGRAFÍA DE SENO SAGITAL SUPERIOR	$ 3.500.000
160	877401	FISTULOGRAFÍA EN PARED ABDOMINAL	$ 3.500.000
161	877402	FISTULOGRAFÍA EN REGIÓN PERINEAL	$ 4.500.000
162	380302	TROMBOEMBOLECTOMÍA ARTERIAL AXILAR	$ 14.500.000
163	380303	TROMBOEMBOLECTOMÍA ARTERIAL DE BRAZO O ANTEBRAZO	$ 14.500.000
164	380308	TROMBÓLISIS DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	$ 14.500.000
165	380307	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	$ 14.054.867
166	380703	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE VENAS ABDOMINALES	$ 14.058.075
167	380904	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	$ 13.516.149
168	380801	TROMBOEMBOLECTOMÍA SUPRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES	$ 14.500.000
169	380802	TROMBOEMBOLECTOMÍA INFRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES	$ 14.500.000
170	380803	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	$ 13.877.299
171	380603	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE ARTERIAS ABDOMINALES	$ 13.539.709
172	559601	INYECCIÓN RENAL ESCLEROSANTE, VÍA PERCUTÁNEA	$ 4.500.000
173	386302	ESCLEROSIS DE LESIÓN DE VASOS SANGUÍNEOS	$ 4.500.000
174	552603	BIOPSIA DE RIÑÓN VÍA PERCUTÁNEA	$ 3.500.000
175	511702	BIOPSIA DE VESÍCULA BILIAR O VÍAS BILIARES VÍA PERCUTÁNEA	$ 3.500.000
176	521002	BIOPSIA DE PÁNCREAS VÍA PERCUTÁNEA	$ 3.500.000
177	542303	BIOPSIA DE PERITONEO VÍA PERCUTÁNEA	$ 3.500.000
178	582402	BIOPSIA DE TEJIDO PERIURETRAL VÍA PERCUTÁNEA	$ 3.500.000
179	832104	BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VÍA PERCUTÁNEA	$ 3.500.000
180	832102	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS, TENDÓN, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VÍA PERCUTÁNEA	$ 3.500.000
181	774911	BIOPSIA DE VÉRTEBRA, VÍA PERCUTÁNEA	$ 3.500.000
182	401101	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO SUPERFICIAL	$ 3.500.000
183	401102	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO PROFUNDO	$ 3.500.000
184	71002	BIOPSIA DE GLÁNDULA SUPRARRENAL VÍA PERCUTÁNEA	$ 3.500.000
185	61002	BIOPSIA DE GLÁNDULA TIROIDES VÍA PERCUTÁNEA	$ 3.500.000
186	542202	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VÍA PERCUTÁNEA	$ 3.500.000
187	542402	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VÍA PERCUTÁNEA	$ 3.500.000
188	774002	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VÍA PERCUTÁNEA	$ 3.500.000
189	501002	BIOPSIA CERRADA (PERCUTÁNEA) (AGUJA) DE HÍGADO	$ 3.500.000
190	559220	DRENAJE PERCUTÁNEO DE COLECCIÓN O QUISTE RENAL	$ 4.500.000
191	877602	COLANGIOGRAFÍA POR TUBO O CATÉTER EN LA VÍA BILIAR	$ 1.359.589
192	877603	COLANGIOGRAFÍA PERCUTÁNEA	$ 1.451.694
193	877812	PIELOGRAFÍA A TRAVÉS DE TUBO DE NEFROSTOMIA	$ 2.500.000
194	877814	PIELOGRAFÍA RETRÓGRADA A TRAVÉS DE CATÉTER DEJADO EN EL URÉTER O A TRAVÉS DE URETEROSTOMÍA	$ 2.500.000
195	877815	PIELOGRAFÍA RETRÓGRADA O ANTERÓGRADA	$ 1.436.605
196	877816	PIELOGRAFÍA PERCUTÁNEA	$ 2.500.000
197	877861	URETROCISTOGRAFÍA	$ 850.000
198	877862	URETROCISTOGRAFÍA MICCIONAL	$ 850.000
199	877863	URETROCISTOGRAFÍA RETRÓGRADA	$ 850.000
200	876501	FISTULOGRAFÍA DE PARED TORÁCICA	$ 2.500.000
201	524002	DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREÁTICO VÍA PERCUTÁNEA	$ 4.500.000
202	540005	DRENAJE DE COLECCIÓN EXTRAPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA	$ 4.500.000
203	540008	DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA	$ 4.500.000
204	540011	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LA PARED ABDOMINAL VÍA PERCUTÁNEA	$ 4.500.000
205	540014	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA	$ 4.500.000
206	502102	DRENAJE DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA PERCUTÁNEA	$ 4.500.000
207	510301	DRENAJE BILIAR VÍA PERCUTÁNEA Y COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO	$ 4.500.000
208	542801	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNÓSTICA VÍA PERCUTÁNEA	$ 1.138.098
209	542802	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPÉUTICA VÍA PERCUTÁNEA	$ 1.178.010
210	549002	INSERCIÓN DE CATÉTER PERMANENTE PARA HEMODIÁLISIS	$ 2.931.341
211	549012	RETIRO DE CATÉTER PERMANENTE PARA HEMODIÁLISIS	$ 3.500.000
212	549013	RETIRO DE OTRO CATÉTER PERITONEAL	$ 2.500.000
213	028302	COLOCACIÓN DE ELECTRODO EPIDURAL TRANSITORIO	$ 15.500.000
214	890273	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	$ 266.652
215	890373	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	$ 257.645
216	890286	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS	$ 350.000

