MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL

DIRECCION DE SANIDAD
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 85-5-20114-21 CELEBRADO ENTRE LA NACION - POLICÍA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2 Y LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN ANTONIO TARQUI CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD HOSPITALARIOS, AMBULATORIOS Y DE URGENCIAS DE BAJA COMPLEJIDAD PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL PERTENECIENTES A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2 - EN EL MUNICIPIO DE TARQUI-HUILA.

Entre los suscritos de una parte: LA NACION - POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2 quien actúa a través de su representante legal o su delegado y por la otra EL CONTRATISTA debidamente identificados como aparece en el ANEXO No. 1 "DATOS DEL CONTRATO" hemos convenido celebrar el presente contrato interadministrativo previas las siguientes consideraciones: a) Que se elaboraron los estudios previos y documentos de conformidad con lo señalado en el artículo 2.2.1.1.2.1.1 del Decreto 1082 de 2015 modificado por el artículo 1 del Decreto 399 del 13 de abril de 2021 b) Que al momento de la apertura del proceso de selección se contó con la respectiva apropiación presupuestal que respalda el presente compromiso c) Que el presente contrato se deriva del proceso PN RASES N° 2 CD 055 2021 bajo la modalidad de Contratación Directa en virtud de lo previsto en el artículo 2 numeral 4 literal C de la Ley 1150 de 2007 (el inciso 1° fue modificado por el artículo 92 de la Ley 1474 de 2011) y en el artículo 2.2.1.2.1.4.4 del Decreto 1082 de 2015 d) Que la POLICIA NACIONAL designará un supervisor para el presente contrato el cual mantendrá comunicación con el CONTRATISTA durante el desarrollo del contrato y ejercerá las funciones prescritas en la Resolucion No. 00090 de 2018 e) Que habiéndose dado cumplimiento a todos los trámites y requisitos que exige la contratación administrativa para este tipo de contrato (Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007 y el Decreto 1082 de 2015) es procedente la celebración del mismo el cual se regirá por las siguientes clausulas: **PRIMERA OBJETO:** El objeto del presente contrato es el que se indica en el Anexo No. 1 "DATOS DEL CONTRATO" **SEGUNDA FINALIDADES DEL CONTRATO:** El presente contrato está orientado a lograr la efectiva y eficiente prestación de los servicios asistenciales y hospitalarios propios de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2; en consecuencia el CONTRATISTA se compromete para con la POLICÍA NACIONAL-REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2 a prestar el servicio requerido para suplir las necesidades definidas en los estudios previos En tal sentido queda claro que todas las obligaciones a cargo del CONTRATISTA derivadas del presente contrato así como de la naturaleza de su objeto y las finalidades por él previstas son obligaciones de resultado Estas finalidades deberán tenerse en cuenta para la adecuada comprensión e interpretación del presente contrato especialmente en lo que concierne a sus reglas y condiciones así como para determinar el alcance de los derechos y obligaciones que el mismo atribuye a las partes **TERCERA - VALOR**: Para efectos *legales fiscales* y presupuestales el valor del contrato asciende a la suma descrita en el anexo No. 1 "DATOS DEL CONTRATO" **CUARTA - FORMA DE PAGO**: LA POLICÍA pagará al CONTRATISTA el valor de este contrato de conformidad con lo dispuesto en el anexo No1 "DATOS DEL CONTRATO" **QUINTA – APROPIACIÓN PRESUPUESTAL**: El presente contrato está amparado por el Certificado de Disponibilidad Presupuestal que se indica en el anexo No. 1 "DATOS DEL CONTRATO" Una vez suscrito el mismo se efectuará el correspondiente registro presupuestal **SEXTA - PLAZO DE EJECUCIÓN**: El plazo de ejecución del contrato es el señalado en el Anexo

No. 1 "DATOS DEL CONTRATO" **SÉPTIMA - VIGENCIA**: La vigencia del presente contrato será de cuatro (4) meses adicionales al plazo de ejecución establecido en el anexo No. 1 "DATOS DEL CONTRATO" **OCTAVA - LUGAR Y FORMA DE PRESTACION DEL SERVICIO**: El sitio en el cual se hará la prestación del servicio objeto del contrato será el que aparece en el Anexo No. 1 "DATOS DEL CONTRATO" **NOVENA - DERECHOS DEL CONTRATISTA**: En general son derechos del CONTRATISTA: **1)** Recibir el pago que en su favor establece el presente contrato **2)** Obtener la colaboración necesaria de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2 para el adecuado desarrollo del contrato **DECIMA - OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA**: En general son obligaciones del **CONTRATISTA 1).** Cumplir con los protocolos establecidos para la prestación de servicios médicos hospitalarios de BAJA COMPLEJIDAD. **2)** Practicar única y exclusivamente los procedimientos dispuestos mediante autorización firmada por el Jefe de Sanidad o quien éste designe. **3)** Cumplir con las condiciones técnicas que se exijan para la presentación de la propuesta. **4) El contratista deberá sostener los precios y tarifas ofrecidas para cada vigencia, durante el plazo de ejecución del Contrato y sus adicciones**. **Las tarifas ofertadas a SOAT se facturarán al inicio de cada vigencia anual de acuerdo al incremento de Ley y las tarifas institucionales se incrementarán de acuerdo con el S.M.L.M.V decretado por el Gobierno Nacional. 5)** Una vez sean actualizados los precios de medicamentos y/o dispositivos médicos de venta institucional por parte de las entidades, estas, deberán presentar informe detallado donde se justifique su incremento, con sus respectivos valores, códigos y análisis comparativo. Asimismo las nuevas tarifas se aplicaran una vez tengan el aval de la Regional de Aseguramiento en Salud N° 2 previa revisión de auditoria médica y se notifiquen a las entidades. **6)** Presentar plan de contingencia en el evento de presentar falla los equipos, o casos de fuerza mayor con los profesionales. **7)** Entregar una estadística mensual de los pacientes atendidos incluyendo el número del documento y nombres completos del paciente, la fecha de atención y el servicio prestado. **8)** El contratista debe disponer de por lo menos una línea telefónica, para poder tener comunicación constantemente con la entidad. **9)** Para la autorización del servicio, debe presentarse documento de identificación en original según el caso (Registro civil de nacimiento para menores de 7 años, tarjeta de identidad para usuarios entre 7 y 17 años, cédula de ciudadanía para usuarios mayores de edad). (Atención de urgencias vitales y atención inicial de urgencias). **Boletín de autorización vigente** Los servicios electivos (programados), se prestarán previa verificación de derechos y autorización de la Regional de Aseguramiento en Salud N° 2 , por lo tanto si el usuario no es portador de la **autorización vigente**, es deber de la IPS o proveedor, comunicarse con la central de autorización de la Regional de Aseguramiento en Salud N° 2 a los correos disan.griss-aut@policia.gov.co, disan.griss-crf@policia.gov.co, disan.refer-nal@policia.gov.co y a los 350-413-1671 y 350-554-6128 , por lo tanto si el usuario no es portador de la autorización vigente, es deber de la IPS o proveedor, comunicarse con la central de autorización de la Regional de Aseguramiento en Salud N° 2 los correos disan.rase2-aut@policia.gov.co y deuil.rases-rco@policia.gov.co para obtener su consentimiento antes de prestar el servicio. **10)** Todo procedimiento adicional que no haga parte del procedimiento o servicio inicialmente autorizado, y que el proveedor estime conveniente en un momento dado atender al usuario, así se encuentre entre el listado contractual y tarifado, requerirá el aval por parte de la central de autorización de la Regional de Aseguramiento en Salud N° 2, sin que se convierta en obstáculo para la atención, cuando se encuentra en riesgo inminente la vida del paciente. **11)** La atención del evento adverso entendido como "el daño o complicación no intencional consecuencia del cuidado médico o todo aquel derivado del cuidado de la salud y no de la enfermedad misma del paciente" corre por cuenta del prestador, no será cancelado por el SSPN. Este estará sujeto a glosa total hasta que el comité ADHOC de la IPS y la dependencia de Garantía de la Calidad (GARCA) de la Regional de Aseguramiento en Salud N° 2, se reúnan y expidan el plan de mejoramiento y se determine la inherencia del evento para determinar el monto a cancelar definitivo. **12)** El contratista se obliga a reportar dentro de los siguientes ***cinco días a su ocurrencia***, eventos adversos e incidentes presentados en ejecución del contrato, con su respectivo análisis e implementación de un plan de mejora al supervisor del contrato y ordenador del

gasto, asumiendo los costos de salud derivados del evento adverso. (Dicho reporte se debe consignar en el formato 3SS-FR-006 Reporte de Incidentes y Eventos Adversos que se adjunta a la presente minuta contractual. **13)** El contratista se compromete a NO continuar prestando los servicios objeto del presente contrato una vez este agotado el valor del contrato, **SALVO** en casos de urgencia médica debidamente justificada de acuerdo con las disposiciones expedidas por la Superintendencia Nacional de Salud. Los servicios prestados por fuera del contrato que no cumpla con las anteriores condiciones, no serán pagados por el CONTRATANTE. **14) El contratista debe dar a conocer a la Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2 las Guías de manejo institucionales**. **15)** La radicación de la facturación (Impresa y en medio magnético) de los servicios prestados se debe hacer dentro de los **DIEZ (10) PRIMEROS DÍAS HÁBILES DEL MES SIGUIENTE A LA PRESTACIÓN**, la cual como mínimo debe cumplir con: Relación general de pacientes atendidos, detallando la pre-factura por cada uno de ellos discriminada y firmada por el usuario o acudiente. -Requisitos establecidos por la DIAN.REGIONAL--Soportes de ley para la auditoría de cuentas definidos en el Decreto 4747 de 2007, Anexo 5 de la Resolución 3047 MINPROTECCIÓN de 2008 y demás normas que las aclaren o modifiquen.--La factura debe venir debidamente firmada por quien la expide, legajada con gancho totalmente plástico, foliada en forma consecutiva en la parte superior derecha de cada hoja lapicero negro; para evitar pérdida de soportes individuales y hacer el seguimiento de los mismos en caso de inconsistencias.--Presentar original de la autorización del servicio.--Información de prestaciones de servicios de salud - RIPS. El cual debe cumplir con lo estipulado en la Resolución 3374 de 2000 del MINSALUD y demás normas que lo reglamenten o modifiquen. El sistema que genere el RIPS deberá adicionar en una última columna para las prestaciones "Consulta Médica Especializada primera vez (890202)" y "Consulta Médica Especializada control (890302)" Se debe anexar el CD con el RIPS correspondiente, además del cuadro en Excel según el instructivo 013 del 04/06/13 de la DISAN. **16)** EL CONTRATISTA DEBE SUMINISTRAR A LA Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2 DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO: 1.) Notificar al supervisor del contrato en forma oportuna, respecto de los inconvenientes que se puedan presentar en desarrollo de la ejecución del respectivo contrato. 2.) **Informar al supervisor del contrato semanalmente el valor ejecutado del contrato y cuando el contrato se encuentre en un 80% ejecutado**. 3) Debe reportar al supervisor del contrato los indicadores de la Circular Externa Supersalud 056 y 058 de 2009, así como los Indicadores de calidad en la prestación de servicios, definidos en el Sistema de Información para la Calidad del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención en Salud. 4.) Atender oportuna y eficazmente las solicitudes que le formule la Jefatura de la Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2 o el ordenador del gasto. 5.) **Enviar el primer día hábil de cada semana a la** Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2 **la información de notificación epidemiológica semanal (solo se notifica los casos de usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional). 17)** El contratista Generara de manera mensual estadística de eventos adversos y auditoria al 100% de estos, comprometiéndose en todos los casos a establecer planes de mejoramiento. **18)** El contratista debe tener disponibilidad de oficina de atención al usuario, y en todo caso cualquier queja interpuesta deber dársele el tramite respectivo del cual se enviar copia al supervisor del contrato, o en su defecto a la oficina de garantía y calidad de la Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2. **19)** El contratista no atenderá pacientes que no cuenten con la debida autorización vigente por parte de la oficina de referencia y contrarreferencia de la Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2, teniendo en cuenta que dicha autorizacion tiene vigencia (06) meses calendario; procedimientos realizados en estas condiciones no serán cancelados por el CONTRATANTE. **20)** Disponer de los indicadores de calidad en la prestación de servicios, definidos en el Sistema de Información para la Calidad del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención en Salud e implementar sus propios programas de Auditoria de conformidad con el Decreto 1011 de 2006 y demás normas que lo modifiquen, adicionen o complementen. **21)** Presentar el resultado del análisis de los eventos adversos que sean requeridos por la Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2, dentro de los treinta (30) días siguientes a la solicitud, así mismo asistir a la cita concertada para cierre de esos casos. **22)** Presentar el plan de mejoramiento derivado de las

visitas de calidad realizadas por la Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2 y el resultado de la ejecución del mismo, en los casos en los que haya lugar. **23)** Garantizar y respetar los derechos de los pacientes de conformidad con la Ley 23 de 1981, la Circular Externa Conjunta 0016 de 2013 y demás normas que las modifiquen, adicionen o sustituyan. **24)** El PRESTADOR se compromete a recolectar y reportar mensualmente al Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2, el registro por persona de las actividades de Protección Específica, Detección Temprana y la aplicación de las Guías de Atención Integral de las enfermedades de interés en salud pública de obligatorio cumplimiento, según el Anexo Técnico No. 1 que hace parte integral de la Resolución No. 4505 de 2012, expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social. Dicho reporte deberá ser enviado a LA Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2 dentro de los primeros diez (10) días calendario mediante él envió al correo electrónico deuil.rases-epi@policia.gov.co. **25)** Capacitar a su personal en el registro y soporte clínico relacionado con las actividades de Proyección Especifica, Detección Temprana y la aplicación de las Guías de Atención Integral de las enfermedades de interés en salud pública de obligatorio cumplimiento. **26)** Reportar de manera escrita, en un plazo no mayor a quince (15) días previos al registro, la novedad de cierre de los servicios de urgencias y hospitalización, en caso de que estos hayan sido contratados por la Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2 , lo anterior según lo establece la Resolución 003100 de 2019 "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud". **27)** Verificar la calidad de afiliado del usuario que solicite ser atendido haciendo uso de los mecanismos de validación de derechos dispuestos por la Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2. **28)** Las Actividades, Intervenciones, Procedimientos y Medicamentos no contemplados en el Plan de Beneficios en Salud y que hayan sido ordenados en fallos de tutela y/o medidas provisionales deberán cumplirse estrictamente conforme lo ordene la providencia del Juez de Conocimiento, e informará a la Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2 para que esta genere la autorización. **29)** Prestar el servicio de urgencias a los usuarios del la Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2, e informar y reportar el ingreso de sus afiliados al servicio de urgencias, incluyendo las urgencias por eventos catastróficos dentro de las veinticuatro (24) horas hábiles siguientes al ingreso, de acuerdo a lo señalado en el Decreto 4747 de 2007, la Resolución 3047 de 2008 y demás normas que lo adicionen, aclaren, modifiquen o sustituyan. **30)** Reportar la capacidad instalada de los servicios objeto de contratación, conforme al REPS. **31)** Prestar atención a los pacientes del programa de VIH (Gestantes, pacientes con Tuberculosis, hijos de madre VIH menores de 18 meses), de acuerdo a las guías de manejo, establecidas por el MSPS, para cada una de las patologías; realizando y reportando los laboratorios y seguimientos del usuario, su familia y la gestión del riesgo de acuerdo a las frecuencias establecidas y como mínimo una vez cada doce (12) meses y detección temprana de acuerdo a la normatividad vigente, se deberá enviar reporte al correo deuil.rases-rco@policia.gov.co, los primeros 5 de cada mes. **32)** Realizar gestión del riesgo y detección temprana, para el diagnóstico oportuno de las enfermedades precursoras de la Enfermedad Renal Crónica (ERC), Hipertensión Arterial y Diabetes; realizando y reportando los exámenes de laboratorio y seguimientos del usuario, su familia y la gestión del riesgo de acuerdo a las frecuencias establecidas y como mínimo una vez cada 12 meses. **33)** Realizar detección temprana de cáncer de cuello uterino y mama, informando a la Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2 oportunamente los resultados para definir plan de manejo. **34)** Destinar los recursos entregados para la ejecución de los servicios contratados, velando en todo momento por el manejo acertado, correcto y racional de los mismos. **35)** Cumplir con la oportunidad pactada en la prestación de los servicios objeto del presente contrato. **36)** Identificar complicaciones derivadas de la atención, y en caso de requerir otro nivel de complejidad, informar a LA Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2, este hecho. **37)** Solicitar autorización a la Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2de cualquier remisión de pacientes que se requiera efectuar a otro nivel de complejidad. **38)** Mantener vigente, durante todo el término de duración del contrato, su habilitación como prestador de servicios de salud e informar a más tardar al día hábil siguiente de la ocurrencia de cualquier modificación que se genere respecto

de la habilitación. La Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2 podrá verificar en cualquier momento la habilitación, las condiciones de prestación del servicio y las instalaciones del PRESTADOR. En este sentido, El PRESTADOR se obliga a declarar los servicios habilitados y reportar las novedades frente a los mismos a los órganos de control; cualquier incumplimiento de esta obligación constituirá causal válida de terminación unilateral del contrato por parte de LA Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2, sin perjuicio de las acciones a que haya lugar. **39)** Suministrar en forma oportuna y por el medio más expedito a LA Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2 la información para responder las peticiones, quejas y reclamos de los afiliados y de las Entidades de Control y/o Autoridades Judiciales, y en general dar respuesta escrita a las solicitudes que formule LA Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2 con ocasión de la ejecución del contrato, en un término no superior a cinco (5) días hábiles o en el término dispuesto por la entidad de control y/o autoridad judicial. **40)** Apoyar y facilitar las labores de auditoría, supervisión, evaluación y control que LA Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2 realice en forma directa, asistiendo y participando de los comités que cite LA Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2 y/o en aquellos que acuerden las partes. Las recomendaciones que se deriven de dichos comités deben ser implementadas por el PRESTADOR, quien deberá informar a LA Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2 la implementación de las recomendaciones dentro del mes siguiente a su solicitud. **41)** Informar oportunamente a LA Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2 los casos de presunta suplantación o fraude de usuarios y prestar toda su colaboración en la prevención y seguimiento de fraudes, así como en la identificación y obtención de materiales probatorios. **42)** Suministrar oportunamente la información relacionada con la prestación de servicios de salud derivada de accidentes de tránsito y enfermedades catastróficas. **43)** Informar cuando se presente a LA Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2 sobre el fallecimiento de usuarios que se produzca en sus instalaciones o bajo su tratamiento al correo electrónico que se designe para tal efecto, adjuntando copia del certificado de defunción. Sin perjuicio del reporte que se debe realizar a través de la herramienta SIVIGILA del Instituto Nacional de Salud de conformidad con la normatividad vigente. **44)** Proveer la información solicitada de forma clara, y oportuna conforme a los plazos establecidos, tal y como lo dispone el artículo 114 de la Ley 1438 del 2011. **45)** Permitir a LA Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2 la consulta de la información relacionada con el estado de salud y la prestación de los servicios a los afiliados de LA Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2, facilitando copia de la historia clínica y anexos de ésta, en medio magnético o físico, con el fin de dar trámite a requerimientos judiciales y prejudiciales, requerimientos de autoridades administrativas y labores de auditoría médica efectuada por LA Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2. Así mismo, el PRESTADOR se compromete a suministrar la copia de la historia clínica a LA Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2, dentro de los plazos impuestos por la autoridad Judicial o Administrativa. **46)** Suministrar mensualmente, con la radicación de la cuenta de cobro, los Registros Individuales de Prestación de Servicios (RIPS), para dar cumplimiento a las obligaciones y condiciones delimitadas en el parágrafo 2º del artículo 44 de la Ley 1122 de 2007 y demás normas que lo adicionen, aclaren, modifiquen o sustituyan. **47)** El PRESTADOR permitirá que LA Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2 consulte información relacionada con el PAMEC y el SIC en el marco del SOGC, de acuerdo a la normatividad vigente y a las que lo modifiquen o sustituyan. Enviar copia de la notificación de los eventos de vigilancia y salud pública, con el fin de obtener oportunidad en la información de los eventos sujetos a vigilancia. Esta notificación se reporta los lunes o el primer día hábil, en caso de festivo, de cada semana, al correo electrónico que disponga para tal efecto LA Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2. Lo anterior no exime al PRESTADOR del cumplimiento del Decreto 3518 de 2006, en cuanto a los reportes de estos eventos. **48)** Cumplir con las medidas de atención y reporte a las autoridades competentes de los casos de violencia de acuerdo a lo establecido en la Ley 1257 de 2008, Decreto 4796 y 4799 de 2011, Decreto 2734 de 2012 y la Resolución 459 de 2012 y demás normas que las adicionen, sustituyas o modifiquen. **49)** Realizar consulta externa ambulatoria para las víctimas de violencia sexual sin distingo de sexo, edad, raza, idioma, religión, opiniones políticas o de cualquier índole, origen social, posición económica o condición social. Para eso se

