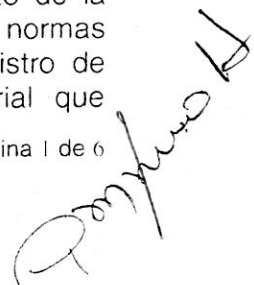


**OTRO SI No.7 AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS ASISTENCIALES DEL
PLAN OBLIGATORIO DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL PLAN DE ATENCIÓN
COMPLEMENTARIO (PAC) BAJO LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE EPS
SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. SOS Y FUNDACION VALLE DEL LILI**

Entre los suscritos a saber, **FABIAN CARDONA MEDINA**, mayor de edad y vecino de la ciudad de Cali, identificado con la cédula de ciudadanía número 16.710.893 de Cali, actuando como Primer Suplente del Gerente General de **SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. "EPS SOS S.A."**, Empresa Promotora de Salud legalmente constituida según los términos de la ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, debidamente autorizada para funcionar mediante Resolución No. 0692 de 21 de Septiembre de 1995 de la Superintendencia Nacional de Salud con domicilio principal en la ciudad de Cali, identificada con el Nit. 805001157-2, quien para los efectos del presente contrato se llamará en adelante **EL CONTRATANTE**, de una parte, y de otra **VICENTE BORRERO RESTREPO**, mayor de edad, domiciliado en Cali, identificado con cédula de ciudadanía No.6.078.758 de Cali, quien obra en nombre y representación legal de la **FUNDACION VALLE DEL LILI**, constituida mediante Resolución No.006337 de fecha 21 de Junio de 1983 expedida por el Ministerio de Salud quien reconoció personería jurídica a la entidad sin ánimo de lucro; con domicilio principal en la ciudad de Cali, identificada con el NIT 890.324.177-5, quien en adelante se denominará **EL CONTRATISTA**, hemos convenido suscribir **OTRO SI No.7** complementario al Contrato No.0810 de 2011, previa las siguientes consideraciones: **1)** Que **SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. "EPS SOS S.A."** y **FUNDACION VALLE DEL LILI** suscribieron el contrato No.0810 el Quince (15) de Febrero del año Dos Mil Once (2011) para la prestación de servicios asistenciales del Plan Obligatorio de Salud del Régimen Contributivo y del Plan de Atención Complementaria bajo la modalidad de Evento. **2)** Que el plazo del presente contrato tendrá una duración de un (1) año contado a partir de la fecha de su perfeccionamiento. Se entenderá prorrogado automáticamente por periodos de un (1) año, siempre y cuando ninguna de las partes haya manifestado su intención de darlo por terminado, conforme lo establezca la cláusula de terminación dispuesta en el contrato. **3)** Que mediante acuerdo entre las partes en el mes de Diciembre de 2012, se incluyen nuevos servicios para el PAC (Familiar, Bienestar y Excelencia) los cuales se contendrán en el Anexo No. 2 (Paquete de servicios de salud y valor de los servicios – Anexo Tarifario PAC (Familiar - No.106) y Anexo Tarifario PAC (Bienestar y Excelencia - 62). **4)** Que una vez concluido el acuerdo entre las partes, se conviene suscribir el presente Otro Si No.7 al contrato No.0810 de 2011 con el fin de precisar en el mismo, la inclusión de nuevos servicios para el PAC (Familiar, Bienestar y Excelencia), tal como se expuso anteriormente. **5)** Que la inclusión de los servicios propuestos, empezarán a regir a partir del Primero (01) de Diciembre del año Dos Mil Doce (2012). **6)** Que las modificaciones o reformas anteriormente mencionadas no implican cambio en su objeto social, ni en sus actividades. Por consiguiente se procede a suscribir el presente Otro Si el cual se regirá por las siguientes cláusulas y en lo no previsto en ellas por la Ley. **CLAUSULA PRIMERA.- OBJETO:** Los servicios que deberá prestar **EL CONTRATISTA** bajo el presente contrato serán únicamente aquellas actividades, procedimientos, intervenciones, insumos y medicamentos identificados en el **ANEXO TARIFARIO No.61** para el Plan Obligatorio de Salud – POS, servicios que se encuentren debidamente habilitados por **EL CONTRATISTA** conforme al formato de declaración de habilitación y/o certificado de habilitación presentado ante la autoridad competente, que consta en el **Anexo No. 1 FORMULARIO DE HABILITACION Y/O CERTIFICACION DE HABILITACION** que hace parte integral de este contrato y que se encuentre vigente para el momento de la prestación del servicio, de conformidad con el Decreto 1011 de 2006, así como con las normas que lo reglamenten modifiquen o adicionen y por ende que esté inscrito en el Registro de Instituciones Prestadoras del Servicio de Salud de la Dirección de Salud Territorial que