217	890386	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS	$ 275.669
218	890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	$ 193.283
219	890328	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	$ 188.007
220	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS (HEMODINAMIA CARDIACA Y ELECTROFISIOLOGIA)	$ 194.520
221	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS (HEMODINAMIA CARDIACA Y ELECTROFISIOLOGIA)	$ 194.849
222	890502	PARTICIPACIÓN EN JUNTA MÉDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD Y CASO (PACIENTE)	$ 300.000
223	890503	PARTICIPACIÓN EN JUNTA MÉDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD Y CASO (PACIENTE)	$ 300.000
224	890230	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	$ 193.659
225	890330	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	$ 187.717
226	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO	$ 435.401
227	881203	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO CON CONTRASTE	$ 754.703
228	881204	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO TRIDIMENSIONAL	$ 1.498.838
229	881205	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFÁGICO	$ 617.559
230	881206	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFÁGICO CON CONTRASTE	$ 969.974
231	881207	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFÁGICO TRIDIMENSIONAL	$ 2.248.295
232	881210	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLÓGICA	$ 905.467
233	895001	MONITOREO ELECTROCARDIOGRÁFICO CONTINUO (HOLTER)	$ 8.671.860
234	896101	MONITOREO DE PRESIÓN ARTERIAL SISTÉMICA (TELEMETRÍA)	$ 1.400.000
235	894102	PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR	$ 414.779
236	873501	FLUOROSCOPIA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	$ 310.995
237	881390	ECOGRAFÍA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUÍA DE PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO O INTERVENCIONISTA	$ 222.971
238	881701	ECOGRAFÍA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	$ 230.099
239	882840	ECOGRAFÍA DOPPLER COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	$ 330.132
240	879901	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VASOS	$ 1.033.666
241	879902	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CORONARIAS (ANGIOTC CORONARIO)	$ 1.586.936
242	879910	TOMOGRAFÍA COMPUTADA EN RECONSTRUCCIÓN VIRTUAL TRIDIMENSIONAL	$ 731.526
243	879920	TOMOGRAFÍA COMPUTADA EN RECONSTRUCCIÓN VIRTUAL	$ 500.000
244	879990	TOMOGRAFÍA COMPUTADA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	$ 443.720
245	883321	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CORAZÓN CON VALORACIÓN DE LA MORFOLOGÍA (CARACTERIZACIÓN TISULAR)	$ 1.989.838
246	883324	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CORAZÓN CON VALORACIÓN FUNCIONAL	$ 1.989.838
247	883911	RESONANCIA MAGNÉTICA CON RECONSTRUCCIÓN VIRTUAL TRIDIMENSIONAL	$ 1.292.374
248	883912	RESONANCIA MAGNÉTICA CON RECONSTRUCCIÓN VIRTUAL	$ 1.292.374
249	351801	AMPLIACIÓN DE ANILLO VÍA ABIERTA	$ 11.500.000
250	352101	REEMPLAZO DE LA VÁLVULA AÓRTICA VÍA ABIERTA	$ 10.403.602
251	352201	REEMPLAZO DE LA VÁLVULA MITRAL VÍA ABIERTA	$ 10.403.602
252	355104	REPARACIÓN DE DEFECTO DE TABIQUE INTERAURICULAR VÍA ABIERTA	$ 9.932.708
253	361901	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON INJERTO VENOSO VÍA ABIERTA	$ 10.597.230
254	369101	REPARACIÓN DE ANEURISMA DE VASO CORONARIO VÍA ABIERTA	$ 16.500.000
255	369301	REPARACIÓN DE FÍSTULA A CAVIDAD CARDÍACA VÍA ABIERTA	$ 16.500.000
256	378903	EXTRACCIÓN INSTRUMENTADA DE ELECTRODO DE ESTIMULACIÓN (AURICULAR O VENTRICULAR)	$ 15.500.000

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
DATOS BASICOS BENEFICIARIO CUENTA	

FORMULARIO No. 2
DATOS BÁSICOS BENEFICIARIO CUENTA

CIUDAD_____ FECHA _____

Me permito certificar la siguiente información con el objeto de ser incluida en el Sistema Integrado de Información Financiera SIIF.

APERTURA _____ CANCELACIÓN_____

I. DATOS ENTIDAD INFORMANTE (Beneficiario)

Entidad o beneficiario _____ NIT _____
_____ Y/O
_____ C.C. _____
Dirección _____ Teléfono_____ Fax_____
_____

Departamento _____ Ciudad_____ Municipio_____

Denominación de la cuenta Corriente _____

Ahorros _____

Teniendo en cuenta que la Tesorería informará al proveedor sobre la realización del pago, indicando el día del giro, concepto y cuenta del beneficiario, para que éste verifique el abono en la respectiva cuenta y confirme a la Entidad, el proponente deberá indicar el correo electrónico para el efecto.

CORREO ELECTRÓNICO: _____ SI (___)

TELÉFONO: _____ SI (___)

II. DATOS DE LA ENTIDAD DE CRÉDITO:

Entidad Financiera _____ Código _____

Sucursal _____Código_____Ciudad_____

Dirección _____Teléfono_____ Fax_____

Número de la cuenta _____
(Adjuntar certificación bancaria)

_____
NOMBRE Y FIRMA BENEFICIARIO

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
CONSTANCIA CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES PARAFISCALES	

CONSTANCIA CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES PARAFISCALES

Cartagena de Indias, Bolivar ---------- de ---------- de 2026

Señores
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 8
Avenida Circunvalar N°45-124
Soledad, Atlántico

REF: Proceso de menor cuantía No. _____, que tiene por objeto: **PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADOS EN CARDIOLOGÍA, HEMODINAMIA CARDÍACA, RADIOLOGÍA INTERVENCIONISTA, ELECTROFISIOLOGÍA, NEUROCIRUGÍA ENDOVASCULAR Y DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL ADSCRITOS A LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOLÍVAR - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 8.**

Yo _____, Identificado con la Cedula de Ciudadanía N° _____expedida en _____ representante legal de la Empresa_____ con Nit N° _____ manifiesto bajo la gravedad del juramento: Que hemos cumplido con las obligaciones parafiscales señaladas en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002,durante los seis meses anteriores a la fecha de firma de la presente certificación, por tanto nos encontramos a Paz y Salvo por conceptos de pago a las entidades promotoras de salud, fondo de pensiones, riesgos profesionales y aportes parafiscales (Cajas de compensación familiar, SENA, ICBF) y nos comprometemos a cumplir con dicha obligación durante la vigencia del contratado cuyo objeto.

REPRESENTANTE LEGAL
Firma _____
Nombre: _____
C.C. N°:_____

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES	

Cartagena de Indias, Bolívar ---------- de ---------- de 2026

Señores
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 8
Avenida Circunvalar N°45-124
Soledad, Atlántico

REF: Proceso de menor cuantía No. _____, que tiene por objeto: **PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADOS EN CARDIOLOGÍA, HEMODINAMIA CARDÍACA, RADIOLOGÍA INTERVENCIONISTA, ELECTROFISIOLOGÍA, NEUROCIRUGÍA ENDOVASCULAR Y DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL ADSCRITOS A LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOLÍVAR - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 8.**

Yo _____, Identificado con la Cedula de Ciudadanía N° _____expedida en _____, representante legal de la Empresa_____ con NIT N°_____

Manifiesto bajo la gravedad del juramento: Que ni yo ni la empresa a la cual represento nos encontramos incursos dentro de las causales de inhabilidades e incompatibilidades establecidas en la Constitución Nacional, en el Artículo 8 de la Ley 80 de 1993 y demás normas sobre la materia, que tampoco me hallo o hallamos en ninguno de los eventos de prohibiciones especiales para contratar con el Estado (POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 8.

En especial, que no aparezco o aparecemos reportados en el boletín de responsables fiscales vigente expedido por la Contraloría General de la Republica, de acuerdo con lo previsto en el artículo 60 de la ley 610 de 2000, en concordancia con el numeral 4 del artículo 38 de la ley 734 de 2002.