debe registrar las acciones de la víctima que puedan tener implicaciones médico-legales y los demás registros, según el reglamento técnico para el abordaje forense integral en la investigación del delito sexual, según la Resolución 459 de 2012. **50)** El PRESTADOR autoriza la inclusión de su nombre en el cuadro de prestadores adscritos a la red de servicios de salud de LA Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2, incluyendo en él su dirección, portafolio de servicios ofrecidos u otras características especiales y permitirá el uso de elementos publicitarios e informativos de LA Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2 en las instalaciones del PRESTADOR, en el lugar y de la forma definida de común acuerdo entre las partes. **51)** El PRESTADOR deberá abstenerse de prestar, prescribir o realizar con cargo a LA Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2 los servicios correspondientes a aquellas actividades, procedimientos, intervenciones y medicamentos que no tengan por objeto contribuir al diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de la enfermedad, así como tratamientos médicos, quirúrgicos o terapéuticos que involucren medicamentos no aprobados por el INVIMA y/o esquemas terapéuticos o protocolos de atención no aprobados por las sociedades científicas. Tampoco aquellos considerados como cosméticos, estéticos o suntuarios, y en general, aquellos no autorizados, previo el cumplimiento de los trámites legales requeridos. **52)** Incluir a sus trabajadores al régimen de seguridad social Integral y mantener su vinculación; el PRESTADOR será el único responsable por la asunción de los costos de afiliación y vinculación permanente. El PRESTADOR deberá remitir certificación suscrita por el revisor fiscal o contador y el representante legal, en la cual se indique el cumplimiento de esta obligación. **53)** El servicio farmacéutico debe manejarse de acuerdo a lo prescrito por el Decreto 2200 de 2005 y la Resolución 1403 de 2007 y demás normas que lo modifiquen, sustituyan o complementen. **54)** Someterse a la codificación estipulada por la norma vigente, código único de medicamentos (CUM), es decir los medicamentos deben ser identificados de ésta manera, desde el momento de la oferta hasta el pago de la factura. **55)** Todas las actuaciones del PRESTADOR deben sujetarse a las normas de regulación de precios de medicamentos expedidas por el Gobierno Nacional. **56)** En caso que durante la vigencia del contrato se expida norma regulatoria para la elaboración, manejo y dispensación de insumos, El Contratista deberá acogerse a dicha normatividad, sin que sea necesario modificar el presente contrato. **57)** Diligenciar el consentimiento informado para cada paciente, de acuerdo con lo dispuesto en la Ley y en la jurisprudencia. **58)** Brindar atención preferencial a las gestantes, recién nacidos, niños, niñas, adolescentes, discapacitados y adulto mayor en todos los servicios asistenciales y administrativos. Así mismo, proteger en todo momento los derechos constitucionales de las niñas, niños y adolescentes, en especial, los referentes a la salud y a la vida en condiciones de calidad y de dignidad. **59)** Responder legalmente por cualquier perjuicio que le acaeciere al usuario durante su estancia o estadía en las instalaciones donde suministre servicios el PRESTADOR, atribuible a dolo o negligencia así sea levísima, previa orden judicial. **60)** Dar estricta aplicación a los procedimientos establecidos por la normatividad legal vigente respecto de la cadena de custodia, a saber, el artículo 255 de la Ley 906 de 2004, Resolución 06394 de 2004, Ley 1146 de 2007, Resolución 1776 de 2008 y demás normas que las modifiquen, adicionen, aclaren o sustituyan. **61)** Dar estricto cumplimiento a las normas sobre salud ocupacional. **62)** EL PRESTADOR se obliga a no emplear o usar los datos personales e información de los usuarios en fines diferentes al objeto del contrato, lo anterior sin perjuicio a lo establecido denominada como Protección de Datos Personales. **63)** EL PRESTADOR se compromete a permitir el ingreso de los auditores concurrentes a sus instalaciones, áreas o servicios, y se compromete a facilitar el proceso de auditoría concurrente de acuerdo con la normatividad vigente. **64)** EL PRESTADOR garantizará que el personal destinado para la ejecución del servicio contratado está debidamente capacitado, con la experiencia suficiente y necesaria, así como también, que cuenta con la debida autorización por el ente de control competente para desempeñar sus funciones. **65)** Garantizar la atención de recién nacidos, para lo cual deberá cumplir con lo establecido en los artículos 10, 23, 24 y 25 del Acuerdo 415 de 2009 de la CRES y demás normas que las modifiquen aclaren, adicionen o sustituyan. **66)** Cumplir con las exigencias legales y éticas del manejo de la Historia Clínica de los pacientes. **67)** EL PRESTADOR tendrá a cargo la retroalimentación y actualización de

las historias clínicas, la cual deberá diligenciar con la información de los pacientes de forma clara, veraz y acertada. Adicionalmente, el PRESTADOR se obliga a registrar las novedades que se presenten con ocasión a la atención prestada por ésta. En virtud de lo anterior, el PRESTADOR deberá responder ante LA Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2 por inexactitudes, confusiones, datos incorrectos y no actualizados, así como, las demás inconsistencias que conlleven a error a LA Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2 o a cualquier tercero. **68)** EL PRESTADOR se obliga a presentar y suministrar información veraz. **69)** Presentar los informes a la Dirección o Coordinación Departamental o al área del nivel Nacional competente en la periodicidad que solicite LA Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2 y/o conforme lo dispuesto en el presente contrato y sus anexos. **70)** No usar el nombre de LA Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2 para justificar ante sus proveedores o terceros el cumplimiento de sus obligaciones u otros asuntos internos. **71)** EL PRESTADOR garantizará que los servicios contratados en el presente contrato, sean acordes y complementarios con el nivel de complejidad que requiere cada procedimiento. **72)** Los medicamentos que sean prescritos a los afiliados y beneficiarios de LA Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2 por parte de los profesionales de la salud del PRESTADOR, deberán cumplir con los requisitos establecidos en el Artículo 17 del Decreto 2200 de 2005 que regula la prestación del servicio farmacéutico, incorporando en cada formulación como mínimo los siguientes datos: 1. Nombre del prestador de servicios de salud o profesional de la salud que prescribe, dirección y número telefónico o dirección electrónica. 2. Lugar y fecha de la prescripción. 3. Nombre del paciente y documento de identificación. 4. Número de la historia clínica. 5. Tipo de usuario (subsidiado) 6. Nombre del medicamento expresado en la Denominación Común Internacional (nombre genérico). 7. Concentración y forma farmacéutica. 8. Vía de administración. 9. Dosis y frecuencia de administración. 10. Período de duración del tratamiento. 11. Cantidad total de unidades farmacéuticas requeridas para el tratamiento, en números y letras. 12. Indicaciones que a su juicio considere el prescriptor. 13. Vigencia de la prescripción. 14. Nombre y firma del prescriptor con su respectivo número de registro profesional, así como la norma que adicione, modifique, aclare o sustituya la normatividad aquí señalada. **73)** Es obligación por parte del CONTRATISTA publicar en la página de Contratación SECOP II, (en el proceso de referencia) la factura y/ o cuenta de cobro (incluyendo parafiscales), antes de que finalice la fecha límite, la cual se relaciona más adelante. De no publicar la factura, no se podrá dar trámite a la misma para ser obligada; de acuerdo a lo establecido en la GUIA RAPIDA DE GESTION CONTRACTUAL PARA PROVEEDORES EN EL SECOP II, en el punto IV. Envío de Facturas. **74)** El **CONTRATISTA** deberá presentar la factura electrónica validada previamente por la DIAN, como requisito necesario para el pago de los bienes y/o servicios contratados, conforme con las disposiciones señaladas en el Decreto 358 del 5 de marzo de 2020, en concordancia, con lo dispuesto en la Resolución No. 000042 del 5 de mayo de 2020. **75)** Las demás obligaciones que de la naturaleza del presente contrato se deriven o impongan las normas legales. **DECIMA PRIMERA – DERECHOS DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2** 1) Supervisar el desarrollo y ejecución del presente contrato y acceder a los documentos e información que soportan la labor del CONTRATISTA 2) Solicitar y recibir información técnica respecto de los bienes y/o servicios y demás del CONTRATISTA en desarrollo del objeto del presente contrato 3) Rechazar los bienes y/o servicios recibidos cuando no cumplan con los requerimientos técnicos exigidos **DECIMA SEGUNDA - OBLIGACIONES GENERALES DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2**: 1) Poner a disposición del **CONTRATISTA** los bienes y lugares que se requieran para la ejecución 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 y/o servicio y demás del **CONTRATISTA** en desarrollo del objeto contractual 9) Incluir aquellas obligaciones propias de cada proceso que coadyuven al cumplimiento de las obligaciones contractuales 10) Rechazar los servicios cuando no cumplan con los requerimientos técnicos exigidos 11) Entregar el modelo de atención definido por la entidad responsable del pago SSPN según instructivo 009 del 06/03/2014 DISAN – AGESA-70 *"Modelo de atención en Salud familiar con enfoque de riesgos de la Policía Nacional Lineamientos para la red externa"*. **DÉCIMA TERCERA RESERVA DEL PRESENTE CONTRATO:** El CONTRATISTA se obliga para con LA NACIÓN - POLICÍA NACIONAL – DIRECCIÓN DE SANIDAD – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2 a no suministrar ninguna clase de información o detalle a terceros y a mantener como documentación reservada todos los aspectos que conozca en el cumplimiento del presente contrato así como los asuntos técnicos e instalaciones de LA NACIÓN - POLICÍA NACIONAL – DIRECCIÓN DE SANIDAD – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2 conocidos o que llegaren a ser conocidos por el contratista durante el desarrollo y con posterioridad a la ejecución del contrato Igualmente y en virtud de lo previsto en el artículo 133 de la Ley 1474 de 2011 queda expresamente prohibida la promoción u otorgamiento de cualquier tipo de prebendas dádivas a trabajadores de las entidades del Sistema General de Seguridad Social en Salud y trabajadores independientes sean estas en dinero o en especie por parte de las Entidades Promotoras de Salud Instituciones Prestadoras de Salud empresas farmacéuticas productoras distribuidoras comercializadoras u otros de medicamentos insumos dispositivos y equipos que no esté vinculado al cumplimiento de una relación laboral contractual o laboral formalmente establecida entre la institución y el trabajador de las entidades del Sistema General de Seguridad Social en Salud **DÉCIMA CUARTA INDEMNIDAD:** El CONTRATISTA se obliga a mantener indemne a la POLICÍA NACIONAL de cualquier reclamación proveniente de terceros que tenga como causa sus actuaciones **DÉCIMA QUINTA MONEDA DEL CONTRATO:** La moneda del presente contrato es la indicada en el Anexo No. 1 DATOS DEL CONTRATO **DECIMA SEXTA CESIONES Y SUBCONTRATOS:** El CONTRATISTA no podrá ceder en todo o en parte el presente contrato a persona alguna natural o jurídica nacional o extranjera sin previa autorización escrita de la POLICÍA NACIONAL REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2 pudiendo esta reservarse las razones que tenga para negar dicha autorización La celebración de subcontratos no relevará al CONTRATISTA de las responsabilidades que asume en virtud del presente contrato La POLICÍA no adquirirá relación alguna con los subcontratistas **DECIMO SEPTIMA INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES:** El CONTRATISTA declara bajo la gravedad del juramento la cual se entenderá cumplida con la suscripción del presente contrato que no se halla incurso en ninguna de las causales de inhabilidad o incompatibilidad señaladas en la Ley **DECIMO OCTAVA SUSPENSIÓN TEMPORAL:** Las partes podrán suspender temporalmente el plazo de ejecución del contrato cuando se presenten causas que impidan la ejecución temporal o transitoria por ocurrencia de un imprevisto o hecho inevitable; una vez establecida en debida forma la causal se suscribirá una acta entre las partes donde conste el evento su causa el término de la suspensión y aquellas previsiones que se consideren necesario consignar El tiempo de suspensión no se computará para los efectos del plazo extintivo del presente contrato Para el reinicio de la ejecución y superada la situación que originó la suspensión del plazo de ejecución se suscribirá la correspondiente acta de reinicio **DECIMO NOVENA SOLUCIÓN DE CONFLICTOS:** Si con ocasión del desarrollo y ejecución del contrato sugieren diferencias o discrepancias entre las partes estas se comprometen a utilizar los mecanismos de solución directa previstos en el artículo 68 de la Ley 80 de 1993 , Incisos 1o. y 2o. derogados al ser derogado el artículo 226 del Estatuto de los Mecanismos Alternativos de Solución de Conflictos - Decreto Extraordinario 1818 de 1998 por el artículo 118 de la Ley 1563 de 2012.

VIGÉSIMA PERFECCIONAMIENTO LEGALIZACIÓN Y EJECUCIÓN: Para el **perfeccionamiento** del presente contrato se requiere de las firmas de las partes y del correspondiente registro presupuestal Para su **legalización** se requiere de la presentación de la certificación de CUMPLIMIENTO DE PAGOS AL Sistema de Seguridad Social en Salud Pensiones y Riesgos Profesionales y con los aportes parafiscales de conformidad a lo establecido en los Decretos No 780 de 2016 y 1273 de 2018 emitidos por el Ministerio de Salud y Protección Social y para su **ejecución** se requiere de de la carta de inicio del presente contrato expedida por la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2 **VIGÉSIMA PRIMERA DOCUMENTOS:** Entre otros los documentos que a continuación se relacionan se consideran para todos los efectos parte integrante del presente contrato y en consecuencia producen sus mismos efectos u obligaciones jurídicas y contractuales **1)** Invitación a presentar oferta **2)** Anexos del contrato **3)** Documentos que suscriban las partes **VIGÉSIMA SEGUNDA IMPUESTOS:** El CONTRATISTA pagará todos los impuestos tasas contribuciones y similares que se deriven de la ejecución del contrato de conformidad con la ley colombiana **VIGÉSIMA TERCERA LIQUIDACIÓN:** El presente contrato se podrá liquidar de conformidad con lo señalado en los artículos 60 de la Ley 80 de 1993 Artículo modificado por el artículo 217 del Decreto 19 de 2012 y artículo 11 de la Ley 1150 de 2007. **VIGÉSIMA CUARTA VEEDURÍAS CIUDADANAS:** El presente contrato está sujeto a la vigilancia y control ciudadano en los términos que señala el artículo 66 de la Ley 80 de 1993. **VIGÉSIMA QUINTA RÉGIMEN LEGAL:** Este contrato se regirá por el Estatuto General de Contratación Administrativa vigente y sus decretos reglamentarios las leyes de presupuesto en general las normas civiles y comerciales vigentes las demas normas concordantes que rijan o lleguen a regir los aspectos del presente contrato y las disposiciones de la Policía Nacional que apliquen **VIGESIMA SEXTA: DOMICILIO CONTRACTUAL:** Para todos los efectos las partes acuerdan como domicilio contractual la ciudad de Neiva para constancia de lo anterior se firma en un (1) original y copia en Neiva - Huila a los 09 SEP 2021

LA POLICÍA NACIONAL

Mayor **CRISTIAN HERNANDO ALVAREZ ZAMBRANO**
Jefe Regional de Aseguramiento En Salud Nº 2 (E)

CONTRATISTA

Doctora **CRISTHIAN RENE SALAS GUTIERREZ**
Gerente E.S.E HOSPITAL SAN ANTONIO TARQUI
Cédula de ciudadanía No. 1.080.181.913 de Gigante-Huila

Proyectó: SI Edier Cedeño Rivas / Analista de contratos
Revisado por: TE Maverlene Olave Cupides / Responsable Grupo de Contratos
CT Ciro Andres Correa Hernandez / Defensa administrativa (E)
Aprobado por: CPS Laura Victoria Bernal Lugo
Fecha de Elaboración: Septiembre /2021

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 85-5-20114-21 CELEBRADO ENTRE LA NACION - POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2 Y LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN ANTONIO DE TARQUI CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD HOSPITALARIOS, AMBULATORIOS Y DE URGENCIAS DE BAJA COMPLEJIDAD PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL PERTENECIENTES A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2 - EN EL MUNICIPIO DE TARQUI-HUILA.