OTRO SI No.7 AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS ASISTENCIALES DEL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL PLAN DE ATENCIÓN COMPLEMENTARIO (PAC) BAJO LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE EPS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. SOS Y FUNDACION VALLE DEL LILI

corresponda. **CLAUSULA SEGUNDA.- SERVICIOS Y TARIFAS:** Los servicios prestados por **EL CONTRATISTA**, se facturarán y reconocerán por evento de la siguiente forma:

**ANEXO No.2
PAQUETE DE SERVICIOS DE SALUD Y VALOR DE LOS SERVICIOS**

ANEXO TARIFARIO PLAN FAMILIAR No.106

Nota: Vigencia de tarifas a partir del 1 de diciembre de 2012 al 31 de enero del 2013

PAQUETES DE UROLOGIA

CODIGO	DESCRIPCION	VALOR (Familiar)	INCLUSIONES	EXCLUSIONES
563100-1P	URETERORENOSCOPIA FLEXIBLE DIAGNOSTICA	\$ 7.800.000	<ul style="list-style-type: none"> Honorarios Médicos (cirujano, anestesiólogo y ayudante) Derechos de sala de cirugía Instrumentación Derecho de sala de recuperación Insumos y medicamentos durante el procedimiento y estancia Habitación en piso un (1) día Derecho de equipo (ureterorenofibrovideoscopia flexible, intensificador de imagen, cistoscopia, ureteroscopia). Catéter Doble J Valoración pre-anestésica 	<ul style="list-style-type: none"> Complicaciones Hospitalización adicional a la mencionada en las inclusiones Exámenes pre-quirúrgicos, intraoperatorios Banco de sangre

LABORATORIO

906321-3	INFLUENZA H1 y H1N1 por PCR	\$ 388.800		
898203-31	ESTUDIO DE INMUNOHISTOQUIMICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO (HER 2 NEU)	\$ 140.000		
908413-37	PDGFRB (5Q32) POR HIDRIDACION IN-SITU FL	\$ 577.500		
901230-33	MYCOBACTERIUM PRIMER CULTIVO E ID MOLECULAR + RESISTENCIA	\$ 99.701		
901230-34	MYCOBACTERIUM SEGUNDO CULTIVO E ID MOLECULAR + RESISTENCIA	\$ 99.701		
901230-35	MYCOBACTERIUM TERCER CULTIVO E ID MOLECULAR + RESISTENCIA	\$ 99.701		

URGENCIAS

C00017	TROMBOLISIS ENDOVENOSA DE ATAQUE CEREBRO VASCULAR	\$ 2.000.000	<ul style="list-style-type: none"> Honorarios Medicos 	
--------	---	--------------	--	--

MEDICINA NUCLEAR

921301-1P	PET ONCOLOGIA	\$ 3.850.000	<ul style="list-style-type: none"> Consulta inicial con orden procedimiento autorizado Equipo 	<ul style="list-style-type: none"> Exámenes pre-estudio (prueba de embarazo, glicemia, etc)
920413-1P	PET PARA VIABILIDAD MIOCARDICA	\$ 3.850.000		

OTRO SI No.7 AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS ASISTENCIALES DEL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL PLAN DE ATENCIÓN COMPLEMENTARIO (PAC) BAJO LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE EPS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. SOS Y FUNDACION VALLE DEL LILI

920106-1P	PET CEREBRAL	\$ 3.850.000	<ul style="list-style-type: none">• TAC localizador (2)• Honorarios Médicos	<ul style="list-style-type: none">• Anestesia• Paciente de atención en urgencias
920505-1P	PET PARA EVALUACION DE INFECCION O PROCESOS INFLAMATORIOS	\$ 3.850.000	<ul style="list-style-type: none">• Materiales• Medicamentos e Insumos durante el procedimiento	<ul style="list-style-type: none">• Complicaciones
BANCO DE SANGRE				
389900	FLEBOTOMIA TERAPEUTICA SOD	\$ 44.583		
IMÁGENES DIAGNOSTICAS				
879420-36	ANGIOTAC RENAL FASE ARTERIAL VENOSA Y UROGRAFIA TX RENAL	\$ 1.311.682		
883102-3	RESONANCIA PARA COLESTEATOMA	\$ 540.000		
ENDOSCOPIA				
S41201-13	RECARGO DE ANESTESIA	\$ 334.560	Los paquetes tienen un recargo en niños o en los casos de adultos en que por causa justificada se requiera anestesia general (este valor solo incluye insumos y medicamentos) No Incluye Consulta Preanestesia.	
PAQUETES DE ENDOSCOPIA				
434200P	EXTRACCIÓN ENDOSCOPICA DE TUMOR SUBMUCUOSO GASTRICO	\$ 6.500.000	<ul style="list-style-type: none">• Honorarios Gastroenterólogo• Honorarios Ayudante• Honorarios Anestesiólogo• Derechos de sala endoscopia• Kit Itknifex Ref. KD-611L No.1• Aguja de Escleroterapia No.1• Insumos aproximados durante el procedimiento	<ul style="list-style-type: none">• Valoración anestésica pre-exámenes• Otros exámenes diagnósticos• Hospitalización• Banco de Sangre• Complicaciones
RADIOTERAPIA				
922602-2	IRRADIACION DE ELEMENTOS SANGUINEOS	\$ 1.314.700		
PROCEDIMIENTOS POR UVR				
025000-1	IMPLANTACION DE CATETER PARA QUIMIOTERAPIA Y/O ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS	125		
347802-1	CIERRE DIFERIDO DE ESTERNON	200		
431100-21	CAMBIO DE GASTROSTOMIA (ENDOSCOPICA) BOTON DE PERCUTANEA	30		

