REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6

Envigado, 24 de agosto de 2023

1. DEFINICIÓN O IDENTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD

1.1 DESCRIPCIÓN GENERAL DEL OBJETO

Prestación de servicios de salud ambulatorios, hospitalarios, no quirúrgicos, de apoyo diagnóstico, terapéutico, urgencias médicas vitales y el suministro y dispensación informada de medicamentos ambulatorios nivel medio y bajo descritos en el Acuerdo 080 o el que lo modifique o derogue para los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional en el Municipio de ANORÍ.

CLASIFICACIÓN UNSPSC	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
85101500	SERVICIOS DE SALUD	SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD	CENTROS DE SALUD	CENTROS DE SALUD
51000000	MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS FARMACEUTICOS	MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS FARMACEUTICOS	MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS FARMACEUTICOS	MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS FARMACEUTICOS

1.2 VALOR

ÍTEM Y/O LOTE	RUBRO Y DESAGREGACIÓN PRESUPUESTAL	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	RECURSO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO ESTIMADO, INLCUIDO IVA, EXENTO DE IVA O EXCLUIDO DE IVA SEGÚN CORRESPONDA	VALOR TOTAL ESTIM INLCUIDO IVA, EXENT IVA O EXCLUIDO DE SEGÚN CORRESPON
1	02-02-02-009-03-01	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 6	SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	16	1	VIGENCIA 2023: $ 500.000,00 VIGENCIA 2024 $ 3.000.000,00	VIGENCIA 2023: $ 500.000,00 VIGENCIA 2024 $ 3.000.000,00
VALOR TOTAL ESTIMADO							**$ 3.500.000,00**

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

PAA 2023 aprobado mediante resolución 001 del 01 de enero de 2023
Autorización de las vigencias futuras 2024 mediante oficio GS-2023-020463-DISAN del 03/04/2023

No.	Fecha	No. Plan de compras	Unidad	Recurso	Descripción	Cantidad	Valor unitario	Valor total
1			REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 6	16	SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	1	VIGENCIA 2023: $ 500.000,00 VIGENCIA 2024 $ 3.000.000,00	VIGENCIA 2023: $ 500.000,00 VIGENCIA 2024 $ 3.000.000,00
					TOTAL	1	**$ 3.500.000,00**	**$ 3.500.000,00**

1.4 CLASE DE CONTRATO

Prestación de servicios de Salud y Suministros y dispensación de medicamentos

1.5 PERFIL Y CALIDAD DE LOS PROPONENTES

La Regional de Aseguramiento en Salud No. 6, requiere contratar con la entidad ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS del municipio de ANORÍ, entidad que tiene por objeto social la prestación de servicios de salud, a fin de satisfacer las necesidades en salud y garantizar la continuidad en la atención a los usuarios del subsistema de Salud de la Policía Nacional, Regional de Aseguramiento en Salud No. 6. Debe contar con certificado de habilitación de los servicios a prestar, soportado por Registro único de habilitación para cada uno de los servicios a contratar en su IPS, sede principal y cada una de las IPS sedes alternas que en su oferta pone a disposición.

1.6 IDENTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD Y JUSTIFICACIÓN

La Regional de Aseguramiento en Salud No. 6, debe garantizar la atención integral entendida como: la prestación de servicios de consulta ambulatoria, hospitalización, urgencias, procedimientos no quirúrgicos ambulatorios, hospitalarios y urgentes; incluyendo apoyos diagnósticos, terapéuticos, suministro y dispensación de medicamentos en su denominación genérica que se deriven de una atención en salud, a todos los usuarios del subsistema de salud Policía Nacional que presenten patologías que requieran atención de los servicios médicos y odontológicos.

El presente Estudio de Conveniencia y Oportunidad se efectuará en el marco del Acuerdo No. 002 del Consejo Superior de Salud de las fuerzas Militares y de la Policía Nacional del 27 abril 2001.
El Subsistema de Salud de la Policía Nacional necesita garantizar la operación logística integral desde la compra hasta el suministro por dispensación y distribución, de los medicamentos ambulatorios y hospitalarios formulados en los MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA, teniendo en cuenta que los servicios médicos de primer y segundo nivel de complejidad y odontológicos se tienen contratados con la Red externa.
El presente Estudio de Conveniencia y Oportunidad se efectuará en el marco del Acuerdo 080 CSSMP del 27 de mayo de 2022.

JUSTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD

Con el fin de garantizar el acceso y la atención oportuna, continua, integral, resolutiva a la población contando con los recursos humanos, técnicos, financieros y físicos para garantizar la gestión adecuada de la atención, así como los resultados en salud con el fin de contribuir en el desarrollo de las metas estratégicas de la Dirección de Sanidad en el sentido de dar continuidad en la prestación de los servicios de salud; De manera atenta y respetuosa, me permito solicitar a mi Coronel, autorice realizar los trámites pertinentes para contratar los servicios médicos y suministro y dispensación de medicamentos con la. ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS municipio de ANORÍ.

La Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 no cuenta con Red Propia en el Municipio de ANORÍ – ANTIOQUIA, para brindar atención en salud a sus usuarios, por lo tanto se hace necesario realizar una contratación externa de servicios médicos y odontológicos con el fin de garantizar que los funcionarios, beneficiarios y personal en uso de buen retiro que residan en la localidad y que tengan derecho a los servicios de Sanidad Policía Nacional, reciban una atención en forma oportuna, logrando un adecuado diagnóstico, tratamiento médico, Odontológico, urgencias, y procedimientos que pueda atender en el hospital de acuerdo a su nivel de complejidad, con una pronta recuperación del estado de salud del paciente.
Al contrato se le incluirán las consultas que se generen por procedimientos y cirugías que se pueden atender en el Hospital, de acuerdo a su nivel de complejidad; las cuales deben de ser previamente autorizadas por la Central de Referencia de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6.
Es uno de los principios fundamentales de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 facilitar la disponibilidad, dispensación y suministro de los medicamentos en los municipios del Departamento, garantizando la seguridad, eficacia y calidad, promoviendo el uso racional de los medicamentos tanto por los profesionales de la salud como por los mismos usuarios.
El Subsistema de Salud de la Policía Nacional necesita garantizar la operación logística integral desde la compra hasta el suministro por dispensación y distribución, de los medicamentos ambulatorios y hospitalarios formulados en el MUNICIPIO DE ANORÍ, teniendo en cuenta que los servicios médicos de primer y segundo nivel de complejidad y odontológicos se tiene contratados con la Red externa.
El presente Estudio de Conveniencia y Oportunidad se efectuará en el marco del Acuerdo 080 CSSMP del 27 de mayo de 2022.

Con el objetivo de poder garantizar la continuidad, oportunidad y cobertura de la Prestación de servicios de salud ambulatorios, hospitalarios, no quirúrgicos, de apoyo diagnóstico, terapéutico, urgencias médicas vitales y el suministro y dispensación informada de medicamentos ambulatorios nivel medio y bajo descritos en el Acuerdo 080 o el que lo modifique o derogue para los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional, se realizará en el rubro presupuestal 02-02-02-009-03-01 "Servicios de salud Humana", de acuerdo a lo establecido en la Ley 2159 del 12 de noviembre de 2021 por la cual se decreta el presupuesto de rentas y recursos de capital y ley de apropiaciones para la vigencia fiscal del 01 de enero al 31 de diciembre de 2022. Capítulo II, de los gastos. Artículo 11. Las afectaciones al presupuesto se harán teniendo en cuenta la prestación principal originada en los compromisos que se adquieran y con cargo a este rubro se cubrirán los demás costos inherentes o accesorios. Con cargo a las apropiaciones de cada rubro presupuestal, que sean afectadas con los compromisos, se atenderán las obligaciones derivadas de estos, tales como los costos imprevistos, ajustes y revisión de valores e intereses moratorias, gravámenes a los movimientos financieros y gastos de nacionalización

La Regional de Aseguramiento en Salud N. ° 6 - Unidad Prestadora de Salud Antioquia de la Policía Nacional, debe garantizar la atención integral en la prestación de servicios de salud ambulatorios, hospitalarios, no quirúrgicos, de apoyo diagnóstico, terapéutico, urgencias médicas vitales y el suministro y dispensación informada de medicamentos ambulatorios nivel medio y bajo descritos en el Acuerdo 080 del 27 de mayo del 2022 para los afiliados y beneficiarios al Subsistema de Salud de la Policía Nacional en la Región N°6 de la Policía Nacional, que puedan requerir del servicio objeto del presente proceso.

Los cuales según el Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial permitirá la atención integral a los afiliados y beneficiarios del SSMP, en el Departamento de Antioquia, los cuales suman una población de 28 usuarios, así:

USUARIOS POR GENERO MUNICIPIO DE ANORÍ ANTIOQUIA	
GENERO	CANTIDAD DE USUARIOS
FEMENINO	6
MASCULINO	22

DESCRIPCIÓN POR MOMENTO CURSO DE VIDA

Primera infancia	Infancia	Adolescencia
1	3	0
Juventud	Adultez	Vejez
6	18	0
POBLACION FLOTANTE	Estadísticamente no se cuenta con la cantidad de población flotante exacta, toda vez que puede variar en cualquiera de los meses del año, teniendo en cuenta las condiciones de orden público del Municipio y la disposición del Mando Institucional en enviar personal de apoyo.	
TOTAL	28	

ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE ANORÍ

La EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS del Municipio de ANORí, es una entidad sin ánimo de lucro dedicada a prestar servicios de salud a la comunidad. reestructuro la entidad transformándola en una EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, descentralizada del orden municipal, dotada de personería jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa, sometida al régimen jurídico previsto en el Capítulo III, Titulo II. Libro segundo de la Ley 100 del 23 de diciembre de 1993.

MISIÓN
Prestar servicios de salud de primer nivel de atención, enfocados en la promoción de la salud y la prevención de la enferman de los habitantes del municipio de Anori y sus alrededores, contando con un talento humano idóneo y comprometido con prestar servicios de excelente calidad.

VISIÓN
En el año 2025 la ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS será una institución líder en la subregión norte antioqueño como una institución que aporta al mejoramiento de la calidad de vida de la población, apoyada en parámetros de seguridad y humanización en la prestación de los servicios de salud.

VALORES
En la E.S.E. Hospital San Juan de Dios lograremos nuestros objetivos con la interiorización y el cumplimiento de los siguientes valores éticos.

Ética – Calidad – Equidad – Conocimiento – Eficiencia – Liderazgo – Participación – Unidad.

Así mismo, se deja como constancia las comunicaciones oficiales № GS-2021-044076-SEGEN DEL 04 de noviembre 2021, GS-2021-074317-DISAN del 03 de diciembre 2021, las cuales indican lo siguiente, así:
"pero en todo caso, dando aplicación al principio de planeación, dentro del plazo identificado para ello, sin que lo anterior sea óbice para adelantar las mencionadas contrataciones, cuando quiera que éstas se demanden dentro del periodo de restricción de la Ley de Garantías; así mismo, en dicho término, igualmente se podrán adquirir los bienes y servicios esenciales para la prestación del servicio de salud, considerando que el periodo de restricción fijado en la Ley 996 de 2005, en modo alguno, pretende postergar la provisión de aquellos servicios prioritarios en materia de salud".

Recomendaciones

- En el marco de actuación de los delegatarios contractuales, con arreglo a las disposiciones refaccionadas en el presente escrito, estos deberán considerar que la eventual celebración de contratos de prestación de servicios, en desarrollo de la delegación conferida para ello, requiere que previamente se cuente con:

  - La disponibilidad presupuestal para el efecto
  - El concepto técnico por parte de la unidad policial que institucionalmente está habilitada para ello
  - Los respectivos estudios previos que identifiquen la necesidad que se pretende satisfacer con el proceso de contratación.

- Con sujeción a las condiciones particulares de cada unidad policial, los ordenadores del gasto, consultado preliminarmente la necesidad, el objeto contractual, los términos y condiciones particulares a consignar en cada contrato, tendrán en cuenta a la hora de materializar los distintos negocios jurídicos, los diferentes tópicos de que se ocupa el presente documento y su eventual incidencia en la actividad que con aquellos pretendan desarrollar.

- Tener en cuenta que el contrato de prestación de servicios es un instrumento jurídico legal, y que por tanto se deberán atender a las buenas prácticas en el uso del mismo, considerando los cricterios de temporalidad y excepcionalidad que los caracterizan; circunstancia que debe valorarse en la respectiva etapa precontractual.

Como dueño de la necesidad realicè el análisis y justificación pertinente de la contratación; siempre sopesando la primacía del derecho a la vida y la salud por encima de cualquier consideración administrativa.

MARCO NORMATIVO RELATIVO AL DERECHO FUNDAMENTAL DE LA SALUD:

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

ARTÍCULO 2. Son fines esenciales del Estado: servir a la comunidad, promover la prosperidad general y garantizar la efectividad de los principios, derechos y deberes consagrados en la Constitución; facilitar la participación de todos en las decisiones que los afectan y en la vida económica, política, administrativa y cultural de la Nación; defender la independencia nacional, mantener la integridad territorial y asegurar la convivencia pacífica y la vigencia de un orden justo.
ARTÍCULO 11. El derecho a la vida es inviolable. No habrá pena de muerte.
ARTÍCULO 44. Son derechos fundamentales de los niños: la vida, la integridad física, la salud y la seguridad social, la alimentación equilibrada, su nombre y nacionalidad, tener una familia y no ser separados de ella, el cuidado y amor, la educación y la cultura, la recreación y la libre expresión de su opinión. Serán protegidos contra toda forma de abandono, violencia física o moral, secuestro, venta, abuso sexual, explotación laboral o económica y trabajos riesgosos. Gozarán también de los demás derechos consagrados en la Constitución, en las leyes y en los tratados internacionales ratificados por Colombia.

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

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

Artículo 5°. Obligaciones del Estado. El Estado es responsable de respetar, proteger y garantizar el goce efectivo del derecho fundamental a la salud; para ello deberá:
a) Abstenerse de afectar directa o indirectamente en el disfrute del derecho fundamental a la salud, de adoptar decisiones que lleven al deterioro de la salud de la población y de realizar cualquier acción u omisión que pueda resultar en un daño en la salud de las personas;
b) Formular y adoptar políticas de salud dirigidas a garantizar el goce efectivo del derecho en igualdad de trato y oportunidades para toda la población, asegurando para ello la coordinación armónica de las acciones de todos los agentes del Sistema;
c) Formular y adoptar políticas que propendan por la promoción de la salud, prevención y atención de la enfermedad y rehabilitación de sus secuelas, mediante acciones colectivas e individuales;
d) Establecer mecanismos para evitar la violación del derecho fundamental a la salud y determinar su régimen sancionatorio;
e) Ejercer una adecuada inspección, vigilancia y control mediante un órgano y/o las entidades especializadas que se determinen para el efecto;
f) Velar por el cumplimiento de los principios del derecho fundamental a la salud en todo el territorio nacional, según las necesidades de salud de la población;
g) Realizar el seguimiento continuo de la evolución de las condiciones de salud de la población a lo largo del ciclo de vida de las personas;
h) Realizar evaluaciones sobre los resultados de goce efectivo del derecho fundamental a la salud, en función de sus principios y sobre la forma como el Sistema avanza de manera razonable y progresiva en la garantía al derecho fundamental de salud;
i) Adoptar la regulación y las políticas indispensables para financiar de manera sostenible los servicios de salud y garantizar el flujo de los recursos para atender de manera oportuna y suficiente las necesidades en salud de la población;

j) Intervenir el mercado de medicamentos, dispositivos médicos e insumos en salud con el fin de optimizar su utilización, evitar las inequidades en el acceso, asegurar la calidad de los mismos o en general cuando pueda derivarse una grave afectación de la prestación del servicio.

Artículo 6°. Elementos y principios del derecho fundamental a la salud. El derecho fundamental a la salud incluye los siguientes elementos esenciales e interrelacionados.

a) **Disponibilidad.** El Estado deberá garantizar la existencia de servicios y tecnologías e instituciones de salud, así como de programas de salud y personal médico y profesional competente;

b) **Aceptabilidad.** Los diferentes agentes del sistema deberán ser respetuosos de la ética médica, así como de las diversas culturas de las personas, minorías étnicas, pueblos y comunidades, respetando sus particularidades socioculturales y cosmovisión de la salud, permitiendo su participación en las decisiones del sistema de salud que le afecten, de conformidad con el artículo 12 de la presente ley y responder adecuadamente a las necesidades de salud relacionadas con el género y el ciclo de vida. Los establecimientos deberán prestar los servicios para mejorar el estado de salud de las personas dentro del respeto a la confidencialidad;

c) **Accesibilidad.** Los servicios y tecnologías de salud deben ser accesibles a todos, en condiciones de igualdad, dentro del respeto a las especificidades de los diversos grupos vulnerables y al pluralismo cultural. La accesibilidad comprende la no discriminación, la accesibilidad física, la asequibilidad económica y el acceso a la información;

d) **Calidad e idoneidad profesional.** Los establecimientos, servicios y tecnologías de salud deberán estar centrados en el usuario, ser apropiados desde el punto de vista médico y técnico y responder a estándares de calidad aceptados por las comunidades científicas. Ello requiere, entre otros, personal de la salud adecuadamente competente, enriquecida con educación continua e investigación científica y una evaluación oportuna de la calidad de los servicios y tecnologías ofrecidos.

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

a) **Universalidad.** Los residentes en el territorio colombiano gozarán efectivamente del derecho fundamental a la salud en todas las etapas de la vida;

b) **Pro homine.** Las autoridades y demás actores del sistema de salud, adoptarán la interpretación de las normas vigentes que sea más favorable a la protección del derecho fundamental a la salud de las personas;

c) **Equidad.** El Estado debe adoptar políticas públicas dirigidas específicamente al mejoramiento de la salud de personas de escasos recursos, de los grupos vulnerables y de los sujetos de especial protección;

d) **Continuidad.** Las personas tienen derecho a recibir los servicios de salud de manera continua. Una vez la provisión de un servicio ha sido iniciada, este no podrá ser interrumpido por razones administrativas o económicas;

e) **Oportunidad.** La prestación de los servicios y tecnologías de salud deben proveerse sin dilaciones

f) **Prevalencia de derechos.** El Estado debe implementar medidas concretas y específicas para garantizar la atención integral a niñas, niños y adolescentes. En cumplimiento de sus derechos prevalentes establecidos por la Constitución Política. Dichas medidas se formularán por ciclos vitales: prenatal hasta seis (6) años, de los (7) a los catorce (14) años, y de los quince (15) a los dieciocho (18) años;

g) **Progresividad del derecho.** El Estado promoverá la correspondiente ampliación gradual y continua del acceso a los servicios y tecnologías de salud, la mejora en su prestación, la ampliación de capacidad instalada del sistema de salud y el mejoramiento del talento humano, así como la reducción gradual y continua de barreras culturales, económicas, geográficas, administrativas y tecnológicas que impidan el goce efectivo del derecho fundamental a la salud;

h) **Libre elección.** Las personas tienen la libertad de elegir sus entidades de salud dentro de la oferta disponible según las normas de habilitación;

i) **Sostenibilidad.** El Estado dispondrá, por los medios que la ley estime apropiados, los recursos necesarios y suficientes para asegurar progresivamente el goce efectivo del derecho fundamental a la salud, de conformidad con las normas constitucionales de sostenibilidad fiscal;

j) **Solidaridad.** El sistema está basado en el mutuo apoyo entre las personas, generaciones, los sectores económicos, las regiones y las comunidades;

k) **Eficiencia.** El sistema de salud debe procurar por la mejor utilización social y económica de los recursos, servicios y tecnologías disponibles para garantizar el derecho a la salud de toda la población

l) **Interculturalidad.** Es el respeto por las diferencias culturales existentes en el país y en el ámbito global, así como el esfuerzo deliberado por construir mecanismos que integren tales diferencias en la salud, en las condiciones de vida y en los servicios de atención integral de las enfermedades, a partir del reconocimiento de los saberes, prácticas y medios tradicionales, alternativos y complementarios para la recuperación de la salud en el ámbito global;

m) **Protección a los pueblos indígenas.** Para los pueblos indígenas el Estado reconoce y garantiza el derecho fundamental a la salud integral, entendida según sus propias cosmovisiones y conceptos, que se desarrolla en el Sistema Indígena de Salud Propio e Intercultural (SISPI);

n) **Protección pueblos y comunidades indígenas, ROM y negras, afrocolombianas, raizales y palanqueras.** Para los pueblos y comunidades indígenas, ROM y negras, afrocolombianas, raizales y palanqueras, se garantizará el derecho a la salud como fundamental y se aplicará de manera concertada con ellos, respetando sus costumbres.

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

b. LEY 2159 DEL 12 DE NOVIEMBRE DE 2021 POR LA CUAL SE DECRETA EL PRESUPUESTO DE RENTAS Y RECURSOS DE CAPITAL Y LEY DE APROPIACIONES PARA LA VIGENCIA FISCAL DEL 10. DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2022.

CAPÍTULO II DE LOS GASTOS.

ARTÍCULO 11. Las afectaciones al presupuesto se harán teniendo en cuenta la prestación principal originada en los compromisos que se adquieran y con cargo a este rubro se cubrirán los demás costos inherentes o accesorios. Con cargo a las apropiaciones de cada rubro presupuestal, que sean afectadas con los compromisos, se atenderán las obligaciones derivadas de estos, tales como los costos imprevistos, ajustes y revisión de valores e intereses moratorias, gravámenes a los movimientos financieros y gastos de nacionalización.

c. DECRETO 1795 DE 2000; POR EL CUAL SE ESTRUCTURA EL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y DE LA POLICÍA NACIONAL",

ARTICULO 6. PRINCIPIOS Y CARACTERÍSTICAS

Serán principios orientadores para la prestación del servicio de salud del SSMP los siguientes:

a) **CALIDAD.** Los servicios que presta el Sistema se fundamentan en valores orientados a satisfacer las necesidades y expectativas razonables de los usuarios de tal forma que los servicios se presten de manera integral.

b) **ETICA.** Es el conjunto de reglas encaminadas a brindar servicios de salud integrales en un marco de respeto por la vida y la dignidad humana sin ningún distingo.

c) **EFICIENCIA.** Es la mejor utilización social y económica de los recursos administrativos y financieros disponibles para que los beneficios a que da derecho el Sistema sean prestados en forma adecuada, oportuna y suficiente.

d) **UNIVERSALIDAD.** Es la garantía de la protección para todas las personas, sin ninguna discriminación, en todas las etapas de la vida.

e) **SOLIDARIDAD.** Es la práctica de la mutua ayuda entre los Establecimientos de Sanidad de las Fuerzas Militares y Policía Nacional bajo el principio del más fuerte hacia el más débil.

f) **PROTECCIÓN INTEGRAL**. El SSMP brindará atención en salud integral a sus afiliados y beneficiarios en sus fases de educación, información y fomento de la salud, así como en los aspectos de prevención, protección, diagnóstico, recuperación, rehabilitación, en los términos y condiciones que se establezcan en el plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial, y atenderá todas las actividades que en materia de salud operacional requieran las Fuerzas Militares y la Policía Nacional para el cumplimiento de su misión. En el SSMP no existirán restricciones a los servicios prestados a los afiliados y beneficiarios por concepto de preexistencias.

h) **EQUIDAD**. El SSMP garantizará servicios de salud de igual calidad a todos sus afiliados y beneficiarios, independientemente de su ubicación geográfica, grado o condición de uniformado o no uniformado, activo, retirado o pensionado.