ANEXO No1 "DATOS DEL CONTRATO"

CONTRATO	**85-5-20114-21**
CONTRATANTE	LA NACION-POLICIA NACIONAL–DIRECCION DE SANIDAD-REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2
NIT	900.419.719.1
REPRESENTANTE LEGAL Y/O DELEGADO	Mayor **CRISTIAN HERNANDO ALVAREZ ZAMBRANO**
CEDULA DE CIUDADANÍA No	CC 7.318.436 de Chiquinquira-Boyaca
CARGO	Jefe Regional de Asegurameinto en Salud No. 2 (E)
DISPOSICION DE NOMBRAMIENTO	Orden interna No. 145 de fecha 30 de agosto del año 2021
DELEGACIÓN DEL GASTO	Resolución No. 00277 del 27 de enero de 2020 emanada del Director General de la Policía Nacional
CONTRATISTA	**NOMBRE:** E.S.E HOSPITAL SAN ANTONIO **NIT**: 891.180.232 -6 **GERENTE**: CRISTHIAN RENE SALAS GUTIERREZ **DOC. IDENTIDAD**: C.C. 1.080.181.913 de Gigante – Huila **CIUDAD NOTIFICACIÓN**: Tarqui - Huila **DIRECCIÓN**: Calle 1 No.6-68 **TELEFONO**: 0988329188 **CORREO:** esesanantoniotarqui@yahoo.es **TARIFAS OFERTADAS**: Tarifas SOAT Vigentes y tarifas Institucionales **PORTAFOLIO DE SERVICIOS:** Servicios de salud de Baja Complejidad.
CONSIDERANDOS	Que el presente contrato se deriva del PROCESO **PN RASES Nº 2 CD 055 2021**
SUPERVISOR DEL CONTRATO	La supervisión del Contrato que se llegue a suscribir como resultado de la definición del proceso de contratación estará a cargo de la señora Patrullera DIANA MARCELA MENDEZ PARRA responsable del ESPRI Garzon o quien haga sus veces o con quien con posterioridad designen el ordenador del gasto, quien verificará la ejecución idónea y el cumplimiento del objeto del contrato de acuerdo con las funciones asignadas para el efecto, de acuerdo a lo descrito en el Articulo 44 SUJETOS DISCIPLINABLES de la Ley 1474 de 2011 y la Resolución 00090 del 15 de enero de 2018 " Por la cual se actualiza, modifica y complementa el Manual de Contratación de la Policía Nacional adoptado mediante Resolución 03049 de 2014".
CLAUSULA PRIMERA- OBJETO	El objeto del presente proceso es PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD HOSPITALARIOS, AMBULATORIOS Y DE URGENCIAS DE BAJA COMPLEJIDAD PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL PERTENECIENTES A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2 - EN EL MUNICIPIO TARQUI – HUILA.
CLAUSULA TERCERA- VALOR	Para efectos legales y presupuestales el valor estimado del contrato es la suma de **SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($7.500.000.00) M/LEGAL** distribuidos de la siguiente manera: Un valor de **($5.000.000,00)** para la vigencia 2021 y un valor de **($2.500.000,00)** para la vigencia 2022
CLAUSULA CUARTA- FORMA DE PAGO	La Regional de Aseguramiento en Salud No. 2, pagará el valor del contrato que resulte del presente proceso a favor del contratista después de verificada la relación de la documentación enviada mensualmente de acuerdo con le

ANEXO No1 "DATOS DEL CONTRATO"

CONTRATO	**85-5-20114-21**
CONTRATANTE	LA NACION-POLICÍA NACIONAL–DIRECCION DE SANIDAD-REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2
NIT	900.419.719.1
REPRESENTANTE LEGAL Y/O DELEGADO	Mayor **CRISTIAN HERNANDO ALVAREZ ZAMBRANO**
CÉDULA DE CIUDADANÍA No	CC 7.318.436 de Chiquinquira-Boyaca
CARGO	Jefe Regional de Asegurameinto en Salud No. 2 (E)
DISPOSICION DE NOMBRAMIENTO	Orden interna No. 145 de fecha 30 de agosto del año 2021
DELEGACIÓN DEL GASTO	Resolución No. 00277 del 27 de enero de 2020 emanada del Director General de la Policía Nacional
CONTRATISTA	**NOMBRE:** E.S.E HOSPITAL SAN ANTONIO **NIT**: 891.180.232 -6 **GERENTE**: CRISTHIAN RENE SALAS GUTIERREZ **DOC. IDENTIDAD**: C.C. 1.080.181.913 de Gigante – Huila **CIUDAD NOTIFICACIÓN**: Tarqui - Huila **DIRECCIÓN**: Calle 1 No.6-68 **TELEFONO**: 0988329188 **CORREO:** esesanantoniotarqui@yahoo.es **TARIFAS OFERTADAS**: Tarifas SOAT Vigentes y tarifas Institucionales. **PORTAFOLIO DE SERVICIOS:** Servicios de salud de Baja Complejidad.
CONSIDERANDOS	Que el presente contrato se deriva del PROCESO **PN RASES Nº 2 CD 055 2021**
SUPERVISOR DEL CONTRATO	La supervisión del Contrato que se llegue a suscribir como resultado de la definición del proceso de contratación estará a cargo de la señora Patrullera DIANA MARCELA MENDEZ PARRA responsable del ESPRI Garzon o quien haga sus veces o con quien con posterioridad desigen el ordenador del gasto, quien verificará la ejecución idónea y el cumplimiento del objeto del contrato de acuerdo con las funciones asignadas para el efecto, de acuerdo a lo descrito en el Articulo 44 SUJETOS DISCIPLINABLES de la Ley 1474 de 2011 y la Resolución 00090 del 15 de enero de 2018 " Por la cual se actualiza, modifica y complementa el Manual de Contratación de la Policía Nacional adoptado mediante Resolución 03049 de 2014".
CLAUSULA PRIMERA- OBJETO	El objeto del presente proceso es PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD HOSPITALARIOS, AMBULATORIOS Y DE URGENCIAS DE BAJA COMPLEJIDAD PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL PERTENECIENTES A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2 - EN EL MUNICIPIO TARQUI – HUILA.
CLAUSULA TERCERA- VALOR	Para efectos legales y presupuestales el valor estimado del contrato es la suma de **SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($7.500.000.00) M/LEGAL** distribuidos de la siguiente manera: Un valor de **($5.000.000,00)** para la vigencia 2021 y un valor de **($2.500.000,00)** para la vigencia 2022.
CLAUSULA CUARTA- FORMA DE PAGO	La Regional de Aseguramiento en Salud No. 2, pagará el valor del contrato que resulte del presente proceso a favor del contratista después de verificada la relación de la documentación enviada mensualmente de acuerdo con la

entrega, dentro de los sesenta días (60) días calendario siguientes a la radicación de la factura comercial en la Ventanilla Única - Central de Cuentas de la regional de Aseguramiento en Salud Nº 2, ubicada en la Carrera 22 sur No. 26 a -21 Barrio Fronteras del Milenio en Neiva, acompañada de la constancia recibido a satisfacción expedida por el supervisor del contrato, cumplidos los trámites administrativos y fiscales vigentes, teniendo en cuenta el derecho a turno y la programación del Plan Anual de Caja (PAC).

De igual forma y teniendo en cuenta la Guía de Lineamientos para la radicación y obligación de Cuentas Médicas (1AR-GU-0002) de la Policía Nacional, El Contratista deberá tener en cuenta las siguientes Condiciones:

FACTURACIÓN O DOCUMENTO EQUIVALENTE: La radicación de la factura de venta o factura electrónica, si está obligado por legislación tributaria, que cumpla con los requisitos establecidos en el Código de Comercio (arts. 621, 774 y demás concordantes) y Estatuto Tributario (arts. 616 – 1, 617 y conexos) y lo dispuesto en la Directiva Presidencial No. 09 DE 2020 " LINEAMIENTOS PARA EL PAGO A LOS PROVEEDORES DEL ESTADO", impresa y en medio magnética de los servicios prestados, o el documento equivalente, se debe hacer dentro de los diez (10) primeros días calendario del mes siguiente a la prestación, la cual como mínimo debe cumplir con:

- El Prestador del Servicio de Salud de la Red externa, deberá cargar los Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud (RIPS) en el módulo de radicación cuentas médicas de la Dirección de Sanidad, (RECUM) **https://recum.policia.gov.co:8080/cm/recum/Vista/frLogin.aspx**, con el fin de ser validados siguiendo los lineamientos establecidos para ello, se validará la información de los documentos con la suministrada por la IPS en el módulo de radicación de cuentas médicas, como: número consecutivo de factura, concepto, cantidad y valor.

- Facturas que corresponden a servicios médicos por contrato deben ser entregadas en medio físico los primeros diez (10) días hábiles de cada mes, cuando se trate de documentación de servicios sin respaldo presupuestal (urgencia médica) deben ser entregadas en medio físico los primeros diez (10) días calendario de cada mes, junto con el certificado de pre radicado del módulo de radicación de cuentas médicas, en la ventanilla única de Central de Cuentas de donde corresponde la ordenación del gasto, con los siguientes soportes:

- Factura (de acuerdo a la normatividad establecida y los requisitos de Ley artículos 616- 1,616-3 617 y 618 E. T; artículos 772, 773, 774 Código de Comercio, Modificado Ley 1231 de 2008), este documento debe estar a nombre de la unidad de Sanidad, con el respectivo NIT y soportes de conformidad con lo establecido en la Resolución 3047 de 2008 MINSALUD, Instructivo 013 de 2013 – DISAN o la norma que la adicione, modifique o sustituya.

	• Certificación aportes parafiscales. • Fotocopia de la cedula del representante legal. • Certificación bancaria vigente. (en caso de modificar informar oportunamente para el trámite 5 días hábiles antes). • Planilla de radicación de pacientes en formato especificado sin ser modificado. (1AR-FR-0028 RADICACION DE CUENTAS MÉDICAS) de forma física y al correo deuil.upres-cue@policia.gov.co El valor total e individual de la planilla debe corresponder a los valores de las facturas físicas. • Certificación de la revisora fiscal actualizada, con copia de la tarjeta profesional del contador, más certificado de junta de contadores vigente. • Soportes de la factura legibles • De acuerdo a la ley 594 del 2.000 por la cual se establece la Ley General de Archivo, la cuenta debe llegar en carpeta preferiblemente de las indicaciones de la institución, (carpeta blanca con 4 alas) sin ningún tipo de ganchos, documentos sin ser perforados, foliada en la parte superior derecha con lápiz No. 2 a partir del consecutivo No. 7 máximo hasta 250 folios por carpeta; de igual forma se aclara que cada cuenta debe venir en una carpeta diferente, independientemente si los folios de las misma son una cantidad mínima. Si la cuenta de cobro sobrepasa los 250 folios ésta debe dividirse en varias carpetas y continuar con el consecutivo de foliación del primer tomo. • El Contratista a quien se le adjudique el presente proceso deberá cargar la respectiva cuenta de cobro en la PLATAFORMA SECOP II con el fin de que ésta sea verificada por el supervisor del contrato y poder realizar el respectivo pago". Si la carpeta tiene más de tres (3) tomos cada uno de 250 folios, su foliado será a partir del consecutivo No. 10 en adelante. De igual forma esta cuenta NO DEBE portar material abrasivo metálico (ganchos de cosedora y clic) ya que los mismos deterioran los documentos. Las facturas que hacen parte del contrato se deben separar de aquellas que hacen parte de servicios prestados por urgencias. Adicionalmente, se solicitan los siguientes soportes en las cuentas de URGENCIAS MÉDICAS: • Formato de información a terceros. • Certificación bancaria. • Fotocopia del RUT. • Fotocopia cédula representante legal. • Notificación de la urgencia o autorización por parte de referencia y contra referencia de la unidad de Sanidad.

	• Listado adicional de soportes según el tipo de servicio facturado, conforme al anexo No.5 de la Resolución 3047 de 2008. **NOTA 1:** El contratante dará trámite a las facturas que no presenten objeciones. **NOTA 2:** El derecho de turno es el orden que la administración tendrá en cuenta para el pago de acuerdo con lo establecido en el artículo 8 numeral 1 de la ley 1150 de 2007, "*por medio de la cual se introducen medidas para la eficiencia y la transparencia en la Ley 80 de 1993 y se dictan otras disposiciones generales sobre la contratación con Recursos Públicos*". **OBJECIONES Y GLOSAS**: En el evento de que se presenten glosas u objeciones transitorias, éstas deberán ser respondidas y tramitadas según los términos establecidos en el artículo 57 de la Ley 1438 de 2011, contados a partir de la fecha de notificación al CONTRATISTA por parte de la UPRES - HUILA. Las objeciones se cancelarán en la medida que éstas sean aclaradas o soportadas, de acuerdo con lo establecido en la normatividad vigente. (Ver manual único de glosas, devoluciones y respuestas adjunto al componente de Auditoría de Cuentas anexo al presente instructivo). REVISAR FRENTE LEY 1438 ARTÍCULO 57. **CONCILIACIÓN DE GLOSAS** En el evento que se presenten glosas a las cuentas presentadas, estas se tramitarán de conformidad con lo establecido en el ARTÍCULO 57 DE LA LEY 1438 del 19 de enero de 2011, que expresa: *"Las entidades responsables del pago de servicios de salud dentro de los veinte (20) días hábiles siguientes a la presentación de la factura con todos sus soportes, formularán y comunicarán a los prestadores de servicios de salud las glosas a cada factura, con base en la codificación y alcance definidos en la normatividad vigente. Una vez formuladas las glosas a una factura no se podrán formular nuevas glosas a la misma factura, salvo las que surjan de hechos nuevos detectados en la respuesta dada a la glosa inicial.* *El prestador de servicios de salud deberá dar respuesta a las glosas presentadas por las entidades responsables del pago de servicios de salud, dentro de los quince (15) días hábiles siguientes a su recepción, indicando su aceptación o justificando la no aceptación. La entidad responsable del pago, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la recepción de la respuesta, decidirá si levanta total o parcialmente las glosas o las deja como definitivas.* *Si cumplidos los quince (15) días hábiles, el prestador de servicios de salud considera que la glosa es subsanable, tendrá un plazo máximo de siete (7) días hábiles para subsanar la causa de las glosas no levantadas y enviar las facturas enviadas nuevamente a la entidad responsable del pago.* *Los valores por las glosas levantadas total o parcialmente deberán ser cancelados dentro del mismo plazo de los cinco (5) días hábiles siguientes,*

	a su levantamiento, informando al prestador la justificación de las glosas o su proporción, que no fueron levantadas. *Una vez vencidos los términos, y en el caso de que persista el desacuerdo se acudirá a la Superintendencia Nacional de Salud, bien sea en uso de la facultad de conciliación o jurisdiccional a elección del prestador, en los términos establecidos por la ley.* Si no se llegara a una conciliación efectiva en la Unidad Prestadora de Salud Huila o Regional de Aseguramiento en Salud No. 2, la siguiente instancia es el Grupo de Auditoría Médica de la Dirección de Sanidad. **CAUSALES DE NO PAGO**: • Todo servicio ambulatorio (primera vez o control) que no *cuente* con formato de autorización por parte de la central de autorizaciones de la unidad prestadora de salud Huila. • Toda urgencia, que no cuente con código de notificación por parte de la central de autorización del ESPRI, salvo que se hayan agotado los procedimientos de notificación establecidos en el Decreto 4747 MINPROTECCIÓN de 2007 y Resolución 3047 MINPROTECCIÓN de 2008. Atención más allá de la atención inicial de urgencias, si no se han surtido los trámites de notificación previstos en el Decreto 4747/2007. • Todo procedimiento adicional no autorizado, salvo que se haya prestado atendiendo un riesgo inminente para la vida del paciente. • La atención del evento adverso, entendido como "el daño o complicación no intencional consecuencia del cuidado médico o todo aquel derivado del cuidado de la salud y no de la enfermedad misma del paciente" corre por cuenta del prestador, no será cancelado por el Subsistema de Salud de la Policía Nacional (SSPN) • Bien o servicio para administración urgente o tutela, que esté fuera del plan de beneficio del Subsistema de Salud de la Policía Nacional (SSPN), cuando luego de haberse prestado la atención con la inmediatez requerida, no haya sido reportado en el formato del Comité Técnico Científico CTC DISAN (El concepto de favorabilidad para estos casos que emita el CTC, obrará como herramienta de mejoramiento y supervisión, más no como causal de no pago. • Las contempladas en la Resolución 3047 MINPROTECCIÓN de 2008, Resolución 416 MINPROTECCIÓN de 2009 y demás normas que las modifiquen o adicionen. Los pagos se harán a la siguiente cuenta: **NOMBRE BENEFICIARIO:** E.S.E HOSPITAL SAN ANTONIO TARQUI **BANCO**: DAVIVIENDA **TIPO DE CUENTA:** CORRIENTE **NUMERO DE CUENTA:** 0560077369999931
CLAUSULA QUINTA-APROPIACIÓN PRESUPUESTAL	Amparados en el Certificado de Disponibilidad Presupuestal No SIIF No. **23421** y Quipu No. **165** del 09-08-2021, expedido por el Jefe de Presupuesto de la Unidad Prestadora de Salud Huila.

CLAUSULA SEXTA- PLAZO DE EJECUCIÓN	El plazo de ejecución del contrato será hasta el **30 DE JUNIO DE 2022**, contado a partir de la fecha de notificación de la carta de inicio de la ejecución del contrato por parte de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 2.
CLAUSULA SÉPTIMA – VIGENCIA	La vigencia del presente contrato será de cuatro (04) meses adicionales al plazo de ejecución.
CLAUSULA OCTAVA: LUGAR DE PRESTACION DEL SERVICIO	Los servicios de urgencia y hospitalización objeto del presente proceso se prestarán en las instalaciones de la Empresa Social del Estado HOSPITAL SAN ANTONIO TARQUI - HUILA, debidamente habilitado, ubicado en la Calle 1 No.6-68 del Municipio Tarqui Huila, las veinticuatro (24) horas del día, durante la vigencia del contrato. Los demás servicios ambulatorios como los estipula la entidad oferente.
CLAUSULA DECIMA QUINTA: MONEDA DEL CONTRATO	Pesos colombianos

LA POLICÍA NACIONAL

Mayor **CRISTIAN HERNANDO ALVAREZ ZAMBRANO**
Jefe Regional de Aseguramiento En Salud Nº 2 (E)

CONTRATISTA

Doctora **CRISTHIAN RENE SALAS GUTIERREZ**
Gerente E.S.E HOSPITAL SAN ANTONIO TARQUI
Cédula de ciudadanía No. 1.080.181.913 de Gigante-Huila

Proyectó: SI Edgar Cedeño Rivas / Analista de Contratos
Revisado por: TE Mayerline Olave Cubides / Responsable Grupo de contratos
CT Ciro Andres Correa Hermida / Jefe área administrativa (E)
Aprobado por: CPS Laura Victoria Bernal Lugo
Fecha de Elaboración: Septiembre /2021

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 85-5-20114-21 CELEBRADO ENTRE LA NACION - POLICÍA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2 Y LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN ANTONIO DE TARQUI CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD HOSPITALARIOS, AMBULATORIOS Y DE URGENCIAS DE BAJA COMPLEJIDAD PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL PERTENECIENTES A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2 - EN EL MUNICIPIO DE TARQUI-HUILA.