**OTRO SI No.7 AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS ASISTENCIALES DEL
PLAN OBLIGATORIO DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL PLAN DE ATENCIÓN
COMPLEMENTARIO (PAC) BAJO LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE EPS
SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. SOS Y FUNDACION VALLE DEL LILI**

ANEXO TARIFARIO PLAN BIENESTAR Y EXCELENCIA No.62

Nota: Vigencia de tarifas a partir del 1 de diciembre de 2012 al 31 de enero del 2013

PAQUETES DE UROLOGIA

CODIGO	ESCRIPCION	VALOR (Bien. y Exc.)	INCLUSIONES	EXCLUSIONES
563100-1P	URETERORENOSCOPIA FLEXIBLE DIAGNOSTICA	\$ 7.800.000	<ul style="list-style-type: none"> Honorarios Médicos (cirujano, anesthesiologo y ayudante) Derechos de sala de cirugía Instrumentación Derecho de sala de recuperación Insumos y medicamentos durante el procedimiento y estancia Habitación en piso un (1) día Derecho de equipo (ureterorenofibrovideoscopia flexible, intensificador de imagen, cistoscopia, ureteroscopia). Catéter Doble J Valoración pre-anestésica 	<ul style="list-style-type: none"> Complicaciones Hospitalización adicional a la mencionada en las inclusiones Exámenes pre-quirúrgicos, intraoperatorios ni Banco de sangre

LABORATORIO

906321-3	INFLUENZA H1,H3, H1N1 por PCR	\$ 388.800		
898203-31	ESTUDIO DE INMUNOHISTOQUIMICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO (HER 2 NEU)	\$ 140.000		
908413-37	PDGFRB (5Q32) POR HIDRIDACION IN-SITU FL	\$ 577.500		
908413-36	HIBRIDIZACION IN SITU DUAL (DISH)	\$ 890.000		
9087076772	PANEL REACTIVO DE ANTICUERPOS PRA CLASE I Y CLASE II	\$ 495.497		
901230-33	MYCOBACTERIUM PRIMER CULTIVO E ID MOLECULAR + RESISTENCIA	\$ 99.701		
901230-34	MYCOBACTERIUM SEGUNDO CULTIVO E ID MOLECULAR + RESISTENCIA	\$ 99.701		
901230-35	MYCOBACTERIUM TERCER CULTIVO E ID MOLECULAR + RESISTENCIA	\$ 99.701		

URGENCIAS

C00017	TROMBOLISIS ENDOVENOSA DE ATAQUE CEREBRO VASCULAR	\$ 2.000.000	<ul style="list-style-type: none"> Honorarios Médicos 	
--------	---	--------------	--	--

PAQUETES DE MEDICINA NUCLEAR

921301-1P	PET ONCOLOGIA	\$ 3.850.000	<ul style="list-style-type: none"> Consulta inicial con orden procedimiento autorizado Equipo TAC localizador (2) Honorarios Médicos Materiales Medicamentos e Insumos durante el procedimiento 	<ul style="list-style-type: none"> Exámenes pre-estudio (prueba de embarazo, glicemia etc) Anestesia Paciente de atención en urgencias Complicaciones
920413-1P	PET PARA VIABILIDAD MIOCARDICA	\$ 3.850.000		
920106-1P	PET CEREBRAL	\$ 3.850.000		
920505-1P	PET PARA EVALUACION DE INFECCION O PROCESOS INFLAMATORIOS	\$ 3.850.000		

**OTRO SI No.7 AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS ASISTENCIALES DEL
PLAN OBLIGATORIO DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL PLAN DE ATENCIÓN
COMPLEMENTARIO (PAC) BAJO LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE EPS
SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. SOS Y FUNDACION VALLE DEL LILI**