Atentamente REPRESENTANTE LEGAL
Firma_____
Nombre: _____
C.C. N°:_____

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
SOSTENIBILIDAD DE PRECIOS	

Ciudad, seleccionar la fecha

Señores.

POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8

Ciudad.

Referencia: sostenimiento de precios del proceso de Selección Abreviada de Menor cuantía, Número PN RASES 8 SA _____ 2026 cuyo objeto **PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADOS EN CARDIOLOGÍA, HEMODINAMIA CARDÍACA, RADIOLOGÍA INTERVENCIONISTA, ELECTROFISIOLOGÍA, NEUROCIRUGÍA ENDOVASCULAR Y DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL ADSCRITOS A LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOLÍVAR - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 8.**

La firma _____ se compromete a sostener los precios y/o tarifas ofertadas dentro del proceso _____, durante la vigencia del contrato y las eventuales adiciones si este se llegara a suscribir, el cual tiene por objeto **PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADOS EN CARDIOLOGÍA, HEMODINAMIA CARDÍACA, RADIOLOGÍA INTERVENCIONISTA, ELECTROFISIOLOGÍA, NEUROCIRUGÍA ENDOVASCULAR Y DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL ADSCRITOS A LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOLÍVAR - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 8.**

_____

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
Ciudad, seleccionar la fecha.

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
ORIGEN LICITO DE LOS RECURSOS	

CERTIFICACIÓN DE CAPACIDAD ADMINISTRATIVA Y OPERACIONAL (condición técnica)

Cartagena, _____ de _____de 2025

Señores.

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8-UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOLIVAR

Ciudad.

Referencia: Certificado de capacidad operacional del proceso de Mínima Cuantía , Número PN RASES8 SA _____2026 cuyo objeto es **PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADOS EN CARDIOLOGÍA, HEMODINAMIA CARDÍACA, RADIOLOGÍA INTERVENCIONISTA, ELECTROFISIOLOGÍA, NEUROCIRUGÍA ENDOVASCULAR Y DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL ADSCRITOS A LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOLÍVAR - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 8.**

Yo,_____, Representante de la Firma_____, identificado con c.c._____ de _____certifico que la firma que represento, Cuenta con la infraestructura, recursos técnicos y tecnológicos y disponibilidad e idoneidad del personal, necesarios para cumplir el objeto de la presente contratación, en las condiciones señaladas en los presentes términos de referencia.

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

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
ORIGEN LICITO DE LOS RECURSOS	

CERTIFICADO ORIGEN LÍCITO DE RECURSOS

Ciudad, seleccionar la fecha.

Señores.

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8

Ciudad

El (los) suscrito(s) a saber Nombre del representante legal de la sociedad, asociación, persona jurídica, consorcio, unión temporal .: domiciliado en Domicio de la persona firmante., identificado con Documentos de identificación y lugar de expedición, quien obra en calidad de representante legal de _____, de manera libre, voluntaria y bajo la gravedad de juramento, me permito certificar que:

1. Los recursos utilizados para las gestiones pre-contractuales o contractuales derivadas del presente proceso no provienen de actividades ni fuentes ilícitas tales como el lavado de activos, testaferrato, tráfico de estupefacientes, financiación del terrorismo, y financiación de armas de destrucción masiva o delitos contra el orden constitucional, o que de alguna manera contraríen las leyes de la República, la moral o las buenas costumbres.
2. Que mi empresa sea utilizada para dar apariencia de legalidad a fondos ilegales o para financiar actividades terroristas.
3. Que mi empresa y sus representantes, socios, administradores, accionistas y/o beneficiarios finales no realizan, facilitan, promueven ni han realizado directa o indirectamente actividades ilícitas, tales como:

    - Lavado de activos (LA).
    - Financiación del terrorismo (FT).
    - Financiación de la proliferación de armas de destrucción masiva (FPADM).
    - Tráfico de estupefacientes o sustancias psicoactivas.
    - Enriquecimiento ilícito.
    - Corrupción, soborno transnacional o cualquier conducta tipificada como delito en la legislación penal colombiana.
    - Actividades provenientes de grupos armados organizados, organizaciones criminales o cualquier fuente marcada como de alto riesgo.

4. Que Monitorearé las operaciones de mi empresa para identificar y detectar posibles actividades del lavado de activos, testaferrato, tráfico de estupefacientes, financiación del terrorismo, y financiación de armas de destrucción masiva o delitos contra el orden constitucional, o que de alguna manera contraríen las leyes de la República, la moral o las buenas costumbres.

5. Que verificare la identidad de los clientes y las transacciones entre ellos para evaluar y mitigar los riesgos asociados
6. Que implementaré políticas y procesos establecidos por entidades como la Superintendencia Financiera de Colombia para gestionar y mitigar estos riesgos.
7. Me comprometo a informar de manera inmediata a la entidad contratante cualquier situación que pueda constituir indicio o sospecha de operaciones inusuales o actividades que puedan considerarse de riesgo en materia de LA/FT/FPADM, así como cualquier cambio relevante en la estructura societaria o en los beneficiarios finales.

Finalmente, y de resultar adjudicatario del proceso, me comprometo a que todos los recursos que financiarán la ejecución del contrato, incluidos los flujos operativos, nóminas, pagos a proveedores e inversiones, mantendrán origen lícito y verificable, garantizando la trazabilidad y transparencia en los movimientos financieros asociados al contrato

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

ELABORACIÓN DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
FORMATO DE RECURSO HUMANO	

FORMATO DE RECURSO HUMANO

Ciudad (donde presta el servicio) y fecha:	
Unidad donde labora el profesional empleado:	
Nombres y Apellidos:	
Cédula de Ciudadanía:	
Fecha de Nacimiento:	**Nacionalidad:**
Profesión:	
Universidad:	
No. de Registro Profesional:	
Título Obtenido:	
Especialización:	
Subespecialidades: (tómese por su especialista al profesional especializado que luego de cursada la especialidad base tiene un entrenamiento certificado mínimo de un año en la subespecialidad)	
Tiempo de experiencia en la Profesión:	
Tiempo de servicio en la Institución Oferente.	
Cargo que desempeña	
Tiempo de dedicación (donde labora)	

_____

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

ELABORACIÓN DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	
FORMATO DE VISITA TECNICA	POLICÍA NACIONAL

FORMATO DE VISITA TECNICA

La Unidad Prestadora de Salud Bolívar por medio del comité técnico evaluador designado para este proceso, realizara visita de campo al oferente, en el plazo de evaluación de la propuesta, para adelantar la verificación de las condiciones establecidas.