ANEXO No. 2

LISTADO DE OFERTA LISTADO DE MEDICAMNETOS, PROCEDIMIENTOS, LABORATORIOS Y TRASLADOS -E.S.E HOSPITAL SAN ANTONIO TARQUI

Codigo CUPS	SERVICIO PROCEDIMIENTO INTERVENCIÓN O ACTIVIDAD	Tarifa: Decreto 2423/1996 Soat plena Vigente 2021	Código Interno
944900	Acciones socio educativas a grupo sesión	13.500	37704
905701	ACETAMINOFEN AUTOMATIZADO	47.600	19001
903104	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO ALA EN ORINA DE 24 HORAS	64.500	19006
903107	ACIDO FORMICO EN ORINA	110.800	19009
903801	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	17.000	19017
905201	ACIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	63.800	19019
903101	ACIDOS BILIARES TOTALES	14.600	19003
	ACONDICIONAMIENTO FISICO PARA PACIENTES CRONICOS	4.300	PYP019
906203	Adenovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	62.300	19141
905401	AMIKACINA AUTOMATIZADO	43.100	19061
901001	ANTIBIOGRAMA DISCO	31.500	19075
911004	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION COOMBS INDIRECTO RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES EN TUBO	40.000	19593
905303	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO	64.200	19063
993506	ANTISARAMPION Y RUBEOLA POST PARTO	5.200	993506PP
697101	APLICACIÓN DE DIU	58.200	997100
997103	APLICACIÓN FLUOR 5 A 19 AÑOS 1RA VEZ	24.800	997103A
997103	APLICACIÓN FLUOR 5 A 19 AÑOS 2DA VEZ	24.800	997103B
993106	APLICACIÓN NEUMOCOCO	6.500	993106
993522	APLICACIÓN TRIPLE VIRAL POST PARTO	20.400	993522P
890123	APOYO A LA VIGILANCIA DE INDICADORES DE PROTECCION ESPECIFICA Y DETECCCION TEMPRANA	14.800	A20001
890605	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR ENFERMERIA	29.500	890605
890115	Atención [visita] domiciliaria RURAL. Por equipo interdisciplinario para toma de muestras de covid-19 hisopado o aspirado en domicilio incluye epp y traslado de muestra hasta el laboratorio de referencia	450.000	890115R
890105	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA. POR ENFERMERIA	42.600	890105
890103	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA. POR ODONTOLOGIA GENERAL	42.600	890102
890114	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA. POR PROMOTOR DE LA SALUD	23.700	890114
890115	Atención [visita] domiciliaria. Por equipo interdisciplinario para toma de muestras de covid-19 hisopado o aspirado en domicilio incluye epp y traslado de muestra hasta el laboratorio de referencia	420.000	890115
735301	ATENCION DEL PARTO	474.500	735910
890105	ATENCION DOMICILIARIA GESTANTE POR ENFERMERA	42.600	890105E
890101	ATENCION DOMICILIARIA GESTANTE POR MEDICINA GENERAL	93.400	890101E
890108	ATENCION DOMICILIARIA GESTANTE POR PSICOLOGIA	48.000	890108E
890108	ATENCION DOMICILIARIA GESTANTE POR PSICOLOGIA - RURAL	62.400	890108ER
890602	Atención intrahospitalaria especializada de psiquiatría (semanal)	125.400	39136
890305	ATENCION POR ENFERMERIA - APOYO LACTANCIA MATERNA	11.200	890305
890201	ATENCION TELESALUD POR MEDICINA GENERAL	36.300	890201
E890201	Autopsia verbal y certificado de defunción intrahospitalario incluye epp embalaje de cadáver y traslado de muestra al laboratorio de referencia en Neiva	450.000	E890201
901191	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE ZIEHL NEELSEN	16.000	19157
901101	BACILOSCOPIA SERIADA	48.000	191571
903809	Bilirrubina directa	10.600	19159
903809	Bilirrubina total	13.600	19170
599301	Cambio de cateter urinario	31.500	23105
A30005	CAPVEC (Comportamiento Actitudes y practicas Vigilancia Enfermedades Crónicas)	3.100	A30005
1015	CARNET DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	3.600	1015
598001	Cateterismo vesical	31.500	23116
863103	Cauterización de una a tres (verrugas)	43.200	37405
1007	CERTIFICADO MEDICO	3.100	1007
902043	Coagulación tiempo de	14.900	19227
903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	25.500	19232
903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL] ADULTO	25.500	903815A
903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMÁTICO ADULTO	30.000	903816A
903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	29.900	19241
903818	COLESTEROL TOTAL	30.800	19243
903818	COLESTEROL TOTAL ADULTO	30.800	903818A
247100	COLOCACION DE APARATOLOGIA FIJA PARA ORTODONCIA ARCADA SOD	292.800	39605
237300	COLOCACION DE PIN MILIMETRICO SOD	29.600	36708
234102	COLOCACION O APLICACION DE CORONA EN POLICARBOXILATO PARA DIENTES TEMPORALES	39.400	39801

ANEXO No. 2

LISTADO DE OFERTA LISTADO DE MEDICAMNETOS, PROCEDIMIENTOS, LABORATORIOS Y TRASLADOS -E.S.E HOSPITAL SAN ANTONIO TARQUI

Código CUPS	SERVICIO PROCEDIMIENTO INTERVENCIÓN O ACTIVIDAD	Tarifa: Decreto 2423/1996 Soat plena Vigente 2021	Código Interno
944900	Acciones socio educativas a grupo sesión	13.500	37704
905701	ACETAMINOFEN AUTOMATIZADO	47.600	19001
903104	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO ALA EN ORINA DE 24 HORAS	64.500	19006
903107	ACIDO FORMICO EN ORINA	110.800	19009
903801	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	17.000	19017
905201	ACIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	63.800	19019
903101	ACIDOS BILIARES TOTALES	14.600	19003
	ACONDICIONAMIENTO FISICO PARA PACIENTES CRONICOS	4.300	PYP019
906203	Adenovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	62.300	19141
905401	AMIKACINA AUTOMATIZADO	43.100	19061
901001	ANTIBIOGRAMA DISCO	31.500	19075
911004	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION COOMBS INDIRECTO RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES EN TUBO	40.000	19593
905303	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO	64.200	19068
993506	ANTISARAMPION Y RUBEOLA POST PARTO	5.200	993506PP
697101	APLICACIÓN DE DIU	58.200	697100
997103	APLICACIÓN FLUOR: 5 A 19 AÑOS 1RA VEZ	24.800	997103A
997103	APLICACIÓN FLUOR: 5 A 19 AÑOS 2DA VEZ	24.800	997103B
993106	APLICACIÓN NEUMOCOCO	5.500	993106
993522	APLICACIÓN TRIPLE VIRAL POST PARTO	20.400	993522P
990123	APOYO A LA VIGILANCIA DE INDICADORES DE PROTECCION ESPECIFICA Y DETECCCION TEMPRANA	14.800	A20001
890605	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR ENFERMERIA	29.500	890605
890115	Atención [visita] domiciliaria RURAL. Por equipo interdisciplinario para toma de muestras de covid-19 hisopado o aspirado en domicilio incluye epp y traslado de muestra hasta el laboratorio de referencia	450.000	890115R
890105	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA, POR ENFERMERIA	42.600	890105
890103	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA, POR ODONTOLOGIA GENERAL	42.600	890103
890114	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA, POR PROMOTOR DE LA SALUD	23.700	890114
890115	Atención [visita] domiciliaria. Por equipo interdisciplinario para toma de muestras de covid-19 hisopado o aspirado en domicilio incluye epp y traslado de muestra hasta el laboratorio de referencia	420.000	890115
735301	ATENCION DEL PARTO	474.500	735910
890105	ATENCION DOMICILIARIA GESTANTE POR ENFERMERA	42.600	890105E
890101	ATENCION DOMICILIARIA GESTANTE POR MEDICINA GENERAL	93.400	890101E
890108	ATENCION DOMICILIARIA GESTANTE POR PSICOLOGIA	48.000	890108E
890108	ATENCION DOMICILIARIA GESTANTE POR PSICOLOGIA - RURAL	62.400	890108ER
890602	Atención intrahospitalaria especializada de psiquiatría (semanal)	125.400	39136
890305	ATENCION POR ENFERMERIA - APOYO LACTANCIA MATERNA	11.200	890305
890201	ATENCION TELESALUD POR MEDICINA GENERAL	36.300	890201
E890201	Autopsia verbal y certificado de defunción intrahospitalario incluye epp embalaje de cadáver y traslado de muestra al laboratorio de referencia en Neiva	450.000	E890201
901101	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE ZIEHL NEELSEN	16.000	19157
901101	BACILOSCOPIA SERIADA	48.000	191571
903809	Bilirrubina directa	10.600	19169
903809	Bilirrubina total	13.500	19170
599301	Cambio de cateter urinario	31.500	23105
A30005	CAPVEC (Comportamiento Actitudes y practicas Vigilancia Enfermedades Crónicas)	3.100	A30005
1015	CARNET DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	3.600	1015
598001	Cateterismo vesical	31.500	23116
863103	Cauterización de una a tres (verrugas)	43.200	37405
1007	CERTIFICADO MEDICO	3.100	1007
902043	Coagulación tiempo de	14.900	19227
903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	25.500	19237
903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL] ADULTO	25.500	903815A
903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMÁTICO ADULTO	30.000	903816A
903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	29.900	19241
903818	COLESTEROL TOTAL	30.800	19242
903818	COLESTEROL TOTAL ADULTO	30.800	903818A
247100	COLOCACION DE APARATOLOGIA FIJA PARA ORTODONCIA ARCADA SOD	292.800	36505
232300	COLOCACION DE PIN MILIMETRICO SOD	29.600	36208
234102	COLOCACION O APLICACION DE CORONA EN POLICARBOXILATO PARA DIENTES TEMPORALES	39.400	36802

901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	**13.000**	19497
A10202	Condiciones sanitarias ambiente intradomiciliario	**9.000**	A10202
890202	Consejería genética	**37.600**	32119
990204	CONSEJERIA VIH	**5.500**	990204VI
990201	CONSEJERIA VIH POR MD GRAL	**5.500**	990201VI
890303	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA GENERAL	**10.200**	890303
20200	Consulta De Control O De Seguimiento Por Medicina General	**22.100**	890301
890205	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERIA	**19.600**	890205
890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	**36.300**	39141
890203	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL	**24.800**	36101
890203	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL	**17.500**	890203
890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	**52.500**	39143
890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	**59.600**	39145
890703	CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGIA GENERAL	**26.900**	36102
890205	CONSULTA ENFERMERÍA DE PNF HOMBRES	**19.600**	890205PH
890205	CONSULTA ENFERMERIA EXAMEN DE SENO	**11.200**	890205S
890205	CONSULTA ENFERMERIA PNF 1RA VEZ MUJERES	**19.600**	890205PM
890201	CONSULTA MD PNF 1RA VEZ HOMBRES	**22.100**	890201PH
890201	CONSULTA MÉDICA CYD 1RA VEZ MENOR 9 AÑOS	**22.100**	890201CD
890201	CONSULTA MEDICA DE CONTROL DE 10 A 13 AÑOS	**22.100**	890201J1
890201	CONSULTA MEDICA DE CONTROL DE 10 A 24 AÑOS	**22.100**	890201J
890201	CONSULTA MEDICA DE CONTROL DE 14 A 16 AÑOS	**22.100**	890201J2
890201	CONSULTA MEDICA DE CONTROL DE 17 A 21 AÑOS	**22.100**	890201J3
890201	CONSULTA MEDICA DE CONTROL DE 22 A 24 AÑOS	**22.100**	890201J4
890201	CONSULTA MEDICA DE CONTROL DE 25 A 29 AÑOS	**22.100**	890201JP
890201	CONSULTA MEDICA DEL ADULTO	**22.100**	890201A
890201	CONSULTA MÉDICA DIABETES 1RA VEZ	**22.100**	890201DI
890201	CONSULTA MEDICA EXAMEN DE SENO	**22.100**	890201S
890201	CONSULTA MÉDICA HTA 1RA VEZ	**22.100**	890201HT
890201	CONSULTA MEDICA PNF 1 VEZ	**22.100**	890201PM
890201	CONSULTA MEDICA PRENATAL DE 1RA VEZ	**36.300**	890201E
890203	CONSULTA ODONTOLOGICA DE GESTANTE	**24.900**	890203E
890305	CONTROL CYD ENFERMERIA DE 1 A 6 AÑOS	**11.200**	890305CA
890305	CONTROL CYD ENFERMERÍA DE 7 A 9 AÑOS	**11.200**	890305CB
890305	CONTROL CYD ENFERMERIA EN MENOR DE 1 AÑO	**11.200**	890305CD
893108	Control de crecimiento y desarrollo sesión	**29.600**	36513
997310	CONTROL DE PLACA DENTAL	**21.400**	36906
997300	Control de placa y de cepillado	**17.000**	36902
997310	CONTROL DE PLACA: MAYOR DE 20 AÑOS	**17.000**	997310B
890301	CONTROL DEL RN POR MEDICO - 72 HORAS	**22.100**	890301RN
890305	CONTROL DIABETES ENFERMERÍA	**11.200**	890305DI
890301	CONTROL DIABETES MÉDICO	**22.100**	890301DI
890305	CONTROL ENFERMERIA PNF HOMBRES	**11.200**	890305PH
890305	CONTROL ENFERMERÍA PNF MUJERES	**11.200**	890305PM
890305	CONTROL HTA ENFERMERÍA	**11.200**	890305HT
890301	CONTROL HTA MÉDICO	**22.100**	890301HT
890305	CONTROL JOVEN ENFERMERÍA DE 10 A 19 AÑOS	**11.200**	890305J
890305	CONTROL MALARIA ENFERMERÍA	**11.200**	890305MA
890301	CONTROL MEDICO PNF HOMBRES	**22.100**	890301PH
890301	CONTROL MEDICO PNF MUJERES	**22.100**	890301PM
997310	CONTROL PLACA 2 A 19 AÑOS 2a VEZ	**17.000**	997310AB
997310	CONTROL PLACA: 2 A 19 AÑOS 1a VEZ	**17.000**	997310AA
890305	CONTROL PRENATAL POR ENFERMERIA	**11.200**	890305E
890301	CONTROL PRENATAL POR MÉDICO	**22.100**	890301E
890301	CONTROL PUERPERIO POR MÉDICO - 7 DIAS	**22.100**	890301P
890305	CONTROL TBC ENFERMERÍA	**11.200**	890305TU
890301	CONTROL TBC MÉDICO	**22.100**	890301TU
907002	COPROLOGICO	**10.000**	19267
907002	Coprológico Seriado 1	**9.900**	192671
907002	Coprológico Seriado 2	**9.900**	192672
907002	Coprológico Seriado 3	**9.900**	192673
907004	COPROSCOPICO	**39.400**	19273
903821	CREATIN QUINASA TOTAL CK CPK	**23.300**	19283
903822	CREATININA	**17.000**	19280
903895	CREATININA ADULTO	**14.500**	903825A
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**14.500**	19290
902207	CUADRO HEMATICO	**25.000**	902207E
951700	Cuerpo extraño endo ocular (Sweet)	**90.600**	21452
890601	CUIDADO MANEJO INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL	**45.700**	39131
890601	CUIDADO MANEJO INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL	**42.600**	39135
901214	CULTIVO PARA MICOBACTERIAS EN MEDULA OSEA	**59.300**	19316

869500	Curación simple con inmovilización	**53.100**	37401
5DS004	Derechos de sala de yesos	**70.200**	39221
A10303	Desistimular esp a tabaco, alcohol y sustancias psicoactivas	**9.000**	A10303
997301	DETARTRAJE 1RA VEZ	**100.800**	997300A
997301	DETARTRAJE DE 2a. VEZ	**100.800**	997300B
240200	DETARTRAJE SUBGINGIVAL SOD	**100.800**	36303
997301	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL	**17.000**	36901
997301	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL	**100.800**	997300
180100	Drenaje absceso simple o hematoma	**61.700**	27118
861101	Drenaje piel y/o tejidos celular subcutáneo incluye: Absceso superficial hematoma panadizo	**53.600**	37404
881431	ECOGRAFÍA OBSTETRICA PRIMER TRIM.	**79.600**	8814311T
881431	ECOGRAFÍA OBSTETRICA SEGUNDO TRIM.	**79.600**	8814312T
881431	ECOGRAFÍA OBSTETRICA TERCER TRIM.	**79.600**	8814313T
990111	EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR AGENTE EDUCATIVO	**5.500**	990111
990104	EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR ENFERMERIA	**5.500**	990104
990112	EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR HIGIENE ORAL	**5.500**	990112
990101	EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR MEDICINA GENERAL	**5.500**	990101
990103	EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR ODONTOLOGIA	**5.500**	990103
990211	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR AGENTE EDUCATIVO	**5.500**	990211
990204	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR ENFERMERIA	**5.500**	990204
990212	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR HIGIENE ORAL	**5.500**	990212
990201	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR MEDICINA GENERAL	**5.500**	990201
990203	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR ODONTOLOGIA	**5.500**	990203
895001	Electrocardiografía dinámica de 24 horas (Holter)	**480.300**	25126
895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	**49.700**	25102
E992992	ENTREGA DE MEDICAMENTOS A DOMICILIO	**15.800**	E992992
N/A	ENTREGA DE MEDICAMENTOS A DOMICILIO	**15.800**	EMDOM
E992992	ENTREGA DE MEDICAMENTOS A DOMICILIO RURAL	**20.540**	E992992R
N/A	ENTREGA DE MEDICAMENTOS A DOMICILIO RURAL	**20.540**	EMDOMR
A10501	ENTREGA MATERIAL EDUCATIVO	**3.100**	A10501
902204	ERITROSEDIMENTACION VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR VSG MANUAL	**5.800**	19977
898001	ESTUDIO DE COLARACION BASICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL Y/O FUNCIONAL	**35.700**	898001
901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	**53.800**	19875
230102	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR	**28.300**	36602
230101	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	**23.100**	36601
230201	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	**13.000**	36804
231200	EXODONCIA QUIRURGICA MULTIRRADICULAR SOD	**106.600**	36604
231100	EXODONCIA QUIRURGICA UNIRRADICULAR SOD	**64.200**	36603
902205	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	**9.100**	19731
902205	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA. ESTUDIO DE MORFOLOGÍA	**7.600**	902205
981100	Extracción cuerpo extraño conducto auditivo externo sin incisión	**61.700**	27119
982101	Extracción cuerpo extraño de la conjuntiva	**66.000**	28108
981200	Extracción cuerpo extraño nariz	**61.700**	27120
982102	Extracción cuerpo extraño superficial de esclerótica	**53.600**	28113
861203	EXTRACCIÓN DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS POR INCISIÓN	**60.000**	861203
754101	EXTRACCION DE PLACENTA SIN ATENCION DEL PARTO	**378.000**	12103
903016	FERRITINA	**58.000**	19436
901303	FLUJO VAGINAL	**54.000**	198752
901303	FLUJO VAGINAL (EMBARAZO)	**54.000**	198751
901104	FROTIS DE FLUJO VAGINAL	**19.400**	901104E
243400	GINGIVECTOMIA SOD	**129.200**	36306
903841	GLICEMIA BASAL ADULTO	**15.200**	903841A
903841	GLICEMIA PRIMER TRIMESTRE	**15.200**	9038411T
903841	GLICEMIA SEGUNDO TRIMESTRE	**15.100**	9038412T
908208	Glucogeno curva de estimulación con glucagón midiendo glucosa y ácido láctico	**307.000**	19488
903841	GLUCOMETRIA	**4.000**	G01
903883	GLUCOMETRIA GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA	**10.000**	903883
903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	**69.700**	19323
903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	**15.100**	19490
903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	**4.000**	19490G
903841	GLUCOSA EN SUERO. LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	**15.200**	903841
903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	**38.400**	19493
903845	GLUCOSA. TEST O' SULLIVAN	**35.500**	903845E
904508	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	**49.100**	19353
999999	Grupo 07 Honorarios médicos	**272.600**	3,90E+04
902211	GRUPO SANGUINEO	**32.200**	195091
1005	GUANTES DESECHABLE	**500**	1005
S11202	Habitación bipersonal II NIVEL	**254.300**	38122
10M004	Habitación de cuatro ó mas camas	**254.300**	38262
10M004	Habitación de tres camas	**390.200**	38131