Serán características propias del Sistema:

a) **AUTONOMÍA**. El SSMP es autónomo
b) DESCENTRALIZACION Y DESCONCENTRACION. El SSMP se administrará en forma descentralizada y desconcentrada, con el fin de optimizar la utilización de los recursos, obtener economías de escala y facilitar el acceso y la oportunidad de los servicios de salud en las Fuerzas Militares y en la Policía Nacional. Esto con sujeción a las políticas, reglas, directrices y orientaciones trazadas por el Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional.

c) **INTEGRACIÓN FUNCIONAL.** La Dirección General de Sanidad Militar, la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional, las Direcciones de Sanidad de las Fuerzas, los Establecimientos de Sanidad Militar y Policial, y el Hospital Militar Central, concurrirán armónicamente a la prestación de los servicios de salud, mediante la integración en sus funciones, acciones y recursos, de acuerdo con la regulación que para el efecto adopte el Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional.

d) **INDEPENDENCIA DE LOS RECURSOS.** Los recursos que reciban las Fuerzas Militares y la Policía Nacional para la salud, deberán manejarse en fondos cuentas separadas e independientes del resto de su presupuesto y sólo podrán destinarse a la ejecución de dichas funciones.

e) **ATENCION EQUITATIVA Y PREFERENCIAL**. En todos los niveles del SSMP se deberán atender equitativa y prioritariamente a los afiliados y beneficiarios del mismo.
f) **RACIONALIDAD.** El SSMP utilizará los recursos de manera racional a fin de que los servicios sean eficaces, eficientes y equitativos.

g) **UNIDAD.** El SSMP tendrá unidad de gestión, de tal forma que, aunque la prestación de servicios se realice en forma desconcentrada o contratada, siempre que exista unidad de dirección y políticas, así como la debida coordinación entre los Subsistemas y entre las entidades y Establecimientos de Sanidad de cada uno de ellos.

d. ACUERDO No. 002 (abril 27 de 2001)

Por el cual se establece el Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial:

ARTICULO 1.- PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL. Es el conjunto de servicios de atención en salud al que tiene derecho cada afiliado del Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional (SSMP) y sus beneficiarios y el mismo conjunto de servicios al que está obligado el Sistema a garantizarles, con sujeción a los recursos disponibles en cada uno de los Subsistemas, para la prestación de servicios de salud.

CAPITULO II DEL INICIO DE LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS Y DEL PERIODO DE PROTECCION LABORAL.

ARTICULO 5.- DEL INICIO DE LA ATENCION PARA LOS AFILIADOS. El afiliado tendrá derecho a recibir los servicios establecidos en el Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial a partir de su afiliación al SSMP por parte de las entidades responsables, de conformidad con el artículo 26 del Decreto 1795 de 2000

ARTICULO 6.- DEL INICIO DE LA ATENCION PARA LOS BENEFICIARIOS. Los beneficiarios tendrán derecho a recibir los servicios establecidos en el Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial, a partir de su registro por parte de las entidades responsables en concordancia con el artículo 26 del Decreto 1795 de 2000, observando la reglamentación que sobre períodos mínimos de cotización del afiliado.

d. RESOLUCIÓN № 0267 DEL 25 DE ENERO DE 2023.

Por la cual se define la estructura orgánica interna, se determina las funciones de la dirección de sanidad y se dictan otras disposiciones.

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

e. JURISPRUDENCIA:

- **SENTENCIA T-531/12**

La continuidad en la prestación de los servicios de salud comprende el derecho de los ciudadanos a no ser víctimas de interrupciones o suspensiones en la prestación de los tratamientos, procedimientos médicos, suministro de medicamentos y aparatos ortopédicos que se requieran, según las prescripciones médicas y las condiciones físicas o psíquicas del usuario, sin justificación válida. Por lo que es claro que el principio de continuidad en la prestación del servicio de salud, exige entonces que tanto las entidades públicas como las privadas que tienen la obligación de satisfacer su atención, no pueden dejar de asegurar la prestación permanente y constante de sus servicios, cuando con dicha actuación pongan en peligro los derechos a la vida y a la salud de los usuarios.

Como existe para el Estado la obligación constitucional de prestar el servicio de salud a toda la población, bien sea de manera directa o a través de las entidades pertenecientes al sistema, tratándose de pacientes que estaban afiliados a una EPS por la relación laboral y venían recibiendo de ésta un servicio de salud específico del cual depende su vida o su integridad, pero que han sido desvinculados laboralmente, estas entidades deberán continuar la prestación del servicio de salud necesario, en forma oportuna e integral, dirigido a alcanzar la mejoría o alivio de sus padecimientos, hasta tanto la entidad obligada a continuar con la atención, efectivamente asuma su obligación; esto operará, continúen o no los pacientes afiliados al sistema, porque será extensivo a las personas que por defecto se tengan como vinculadas al mismo; y será responsabilidad de esas entidades, que en forma diligente y oportuna informen, instruyan y acompañen al paciente, de ser necesario, en los trámites que deba efectuar para el cambio de entidad.

Corolario de lo anterior es que, como existe para el Estado la obligación constitucional de prestar el servicio de salud a toda la población, bien sea de manera directa o a través de las entidades pertenecientes al sistema, tratándose de pacientes que estaban afiliados a una EPS por la relación laboral y venían recibiendo de ésta un servicio de salud específico del cual depende su vida o su integridad, pero que han sido desvinculados laboralmente, estas entidades deberán continuar la prestación del servicio de salud necesario, en forma oportuna e integral, dirigido a alcanzar la mejoría o alivio de sus padecimientos, hasta tanto la entidad obligada a continuar con la atención, efectivamente asuma su obligación; esto operará, continúen o no los pacientes afiliados al sistema, porque será extensivo a las personas que por defecto se tengan como vinculadas al mismo; y será responsabilidad de esas entidades, que en forma diligente y oportuna informen, instruyan y acompañen al paciente, de ser necesario, en los trámites que deba efectuar para el cambio de entidad.

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

- **SENTENCIA T-681/14**

La jurisprudencia constitucional ha reconocido la importancia del principio de continuidad y el deber que tiene las instituciones encargadas de aplicarlo. En este sentido, ha prohibido a las entidades realizar actos que suspendan el servicio de salud cuando

se haya iniciado el tratamiento si con la mencionada cesación se ponen en peligro derechos fundamentales, hasta que la persona tenga cierta estabilidad en su salud que permita descartar la existencia de alguna amenaza contra su vida.

2. ANTECEDENTES ADMINISTRATIVOS DEL PROCESO

Es de anotar que la Regional de Aseguramiento en Salud N. 6, para suplir la necesidad y garantizar la prestación de servicios de salud a los usuarios del Subsistema en el municipio de ANORÍ, siempre ha contratado este servicio mediante contratos interadministrativos con la ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE ANORÍ, teniendo en cuenta que es la única entidad que brinda este servicio en dicho Municipio, además cuenta con la capacidad instalada y suficiencia administrativa para la atención de los usuarios del Subsistema de Salud allí para suplir la necesidad y además garantizar el suministro y dispensación de medicamentos.
A continuación, se relacionará el último contrato suscrito con esta entidad como referencia al nuevo proceso contractual que se proyecta con el presente estudio previo.

Vigencia del contrato	Entidad y/o Unidad Nombre	Número del contrato y fecha de suscripción	OBJETO	Link de consulta	Problemas
2021-2023	RASES 6	65-5-20191-21	Prestación de servicios de salud	https://community.secop.gov.co/STS/Users/Login/Index?SkinName=CCE	NINGUNO

3. FUNDAMENTOS JURÍDICOS QUE SOPORTAN LA MODALIDAD DE SELECCIÓN

CONTRATACIÓN DIRECTA. Reglamentada por el numeral 4° del artículo 2° de la Ley 1150 de 2007 y Capítulo 2, Sección 1, Subsección 4, Artículo 2.2.1.2.1.4.1 del Decreto 1082 de 2015; y el capítulo II numeral 4 de la resolución 03049 de 2014, expresan: **Contratos interadministrativos,** literal c) del numeral 4° del artículo 2° de la Ley 1150 de 2007 y artículo 2.2.1.2.1.4.4. del Decreto 1082 de 2015, conforme al certificado de existencia y representación legal.

4. CRITERIOS DE SELECCIÓN

4.1. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS

Las condiciones técnicas mínimas que debe cumplir el oferente se encuentran relacionadas en el ANEXO No.2

El servicio a contratar deberá garantizar la atención a los usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, cumpliendo con los más altos niveles de calidad, eficiencia, eficacia, profesionalismo y responsabilidad, durante los siete días de la semana, las 24 horas del día, en todo lo que se refiera al servicio de Urgencias y Hospitalización, de igual manera se deberá garantizar la oportunidad del servicio, con el objetivo de cumplir con los indicadores de Calidad descritos en la Resolución No. 00000256 del 05 de febrero de 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.*" *y así mismo, cumplir con 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.

El servicio a contratar deberá garantizar la atención a los usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, cumpliendo con los más altos niveles de calidad, eficiencia, eficacia, profesionalismo y responsabilidad, garantizando la atención para el suministro y dispensación de medicamentos en el municipio, los días hábiles con un horario mínimo de atención de 8 horas, garantizando la oportunidad del servicio, con el objetivo de cumplir con los indicadores de Calidad que rigen a la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 6.

La entidad deberá garantizar el plan o protocolo de contingencia para los eventos en que no pueda prestar el servicio por sí mismo.
Las condiciones técnicas mínimas que debe cumplir el oferente se encuentran relacionadas en el anexo N.2 y las obligaciones del contratista.

Capacidad operativa

Capacidad operativa y justificación: La entidad oferente deberá contar con el recurso humano calificado y la infraestructura física **habilitada**, adecuada y suficiente que garantice la prestación de los servicios en forma oportuna, accesible e ininterrumpida a nuestros usuarios durante el plazo de ejecución del objeto contratado.
Con el fin de ofrecer un excelente servicio y asegurar la entrega oportuna de los medicamentos, el oferente deberá contar con una infraestructura física y el personal idóneo y suficiente que garantice el suministro y dispensación de los medicamentos oportuna accesible e interrumpida, a nuestros usuarios durante el plazo de ejecución del objeto del contrato. El cual podrá ser verificado por parte del Comité Evaluador designado para el presente proceso a través del Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

4.1.1. EXPERIENCIA PROPONENTE

En cuanto a la modalidad de contratación directa, no se requiere experiencia del proponente.

4.1.2 NIVEL DE EDUCACIÓN O NIVEL ACADÉMICO

No Aplica.

4.1.3 EXPERIENCIA

No Aplica.

4.1.4 EXPERIENCIA DEL PERSONAL

El Representante Legal de la institución hospitalaria, certificará que cuenta con el personal idóneo y capacitado para la prestación de los servicios de salud objeto de este contrato.

4.1.5. CAPACIDAD OPERATIVA

Debe contar con certificado de habilitación de los servicios a prestar, soportado por Registro único de habilitación para cada uno de los servicios a contratar en su IPS, sede principal y cada una de las IPS sedes alternas que en su oferta pone a disposición.

4.1.6. OTRAS CONDICIONES TECNICAS VERIFICABLES

No Aplica.

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

No Aplica.

4.3 EVALUACIÓN ECONÓMICA Y FINANCIERA

4.3.1. EVALUACIÓN ECONÓMICA

NOTA: EL OFERENTE DEBERÁ OFERTAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD Y EL SUMINISTRO Y DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS, EL NO HACERLO, SERÁ CAUSAL DE RECHAZO DE LA OFERTA.

La Policía Nacional – Regional de Aseguramiento en Salud N. 6 evaluará económicamente la oferta que presente el oferente de acuerdo a su relación costo beneficio, lo que para el presente proceso de contratación se realizaría para la prestación de los servicios médicos a:

SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS

- **Tarifas Soat pleno vigente, sin sobrepasar la tarifa techo establecida, El sobrepasar los precios unitarios por ítem inhabilita la oferta**

SUMINISTRO Y DISPENSACION DE MEDICAMENTOS

Para el suministro de medicamentos, teniendo en cuenta el presupuesto asignado se evidencia que para el presente proceso de contratación se realizara así:

- **Tarifas Propias Institucionales, sin sobrepasar el precio techo establecido. El sobrepasar los precios unitarios por ítem inhabilita la oferta**

4.3.2. FACTORES ADICIONALES DE CALIFICACIÓN Y SU JUSTIFICACIÓN:

No Aplica.

4.3.3. CRITERIOS DE DESEMPATE

No Aplica.

5. CONDICIONES DEL CONTRATO

5.1. LUGAR DE ENTREGA O LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO

La prestación del servicio objeto del presente proceso de contratación, se ejecutará en el Municipio de ANORÍ del Departamento de Antioquia. en las sedes que sean aprobadas mediante distintivo de habilitación otorgado por la autoridad competente. En caso de que el algún procedimiento ofertado por parte del proponente no pueda ser realizado dentro de sus instalaciones, este deberá garantizar que sea ejecutado en unas instalaciones que cumplan con el registro de habilitación y el personal idóneo para la realización de cada procedimiento

5.2. FORMA DE EJECUCIÓN

La ejecución del contrato se hará de acuerdo a la demanda de usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, en el municipio de ANORÍ– ANTIOQUIA, cumpliendo con los criterios de oportunidad, eficiencia, eficacia y calidad.

5.3. PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Teniendo en cuenta las posibles variaciones que se puedan presentar en la ejecución normal del contrato, la disminución o incremento repentino y significativo de uniformados en este municipio, dependiendo de la situación de orden público, lo que indiscutiblemente afectaría cualquier planeación en cuanto el plazo de ejecución del presente proceso contractual; así las cosas se determina, que para la presente contratación se tendrá un plazo de ejecución, a partir de la expedición de la carta de inicio de ejecución del contrato, hasta el **31 de julio de 2024** o hasta culminar el presupuesto asignado al mismo, lo que primero ocurra.

5.4. FORMA DE PAGO

El pago se realizará en moneda legal colombiana, en forma mensual, dentro de los sesenta días hábiles siguientes a la radicación de la factura de prestación del servicio, junto con el recibido a satisfacción suscrito por el supervisor del contrato, con los documentos requeridos por la Regional de Aseguramiento en salud No 6, de acuerdo al derecho a turno y al programa anual mensualizado de caja (PAC).
Si los documentos en referencia son devueltos por la Regional, por inconsistencias como la falta de información o mal diligenciamiento de los mismos, la Unidad se obliga a la asignación nuevamente del turno, siempre y cuando se hubieren subsanado las observaciones y se haya cumplido con el trámite documental dentro del plazo indicado.
Si el acta de entrega y/o recibido no ha sido bien elaborada o no se acompaña a esta de los documentos que para cada caso se soliciten en esta contratación, los términos anteriores sólo empezarán a contarse desde la fecha en que quede corregida el acta o desde aquella en que se haya aportado el último de los documentos.
Todas las demoras que se presenten por estos conceptos serán de responsabilidad del CONTRATISTA, quien no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza. Lo mismo se predicará en el caso de que el CONTRATISTA no elabore y presente las respectivas actas a la Regional de Aseguramiento en salud No. 6.
Todos los pagos a que se compromete la Regional, serán cancelados dentro de los sesenta (60) días calendario siguiente a aquel en que haya sido presentada la respectiva factura y previo situado de los dineros correspondientes por parte de la Dirección de Sanidad.
Los documentos que se deben presentar para el pago de los SERVICIOS MEDICOS y SUMINISTRO Y DISPENSACION DE MEDICAMENTOS se enumeran a continuación:
Enviar la facturación a ESCOP-CLINICA-DEANT ubicada en la Carrera 43ª No 48 Sur – 45 Barrio Primavera - Envigado, con los siguientes soportes:
La Regional de Aseguramiento en salud No. 6 cancelara la facturación que corresponden a servicios médicos y medicamentos cargados al contrato, las cuales deben ser entregadas en medio físico los primeros cinco (5) 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 dirigido a nombre de: "REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 6" con NIT. 811.032.059-3 con los 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.
REQUISITOS QUE DEBE CUMPLIR LA FACTURA:
Las facturas a entregar deberán estar cargadas al módulo del SISAP WEB de la policía Nacional en el siguiente link: https://recum.policia.gov.co:8080/cm/recum/vista/frlogin.aspx. Se anexa guía para ingresar al módulo, las entidades que aún no cuentan con USUARIO Y CONTRASEÑA deberán enviar la siguiente información al correo: deant.rases-ccu@policia.gov.co de la persona que se encargara de realizar esta actividad, con el fin de ser asignado:

CODIGO DE HABILITACIÓN	NIT	IPS	NOMBRES	CEDULA	TELEFONO- OFICINA	FECHA_INICIO	FECHA-FIN	EMAIL

Las facturas deben estar dirigidas a la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.6 NIT 811032059
El CD con la información de los RIPS de igual forma debe llegar anexo a la factura
Una vez estén radicadas en el módulo, las facturas físicas deben traer el pre-radicado impreso como tapa de las facturas a entregar
El correo para recibir la facturación electrónica es deant.rases-ccu@policia.gov.co
Las fechas establecidas para recibir facturación estas definidas en el archivo adjunto
De acuerdo a la Ley General de Archivos para entidades del estado, las facturas deben estar legajadas al lado izquierdo con gancho plástico con un máximo de 250 folios
No se permiten facturas de multiusuarios
*Las entidades que son sin ánimo de lucro deben anexar copia del acto administrativo y calificación o readmisión expedido por la DIAN, donde le confirma la permanencia de entidad sin Ánimo de lucro
*los RIPS deben de estar cargados en el módulo RECUM (Registro de cuentas Medicas), posterior a esto se debe imprimir el pre-radicado y anexarlo como caratula en las facturas a entregar de forma física en la ventanilla única de central de cuentas.
*Es un solo pre-radicado por la cantidad de facturas que se carguen y un solo CD
*Anexo a la Facturación debe de llegar el CD con la información de los RIPS, datos que deben estar completos y sin errores (información diligenciada por cada IPS).
*Las entidades al momento de elaborar las factura de venta debe de enviarla al buzón electrónico de siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co, los pasos a seguir se encuentran en la circular externa 016 y 020, del Ministerio de Hacienda y Crédito Publico SIIF NACION.
*Una vez todos los documentos lleguen a central de cuentas se procederá a dar cumplimiento a la guía de gestión contractual en el SECOP II (Colombia Compra Eficiente), con lo establecido en el capítulo VI "seguimiento a la ejecución contractual", literal d) "Aprobación de facturas" descripto de la siguiente manera:

- "Aprobación de facturas una vez que los proveedores completan sus entregas y le envían a la Entidad Estatal las facturas correspondientes, la persona designada en la Entidad Estatal (generalmente del área financiera) debe de ingresar al SECOP II, consultar las facturas y aprobarlas o rechazarlas. La plataforma solicita que los proveedores deben de llevar la factura en físico a la entidad antes de ingresarla al SECOP II..." de esta manera las unidades en el ámbito nacional, deberán verificar la información para aprobación de las facturas de los contratos.

*El Certificado de Parafiscal debe de estar dirigido a Regional de Aseguramiento en Salud N.6, con fecha al día, informando que la entidad se encuentra a paz y salvo, firmado por el Representante Legal y/o Revisor Fiscal.
Denominación: la factura debe denominarse expresamente factura de venta y debe estar preimpreso.
Identificación del prestador de Servicios: debe indicarse claramente apellidos, nombre o razón social y NIT del prestador debe estar preimpreso.
Debe indicarse el nombre de la Regional de Aseguramiento en salud N. 6
Firma del usuario que recibió los servicios o el acompañante (en caso de no contar con esta firma debe tener comprobante de recibido del servicio por parte del paciente).
Numeración consecutiva: numeración consecutiva preimpresa que debe corresponder a la numeración autorizada por la Dirección General de Impuestos y aduanas nacionales (algunos prestadores para diferenciar las facturas por rubros emplean prefijos alfabéticos, pero estos no deben exceder las cuatro letras).
Fecha de su expedición: que corresponda a la prestación del servicio.
Descripción detallada de los servicios prestados: relación pormenorizada de los servicios prestados al usuario, discriminando el valor unitario de los servicios y la cantidad de los mismos.
Valor total de los Servicios: sumatoria de los valores totales por servicio.

Adicionalmente, se deberá solicitar los siguientes soportes en las cuentas de URGENCIAS MÉDICAS:
Formato de información a terceros.
Certificación bancaria.
Fotocopia del RUT actualizada
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.
De acuerdo con la circular externa No. 016 del sistema integrado de información Financiera SIIF Nación de fecha 09 de marzo de año 2021; solicita a todos los Representantes legales, secretarios generales, ordenadores del Gasto, Áreas Financieras, Coordinadores y usuarios del SIIF Nación; con el fin de realizar el proceso de recepción de Facturas electrónicas de venta, notas debido y notas crédito.
La administración del SIIF nación implemento el "Modelo de Recepción de Facturas de Venta, notas debido y /o notas crédito", el cual aplica de forma obligatoria a partir del 01 de abril de 2021 para todas las entidades que hacen parte del presupuesto General de la Nación (PGN), de conformidad con lo establecido en la Directiva Presidencial 09 de septiembre del 2020. Aquellos Proveedores o Contratistas que tengan identificado en el RUT la responsabilidad 52 – Facturador electrónico (emisor), deberán entregar factura electrónica de venta por los bienes y/o servicios ofrecidos a las entidades del ámbito SIIF Nación, como también las notas débito y/o notas crédito, a través del buzón dispuesto para el efecto por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, para lo cual la información tributaria de los terceros creados en el SIIF Nación se actualizará con base en los datos de la DIAN mediante un Servicio Web. Así las cosas, las entidades ejecutoras del PGN, al realizar el registro de la obligación o del egreso de una caja menor, el sistema identificará si el tercero beneficiario de la misma es sujeto a facturar electrónicamente, y al verificarlo solicitará la consulta y vinculación de la(s) factura(s) electrónica(s) de venta en estado "Aprobada" (s) por el supervisor y/o tácitamente, según lo define la norma, para continuar con el proceso de pago.
CAUSALES DE NO PAGO.
Todo servicio ambulatorio (primera vez o control) u hospitalario que no cuente con formato de autorización por parte de la central de autorizaciones de la USP.
Toda urgencia, que no cuente con código de notificación por parte de la central de autorización de la USP, salvo que se hayan agotado los procedimientos de notificación establecidos en el Decreto 4747 de 2007 y Resolución 3047 de 2008 del Ministerio de la Protección Social.
Prestaciones en los servicios de urgencias más allá del servicio de clasificación de TRIAGE y dé la consulta médica de urgencias, siempre y cuando no superen las pautas de auditoría de pertinencia dadas para ser consideradas como una urgencia, conforme a la normatividad vigente.
Atención más allá de la atención inicial de urgencias, si no se han surtido los trámites de notificación previstos en el decreto 4747/2007.
Los costos por atención de los eventos adversos, generados durante la prestación de un servicio, correrán por cuenta del prestador. Entendido el evento adverso como se estipula en la Resolución 4816 del 27 de noviembre de 2008 "Daño no intencionado al paciente, que ocurre como consecuencia de la utilización de un dispositivo médico". La Auditoría de Cuentas Médicas de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 concurrirá en el análisis y cumplimiento de lo aquí consagrado sobre dicho proceso.
Servicio electivo, fuera del plan de beneficio del SSPN, que no haya sido diligenciado en el formato del comité técnico científico y aprobado por esa instancia de la Dirección de Sanidad.
Servicio para administración urgente o tutela, que esté fuera del plan de beneficio del SSPN, cuando luego de haberse prestado la atención con la inmediatez requerida, no haya sido reportado en el formato del comité técnico científico CTC (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 de 2008, Resolución 416 de 2009 del Ministerio de la Protección Social y demás normas que las modifiquen o adicionen

OBJECIONES Y GLOSAS.

DECRETO 4747/2007 Artículo 23. Trámite de glosas. Resolución 4331 del 19 de diciembre del 2012 que modificó parcialmente la Resolución 3047 de 2008 y Ley 1438 de 2011. La entidad deberá dar respuesta a las glosas notificadas por el Regional de Aseguramiento En Salud No 6, dentro de los quince (15) días hábiles siguientes a su recepción. En su respuesta a las glosas, el prestador de servicios de salud podrá aceptar las glosas iniciales que estime justificadas y emitir las correspondientes notas crédito o subsanar las causales que generaron la glosa, o indicar justificadamente, que la glosa no tiene lugar. En caso de no dar respuesta se entenderá como aceptada y se procederá a realizar su respectivo trámite. El valor de la factura que no fue objetado, continuará con el trámite de pago establecido en la presente cláusula Forma de Pago.

La respuesta de glosa deberá ser presentada de forma integral según la totalidad de las glosas presentadas por cada radicado. Aquellas glosas que no sean respondidas de acuerdo a esto o según los términos establecidos en la normatividad, se darán como automáticamente aceptadas por la IPS.
Los pagos se harán a la cuenta registrada y avalada según certificación bancaria presentada por la entidad.
PARÁGRAFO 1: AUDITORIA DE CUENTAS. La facturación presentada estará sujeta a la auditoría de cuentas, para lo cual el responsable de la ventanilla única – central de cuentas RASES, tramitará la cuenta acompañada del recibo a satisfacción técnico, para que se realice la auditoria, según ley 1438 de 2011 articulo 57.
PARÁGRAFO 2: TRAMITE DE GLOSAS. En el evento que se presenten glosas a las cuentas presentadas, estas se tramitaran de conformidad con lo establecido en el ARTÍCULO 57 DE LA LEY 1438 del 19 de enero de 2011.
PARÁGRAFO 3: 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. Donde se encuentra estipulado que posterior a la notificación de la glosa el contratista tendrá quince (15) días hábiles para indicar aceptación o justificación de la no aceptación. Dentro de los diez (10) días siguientes a la recepción de la respuesta de glosa la auditoría de cuentas decidirá si levanta total o parcialmente las glosas o las deja como definitivas, en caso tal de reiterarse la glosa se procederá a citar para conciliación de estas al contratista en los siguientes quince (15) días hábiles a la recepción de la misma por el contratante, la cual se hará por escrito. Si no se llegara a una conciliación efectiva en la Regional de Aseguramiento En Salud Nº 6, la siguiente instancia es el Grupo de Auditoría Médica de la Dirección de Sanidad.