MEDICINA NUCLEAR

920510	GAMAGRAFIA DE POOL SANGUINEO COMPARTIMENTOS VASCULARES	\$ 197.930
--------	---	------------

BANCO DE SANGRE

389900	FLEBOTOMIA TERAPEUTICA SOD	\$ 44.582
--------	----------------------------	-----------

IMÁGENES DIAGNOSTICAS

879420-36	ANGIOTAC RENAL FASE ARTERIAL VENOSA Y UROGRAFIA TX RENAL	\$ 1.311.682
-----------	---	--------------

883102-3	RESONANCIA PARA COLESTEATOMA	\$ 540.000
----------	------------------------------	------------

883100	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CABEZA, CARA Y CUELLO	\$ 598.172
--------	--	------------

883321-3	PERFUSION MIOCARDICA RESONANCIA	\$ 1.188.749
----------	------------------------------------	--------------

CARDIOLOGIA NO INVASIVA

881313-3	ECOCARDIOGRAFIA PORTATIL PARA HABITACION	\$ 34.231
----------	---	-----------

PAQUETES DE ENDOSCOPIA

434200P	EXTRACCIÓN ENDOSCOPICA DE TUMOR SUBMUCUOSO GASTRICO	\$ 6.500.000	<ul style="list-style-type: none"> Honorarios Gastroenterólogo Honorarios Ayudante Honorarios Anestesiólogo Derechos de sala endoscopia Kit Itknifez Ref. KD-611L No.1 Aguja de Escleroterapia No.1 Insumos aproximados durante el procedimiento 	<ul style="list-style-type: none"> Valoración pre-anestésica Otros exámenes diagnósticos Hospitalización Banco de Sangre Complicaciones
434200-P2	EXTRACCIÓN ENDOSCOPICA DE TUMOR SUBMUCUOSO COLON Y RECTO	\$ 6.500.000		

PAQUETES DE ORTOPEDIA

867201P	CIRUGIA DE MANO MEDIANA COMPLEJIDAD	\$ 2.849.000	<ul style="list-style-type: none"> Honorarios Médicos Derechos de sala y equipos Derechos de recuperación Instrumentación Materiales y medicamentos en sala Valoración pre-quirúrgica Valoración pre-anestésica 	<ul style="list-style-type: none"> Hospitalización y medicamentos en hospitalización Exámenes diagnósticos La atención de urgencias se cobrará adicional al paquete Materiales de osteosíntesis Banco de sangre Manejo postquirúrgico con antibióticos Reintervención por infección
---------	--	--------------	--	--

RADIOTERAPIA

922602-2	IRRADIACION DE ELEMENTOS SANGUINEOS	\$ 1.314.700
----------	--	--------------

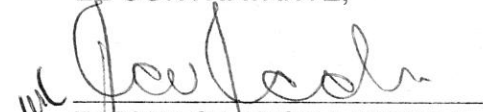
**OTRO SI No.7 AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS ASISTENCIALES DEL
PLAN OBLIGATORIO DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL PLAN DE ATENCIÓN
COMPLEMENTARIO (PAC) BAJO LA MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE EPS
SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. SOS Y FUNDACION VALLE DEL LILI**

PROCEDIMIENTOS PSIQUIATRIA/PSICOLOGIA					
890208-8	TALLERES PADRES GRUPO PSICOINFANTIL	\$ 53.565			
943101	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSIQUIATRIA	\$ 52.428			
944001	PSICOTERAPIA DE PAREJA POR PSIQUIATRIA	\$ 52.428			
944002	PSICOTERAPIA DE PAREJA POR PSICOLOGIA	\$ 52.428			
AUDIOLOGIA					
954621-32	TAMIZAJE NEONATAL AUDITIVO ABR (Respuesta auditiva automatizada de tallo cerebral)	\$ 83.430			
PROCEDIMIENTOS POR UVR					
025000-1	IMPLANTACION DE CATETER PARA QUIMIOTERAPIA Y/O ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS	125			
347802-1	CIERRE DIFERIDO DE ESTERNON	200			
431100-21	CAMBIO DE BOTON DE GASTROSTOMIA PERCUTANEA (ENDOSCOPICA)	30			

CLAUSULA TERCERA.- VIGENCIA: El presente OTRO SI No.7 inicia vigencia a partir del Primero (01) de Diciembre de 2012. **CLAUSULA CUARTA.-** Las demás cláusulas del Contrato No.0810 de 2011, continúan inmodificables en cuanto a su alcance y contenido.

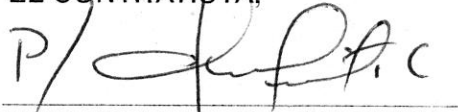
Para que conste se firma en la ciudad de Cali, al Primer (1) día del mes de Diciembre de 2012.

EL CONTRATANTE,



FABIAN CARDONA MEDINA
1ER.SUPLENTE GERENTE GENERAL
EPS SOS S.A.

EL CONTRATISTA,



VICENTE BORRERO RESTREPO
REPRESENTANTE LEGAL
FUNDACION VALLE DE LILI