S11201	Habitación unipersonal II NIVEL	**279.500**	38121
902210	Hematocrito	**3.600**	19505
911016	HEMOCLASIFICACIÓN	**29.700**	902212E
911016	HEMOCLASIFICACIÓN RN	**29.700**	902212RN
911015	HEMOCLASIFICACION SISTEMA Rh ANTIGENO Rh D POR MICROTECNICA	**32.200**	19509
902213	HEMOGLOBINA	**9.300**	19517
902213	HEMOGLOBINA Y HTO. MUJER 10 A 13 A	**8.900**	902213J
902208	HEMOGRAMA (1) II HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS SEMIAUTOMATIZADO	**25.200**	19304
902208	HEMOGRAMA (2)II HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS SEMIAUTOMATIZADO	**25.200**	19304A
902208	HEMOGRAMA (3)II HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS SEMIAUTOMATIZADO	**25.200**	19304B
902208	HEMOGRAMA (4)II HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS SEMIAUTOMATIZADO	**25.200**	19304C
902208	HEMOGRAMA (5)II HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS SEMIAUTOMATIZADO	**25.200**	19304D
902208	HEMOGRAMA (6)II HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS SEMIAUTOMATIZADO	**25.200**	19304E
902208	HEMOGRAMA (7)II HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS SEMIAUTOMATIZADO	**25.200**	19304F
902208	HEMOGRAMA (8)II HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS SEMIAUTOMATIZADO	**25.200**	19304G
902208	HEMOGRAMA (9)II HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS SEMIAUTOMATIZADO	**25.200**	19304H
902213	Hemoparasitos (frotis gota gruesa)	**13.000**	19534
906129	Hepatitis A anticuerpo G	**109.300**	19540
906132	Hepatitis B anticuerpo anti E	**109.300**	19546
906317	Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE Ag HBs	**109.300**	19551
904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	**79.600**	19911
904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES NEONATAL	**74.900**	19910
908856	IDENTIFICACION DE OTROS VIRUS (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	**216.994**	908856
A22001	IDENTIFICACION Y CANALIZACION EFECTIVA DE LA POBLACION HACIA LA DETECCION TEMPRANA Y PROTECCION ESPECIFICA	**5.500**	A22001
990122	INFORMACION, EDUCACION Y COMUNICACION (IEC) EN FOMENTO DE FACTORES PROTECTORES HACIA EL CONTROL DE ENFERMEDADES CRONICAS CARDIOVASCULARES	**9.000**	A10302
A10301	INFORMACION, EDUCACION Y COMUNICACION (IEC) EN FOMENTO DE FACTORES PROTECTORES HACIA EL CONTROL DE ENFERMEDADES CRONICAS METABOLICAS	**9.000**	A10301
A10004	INFORMACION, EDUCACION Y COMUNICACIÓN (IEC) EN POBLACION DE ADULTO MAYOR	**16.400**	A10004
A10002	INFORMACION, EDUCACION Y COMUNICACIÓN (IEC) EN POBLACION DE HOMBRES Y MUJERES EN EDAD FERTIL	**16.400**	A10002
A10003	INFORMACION, EDUCACION Y COMUNICACIÓN (IEC) EN POBLACION DE MUJERES GESTANTES Y LACTANTES	**16.400**	A10003
A10001	INFORMACION, EDUCACION Y COMUNICACIÓN (IEC) EN POBLACION INFANTIL Y ADOLESCENTE	**16.400**	A10001
935301	Inmovilización miembro superior o inferior total o parcial	**56.900**	37206
861801	INSERCIÓN DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS	**479.400**	861801
697100	INSERCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO [DIU]	**58.200**	37108
890405	INTERCONSULTA POR ENFERMERIA	**30.600**	890405
890405	INTERCONSULTA POR ENFERMERIA - CRONICOS	**30.600**	890405HT
890405	INTERCONSULTA POR ENFERMERIA - CRONICOS	**39.780**	890405HTR
890405	INTERCONSULTA POR ENFERMERIA - RURAL	**39.780**	890405R
890401	INTERCONSULTA POR MEDICINA GENERAL	**58.000**	39140
10B002	INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD BAJA HABITACION BIPERSONAL	**185.300**	38112
S11102	INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD BAJA HABITACION BIPERSONAL	**185.300**	38112
10B004	INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD BAJA HABITACION DE CUATRO CAMAS	**138.100**	38114
S11104	INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD BAJA HABITACION DE CUATRO CAMAS	**138.100**	38114
10B003	INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD BAJA HABITACION TRES CAMAS	**150.300**	38113
S11103	INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD BAJA HABITACION TRES CAMAS	**150.300**	38113
1012	INYECTOLOGIA	**1.000**	1012
965100	IRRIGACION Y LAVADO DEL OJO SOD	**49.700**	2815
901304	KOH FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	**14.600**	19582
965201	Lavado de oídos	**25.500**	27115

39301	MATERIALES DE SUTURA Y CURACION . MEDICAMENTOS. SOLUCIONES Y OXIGENO.	69.100	39301
39305	MATERIALES DE SUTURA Y CURACION . MEDICAMENTOS. SOLUCIONES Y OXIGENO.	70.000	39305
950601	MEDICIÓN DE LA AGUDEZA VISUAL 11 AÑOS	11.200	950601B
950601	MEDICIÓN DE LA AGUDEZA VISUAL 16 AÑOS	11.200	950601C
950601	MEDICIÓN DE LA AGUDEZA VISUAL 4 AÑOS	11.200	950601A
950601	MEDICIÓN DE LA AGUDEZA VISUAL 45 AÑOS	11.200	950601D
950601	MEDICIÓN DE LA AGUDEZA VISUAL 50 AÑOS	11.200	950601E
950601	MEDICIÓN DE LA AGUDEZA VISUAL 55AÑOS	11.200	950601F
950601	MEDICIÓN DE LA AGUDEZA VISUAL 60 AÑOS	11.200	950601G
950601	MEDICIÓN DE LA AGUDEZA VISUAL 65AÑOS	11.200	950601H
950601	MEDICIÓN DE LA AGUDEZA VISUAL 70 AÑOS	11.200	950601J
950601	MEDICIÓN DE LA AGUDEZA VISUAL 75AÑOS	11.200	950601K
950601	MEDICION DE LA AGUDEZA VISUAL 80 Y + AÑOS	11.200	950601L
950601	MEDICIÓN DE LA AGUDEZA VISUAL EN OTRO RANGO DE EDAD	11.200	950601
999999	Meperidina	48.500	19701
905732	METACUALONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	47.800	19713
907202	MOCO CERVICAL ANALISIS	31.500	19727
897011	Monitoría fetal anteparto sesión	27.200	37105
939402	NEBULIZACION	15.100	27111
903856	NITROGENO UREICO	12.100	19749
905003	NIVEL DE PROCAINAMIDA METABOLITOS N-ACETIL PROCAINAMIDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	31.500	19742
232101	OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA	25.500	36201
232101	OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA	13.000	36202
232103	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO	32.500	36205
232103	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO	16.100	36206
232102	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO	43.900	36203
232102	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO	21.700	36204
232200	OBTURACION TEMPORAL POR DIENTE SOD	10.200	232200
663910	OCLUSION TUBARICA BILATERAL	88.500	663910
862701	ONICECTOMIA UNA A DOS UNAS	81.500	15200
893812	OXIMETRIA CUTANEA	31.300	893812
893812	OXIMETRIA CUTANEA- RURAL	40.690	893812R
907106	PARCIAL DE ORINA ADULTO	16.000	907106A
890501	PARTICIPACION EN JUNTA MÉDICA, POR MEDICINA GENERAL Y CASO (PACIENTE)	368.800	890501
903864	Potasio	36.000	19792
911017	Prueba de compatibilidad cruzada mayor incluye: hemoclasificación de donante receptor	43.100	19828
901403	Reacción de Montenegro	39.000	19843
232401	RECONSTRUCCION DE ANGULO INCISAL CON RESINA DE FOTOCURADO	111.100	36209
232402	RECONSTRUCCION TERCIO INCISAL CON RESINA DE FOTOCURADO	223.200	36210
902221	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	10.200	19780
902221	RECUENTO DE RETICULOCITOS	16.100	19855
240100	Resección de capuchón pericoronario	81.100	36616
697101	RETIRO DE DIU	58.200	697100R
5DS002	DERECHO DE SALA DE CURACIONES O PROCEDIMIENTOS	21.500	39202
5DSB01	SALA DE OBSERVACION POST-VACUNA INTRAMURAL	4.147	38915C
5DSB01	SALA DE OBSERVACION URGENCIAS DE COMPLEJIDAD BAJA SOD	68.400	38915
90DS01	SALA DE PARTO DE COMPLEJIDAD BAJA SOD	513.400	39220
5DS003	DERECHOS DE SALA DE PEQUEÑA CIRUGIA (SUTURAS)	49.700	39201
907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL GUAYACO O EQUIVALENTE	7.600	19868
906270	SARS CoV2(COVID-19) ANTICUERPOS IgG	60.000	906270
906271	SARS CoV2(COVID-19) ANTICUERPOS IgM	60.000	906271
906340	SARS CoV2(COVID-19) ANTIGENO	80.832	906340
997102	SELLANTES DE FOTOCURADO 13 A 15 AÑOS	21.700	997102D
997102	SELLANTES DE FOTOCURADO: 3 A 5 AÑOS	21.700	997102A
997102	SELLANTES DE FOTOCURADO: 6 A 8 AÑOS	21.700	997102B
997102	SELLANTES DE FOTOCURADO: 9 A 12 AÑOS	21.700	997102C
997102	SELLANTES FOTOCURADO	21.700	997102
906916	SEROLOGIA VDRL RPR EMBARAZO	16.000	906916E
906916	SEROLOGIA VDRL RPR PARTO	16.000	906916P
906915	SEROLOGIA VDRL RPR PRIMER TRIMESTRE	16.000	9069161T
906916	SEROLOGIA VDRL RPR SEGUNDO TRIMESTRE	16.000	9069162T
906916	SEROLOGIA VDRL RPR TERCER TRIMESTRE	16.000	9069163T
601T02	SERV. AMBULANCIA TARQUI - NEIVA	1.147.800	27809
601T02	SERV. AMBULANCIA TARQUI - NEIVA CON MEDICO	2.366.500	27809M
601T02	SERV. AMBULANCIA TARQUI-NEIVA CON ENFERMERA JEFE	1.399.000	5063
601T02	SERV.AMBULANCIA PARQUEADA -VR HORA	89.500	27814
601T02	SERV.AMBULANCIA RURAL DESDE EL SITIO DE LA URGENCIAS AL HOSPITAL	297.800	27802
601T02	SERV.AMBULANCIA TARQUI - ACEVEDO	459.300	27803
601T02	SERV.AMBULANCIA TARQUI - ACEVEDO CON MEDICO	990.800	27803M
601T02	SERV.AMBULANCIA TARQUI - ALTAMIRA	230.300	27804

601T02	SERV.AMBULANCIA TARQUI - ALTAMIRA CON MEDICO	**459.300**	27804M
601T02	SERV.AMBULANCIA TARQUI - BOGOTA	**3.759.700**	27805
601T02	SERV.AMBULANCIA TARQUI - BOGOTA CON MEDICO	**6.489.100**	27805M
601T02	SERV.AMBULANCIA TARQUI - FLORENCIA	**1.037.300**	27806
601T02	SERV.AMBULANCIA TARQUI - FLORENCIA CON MEDICO	**1.560.700**	27806M
601T02	SERV.AMBULANCIA TARQUI - GARZON	**391.900**	27808
601T02	SERV.AMBULANCIA TARQUI - GARZON CON MEDICO	**990.800**	27808M
601T02	SERV.AMBULANCIA TARQUI - GUADALUPE	**284.900**	27807
601T02	SERV.AMBULANCIA TARQUI - GUADALUPE CON MEDICO	**797.800**	27807M
601T02	SERV.AMBULANCIA TARQUI - PITALITO	**489.700**	27810
601T02	SERV.AMBULANCIA TARQUI - PITALITO CON MEDICO	**1.301.300**	27810M
601T02	SERV.AMBULANCIA TARQUI - SUAZA	**360.500**	27812
601T02	SERV.AMBULANCIA TARQUI - SUAZA CON MEDICO	**932.600**	27812M
601T02	SERV.AMBULANCIA TARQUI - TIMANA	**391.900**	27811
601T02	SERV.AMBULANCIA TARQUI - TIMANA CON MEDICO	**989.700**	27811M
601T02	SERV.AMBULANCIA TARQUI -IBAGUE COM MEDICO	**4.002.800**	27817M
601T02	SERV.AMBULANCIA TARQUI -POPAYAN CON MEDICO	**3.760.900**	27818M
601T02	SERV.AMBULANCIA TARQUI-GARZON CON ENFERMERA JEFE	**503.200**	5154
601T02	SERV.AMBULANCIA TARQUI-GARZON CON MEDICO-ENFERMERA JEFE	**1.122.700**	5156
601T02	SERV.AMBULANCIA TARQUI-NEIVA CON MEDICO-ENFER JEFE	**2.637.900**	5153
601T02	SERV.AMBULANCIA TARQUI-PITALITO CON ENFERMERA JEFE	**651.600**	5157
601T02	SERV.AMBULANCIA TARQUI-PITALITO CON MEDICO-ENFERMERA JEFE	**1.477.700**	5159
906031	Sifilis serología confirmatoria (FTA ABS)	**100.300**	19885
906039	Sifilis serología presuntiva (cardiolipina o VDRL)	**16.000**	19886
906913	Sifilis serología RPR	**16.100**	198861
903869	Sodio	**29.600**	19891
865101	SUTURA DE HERIDA UNICA EN AREA GENERAL	**17.000**	39146
210100	Taponamiento nasal anterior	**49.900**	27121
758100	Taponamiento vaginal	**60.700**	37109
237302	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE BIRRADICULAR	**106.600**	36402
237303	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR	**128.200**	36403
237304	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	**42.600**	36803
237301	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR	**85.200**	36401
931000	TERAPIA FISICA INTEGRAL	**23.300**	29112
892901	TOMA DE CITOLOGIA CERVICOUTERINA POR ENFERMERA	**29.100**	892901
908856	Toma muestras de laboratorio para remisión- toma de muestras en domicilio	**15.000**	E908711
908856	Toma muestras de laboratorio para remisión- toma de muestras en domicilio -RURAL	**25.000**	E908711R
904902	TOMA Y ENVIO EXAMEN TSH NEONATAL	**69.200**	904903
997106	TOPICACION DE FLUOR EN BARNIZ	**24.800**	C00015
906159	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	**92.400**	19928
906161	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	**92.400**	19929
601T02	TRANSPORTE PRIMARIO URBANO	**89.500**	27801
601T02	Transporte primario Urbano SOAT	**302.800**	5180
906039	TREPONEMA PALLIDUM,ANTICUERPOS PARA SIFILIS,PRUEBAS RAPIDAS POR INMUNOCROMATOGRAFIA	**16.000**	C00012
906039	TREPONEMA PALLIDUM,ANTICUERPOS PARA SIFILIS,PRUEBAS RAPIDAS POR INMUNOCROMATOGRAFIA	**16.000**	9060391T
906039	TREPONEMA PALLIDUM,ANTICUERPOS PARA SIFILIS,PRUEBAS RAPIDAS POR INMUNOCROMATOGRAFIA	**16.000**	9060392T
906039	TREPONEMA PALLIDUM,ANTICUERPOS PARA SIFILIS,PRUEBAS RAPIDAS POR INMUNOCROMATOGRAFIA	**16.000**	9060393T
903868	TRIGLICERIDOS	**17.000**	19940
903868	TRIGLICÉRIDOS ADULTO	**16.900**	903868A
881432	ULTRA SONOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	**79.700**	31100
907106	UROANALISIS	**16.000**	19775
907106	UROANALISIS (2)	**16.000**	19775A
907106	UROANALISIS EMBARAZO	**16.100**	907106E
907107	UROANALISIS PRIMER TRIMESTRE	**16.100**	9071071T
907107	UROANALISIS SEGUNDO TRIMESTRE	**16.100**	9071072T
907107	UROANALISIS TERCER TRIMESTRE	**16.100**	9071073T
901235	UROCULTIVO ANTIBIOGRAMA DE DISCO	**66.200**	19966
993510	V. INFLUENZA 3RA DOSIS	**5.900**	993510
993510	V. INFLUENZA (GRIPE) 1ER REFUERZO	**5.900**	9935101R
993510	V. INFLUENZA (GRIPE) 1RA DOSIS	**5.900**	9935101D
993510	V. INFLUENZA (GRIPE) 2DA DOSIS	**5.900**	9935102D
993510	V. INFLUENZA ADULTOS UNIDOSIS	**5.900**	993510UD
993510	V. INFLUENZA GESTANTES UNIDOSIS	**5.900**	9935100
993106	V. NEUMOCOCO 3 DOSIS	**5.900**	9931063D
993513	V. ANTI VPH 1 DOSIS	**5.900**	9951991D
993513	V. ANTI VPH 2 DOSIS	**5.900**	9951992D
993513	V. ANTI VPH 3 DOSIS	**5.900**	9951993D

993504	V. ANTIAMALIRICA NIÑOS DE 1 AÑO	5.900	993504
993504	V. ANTIANMALIRICA MAYOR DE UN AÑO	5.900	993504X
993503	V. ANTIHEPATITIS B MAYOR DE UN AÑO 1RA VEZ	5.900	993503TP
993503	V. ANTIHEPATITIS B MAYOR DE UN AÑO REPETIDA	5.900	993503TR
993503	V. ANTIHEPATITIS B RECIEN NACIDO	5.900	993503DA
993501	V. ANTIPOLIO 1RA DOSIS MENOR DE UN AÑO	5.900	9935011D
993501	V. ANTIPOLIO 2DA DOSIS MENOR DE UN AÑO	5.900	9935012D
993501	V. ANTIPOLIO 3RA DOSIS MENOR DE UN AÑO	5.900	9935013D
993501	V. ANTIPOLIO DE 18 MESES	5.900	9935011R
993501	V. ANTIPOLIO DE 5 AÑOS	5.900	9935012R
993501	V. ANTIPOLIO DOSIS ADICIONAL	5.900	993501DA
993501	V. ANTIPOLIO MAYOR DE UN AÑO 1RA VEZ	5.900	993501TP
993501	V. ANTIPOLIO MAYOR DE UNA AÑO REPETIDA	5.900	993501TR
993505	V. ANTIRRABICA HUMANA 1RA VEZ	5.900	993505P
993505	V. ANTIRRABICA HUMANA 2 DOSIS	5.900	9935052D
993505	V. ANTIRRABICA HUMANA 3 DOSIS	5.900	9935053D
993505	V. ANTIRRABICA HUMANA 4 DOSIS	5.900	9935054D
993505	V. ANTIRRABICA HUMANA 5 DOSIS	5.900	9935055D
993505	V. ANTIRRABICA HUMANA REPETIDA	5.900	993505R
993102	V. BCG DE 0 A 11 MESES PRIMERA VEZ	5.900	993102
993102	V. BCG EN MAYORES DE UN AÑO 1RA VEZ	5.900	993102P
993102	V. BCG RECIEN NACIDO	5.900	993102RN
993123	V. COMBINADA TETANO Y DICTERIA HOMBRE 1D	5.900	9931231D
993123	V. COMBINADA TETANO Y DICTERIA HOMBRE 2D	5.900	9931232D
993502	V. CONTRA Hepatitis A	5.900	993502
993122	V. DPT DE 18 MESES	5.900	9931221R
993122	V. DPT DE 5 AÑOS	5.900	9931222R
993122	V. DPT MAYOR DE UN AÑO 1RA VEZ	5.900	993122TP
993122	V. DPT MAYOR DE UN AÑO REPETIDA	5.900	993122TR
993104	V. INFLUENZA 2 DOSIS	5.900	9931042D
993106	V. NEUMOCOCO 1 DOSIS	5.900	9931061D
993106	V. NEUMOCOCO 1 REFUERZO	5.900	9931061R
993106	V. NEUMOCOCO 2 DOSIS	5.900	9931062D
993130	V. PENTAVALENTE 2 REFUERZO 5 AÑOS	5.900	9931302R
993130	V. PENTAVALENTE EN MAYOR DE UN AÑO	5.900	993130UD
993130	V. PENTAVALENTE PRIMERA DOSIS	5.900	9931301D
993130	V. PENTAVALENTE SEGUNDA DOSIS	5.900	9931302D
993130	V. PENTAVALENTE TERCERA DOSIS	5.900	9931303D
993512	V. ROTAVIRUS 1 DOSIS	5.900	1421701D
993512	V. ROTAVIRUS 2 DOSIS	5.900	1421702D
993512	V. ROTAVIRUS 3 DOSIS	5.900	1421703D
993506	V. RUBEOLA SARAMPION DE 10 A 49 AÑOS	5.900	993506
993520	V. SARAMPION Y RUBEOLA	5.900	993520
993120	V. TD 1RA VEZ EMBARAZO	5.900	9931201D
993120	V. TD A MUJERES EN EDAD FERTIL	5.900	993120
993120	V. TD EDAD FERTIL 1RA DOSIS	5.900	993120EF
993120	V. TD EDAD FERTIL 2DA DOSIS	5.900	993120FR
993120	V. TD EDAD FERTIL 3DA DOSIS	5.900	993120F3
993120	V. TD EDAD FERTIL 4DA DOSIS	5.900	993120F4
993120	V. TD EDAD FERTIL 5DA DOSIS	5.900	993120F5
993120	V. TD REPETIDA EMBARAZO	5.900	993120R
993522	V. TRIPLE VIRAL NIÑOS DE 10 AÑOS	5.900	993522C
993522	V. TRIPLE VIRAL NIÑOS DE 5 AÑOS	5.900	993522B
993522	V. TRIPLE VIRAL NIÑOS DE UN AÑO	5.900	993522A
993522	V. TRIPLE VIRAL NIÑOS OTRA EDAD	5.900	993522D
993501	V.ANTIPOLIO 1 DOSIS INYECTABLE	5.900	993501INY
993501	V.ANTIPOLIO 2 DOSIS INYECTABLE	5.900	993501I2
993130	V.PENTAVALENTE 1 REFUERZO 18 MESES	5.900	9931303R1
993122	V.TdaPCelular DE GESTANTES	5.900	993122G
993509	V.VARICELA 1 DOSIS NIÑOS 1 AÑO	5.900	9935091D
890602	Valoración inicial intrahospitalaria por el especialista tratante del paciente ingresado para estudio y/o tratamiento no quirúrgico u obstétrico	44.700	39132
906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	86.900	19878
906167	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA PRUEBA CONFIRMATORIA	422.400	19884
890114	VISITA DOMICILIARIA AL RN Y SU NUCLEO FAMILIAR	22.100	890114RN
992901	VITAMINA K APLICACIÓN	5.500	992901