ITEM	CRITERIO TECNICO		EVIDENCIA/OBSERVACIÓN	CUMPLE	
				SI	NO
1	742	DIAGNÓSTICO VASCULAR			
2	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES			
3	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES			
4	301	ANESTESIA			
5	714	SERVICIO FARMACÉUTICO			
6	302	CARDIOLOGÍA			
7	356	OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD			
8	202	CIRUGÍA CARDIOVASCULAR			
9	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA			
10	245	NEUROCIRUGÍA			
11	303	CIRUGÍA CARDIOVASCULAR			
12	387	NEUROCIRUGÍA			
13	743	HEMODINAMIA E INTERVENCIONISMO			
IMÁGENES DIAGNÓSTICAS					
14	REGISTRO DE CAPACITACIONES AL PERSONAL TÉCNICO-OPERATIVO				
15	CONTROL DE ACCESO A IMÁGENES Y CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACIÓN				
16	ÁREAS DIFERENCIADAS PARA RECEPCIÓN, PREPARACIÓN, SALA DE PROCEDIMIENTOS Y ESPERA.				
17	SEÑALIZACIÓN VISIBLE DE ADVERTENCIA 'RADIACIÓN IONIZANTE'.				
18	VERIFICACIÓN DE IDENTIDAD DEL PACIENTE Y CONSENTIMIENTO INFORMADO.				
VERIFICACIÓN DE INFRAESTRUCTURA					
19	LABORATORIO CLÍNICO				
20	CONSULTA EXTERNA				
SISTEMAS DE INFORMACIÓN					
21	HISTORIA CLÍNICA (ELECTRÓNICA) CON USUARIOS Y PERFILES DEFINIDOS - ACCESOS RESTRINGIDOS				
PROCESOS PRIORITARIOS					
22	PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE				
23	FORMATOS DE CONSENTIMIENTO INFORMADO				
24	REPORTE DE EVENTOS ADVERSOS (FORMATO DE REPORTE)				
25	PROTOCOLO DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE				
26	CÓMITE DE INFECCIONES				

Expedida el día: _____

Atentamente,

_____

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

CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

Soledad, _____de_____2026

Señores

–DIRECCION DE SANIDAD- REGIONAL DE ASEGURAMIENTO No.8

Ciudad.

Referencia: Presentación de propuesta para el Proceso de selección abreviada cuyo objeto es **PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADOS EN CARDIOLOGÍA, HEMODINAMIA CARDÍACA, RADIOLOGÍA INTERVENCIONISTA, ELECTROFISIOLOGÍA, NEUROCIRUGÍA ENDOVASCULAR Y DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL ADSCRITOS A LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOLÍVAR - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 8.**

Yo _____, identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en calidad _____ de conformidad con lo establecido en el (la)_____ me permito presentar, en nombre de (Indicación clara del proponente a nombre de quien se actúa), propuesta seria y formal para participar en el proceso convocado por la **POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 8**, conforme a la información suministrada en los términos establecidos en la invitación publica que rige el proceso, en las Leyes de la República de Colombia y en particular de la Ley 80 de 1993, sus Decretos reglamentarios, los Códigos Civil y de Comercio, y las demás normas que conforman el régimen legal del presente proceso de contratación, o que llegaren a regular algún aspecto concerniente a él.

El objeto del proceso se encuentra detalladamente enunciado en los Pliegos de Condiciones y en el Anexo 1 "Especificaciones Técnicas" y para todos los efectos legales, mi propuesta debe entenderse referida al mismo, teniendo en cuenta su descripción y especificaciones técnicas.

En relación con la propuesta que presento, manifiesto lo siguiente:

1. Que el proponente que represento conoce y acepta el contenido de los Pliegos de Condiciones y de sus Anexos y Formularios, así como el de cada uno de las Adendas hechos al mismo.
2. Que la propuesta que presento es irrevocable e incondicional, y obliga insubordinadamente al proponente que represento.
3. Que ni el representante legal o apoderado del proponente, ni el proponente mismo, ni sus integrantes y directores nos encontramos incursos en ninguna de las causales de inhabilidad y/o incompatibilidades determinadas por la Constitución Política y la ley aplicable.
4. Que el proponente, en este caso (Indicación clara del proponente a nombre de quien se actúa), está compuesto por las siguientes personas, y que el nombre de su representante legal, dirección, teléfono y fax son los siguientes: (Información de cada uno de los integrantes que componen al proponente, si son varias personas; Si se tratara de un proponente persona jurídica, se puede adaptar la declaración, para suministrar la información allí requerida respecto de la sociedad proponente y su representante legal únicamente)
5. Que nuestra propuesta básica cumple con todos y cada uno de los requerimientos y condiciones establecidos en los Pliegos de Condiciones y en la Ley, y cualquier omisión, contradicción o declaración debe interpretarse de la manera que resulte compatible con los términos y condiciones del proceso de

contratación dentro del cual se presenta la misma, y aceptamos expresa y explícitamente que así se interprete nuestra propuesta.

6. Que nos comprometemos a proveer a la POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 8, en caso de resultar adjudicatarios del presente proceso de contratación, los bienes ofrecidos en la presente propuesta, que corresponden a aquellos solicitados por los Pliegos de Condiciones para la Selección Abreviada, con las especificaciones y en los términos, condiciones y plazos establecidos en los Pliegos de Condiciones, y en las condiciones allegada a esa entidad a través de la presente carta de presentación.
7. Reconocemos la responsabilidad que nos concierne en el sentido de conocer técnicamente las características y especificaciones de los bienes y/o servicios ofertados, y asumimos la responsabilidad que se deriva de la obligación de haber realizado todas las evaluaciones e indagaciones necesarias para presentar la presente propuesta sobre la base de un examen cuidadoso de las características del negocio. En particular declaramos bajo nuestra responsabilidad, que los bienes que se entregarán a la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 8, en el caso de resultar adjudicataria nuestra propuesta, cumple con todas y cada una de las exigencias de los Pliegos de Condiciones, sus Anexos, sus Formularios y Adendas que llegaren a suscribirse.
8. Manifestamos además que hemos realizado el examen completo y cuidadoso, y que hemos investigado plenamente, las condiciones del contrato que nos comprometemos a ejecutar, así como los riesgos que del mismo se derivan, y declaramos que se encuentra bajo nuestra responsabilidad y es nuestra especialidad técnica el conocimiento detallado de la tecnología y los equipos a los cuales aplicaremos nuestro trabajo, y en general, que conocemos todos los factores determinantes de los costos de ejecución del contrato a suscribir, los cuales se encuentran incluidos en los términos de nuestra propuesta.
9. En todo caso, aceptamos y reconocemos que cualquier omisión en la que hayamos podido incurrir en la investigación de la información que pueda influir para la determinación de nuestra propuesta, no nos eximirá de la obligación de asumir las responsabilidades que nos lleguen a corresponder como contratistas, y renunciamos a cualquier reclamación, reembolso o ajuste de cualquier naturaleza por cualquier situación que surja y no haya sido contemplada por nosotros en razón de nuestra falta de diligencia en la obtención de la información.
10. Reconocemos que ni la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 8, ni el personal interno o externo al mismo que haya intervenido en la contratación que se promueve por medio del presente proceso de selección y contratación, han manifestado declaración o garantía alguna expresa o implícita en cuanto a la exactitud, confiabilidad o integridad de la información contenida en las fuentes de información analizadas y conocidas por el proponente, en los materiales proporcionados o en las declaraciones realizadas durante el transcurso de cualquier audiencia o visita efectuada a las instalaciones en las cuales se llevarán a cabo las labores para la ejecución del contrato, ya sea por escrito o en forma verbal, y que nada de lo contenido en cualquiera de los documentos a los que hemos tenido acceso ha sido considerado como una promesa o declaración en cuanto al pasado o al futuro.
11. Reconocemos que ni los Pliegos de Condiciones, del proceso de contratación, ni la información contenida en este documento o proporcionada en conjunto con el mismo o comunicada posteriormente a cualquier persona, ya sea en forma verbal o escrita con respecto a cualquiera de los aspectos del contrato ofrecido, se ha considerado como una asesoría en materia de inversiones, legal, tributaria, fiscal o de otra naturaleza, y declaramos que para la preparación de nuestra propuesta hemos obtenido asesoría independiente en materia financiera, legal, fiscal, tributaria, y técnica, y que nos hemos informado plena y adecuadamente sobre los requisitos legales aplicables en la jurisdicción del presente proceso de selección y contratación y del contrato que se suscriba.
12. Aceptamos plena, incondicional e irrestrictamente los términos del proceso que se nos ofrece, de la invitación pública y nos comprometemos a suscribirlo sin modificaciones sustanciales o formales de ninguna naturaleza, por la sola adjudicación que a nosotros se nos haga del proceso, salvo aquellas modificaciones que determine incluir LA DIRECCIÓN DE SANIDAD - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8 DE LA POLICÍA NACIONAL, por considerarlas necesarias para incorporar las variaciones que se deriven de los adendas que se expidan dentro del proceso de selección y contratación No. , las que de antemano aceptamos.