5.5. SUPERVISOR, INTERVENTOR Y/O COORDINADOR

En atención a lo establecido en la Ley 1474 de 2011 y con las funciones asignadas para el efecto en la resolución No. 00090 del 15/01/2018, La REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 6, a través del ordenador del gasto, designa como supervisor al señor (a) Intendente JOSE ALBERTO BETANCUR VANEGAS, quien verificará la ejecución idónea y el cumplimiento del objeto del contrato.

5.6. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

Las obligaciones del contratista están descritas en el Anexo OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

5.7. OBLIGACIONES DE LA POLICÍA NACIONAL

Las obligaciones del contratista están descritas en el Anexo OBLIGACIONES DE LA POLICÍA NACIONAL

6. FORMA Y PROCEDIMIENTO DE ADJUDICACIÓN

La adjudicación del presente proceso se efectuará en forma total.

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

Ver tabla anexa de matriz de riesgo
En atención a lo estipulado en el artículo 7 de la ley 1150 de 2007, donde se establece que las garantías no son obligatorias en contratos de empréstito, interadministrativos, en los de seguros y en los contratos cuyo valor es igual o inferior al 10% de la menor cuantía, no se exigirán garantías para el presente proceso.

II. ESTUDIO DEL SECTOR

1. ANÁLISIS DE LA DEMANDA

La Regional de Aseguramiento en Salud No. 6, debe garantizar la atención integral entendida como: la prestación de servicios de consulta ambulatoria, hospitalización, urgencias, procedimientos quirúrgicos ambulatorios, hospitalarios y urgentes; incluyendo apoyos diagnósticos, terapéuticos, insumos suministro y dispensación de medicamentos en su denominación genérica que se deriven de una atención en salud, a todos los usuarios del subsistema de salud Policía Nacional que presenten patologías que requieran atención de los servicios médicos y odontológicos.
El presente Estudio de Conveniencia y Oportunidad se efectuará en el marco del Acuerdo No. 002 del Consejo Superior de Salud de las fuerzas Militares y de la Policía Nacional del 27 abril 2001.
El Subsistema de Salud de la Policía Nacional necesita garantizar la operación logística integral desde la compra hasta el suministro por dispensación y distribución, de los medicamentos ambulatorios y hospitalarios formulados en los MUNICIPIOS DEL

DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA, teniendo en cuenta que los servicios médicos de primer y segundo nivel de complejidad y odontológicos se tienen contratados con la Red externa.
El presente Estudio de Conveniencia y Oportunidad se efectuará en el marco del Acuerdo 080 CSSMP del 27 de mayo de 2022,

Al contrato se le incluirán las consultas que se generen por procedimientos y cirugías que se pueden atender en el Hospital, de acuerdo a su nivel de complejidad; las cuales deben de ser previamente autorizadas por la Central de Referencia de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6.
Es uno de los principios fundamentales de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 facilitar la disponibilidad, dispensación y suministro de los medicamentos en los municipios del Departamento, garantizando la seguridad, eficacia y calidad, promoviendo el uso racional de los medicamentos tanto por los profesionales de la salud como por los mismos usuarios.
El Subsistema de Salud de la Policía Nacional necesita garantizar la operación logística integral desde la compra hasta el suministro por dispensación y distribución de los medicamentos ambulatorios y hospitalarios formulados en el municipio de ANORÍ, teniendo en cuenta que los servicios médicos de primer y segundo nivel de complejidad y odontológicos se tiene contratados con la Red externa.
El presente Estudio de Conveniencia y Oportunidad se efectuará en el marco del Acuerdo 080 CSSMP del 27 de mayo de 2022

La Regional de Aseguramiento en Salud N. ° 6 - Unidad Prestadora de Salud Antioquia de la Policía Nacional, debe garantizar la atención integral en la prestación de servicios de salud ambulatorios, hospitalarios, no quirúrgicos, de apoyo diagnóstico, terapéutico, urgencias médicas vitales y el suministro y dispensación informada de medicamentos ambulatorios nivel medio y bajo descritos en el Acuerdo 080 a los afiliados y beneficiarios al Subsistema de Salud de la Policía Nacional en la Región N. 6 de la Policía Nacional, que puedan requerir del servicio objeto del presente proceso.
Los cuales según el Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial permitirá la atención integral a los afiliados y beneficiarios del SSMP, en el Departamento de Antioquia.

Cabe resaltar que la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 no cuenta con Red Propia en el Municipio de ANORÍ– ANTIOQUIA, para brindar atención en salud a sus usuarios, por lo tanto se hace necesario realizar una contratación externa de servicios médicos y odontológicos con el fin de garantizar que los funcionarios, beneficiarios y personal en uso de buen retiro que residan en la localidad y que tengan derecho a los servicios de Sanidad Policía Nacional, reciban una atención en forma oportuna, logrando un adecuado diagnóstico, tratamiento médico, Odontológico, urgencias, y procedimientos que pueda atender en el hospital de acuerdo a su nivel de complejidad, con una pronta recuperación del estado de salud del paciente.

2. ANÁLISIS DEL MERCADO

De acuerdo al perfil y calidad de los proponentes del mercado, pueden cotizar la Prestación de servicios de salud ambulatorios, hospitalarios, no quirúrgicos, de apoyo diagnóstico, terapéutico, urgencias médicas vitales y el suministro y dispensación informada de medicamentos ambulatorios nivel medio y bajo descritos en el Acuerdo 080 o el que lo modifique o derogue para los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional en el Municipio de ANORÍ, la entidad ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE ANORÍ
Se realiza un estudio de mercado en el municipio de ANORÍ Antioquia para contratar con una entidad pública o privada que cumplan con el siguiente Objeto "prestación de servicios de salud ambulatorios, hospitalarios, no quirúrgicos, de apoyo diagnóstico, terapéutico, urgencias médicas vitales y el suministro y dispensación informada de medicamentos ambulatorios nivel medio y bajo descritos en el Acuerdo 080 o el que lo modifique o derogue para los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional". Se verifica en la Página Del ministerio de Salud "Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud – REPS", donde se evidencia que no hay otra institucion que ofrezca el objeto principal motivo de la presente contratación y un amplio portafolio de servicios que cubra el nivel de atencion, sedes, servicios y capacidad. Por lo anterior se establece que la unica entidad que cumple con el objeto a contratar es la ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE ANORÍ.

CONSULTA REPS:

SEDES:

REGISTRO ACTUAL - PRESTADORES

Si conoce algún dato digítelo para hacer más específica la consulta, de lo contrario de clic en Buscar para ver todos los registros.

Formulario que permite la **CONSULTA** en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

PRESTADORES	SEDES	SERVICIOS	CAPACIDAD	MEDIDAS DE SEGURIDAD	SANCIONES

Nit:NI
Cédula ciudadanía:CC
Cédula extranjería:CE — NI | 890982138 - 1

Naturaleza Jurídica: Pública — Prestadores acreditados en salud

DATOS GENERALES DEL PRESTADOR

Departamento	Antioquia	Municipio	ANORÍ
Código de Prestador	0504003261 - 01		
Nombre del Prestador	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE ANORI		
Clase de Prestador	Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS	Empresa Social del Estado	SI
Dirección	CL ZEA		
Teléfono(s)	8350803		
Fax	8350749		
Correo Electrónico	anorhs@hospitalanori.gov.co		
Razón Social	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE ANORI		
Representante Legal	OSCAR HUMBERTO CARDONA QUINTERO		
Nivel Atención Prestador	1	Carácter Territorial	MUNICIPAL
Fecha de Inscripción	20070831	Fecha de Vencimiento	20240430

Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: jueves 24 de agosto de 2023 (7:50 a.m.)

SERVICIOS:

Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: jueves 24 de agosto de 2023 (7:56 a.m.)

Excel | Word | Texto

(26) registros encontrados.

1

Departamento	Municipio	Código Sede Prestador	Sede	Nombre Sede Prestador	Servicio	Distintivo
Antioquia	ANORÍ	0504003261	01	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE ANORI	129 -HOSPITALIZACIÓN ADULTOS	DHSS0263916
Antioquia	ANORÍ	0504003261	01	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE ANORI	130 -HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA	DHSS0263917
Antioquia	ANORÍ	0504003261	01	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE ANORI	308 -DERMATOLOGÍA	DHSS0263918
Antioquia	ANORÍ	0504003261	01	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE ANORI	312 -ENFERMERÍA	DHSS0263919
Antioquia	ANORÍ	0504003261	01	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE ANORI	320 -GINECOBSTETRICIA	DHSS0263920
Antioquia	ANORÍ	0504003261	01	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE ANORI	328 -MEDICINA GENERAL	DHSS0263921
Antioquia	ANORÍ	0504003261	01	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE ANORI	329 -MEDICINA INTERNA	DHSS0263922
Antioquia	ANORÍ	0504003261	01	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE ANORI	334 -ODONTOLOGÍA GENERAL	DHSS0263923
Antioquia	ANORÍ	0504003261	01	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE ANORI	342 -PEDIATRIA	DHSS0263924
Antioquia	ANORÍ	0504003261	01	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE ANORI	344 -PSICOLOGÍA	DHSS0263925
Antioquia	ANORÍ	0504003261	01	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE ANORI	345 -PSIQUIATRÍA	DHSS0498588
Antioquia	ANORÍ	0504003261	01	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE ANORI	420 -VACUNACION	DHSS0263926
Antioquia	ANORÍ	0504003261	01	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE ANORI	706 -LABORATORIO CLÍNICO	DHSS0263927
Antioquia	ANORÍ	0504003261	01	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE ANORI	712 -TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	DHSS0263928
Antioquia	ANORÍ	0504003261	01	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE ANORI	714 -SERVICIO FARMACÉUTICO	DHSS0263929
Antioquia	ANORÍ	0504003261	01	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE ANORI	739 -FISIOTERAPIA	DHSS0263930
Antioquia	ANORÍ	0504003261	01	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE ANORI	744 -IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	DHSS0263931
Antioquia	ANORÍ	0504003261	01	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE ANORI	748 -RADIOLOGIA ODONTOLOGICA	DHSS0263932
Antioquia	ANORÍ	0504003261	01	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE ANORI	749 -TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS	DHSS0263933
Antioquia	ANORÍ	0504003261	01	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE ANORI	1101-ATENCIÓN DEL PARTO	DHSS0263934
Antioquia	ANORÍ	0504003261	01	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE ANORI	1102-URGENCIAS	DHSS0263935
Antioquia	ANORÍ	0504003261	01	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE ANORI	1103-TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	DHSS0263936
Antioquia	ANORÍ	0504003261	03	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS ANORI	312 -ENFERMERÍA	DHSS0551635
Antioquia	ANORÍ	0504003261	03	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS ANORI	328 -MEDICINA GENERAL	DHSS0551636
Antioquia	ANORÍ	0504003261	03	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS ANORI	334 -ODONTOLOGÍA GENERAL	DHSS0551637
Antioquia	ANORÍ	0504003261	03	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS ANORI	420 -VACUNACION	DHSS0551638

1

CAPACIDAD:

Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: jueves 24 de agosto de 2023 (7:57 a.m.)

Excel | Word | Texto

(14) registros encontrados.

1

Departamento	Municipio	Código Sede Prestador	Sede	Nombre Sede Prestador	Grupo	Concepto	Cantidad	Número de Placa	Modalidad	Modelo	Tarjeta de propiedad
Antioquia	ANORÍ	0504003261	01	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE ANORI	AMBULANCIAS	Básica	1	ODT796	TERRESTRE	2016	10011091306
Antioquia	ANORÍ	0504003261	01	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE ANORI	AMBULANCIAS	Básica	1	ODT942	TERRESTRE	2019	10018347770
Antioquia	ANORÍ	0504003261	01	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE ANORI	AMBULANCIAS	Básica	1	ODT985	TERRESTRE	2020	10020107513
Antioquia	ANORÍ	0504003261	01	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE ANORI	AMBULANCIAS	Básica	1	OKL299	TERRESTRE	2014	10007729414
Antioquia	ANORÍ	0504003261	01	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE ANORI	CAMAS	Pediátrica	1			0	
Antioquia	ANORÍ	0504003261	01	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE ANORI	CAMAS	Adultos	2			0	
Antioquia	ANORÍ	0504003261	01	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE ANORI	CAMAS	TPR	2			0	
Antioquia	ANORÍ	0504003261	01	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE ANORI	CAMILLAS	Observación Pediátrica	1			0	
Antioquia	ANORÍ	0504003261	01	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE ANORI	CAMILLAS	Observación Adultos Hombres	2			0	
Antioquia	ANORÍ	0504003261	01	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE ANORI	CAMILLAS	Observación Adultos Mujeres	2			0	
Antioquia	ANORÍ	0504003261	01	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE ANORI	CONSULTORIOS	Urgencias	1			0	
Antioquia	ANORÍ	0504003261	01	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE ANORI	CONSULTORIOS	Consulta Externa	1			0	
Antioquia	ANORÍ	0504003261	01	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE ANORI	SALAS	Partos	1			0	
Antioquia	ANORÍ	0504003261	01	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE ANORI	SALAS	Procedimientos	1			0	

1

3. ANÁLISIS DE LA OFERTA

La entidad ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE ANORÍ cuenta con el recurso humano calificado y la infraestructura física **habilitada**, adecuada y suficiente que garantiza la prestación de los servicios en forma oportuna, accesible e ininterrumpida a nuestros usuarios durante el plazo de ejecución del objeto contratado.

Así mismo, con el fin de ofrecer un excelente servicio y asegurar la entrega oportuna de los medicamentos, La entidad ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE ANORÍ cuenta con una infraestructura física y el personal idóneo y suficiente que garantice el suministro y dispensación de los medicamentos oportuna accesible e interrumpida, a nuestros usuarios durante el plazo de ejecución del objeto del contrato. El cual podrá ser verificado por parte del Comité Evaluador designado para el presente proceso a través del Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

4. MONEDA A CONTRATAR

Pesos Colombianos

5. ANÁLISIS DE PRECIOS

La Regional de Aseguramiento en Salud N. ° 6 - Unidad Prestadora de Salud Antioquia de la Policía Nacional, debe garantizar la atención integral en la prestación de servicios de salud ambulatorios, hospitalarios, no quirúrgicos, de apoyo diagnóstico, terapéutico, urgencias médicas vitales y el suministro y dispensación informada de medicamentos ambulatorios nivel medio y bajo descritos en el Acuerdo 080 a los afiliados y beneficiarios al Subsistema de Salud de la Policía Nacional en la Región N°6 de la Policía Nacional, que puedan requerir del servicio objeto del presente proceso. Los cuales según el Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial permitirá la atención integral a los afiliados y beneficiarios del SSMP, en el Departamento de Antioquia, los cuales suman una población de 28 usuarios, así:

PRESUPUESTO ASIGNADO PARA LA CONTRATACIÓN DE SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES Y DISPENSACIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

VIGENCIA 2023: $ 500.000,00 **VIGENCIA 2024: $ 3.000.000,00** **TOTAL CONTRATO: $ 3.500.000,00**

USUARIOS POR GENERO MUNICIPIO DE ANORÍANTIOQUIA		
GENERO	CANTIDAD DE USUARIOS	
FEMENINO	6	
MASCULINO	22	
DESCRIPCIÓN POR MOMENTO CURSO DE VIDA		
Primera infancia	Infancia	Adolescencia
1	3	0
Juventud	Adultez	Vejez
6	18	0
POBLACION FLOTANTE	Estadísticamente no se cuenta con la cantidad de población flotante exacta, toda vez que puede variar en cualquiera de los meses del año, teniendo en cuenta las condiciones de orden público del Municipio y la disposición del Mando Institucional en enviar personal de apoyo.	
TOTAL	28	

5.1. PRECIOS REFERENCIA SECOP

ENTIDAD	OBJETO	NÚMERO DEL CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCION	NUMERO DE PROCESO	VALOR
E.S.E HOSPITAL PBRO ALONSO MARIA GIRALDO	Prestación de servicios de salud ambulatorios, hospitalarios, no quirúrgicos, de apoyo diagnóstico, terapéutico, urgencias médicas vitales y el suministro y dispensación informada de medicamentos ambulatorios nivel medio y bajo descritos en el Acuerdo 080 o el que lo modifique o derogue para los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional	065-5-20098-21	PN RASES 6 CD IA	$ 4.270.000

E.S.E HOSPITAL ISABEL LA CATOLICA	Prestación de servicios de salud ambulatorios, hospitalarios, no quirúrgicos, de apoyo diagnóstico, terapéutico, urgencias médicas vitales y el suministro y dispensación informada de medicamentos ambulatorios nivel medio y bajo descritos en el Acuerdo 080 o el que lo modifique o derogue para los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional	065-5-20279-21	PN RASES 6 CD IA	$ 5.800.000
E.S.E HOSPITAL SAN JULIAN	Prestación de servicios de salud ambulatorios, hospitalarios, no quirúrgicos, de apoyo diagnóstico, terapéutico, urgencias médicas vitales y el suministro y dispensación informada de medicamentos ambulatorios nivel medio y bajo descritos en el Acuerdo 080 o el que lo modifique o derogue para los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional	065-5-20276-21	PN RASES 6 CD IA	$ 7.300.000

5.2. PRECIOS HISTÓRICOS

CONTRATOS ANTERIORES REALIZADOS CON LA MISMA ENTIDAD DEL ECO

ÍTEM	ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR UNITARIO PROYECTADO CON IPC
1	E.S.E HOSPITAL ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS , DEL MUNICIPIO DE ANORÍ.	65-5-20191-21	Prestación de servicios de salud ambulatorios, hospitalarios, quirúrgicos, no quirúrgicos y de apoyo diagnóstico y terapéutico y urgencias médicas vitales para los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional	$ 7.965.000,00	$ 7.965.000,00
2	E.S.E HOSPITAL ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS , DEL MUNICIPIO DE ANORÍ.	N/A	La entidad no realizo proceso de contratacion para el año 2020	N/A	N/A
3	E.S.E HOSPITAL ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS , DEL MUNICIPIO DE ANORÍ.	N/A	La entidad no realizo proceso de contratacion para el año 2019	N/A	N/A

5.3. PRECIOS DE CATÁLOGO O PORTALES WEB

No Aplica.

5.4. PRECIOS DE MERCADO

ANÁLISIS DE PRECIOS DE MERCADO					
ÍTEM	DESCRIPCIÓN	COTIZACIÓN No. 1	COTIZACIÓN No. 2	COTIZACIÓN No. 3	MENOR VALOR COTIZADO
SERVICIOS	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD	TARIFAS SOAT VIGENTE	**No Aplica**	**No Aplica**	TARIFAS SOAT VIGENTE AL MOMENTO DE PRESTAR EL SERVICIO
MEDICAMENTOS	SUMINISTRO Y DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS	TARIFAS PROPIAS INSTITUCIONALES	**No Aplica**	**No Aplica**	TARIFAS PROPIAS INSTITUCIONALES
VALOR TOTAL		De acuerdo al presupuesto asignado	**No Aplica**	**No Aplica**	De acuerdo al presupuesto asignado

5.5 ANÁLISIS DEL VALOR ESTIMADO

No Aplica.

5.6 VALOR ESTIMADO DE LA CONTRATACIÓN

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

ÍTEM Y/O LOTE	RUBRO / PROYECTO	RECURSO	UNIDAD DE DESTINO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO ESTIMADO, CON IVA, EXENTO DE IVA O EXCEPTUADO DE	VALOR TOTAL ESTIMADO CON IVA, EXENTO DE IVA O EXCEPTUADO DE

						IVA SEGÚN CORRESPONDA	IVA SEGÚN CORRESPONDA
SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES - PRODUCTOS FARMACEUTICOS	02-02-02-009-03	16	RASES 6 ARGES-GRURE	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD	1	VIGENCIA 2023: $ 500.000,00 VIGENCIA 2024 $ 3.000.000,00	VIGENCIA 2023: $ 500.000,00 VIGENCIA 2024 $ 3.000.000,00
VALOR TOTAL POR RECURSO							$ 3.500.000,00
VALOR TOTAL ESTIMADO							$ 3.500.000,00

Intendente **JOSE ALBERTO BETANCUR VANEGAS**
Supervisor contratos municipios RASES-6

Anexos

Aplica

- ☐ Certificación de la necesidad
- ☐ Especificaciones técnicas mínimas
- ☐ Estimación, tipificación, asignación de riesgos y determinación de garantías
- ☐ Obligaciones de la Policía Nacional.
- ☐ Obligaciones del contratista
- ☐ Formato eventos adversos
- ☐ Códigos UNSPSC
- ☐ Cotización
- ☐ Oferta Económica
- ☐ Modelo Minuta de Contrato (Informativo)

Formularios adjuntos al proceso

Aplica

- ☐ Carta de presentación de la propuesta
- ☐ Formulario Acuerdo de confidencialidad
- ☐ Formulario Sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo
- ☐ Formulario Compromiso anticorrupción
- ☐ Formulário Datos Básicos Beneficiário Cuenta
- ☐ Formulário sostenibilidad de lós precios
- ☐ Formulário Integridad de precios
- ☐ Formulario autorización consulta en la página de la Dirección de Investigación Criminal e Interpol, si me encuentro inhabilitado por haber sido condenado por delitos sexuales contra menores.
- ☐ Formulario Certificado de Inhabilidades e Incompatibilidades Persona Jurídica
- ☐ Formulario Certificado de no estar reportado en la página de registro de deudores alimentarios morosos (REDAM)

ANEXO 1

CERTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD

En mí calidad de Coordinador de contratación de los servicios de Primer Nivel, manifiesto con la suscripción de esta CERTIFICACION que dentro de la red propia no contamos con establecimientos de sanidad Policial para garantizar la prestación de servicios de salud y el suministro y la dispensación de medicamentos a nuestros usuarios en el municipio de ANORÍ, y por tal razón la única forma de resolver la necesidad es mediante la contratación de la prestación de servicios de salud y el suministro y la dispensación de medicamentos en este municipio a través de la entidad ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE ANORÍ.

Intendente **JOHN FREDY SALAS ARANGO**
Coordinador contratos municipios RASES Nº 6

ANEXO 2

ÍTEM	CONDICIONES TECNICAS MINIMAS	CUMPLE	NO CUMPLE
1	El servicio a contratar deberá garantizar la atención a los usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, cumpliendo con los más altos niveles de calidad, eficiencia, eficacia, profesionalismo y responsabilidad, durante los siete días de la semana, las 24 horas del día, en todo lo que se refiera al servicio de Urgencias y Hospitalización, de igual manera se deberá garantizar la oportunidad del servicio, con el objetivo de cumplir con los indicadores de Calidad descritos en la Resolución No. 00000256 del 05 de febrero de 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.*" *y así mismo, cumplir con 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.		
2	La entidad deberá garantizar el plan o protocolo de contingencia para los eventos en que no pueda prestar el servicio por sí mismo.		
3	Para la prestación de servicios de salud y suministro y dispensación informada de medicamentos de primer nivel, el proponente debe anexar constancia de habilitación en el registro especial de prestadores de servicio de salud, expedido por el Ministerio de la Protección Social y/o la Secretaria Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia y/o quien haga sus veces, de conformidad con la Ley 10 de 1990, certificado que debe haber sido expedido no mayor a 90 días a la fecha de presentación de la oferta		
4	Contar con un espacio para la atención de Urgencias Médicas Y Todos Los Procedimientos Derivados De Dicho Servicio; Urgencia Odontológica Y Todos Los Procedimientos Derivados De Dicho Servicio; Hospitalización Y Todos Los Procedimientos Derivados De Dicho Servicio; Consulta Externa Medica Y Todos Los Procedimientos Derivados De Dicho Servicio; Consulta Externa Odontología Y Todos Los Procedimientos Derivados De Dicho Servicio; Control De Crecimiento Y Desarrollo; Control Prenatal; Farmacia Y Productos Farmacéuticos (En Casos De Urgencias Y Hospitalización); Material Médico Quirúrgico).		
5	El servicio a contratar deberá garantizar la atención a los usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, durante los siete días de la semana, las 24 horas del día, en todo lo que se refiera al servicio de Urgencias y Hospitalización		
6	El oferente se compromete a dar aplicación a las disposiciones señaladas en el decreto 1072 del 2015 en su artículo 2.2.4.6.4, párrafo 2 y articulo 2.2.4.6.28 numeral 1 que a la letra nos indica lo siguiente" dentro de los parámetros de selección y evaluación de proveedores y contratistas, el contratante podrá incluir ciertos criterios que le permitan conocer que la empresa a contratar cuenta con el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo (SG-SST); esto con el fin de poder conocer los riesgos a los que están expuestos los trabajadores que realicen actividades contratadas en beneficio de la Regional de Aseguramiento en Salud No 6. La institución debe asegurarse de que sus contratistas y subcontratistas, cumplan con las normas del SG-SST. Toda persona que ingrese en calidad de trabajador debe cumplir las disposiciones en materia de Gestión de la Salud y la Seguridad en el Trabajo de la organización.		