TARIFAS MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD AÑO 2021 TARQUI

MEDICAMENTOS- INSUMOS PARA LA SALUD	TARIFA	Codigo CUM	Código Interno

Aciclovir UNGÜENTO TOPICO 5% Tubo x 15 Gr.	**3.585**	19971982-02	00120
Vitamina K ampolla 1mg	**859**	20032468-04	004003
Betametasona Crema Topica Tubo x 20g	**2.492**	19999832-02	00710
Cromoglicato (NASAL) de Sodio Solución Nasal 20 mg / mL (2%)	**5.271**	19954188-05	01590
Sodio bicarbonato Solución inyectable 10 mEq / 10 mL	**3.250**	19976383-02	05060
Valpróico sódico Jarabe 250 mg /5 mL	**4.332**	19995050-03	05830
Sonda Nasogastrica # 14	**1.400**	NA	06100
Sonda Nasogastrica #10	**1.170**	06110	06110
Sonda Nasogastrica # 8	**1.092**	06120	06120
Sonda Nasogastrica # 6	**2.860**	06130	06130
Sonda Nelaton # 6	**1.192**	6027386	06140
Sonda Nelatón # 12	**708**	06170	06170
Sonda Nelatón # 8	**1.202**	06180	06180
Tubo Endotracreal 7.5 con balon	**3.459**	06220	06220
Equipo Microgoteo	**1.407**	06260	06260
Sonda Foley No.16	**4.117**	06540	06540
Sulfato de Magnesio Ampolla 20%	**1.660**	19940618-03	06570
Sonda Folley No. 14	**4.117**	07020	07020
Sonda Folley No. 18	**4.045**	07030	07030
Sonda Folley No 20	**3.167**	07040	07040
CANULA DE GUEDEL N.5	**1.411**	07041	07041
SONDA FOLEY N. 8	**3.900**	07042	07042
SONDA FOLEY N. 10	**3.250**	07043	07043
SONDA FOLEY N. 12	**5.200**	07044	07044
SONDA FOLEY N. 22	**3.167**	07045	07045
CANULA DE GUEDEL N.1	**3.000**	07050	07050
CANULA DE GUEDEL N.3	**1.411**	07051	07051
CANULA DE GUEDEL N.4	**1.411**	07052	07052
vendas de algodón 4x5	**1.952**	07054	07054
vendas de yeso 4x5	**4.700**	07055	07055
Methergin Solucion inyectable x 0.2 mg - REQUIERE RECETARIO DE CONTROL ESPECIAL	**7.259**	37193-01	07190
Guia para Intubar Pediatrico	**8.269**	7040	7040
cuello de filadelfia	**40.500**	7046	7046
ENTRENAMIENTO PRE, PERI Y POST PARTO SOD	**16.000**	933700	933700
ADQUISICION Y ADMINISTRACION DE INSUMOS Y BIOLÓGICOS	**500**	A20002	A20002
Acetaminofen TABLETA 500 mg	**48**	19935303-04	F3603
Acetaminofen GOTAS 100MG / ML Solucion Oral	**2.054**	207412-3	F3604
Acetaminofen JARABE 150 mg/ 5 ml	**1.527**	19929516-05	F3605
SINOVUL (Levonogestrel + Etinilestradiol Blister x 21 Tabletas)	**1.911**	19981474-01	F3606
Acido acetilsalicilico tabletas x100mg	**29**	19936296-08	F3607
Acido Valproico Jarabe	**4.767**	19955370-01	F3613
Acetato de aluminio Sobres	**474**	19946928-01	F3615
Albendazol tab x 200 mg	**325**	37619-02	F3619
Albendazol Suspensión Oral 100 MG / 5 ML Sobre x 20 ML	**2.167**	230417-05	F3620
Alfametildopa Tableta 250 mg	**349**	20041740-01	F3623
Alopurinol Tableta 100 mg	**91**	42938-01	F3625
Amantadina sulfato o clorhidrato cápsula 100 mg	**1.300**	19931778-13	F3634
	865	19908237-19	F3635
Amikacina sulfato Solución inyectable 500 mg / 2 mL	**1.228**	19908236-07	F3636
Aminofilina Solución inyectable 240 mg / 10 mL	**933**	19962880-4	F3640
Amiodarona clorhidrato Polvo para reconstituir 150 mg (Ampolla 150mg/3ml)	**3.662**	20043928-0	F3641
Amiodarona clorhidrato Tableta 200 mg	**542**	19929035-01	F3642
Amoxicilina tableta o capsula 500mg	**205**	33496-09	F3645
Amoxicilina Suspensión Oral 250 MG / 5 ML - Fco x 100 ML	**4.007**	33492-13	F3647
Ampicilina anhidra o trihidrato Tableta ó cá psula 500 mg	**209**	33490-06	F3651
Ampicilina anhidra ó trihidrato Suspensión oral 250 mg / 5 mL (5%)	**2.511**	230357-01	F3653
Atropina sulfato Solución inyectable 1 mg / mL (1%)	**780**	20028845-04	F3663
Beclometasona inhalador 50mcg	**9.967**	19935759-1	F3670
Bencilo benzoato Loción 30%	**10.712**	44829-01	F3671
Betametasona (fosfato disódico) Solución inyectable 4 mg / mL de base	**689**	19980025-06	F3672
Biperideno clorhidrato Tableta 2 mg	**237**	19900906-16	F3677
Bisacodilo Tableta recubierta 5 mg	**61**	19943745-02	F3679
Bromocriptina Tableta 2.5 mg	**1.407**	43910-03	F3681
Captopril Tableta 25 mg	**101**	54972-07	F3690
Carbamazepina Suspensión oral 100 mg / 5 mL (2%)	**3.507**	200114490-01	F3693
Cefalexina Suspensión Oral 250 MG / 5 ML - Fco x 60 ML	**3.562**	19980386-01	F3698
cefradina tableta o capsula 500mg	**526**	20051014-01	F3699
Ceftriaxona (sal sódica) Polvo para reconstituir 1 g	**2.463**	208231-15	F3704
Cianocobalamina Solución inyectable 1 mg / mL - Amp x 1 ML	**1.137**	40260-02	F3705
Ciprofloxacino (clorhidrato) Tableta 500 mg	**256**	40290-12	F3775

Ciprofloxacino (clorhidrato) Solución inyectable 100 mg /10 mL de base	**2.035**	19954690-14	F3776
Clindamicina 600 MG / 4 ML Solucion Inyectable	**1.956**	19943350-05	F3781
Clonazepam Tableta 0.5 mg - REQUIERE RECETARIO DE CONTROL ESPECIAL	**130**	19978469-01	F3783
clorfeniramina jarabe 2mg/5ml	**2.779**	19942216-01	F3792
clorfeniramina tableta 4mg	**42**	43493-06	F3793
Clotrimazol Solución tópica 10 mg / mL (1%)	**1.883**	19944764-02	F3802
Clotrimazol Crema 1%	**2.707**	19912977-02	F3803
Clotrimazol Crema vaginal 1%	**3.900**	19995245-02	F3804
Clotrimazol Ovulo o Tableta VAGINAL 100 mg	**341**	230361-01	F3805
Colchicina Tableta 0.5 mg	**88**	19931156-04	F3810
Cromoglicato de sodio Solución oftalmica 20 mg / ml (2%)	**2.028**	19951339-01	F3820
Crotamiton Loción 10%	**16.386**	19950378-01	F3823
Dexametasona (acetato) Suspensión inyectable 8 mg / ml de ba	**562**	20019105-06	F3828
Dextrosa en agua destilada Solución inyectable 10%	**3.584**	19947844-01	F3833
Diazepam Tableta ó cápsula 10	**130**		F3841
Diazepam Solución inyectable 10 mg / 2 mL - REQUIERE RECETARIO DE CONTROL ESPECIAL	**1.505**	20019151-06	F3842
Diclofenaco sódico Tableta recubierta 50 mg	**54**	19940375-01	F3844
Diclofenaco sódico Solución inyectable 75 mg / 3 mL	**520**	19934768-18	F3845
Dicloxacilina Cápsula 500 mg	**412**	19950177-10	F3847
Dicloxacilina Suspensión oral	**6.308**	228279-02	F3849
Difenhidramina Jarabe 12.5 mg	**1.764**	19955895-01	F3853
Beta metil digoxina Tabletas 0.1mg	**1.082**	20054465-01	F3855
Dihidrocodeina 2.42 Mg / ML Jarabe - Fco x 120 ML	**3.900**	19984412-01	F3858
Beta metil digoxina Gotas 0.1mg	**37.700**	19997996-01	F3860
Dimenhidrinato Tableta 50 mg	**87**	19913783-105	F3863
Doxiciclina Tableta ó cápsula 100 mg	**575**	19930858-01	F3871
Enalapril maleato Tableta 5 mg	**61**	40113-37	F3875
Enalapril maleato Tableta 20 mg	**65**	19999405-01	F3876
	600	20032463-03	F3878
Ergotamina + Cafeína Tableta 1 mg / 100 Mg	**650**	19912966-07	F3881
Eritromicina (etilsuccinato ó tableta) 500 mg	**630**	20099136-13	F3882
Eritromicina (etilsuccinato ó suspension 250 mg / 5 ml	**6.643**	25798-01	F3883
Espironolactona Tableta 100 mg	**366**	19942429-01	F3885
Estrógenos conjugados Crema Vaginal 0.0625%	**35.687**	419993161-03	F3889
Fenitoína sódica Tableta ó cápsula 100 mg	**367**	20043387-01	F3899
Fluconazol Cápsula 200 mg	**235**	39613-01	F3912
Fluoxetina Tableta 20 mg	**61**	19956947-06	F3920
Furazolidona Tableta 100 mg	**315**	19944586-02	F3923
Furazolidona Suspensión oral 50 mg / 15 mL (0.33%)	**2.311**	19919531-01	F3924
Furosemida Tableta 40 mg	**52**	42216-01	F3925
Gemfibrozil Tableta 600 mg	**270**	1981505-13	F3928
	687	19946811-12	F3930
Gentamicina (sulfato) Solución inyectable 80 mg / 2 mL de base	**1.732**	208159-10	F3931
Gentamicina (sulfato) Solución inyectable 160 mg / 2mL de base	**832**	59076-01	F3932
Gentamicina (sulfato) Solución oftalmica 25 mg	**3.512**	19929683-01	F3933
Glibenclamida Tableta 5 mg	**32**	19944485-16	F3935
Haloperidol Solución oral 2 mg / mL (0.2%)	**4.550**	19999331-01	F3942
Haloperidol Solución inyectable 5 mg / mL	**1.842**	20061284-01	F3943
Hidroclorotiazida Tableta 25 mg	**28**	34162-11	F3948
Hidrocortisona (acetato) Cre.ma 1%	**2.600**	19940721-13	F3949
Hidrocortisona (succinato sódico) Polvo para reconstituir 100 mg	**3.430**	19940721-13	F3951
Sulfato Ferroso Tableta 300 Mg	**84**	20080792	F3954
Sulfato Ferroso Jarabe Fco x 120 ML	**2.934**	19963970-01	F3955
Hioscina N-butil bromuro 10 Mg Tableta	**507**	19949535-07	F3957
Hioscina N-butil bromuro Solución inyectable 20 MG / 1 ML	**1.462**	19997616-07	F3958
Hioscina N-butilbromuro + Dipirona Solución inyectable (0.02 + 2.5) g / 5 mL	**2.275**	19926478-03	F3959
ibuprofeno 400mg tabletas	**133**	51330-01	F3961
Inmunoglobulina anti Rh Solución inyectable 250 - 300 mcg / 2 mL	**243.100**	19970582-1	F3968
Insulina Zinc cristalina Solución inyectable100 U.I. 10 Ml	**16.900**	38292-01	F3969
Insulina Zinc N.P.H. Ampolla inyectable 100 U.I./ 10 Ml	**16.900**	38294-01	F3970
Espirinolactona Tabletas 25 mg	**119**	19973773-04	F3971
Ipratropio bromuro 0.02 mg / dosis solucion para Inhalacion	**11.007**	20066836-01	F3980
Isosorbide dinitrato Tableta bucal 5 mg	**1.673**	37246-01	F3984
Isosorbide dinitrato Tableta 10 mg	**59**	19951877-02	F3985
Ketoconazol Tableta 200 mg	**235**	44021-01	F3989
Ketoconazol Suspensión oral 100 mg / 5 mL (2%)	**2.795**	19943430-02	F3990
Ketotifeno Tableta 1mg	**53**	19955240-05	F3991
ketotifeno jarabe	**2.349**	19955238-02	F3992
Levodopa + Carbidopa Tableta 250 mg + 25 mg	**432**	1980397-01	F3996

Levomepromazina Tableta 100 mg	650	19943590-02	F3998
Levomepromazina gotas 25 mg	11.532	19977387-02	F3999
Levotiroxina sódica Tabl 100 mcg	58	42722-08	F4003
Litio carbonato Tableta ó cápsula 300 mg	1.287	20018308-06	F4014
loratadina tableta 10mg	42	39641-01	F4016
loratadina jarabe	2.048	54559-01	F4017
lovastatina tableta 20mg	42	40518-06	F4020
Mebendazol Tableta 100 mg	201	35811-01	F4024
Mebendazol Suspensión oral 100	1.281	37423-01	F4025
Medroxiprogesterona acetato Tableta 5 mg	432	19999216-01	F4026
Medroxiprogesterona Acetato Suspension Inyectable 150 Mg / 3 ML	9.750	F4027	F4027
Meperidina clorhidrato Solución inyectable 100 mg / 2 mL - REQUIERE RECETARIO DE CONTROL ESPECIAL	1.868	20008613- 01	F4031
Metformina Tableta 850mg	78	19905554-01	F4035
Metimazol Tableta no cubierta 5 mg	184	20025656-02	F4038
Metocarbamol Tableta 750 mg	184	19948280-04	F4039
Metoclopramida (clorhidrato) Tableta 10 mg	52	19941418-04	F4040
Metoclopramida (clorhidrato) Solución inyectable 10 mg / 2 mL de base	1.300	19903576-03	F4041
Metoclopramida (clorhidrato) gotas Solución oral	2.081	19930423-02	F4042
Metoprolol tartrato Tableta ó tableta recubierta 50 mg	45	19976470-03	F4043
Metoprolol tartrato Tableta ó tableta recubierta 100 mg	117	39210-01	F4044
Metotrexato sódico Tableta 2.5 mg de base	607	20062852-01	F4045
Metronidazol Tableta 500 mg	120	29653-03	F4051
Metronidazol Ovulo 500 Mg - Vaginal	347	1983837-03	F4052
Metronidazol (benzoilo) Suspensión oral 250 mg / 5 mL de base (5%)	3.758	19980113-01	F4056
Morfina Solución oral 30 mg / mL (3%) - REQUIERE RECETARIO DE CONTROL ESPECIAL	14.092	218190 -01	F4059
Morfina Solución inyectable 10 mg / mL - REQUIERE RECETARIO DE CONTROL ESPECIAL	1.699	20013906 -01	F4060
Naproxeno TABLETA 250 mg	107	17145-18	F4064
Naproxeno SUSPENSION Oral 125 MG / 5 ML	2.906	19986585-01	F4065
Neomicina + Polimixina + Dexametasona - OFTALMICA	2.340	52976-02	F4066
Nimodipina Tableta ó cápsula 30 mg	107	19966420-04	F4072
Nistatina Suspensión oral 100,000UI/ml	3.790	19956538-01	F4074
Nistatina Ovulo o tableta vaginal 100.000 U.I.	1.102	199993246-02	F4075
Nistatina Crema 100.000 U.I. / g	13.000	19999393-02	F4076
Nitrofurantoína Tableta ó cápsula 100 mg	292	19978078-02	F4078
Omeprazol capsula 20 Mg	87	41072-19	F4082
Oxacilina (sal sódica) Polvo para reconstituir 1 g.	2.288	222155-02	F4085
OXIGENO GAS HORA	3.800	S55201	F4086
Oximetazolina Solución nasal 0.25 mg / mL (0.025%)	6.025	20018967-01	F4087
Oxitocina Solución inyectable 10 U.I. / mL - REQUIERE RECETARIO DE CONTROL ESPECIAL	1.969	19915399-03	F4090
Penicilina Fenoximetílica (y suspension oral)	5.803	20011956-02	F4095
Penicilina G Procaínica Polvo para reconstituir 400.000 U.I.	1.381	207760-39	F4098
Penicilina cristalina x 1.000.000 ampolla	1.463	20046873-01	F4100
Penicilina G sódica cristalina. Polvo para reconstituir 5.000.000	2.553	218000-10	F4101
Piperazina Jarabe 1 g / 5 mL (20%)	3.865	P02CB0101	F4107
Pipotiazina Palmitato Solución inyectable 25 mg / mL	8.667	19980936-01	F4108
Pamoato de Pirantel Tableta 250 mg	444	19902915-01	F4109
Pamoato de Pirantel Suspensión Oral	3.071	25796-01	F4110
Plata Sulfadiazina Crema 1 %	4.377	19996537-01	F4119
Podofilina Solución Topica	8.386	28014-03	F4120
Potasio cloruro Solución inyectable 20 mEq / 10 mL	464	19990900-01	F4121
Prazosina Tableta 1 mg	67	1996137-07	F4126
Prednisolona Tableta 5 mg	71	20011084-05	F4127
Propanolol clorhidrato Tableta 40 mg	81	57771-01	F4137
Ranitidina (clorhidrato) Table de 150mg de base	234	28860-01	F4144
Ranitidina (clorhidrato) Table de 300mg de base	202	20005111-01	F4145
Ranitidina (clorhidrato) Solución inyectable 50 mg / 5 Ml	419	19924286-12	F4146
Salbutamol (sulfato) Jarabe	2.299	19994006-01	F4160
Salbutamol (sulfato) Aerosol 100 mcg / inhalación	5.188	1675-01	F4163
Suero Fisiologico Solución inyectable 0.9% Bolsa x 500 ml	3.064	29523-05	F4165
Sodio cloruro Solución inyectable 20 mEq / 10 mL	464	19934265-03	F4166
Suero antiofídico monovalente (Bothrops) Solución inyectable	282.053	19910324-01	F4179
Suero antiofídico polivalente Solución inyectable 25/5 ml	508.083	19926346-01	F4180
Sulfacetamida Sódica Solución Oftálmica 10%	5.158	19945731-05	F4182
Suero Antialacran Faboterapico Polivalente 1.8 mg Solución inyectable	972.832	19961609-01	F4183
Sulfasalazina Tableta 500mg	539	10201145-01	F4184
Teofilina Tableta ó Cápsula 300 mg	249	20061730-12	F4189
Teofilina Tabletas 125 mg	243	20027951-04	F4190