13. Manifestamos y declaramos que nuestra propuesta no contiene ningún tipo de información confidencial o privada de acuerdo con la ley colombiana, y, en consecuencia, consideramos que LA POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 8 se encuentra facultado para revelar dicha información sin reserva alguna, a partir de la fecha de apertura de las propuestas, a sus agentes o asesores, a los demás proponentes o participantes en el proceso de selección y contratación impulsado, y al público en general (Esta declaración puede ser suprimida y sustituida por una en la que se declare que la propuesta contiene información confidencial, en el caso de ser ello así, debiendo indicar de manera explícita los folios en los cuales obra tal información, y la justificación legal y técnica que ampara los documentos que sean citados con la confidencialidad invocada, mencionando las normas, disposiciones, decisiones de organismos competentes y actos administrativos que le confieran tal confidencialidad a los mismos).
14. Los suscritos (Integrantes del proponente en el caso de proponente plural; nombre del proponente, en caso de persona jurídica, adaptando la redacción del párrafo a tal circunstancia), quienes nos presentamos en calidad de proponentes al presente proceso de selección y contratación bajo (Forma o título bajo el cual se presenta la propuesta), declaramos y aceptamos, explícitamente, que asumimos la responsabilidad plena por los resultados y obligaciones del contrato ofrecido, según los términos del Reglamento que rige el proceso de contratación, y reconocemos que nos encontramos vinculados o comprometidos de manera ilimitada, incondicional, insubordinada y solidaria respecto de todas y cada una de las obligaciones o responsabilidades derivadas de la presentación de la propuesta, de la correspondiente adjudicación, y de la suscripción del contrato respectivo, conforme a las condiciones de responsabilidad previstas en la Ley.
15. Declaramos bajo juramento, el que se entiende prestado por la suscripción de la presente carta de presentación de la propuesta, que hemos declarado únicamente la verdad en la información y propuesta suministradas, y que en consecuencia no existe ninguna falsedad en la misma, siendo conscientes de las consecuencias penales que pueden derivarse de cualquier falsedad que se evidencie en la información aportada con la propuesta, o en las declaraciones contenidas en la presente carta de presentación de la propuesta.
16. Que me obligo a suministrar a solicitud de LA POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 8 cualquier información necesaria para la correcta evaluación de esta propuesta, dentro de los términos que al efecto determine esa entidad.
17. Que recibiremos notificaciones en la secretaría de su Despacho, o en la(s) siguiente(s) dirección: _____; Teléfono (os): _____ Fax: _____.
18. Que, en caso de resultar favorecidos en la adjudicación del proceso de selección y contratación, los pagos que se pacten dentro del contrato respectivo, deberán consignarse en la cuenta No. (Indicar clase de cuenta, número, banco, sucursal, ciudad, país y cualquier otro dato necesario).
19. Que no nos hallamos relacionados en el Boletín de Responsables Fiscales (artículo 60 Ley 610 de 2000).
20. Que la vigencia de la presente oferta es de cuatro (04) meses, contados a partir de la presentación de la misma.

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 teléfonos de contacto del proveedor

FORMULARIO INDICADORES DECRETO 441 DE 2022

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:

GUÍA DE INTERPRETACIÓN

Semaforización de Indicadores de Seguimiento Contractual

Para garantizar un control eficiente y transparente de la ejecución contractual, se ha implementado un sistema de semaforización. Esta herramienta visual permite identificar rápidamente el estado de cumplimiento de los compromisos y facilitar la toma de decisiones basada en datos precisos.

Las convenciones definidas para la medición de los indicadores son las siguientes:

● Azul (Sobresaliente): El desempeño supera las metas establecidas, evidenciando una gestión excepcional y un valor agregado en la ejecución.

● Verde (Óptimo): El resultado cumple plenamente con los estándares y cronogramas pactados, situándose dentro del rango de normalidad esperado.

● Amarillo (Insuficiente): Se identifican desviaciones menores o metas alcanzadas parcialmente. Requiere atención inmediata y ajustes para evitar el escalamiento a niveles críticos.

● Rojo (Deficiente): El resultado está significativamente por debajo de los niveles mínimos aceptables, indicando un incumplimiento que compromete los objetivos del contrato.

Importancia de la Semaforización en el Seguimiento

Al estandarizar la evaluación, se garantiza una comunicación clara entre las partes, permitiendo priorizar esfuerzos en las áreas críticas (rojo y amarillo) y mantener la estabilidad en los procesos exitosos, así como la activación del análisis por parte de los equipos técnicos en cada unidad.