Intendente **JOHN FREDY SALAS ARANGO**
Coordinador contratos municipios RASES Nº 6

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS	

OTRAS CONDICIONES TECNICAS

ÍTEM	REQUERIMIENTOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO	CUMPLE	NO CUM
1	Para la prestación de servicios de urgencias, EL CONTRATISTA debe contar con un proceso estándar de selección y clasificación de pacientes en urgencias (TRIAGE).		
2	Contar con medios para la comunicación con la central de referencia, contrarreferencia y autorizaciones de la jurisdicción (Telefónica e internet), para solicitar las autorizaciones de atención a que haya lugar.		
3	Realizar las actividades propias para las que fue contratada dando cumplimiento a la normatividad y leyes vigentes de carácter general e interno que guarden relación con el Sistema de Gestión Integral.		
4	Sostener las tarifas ofrecidas durante el término de ejecución del contrato y las adiciones y prórrogas a que haya lugar, para los servicios, procedimientos e insumos contratados.		
5	Se compromete a cumplir con el programa de Gestión de Residuos Hospitalarios – Decreto 2676 de 2000, Decreto 4741 de 2005 que trata de Gestión de residuos químicos.		
6	Se compromete a cumplir con lo establecido en el Decreto 1703/02 y la Ley 510/03 en lo referente a la afiliación y aportes al Sistema general de Seguridad Social del personal a su cargo. A certificar la afiliación a una ARP del todo personal contratado presentar junto con la factura copia de la planilla única de pago.		
7	Informar al supervisor del Contrato, cuando el estado de ejecución del contrato se encuentre en un 50% ejecutado. Al llegar al 70% de la ejecución deberá informar semanalmente. Una vez recibida esta información, tal proceso lo comunicara a la Regional de Aseguramiento en Salud No 6, con el fin de estudiar la viabilidad de adicionar el contrato o realizar una nueva contratación.		
8	Se compromete a no continuar prestando los servicios objeto del presente contrato una vez este agotado el valor del contrato para evitar se sobre ejecute en el presupuesto asignado, los servicios prestados por fuera del contrato que no cumpla con las anteriores condiciones, no serán pagados por el contratante.		
9	Se compromete a tener acceso a estadística, soportes y demás documentos relacionados con la atención de pacientes y facilitar de ser necesarias la verificación y revisión de los servicios prestados según lo establecido en la resolución No 1995 de 1999 del Ministerio de Salud.		
10	Se compromete a dar cumplimiento a las disposiciones del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad en Salud.		
11	Se compromete a presentar facturas de cobro individual por los servicios de salud y medicamentos suministrados ambulatorios de acuerdo con lo convenido en el contrato y debe ser firmada por el usuario o acudiente.		
12	Si el contratista no presenta la factura dentro de los cinco (5) primero días de cada mes el trámite y el pago de la factura se realizará hasta el mes siguiente.		
13	Presentar las facturas debidamente firmadas por quien la expide, legajada en carpeta tipo yute con gancho plástico, foliada en forma consecutiva en la parte superior derecha de cada hoja con lapicero negro; para evitar perdida de soportes individuales y hacer el seguimiento de los mismos en caso de inconsistencias. La factura debe cumplir con la normatividad vigente en la Resolución 3047 de 2008.		
14	La facturación será radicada en las instalaciones de la Regional de Aseguramiento en Salud No 6 Carrera 43A N° 48C Sur 45, en caso de incumplir con la totalidad de los requisitos anteriormente descritos, será inmediatamente devuelta.		

Intendente **JOHN FREDY SALAS ARANGO**
Coordinador contratos municipios RASES N° 6

ANEXO 3

MATRIZ DE RIESGOS DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN

No.	clase	Fuente	Etapa	Tipo	Descripción	Consecuencia de la ocurrencia del evento	Probabilidad	Impacto	Calificación total	Prioridad	¿A quién se le asigna?	Tratamiento/controles a ser implementados	Impacto después del tratamiento: Probabilidad	Impacto	Valoración del riesgo	Categoría	¿Afecta el equilibrio económico del contrato?	Persona responsable por implementar el tratamiento	Fecha estimada en que se inicia el tratamiento	Fecha estimada en que se completa el tratamiento	Monitoreo y revisión: ¿Cómo se realiza el monitoreo?	Periodicidad ¿Cuándo?
1	Especifico	Externo	Selección	Ambientales	Incumplimiento normativo frente al manejo ambiental	Procesos judiciales y Sanciones por la autoridad competente	2	3	5	Riesgo bajo	Oferente	Contar con programa de gestión ambienta	2	3	5	Riesgo bajo	Si	contratista	Con la presentación de la propuesta	20 días después de recibidas el total de ofertas.	En la evaluación de las propuestas y mediante certificaciones por parte del proveedor	Mensual
2	Especifico	Externo	Selección	De la naturaleza	Son los derivados de los fenómenos naturales que puedan afectar	Incumplimientos y dilaciones en la ejecución del proceso	2	3	5	Riesgo bajo	Oferente	Establecer planes de contingencia frente a este	2	3	5	Riesgo bajo	Si	contratista	Con la presentación de la propuesta	20 días después de recibidas el total de ofertas.	En la evaluación de las propuestas y mediante certificaciones por parte del proveedor	Mensual
3	Especifico	Externo	Selección	Económico	Diferencia marcada en precios en las ofertas.	Riesgo al seleccionar la oferta más económica en garantía, calidad y	2	3	5	Riesgo Bajo	Oferentes	Realizar sondeos en precios de mercado con	2	3	5	Riesgo Bajo	Si	Supervisor	Después de recibidas las diferentes ofertas.	20 días después de recibidas el total de ofertas.	Verificando el comportamiento, en precios de los servicios asistenciales y demás servicios	mensual
4	Especifico	Interno	Selección	Financiero	Financiación del proceso	No contar con el certificado	2	3	5	Bajo	Contratante	Incluir el requerimiento en el plan de necesidades y establecer su	2	3	5	Riesgo bajo	Si	Dueño del proceso	Incluir la el requerimiento en el plan de necesidades	A mediados de la vigencia fiscal	Revisión en el plan de compras	Anual
5	General	Externo	Contratación	Operacional	Que el contratista no reúna la documentación exigida a	Retraso en la legalización del contrato. *desgaste administrativo *Retraso en la	3	3	6	Riesgo Bajo	Contratista	Realizar contacto lo más pronto posible	1	2	3	Riesgo bajo	Si	*Contratos *Jurídica	De acuerdo al cronograma del proceso	Dentro de los términos establecidos en el cronograma del proceso,	Con notificaciones, de acuerdo a los plazos establecidos en el cronograma del proceso	Permanente,
6	General	Externo	Contratación	regulatorio	Derivados de cambios regulatorios o reglamentari	• Demora en la prestación del servicio.	4	3	7	Riesgo Medio	Contratista	Determinar causas del siniestro, asignar responsabilidades,	4	3	7	Riesgo Medio	Si	Contratos. Jurídica	Verificación Permanente después de legalizado contrato	Durante la ejecución del contrato.	Verificando periódicamente la normativa asociada al proceso y sus cambios	Permanente,
7	General	Externo	Contratación	Sociales o Políticos	Son los derivados de los cambios de las políticas	• ificultades en la ejecución del contrato por	2	3	5	Riesgo Medio Bajo	Contratista	Colectar información sobre situaciones	2	3	5	Riesgo bajo	Si		De acuerdo al cronograma del proceso	Antes, durante y en la ejecución del proceso	Estando alertas y atendiendo las informaciones de inteligencia	Mensualmente
8	General	Externo	Selección/Contratación	Tecnológico	Son los derivados de fallas en los sistemas de comunicación de voz y de datos,	Afectación al proceso y a los usuarios y funcionarios de la , por	2	2	4	Riesgo bajo	Oferente/Contratista	Establecer canales óptimos de comunicación	2	2	4	Riesgo Bajo	Si	Contratista/contratante	Inmediatamente detectada la anomalía	Inmediatamente detectada la novedad	Verificar información que se genere	Cada vez
9	General	Externa	Contratacion	Riesgo Operacional	Riesgo que el contratista no cancele los salarios ni prestaciones sociales a sus	La no prestación del servicio y el no pago de la factura al contratista	2	4	6	Alto	Contratista	Verificar que las cuentas de cobros sean	1	3	4	Bajo	Si	Supervisor del Contrato	Desarrollo del Contrato	Terminación del Contrato	Informes de supervisión	Mensual
10	Especifico	Interno	Contractual	Riesgo Operacional	Continuar prestando los servicios una vez finalizado el presupuesto asignado al contrato	Impacto económico negativo generación de infracciones	3	4	7	Alto	Entidad Estatal	Evitar el riesgo mediante el seguimiento	4	2	6	Alto	Si	Supervisor del contrato	Inicio del Contrato	Fecha de Terminación del Contrato	Informes de Supervisión y de ejecución	Mensual
11	General	Externa	Contracutal	Riesgo Operacional	Falta de oportunidad de atención a los usuarios del subsistema de salud de la Policía	Deterioro de la salud del usuario e incumplimiento del contratista	4	2	6	Alto	Contratista	Reducir, evitar, compartir o transferir el	3	2	5	Medio	Si	Supervisor del contrato	Inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Informes de Supervisión y de ejecución	Mensual
12	Especifico	Externo	Ejecución	Riesgo Financiero	Daños a terceros por Responsabilidad civil y extra contracontractual	La prestación del mal servicio que	1	4	5	Medio	Contratista	Ampara los daños producidos por el	3	4	7	Bajo	No.	Jefe Grupo Contrato	Inicio del Contrato.	Inmediatamente detectada a la novedad	Monitoreo jurídico y por garantía y calidad	Permanente
13	Especifico	Externo	Ejecucion	Riesgo Operacional	Riesgos derivados de la deficiente calidad y mala prestación del servicio	no ejecución del contrato, de acuerdo a lo establecido en las	2	3	5	Medio	Contratista	reducir la probabilidad de ocurrencia	1	2	3	Bajo	Si	Supervisor del contrato	adjudicación del contrato	Terminacion del contrato	Informes de Supervisión y de ejecución	Mensual

NOTA: "No se exigirán garantías de acuerdo a lo establecido en el Art. 7 de la ley 1150 la cual establece que estos, no son obligatorios en los contratos interadministrativos."

ANEXO 4

OBLIGACIONES DE LA POLICÍA NACIONAL

1. Poner a disposición del **CONTRATISTA** los bienes y lugares que se requieran para la ejecución y entrega del objeto contratado.

2. Una vez se surta el proceso de contratación estatal, asignar un Supervisor, a través de quien la **POLICÍA NACIONAL** mantendrá la interlocución permanente y directa con el **CONTRATISTA**.

3. Ejercer el control sobre el cumplimiento del contrato a través del Supervisor designado para el efecto, exigiéndole la ejecución idónea y oportuna del objeto a contratar.

4. Recibir a satisfacción los bienes y/o servicios que sean entregados por el **CONTRATISTA,** cuando estos cumplan con las condiciones establecidas y en especial las especificaciones u obligaciones técnicas contenidas en el anexo técnico.

5. Adelantar las gestiones necesarias para el reconocimiento y cobro de las sanciones pecuniarias y garantías a que hubiere lugar, para lo cual el Supervisor dará aviso oportuno a la POLICÍA NACIONAL, sobre la ocurrencia de hechos constitutivos de mora o incumplimiento.

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

7. Tramitar diligentemente las apropiaciones presupuestales que requiera para solventar las prestaciones patrimoniales que hayan surgido a su cargo como consecuencia de la suscripción del contrato.

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

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

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

ANEXO 5
OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

1. Suscribir el Contrato
2. Desarrollo y cumplimiento de la Resolución 1403 del 14 de mayo de 2007 Por la cual se determina el Modelo de Gestión del Servicio Farmacéutico, se adopta el Manual de Condiciones Esenciales y Procedimientos y se dictan otras disposiciones.
3. Atención y prestación del servicio de Salud a los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional incluidos en el Acuerdo No. 002 del Consejo Superior de Salud de las fuerzas Militares y de la Policía Nacional del 27 abril 2001.
4. El contratista se compromete con la Regional de Aseguramiento en Salud N. 6 a prestar únicamente los servicios descritos en el Anexo 9 y/o que correspondan a una atención de I y II nivel de complejidad basados en el Acuerdo 002 de 2001 que haya ofertado con sus respectivos Códigos Únicos de Procedimientos en Salud (CUPS), de acuerdo a lo estipulado en la Resolución 5261 de 05 de agosto de 1994. Si el contratista está en condiciones de prestar servicios, procedimientos o ayudas diagnósticas de Niveles más avanzados, que no se encuentren dentro de la atención inicial de urgencias; o que no hayan presentado en la propuesta inicial, éstos se podrán realizar únicamente, previa autorización de referencia y contra referencia de la Regional de Aseguramiento en Salud N. 6, solicitándola mediante los anexos establecidos por la normatividad vigente, al correo disan.rase6-aut@policia.gov.co, Teléfono 3396652. Para los casos de las remisiones se realizará de acuerdo a lo señalado en la resolución 3047 del 14 de agosto de 2008, debiendo enviar el anexo correspondiente al mismo correo. disan.rase6-aut@policia.gov.co y deant.escop-rem@policia.gov.co.
5. Se precisa, como principio general, que salvo las obligaciones específicamente aquí mencionadas, EL CONTRATISTA como experto de negocio y como especialista en la materia, asumirá los efectos económicos de todos aquellos sucesos previsibles y de normal ocurrencia para las actividades que son objeto de la presente contratación, por lo tanto, él soportará los riesgos asociados a su tipo de actividad empresarial, y en consecuencia, sólo procederán reclamaciones por hechos o circunstancias imprevisibles no asignadas al contratista en la presente distribución de riesgos de la contratación, y por ende, la Regional de Aseguramiento en Salud N. 6 no estará obligada a reconocimiento económico alguno ni a ofrecer garantía que permita eliminar, prevenir o mitigar los efectos de los riesgos asumidos por el contratista.
6. Mantener activa la cuenta corriente o de ahorro reportada para los pagos con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato.
7. Realizar los trámites para la legalización del contrato según los tiempos programados en el cronograma, contados a partir de la publicación en el SECOP II de la oficina de contratos de la Regional de Aseguramiento en Salud N. 6.
8. En caso de adjudicarse en algún municipio con un contrato vigente, de atención de servicios o medicamentos sólo se dará carta de inicio al rubro correspondiente al servicio, hasta tanto se haya terminado el contrato vigente.
9. Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF), por cuanto el cumplimiento de esta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago.
10. Se tendrá como tarifa referencia las estipuladas en el manual tarifario SOAT VIGENTE, al momento de la prestación del servicio, sin ser estas excluyentes para la selección del mismo, acogiéndose y cumpliendo con la oferta presentada dentro del proceso de contratación.
11. El Contratista deberá sostener los precios ofrecidos durante el plazo de ejecución del Contrato.
12. El Contratista debe garantizar que el servicio prestado sea acorde con lo contratado con la Regional de Aseguramiento en Salud N. 6.
13. Con criterios de oportunidad, entiéndase esta como las urgencias de atención inmediata y los servicios médicos y odontológicos prestación de servicio no superior a 48 horas después de su solicitud; acorde a la necesidad del paciente; ajustar los tiempos de atención y oportunidad al Decreto Ley 019 de 2012.
14. El oferente deberá prestar el servicio siempre y cuando el usuario presente la autorización de servicios de salud ambulatorios expedida por la Regional de Aseguramiento en salud N. 6, la cual en su momento puede ser solicitada a través de la secretaria de la estación de Policía del Municipio y/o desde el correo electrónico de cada uno de los funcionarios activos, pensionados o beneficiarios que requieran la atención médica, así mismo, también lo podrá solicitar directamente la entidad prestadora del servicio de salud si lo estima pertinente al correo electrónico **deant.rases-sni@policia.gov.co.** Cabe resaltar que la dispensación y suministro de medicamentos no requiere de dicha autorización.
15. El oferente deberá solicitar la autorización para las internaciones posterior a las 6 horas de la atención inicial de urgencias al correo electrónico de la Regional de Aseguramiento en salud N. 6 **deant.rases-sni@policia.gov.co**, lo anterior con el fin de evitar que las autorizaciones queden extemporáneas a los servicios prestados lo cual es causal de glosa por parte de auditoria médica.
16. Reportar los diez (10) primeros días del mes, la ejecución del contrato a la Jefatura de los Establecimientos de Sanidad Policial Nivel I DEANT, ubicada en el cuarto piso de la Regional de Aseguramiento en Salud N. 6 Carrera. 43 Nro. 48 C Sur – 45 B/ Primavera del Municipio de Envigado Antioquia. Cuando el monto ejecutado del contrato llegue al 70% se continuará reportando semanalmente, al correo electrónico deant.rases-niv@policia.gov.co, deant.rases-sni@policia.gov.co diligenciando el siguiente formato:

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	

Contratista:	Nombre o Razón Social
No. del Contrato	Numero Asignado por Contratación
Valor del Contrato	Valor Asignado incluye adiciones
Fecha del reporte	Fecha en que se hace el corte (dd/mm/aaaa)
Valor ejecutado	Valor de las actividades que ya se han realizado a la fecha del corte.
Valor Programado	Valor de remisiones que han recibido, pero no se han atendido a la fecha del corte
Saldo	Valor total del contrato menos (valor ejecutado más valor programado)

17. Las cuentas médicas se recibirán de manera física en la ventanilla única de Central de Cuentas de cada unidad de Sanidad, por las Instituciones Prestadoras de Servicio de Salud (IPS) la cual entregará la totalidad de los requisitos contenidos en la cláusula forma de pago del respectivo contrato para su radicación. Igualmente 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, previo cumplimiento al literal 1.1.3 en atención a lo descrito en la Guía de Lineamientos para la radicación y obligación de Cuentas Médicas del 18/05/2020 DISAN 1AR-GU-0002, que a la letra dice: "Las facturas que corresponden a servicios médicos por contrato deben ser entregadas en medio físico los primeros cinco (5) 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 Regional de Aseguramiento en Salud N.6, con el respectivo NIT 811032059 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.
- El Certificado de Parafiscal debe de estar dirigido a Regional de Aseguramiento en Salud N.6, con fecha al día, informando que la entidad se encuentra a paz y salvo, firmado por el Representante Legal y/o Revisor Fiscal
- Demás soportes solicitados en el contrato – cláusula "Forma de Pago".

Adicionalmente, se deberá solicitar los siguientes soportes en las cuentas de URGENCIAS MÉDICAS:

- Formato de información a terceros.
- Certificación bancaria.
- Fotocopia del RUT actualizada
- 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.

18. Las facturas a entregar deberán estar cargadas al módulo de SISAP WEB de la Policía Nacional en el siguiente link: https://recum.policia.gov.co:8080/cm/recum/Vista/frLogin.aspx.

Las entidades que aún no cuentan con USUARIO y CONTRASEÑA deberán enviar la siguiente información al correo: deant.rases-ccu@policia.gov.co de la persona que se encargará de realizar esta actividad, con el fin de ser asignado:

CODIGO DE HABILITACIÓN	NIT	IPS	NOMBRES	CEDULA	TELEFONO OFICINA	FECHA INICIO	FECHA FIN	EMAIL

Las inconsistencias presentadas en el momento del Cargue en la Plataforma, deben ser informadas, canalizados y tramitados, a través de los siguientes correos deant.rases-ccu@policia.gov.co; deant.rases-fac@policia.gov.co; y a los abonados telefónicos 0343396797- 0343396600 ext. 6528, siendo la oficina Central de Cuentas de esta Regional de Aseguramiento en Salud N.6, la encargada de atender y solucionar las novedades presentadas.

Si el Contratante (Policía) entrega autorización previamente para la atención de urgencias o atención ambulatoria y en el momento del cargue a la plataforma SISAP WEB (RECUM) no genera el Pre Radicado impreso por derechos de sanidad de alguno de sus usuarios, este deberá ser reconocido por el contratante al contratista, debiendo traer los respectivos soportes de las acciones realizadas y los pantallazos que evidencie el inconveniente presentado, así mismo en tiempo real informar al correo electrónico: deant.rases-ccu@policia.gov.co; Las novedades presentadas, dejando los respectivos soportes (acuses de enviado – entregado) y al momento de traer la factura física anexar estos acuses impresos los cuales servirán como insumo o soporte de la acción realizada.

Las facturas deben ser electrónicas, cumpliendo con los requisitos del Art. 617 del estatuto tributario, debe de traer el código CUFE y código QR expedido por la DIAN.

- Las facturas deben estar dirigidas a la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 6 NIT 811032059-3.

Al igual que las facturas y el certificado de parafiscales deben ser originales no se reciben copias.

- Enviar el CD con la información de los RIPS de igual forma debe llegar anexo a la factura.
- Una vez estén radicadas en el módulo, las facturas físicas deben traer el pre-radicado impreso como tapa de las facturas a entregar.

- El Certificado de Parafiscal debe de estar dirigido a Regional de Aseguramiento en Salud N.6, con fecha al día, informando que la entidad se encuentra a paz y salvo, firmado por el Representante Legal y/o Revisor Fiscal.
- Debe adjuntar el RUT actualizado.
- Las entidades que son sin ánimo de lucro deben anexar copia del acto administrativo y calificación o readmisión expedido por la DIAN, donde le confirma la permanencia de entidad sin Ánimo de lucro.
- los RIPS deben de estar cargados en el módulo RECUM (Registro de cuentas Medicas), posterior a esto se debe imprimir el pre-radicado y anexarlo como caratula en las facturas a entregar de forma física en la ventanilla única de central de cuentas.
- Es un solo pre-radicado por la cantidad de facturas que se carguen y un solo CD
- Anexo a la Facturacion debe de llegar el CD con la información de los RIPS, datos que deben estar completos y sin errores (información diligenciada por cada IPS).
- Las entidades al momento de elaborar las factura de venta debe de enviarla al buzón electrónico de siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co, los pasos a seguir se encuentran en la circular externa 016 y 020, del Ministerio de Hacienda y Crédito Publico SIIF NACION.

- Las fechas establecidas para recibir facturación estas definidas en el archivo adjunto.
- De acuerdo a la Ley General de Archivos para entidades del estado, las facturas deben estar legajadas al lado izquierdo con gancho plástico con un máximo de 250 folios.
- No se permiten facturas de multiusuarios.
- Denominación: la factura debe denominarse expresamente factura de venta y debe estar pre-impreso.
- Identificación del prestador de Servicios: debe indicarse claramente apellidos, nombre o razón social y NIT del prestador debe estar pre-impreso.
- Debe indicarse el nombre de la Regional de Aseguramiento en salud N. 6
- Firma del usuario que recibió los servicios o el acompañante (en caso de no contar con esta firma debe tener comprobante de recibido del servicio por parte del paciente).
- Numeración consecutiva: numeración consecutiva pre-impresa que debe corresponder a la numeración autorizada por la Dirección General de Impuestos y aduanas nacionales (algunos prestadores para diferenciar las facturas por rubros emplean prefijos alfabéticos, pero estos no deben exceder las cuatro letras).
- Fecha de su expedición: que corresponda a la prestación del servicio.
- Descripción detallada de los servicios prestados: relación pormenorizada de los servicios prestados al usuario, discriminando el valor unitario de los servicios y la cantidad de los mismos.
- Valor total de los Servicios: sumatoria de los valores totales por servicio.

Adicionalmente, se deberá solicitar 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.