Tetraciclina clorhidrato Cápsula 500 mg	170	27516-01	F4198
Tiamina Tableta ó cápsula 300 mg	152	23440-10	F4199
Tiamina Solución inyectable 100 mg / mL - Amp x 10 ML	7.774	38332-02	F4200
Timolol maleato Solución Oftálmica 5 mg / mL (0.5%)	4.550	19941885-07	F4204
Tinidazol Tableta 500 mg	162	29317-08	F4205
Tinidazol Suspension 250/3 ml	2.316	1519946427-01	F4206
Toxoide tetánico Solución inyectable 4 UI	13.260	20046007-01	F4214
	3.091	216131-02	F4215
Tramadol clorhidrato Solución inyectable 50 mg/ 2 mL	637	19924285-30	F4217
Trazodona clorhidrato Tableta 50 mg	117	19988272-04	F4221
Trimetoprim + Sulfametoxazol 40/200 Suspensión Oral	2.291	19940672-01	F4224
Valpróico ácido Tableta ó cáp	165	47792-01	F4240
Venda de yeso 6 x 5	9.899	F4244	F4244
Verapamilo Tableta 80 mg	126	37892-04	F4245
Verapamilo Tableta 120 mg	172	37897-04	F4247
Vitamina A (acetato ó palmitat	152	19960905-01	F4250
Jeringas x 10 cc	422	F4256	F4256
Jeringas x 5 cc	292	NA	F4257
CANULA OXIGENO PEDIATRICO	1.980	F4258	F4258
CANULA OXIGENO ADULTO	1.980	F4259	F4259
Yelco # 22	2.187	F4260	F4260
Yelco # 16	4.137	0603	F4261
Equipo de Macrogoteo	2.382	0604	F4262
Yelco # 24	2.187	NA	F4264
Yelco # 18	2.249	F4265	F4265
	9.100	19946292-04	F4266
Sonda Nelatón #10	1.500	F4273	F4273
Mascara para Oxigeno con VENTURY - ADULTO	7.615	F4274	F4274
Jeringas Insulinas 1cc	292	F4276	F4276
Tapon Hepanimizado	462	F4277	F4277
Yelco # 20	2.187	F4278	F4278
Buretrol	5.307	NA	F4280
Especulos Desechabes	1.625	F4284	F4284
Sales de Rehidratacion Oral	900	8722-01	F4285
Fluimucil 10% solución para inhalacion	29.432	19982059-01	F4286
Estrogenos conjugados 0.625 mg tabletas	1.082	20010390-01	F4291
Carbonato de calcio x 1500 mg	133	30969-02	F4299
Vitamina C Gotas 100 ml	2.516	19982839-01	F4300
Venda de algodón 6x5	2.753	F4305	F4305
Tubo Endotracreal 7.0	7.000	F4312	F4312
Tubo Endotracreal 8.0	4.176	F4313	F4313
Tubo Endotracreal 3.0	7.000	F4314	F4314
Cajas para Coprologico	500	F4321	F4321
Frascos Para Parcial de Orina (PO)	263	NA	F4322
amlodipino tabletas 5mg	32	55895-6	F4332
HUMIDIFICADOR	6.541	F4355	F4355
MASCARA OXIGENO ADULTO	3.118	F4777	F4777
MASCARA OXIGENO PEDIATRICO	7.500	F4778	F4778
Jeringas x 20 cc	1.000	F5002	F5002
Clonidina Tabletas x 0.150 mg	61	19995299-07	F5040
Sonda Nelaton # 14	2.000	F5042	F5042
Jeringas x 3 cc	282	F5043	F5043
Sonda Nasogastrica # 16	968	NA	F5044
Cistoflo bolsa	6.175	F5045	F5045
Mascarilla para nebulizacion adulto	4.367	F5046	F5046
Mascarilla para nebulizacion pediatrica	3.194	F5047	F5047
Digoxina tabletas 0.25 mg	1.968	31838-1	F5093
Venda elastica 4x5	2.427	F5094	F5094
Venda elástica 6x5	4.160	F5095	F5095
Dipirona 2 Gr / 5 ML Solucion Inyectable	1.907	20006845-06	F5098
Fenitoina Sodica Ampolla 250Mg.	4.404	19990588-06	F5099
Solucion Lactato de Ringer 500 cc.	2.414	19942561-03	F5106
Sulfato Ferroso Gotas 125mg.	2.385	19963969-01	F5109
Super Kit citologico	2.190	F5110	F5110
T de cobre Dispocitivo	8.905	F5111	F5111
Terbutalina Gotas 1%	4.483	38998-08	F5115
Tramadol Gotas 100mg	2.262	216131-02	F5118
Acido ascorbico Tabletas 500mg	178	19950727-57	F5120
Acido Valproico Tableta 250mg.	230	20016549-141	F5121
Bolsa (Pediatrica) Recolectora de Orina Para Parcial de O.	422	F5122	F5122
Lidocaina + Hidrocortisona Crema	20.334	38997-05	F5123

Adrenalina Ampolla 1mg	737	19930286-01	F5126
Espiramicina Tabletas 3 M.U.I	2.382	20056836-03	F5132
Hidroxido de Aluminio Suspension 6g / 100 ML - Fco x 360 ML	7.667	215882-01	F5134
Losartan Tabletas de 50mg	97	20123645-10	F5153
Preservativo Masculino de latex (Condón)	525	F5170	F5170
Medroxiprogesterona Acetato 25 Mg + Cipionato de Estradiol 5 Mg Suspension Inyectable	7.582	13854-01	F5178
Microlut (Levonorgestrel 0.03 mg) Caja x 35 Crageas	508	19903056-0513854	F5190
Postinor 2 (Levonorgestrel 0.75mg) Caja x 2 Tabletas	4.596	19951553-01	F5191
Sonda Nasgastrica No. 12	1.472	NA	F5193
Colestiramina 4g Polvo / Sobre	1.917	227601-02	F5194
Fenobarbital Tableta 100 Mg - REQUIERE RECETARIO DE CONTROL ESPECIAL	117	19905549 -01	F5226
Cefradina Ampolla de 1 gramo	4.550	19977336-02	F5230
Nifedipina Tableta 30 mg	217	20025310-08	F5233
Trimetoprim + Sulfametoxazol 80/400MG	223	54071-02	F5234
Atorvastatina Tabletas 10mg	72	19996546-01	F5236
Dextrosa en agua destilada Solución inyectable 5% 500cc.	3.078	19942691-09	F5239
Levotiroxina sódica Tableta 50 mcg	58	19960116-02	F5242
Captopril Tableta 50 mg	100	19956814-01	F5247
Bromuro de Ipratropio 20 MCG Inhalador Oral	11.557	20066836-01	F5251
Carbamazepina Tableta 200 mg	161	44969-01	F5252
Sucralfato Tableta 1 g	283	36743-03	F5253
Cefalexina Tableta o Capsula de 500 MG	413	44405-03	F5256
Ampicilina (sódica) Polvo para reconstituir 1 g de base	1.947	220025-12	F5258
Penicilina G Benzatínica Polvo para reconstituir 1.200.000 U.I.	1.805	219603-03	F5261
Penicilina G Procaínica Polvo para reconstituir 800.000 U.I.	1.579	218010-14	F5262
	27	57771-01	F5263
Aciclovir Tableta 200 mg	208	209835-06	F5264
Acido Folico Tabletas 1mg	39	35662-18	F5265
Amitriptilina clorhidrato Tableta 25 mg	49	17144-01	F5266
Dipirona 1 Gr Solcion Inyectable	460	19993036-08	F5267
Norfloxacina Tableta ó cápsula 400 mg	279	19942965-03	F5268
Penicilina G Benzatínica Polvo para reconstituir 2.400.000 U.I.	2.515	218006-11	F5269
Piridoxina clorhidrato Tableta ó cápsula 50 mg	104	20095530-02	F5270
Trimetoprim + Sulfametoxazol Tableta (160 + 800) mg	187	51063-03	F5271
Haloperidol Tableta 5mg	195	19940398-01	F5272
Warfarina sódica Tableta 5 mg	432	20014730-06	F5273
Colistina + Corticoide + Neomicina Solucion OTICA	6.067	20033548-01	F5274
Clopidrogel Tabletas 75 mg	240	20056052-04	F5279
Atorvastatina Tabletas 20mg	81	19928399-16	F5280
Difenhidramina Clohidrato capsulas	172	20096034-05	F5281
Tramadol	5.499	51716-01	F5282
	52.214		F5283
Enoxaparina Sodica 40 mg / 0.4 ML Solucion Inyectable	27.732	19960640-04	F5284
Furosemida Ampolla 20mg	516	19914227-01	F5285
Alprazolam Tabletas 0.25mg - REQUIERE RECETARIO DE CONTROL ESPECIAL	100	20012841-01	F5286
Clonazepam Tabletas 2mg - REQUIERE RECETARIO DE CONTROL ESPECIAL	110	19979163-03	F5287
Clonazepam 2.5mg Gotas - REQUIERE RECETARIO DE CONTROL ESPECIAL	13.952	20054403-01	F5288
Clozapina Tabletas 100mg - REQUIERE RECETARIO DE CONTROL ESPECIAL	143	19974655-02	F5289
Clozapina Tabletas 25mg - REQUIERE RECETARIO DE CONTROL ESPECIAL	119	19975977-01	F5290
Misoprostol Tabletas 200mg	2.746	19914260-03	F5291
	5.539	19950478-01	F5292
micofenalato mofetilo Tabletas 500mg	15.860	216049-03	F5293
Losartan 100 Mg Tableta	130	20045848-01	F5295
	5.609		F5296
Cefazolina ampolla 1gramo	2.990	53704-12	F5297
Mesalazina Tabletas 500mg	834	19940342-02	F5298
Alprazolam Tabletas 0.5mg - REQUIERE RECETARIO DE CONTROL ESPECIAL	2.511	19933045-01	F5299
Midazolam 5 mg / 5 ml Solucion Iny - REQUIERE RECETARIO DE CONTROL ESPECIAL	9.750	19986486-01	F5300
Esomeprazol tabletas de 20mg	104	19947032-14	F5301
Imipramida Tabletas 10mg	737	20030724-04	F5302
Metoxalen Tabletas 10mg	836	48880-01	F5303
Nifedipino capsulas de 10mg	517	3753-03	F5304
Carvedilol tabletas 6.25mg	100	20005748-01	F5305

Alendronato Tabletas 70mg	269	19943211-02	F5307
Salbutamol Para Micronebulizar 15 ml	25.708	33250-02	F5308
Azatioprina Tabletas 500mg	2.186	20023908-01	F5309
COMPLEJO B AMPOLLA	2.304		F5310
Heparina Sodica (HNF) 5000 UI / ML Solucion Inyectable	26.000	19995297-01	F5311
	13.517	2002358-01	F5313
Dexametasona 4 Mg Solucion Inyectable	627	19930964-07	F5314
	8.177	A07BA0101	F5315
Ampicilina + Sulbactan Ampolla 1.5 gramos	2.665	20036512-01	F5316
	463	19909018-02	F5317
Prednisona Tableta 50 mg	998	19906237-03	F5318
Metoprolol 5 MG / 5 ML Solucion Inyectable	18.850	39227-05	F5319
Azitromicina tabletas de 500mg	1.371	210571-02	F5320
	514	19927154	F5321
Calcitriol Capsulas 0.25mg	217	19934690-01	F5322
Claritromicina 500 Mg Tabletas	1.556	19936072-02	F5323
Cloroquina tabletas 250mg	269	1997337203	F5324
Claritromicina Suspension Oral 250 MG / 5 ML FCO x 50 ML	9.579	20007756-01	F5325
	3.738	210570-01	F5326
Leflunomida Tabletas 20mg	1.732	19963298-02	F5327
	1.011	38022-01	F5328
Omeprazol 40 Mg Polvo para Sol Inyectable	4.999	19922566-06	F5329
Insulina Glargina Solucion Inyectable 100 UI / ML - Fco x 10 ML	135.720	19914262-02	F5330
insulina Glulisina Solucion Inyectable 100 UI / ML - Fco x 10 ML	89.921	19950478-01	F5331
	2.083	1947837-1	F5332
	7.845	20042839-01	F5333
Metilprednisolona Ampolla 500mg	18.417	19990590-06	F5334
lamivudina+zidovudina tabletas 150mg/300mg	867	19931927-01	F5335
	12.636	19976571	F5336
Risperidona Tabletas 2mg	217	20054213-05	F5337
Fentanilo Citrato 0.05 Mg / ML - Amp x 10 ML - REQUIERE RECETARIO DE CONTROL ESPECIAL	2.306	1985236-01	F5338
Bromuro de Rocuronio Ampolla 50mg	33.124	19995241-02	F5339
Sertralina Tabletas 50 mg	149	19932573-01	F5340
	615	1985236-01	F5341
Lamivudina 10 MG / ML Solucion Oral	243.100	1985472-01	F5344
Cefalotina Ampolla 1gramo	3.682	208131-06	F5345
Lamotrigina tabletas 100mg	419	20001515-03	F5346
Oxicodona	6.800	20036388	F5347
TIRILLAS PARA GLUCOMETRIA	1.325	F5350	F5350
Oxcarbazepina tabletas 600mg	1.341	19961606-05	F5351
Acido Tranexamico Tabletas de 500mg	2.057	19983141-01	F5352
Acido Retinoico Loción Topica Fco x 60 ML	13.867	19914896-01	F5353
Fluorometalona Gotas 0.1%	9.802	20050105-01	F5354
Fenitoina suspension 250 mg	34.815	26672-02	F5355
Atorvastatina Tabletas 40mg	192	19962943-12	f5356
	916	11700-02	f5357
Dialtiazem tabletas 90 mg	322	20744-01	F5358
Minoxidil Tabletas 10 mg	291	19953252-01	f5363
Levetiracetam 1000 Mg Tableta	1.322	20007895-03	f5364
Lanzoprazol tabletas 30mg	232	1993377-3	f5365
Carbonato de Calcio Tabletas + Vitamina D	127	19942963-03	F5371
Lopinavir 80 MG/ML + Ritonavir 20 MG/ML Solucion Oral - Fco x 160 ML	73.990	19911481-01	F5373
Fluoxetina suspension	3.378	19954105-01	F5375
lamivudina suspension oral	29.650	19990398-01	F5377
Zidovudina 10 MG / ML Solucion Oral - Fco x 240 ML	26.000	19974944-03	F5379
OXIGENO MEDICINAL POR LITRO	32	S55201	OXG

ITEM	OTRAS CONDICIONES TECNICAS
1	Prestar los servicios de salud contemplados en el Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial (Acuerdo 002 del 27 abril 2001), de acuerdo a las necesidades requeridas a todos los afiliados y beneficiarios de la Policía Nacional- la Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2, que acrediten debidamente su derecho a ser atendidos presentando documento de identidad y carné de servicios de salud, previa autorización oficina de referencia y contra-referencia.
2	El Oferente Prestará en forma continua y permanente (24 horas al día) de domingo a domingo los servicios de urgencias a todos los usuarios de la Policía Nacional bajo los principios de eficacia, universalidad y solidaridad que así lo amerite y certifiquen su derecho presentando documento de identidad y carné de servicios.

3	Cuando el afiliado requiera por su patología, la atención en una Institución de mayor complejidad y dicha patología esté cubierta por el Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial, El Oferente deberá informar por escrito a la jefatura de la Regional de Aseguramiento en salud, para lo cual el profesional diligenciará el formato de referencia y contra referencia adoptado por el prestador, diligenciado en forma completa con el fin de emitir la autorización correspondiente y la respectiva referencia por parte de la IPS, en concordancia con la Jefatura la de Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2.
4	Los reingresos a urgencias por la misma patología en las siguientes 24 horas a la salida, harán parte de la misma atención Inicial de urgencia y con cargo al mismo valor.
5	El Oferente debe permitir el acceso a los Auditores de la Policía Nacional y la información relacionada con el estado de salud de los pacientes 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 y permitirle realizar el seguimiento y control para el cumplimiento del objeto contractual, mediante valoraciones periódicas a la institución, verificando las condiciones locativas, y el recurso humano disponible para el desarrollo del presente contrato. Además facilitará la información necesaria para realizar visitas de auditoria concurrente a pacientes.
6	El oferente DARA a conocer el Modelo de prestación de servicios (anexar documento).
7	El Oferente debe garantizar la consulta de Medicina General primera vez. Atención de primera vez a gestantes y de primera vez a 3 días de oportunidad.
8	El Oferente debe implementar y mantener activo el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad, en cumplimiento de lo definido en el Decreto 1011 de 2006 del Ministerio de la Protección Social.
9	El Oferente dará respuesta oportuna a las glosas realizadas por el Auditor de Cuentas de la Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2.
10	El Oferente designará un funcionario, para que en coordinación con el Supervisor del Contrato vigile el normal funcionamiento de la ejecución del contrato y solucione los inconvenientes que se presenten, (notificar por escrito identificación del funcionario, correo electrónico y número telefónico).
11	Cumplir con las obligaciones de pagar mensualmente los aportes relativos al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales, así como los parafiscales del Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, cuando a ello haya lugar de acuerdo con el Decreto 1273 de 2018; para tal fin deberá allegar con la correspondiente factura certificación donde conste dicho cumplimiento firmada por el Representante Legal y revisor fiscal, si conforme a las normas pertinentes estuviera obligado a tenerlo.
12	El Oferente deberá contar con el Sistema estructurado de referencia y contra-referencia y atención al usuario, a fin de que una vez dado de alta (egreso hospitalario) o consulta (inter consulta o remisión) por especialista sea remitida la información de la atención brindada a los correos disan.griss-aut@policia.gov.co, disan.griss-crf@policia.gov.co, disan.refer-nal@policia.gov.co y a los 350-413-1671 y 350-554-6128 , por lo tanto si el usuario no es portador de la **autorización vigente**, es deber de la IPS o proveedor, comunicarse con la central de autorización de la Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2 los correos disan.rase2-aut@policia.gov.co, deuil.rases-rco@policia.gov.co para obtener su consentimiento antes de prestar el servicio.
13	Contar con Habilitación para cada uno de los servicios a prestar en la sede que será puesta a disposición de los usuarios del SSPN de acuerdo al Decreto ley 1011 de Abril 3 del 2006 y las Resoluciones 1043 de 2006 y 1441 de 2013. (Anexar documento). El oferente ANEXARÁ Certificación Vigente De Habilitación (Al momento del cierre) de acuerdo a la Resolución 2003 de 2014 por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de rehabilitación de servicios de salud.
14	Todo servicio electivo, fuera del plan de beneficios del SSPN, el proveedor deberá tramitar para estudio la aprobación ante el Comité Técnico Científico (CTC del nivel central DISAN), para lo cual el especialista tratante de la IPS oferente diligenciará completamente el formato de justificación diseñado para tal fin por parte del Subsistema de Salud de la Policía Nacional y remitirlo a la central de autorización de la Establecimiento de Sanidad Policial Primario La Plata, para que ésta adelante el trámite ante el CTC del nivel central. No se admiten formatos institucionales del proveedor. Solo cuando el procedimiento o medicamento se requiera su administración urgente por la condición clínica del paciente, orden judicial o tutela, se da cumplimiento a la prestación o suministro con la inmediatez requerida y éstos serán reportados posteriormente a la central de autorizaciones. Esto con el fin de asegurar el tratamiento oportuno de los usuarios que requieran dichos procedimientos, garantizando la recuperación y mejoramiento de la calidad de vida de los mismos.
15	La institución oferente se compromete a que exista disponibilidad de camas en hospitalización general, para los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, a cargo del contrato celebrado con

