CUIDAR IPS

Con Calidez Humana

NIT: 901011962

Villavicencio, 19 de octubre de 2026

Señores
ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR
Comando Aéreo de Combate N.° 2 – CACOM-2
Villavicencio, Meta

Asunto: Respuesta a solicitud de cotización formal para estudio de mercado – Servicios de salud institucionales y domiciliarios

Cordial saludo.

En atención a su amable solicitud de cotización, relacionada con el estudio de mercado para el proceso de contratación cuyo objeto es la "*Prestación integral de servicios de salud en las modalidades institucional y domiciliaria, incluidos los servicios de rehabilitación funcional para niños, niñas y adolescentes con deficiencia o discapacidad, así como los servicios de enfermería y demás atenciones domiciliarias requeridas por los usuarios de acuerdo con su condición de salud, dirigidos a los beneficiarios del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares adscritos al Establecimiento de Sanidad Militar N.° 500018403182, en Villavicencio y/o municipios aledaños al CACOM-2*", nos permitimos manifestar nuestro interés y disposición para participar en este ejercicio de análisis de mercado.

Desde **CUIDAR CON CALIDEZ HUMANA IPS S.A.S.**, contamos con experiencia en la prestación integral de servicios de salud, tanto en la modalidad institucional como domiciliaria, orientados a brindar una atención segura, humanizada, oportuna y acorde con las necesidades de los usuarios. Nuestro portafolio comprende servicios de atención médica domiciliaria, enfermería, rehabilitación integral y funcional, terapias físicas, ocupacionales, de fonoaudiología y respiratorias, así como otros servicios de salud de acuerdo con nuestra capacidad instalada y los servicios debidamente habilitados.

En consecuencia, nos permitimos remitir la cotización formal, diligenciada de acuerdo con el cuadro de precios y las especificaciones contenidas en la ficha técnica anexa a su comunicación, con el propósito de contribuir al estudio de mercado y a la estructuración del proceso contractual.

ITEM	CUPS	DESCRIPCION DEL CUPS	VALOR COTIZADO EN LA CIUDAD DE VILLAVICENCIO	VALOR COTIZADO EN MUNICIPIOS ALEDAÑOS (más de 15 km fuera del perímetro urbano de Villavicencio)
1	890300	CUIDADOS, REVISIÓN Y MANTENIMIENTO DE CATÉTER DE ACUERDO FICHA TÉCNICA DEL FABRICANTE - DOMICILIARIA	$ 51.040	$ 74.592
2	575901	CAMBIO SONDA VESICAL PERMANENTE – DOMICILIARIA	$ 47.391	$ 55.825
3	602T01	SERVICIO DE TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO - VILLAVICENCIO	$ 504.553	$ 857.740

4	890101	VALORACIÓN MEDICINA GENERAL A DOMICILIO	$ 132.706	$ 183.651
5	890101	SERVICIO DE ALTAS TEMPRANAS DOMICILIARIA	$ 126.859	$ 177.427
6	890102	VALORACIÓN PEDIATRÍA A DOMICILIO	$ 204.092	$ 265.318
7	890105	VALORACIÓN ENFERMERÍA PROFESIONAL A DOMICILIO	$ 57.412	$ 90.356
8	890105	PAQUETE MENSUAL AUXILIAR DE ENFERMERÍA SEIS (06) HORAS DOMICILIO	$ 3.421.218	$ 3.421.218
9	890105	PAQUETE MENSUAL AUXILIAR DE ENFERMERÍA OCHO (08) HORAS - DOMICILIO	$ 4.561.623	$ 4.561.623
10	890105	PAQUETE MENSUAL AUXILIAR DE ENFERMERÍA DOCE (12) HORAS DIURNO - DOMICILIO	$ 7.389.576	$ 7.389.576
11	890105	TURNO AUXILIAR DE ENFERMERÍA CUATRO (04) HORAS - DOMICILIO	$ 83.177	$ 111.510
12	890105	PAQUETE MENSUAL AUXILIAR DE ENFERMERÍA DOCE (12) HORAS NOCTURNO - DOMICILIO	$ 9.289.965	$ 9.289.965
13	890105	PAQUETE MENSUAL AUXILIAR DE ENFERMERÍA 24 HORAS – DOMICILIO	$ 16.679.573	$ 16.679.573
14	890105	TURNO AUXILIAR DE ENFERMERÍA SEIS (06) HORAS - DOMICILIO	$ 128.617	$ 128.617
15	890105	TURNO AUXILIAR DE ENFERMERÍA OCHO (08) HORAS – DOMICILIO	$ 160.057	$ 160.057
16	890105	TURNO AUXILIAR DE ENFERMERÍA DOCE (12) HORAS DIURNO – DOMICILIO	$ 259.283	$ 259.283
17	890105	TURNO AUXILIAR DE ENFERMERÍA DOCE (12) HORAS NOCTURNO – DOMICILIO	$ 325.964	$ 325.964
18	890105	TURNO AUXILIAR DE ENFERMERÍA VEINTICUATRO (24) HORAS – DOMICILIO	$ 585.248	$ 585.248
19	890106	CONSULTA NUTRICIÓN A DOMICILIO	$ 125.871	$ 148.464
20	890108	CONSULTA PSICOLOGÍA A DOMICILIO	$ 99.472	$ 117.357
21	890110	TERAPIA DE LENGUAJE - FONOAUDIOLOGÍA DURACIÓN UNA (01) HORA – DOMICILIO	$ 130.313	$ 171.554
22	890111	TERAPIA FÍSICA DIURNO DURACIÓN UNA (01) HORA - DOMICILIO	$ 130.313	$ 171.554
23	890112	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL DIURNO - DOMICILIO	$ 63.185	$ 80.786
24	890113	TERAPIA OCUPACIONAL DIURNO DURACIÓN UNA (01) HORA - DOMICILIO	$ 130.313	$ 171.554
25	890928	CONSULTA NEUROSICOLOGÍA A DOMICILIO	$ 209.354	$ 240.758
26	902250	SERVICIO DE TOMA Y TRANSPORTE DE MUESTRAS DE LABORATORIO - DOMICILIO	$ 51.426	$ 61.396
27	903883	TOMA DE GLUCOMETRÍAS – DOMICILIO	$ 20.972	$ 24.904
28	965901	CURACIONES DE BAJA COMPLEJIDAD – DOMICILIO	$ 125.051	$ 149.472
29	965901	CURACIÓN DE MEDIANA COMPLEJIDAD – DOMICILIO	$ 160.274	$ 189.848
30	965902	CURACIÓN DE ALTA COMPLEJIDAD - DOMICILIO	$ 206.237	$ 240.964
31	992102	ADMINISTRACIÓN MEDICAMENTOS ENDOVENOSOS O DE ALTO COSTO: UNA SERIE DE APLICACIÓN - VILLAVICENCIO	$ 59.897	$ 72.091