TIPO DE INDICADOR	NOMBRE DEL INDICADOR	FÓRMULA OPERACIONAL	RESULTADO / META (SEMÁFORO)
Calidad	Proporción de satisfacción global del usuario del servicio	**Numerador**: Número de usuarios que califican como buena o muy buena su experiencia global respecto a la atención recibida **Denominador**: Número total de usuarios que respondieron la encuesta de satisfacción.	≥90% 89% - 80% 79% -70% -70%

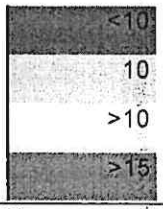
Indicador Nro 1.
1. Nombre: Proporción de satisfacción global
2. Descripción Es un indicador clave de calidad que mide el porcentaje de usuarios que reportan estar satisfechos con la totalidad de la atención recibida en una institución de salud, evaluando aspectos como

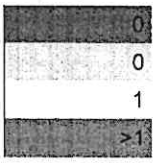
la calidad del servicio, la comunicación, la accesibilidad y la empatía del personal, a través de encuestas aplicadas a pacientes.	
3. Unidad de medida: porcentaje	
4. Fórmula	Numerador: Número de usuarios que respondieron muy buena o buena a la pregunta ¿cómo calificaría su experiencia global respecto a los servicios de salud que ha recibido? en el servicio Denominador: Número de usuarios que respondieron la pregunta
5. Periodicidad de medición	Mensual
6. Progresividad de la medición Progresividad de la medición La evaluación del indicador se realizará de forma gradual para permitir el despliegue de las herramientas de captura de información y la implementación de planes de mejora en el servicio: **Mes 1:** El objetivo principal será alcanzar el tamaño de muestra mínimo representativo (el 10% de los usuarios atendidos); el contratista deberá presentar un informe de barreras detectadas. **Mes 2:** Se exigirá un cumplimiento mínimo del 80% sobre la meta establecida (si la meta es 90% de satisfacción, el umbral de aceptación será 70%), el prestador debe demostrar que ha implementado acciones correctivas sobre las quejas del mes anterior. **Mes 3 en adelante:** Cumplimiento del 100% de la meta pactada. A partir de este punto, el indicador será vinculante para la evaluación de desempeño contractual.	
7. Tipología	Calidad
8. Población sobre la cual se efectuará la medición: Usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional	
9. Referente técnico del indicador	Resolución 256 de 2016, Res 1446 de 2006
10. Meta, umbral o rango esperado	>90% 89% - 80% 79% -70% -70%
11. Peso porcentual del indicador entre todos los indicadores de calidad, gestión y resultado	6 %

TIPO DE INDICADOR	NOMBRE DEL INDICADOR	FÓRMULA OPERACIONAL	RESULTADO / META (SEMÁFORO)
Calidad / Oportunidad	Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Medicina Especializada	Numerador: Sumatoria de la diferencia de días calendario entre la fecha en la que se asignó la cita de Medicina Especializada de primera vez y la fecha en la cual el usuario la solicitó	<10 10 >10

		Denominador: Número total de citas de Medicina Especializada de primera vez asignadas	>15

Indicador Nro. 2 1. Nombre: Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Medicina Especializada	
2. Descripción: Mide el número de días que transcurren, en promedio, desde el momento en que un usuario solicita una cita de medicina especializada de primera vez hasta la fecha efectiva en que la institución le asigna el espacio en la agenda. Este indicador evalúa la oportunidad en el acceso a la atención especializada y la capacidad de respuesta de la red prestadora, permitiendo identificar barreras administrativas o falta de oferta de especialistas.	
3. Unidad de medida: Días	
4. Fórmula	Numerador: Sumatoria de la diferencia de días calendario entre la fecha en la que se asignó la cita de Medicina Especializada de primera vez y la fecha en la cual el usuario la solicitó Denominador: Número total de citas de Medicina Especializada de primera vez asignadas
5. Periodicidad de medición	Mensual
6. Progresividad de la medición La evaluación del indicador de oportunidad en medicina especializada se aplicará de manera gradual, permitiendo la estabilización del modelo de atención y la depuración de la demanda acumulada, bajo el siguiente esquema: **Mes 1:** Durante el primer mes de ejecución se medirá el estado inicial de la agenda y se ajustarán los canales de solicitud del prestador. **Mes 2:** El cumplimiento exigido será del **80% respecto a la meta establecida** (Si la meta son 15 días, se aceptará un margen de tolerancia hasta de 25 días mientras se ajustan las agendas). **Mes 3 en adelante:** El cumplimiento de la meta será del **100% de carácter obligatorio**. A partir de este punto, el indicador será vinculante para la evaluación de desempeño contractual.	
7. Tipología	Calidad
8. Población sobre la cual se efectuará la medición: Usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional	
9. Referente técnico del indicador	Ley 1438/2011, Decreto ley 019 de 2012, res 1552, Res 4678, Res 256 de 2016
10. Meta, umbral o rango esperado	

	
11. Peso porcentual del indicador entre todos los indicadores de calidad, gestión y resultado	6 %

TIPO DE INDICADOR	NOMBRE DEL INDICADOR	FÓRMULA OPERACIONAL	RESULTADO / META (SEMÁFORO)
Calidad / Seguridad del paciente	Proporción de eventos adversos relacionados con la administración de medicamentos durante el procedimiento	**Numerador** Número de eventos adversos relacionados con la administración de medicamentos en urgencias **Denominador**: Total de personas atendidas en urgencias	

Indicador Nro. 4	
1. Nombre: Proporción de eventos adversos relacionados con la administración de medicamentos en urgencias	
2. Descripción: Expresa el número de eventos adversos relacionados con la administración de medicamentos en el servicio de urgencias.	
3. Unidad de medida: Porcentaje	
4. Fórmula	**Numerador** Número de eventos adversos relacionados con la administración de medicamentos en urgencias **Denominador**: Total de personas atendidas en urgencias
5. Periodicidad de medición	Mensual
6. Progresividad de la medición Dada la naturaleza crítica del servicio de Urgencias y la vulnerabilidad de la población del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, la progresividad se orienta a la detección temprana y prevención de riesgos: **Mes 1:** El prestador deberá socializar con la supervisión sus protocolos de "Correctos en la administración de medicamentos" y el sistema de reporte en línea. Durante este mes, el enfoque será pedagógico; se evaluará la capacidad de reporte y no la tasa de incidencia. **Mes 2:** Se permitirá un margen de tolerancia basado en el perfil epidemiológico de las urgencias atendidas. El contratista deberá entregar análisis de "Casi fallas" (incidentes que no llegaron a causar daño) como medida preventiva. El cumplimiento de la meta debe alcanzar al menos el 90% de efectividad respecto al estándar.	