El pago se realizará en moneda legal colombiana, en forma mensual, dentro de los treinta días hábiles siguientes a la radicación de la factura de prestación del servicio, junto con el recibido a satisfacción suscrito por el supervisor del contrato, con los documentos requeridos por la Regional de Aseguramiento en salud No 6, de acuerdo al derecho a turno y al programa anual mensualizado de caja (PAC).

19. El contratista deberá cumplir con la **CIRCULAR EXTERNA 016** del 9 de marzo de 2021 **SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION FINANCIERA SIIF NACION**, del ministerio de hacienda, referente al Proceso de Recepción de Facturas Electrónicas de Venta, Notas Débito y Notas Crédito que a letra dice: "... La Administración del SIIF Nación implementó el "Modelo de Recepción de Facturas de Venta, Notas Débito y/o Notas Crédito", el cual aplica de forma obligatoria a partir del 01 de abril de 2021 para todas las Entidades que hacen parte del Presupuesto General de la Nación (PGN), de conformidad con lo establecido en la Directiva Presidencial 09 de septiembre del 2020. Aquellos Proveedores o Contratistas que tengan identificado en el RUT la responsabilidad 52 – Facturador electrónico (emisor), deberán entregar factura electrónica de venta por los bienes y/o servicios ofrecidos a las entidades del ámbito SIIF Nación, como también las notas débito y/o notas crédito, a través del buzón dispuesto para el efecto por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, para lo cual la información tributaria de los terceros creados en el SIIF Nación se actualizará con base en los datos de la DIAN mediante un Servicio Web. Así las cosas, las entidades ejecutoras del PGN, al realizar el registro de la obligación o del egreso de una caja menor, el sistema identificará si el tercero beneficiario de la misma es sujeto a facturar electrónicamente, y al verificarlo solicitará la consulta y vinculación de la(s) factura(s) electrónica(s) de venta en estado "Aprobada" (s) por el supervisor y/o tácitamente, según lo define la norma, para continuar con el proceso de pago..."

20. Una vez agotado el contrato, el Contratista se compromete con el contratante a no continuar prestando los servicios objeto del contrato, salvo que se trate de un caso de urgencia debidamente justificado, de acuerdo con las disposiciones expedidas por la Superintendencia Nacional de Salud, o en los casos expresamente autorizados por el jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud N. 6. Los servicios prestados por fuera del contrato que no cumplan con las anteriores condiciones, no serán pagados por el contratante y el Contratista acepta que el pago de tales servicios se verificará, previo agotamiento de los trámites extrajudiciales previstos para tal efecto.
21. Notificar el ingreso por el servicio de urgencias a la institución contratada, de cualquier paciente perteneciente al subsistema de salud de la Policía Nacional a la oficina de referencia y contra referencia de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6; dentro de las primeras 24 horas posteriores a su ingreso, deberá ser comentado con la Dirección de Sanidad, Teléfonos (1) 5804400 extensiones 7646,7426,7695,7617 Avantel 3504131671 ó 3505546128, o al servicio de Urgencias de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 a los siguientes teléfonos: 3396645 – 3396782, correo disan-griss-aut@policia.gov.co, disan-griss-crf@policia.gov.co ó disan-refer-nal@policia.gov.co y solicitar la autorización; con el fin de realizar la respectiva aprobación del servicio o regulación del paciente a la Regional de Aseguramiento en Salud N. 6.
22. Prestar los servicios de salud contemplados en el Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial (Acuerdo 002 del 27 abril 2001, limitando el servicio de odontología a lo descrito en el anexo 10), de acuerdo a las necesidades requeridas a todos los afiliados y beneficiarios de la Policía Nacional, que acrediten debidamente su derecho.
23. Atender a los usuarios sin ningún tipo de discriminación y con la mayor diligencia y cuidado, utilizando el equipo humano y técnico idóneo (no practicantes) para cada uno de los servicios contratados, sin perjuicio del cumplimiento estricto de todas las normas que le impongan las disposiciones legales y éticas o de carácter sanitario vigentes en la actualidad o que se expidan en el futuro, así como los deberes que impone la sana práctica profesional, el orden público, lo moral y las buenas costumbres.
24. Cuando un paciente se encuentre hospitalizado en la entidad contratada y su estado de salud requiera continuar su recuperación en una institución de nivel de complejidad superior, deberá ser comentado a la oficina de Central de Referencia de la Regional de Aseguramiento en Salud N. 6, Teléfono 3396781 - 3396526 – 3396523 - 3396649 o al servicio de Urgencias de la Regional de Aseguramiento en Salud N. 6 a los siguientes teléfonos: 3396645 – 3396782, correo disan.rase6-aut@policia.gov.co y deant.escop-rem@policia.gov.co, con el fin de coordinar el traslado del mismo, a la Regional de Aseguramiento en Salud N. 6 o al nivel que el paciente requiera y/o solicitar la autorización; con el fin de realizar la respectiva aprobación.
25. Cuando el contratista no pueda prestar el servicio al afiliado por la patología que presenta ò remitirlo a la Regional de Aseguramiento en Salud N. 6, deberá ubicarlo en otra institución donde se le pueda prestar la atención necesaria, además deberá informar a la Oficina de Referencia y Contra referencia de la Regional de Aseguramiento en Salud N. 6, sobre la eventualidad surgida, para efectos de la autorización pertinente.
26. Deberá garantizar la continuidad en la prestación de los servicios de salud contratados, cuando en forma transitoria no pueda prestar dichos servicios en su propia red, sin que esto ocasione en forma algún cambio en las tarifas pactadas, evitando así afectar el nivel de accesibilidad a los servicios por parte de los usuarios. Deberá informar de forma escrita a la Jefatura de Establecimientos de Sanidad Policial Nivel I de la Regional de Aseguramiento en Salud N. 6 sobre la eventualidad surgida.
27. El contratista se compromete a permitir al Auditor Médico de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6, el acceso directo a la información relacionada con el estado de salud del paciente y la prestación de los servicios de salud, asimismo, permitirle el acceso a todos los demás documentos que requiera, de acuerdo con la ley, permitiendo así realizar el seguimiento y control para el cumplimiento del objeto contractual, mediante valoraciones trimestrales a la institución, previo envío de la documentación solicitada, verificando las condiciones locativas, recurso humano disponible para el desarrollo de las actividades terapéuticas, así como los programas desarrollados.
28. Disponer de un sistema de información histórica que registre de forma individual las actividades desarrolladas, utilizando la Codificación establecida en el Manual Tarifario pactado y con las especificaciones técnicas necesarias para la recolección completa de los datos requeridos en los Registros Individuales de Procedimientos en Salud (RIPS). Y presentarlo como soporte a la facturación, la cual será validada para el pago de la misma, según lo estipula la normatividad vigente resolución 3374 del 2000 y resolución 1531 del 28/04/2014.
29. La facturación se debe presentar por cada una de las atenciones, no se permiten facturas globales de multiusuario, se debe presentar una a una con número de factura aprobado por la DIAN ya que cada atención constituye un título valor independiente.
30. Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los primeros cinco (5) días hábiles del mes siguiente, en la Oficina de Central de Cuentas de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 ubicada en el cuarto piso de la Regional de Aseguramiento en Salud N. 6, Cra. 43 Nro. 48 C sur – 45 B/ Primavera del Municipio de Envigado - Antioquia, en el horario 08:00 a 11:30 y 14:00 a 16:30 horas con el fin de garantizar el pago de dicha factura en el mes siguiente de presentada, acompañada de la siguiente información:

INDICAR EL NÚMERO DEL CONTRATO AL CUAL SE LE ESTÁN CARGANDO LAS FACTURAS, CON EL FIN DE LLEVAR UN CONTROL DE SALDOS PARA AMBAS PARTES.

- Fecha de prestación del servicio

- Relación de pacientes atendidos con número de documento de identificación y procedimientos realizados de acuerdo al objeto de los términos de referencia (Registros Individuales de Procedimientos en Salud - RIPS)
- Factura que cumpla con los requisitos legales vigentes
- Anexar la epicrisis de la atención.
- Indicar en la misma el Número del contrato contra el cual se facturan los servicios.

31. Basado en el Decreto 4747 de 2007 Art. 23, Resolución 3047 de 2008 Anexo Técnico N.6 y la Ley 1438 de 2011 Art. 57, el contratista deberá dar respuesta a las glosas presentadas por el Área de Auditoría de la Regional, dentro de los quince (15) días hábiles siguientes a su notificación. En su respuesta a las glosas, el prestador de servicios de salud podrá aceptar las glosas iniciales que estime justificadas y emitir las correspondientes notas crédito, o subsanar las causales que generaron la glosa, o indicar, justificadamente, que la glosa no tiene lugar.
32. Brindar en la prestación de los servicios oportunidad, integridad, eficiencia y excelente calidad científica.
33. Informar a la coordinación del contrato de Nivel I de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6, cuando el contrato se encuentre en el 70% de su ejecución. Una vez recibida esta información se estudiará la viabilidad de un nuevo contrato.
34. Es indispensable que el proponente presente el formulario de inscripción expedido por la Dirección Seccional de Salud o Ente Competente, en el cual conste la habilitación para cada uno de los servicios ofertados.
35. Garantizar el envío los días lunes de la información de notificación epidemiológica semanal al correo electrónico deant.escop-epi@policia.gov.co o al Teléfono 339-66-05 (solo se notifica los casos de usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional).
36. El contratista deberá reportar dentro de los siguientes cinco días a su ocurrencia, EVENTOS ADVERSOS E INCIDENTES presentados en la 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 atención en salud derivados del evento adverso.
37. El contratista deberá enviar trimestralmente los indicadores centinelas y las notificaciones obligatorias; de igual forma informar mensualmente los nacidos vivos y nacidos fallecidos este reporte deberá realizarse al correo electrónico; deant.escop-epi@policia.gov.co.
38. El contratista deberá reportar los primeros 5 días de cada mes los indicadores de Calidad según Resolución 1552 de 2013 y 1446 del 08/05/2006 del Ministerio de Protección Social del sistema de información de calidad a los correos deant.rases-sni@policia.gov.co; deant.rases-niv@policia.gov.co; deant.rases-rin@policia.gov.co que le apliquen al contratista según relación:

Oportunidad en Consulta Médica Genera;
Oportunidad en Consulta médica especializada – Psiquiatría;
Oportunidad en Consulta Médica especializada – Ginecología;
Oportunidad en Consulta Médica especializada – Pediatría;
Oportunidad en Consulta Médica especializada – Cirugía General;
Oportunidad en Consulta Médica especializada – Obstetricia;
Oportunidad de Consulta Odontología general;
Oportunidad de servicios de imagenología y diagnóstico general radiología simple;
Oportunidad de servicios de imagenología y diagnóstico especializado TAC (días);
Oportunidad toma de muestras de laboratorio básico;
Oportunidad en la realización de cirugía programada;
Tasa de infección intrahospitalaria;
Oportunidad consulta de urgencias triage II;
Razón de Mortalidad Materna (Por cada 100.000 nacidos vivos);
Tasa de mortalidad en menores de 5 años (por cada 100.000 atendidos menores de 5 años;
Tasa de mortalidad infantil (por cada 1.000 nacidos vivos).

39. El contratista deberá reportar los primeros 5 días de cada mes los indicadores de Calidad según resolución 1446 del 08/05/2006 del Ministerio de Protección Social del sistema de información de calidad al correo deant.espri-rma@policia.gov.co con la información de cada evento relacionado con maternidad. (morbilidad, mortalidad, complicaciones, etc.)
40. El contratista deberá reportar los primeros 10 días de cada mes los indicadores de Calidad definidos en la Resolución No. 00000256 del 05 de febrero de 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.*"
41. El contratista deberá garantizar, la atención y seguimiento a pacientes (niños, adolescentes y adultos) víctimas de abuso sexual, realizando el debido reporte diligenciando los formatos establecidos por la secretaría Seccional de salud.
42. El servicio debe cumplir con las condiciones de calidad establecidas por la Policía Nacional Regional de Aseguramiento en Salud N. 6, como son:

- Accesibilidad: Calificada como la facilidad que tiene el usuario para acceder a los servicios.
- Oportunidad: Disponibilidad en términos de tiempo, medida entre la fecha de la solicitud del servicio y la fecha de la atención, entiéndase como urgencia atención inmediata y consulta programada que no supere las 24 horas de asignación luego de la solicitud.

- Continuidad: Característica que evalúa el seguimiento que se le ha dado a la atención brindada, con el fin de garantizar que se dé al usuario el servicio requerido al momento oportuno y en la secuencia establecida.
- Seguridad: Características de la institución, que permiten garantizar la atención al usuario con todos los medios técnicos, equipos, insumos y personal humano requerido.

Pertinencia: Cumplimiento de las Guías de Manejo, Adoptadas por la institución contratada

43. Informar semanalmente a la coordinación del contrato de Nivel I de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6, el reporte del total de los **UNIFORMADOS ACTIVOS** que son excusados o incapacitados por los profesionales dentro de la entidad a contratar; este reporte deberá realizarse al correo electrónico deant.rases-niv@policia.gov.co_o al 3396764
44. El contratista deberá velar por brindar oportunidad y priorización en la atención a toda mujer en condición de gestación a todo niño menor de edad, ancianos mayores de 65 años y usuarios en condición de discapacidad y reportarlos a esta Regional al correo deant.espri-jef@policia.gov.co; deant.rases-sni@policia.gov.co
45. Cumplir con lo establecido en el decreto número 4747 de 2007 del Ministerio de la Protección Social, artículo 5, Requisitos mínimos que se deben tener en cuenta para la negociación y suscripción de los acuerdos de voluntades para la prestación de servicios. Son requisitos mínimos para la negociación y suscripción de acuerdos de voluntades para la prestación de servicios los siguientes:

a) Por parte de los prestadores de servicios de salud:

1) Habilitación de los servicios por prestar, el cual podrá ser verificado por parte del Comité Evaluador designado para el presente proceso a través del Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.
2) Soporte de la suficiencia para prestar los servicios por contratar estimada a partir de la capacidad instalada, frente a las condiciones demográficas y epidemiológicas de la población del contratante que va a ser atendida.
3) Modelo de prestación de servicios definido por el prestador.
4) El contratista podrá realizar sugerencias u observaciones al modelo de Salud definido por el contratante, en caso de considerarlo necesario.
5) 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.

46. El contratista deberá verificar en la página del ADRES a los usuarios beneficiarios que soliciten el servicio que no estén afiliados en régimen contributivo identificar la doble afiliación y deberán ser reportados a la Regional de Aseguramiento en Salud N. 6 al correo electrónico deant.rases-afi@policia.gov.co.
47. El contratista, deberá contemplar capacitaciones en temas ambientales como: impactos ambientales, manejo de residuos sólidos, líquidos, escombros entre otros, donde se realice el manejo y actuación de los mismos e igualmente, identificarlos elementos utilizados (químicos, electrónicos, entre otros), en atención al Decreto 351 de febrero 19 de 2014 "Por el cual se reglamenta la gestión integral de los residuos generados en la atención en salud y otras actividades".
48. Adoptar la resolución. 3280 del 02/08/2018 sobre 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.
49. Garantizar la atención de las gestantes sin que medie autorización previa como requisito para la prestación de los servicios contenidos en la ruta integral de atención en salud Materno-Perinatal, tal como se dispone en el artículo 2.5 3.4 7.4 del Decreto 780 de 2016. Dicha solicitud se debe realizar en un plazo máximo de 24 horas posterior a la atención.
50. Gestionar de manera oportuna e inmediata, la contratación de la Ruta Integral de Atención en Salud Materno -Perinatal, garantizando que las consultas, tomo de muestras y dispensación de medicamentos que hagan parte de la misma fase de prestación, se realicen en el mismo lugar de atención o en el lugar de residencia del afiliado, de acuerdo con lo establecido en el artículo 2.5 3.4 7.3 del Decreto 780 de 2016.
51. Adaptar sus modelos de atención de acuerdo con las necesidades en salud materna y perinatal, haciendo especial énfasis en las poblaciones que requieran un enfoque diferencial o se ejecuten en territorios con características que limiten el acceso a los servicios.
52. El oferente debe presentar el certificado del Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC, donde manifiesta expresamente que no se encuentra incurso dentro de ninguna de las sanciones establecidas dentro del Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana, previo a la presentación de la oferta. En caso de ofertas conjuntas, deberá allegarse el de los representantes legales de cada uno de las sociedades que la conforman y del representante legal de la unión o consorcio o promesa de sociedad futura, de acuerdo al artículo 183 de la Ley 1801 de "Consecuencias por el no pago de multas: Si transcurridos seis meses desde la fecha de imposición de la multa, esta no ha sido pagada con sus debidos intereses, hasta tanto no se ponga al día, la persona no podrá:

1. Obtener o renovar permiso de tenencia o porte de armas.
2. Ser nombrado o ascendido en cargo público.
3. Ingresar a las escuelas de formación de la Fuerza Pública.
4. Contratar o renovar contrato con cualquier entidad del Estado.

5. Obtener o renovar el registro mercantil en las cámaras de comercio".

Se debe anexar la consulta efectuada a través del mecanismo en línea de la página de la Policía Nacional https://srvcnpc.policia.gov.co/PSC/frm_cnp_consulta.aspx

53. El oferente deberá cumplir con la implementación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, de acuerdo a lo establecido en el Decreto No. 1072 de 2015 "Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo" y la Resolución No. 0312 de 2019 "Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo".
54. Garantizar las acciones dirigidas a la protección de los niños, niñas y otros grupos de la población contra enfermedades prevenibles mediante la vacunación sin barreras acogiéndose a los lineamientos del ministerio de salud y protección social y el acuerdo 002 del plan de servicios de las fuerzas militares y Policía Nacional"; garantizando a nuestros usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional las vacunas que se encuentran incluidas dentro del acuerdo 002 del plan de servicios de salud.
55. **Cláusula de Confidencialidad e integridad de la información institucional:** Dada la naturaleza de las actividades a realizar en desarrollo del objeto contractual, el contratista debe garantizar la preservación de la integridad y confidencialidad de la información institucional a la cual llegare a tener acceso directamente o por intermedio de terceros; en tal virtud, adoptará todas las medidas que sean necesarias para impedir su duplicación, sustracción, divulgación, alteración, ocultamiento o utilización indebida y suscribirá con la entidad los formatos de confidencialidad o reserva a que haya lugar. En virtud del presente contrato, el contratista se obliga a no suministrar información que obtenga o conozca con ocasión de la ejecución del contrato; tales como: información locativa o de arquitectura física, lugares a los cuales tenga acceso con ocasión de la labor, información contenida en los sistemas de información, documentación física, archivos digitales, información de los funcionarios y contratistas e información de los usuarios del Subsistema de Salud los cuales son de carácter reservado y confidencial.
56. **Cláusula de Confidencialidad:** Las partes acuerdan que cualquier información intercambiada, facilitada o creada entre ellas para el cumplimiento del objeto contractual, será mantenida en estricta confidencialidad. La parte receptora correspondiente sólo podrá revelar información confidencial a quienes la necesiten y estén autorizados previamente por la parte de cuya información confidencial se trata, se considera también información confidencial: a) aquella que como conjunto o por la configuración o estructuración exacta de sus componentes, no sea generalmente conocida entre los expertos en los campos correspondientes. b) la que no sea de fácil acceso, y c) aquella información que no esté sujeta a medidas de protección razonables, de acuerdo con las circunstancias del caso, a fin de mantener su carácter confidencial.
57. **Cláusula de Cumplimiento de normatividad:** El contratista acatará los lineamientos del Régimen de protección de datos y demás aspectos relacionados con el tratamiento de la información que les sea aplicable, en el marco de la ley estatutaria 1581 de 2012 y de la ley 1712 de 2014, del capítulo 25 titulo 2 del libro 2 de la parte 2 del decreto 1074 del 2015 y las normas que la modifiquen, reglamenten o sustituyan en virtud de lo cual se hacen responsables de la privacidad, seguridad y confidencialidad y la Resolución No. 08310 de 2016 por la cual se expide el Manual de Seguridad de la Información para la Policía Nacional.
58. La entidad deberá garantizar el plan o protocolo de contingencia para los eventos en que no pueda prestar el servicio por sí mismo.

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA SUMINISTRO Y DISPENSACION DE MEDICAMENTOS

1. Garantizar que el servicio prestado sea acorde con el contratado con nuestra institución.
2. El oferente está obligado a brindar calidad y excelencia en el suministro y dispensación informada de los medicamentos a los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, de acuerdo a los parámetros del contrato.
3. Deberá respetar los parámetros y condiciones exigidos por la Institución, garantizando un buen servicio a los usuarios pertenecientes al Subsistema de Salud de la Policía Nacional.
4. Los medicamentos que se contratarán con la entidad serán los establecidos en el Acuerdo 080 CSSMP del 27 de mayo de 2022; para la entrega de los medicamentos de Nivel ALTO, se realizara con previa autorización del Jefe de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO, anexando formula expedida por el especialista
5. Los medicamentos especializados que sean ordenados por el grupo de promoción y mantenimiento en salud, medicina General y/o especialistas que están relacionados en el anexo correspondiente, podrán ser despachados presentando la fórmula medica original por el personal profesional de nuestra red propia o contratada, siempre y cuando no exceda los 30 días calendario desde la fecha de prescripción en los casos en que sea necesario completar un esquema de tratamiento.
6. Los medicamentos que se suministren y dispensen a los usuarios afiliados al Subsistema de Salud de la Policía Nacional, deben de ser de buena calidad, certificados por el INVIMA, y normas de buenas prácticas de manufactura, con una oportunidad máxima de TREINTA (30) minutos, luego de la solicitud por parte del usuario.

7. La entidad deberá contar en el punto de dispensación del municipio ofertado, la disponibilidad de una línea telefónica como mínimo para la atención de los usuarios del Subsistema de salud de la Policía Nacional.
8. La entidad a contratar, deberá garantizar la atención para el suministro y dispensación de medicamentos en el municipio, los días hábiles con un horario mínimo de atención de 8 horas.
9. La entidad contratada para el suministro de medicamentos de uso ambulatorio tendrá como característica esencial, la oportunidad, calidad de atención y eficiencia del servicio prestado al usuario de acuerdo a los principios y criterios del Subsistema de salud de la Policía Nacional, para ello el contratista deberá conocer el Acuerdo 080 de 2013 en el cual se define los medicamentos incluidos en el vademécum de la Policía Nacional y el Instructivo 028 del 07 de julio de 2020 Dirección de Sanidad "Por el cual se imparten lineamientos técnicos para la contratación del suministro de medicamentos en las Unidades Desconcentradas".
10. El contratista debe dispensar los medicamentos siempre y cuando el usuario presente la fórmula original.
11. Reportar los diez (10) primeros días del mes, la ejecución del contrato a la Jefatura de Establecimientos de Sanidad Policial Nivel I, ubicada en el cuarto piso de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 6 Cra. 43 Nro. 48 C Sur – 45 B/ Primavera del Municipio de Envigado Antioquia correo electrónico deant.rases-niv@policia.gov.co Cuando el monto ejecutado del contrato llegue al 60% se continuará reportando semanalmente, al fax 339-66-05. para estudiar la viabilidad de adición presupuestal al contrato, diligenciando el siguiente formato:

Contratista	Nombre o Razón Social
Número del Contrato	Numero Asignado por Contratación
Valor del Contrato	Valor Asignado incluye adiciones
Fecha del reporte	Fecha en que se hace el corte (dd/mm/aaaa)
Valor ejecutado	Valor de los medicamentos dispensados a la fecha de corte.
Saldo	Valor total del contrato y adiciones menos valor ejecutado.

12. Facturar los medicamentos dispensados de acuerdo a lo pactado con la entidad al momento de firmar el contrato.
- Tarifas Propias Institucionales.
13. ***una vez agotado el contrato, el contratista se compromete con el contratante a no continuar prestando los servicios objeto del contrato, de acuerdo con las disposiciones expedidas por la superintendencia nacional de salud, o en los casos expresamente autorizados por el jefe de la regional de aseguramiento en salud n. 6. los servicios prestados por fuera del contrato que no cumplan con las anteriores condiciones, no serán pagados por el contratante con cargo al presente contrato y el contratista acepta que el pago de tales servicios se verificará, previo agotamiento de los trámites extrajudiciales previstos para tal efecto.***
14. Deberá garantizar la continuidad en la prestación de la dispensación de los medicamentos, cuando en forma transitoria no pueda prestar dichos servicios en su propia red, sin que esto ocasione en forma algún cambio en las tarifas pactadas. Deberá informar de forma escrita a la Jefatura de Establecimientos de Sanidad Policial Nivel I, de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 6 sobre la eventualidad surgida.
15. El contratista se compromete a permitir al Auditor Médico de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 6, el acceso directo a la información relacionada con la dispensación de los medicamentos, asimismo, permitirle el acceso a todos los demás documentos que requiera, de acuerdo con la ley, permitiendo así realizar el seguimiento y control para el cumplimiento del objeto contractual, mediante valoraciones y control para el cumplimiento del objeto contractual cuando se requiera o considere pertinente, previo envío de la documentación solicitada, verificando las condiciones locativas, recurso humano disponible para el desarrollo de las actividades.

16. Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los primeros cinco (05) días hábiles del mes siguiente, en la Oficina de Central de Cuentas de La Regional de Aseguramiento en Salud N.6 ubicada en el cuarto piso de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 6, Cra. 43 Nro. 48 C sur – 45 B/ Primavera del Municipio de Envigado - Antioquia, en el horario 08:00 a 11:30 y 14:00 a 16:30 horas con el fin de garantizar el pago de dicha factura en el mes siguiente de presentada, acompañada de la siguiente información:

    Fórmula física firmada por quien recibió los medicamentos
    Fecha de prestación del servicio.
    Presentación de las facturas físicas y relacionadas en medio magnético, en aplicativo plano separado por comas. Con los siguientes datos:
    - Factura individual que incluya el número de identificación del usuario que recibe el medicamento.
    - Formula médica original.

- Describir la presentación de los medicamentos (Unidad – tabletas – ampollas – grageas – óvulos – cápsulas), Frascos (para la presentación liquida o semilíquida o en polvo), Tubo (para la presentación en cremas y ungüentos), y el laboratorio que fabricó el medicamento.
- Valor por unidad, cantidad por unidad, valor total y fecha de dispensación (dd/mm/aa)
- Enviar código del producto según el Acuerdo 080 de 2013, unidad de medida, cantidad, descripción del elemento.

17. Condiciones adicionales de garantía de calidad en el servicio:

- **Registro Sanitario**
  Los medicamentos a contratar deben cumplir con los registros sanitarios INVIMA vigentes y actualizados, durante la ejecución del contrato, lo anterior será objeto de verificación por parte de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 6, una vez adjudicado el contrato.
  Cuando el Registro Sanitario se encuentre en trámite de renovación o modificación, se debe anexar la copia de las respectivas autorizaciones o de las solicitudes efectuadas ante el INVIMA, conforme lo establecen los artículos 17 y 18 del Decreto 677 de 1995 del Ministerio de Salud, hoy de la Protección Social, así como la copia del Registro Sanitario vencido. No se tendrán en cuenta los documentos de solicitud de renovación que estén radicados por fuera de los términos de tiempo establecidos en el Decreto 677 de 1995 del Ministerio de Salud, hoy de la Protección Social.
  Nota: Se exceptúan de este requisito los medicamentos comercializados por el Fondo Nacional de Estupefacientes, Medicamentos Vitales no Disponibles y las drogas blancas.
- **Estabilidad**
  El contratista garantizará que los medicamentos mantendrán sus características de calidad, teniendo en cuenta las condiciones de almacenamiento indicadas por el fabricante, durante el periodo de vida útil.
- **Garantía**
  La fecha de vencimiento de los medicamentos entregados durante la fase de ejecución del futuro contrato no será inferior a un año. Cuando técnicamente no sea posible cumplir esta condición, la fecha de vencimiento en ningún caso podrá ser inferior al 75% de la vida útil del medicamento entregado y no presentarse este hecho como una constante.

FICHA TÉCNICA CONDICIONES GENERALES DE CALIDAD

A. Sistema de Calidad

1. PROCESOS: El contratista deberá contar con la implementación del proceso de Auditoria para el Mejoramiento de la Calidad de Atención en Salud, según lo normado en la Resolución 2680 de 2007, y se basan en las Pautas Indicativas expedidas por el Ministerio de Salud, hoy de la Protección Social en especial lo estipulado en la Resolución 1403 de 2007.
2. GESTION DE CALIDAD: El contratista tendrá la responsabilidad de desarrollar, implementar, mantener, revisar y perfeccionar el Sistema de Gestión de la Calidad de conformidad con los Decretos 2200 de 2005 y la Resolución 2680 de 2007 o las normas que los adicionen, modifiquen o sustituyan, y que contemple los aspectos especificados en el artículo 17 de la Resolución 1403 de 2007.
3. CONTROL TÉCNICO: el contratista llevará a cabo el control técnico de las actividades permanentes pertenecientes al proceso de almacenamiento, de lo cual llevará registro escrito para su verificación. Los registros de dicho control deberán incluir las actividades de recepción técnica que garanticen la trazabilidad de los medicamentos desde la entrega por parte de la bodega principal y continuando a lo largo de la cadena logística del contratista hasta el punto de dispensación.
4. EVALUACIÓN DEL SERVICIO: El Contratista evaluará como mínimo en su operación logística los siguientes aspectos:

- Eficiencia. Si el servicio se realizó de acuerdo a la mejor relación costo-resultados.
- Eficacia. Si los resultados previstos fueron alcanzados en términos de cantidad y calidad.
- Efectividad. Si los resultados fueron congruentes con las demandas, apoyos y necesidades de los usuarios.

B. Recurso Humano

1. MECANISMOS DE FORMACIÓN CONTÍNUA.- En las políticas y programas de mejoramiento continuo se incluirán mecanismos que promuevan y fomenten la reeducación, actualización, capacitación, adiestramiento, motivación y comunicación efectiva del recurso humano del servicio farmacéutico, así como programas de trato humanizado que garanticen la conservación del clima de respeto, trato cordial y actitud amigable para con los usuarios y los compañeros de trabajo por parte del personal contratado, así como la correcta presentación personal. Los contenidos de los programas tendrán en cuenta el desarrollo de los métodos pedagógicos y el avance tecnológico de los medicamentos y las ciencias farmacéuticas dedicadas a los servicios de salud y capacitarán al recurso humano para la solución efectiva de los problemas del Servicio Farmacéutico.
2. IDONEIDAD: el contratista verificará que la entidad prestadora del servicio cuente con recurso humano que cumpla con los requisitos legales de formación y entrenamiento en las profesiones y especialidades formalmente reconocidas por el Estado.

C. Instalaciones

El contratista verificará que se cumplan los siguientes requisitos técnicos:

1. Cumplimiento de los REQUISITOS TÉCNICOS MÍNIMOS DE DISPENSACIÓN Y DISTRIBUCIÓN, de acuerdo al tipo de punto de dispensación además de: CONDICIONES EXTERNAS: el edificio donde se ubica el punto de dispensación presenta buen estado de conservación, con áreas adyacentes limpias, sin fuentes de polución, contaminación ambiental o sonora cercanas a las instalaciones.
2. AREAS: Cumplimiento de los REQUISITOS TÉCNICOS MÍNIMOS DE DISPENSACIÓN Y DISTRIBUCIÓN, de acuerdo al tipo de punto de dispensación, además de: CONDICIONES GENERALES: existe protección contra la entrada de roedores, insectos, aves y otros animales.
3. SANEAMIENTO Y CONTROL DE PLAGAS: se tienen procedimientos escritos y registros de saneamiento y control de plagas con materiales aprobados por el Ministerio de Salud, hoy de la Protección Social, que no implican riesgo de contaminación de equipos y productos.

D. Aseo

1. El personal que dispensa los medicamentos no deberá llevar a cabo actividades de aseo de las instalaciones, el contratista deberá verificar que se disponga de personal independiente para estas actividades que cumpla la normatividad vigente al respecto.

2. CONDICIONES DE LAS ÁREAS DE ALMACENAMIENTO. - Las áreas de almacenamiento deben cumplir básicamente con las especificaciones Control y gestión de calidad durante el proceso de almacenamiento. El servicio farmacéutico contará con criterios, técnicas y métodos que permitan continuamente controlar, evaluar y gestionar la calidad durante el proceso de almacenamiento de medicamentos de conformidad con el Decreto 2200 de 2005 y demás normas que regulen la materia, y que contengan como mínimo las actividades descritas en el numeral 3 del Capítulo II PROCEDIMIENTOS PARA LOS PROCESOS GENERALES del MANUAL DE CONDICIONES ESENCIALES Y PROCEDIMIENTOS DEL SERVICIO FARMACÉUTICO adoptado por la resolución 1403 de 2007

E. Dotación

1. MUEBLES: el contratista verificará que se disponga de columnas de almacenamiento para la clasificación y almacenamiento de medicamentos en todos los puntos, así como nevera con especificaciones técnicas para la refrigeración de medicamentos de uso exclusivo para éstos.

18. Brindar en la prestación de los servicios oportunidad, integridad, eficiencia y excelente calidad científica.
19. El servicio debe cumplir con las condiciones de calidad esperadas por la POLICÍA NACIONAL REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD ANTIOQUIA, como son

- Accesibilidad. Calificada como la facilidad que tiene el usuario para acceder a los servicios.
- Oportunidad. Disponibilidad en términos de tiempo, dispensación del medicamento en el lapso veinte minutos, después de haber sido entregada la formula al profesional de la farmacia.
- Continuidad. Característica que evalúa el seguimiento que se le ha dado a la atención brindada, con el fin de garantizar que se dé al usuario el servicio requerido al momento oportuno y en la secuencia establecida.
- Seguridad. Características de la institución, que permiten garantizar la atención al usuario con todos los medios técnicos, equipos, insumos y personal humano requerido.
- Pertinencia. Cumplimiento de las Guías de Manejo, Adoptadas por la institución contratada.

20. CAUSALES DE NO PAGO: EL CONTRATANTE, no cancelará las fórmulas manuales dispensadas que presenten las siguientes fallas según la codificación asignada:

CÓDIGO	CAUSAL
001	Entrega realizada a usuario que no se encuentra en la base de datos de usuarios del Subsistema de Salud de la Policía o que no acredita el derecho.
002	Medicamento entregado con formula médica que no corresponde al formato impreso del SISAP o al formato establecido por la Regional o Área de Sanidad para diligenciamiento manual. (Cuando aplique)
003	Fórmula manual con letra ilegible, y/o escrita a lápiz y/o con tachaduras, enmendaduras
004	Fórmula elaborada en un formato diferente al de las instituciones con las cuales se tiene contratada la prestación de servicios médicos y odontológicos en los respectivos municipios de Antioquia.
005	Fórmula diligenciada de forma incompleta, por falta de: ◆ Nombre y firma del profesional de salud tratante con su respectivo número de registro profesional ◆ Lugar y fecha de la prescripción. ◆ Nombre del paciente y documento de identificación. ◆ Nombre del medicamento expresado en la Denominación Común Internacional (nombre genérico). ◆ Concentración y forma farmacéutica, vía de administración, dosis y frecuencia de administración, cantidad total de unidades farmacéuticas requeridas para el tratamiento en número y letra. ◆ Laboratorio que fabricó el medicamento.

006	Falta de nombre, apellidos y documento de identidad de quien recibe los medicamentos.
007	Medicamento despachado que no corresponde al Vademécum contratado, o si es fuera de Vademécum no se encuentra autorizado por el Comité Técnico Científico de la DISAN y/o autoridad competente (Tutela).
008	Cantidad entregada de medicamento, superior a la descrita en la fórmula que no corresponda al múltiplo superior autorizado. (Dosis mínima de dispensación según presentación comercial)
009	Entrega de medicamento de presentación, concentración o forma farmacéutica diferente al formulado. Sin perjuicio de las sanciones de orden legal a que haya lugar por los daños que se puedan ocasionar al paciente, de lo cual será responsable el **CONTRATISTA.**
010	Mayor valor cobrado, en cuyo caso no se paga la diferencia respecto del valor pactado o autorizado.
011	Cuando se presente relacionada la entrega de un medicamento y no se anexe la fórmula medica.
012	Cuando se facture un medicamento que no ha sido efectivamente entregado (ejemplo: fórmula con sello de pendiente y facturado, fórmula con entrega parcial y facturado en su totalidad.

21. Cumplir con la Resolución 371 del 26 de febrero del 2009 Por la cual se establecen los elementos que deben ser considerados en los Planes de Gestión de Devolución de Productos Posconsumo de Fármacos o Medicamentos Vencidos:

ARTÍCULO CUARTO. De los distribuidores y comercializadores. Para efectos de los Planes de Gestión de Devolución de Productos Posconsumo de Fármacos o Medicamentos Vencidos, son obligaciones de los distribuidores y comercializadores las siguientes:

a) Formar parte de los Planes de Gestión de Devolución de Productos Posconsumo de Fármacos o Medicamentos Vencidos y participar en la implementación de dichos Planes.
b) Aceptar la devolución de los residuos de medicamentos o fármacos vencidos que desee devolver el consumidor final, sin imponerles obligación alguna.
c) Informar a los usuarios y consumidores sobre los riesgos para la salud y el ambiente de los fármacos o medicamentos vencidos, las recomendaciones para su manejo seguro y sobre el mecanismo para la devolución de estos residuos, suministrada por el fabricante o importador.
d) Tener a disposición sin costo alguno para los fabricantes e importadores un espacio para los recipientes o elementos necesarios para que los consumidores finales o residenciales de medicamentos depositen los medicamentos vencidos.
e) Garantizar la seguridad de los recipientes o elementos que se coloquen para la recolección de medicamentos de los usuarios finales.
f) Llenar las planillas y documentos que los fabricantes o importadores dispongan para el control de los medicamentos que se recojan dentro del plan posconsumo de fármacos o medicamentos vencidos.

22. Teniendo en cuenta que en el presente proceso de contratación se están suscribiendo dos rubros presupuestales y dos códigos UNSPSC diferentes, el oferente no podrá utilizar los dineros destinados para la prestación de servicios médicos en suministro y dispensaciones de medicamentos y así recíprocamente, toda vez que cada rubro, cuenta con un número de registro presupuestal diferente asignado para el pago de las obligaciones regeneradas para cada servicio.

Intendente **JOHN FREDY SALAS ARANGO**
Coordinador contratos municipios RASES N° 6

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
FORMATO REPORTE DE INCIDENTES Y EVENTOS ADVERSOS	

ANEXO 6

	PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD	POLICÍA NACIONAL
Código: 3SS-FR-0006		
Fecha: 24/10/2018	REPORTE DE INCIDENTES Y EVENTOS ADVERSOS	
Versión: 3		

El reporte de eventos que usted va a realizar nos permite identificar riesgos y situaciones que Ayudarán a mejorar la seguridad de la atención de los pacientes dentro del Programa de Seguridad del Paciente

ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL:	

FECHA DE NOTIFICACIÓN	28	12	2021

CÓDIGO DE REPORTE:	

ATENCIÓN: Los campos identificados con el PUNTO NEGRO corresponden a la minima Información necesaria para que el evento pueda ser evaluado y por tanto deben ser diligenciados en su totalidad

I. DATOS GENERALES DEL PACIENTE

1. NOMBRES Y APELLIDOS •		2. HISTORIA CLÍNICA •		
3. DIAGNÓSTICO	4. EDAD	5. SEXO		6. HABITACIÓN
NEUMONIA NOSOCOMIAL	4 Meses	F	M	
7. MÉDICO TRATANTE:				

I. DESCRIPCIÓN DEL EVENTO

8. FECHA OCURRENCIA			9. HORA			10. ÁMBITO DE OCURRENCIA			
				am	pm	Ambulatorio	Hospitalario X	Urgencias	Procedimientos diagnósticos
11. NOMBRE DEL SERVICIO:									
12. DESCRIPCIÓN									

13. TIPO DE EVENTO	ADVERSO	INCIDENTE	COMPLICACIÓN	14. SEVERIDAD DEL EVENTO	SEVERO	MODERADO	LEVE	NO DAÑO

Evento adverso: Todo daño al paciente que se produce de manera no intencional y es atribuible a la atención en salud.

Incidente: Es un evento o circunstancia que sucede en la atención de salud de un paciente que no le genera daño, pero que en su ocurrencia se incorporan fallas en los procesos de atención

Complicacion: Daño o resultado clínico no esperado, no atribuible a la atención en salud sino a la enfermedad, o a las condiciones propias del paciente.

II. MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS: (Diligencie este campo cuando el evento este relacionado con los medicamentos o dispositivos médicos. Marque M para el caso de Medicamentos y DM para el caso de dispositivo médico)

M	DM	15. NOMBRE •	16. DOSIS/REGIMEN/VÍA	17. LOTE	18. REFERENCIA/MODEL	19. SERIE	20. FABRICANTE

III. INFORMACIÓN DEL REPORTANTE

21. NOMBRES Y APELLIDOS	22. CARGO	23. SERVICIO
	MEDICO AUDITOR	CONCURRENCIA

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
FORMATO REPORTE DE INCIDENTES Y EVENTOS ADVERSOS	

Código: 3SS-FR-0006	PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD	POLICÍA NACIONAL
Fecha: 24/10/2018	REPORTE DE INCIDENTES Y EVENTOS ADVERSOS	
Version: 3		

I. ANÁLISIS DE CAUSAS

PACIENTE Y FAMILIA

* Condiciones anatómicas y psicológicas del paciente.
* No acatamiento de normas de seguridad del hospital.
* Poca colaboración del paciente

MÉTODOS Y PROCESOS

* No existen procesos para el desarrollo de la tarea.
* Etapas del proceso poco claras o definidas.
* No se dispone de protocolos o estándares

MEDIO AMBIENTE ENTORNO HOSPITALARIO

* Congestión, desorden, falta de espacio.
* Temperatura, luz, humedad, ruido
* Falta de suministro de agua,

EVENTO PRESENTADO

MEDICAMENTOS , DISPOSITIVOS MEDICOS (MÉDICO QUIRÚRGICO, EQUIPOS BIOMÉDICOS, REACTIVOS DE DIAGNÓSTICO)

* Preparación o acondicionamiento
*Productos defectuosos
*Claridad en etiquetas o instructivos.

MANO DE OBRA (FACTOR HUMANO)

*Decisiones erradas
*Personal insuficiente
*Lapusu o distracciones
*Falta de conocimiento y entrenamiento
*Incumplimiento de normas y

OTRAS CAUSAS

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

II.PLAN DE INTERVENCIÓN

CAUSA IDENTIFICADA	QUÉ HACER	QUIÉN	CUÁNDO			VERIFICACIÓN		
			DD	MM	AAAA	DD		AAAA
			DD	MM	AAAA	DD		AAAA
			DD	MM	AAAA	DD		AAAA
			DD	MM	AAAA	DD		AAAA

III. VERIFICACIÓN DE LAS ACCIONES DE INTERVENCIÓN Y CIERRE DEL REPORTE

Fecha de verificación			Jefe del área	Responsable Seguridad del Paciente
DD	MM	AAAA		

ANEXO 7

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	PRODUCTO
51	10	15	00	ANTIBIOTICOS
51	10	16	00	AMEBICIDAS TRICOMONACIDAS Y ANTIPROTOZOARIOS
51	10	17	00	ANTIHELMINTICOS Y OTROS ANTIPARASITARIOS
51	10	18	00	FUNGICIDAS
51	10	19	00	MEDICAMENTOS CONTRA LA MALARIA
51	10	20	00	MEDICAMENTOS ANTITUBERCULOSOS
51	10	21	00	LEPROSTATICOS
51	10	22	00	ANTIINFECCIOSOS Y ANALGESICOS URINARIOS
51	10	23	00	MEDICAMENTOS ANTIVIRALES
51	10	24	00	OFTALMICO
51	10	27	00	ANTISEPTICOS
51	11	15	00	AGENTES ALQUILANTE
51	11	16	00	ANTIMETABOLITOS
51	11	17	00	ANTIBIOTICOS Y ANTINEOPLASICOS
51	12	15	00	AGENTES ANTIARRITMIA
51	12	16	00	MEDICAMENTOS ANTIANGINA
51	12	17	00	MEDICAMENTOS ANTIHIPERTENSIVOS
51	12	18	00	AGENTES ANTIHIPERLIPIDEMICOS / HIPOCOLESTEROLEMICOS
51	12	19	00	MEDICAMENTOS PARA LA INSUFICIENCIA CARDIACA
51	13	15	00	MEDICAMENTOS ANTIANEMICOS
51	13	16	00	ANTICOAGULANTES
51	13	20	00	AGENTES HEMORREOLOGICOS
51	14	15	00	ANTICONVULSIVOS
51	14	16	00	ANTIDEPRESIVOS
51	14	17	00	AGENTES ANTIPSICOTICOS
51	14	18	00	HIPNOTICOS
51	14	19	00	TRANQUILIZANTES Y FARMACOS ANSIOLITICOS Y ANTIMANIACOS
51	14	20	00	ANALGESICOS NO NARCOTICOS/ANTIPIRETICOS
51	14	21	00	FARMACOS ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS
51	14	22	00	ANALGESICOS NARCOTICOS
51	14	24	00	MEDICAMENTOS PARA DOLORES DE CABEZA VASCULARES Y MIGRAÑAS
51	14	25	00	MEDICAMENTOS CONTRA EL PARKINSON
51	14	29	00	FARMACOS ANESTESICOS, COMPLEMENTOS RELACIONADOS
51	15	16	00	AGENTES BLOQUEADORES COLINERGICOS
51	15	17	00	SIMPATOMIMETICOS
51	15	18	00	AGENTES BLOQUEADORES ANDRENERGICOS
51	15	19	00	RELAJANTES MUSCULO-ESQUELETICOS
51	15	20	00	AGENTES BLOQUEADORES NEUROMUSCULARES
51	16	15	00	ANTIASMATICOS
51	16	16	00	ANTIHISTAMINICOS
51	16	17	00	MEDICAMENTOS PARA ALTERACIONES DEL TRACTO RESPIRATORIO
51	16	18	00	PRODUCTOS PARA LA TOS RESFRIADOS Y ANTIALERGICOS
51	16	19	00	DESCONGESTIONANTES NASALES
51	17	15	00	ANTIACIDOS Y ANTIFLATULENTOS
51	17	16	00	LAXANTES
51	17	17	00	ANTIDIARREICOS
51	17	18	00	AGENTES ANTIVERTIGO, ANTINAUSANTES Y ANTIEMETICOS
51	17	19	00	FARMACOS ANTIULCERA Y OTROS FARMACOS GASTROINTESTINALES
51	17	21	00	ANTIESPASMODICOS
51	18	15	00	AGENTES ANTIDIABETICOS Y AGENTES HIPERGLICEMICOS
51	18	16	00	MEDICAMENTOS TIROIDEAS Y ANTITIROIDEAS
51	18	17	00	CORTICOSTEROIDES
51	18	18	00	ESTROGENOS, PROGESTERONAS Y ANTICONCEPTIVOS
51	18	22	00	MEDICAMENTOS PARA INDUCCION DEL PARTO
51	18	24	00	SALES DE CALCIO Y REGULADORES DE CALCIO
51	19	15	00	DIURETICOS
51	19	16	00	ELECTROLITOS
51	19	18	00	SALES DE POTACIO
51	19	19	00	SUPLEMENTOS DIETETICOS Y PRODUCTOD DE TERAPIA ALIMENTICIA
51	20	15	00	INMUNODEPRESORES
51	20	16	00	VACUNAS, ANTIGENOS Y TOXOIDES
51	20	18	00	AGENTES INMUNOESTIMULANTES
51	21	15	00	MEDICAMENTOS ANTIGOTA
51	21	16	00	ANTIDOTOS Y EMETICOS
51	24	11	00	AGENTES OFTALMICOS
51	24	12	00	AGENTES DERMATOLOGICOS
51	24	13	00	ASTRINGENTES

ANEXO 8

CORREOS –COTIZACION

Solicitud Cotización para adelantar proceso de contratación con la Regional de Aseguramiento N.6

MO Microsoft Outlook
Se completó la entrega a estos destinatarios o grupos, pero el servidor de destino no envió información de notificació... Lun 14/08/2023 7:23

J JOSE ALBERTO BETANCUR VANEGAS
Para: cartera@hospitalanori.gov.co
CC: facturacionhsdanori@hospitalanori.gov.co
Lun 14/08/2023 7:23

SOLICITUD COTIZACION PAR...
352 KB

Buenas días, cordial saludo

De ante mano, me permito agradecer su gran colaboración y gestión que ustedes como entidad de Salud han brindado a todos nuestros usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional

En aras de poder dar continuidad a los servicios de Salud con la Regional de Aseguramiento en Salud N. 6, tratándose de una entidad estatal que cumple con las condiciones mínimas exigidas para la atención de nuestros usuarios, solicito muy respetuosamente informar por este mismo medio si están interesados en realizar un nuevo proceso de contratación interadministrativo con nuestra entidad para dar continuidad a la Prestación de Servicios de Salud Humana y el Suministro y Dispensación de Medicamentos.