	dicha entidad, o en su defecto a gestionar la remisión del enfermo dentro del término máximo de las dos (02) horas siguientes a la determinación de la necesidad de referencia por parte del personal médico.
16	El Oferente deberá suministrar mensualmente, con la radicación de la cuenta de cobro, los Registros Individuales de Prestación de Servicios (RIPS), para dar cumplimiento a las obligaciones y condiciones delimitadas en el parágrafo 2º del artículo 44 de la Ley 1122 de 2007 y demás normas que lo adicionen, aclaren, modifiquen o sustituyan.
17	El Oferente se compromete a reportar al supervisor del contrato los indicadores de las Circulares Externas de la Supersalud 030 de 2006, y 056 - 058 de 2009. Así como los Indicadores de calidad en la prestación de servicios, definidos en el Sistema de Información para la Calidad del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención en Salud. Así mismo lo indica la Resolución 256 del 5 de febrero del 2016 "por la cual se dictan disposiciones en relación con el sistema de información para la calidad y se establecen los indicadores para el monitoreo de la calidad en salud."
18	Aplicabilidad a la ley 594 de 2000 (julio 14) "Por medio de la cual se dicta la Ley General de Archivos y se dictan otras disposiciones", en la presentación de las facturas o cuentas de cobro de los servicios de salud prestados.
19	El oferente deberá realizar la atención a las gestantes de acuerdo a lo establecido en la guía No. 11 y 15 de 2013 "Guía de práctica clínica para la prevención, detección temprana y tratamiento de las complicaciones del embarazo, parto y puerperio". Las atenciones en el servicio de se realizaran de acuerdo a lo contemplado en la guía y los procedimientos anexos.
20	El Oferente brindará atención preferencial a las gestantes, recién nacidos, niños, niñas, adolescentes, discapacitados y adulto mayor en todos los servicios asistenciales y administrativos. Así mismo, proteger en todo momento los derechos constitucionales de las niñas, niños y adolescentes, en especial, los referentes a la salud y a la vida en condiciones de calidad y de dignidad.
21	Se incluyen dentro del objeto contractual todas las actividades, intervenciones y procedimientos que el oferente presente en su portafolio de servicios, que se encuentren dentro del plan de Beneficios, que sea necesario prestar por condiciones médico científicas, que no se encuentren contratados con otros prestadores, esto con previa autorización de la central de Referencia y Contra-referencia de la Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2.
22	Es obligación del Oferente la correcta disposición final de los residuos peligrosos y de tener las respectivas actas de disposición final de los mismos de acuerdo a lo establecido en la normatividad ambiental vigente. Asimismo y en cumplimiento a la Resolución 1164 de 2002, Decreto 351 de 2014, debe contar con un plan de gestión integral de residuos sólidos generados en atención de la salud y otras actividades (PGIRASA). Contar con un gestor de residuos sólidos peligrosos con características biológicas como los descritos dentro del Decreto 4741 de 2005.
23	El oferente deberá certificar que cumple con la implementación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo, de acuerdo con lo establecido en el Decreto No. 1072 de 2015 *"Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo"*, Resolución No. 0312 de 2019 *"Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST"*, para lo cual deberá diligenciar el Anexo No. 5, Formulario de compromiso con el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.
34	Realizar atención para las víctimas de violencia sexual sin distingo de sexo, edad, raza, idioma, religión, opiniones políticas o de cualquier índole, origen social, posición económica o condición social. Para eso se debe registrar las acciones de la víctima que puedan tener implicaciones médico-legales y los demás registros, según el reglamento técnico para el abordaje forense integral en la investigación del delito sexual, según la Resolución 459 de 2012.
25	INFORMES: EL PRESTADOR presentará a la Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2 o Dirección Nacional de Sanidad los informes que a continuación se describen, ya sea mediante correo electrónico (deuil.rases-epi@policia.gov.co) y/o en medio magnético, dentro de los siguientes términos: a). Reportes de los Indicadores de Calidad, mediante el cual EL PRESTADOR informará el cumplimiento del Decreto Ley 019 de 2012, la Resolución 1552 de 2013, Resolución 256 de 2016 y las normas que la modifiquen, aclaren o sustituyan con una periodicidad mensual, Indicadores de Alerta Temprana. b). RIPS de manera completa, correctamente diligenciados y con la calidad normativa requerida, en medio magnético anexo a la factura mensual y adicionalmente debe ser remitido al correo deuil.rases-epi@policia.gov.co ; y con las especificaciones establecidas en la Resolución 3374 de 2000, Resolución 1531 de 2014, circular 0024 de 2015, garantizando consistencia y calidad de los registros; so pena de incurrir en las sanciones y descuentos estipuladas en el Artículo 116 de la Ley 1438 de 2011. c). Datos relacionados con el reporte de la información para la operación de la cuenta de alto

	costo, en cumplimiento de la Resolución 2463 de 2014 del Ministerio de la Protección Social y demás normas que la complementen, modifiquen, aclaren o sustituyan, según formatos suministrados por Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2 para Programas Especiales, informe que deberá ser entregado en medio magnético, mensualmente, el cual deberá incluir lo siguiente: 1). Reporte de la información para la operación de la cuenta de alto costo, en cumplimiento de la Resolución 4725 de 2011 y Resolución 783 de 2012 del Ministerio de Salud y Protección Social y demás normas que la complementen, modifiquen, aclaren o sustituyan donde se contempla el reporte de: Personas con infección por el VIH/SIDA, personas con Tuberculosis (enfermedad activa o curada), Mujeres embarazadas, Hijos de mujeres con infección por VIH que tienen menos de dieciocho (18) meses de edad a la fecha de corte, según formatos suministrados por la Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2. 2). Entrega de información de forma mensual, de la Enfermedad Renal Crónica y sus precursoras: Hipertensión Arterial y Diabetes según Acuerdo 395 de 2008 y Anexo Técnico, Resolución 2463 de 2014 y cualquier norma que la modifique, aclare, adicione o sustituya. El PRESTADOR entregará trimestralmente los indicadores mínimos para evaluar los resultados clínicos de estos pacientes. d). Entrega trimestral indicadores mínimos para evaluar los resultados clínicos en pacientes con enfermedad renal estadificada en 1, 4 y 5 según el caso, conforme formato entregado por la Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2 . e). Entrega de reporte mensual de pacientes nuevos captados con diagnóstico de hipertensión y diabetes y demás informes que requiera la Establecimiento de Sanidad Policial Primario Garzón. f). Presentar los reportes e información conforme lo establece la Resolución 4505 de 2012.
26	El oferente dará aplicabilidad y cumplimiento a RESOLUCIÓN 3280 DE 2018, (Septiembre 2) "Por la cual se adoptan los lineamientos técnicos y operativos de la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la salud y la ruta integral de atención en salud para la población materno perinatal y se establecen las directrices para su operación".
27	El oferente dará aplicabilidad y cumplimiento al instructivo Nº 028 DISAN-PLANE 70 del 07 de Julio de 2020, "POR EL CUAL SE IMPARTEN LINEAMIENTOS TECNICOS PARA LA CONTRATACION DEL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS EN UNIDADES DESCONCENTRADAS".
28	El oferente no debe estar reportado ante el Registro Único de Infractores Ambientales (RUIA). Ley 1333 de Julio de 2009.
29	El oferente debe contar con los equipos biomédicos que serán utilizados para el desarrollo del contrato que se llegare a celebrar, asi como velar por sus buenas condiciones técnicas para su correcto funcionamiento.
30	El oferente debe ajustarse según lo contemplado por el Ministerio de Salud y de Protección Social y todas aquellas normas legales que deroguen, Modifiquen o establezcan estándares de habilitación para la prestación de Servicios de Salud sin causar traumatismo en la prestación del mismo. Dando aplicación a lo establecido en la Resolución 3100 de 2019 del Ministerio de Salud y de la Protección Social. La Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2 verificará en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud (REPS), la habilitación de los servicios ofertados.

PARA LA PRESCRIPCIÓN DE MEDICAMENTOS.

a. Todo medicamento ordenado debe prescribirse según lo establecido en Acuerdo 052 de 2013 "Manual de Medicamentos y Terapéutica para el SSMP" y todo procedimiento se debe solicitar según lo establecido en el Acuerdo 002 de 2001, como primera instancia. Toda solicitud que se encuentre fuera de estos acuerdos debe estar completamente justificada por el especialista y/o médico tratante en la historia clínica y en los formatos establecidos por la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.º 2, con el fin de ser evaluados por el Comité Técnico Científico de la Dirección de Sanidad.

b. Todos los medicamentos suministrados durante la atención a los usuarios, deberán ser los catalogados de acuerdo al MANUAL ÚNICO DE MEDICAMENTOS Y TERAPÉUTICA consagrado en el Acuerdo 052 de 2013.

c. Cuando se requiera una molécula de MARCA, solo será autorizada por la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD Nº 2 cuando se haya agotado las posibilidades terapéuticas contenidas en el Acuerdo 052 de 2013 "Manual de Medicamentos y Terapéutica para el SSMP" la orden médica debe estar completamente justificada por el especialista y/o médico tratante en la historia clínica y en los formatos establecidos por la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD Nº 2, siempre y cuando cumplan con los requisitos establecidos en la normatividad vigente con el fin de ser evaluados por el Comité Técnico Científico de la Dirección de Sanidad.

d. La prescripción de los medicamentos tendrá un lapso y vigencia de 72 horas, contadas a partir de la fecha de expedición de la fórmula médica. La fórmula original deberá ser anexada a la fórmula médica transcrita como evidencia de la transcripción de la misma y deberá cumplir con los requisitos de ley: Nombre del usuario, identificación, diagnóstico, nombre del medicamento, cantidad ordenada, dosificación, tiempo de tratamiento y firma del médico tratante.

e. La prescripción de medicamentos en urgencias podrá ser entregada para el manejo ambulatorio de la patología por un término no superior a (3) tres días calendario. Esta característica se tendrá en cuenta los días viernes, sábado, domingos y lunes festivos, y se autorizará en los casos especiales como la semana mayor (semana santa) en la cual se autoriza el suministro durante el puente de esta festividad.

f. Como constancia de recibido, la fórmula deberá venir firmada por el usuario o representante, es decir, la persona que haya recibido el medicamento).

PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS MÉDICOS

Se prestará el servicio de **MEDICINA GENERAL AMBULATORIA** como puerta de entrada.

LA ATENCIÓN DEL SERVICIO DE URGENCIAS SE PRESTARÁ TENIENDO EN CUENTA:

1. Las definiciones que para el caso establece la Ley Colombiana: Decreto 412 de 1992 y demás reglamentaciones que se expidan al respecto.

2. Para el caso de las urgencias vitales (esto no aplica en la atención ambulatoria), se autoriza la atención por las especialidades previstas en el portafolio de servicios de la entidad, las cuales deberán contar con los soportes respectivos de justificación de la urgencia (Anexo 2 Resolución No. 3047 de 2008); así mismo deberá anexar a la factura de cobro, la autorización emanada por la oficina de REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA de la de la Dirección de Sanidad a nivel central (Referencia Nacional).

3. EL CONTRATISTA debe garantizar los servicios complementarios para la atención de urgencias a través de servicios propios o disponibles, a saber, hospitalización, sala de partos, radiología básica, laboratorio clínico, quirófano y suministro de medicamentos para la atención de la urgencia; dichos servicios deben ser solicitados a través del

Anexo 3 de la Resolución No. 3047 de 2008 y aplicarán los tiempos de autorización definidos en dicha resolución.

4. Las ayudas diagnósticas (Radiología y Laboratorio Clínico) solicitadas en urgencias serán solamente las necesarias para la atención inicial de urgencias y estarán bajo los parámetros establecidos por la Dirección de Sanidad basados en el Instructivo N° 013 del 04/06/2013 DISAN/AGESA, instructivo N°009 del 06/03/2014 DISAN-AGESA, que trata de la malla de pertinencia para la Referencia y Contrarreferencia.

5. Todas las solicitudes de atención inicial de urgencias y las autorizaciones derivadas de dicha atención de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional deberán comunicarse a la central de autorizaciones de la Dirección de Sanidad por vía telefónica a la línea de atención: 5804400 extensiones 7646, 7426, 7695, 7617 y AVANTEL 3505546128 o a los correos electrónicos *disan.arasi-aut@policia.gov.co*, *disan.arasi-crf@policia.gov.co* Independientemente que la IPS cuente con contrato vigente con la Dirección de Sanidad, es obligatoria la notificación de la atención inicial de urgencias con el fin de generar el respectivo código de la atención y llevar el seguimiento al mismo.

6. Para la autorización de servicios posteriores a la atención inicial de urgencias, se deberá comunicar directamente con la Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2 al correo Deuil.rases-rco@policia.gov.co con el fin de obtener la autorización de la estancia hospitalaria y demás procedimientos que requiera el usuario del Subsistema de Salud de la Policía Nacional.

7. En caso de que la IPS no solicite el código de notificación de la urgencia será causal de glosa tal como se encuentra contemplado en la Resolución No. 3047 de 2008.

El paciente que ingresa al servicio de URGENCIAS de la IPS contratada, deberá presentar los siguientes documentos para ser atendidos a NOMBRE DE LA POLICIA NACIONAL:

Usuarios menores de edad: Deberá mostrar como mínimo un documento que lo identifique.	Registro Civil, tarjeta de identidad,
Usuarios mayores de edad: Deberá mostrar como mínimo un documento que lo identifique.	Cédula de ciudadanía.
No obstante, lo anterior, la IPS como entidad de salud está obligada a atender la URGENCIA VITAL de acuerdo a lo reglamentado por el Decreto 412 de 1992 del Ministerio de Salud.	IMPORTANTE

LA ATENCIÓN DE LOS SERVICIOS DE HOSPITALIZACIÓN SE PRESTARÁ CON BASE EN:

1. Los usuarios que requieran hospitalización serán internados según las indicaciones médicas justificadas por la patología, procedimientos quirúrgicos que requieran la internación inmediata y no sea pertinente la observación.
2. La hospitalización debe ser notificada a la OFICINA DE REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA de la Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2 en la ciudad

de Neiva, aplicando el procedimiento de Referencia y Contrarreferencia del caso, quienes dispondrán si es manejada en ese nivel o se toman las medidas de traslado, siempre y cuando se compruebe que no se expone la salud o la vida del usuario.

NOTA: Esta atención deberá contar con la autorizacion de la Oficina de Referencia y Contra-referencia de la Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2, de lo contrario el servicio no se reconocerá para pago.

ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD

Los servicios de BAJA COMPLEJIDAD a contratar serán los complementarios a los ya contratados a través de la RED PROPIA que incluye MEDICINA GENERAL y las actividades de PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD.

TODAS LAS ATENCIONES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD DEBEN SER DEBIDAMENTE SOPORTADAS Y ESTÁN EXPUESTAS A AUDITORIA, por parte de la Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2 y solo se podrán prestar con la previa autorización emitida por la OFICINA DE REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD Nº 2.

Para los programas de vacunación y detección temprana de alteraciones del embarazo, parto y puerperio no se requerirá de autorización previa para este servicio debido a que es considerada una población vulnerable en la que se deben evitar barreras que afecten la cobertura de la prestación de los servicios de salud.

AYUDAS DIAGNÓSTICAS Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA

La complementación de los servicios médico asistenciales ambulatorios, se requieren los servicios de LABORATORIO CLÍNICO BÁSICO, IMAGENOLOGÍA BÁSICA y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA, en especial, TERAPIAS FÍSICA y RESPIRATORIA, y la ENTREGA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARIOS.

AYUDAS DIAGNÓSTICAS

Las ayudas diagnósticas solo serán prescritas por los profesionales de la entidad contratada y nunca por profesionales que no pertenezcan a su red.
NO DEBEN REALIZARSE TRANSCRIPCIONES de atenciones efectuadas a través de otros profesionales, especialistas o contratistas particulares diferentes a la IPS contratada con la PONAL. Incluye: laboratorio clínico y radiología de baja complejidad. Las de baja complejidad son la pertinencia y ordenadas por parte de medicina general, las de mediana complejidad pertinencia a los médicos especialistas quienes también podrán ordenar ayudas diagnosticas de baja complejidad.

LAS AYUDAS DIAGNOSTICAS SIEMPRE REQUERIRÁN LA AUTORIZACIÓN DE LA OFICINA DE REFERENCIA Y CONTRA-REFERENCIA DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD Nº 2.

MECANISMO ENVIO FORMATOS

En lo referente al envío de los formatos de que trata la Resolución No. 4331 de 2012 *"Por medio de la cual se adiciona y modifica parcialmente la Resolución 3047 de 2008 modificada por la Resolución 416 de 2009."* la Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2 ha implementado el siguiente mecanismo de comunicación:

1. Directamente por las direcciones de correo electrónico habilitadas para tal fin, los cuales son las descritas a continuación: deuil.rases-rco@policia.gov.co

El CONTRATISTA SE COMPROMETE A REPORTAR LOS SERVICIOS Y MEDICAMENTOS QUE SE ENCUENTRAN POR FUERA DEL POS Y DEL MANUAL ÚNICO DE MEDICAMENTOS Y TERAPÉUTICA DE LA POLICÍA NACIONAL, CON LA JUSTIFICACION MEDICA, ENVIANDO EN FISICO EL REPORTE JUNTO A LA FACTURACION MENSUAL.

LA POLICÍA NACIONAL

Mayor **CRISTIAN HERNANDO ALVAREZ ZAMBRANO**
Jefe Regional de Aseguramiento En Salud Nº 2 (E)

CONTRATISTA

Doctora **CRISTHIAN RENE SALAS GUTIERREZ**
Gerente E.S.E HOSPITAL SAN ANTONIO TARQUI
Cédula de ciudadanía No. 1.080.181.913 de Gigante-Huila

Proyectó: S. Edier Cedeño Rivas / Analista de contratos
Revisado por: TE Mayerline Olave Cubides / Responsable Grupo de contratos
CT Cte Andres Correa Hernandez / Jefe Area administrativa (E)
Aprobado por: CPS Laura Victoria Bernal Lugo
Fecha de Elaboración: Septiembre /2021