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
FORMULARIO INDICADORES DECRETO 441 DE 2022	

Mes 3 en adelante: El cumplimiento de la meta será del **100% de carácter obligatorio**. A partir de este punto, el indicador será vinculante para la evaluación de desempeño contractual.	
7. Tipología	Calidad
8. Población sobre la cual se efectuará la medición: Usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional	
9. Referente técnico del indicador	Resolución 2003 de 2014 y demás disposiciones vigentes. Política de seguridad de paciente. Prácticas Seguras: uso seguro de medicamentos y otras disposiciones vigentes.
10. Meta, umbral o rango esperado	0 0 1 >1
11. Peso porcentual del indicador entre todos los indicadores de calidad, gestión y resultado	6 %

TIPO DE INDICADOR	NOMBRE DEL INDICADOR	FÓRMULA OPERACIONAL	RESULTADO / META (SEMÁFORO)
Estructura	Proporción de cancelación de cirugía	Numerador: Número total de cirugías programadas que fueron canceladas por causas atribuibles a la institución Denominador: Número total de cirugías programadas	<5 % 7% >8% >10%

Indicador Nro. 5 1. Nombre: Proporción de cancelación de cirugía	
2. Descripción Expresa la proporción de cirugías programadas en quirófano que son canceladas por causas atribuibles a la institución.	
3. Unidad de medida: Porcentaje	
4. Fórmula	Numerador: Número total de cirugías programadas que fueron canceladas por causas atribuibles a la institución Denominador: Número total de cirugías programadas
5. Periodicidad de medición	Mensual
6. Progresividad de la medición **Mes 1:** Se utilizará para identificar las causas raíz de cancelación (ej. falta de insumos, fallas en esterilización o falta de especialista), el prestador debe presentar un **Plan de Choque** si la tasa supera el 10% inicial.	

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
FORMULARIO INDICADORES DECRETO 441 DE 2022	

Mes 2: El cumplimiento exigido será del **80% respecto a la meta final**. Durante esta fase, el prestador debe garantizar que la confirmación de la cirugía y la disponibilidad de materiales se realice con al menos 48 horas de antelación.

Mes 3 en adelante: El cumplimiento de la meta será del **100% de carácter obligatorio**, a partir de este punto, el indicador será vinculante para la evaluación de desempeño contractual, bajo el Decreto 441, las cancelaciones por causas atribuibles a la institución (como falta de insumos o personal) se considerarán una falla en la gestión del riesgo.

7. Tipología	Calidad
8. Población sobre la cual se efectuará la medición: Usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional	
9. Referente técnico del indicador	Ley 1438 de 2011-Ley 715 de 2001 y otras disposiciones vigentes Res 256 de 2016
10. Meta, umbral o rango esperado	<5 % 7% >8% >10%
11. Peso porcentual del indicador entre todos los indicadores de calidad, gestión y resultado	6 %

INDICADORES DE REPORTE TRIMESTRAL

(SEGUIMIENTO CONJUNTO PROGRAMADO MEDIANTE AUDITORIA)

TIPO DE INDICADOR	NOMBRE DEL INDICADOR	FÓRMULA OPERACIONAL	RESULTADO
Gestión	Oportunidad de pago	Numerador: Total facturas validas pagadas dentro 45 dias Denominador: total facturas validas radicadas en el período	>90% 89% - 80% 79% -70% -70%

Indicador Nro 1	
1. Nombre: Oportunidad de pago (LEY 1122 DE 2007)	
2. Descripción Este indicador busca evaluar el cumplimiento de las obligaciones definidas en cuanto a los procesos de facturación y pagos, definidos en la ley 1122 de 2007 entre las partes.	
3. Unidad de medida: porcentaje	
4. Fórmula	Numerador: Total facturas validas pagadas dentro 45 dias Denominador: total facturas validas radicadas en el período

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
FORMULARIO INDICADORES DECRETO 441 DE 2022	

5. Periodicidad de medición	trimestral
6. Progresividad de la medición **Mes 1-2:** Se utilizará para estandarizar los requisitos de la factura (soportes, RIPS). Durante este periodo se identificarán los cuellos de botella en la radicación. **Mes 2-3:** Se exigirá un cumplimiento mínimo del **80% de las facturas válidas** pagadas dentro del término legal, el prestador y la entidad deben demostrar la reducción de glosas injustificadas. **Mes 4 en adelante:** El cumplimiento de la meta será del **100% de carácter obligatorio**, a partir de este punto, el indicador será vinculante para la evaluación de desempeño contractual, bajo el Decreto 441 de 2022	
7. Tipología	Gestión
8. Población sobre la cual se efectuará la medición N/A	
9. Referente técnico del indicador	ley 1122 de 2007, Res. 2335/2023 (Minsalud) y la Res. 1886/202 Res. 2284 de 20234,
10. Meta, umbral o rango esperado	>90% 89% - 80% 79% -70% -70%
11. Peso porcentual del indicador entre todos los indicadores de calidad, gestión y resultado	6 %

TIPO DE INDICADOR	NOMBRE DEL INDICADOR	FÓRMULA OPERACIONAL	RESULTADO
Gestión	Índice de Conversión de Servicios Facturados	Numerador: Total servicios prestados efectivamente en el mes anterior. Denominador: Total servicios facturados en el mes inmediatamente siguiente	>90% 80% 70% -60%

Indicador Nro 2 1. Nombre: Índice de Conversión de Servicios Facturados
2. Descripción: Se define técnicamente como un Indicador de Ejecución Presupuestal y Conciliación de Servicios. Su propósito es asegurar que la facturación mensual sea un reflejo fiel de las atenciones realizadas, evitando que el gasto reportado supere los límites financieros asignados, con el fin de detectar desviaciones o sobre-ejecuciones de manera temprana.

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
FORMULARIO INDICADORES DECRETO 441 DE 2022	

3. Unidad de medida: porcentaje	
4. Fórmula	Numerador: Total servicios prestados en el mes anterior Denominador: Total servicios facturados en el mes inmediatamente siguiente
5. Periodicidad de medición	trimestral
6. Progresividad de la medición La medición busca la transparencia en el reporte de costos y la eliminación de la facturación represada: **Mes 1-2:** Periodo de ajuste entre los sistemas de información del prestador y la entidad responsable del pago. mes **Mes 3 en adelante:** El índice debe tender al **100%.** Una desviación superior al 5% (hacia arriba o hacia abajo) obligará al contratista a presentar un informe de justificación técnica sobre la frecuencia de uso de servicios o fallas en el proceso de facturación.	
7. Tipología	Gestión
8. Población sobre la cual se efectuará la medición N/A	
9. Referente técnico del indicador	Decreto 441 de 2022 (Art. 2.5.3.4.1.3): Que establece la obligación de definir mecanismos de seguimiento a la ejecución del contrato y la gestión del riesgo financiero. Decreto 4747 de 2007: Regula la relación entre prestadores y pagadores, específicamente en lo relacionado con soportes de facturación y radicación.
10. Meta, umbral o rango esperado	>90% 80% 70% 60%
11. Peso porcentual del indicador entre todos los indicadores de calidad, gestión y resultado	6 %