En caso de tener una respuesta positiva a la presente, para hacer un nuevo contrato es indispensable él envió por parte de ustedes, la cotización de los Servicios Médicos y Dispensación de Medicamentos para nuestros usuarios lo antes posible con el fin de poder realizar el proceso y dar continuidad a los servicios, enviando al correo electrónico alberto.betancur1331@correo.policia.gov.co, deant.rases-mx.@policia.gov.co. Correo de la supervisora del contrato, el archivo documento diligenciado con la relacion de los servicios médicos que tienen disponibles para ofertarnos con la siguiente información incluyendo la tarifa ofertada a SOAT pleno vigente o menos el descuento ofertado por la entidad y para medicamentos a tarifas propias institucionales junto con el certificado de existencia y representación

Solicitud revisión listado de medicamentos para adelantar proceso de contratación con la Regional de Aseguramiento N.6

DE DEANT ESCOP-MED <deant.escop-med@policia.gov.co>
Para: JOSE ALBERTO BETANCUR VANEGAS
Jue 24/08/2023 8:35

Nos permitimos informar que una vez revisada la cotizacion ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS del municipio de ANORÍ se da visto favorable para continuar con el proceso de contratacion

Grupo de apoyo supervision de medicamentos
Upres Antioquia

...

Responder Reenviar

J JOSE ALBERTO BETANCUR VANEGAS
Buenos días, cordial saludo. De manera tenta y respetuosa solicito sea revisado el listado de medicamentos de la ESE HOSPITAL SAN JUAN... Jue 24/08/2023 8:31

ANEXO 9

COTIZACION DE SERVICIOS DE SALUD ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE ANORÍ MUNICIPIO ANORÍ–ANTIOQUIA

LISTADO PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS A OFERTAR SOAT PLENO VIGENTE.

CODIGO CUPS	DESCRIPCION DEL SERVICIO	TARIFA A OFERTAR
890201	consulta primera vez por medicina general	SOAT PLENO VIGENTE
890211	consulta primera vez fisioterapia	SOAT PLENO VIGENTE
890311	consulta de control por fisioterapia	SOAT PLENO VIGENTE
890408	interconsulta por psicologia	SOAT PLENO VIGENTE
890208	consulta primera vez por psicologia	SOAT PLENO VIGENTE
890308	consulta de control o de seguimiento por psicologia	SOAT PLENO VIGENTE
943102	psicoterapia individual por psicologia	SOAT PLENO VIGENTE
944002	psicoterapia de pareja por psicologia	SOAT PLENO VIGENTE
944102	psicoterapia familiar por psicologia	SOAT PLENO VIGENTE
890301	consulta de control o de seguimiento por medicina general	SOAT PLENO VIGENTE
890701	conulta de urgencia por medicina general	SOAT PLENO VIGENTE
5dsb01	derecho de sala para observacion urgencia baja complejidad	SOAT PLENO VIGENTE
5ds002	derechos de sala curaciones o procedimientos menores	SOAT PLENO VIGENTE
5ds003	derechos de sala de pequeñas cirugia(suturas)	SOAT PLENO VIGENTE
5ds004	derecho de sala de yeso	SOAT PLENO VIGENTE
10b001	internacion complejidad baja habitacion unipersonal	SOAT PLENO VIGENTE
10b003	internacion complejidad baja tres camas	SOAT PLENO VIGENTE
10b004	internacion complejidad baja cuatro o mas camas	SOAT PLENO VIGENTE
10b002	internacion complejidad baja habitacion bipersonal	SOAT PLENO VIGENTE
870001	radiografia de creaneo simple	SOAT PLENO VIGENTE
870003	radiografia de base de craneo	SOAT PLENO VIGENTE
870004	radiografia de silla turca	SOAT PLENO VIGENTE
870101	radiografia de cara (perfilograma)	SOAT PLENO VIGENTE
870102	radiografia de orbitas	SOAT PLENO VIGENTE
870103	radiografia de agujeros optico	SOAT PLENO VIGENTE
870104	radiografia de malar	SOAT PLENO VIGENTE
870105	radiografia de arco sigomatico	SOAT PLENO VIGENTE
870107	radiografia de huesos nasales	SOAT PLENO VIGENTE
870108	radiografia de senos paranasales	SOAT PLENO VIGENTE
870440	radiografia intraorales oclusales	SOAT PLENO VIGENTE
870112	radiografia de maxilar superior	SOAT PLENO VIGENTE
870113	radiografia maxilar inferior	SOAT PLENO VIGENTE
870131	radiografia de articulacion temporomaxilar (ATM)	SOAT PLENO VIGENTE
870114	radiografia panoramica de maxilares superiores e inferior	SOAT PLENO VIGENTE
870456	radiografia intraorales periapicales juego completo	SOAT PLENO VIGENTE
870460	radiografia intraorales coronales	SOAT PLENO VIGENTE
870450	radiografia intraorales periapicales milimetradas	SOAT PLENO VIGENTE
870451	radiografia intraorales periapicales dientes anteriore-superiores	SOAT PLENO VIGENTE
870452	radiografia intraorales periapicales dientes anteriore-inferiores	SOAT PLENO VIGENTE
870453	radiografia intraorales periapicales zona de caninos	SOAT PLENO VIGENTE
870454	radiografia intraorales periapicales premolares	SOAT PLENO VIGENTE
870455	radiografia intraorales periapicales molares	SOAT PLENO VIGENTE
871010	radiografia de columna cervical	SOAT PLENO VIGENTE
871020	radiografia de columna toracica	SOAT PLENO VIGENTE
871030	radiografia columna dorsolumbar	SOAT PLENO VIGENTE
870602	radiografia de cavum faringeo	SOAT PLENO VIGENTE
871040	radiografia de columna lumbosacro	SOAT PLENO VIGENTE
871050	radiografia de sacro coxis	SOAT PLENO VIGENTE
871091	radiografia de articulaciones sacroiliacas	SOAT PLENO VIGENTE
871111	radiografia de reja costal	SOAT PLENO VIGENTE

870601	radiografia de tejidos blandos del cuello	SOAT PLENO VIGENTE
871019	radiografia columna union cervical dorsal	SOAT PLENO VIGENTE
871060	radiografia de columna vertebral total	SOAT PLENO VIGENTE
871070	radiografia dinamica de columna vertebral	SOAT PLENO VIGENTE
873202	radiografia articulacion acromioclavicular	SOAT PLENO VIGENTE
872011	radiografia de abdomen simple con proyecciones adicionales	SOAT PLENO VIGENTE
873303	radiografia comparativa de pies con apoyo dignostico	SOAT PLENO VIGENTE
873311	radiografia anteroversion femoral	SOAT PLENO VIGENTE
873411	radiografia de cadera o articular coxo femoral (ap-lateral)	SOAT PLENO VIGENTE
873412	radiografiade cadera comparativa	SOAT PLENO VIGENTE
873422	radiografiade rodillas comparativa posicion vertical (ap solo9	SOAT PLENO VIGENTE
873443	radiografia comparativa de extremidades inferiores	SOAT PLENO VIGENTE
873444	radiografia en extremidades proyecciones adicionales	SOAT PLENO VIGENTE
873002	radiografia de heusos largos serie completa(esqueleto axial y apend	SOAT PLENO VIGENTE
870005	radiografia de mastoides comparativas	SOAT PLENO VIGENTE
870006	radiografia de pañascos	SOAT PLENO VIGENTE
870007	radiografia de conducto auditivo interno	SOAT PLENO VIGENTE
492200	radiografia tejido perianal	SOAT PLENO VIGENTE
873004	radiografia para detectar edad osea (carpograma)	SOAT PLENO VIGENTE
873123	radiografia comparativa de miembros superiores	SOAT PLENO VIGENTE
873314	radiografia de anteversion tibila	SOAT PLENO VIGENTE
873003	radiografia para estudios de longitud de los huesos	SOAT PLENO VIGENTE
873302	radiografia para medicion de miembro inferior	SOAT PLENO VIGENTE
871112	radiografia de esternon	SOAT PLENO VIGENTE
871121	radiografia de torax (pa-ap y lateral de cubito lateral)	SOAT PLENO VIGENTE
871129	radiografia de articulacion esternoclavicular	SOAT PLENO VIGENTE
872002	radiografia de abdomen simple	SOAT PLENO VIGENTE
873111	radiografiade omoplato	SOAT PLENO VIGENTE
873112	radiografia de clavicula	SOAT PLENO VIGENTE
873121	radiografia de humero	SOAT PLENO VIGENTE
873122	radiografia de antebrazo	SOAT PLENO VIGENTE
873204	radiografia de hombro	SOAT PLENO VIGENTE
873205	radiografia de codo	SOAT PLENO VIGENTE
873206	radiografia de puño de muñeca	SOAT PLENO VIGENTE
873210	radiografia de mano	SOAT PLENO VIGENTE
873312	radiografia de femur(ap.lateral)	SOAT PLENO VIGENTE
873313	radiografia pierna (ap lateral	SOAT PLENO VIGENTE
873333	radiografia de pie (ap.lateral y oblicua	SOAT PLENO VIGENTE
873335	radiografia de calcaneo (axial -lateral)	SOAT PLENO VIGENTE
873340	radiografia de miembro inferior (ap.lateral)	SOAT PLENO VIGENTE
873420	radiografia de rodilla (ap.lateral)	SOAT PLENO VIGENTE
881431	ecografia obstetrica	SOAT PLENO VIGENTE
873423	radiografia tangencial o axial de rotula	SOAT PLENO VIGENTE
873431	radiografia de tobillo (ap.lateral y rotacion interna)	SOAT PLENO VIGENTE
890203	consulta de primera vez por odontologo general	SOAT PLENO VIGENTE
890303	consulta de control o seguimineto por odontologo general	SOAT PLENO VIGENTE
890703	consulta de urgencia por odontologia general	SOAT PLENO VIGENTE
230101	exodoncia de dientes permanentes unirradicular	SOAT PLENO VIGENTE
230102	exodoncia de dientes permanentes multirradicular	SOAT PLENO VIGENTE
230103	exodoncia de dientes permanentes	SOAT PLENO VIGENTE
230201	exodoncia de dientes temporal unirradicular	SOAT PLENO VIGENTE
230202	exodoncia de dientes temporal multirradicular	SOAT PLENO VIGENTE
230203	exodoncia de dientes temporal	SOAT PLENO VIGENTE
231100	exodoncia quirurgigica unirradicular sod	SOAT PLENO VIGENTE
231200	exodoncia quirurgica multirradicular	SOAT PLENO VIGENTE
232101	obturacion dentalcon amlagama	SOAT PLENO VIGENTE
243201	sutura de laceracion de encias menor de tres centimetros	SOAT PLENO VIGENTE
275201	estomatorrafia de menos de cinco centimetros	SOAT PLENO VIGENTE
275202	estomatorrafia de mas de cinco centimetros	SOAT PLENO VIGENTE

274301	reseccion de lesion benigna de la mucosa oral hasta de dos cm de diametro	SOAT PLENO VIGENTE
232403	reconstruccion dental	SOAT PLENO VIGENTE
240200	detartraje sublingual	SOAT PLENO VIGENTE
972200	sustitucion de tapon dental sod	SOAT PLENO VIGENTE
232102	obturacion dental con resina de fotocurado	SOAT PLENO VIGENTE
232103	obturacion dental con ionomero de vidrio	SOAT PLENO VIGENTE
232104	obturacion dental	SOAT PLENO VIGENTE
180302	extracion de cerumen o cuerpo extraño de CAE	SOAT PLENO VIGENTE
865208	sutura avulsiva de: pabellon auricular. nariz. labios parpados genital	SOAT PLENO VIGENTE
982400	extraccion de cuerpo extraño en pene o escroto	SOAT PLENO VIGENTE
642100	fulguracion o reseccion de lesion en pene sod	SOAT PLENO VIGENTE
712002	incision y drenaje de la glandula de barholin	SOAT PLENO VIGENTE
249100	control de hemorragia dental pos qx sod	SOAT PLENO VIGENTE
235100	reimplante dental sod	SOAT PLENO VIGENTE
990112	educacion grupal en salud por higiene oral	SOAT PLENO VIGENTE
997103	topificacion de fluor	SOAT PLENO VIGENTE
232401	reconstruccion de angulo incisal con resina de fotocurado	SOAT PLENO VIGENTE
232402	reconstruccion tercio incisal con resina de fotocurado	SOAT PLENO VIGENTE
237301	terapia de conducto radicular en diente unirradicular	SOAT PLENO VIGENTE
237302	terapia de conducto radicular en diente birradicular	SOAT PLENO VIGENTE
237103	terapia de conducto radicular en diente multirradicular	SOAT PLENO VIGENTE
237304	terapia de conducto radicular en diente temporal unirradicular	SOAT PLENO VIGENTE
237305	terapia de conducto radicular en diente temporal multirradicular	SOAT PLENO VIGENTE
237306	terapia de conducto radicular	SOAT PLENO VIGENTE
892901	citologia vaginal	SOAT PLENO VIGENTE
S25102	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	SOAT PLENO VIGENTE
861202	extraccion de cuerpo extraño de piel o TCS	SOAT PLENO VIGENTE
977200	extraccion de tapon intrauterino	SOAT PLENO VIGENTE
961400	taponamiento nasal	SOAT PLENO VIGENTE
990202	educacion individual en salud oral por medicina general	SOAT PLENO VIGENTE
971600	sustitucion de tapon. drenaje de herida	SOAT PLENO VIGENTE
579401	insercion de dispositivo urinario	SOAT PLENO VIGENTE
865206	sutura herida multiple de pliegues de flexion genital	SOAT PLENO VIGENTE
935301	aplicación o cambio de yeso para inmovilizacion en miembro	SOAT PLENO VIGENTE
865210	sutura de matriz ungueal	SOAT PLENO VIGENTE
274901	remocion de cuerpo extraño en tejidos blandos de la bica	SOAT PLENO VIGENTE
981901	extraccion sin incision de cuerpo extraño intraluminal d	SOAT PLENO VIGENTE
903883	glucometria	SOAT PLENO VIGENTE
970100	sonda nasogastrica o de esofagostrotomia	SOAT PLENO VIGENTE
971500	sustitucion de cateter de herida	SOAT PLENO VIGENTE
972300	trasqueostomia	SOAT PLENO VIGENTE
389300	cateterismo o canalizacion de vana sod	SOAT PLENO VIGENTE
981100	extraccion sin incision de cuerpo extraño de CAE	SOAT PLENO VIGENTE
972100	sustitucion de tapon nasal sod	SOAT PLENO VIGENTE
965301	irrigacion o curacion de conductos nasales	SOAT PLENO VIGENTE
890611	asistencia intrahospitalaria por terapia fisica	SOAT PLENO VIGENTE
890608	asistencia intrahospitalaria por psicologia	SOAT PLENO VIGENTE
935307	aplicación o cambio de yeso para inmovilizacion de pelvis	SOAT PLENO VIGENTE
935000	inmovilizacion presion y cuidado de herida sod	SOAT PLENO VIGENTE
861101	drenaje de colección superficial de piel o tcs	SOAT PLENO VIGENTE
960401	insercion de tubo endotraqqual con tecnica retrograda	SOAT PLENO VIGENTE
890609	asistencia intrahospitlaria por trabajo social	SOAT PLENO VIGENTE
890601	cuidado intrahospitalario por medicina general	SOAT PLENO VIGENTE
973800	retiro de sutura de cabeza y cuello	SOAT PLENO VIGENTE
974300	retiro de sutura de torax	SOAT PLENO VIGENTE
963900	irrigacion o enema transanal sod	SOAT PLENO VIGENTE
965901	lavado irrigacion y cuidados de heriads de area general	SOAT PLENO VIGENTE
965902	lavado irrigacion y cuidados de heriads de area especifica	SOAT PLENO VIGENTE
890605	asistencia intrahospitalaria por enfermeria	SOAT PLENO VIGENTE

992990	inyeccion o infusion de otras sustancias terapeuticas	SOAT PLENO VIGENTE
931001	terepia fisica integral	SOAT PLENO VIGENTE
579501	reemplaazo de dispositivo intrauterino (vesical)	SOAT PLENO VIGENTE
712001	drenaje por puncion de la glandula de bartholin	SOAT PLENO VIGENTE
861103	drenaje de hematoma subungueal por insicion o aspiracion	SOAT PLENO VIGENTE
861201	extraccion de cuerpo extraño en piel o TCS sod	SOAT PLENO VIGENTE
861203	extraccion de anticonceptivos subdermico por insicion	SOAT PLENO VIGENTE
862701	onicectomia	SOAT PLENO VIGENTE
865101	sutura de herida unica en area general	SOAT PLENO VIGENTE
869400	retiro de sutura en piel o TCS sod	SOAT PLENO VIGENTE
869500	curacion de lesiones en pielo TCS sod	SOAT PLENO VIGENTE
935100	aplicación de vendajes enyesados	SOAT PLENO VIGENTE
935302	aplicación o cambio de yeso para inmovilizar mano	SOAT PLENO VIGENTE
935304	aplicación o cambio de yeso para inmovilizar miembro inferior	SOAT PLENO VIGENTE
935305	aplicación o cambio de yeso en pie	SOAT PLENO VIGENTE
935400	Aplicación de ferula para esguinces	SOAT PLENO VIGENTE
936800	inmovilizacion o manipilacion articular inespecifica	SOAT PLENO VIGENTE
939402	nebulizacion cada una	SOAT PLENO VIGENTE
961601	insercion de Dispositivo en uretra	SOAT PLENO VIGENTE
963300	lavado gastrico de limpieza	SOAT PLENO VIGENTE
965201	lavado e irrigacion de oidos	SOAT PLENO VIGENTE
976501	extraccion de dispositivi uretral-cateterismo	SOAT PLENO VIGENTE
977100	extraccion o inserccion de DIU	SOAT PLENO VIGENTE
865102	sutura de herida muitiple en area general	SOAT PLENO VIGENTE
981201	extraccion de cuerpo extraño de nariz	SOAT PLENO VIGENTE
991100	inyeccion de globulina inmune hr sod	SOAT PLENO VIGENTE
991600	inyeccion de antidoto sod antiofidico	SOAT PLENO VIGENTE
991800	infusion o admon de soliciones liquidas o electrolitros sod	SOAT PLENO VIGENTE
992102	inyeccion o infusion de antibioticos	SOAT PLENO VIGENTE
992901	inyeccion de vitamina K	SOAT PLENO VIGENTE
5DS002	derechos de sala de curaciones o procedimientos	SOAT PLENO VIGENTE
697101	insercion de DIU	SOAT PLENO VIGENTE
861801	insercion de anticonceptivos subdermico	SOAT PLENO VIGENTE
890205	consulta de primera vez por enfermeria	SOAT PLENO VIGENTE
944202	psicoterapa de grupos por psicologia	SOAT PLENO VIGENTE
990106	educacion grupal en salud por psicologia	SOAT PLENO VIGENTE
990206	educacion individual en salud psicologia	SOAT PLENO VIGENTE
990213	educacion individual en salud por grupo interdisciplinario	SOAT PLENO VIGENTE
890305	consulta de control o de seguimiento por enfermeria	SOAT PLENO VIGENTE
990101	educacion grupal en salud por medicina general	SOAT PLENO VIGENTE
990103	educacion grupal en salud por odontologia	SOAT PLENO VIGENTE
990104	educacion grupal en salud por enfermeria	SOAT PLENO VIGENTE
990201	educacion individual en salud por medicina general	SOAT PLENO VIGENTE
990203	educacion individual en salud por odontologia	SOAT PLENO VIGENTE
990204	educacion individual en saluf por enfermeria	SOAT PLENO VIGENTE
990212	educacion individual en salud por higiene oral	SOAT PLENO VIGENTE
997101	aplicación de sellantes de autocurado	SOAT PLENO VIGENTE
997102	aplicación de sellantes de fotocurado	SOAT PLENO VIGENTE
997104	topicacion de fluor en solucion	SOAT PLENO VIGENTE
997105	aplicación de resina preventiva	SOAT PLENO VIGENTE
997106	topificacion de fluor en barniz	SOAT PLENO VIGENTE
997301	detartraje supragingival	SOAT PLENO VIGENTE
997310	control de placa dental	SOAT PLENO VIGENTE
A10003	informacion educacion y comunicación en mujeres gesta/ y lactan/	SOAT PLENO VIGENTE
890201	consulta medica de control del RN por medico	SOAT PLENO VIGENTE
890202	consulta medica de control posparto	SOAT PLENO VIGENTE
911015	examen de hemoclasificacion de RN	SOAT PLENO VIGENTE
906915	serologia posparto	SOAT PLENO VIGENTE
993102	vacunacion contra TBC	SOAT PLENO VIGENTE

993106	Vacunacion contra neumococo	SOAT PLENO VIGENTE
993120	vacunacion combinada contra tetanos y difteria	SOAT PLENO VIGENTE
993122	vacunacion combinada contra difteria tetanos y tosferina	SOAT PLENO VIGENTE
993130	vacunacion combinada contra Haemophilus influenza tipo b. difteria tetanos tosferina y hepatitis B	SOAT PLENO VIGENTE
993501	vacunacion contra contra poliomelitis	SOAT PLENO VIGENTE
993502	vacunacion contra hepatitis A	SOAT PLENO VIGENTE
993503	vacunacion contra hepatitis B	SOAT PLENO VIGENTE
993504	vacunacion contra fiebre amarilla	SOAT PLENO VIGENTE
993510	vacunacion contra influenza	SOAT PLENO VIGENTE
993512	vacunacion contra rotavirus	SOAT PLENO VIGENTE
993513	vacunacion contra VPH	SOAT PLENO VIGENTE
993522	vacunacion combinada contra sarampion parotiditis y rubeola	SOAT PLENO VIGENTE
995201	otra vacunacion del programa ampliado de inmunizacion	SOAT PLENO VIGENTE
8929Ab	toma y envio de citologia vaginal y otros tejidos	SOAT PLENO VIGENTE
A300AA	toma y envio de muestras de laboratorio de salud publica	SOAT PLENO VIGENTE
903801	ACIDO URICO	SOAT PLENO VIGENTE
903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SOAT PLENO VIGENTE
905706	ALCOHOL ETILICO EN CUALQUIER MUESTRA POR INMUNOENSAYO	SOAT PLENO VIGENTE
903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SOAT PLENO VIGENTE
901003	ANTIBIOGRAMA (MIC) METODO MANUAL	SOAT PLENO VIGENTE
906002	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL	SOAT PLENO VIGENTE
906610	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA [PSA]	SOAT PLENO VIGENTE
906610	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT PLENO VIGENTE
906208	Dengue ANTICUERPOS Ig M	SOAT PLENO VIGENTE
907001	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	SOAT PLENO VIGENTE
901101	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	SOAT PLENO VIGENTE
905204	BARBITURICOS. SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO	SOAT PLENO VIGENTE
903809	BILIRRUBINAS DIRECTA	SOAT PLENO VIGENTE
903809	BILIRRUBINA TOTAL	SOAT PLENO VIGENTE
903826	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA	SOAT PLENO VIGENTE
906307	Chlamydia trachomatis ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT PLENO VIGENTE
903813	CLORO	SOAT PLENO VIGENTE
902043	TIEMPO DE COAGULACION	SOAT PLENO VIGENTE
903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	SOAT PLENO VIGENTE
903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO	SOAT PLENO VIGENTE
903818	COLESTEROL TOTAL	SOAT PLENO VIGENTE
911010	COOMBS DIRECTO	SOAT PLENO VIGENTE
911009	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTÉCNICA	SOAT PLENO VIGENTE
911003	COOMBS INDIRECTO	SOAT PLENO VIGENTE
907002	COPROLÓGICO	SOAT PLENO VIGENTE
907003	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN	SOAT PLENO VIGENTE
907004	COPROSCÓPICO	SOAT PLENO VIGENTE
903821	CREATIN QUINASA TOTAL CK-CPK	SOAT PLENO VIGENTE
903876	CREATININA EN ORINA PARCIAL	SOAT PLENO VIGENTE
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SOAT PLENO VIGENTE
902207	HEMOGRAMA I	SOAT PLENO VIGENTE
902208	HEMOGRAMA II	SOAT PLENO VIGENTE
902209	HEMOGRAMA III	SOAT PLENO VIGENTE
902210	HEMOGRAMA IV	SOAT PLENO VIGENTE
901213	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	SOAT PLENO VIGENTE
901217	UROCULTIVO [ANTIOGRAMA MIC MANUAL]	SOAT PLENO VIGENTE
901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA. ORINA Y HECES	SOAT PLENO VIGENTE
903844	GLUCOSA. CURVA DE TOLERANCIA	SOAT PLENO VIGENTE
903828	DESHIDROGENASA LÁCTICA	SOAT PLENO VIGENTE
904508	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT PLENO VIGENTE
902218	RECUENTO DE EOSINÓFILO EN CUALQUIER MUESTRA	SOAT PLENO VIGENTE
906910	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT PLENO VIGENTE