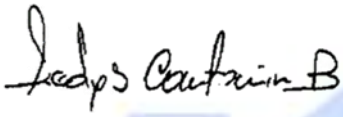
32	992102	ADMINISTRACIÓN MEDICAMENTOS ENDOVENOSOS O DE ALTO COSTO: DOS SERIES DE APLICACIÓN - VILLAVICENCIO	$ 107.740	$ 129.558
33	992102	ADMINISTRACIÓN MEDICAMENTOS ENDOVENOSOS O DE ALTO COSTO: TRES SERIES DE APLICACIÓN - VILLAVICENCIO	$ 154.511	$ 185.633
34	992102	ADMINISTRACIÓN MEDICAMENTOS ENDOVENOSOS O DE ALTO COSTO: CUATRO O MÁS SERIES DE APLICACIÓN - VILLAVICENCIO	$ 193.019	$ 229.918
35	890297	SESIÓN NEUROPSICOLOGÍA INDIVIDUAL Y/O GRUPAL	$ 127.755	
36	931001	SESIÓN TERAPIA FÍSICA	$ 45.528	
37	937001	SESIÓN TERAPIA DEL LENGUAJE/FONOAUDIOLOGÍA	$ 45.528	
38	938303	SESIÓN TERAPIA OCUPACIONAL	$ 45.528	
39	939403	SESIÓN TERAPIA RESPIRATORIA	$ 61.862	
40	930102	PRUEBA COGNITIVA (CADA UNA)	$ 120.000	
41	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA	$ 51.752	
42	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	$ 59.515	
43	890210	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGIA	$ 52.357	
44	890211	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	$ 52.357	
45	890213	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA OCUPACIONAL	$ 52.357	
46	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	$ 56.928	
47	890310	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FONOAUDIOLOGIA	$ 50.080	
48	890311	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL	$ 50.080	
49	890397	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES DE PSICOLOGIA	$ 123.000	
50	930103	EVALUACION DEL COMPONENTE COGNITIVO	$ 120.000	
51	940101	ADMINISTRACION [APLICACION] DE PRUEBA DE INTELIGENCIA (CUALQUIER TIPO) (CADA UNA)	$ 120.000	
52	940201	ADMINISTRACION [APLICACION] DE PRUEBA DE PERSONALIDAD (CUALQUIER TIPO) (CADA UNA)	$ 324.000	
53	940301	EVALUACION EN ALTERACIONES EMOCIONALES (AFECTIVAS) O DE CONDUCTA	$ 120.000	
54	940302	ADMINISTRACION [APLICACION] DE PRUEBA EN ALTERACIONES EMOCIONALES (AFECTIVAS) O DE CONDUCTA	$ 120.000	
55	940701	ADMINISTRACION [APLICACION] DE PRUEBA NEUROPSICOLOGICA (CUALQUIER TIPO) (CADA UNA)	$ 120.000	
56	944301	TERAPIA DE REHABILITACION COGNITIVA	$ 111.091	

Reiteramos nuestro interés en fortalecer las relaciones institucionales con el Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares y en poner a disposición nuestra capacidad operativa y asistencial para contribuir a la atención integral de sus beneficiarios en Villavicencio y los

municipios aledaños, conforme a los servicios habilitados, la cobertura disponible y las condiciones que se establezcan en el eventual proceso de contratación.

Agradecemos la oportunidad de presentar nuestra propuesta y quedamos atentos a cualquier información adicional, aclaración o documentación que se requiera para los fines pertinentes.

Cordialmente,



_____

Nombre o razón social: **CUIDAR CON CALIDEZ HUMANA IPS SAS**
Identificación (NIT X C.C ☐ C.E ☐): **901.011.962-6**
Nombre Representante Legal: **LEDYS CANTOÑIN BOTELLO**
Identificación (C.C X C.E. ☐) **40.443.617 DE VILLAVICENCIO**
Dirección: **CARRERA 43 C N° 16 – 88 BRR EL BUQUE**
Teléfono: **6849206 – 3219479982 – 3106078728**
Email: **cuidarconcalidezhumanaips@hotmail.com**