TIPO DE INDICADOR	NOMBRE DEL INDICADOR	FÓRMULA OPERACIONAL	RESULTADO
Gestión	Tasa de Precisión de Facturación	Numerador: Total facturas sin glosas en el mes Denominador: total facturas radicadas en el mismo periodo	>90% 80% 70% 60%

Indicador Nro 3 1. Nombre: Tasa de Precisión de Facturación

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
FORMULARIO INDICADORES DECRETO 441 DE 2022	

2. Descripción: Se define técnicamente como un Indicador de eficiencia y calidad en el proceso de facturación, que mide la proporción del valor de las facturas que son aceptadas por el pagador, tras cumplir con todos los requisitos técnicos, legales y de soportes, frente al total de la facturación radicada en un periodo determinado. Un indicador de gestión de facturación correcta es crucial porque mejora el flujo de caja, reduce costos operativos por glosas, fortalece la transparencia y la confianza entre las entidades, al reducir el número de discrepancias, se minimizan los conflictos y se enfoca la colaboración, optimiza el ciclo de ingresos, y eleva la calidad del servicio, al asegurar que las facturas válidas se paguen a tiempo, mientras se identifican y corrigen fallas en los procesos.	
3. Unidad de medida: porcentaje	
4. Fórmula	Numerador: Total facturas sin glosas en el mes Denominador: total facturas radicadas en el mismo periodo
5. Periodicidad de medición	trimestral
6. Progresividad de la medición La evaluación de la precisión en la facturación se aplicará de forma gradual para permitir que el equipo de facturación del prestador se alinee con el manual de glosas de la entidad: **Mes 2:** Se considera un periodo de **ajuste técnico**. Se medirá el indicador sin impacto en la calificación de desempeño, con el fin de identificar las causas recurrentes de glosa (ej. falta de soportes, errores en RIPS o falta de autorización). El cumplimiento esperado es del **85%.** **Mes 3 (Fase de Estabilización):** El prestador deberá haber implementado acciones correctivas sobre las causas detectadas. Se exigirá un cumplimiento mínimo del **92% de precisión** (valor de glosa aceptada vs. valor radicado). **Mes 4 en adelante (Fase de Régimen Permanente):** Se exigirá un estándar de excelencia con un cumplimiento del **96% o superior**. Un resultado por debajo de este umbral se considerará una ineficiencia administrativa que afecta la gestión del riesgo financiero.	
7. Tipología	Gestión
8. Población sobre la cual se efectuará la medición N/A	
9. Referente técnico del indicador	ley 1122 de 2007, Res. 2335/2023 (Minsalud) y la Res. 1886/202 Res. 2284 de 20234,
10. Meta, umbral o rango esperado	>90% 80% 70% 60%
11. Peso porcentual del indicador entre todos los indicadores de calidad, gestión y resultado	7 %

Parágrafo 1: En caso de presentarse eventos imprevisibles, fuerza mayor o caso fortuito que afecten la prestación de los servicios o tecnologías en salud, así como el cumplimiento de los indicadores pactados,

el contratista deberá notificar por escrito al supervisor del contrato y a la Regional de Aseguramiento en Salud No. 8, con el fin de adelantar los ajustes y modificaciones contractuales que correspondan, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 2.5.3.4.3.1 del Decreto 441 de 2022.

El canal electrónico dispuesto para la notificación de novedades o el envío de la información necesaria para la revisión de los indicadores es: debol.upres@policia.gov.co.

Parágrafo 2: En caso de que se presenten eventos NO imprevisibles que afecten el cumplimiento de las metas, umbrales o rangos esperados, el supervisor, como primer mecanismo de acción, realizará una reunión con el contratista con el fin de establecer un plan de mejora. Si, durante el siguiente periodo de medición o revisión del indicador, persiste el incumplimiento de las metas, umbrales o rangos pactados, el supervisor remitirá a la Regional de Aseguramiento en Salud No. 8 la información correspondiente (informes, actas de acciones de mejora, entre otros) para el trámite administrativo y contractual a que haya lugar.

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

1. Caracterización de la población.
2. Resultado del indicador y porcentaje o nivel de cumplimiento.
3. Descripción de avances.
4. Fecha de corte.

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

Página: 1 de 1	ELABORAR ESTUDIOS PREVIOS CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
Código: 1LF-FR-0072		
Fecha: 17/06/2024	REVISIÓN DE ESTUDIOS PREVIOS	
Versión: 2		

UNIDAD

Fecha recibo estudio: 05 - 10 - 26 **Fecha de aprobación:** 05 - 10 - 26

Lugar: CONTRATOS RASES8

No. Consecutiva revisión: _____. Nro. SISCO: _____.

PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADOS EN CARDIOLOGÍA, HEMODINAMIA CARDÍACA, RADIOLOGÍA INTERVENCIONISTA, ELECTROFISIOLOGÍA, NEUROCIRUGÍA ENDOVASCULAR Y DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL ADSCRITOS A LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOLÍVAR - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 8.	**VALOR:** **$100.000.000 Vigencia 2026** **Vigencia 2027:** pendiente apropiación presupuestal por parte de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional, lo cual determinará el plazo para esta vigencia.

MODALIDAD DE CONTRATACIÓN: MENOR CUANTIA

FUNCIONARIO - UNIDAD QUE PRESENTA EL ESTUDIO PREVIO: PT Luis Manuel Arroyo Campos

OBSERVACIONES DEL ESTUDIO PREVIO:

FUNCIONARIOS QUE PARTICIPAN EN LA REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ESTUDIO PREVIO

CARGO	GRADO	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
RESPONSABLE PROCESO (UNIDAD DUEÑA NECESIDAD)	MY	LADY YURANI GONZALES DUARTE	
RESPONSABLE DE ESTUDIOS PREVIOS (QUIEN REVISA)	PT	KAROLL SOFIA ESQUIVIA MANOTAS	
RESPONSABLE SEGUIMIENTO CONTRACTUAL (QUIEN REVISA)	SI	SERGIO WALDO AVELLA BASTO	
JEFE GRUPO DE CONTRATOS (E) (UNIDAD QUIEN APRUEBA)	MY	JAVIER ORLANDO MARTINEZ CARDENAS	
MEDICO AUDITOR UPRES BOLIVAR (QUIEN REVISA)	CPS	PEDRO NEL PUERTA	
ASESOR JURÍDICO UNIDAD (QUIEN REVISA EL ESTUDIO PREVIO)	CPS	JESUS DAVID PORTO HERRERA	

PROGRAMACIÓN DEL ESTUDIO PREVIO

FECHA:		**VALOR:**	**VALOR:** **VALOR:** **$100.000.000 Vigencia 2026** **Vigencia 2027:** pendiente apropiación presupuestal por parte de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional, lo cual determinará el plazo para esta vigencia.
GR.	**NOMBRES Y APELLIDOS**	**CARGO**	**FIRMA**
PT	PT Luis Manuel Arroyo Campos	Auxiliar de Almacen	