906911	FACTOR REMATOIDEO [R.A.] SEMICUANTITATIVO POR LATEX	SOAT PLENO VIGENTE
911016	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH (ANTIGENO RH D) EN TUBO	SOAT PLENO VIGENTE
911015	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH (ANTIGENO RH D) POR MICROTECNICA	SOAT PLENO VIGENTE
904105	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE (FSH)	SOAT PLENO VIGENTE
903833	FOSFATASA ALCALINA	SOAT PLENO VIGENTE
903017	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA	SOAT PLENO VIGENTE
903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	SOAT PLENO VIGENTE
903839	GASES ARTERIALES	SOAT PLENO VIGENTE
903841	GLICEMIA EN GESTANTE	SOAT PLENO VIGENTE
903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	SOAT PLENO VIGENTE
903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	SOAT PLENO VIGENTE
903845	GLUCOSA. TEST O' SULLIVAN	SOAT PLENO VIGENTE
903840	GLUCOSA EN ORINA	SOAT PLENO VIGENTE
901107	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTR	SOAT PLENO VIGENTE
902211	HEMATOCRITO	SOAT PLENO VIGENTE
911018	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] EN TUBO	SOAT PLENO VIGENTE
911017	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECNICA	SOAT PLENO VIGENTE
911020	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] EN TUBO	SOAT PLENO VIGENTE
911019	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] POR MICROTECNICA	SOAT PLENO VIGENTE
902213	HEMOGLOBINA	SOAT PLENO VIGENTE
903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES	SOAT PLENO VIGENTE
903427	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR CROMATOGRAFIA DE COLUMNA	SOAT PLENO VIGENTE
903427	HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA	SOAT PLENO VIGENTE
902214	HEMOPARASITOS. EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	SOAT PLENO VIGENTE
906218	HEPATITIS A. ANTICUERPOS IG M (AINTI HVA-M)	SOAT PLENO VIGENTE
906219	HEPATITIS A. ANTICUERPOS TOTALES (ANTI HVA)	SOAT PLENO VIGENTE
906223	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT PLENO VIGENTE
906317	HEPATITIS B. ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	SOAT PLENO VIGENTE
906225	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT PLENO VIGENTE
901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH]	SOAT PLENO VIGENTE
911004	COOMBS INDIRECTO. PRUEBA CUALITATIVA	SOAT PLENO VIGENTE
906121	LEISHMANIA MUCOCUTANEA (VICERAL) ANTICUERPOS POR IFI	SOAT PLENO VIGENTE
901311	Leptospira SEROTIPIFICACIÓN	SOAT PLENO VIGENTE
902216	LEUCOGRAMA [RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL]	SOAT PLENO VIGENTE
903850	LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO. EXÁMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO (INCLUYE: GLUCOSA. PROTEÍNAS. CLORUROS)	SOAT PLENO VIGENTE
903852	LIQUIDO PLEURAL [EXAMEN FISICO Y CITOQUMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOSITOS. GLUCOSA Y LDH]	SOAT PLENO VIGENTE
903853	LIQUIDO SINOVIAL [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MOFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS. GLUCOSA. PROTEINAS Y TEST DE MUCINA]	SOAT PLENO VIGENTE
904107	HORMONA LUTEINIZANTE (LH)	SOAT PLENO VIGENTE
905727	DROGAS DE ABUSO	SOAT PLENO VIGENTE
903026	MICROALBUMINURIA	SOAT PLENO VIGENTE
903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	SOAT PLENO VIGENTE
901232	Neisseria gonorrhoeae CULTIVO	SOAT PLENO VIGENTE
903856	NITROGENO UREICO	SOAT PLENO VIGENTE
907106	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	SOAT PLENO VIGENTE
902220	RECUENTO DE PLAQUETAS. MÉTODO AUTOMÁTICO	SOAT PLENO VIGENTE
902221	RECUENTO DE PLAQUETAS. MÉTODO MANUAL	SOAT PLENO VIGENTE
903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SOAT PLENO VIGENTE
904510	PROGESTERONA	SOAT PLENO VIGENTE
904108	PROLACTINA	SOAT PLENO VIGENTE
904108	PROLACTINA	SOAT PLENO VIGENTE
906914	PROTEINA C REACTIVA. PRUEBA SEMICUANTITATIVA	SOAT PLENO VIGENTE
906914	PROTEÍNA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SOAT PLENO VIGENTE
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (PT)	SOAT PLENO VIGENTE
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	SOAT PLENO VIGENTE

A32117	Streptococcus agalactiae CULTIVO	SOAT PLENO VIGENTE
902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	SOAT PLENO VIGENTE
906241	RUBEOLA. ANTICUERPOS Ig G POR EIA	SOAT PLENO VIGENTE
906242	RUBEOLA. ANTICUERPOS Ig G POR RIA	SOAT PLENO VIGENTE
906244	Rubeola ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	SOAT PLENO VIGENTE
907009	SANGRE OCULTA [MATERIA FECAL] DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA POR EIA	SOAT PLENO VIGENTE
907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	SOAT PLENO VIGENTE
902046	TIEMPO DE SANGRÍA	SOAT PLENO VIGENTE
901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	SOAT PLENO VIGENTE
906249	VIH 1 Y 2. ANTICUERPOS	SOAT PLENO VIGENTE
906302	ANTÍGENO P 24 Virus de Inmunodeficiencia Humana 1	SOAT PLENO VIGENTE
906250	SIDA. PRUEBA CONFIRMATORIA (WESTERN BLOT. OTROS)	SOAT PLENO VIGENTE
906039	TREPONEMA PALLIDUM. ANTICUERPOS (FTA-ABS O TPHA-PRUEBA TREPONEMICA)	SOAT PLENO VIGENTE
906915	SEROLOGÍA [PRUEBA NO TREPONEMICA] RPR	SOAT PLENO VIGENTE
906915	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL	SOAT PLENO VIGENTE
903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SOAT PLENO VIGENTE
904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	SOAT PLENO VIGENTE
904921	TIROXINA LIBRE	SOAT PLENO VIGENTE
906127	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	SOAT PLENO VIGENTE
906129	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	SOAT PLENO VIGENTE
903867	TRANSAMINASA OXALACETICA / ASA	SOAT PLENO VIGENTE
903867	TRANS+D3:D37AMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA	SOAT PLENO VIGENTE
903866	TRANSAMINASA PIRÚVICA / ALAT	SOAT PLENO VIGENTE
903866	TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA	SOAT PLENO VIGENTE
903868	TRIGLICÉRIDOS	SOAT PLENO VIGENTE
906131	TRIPANOSOMA CRUZY [CHAGAS] ANTICUERPOS POR EIA	SOAT PLENO VIGENTE
906132	TRIPANOSOMA CRUZY [CHAGAS] ANTICUERPOS POR LATEX	SOAT PLENO VIGENTE
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (PTT)	SOAT PLENO VIGENTE
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	SOAT PLENO VIGENTE
903437	TROPONINA I. CUANTITATIVA	SOAT PLENO VIGENTE
903439	TROPONINA T. CUANTITATIVA	SOAT PLENO VIGENTE
901236	UROCULTIVO [ANTIOGRAMA MIC AUTOMÁTICO]	SOAT PLENO VIGENTE
906247	VARICELA ZOSTER. ANTICUERPOS Ig G	SOAT PLENO VIGENTE
902204	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG]	SOAT PLENO VIGENTE

COTIZACION PARA SUMINISTRO Y DISPENSACION DE MEDICAMENTOS ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE ANORÍ-ANTIOQUIA.
LISTADO DE MEDICAMENTOS A OFERTAR A TARIFAS PROPIAS INSTITUCIONALES

DESCRIPCION	CONCENTRACION	PRESENTACIÓN	PRECIO DE VENTA
ACETAMINOFEN JARABE 150 MG/5 ML	150 MG/ 5ML	JARABE	$ 3.700
ACETAMINOFEN TABLETAS 500MG	500MG	TABLETA	$ 550
ACETAZOLAMIDA 250 MG TABLETA	250 MG	TABLETA	$ 4.000
ACICLOVIR TABLETAS 200 MG	200MG	TABLETA	$ 550
ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG	100MG	TABLETA	$ 550
ACIDO FOLICO 1MG TABLETA	1MG	TABLETA	$ 550
ACIDO RETINOICO 0.05% LOCION	0.05%	LOCION	$ 16.960
ACIDO RETINOICO CREMA 0.05 %	0.05%	CREMA	$ 16.960
ACIDO TRANEXAMICO 500 MG TABLETA	500 MG	TABLETA	$ 5.900
ADENOSINA 6 MG/2 ML AMPOLLA	6MG/2ML	AMPOLLA	$ 47.700
AGUA ESTÉRIL PARA INYECCIÓN 500 ML	500 ML	SOLUCION INYECTABLE	$ 4.800
ALBENDAZOL 200 MG TABLETA	200MG	TABLETA	$ 2.100
ALBENDAZOL SUSPENSION 100 ML	100 ML	SUSPENSION	$ 4.300
ALENDRONATO SODICO 70 MG	70 MG	TABLETA	$ 3.200
ALOPURINOL 100 MG TABLETAS	100MG	TABLETA	$ 650

ALOPURINOL 300 MG TABLETA	300MG	TABLETA	$ 750
ALPRAZOLAM 0.5MG TABLETA	0.50 mg	TABLETA	$ 3.700
ALPRAZOLAM TABLETAS X 0.25 MG	0.25MG	TABLETA	$ 4.300
ALTEPLASE 50 MG POLVO LIOFILIZADO AMPOLLA	50 MG	AMPOLLA	$ 2.700.000
ALUMINIO HIDROXIDO 0. 4G+MAGNESIO4.G+SIMETICONA 0.4G	0.4G-0.4G	SUSPENSION	$ 13.800
AMANTADINA 100 MG CAPSULAS	100MG	CAPSULAS	$ 1.600
AMIKACINA 100 AMPOLLA	100 mg / 2 mL	AMPOLLA	$ 3.000
AMIKACINA 500 MG/2ML AMPOLLA	500MG/2ML	AMPOLLA	$ 3.200
AMIODARONA 200 MG. TABLETAS	200 MG	TABLETA	$ 1.100
AMIODARONA CLORHIDRATO 150 MG/3ML AMPOLLA	150MG/3ML	AMPOLLA	$ 56.200
AMITRIPTILINA 25 MG TABLETAS	25MG	TABLETA	$ 350
AMLODIPINO 5 MG	5MG	TABLETA	$ 350
AMOXICILINA 250MG/5ML FRASCO X 100 ML	250MG/5ML	SUSPENSION	$ 8.500
AMOXICILINA 500 MG CAPSULAS	500MG	CAPSULAS	$ 550
AMPICILINA 1 G+SULBACTAM BASE 0.5 G AMPOLLA	1.5G	AMPOLLA	$ 10.600
AMPICILINA 250 MG/ 5 ML FRASCO X 60 ML	250MG/5ML	SUSPENSION	$ 5.300
AMPICILINA 500 MG CAPSULA	500MG	CAPSULAS	$ 550
AMPICILINA SODICA 1G AMPOLLA	1G	AMPOLLA	$ 7.500
AMPICILINA SODICA 500 MG AMPOLLA	500MG	AMPOLLA	$ 6.400
ASCORBICO ACIDO 500 MG TABLETA	500MG	TABLETA	$ 1.100
ATORVASTATINA 20 MG TABLETA	20MG	TABLETA	$ 550
ATORVASTATINA 40 MG TABLETAS	40MG	TABLETA	$ 650
ATROPINA 1MG/ML AMPOLLA	1MG/ML	AMPOLLA	$ 3.200
AZATIOPRINA 50 MG	50MG	CAPSULAS	$ 37.100
AZITROMICINA 200 MG/5ML FRASCO X 15ML.	200MG-5ML	SUSPENSION	$ 8.500
AZITROMICINA 500 MG TABLETA	500 MG	TABLETA	$ 2.100
BECLOMETASONA 250 MCG/DOSIS	250MCG-DOSIS	INHALADOR	$ 18.000
BECLOMETASONA 50 MCG-DOSIS NASAL	50MCG-DOSIS	INHALADOR	$ 19.100
BECLOMETASONA 50 MCG INH BUCAL	50 MCG/DOSIS	INHALADOR	$ 16.200
BETAMETASONA 0.05% CREMA	0.05%	CREMA	$ 8.800
BETAMETASONA 0.1 % CREMA	0.10%	CREMA	$ 4.000
BETAMETASONA 4 MG-ML	4MG-ML	AMPOLLA	$ 3.700
BIPERIDENO 2 MG TABLETA	2MG	TABLETA	$ 1.600
BISACODILO TABLETA 5MG	5 MG	TABLETA	$ 550
BRIMONIDINA TARTRATO 2.0 MG OFTALMICAS	2.0 MG	SOLUCION OFTALMICA	$ 27.500
BROMURO DE IPRATROPIO 20MCG-DOSIS	20MCG	INHALADOR	$ 20.100
BUTIL BROMURO HIOSCINA TAB 10 MG	10 MG	TABLETA	$ 850
CAFEINA100MG-ERGOTAMINA1 MG	100 MG-1MG	CAPSULAS	$ 1.100
CALCIO 600 MG TABLETA	600 MG	TABLETA	$ 650
CALCIO 600 MG+VITAMINA D 200 U. I	600MG-200UI	TABLETA	$ 850
CALCITRIOL 0.25 MCG CAPSULA	0.25 MCG	CAPSULAS	$ 550
CAPTOPRIL 25 MG TABLETAS	25 MG	TABLETA	$ 650
CAPTOPRIL TABLETAS 50 MG	50 MG	TABLETA	$ 650
CARBAMAZEPINA FRASCO 100MG/5 ML	100 MG/5 ML	SUSPENSION	$ 10.600
CARBAMAZEPINA TABLETAS 200 MG	200MG	TABLETA	$ 850
CARBIDOPA 25 MG+LEVODOPA 250 MG	25MG/250MG	TABLETA	$ 1.100
CARBONATO DE LITIO TABLETAS 300 MG	300MG	TABLETA	$ 2.650
CARVEDILOL 25 MG TABLETAS	25MG	TABLETA	$ 650
CARVEDILOL 12.5 MG TABLETAS	12.5 MG	TABLETA	$ 650
CARVEDILOL 6.25 MG TABLETAS	6.25 MG	TABLETA	$ 650
CEFALEXINA 250 MG/5 ML FRASCO X 60 ML	250 MG-5ML	SUSPENSION	$ 10.000
CEFALEXINA CAPSULAS 500 MG	500MG	CAPSULAS	$ 750
CEFALOTINA 1G AMPOLLA	1G	AMPOLLA	$ 7.500
CEFTRIAXONA 1.0G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	1G	SOLUCION INYECTABLE	$ 7.500
CIANOCOBALAMINA VITAMINA B12 1 MG/ML	1MG/ML	AMPOLLA	$ 6.400
CIPROFLOXACINA 100 MG-10 ML	100 MG-10 ML	SOLUCION INYECTABLE	$ 7.950
CIPROFLOXACINA 500 MG CAPSULA	500MG	CAPSULAS	$ 750
CLARITROMICINA 500 MG AMPOLLA	500MG	AMPOLLA	$ 58.300
CLARITROMICINA 500MG TABLETA	500MG	TABLETA	$ 3.200
CLINDAMICINA 600 MG/4ML AMPOLLA	600MG/4ML	AMPOLLA	$ 7.500
CLONAZEPAM GOTAS SOLUCION ORAL 2.5 MG	2.5MG	GOTAS	$ 19.100
CLONAZEPAM TABLETAS 0.5 MG	0.5MG	TABLETA	$ 2.400
CLONIDINA TABLETAS POR 0.150 MG.	0.150MG	TABLETA	$ 650
CLOPIDOGREL 75 MG TABLETA	75 MG	TABLETA	$ 650
CLORFENIRAMINA 4 MG TABLETA	4 MG	TABLETA	$ 550
CLORFENIRAMINA JARABE 2MG/5ML	2MG/5ML	JARABE	$ 5.900

CLOROQUINA 250MG TABLETA	250MG	TABLETA	$ 650
CLORURO DE POTASIO 2MEQ/ML-10 ML AMPOLLA	2MEQ/ML-10ML	AMPOLLA	$ 3.200
CLORURO DE SODIO 0.9% X 100ML	0.9% 100 ML	SOLUCION INYECTABLE	$ 4.300
CLORURO DE SODIO 0.9% X 250ML	0.9% 100 ML	SOLUCION INYECTABLE	$ 3.700
CLORURO DE SODIO AL 0.9% 500ML	0.90%	SOLUCION INYECTABLE	$ 4.800
CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA	1%	CREMA	$ 4.600
CLOTRIMAZOL 1% SOLUCION TOPICA	1%	SOLUCION TOPICA	$ 4.000
CLOTRIMAZOL 100 MG OVULOS VAGINALES	100MG	OVULO	$ 1.100
CLOTRIMAZOL CREMA VAGINAL AL 1%	1%	CREMA	$ 8.500
CLOZAPINA 100MG	100MG	TABLETA	$ 3.200
CLOZAPINA 25 MG	25MG	TABLETA	$ 3.200
COLCHICINA 0.5 MG TABLETAS	0.5MG	TABLETA	$ 550
COMPLEJO BX10ML AMP ECAR	10ML	AMPOLLA	$ 9.500
CROMOGLICATO DE SODIO GOTAS NASALES 40 mg/mL (4%) GE	40 mg / mL (4%)	GOTAS	$ 6.400
CROMOGLICATODESODIO 40.0 MG OFTALMICA	40.0MG	SOLUCION OFTALMICA	$ 8.500
CROTAMITON 10 % LOCION	10%	LOCION	$ 12.800
DEXAMETASONA 1MG-NEO-3.5MG-POLI 6000U.I OFTALMICA	1MG-3.5MG-600U.I	SOLUCION OFTALMICA	$ 9.500
DEXAMETASONA 8 MG/2 ML AMPOLLA	8 MG-2 ML	AMPOLLA	$ 3.700
DEXAMETASONA FOSFATO 4MG/ML AMPOLLA	4MG/ ML	AMPOLLA	$ 3.200
DEXTROSA AL 10%	10%	SOLUCION INYECTABLE	$ 4.800
DEXTROSA AL 5%	0.5% - 0.9%	SOLUCION INYECTABLE	$ 4.800
DEXTROSA AL 5% MIXTA	5%	SOLUCION INYECTABLE	$ 4.800
DIAZEPAM AMPOLLA 10 MG /2ML	10 MG / 2 ML	AMPOLLA	$ 7.500
DICLOFENACO 50 MG TABLETA	50MG	TABLETA	$ 550
DICLOFENACO 75 MG/3 ML AMPOLLA	75 MG/3ML	AMPOLLA	$ 3.200
DICLOXACILINA 250 MG/5ML FRASCO X 80 ML	250 MG	SUSPENSION	$ 9.000
DICLOXACILINA CAPSULAS 500 MG	500MG	CAPSULAS	$ 850
DIFENHIDRAMINA 12.5MG/5ML JARABE X 120 ML	100 ML	JARABE	$ 5.900
DIFENHIDRAMINA 50 MG CAPSULAS.	50MG	CAPSULAS	$ 750
DIFENHIDRAMINA HCL10 MG/1ML AMPOLLA	10 MG-ML	AMPOLLA	$ 16.960
DIHIDROCODEINA 2.42 MG/ML JARABE FRASCO X 120ML	2.42MG/ML	JARABE	$ 10.600
DIMENHIDRINATO 50 MG TABLETA	50MG	TABLETA	$ 650
DIPIRONA AMPOLLA 1G/2 ML AMPOLLA	1G/2ML	AMPOLLA	$ 3.200
DOBUTAMINA 250 MG/20 ML AMPOLLA	250MG /20ML	AMPOLLA	$ 16.960
DOPAMINA CLOHIDRATO AMPOLLA 200MG/5ML	200MG/ 5ML	AMPOLLA	$ 9.500
DOXICICLINA 100 MG TABLETAS	100MG	TABLETA	$ 1.600
ENALAPRIL 20 MG	20 MG	TABLETA	$ 550
ENALAPRIL 5 MG	5MG	TABLETA	$ 550
ENANTATO DE NORETISTERONA 50MG+VALERATO DE ESTRA 5 MG	50MG/5MG	AMPOLLA	$ 19.100
ENOXAPARINA SODICA 40 MG/0.4 UI AMP. (CLENOX)	40 MG/0.4 UI AMP.	AMPOLLA	$ 27.500
ENOXAPARINA SODICA 60 MG/0.6 UI AMP. (CLENOX)	60MG/0.6	AMPOLLA	$ 42.400
EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE 1 MG /1ML	1MG / 1ML	SOLUCION INYECTABLE	$ 6.400
ESCITALOPRAM 10 MG TABLETAS	10MG	TABLETA	$ 2.100
ESOMEPRAZOL 40 MG	40MG	TABLETA	$ 1.100
ESPIRONOLACTONA 100 MG TABLETAS.	100 MG	TABLETA	$ 1.100
ESPIRONOLACTONA 25MG TABLETAS	25 MG	TABLETA	$ 450
ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625 MG	0.625 MG	CREMA	$ 2.100
ESTROGENOS CONJUGADOS TUBO 0.0625 MG/G	0.0625MG/G	CREMA	$ 49.800
FENITOINA 100 MG TABLETA	100MG	TABLETA	$ 2.100
FENITOINA SODICA 250 MG/5ML AMPOLLA	250 MG/5 ML	AMPOLLA	$ 40.300
FENTANILO 0.5 MG / 10 ML AMPOLLA	0.5MG/10ML	AMPOLLA	$ 16.960
FITOMENADIONA 0.2ML AMPOLLA	0.2ML	AMPOLLA	$ 38.200
FLUCONAZOL 200 MG CAPSULA	200MG	CAPSULAS	$ 2.650
FLUOROMETALONA 0.1% SOLUCION OFTALMICA	0.10%	SOLUCION OFTALMICA	$ 48.700
FLUOXETINA 20 MG TABLETA	20MG	TABLETA	$ 850
FUROSEMIDA 20MG/2ML AMPOLLA	20MG/2ML	AMPOLLA	$ 7.500
FUROSEMIDA 40 MG	40 MG	TABLETA	$ 550
GEMFIBROZILO 600 MG TABLETA	600MG	TABLETA	$ 1.100
GENTAMICINA 0.3% OFTALMICA	0.30%	SOLUCION OFTALMICA	$ 8.500
GENTAMICINA 160 MG/2 ML AMPOLLA	160 MG/2 ML	AMPOLLA	$ 6.400
GENTAMICINA 40 MG/1ML AMPOLLA	40 MG/1ML	AMPOLLA	$ 6.400
GENTAMICINA 80MG /2ML AMPOLLA	80MG /2ML	AMPOLLA	$ 3.700
GLIBENCLAMIDA 5 MG TABLETA	5 MG	TABLETA	$ 550
GLUCONATO DE CALCIO10%AMPOLLA	10%	AMPOLLA	$ 8.500
HALOPERIDOL 5MG/ML AMPOLLA	5MG/ML	AMPOLLA	$ 10.600
HALOPERIDOL ORAL 2 MG-ML GOTAS	2 MG-ML	GOTAS	$ 19.100

HALOPERIDOL TABLETAS 10 MG	10MG	TABLETA	$ 1.100
HALOPERIDOL TABLETAS 5 MG	5MG	TABLETA	$ 850
HEPARINA SODICA 5000UI/ML	5000UI/ML	SOLUCION INYECTABLE	$ 36.000
HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	25 MG	AMPOLLA	$ 450
HIDROCORTISONA 100 MG AMPOLLA	100 MG	TABLETA	$ 8.500
HIDROCORTISONA AL 1% CREMA	1%	CREMA	$ 10.400
HIERRO SULFATO 125MG/ML GOTAS ORALES FRASCO X 20 ML	125 MG/ML	GOTAS	$ 4.300
HIOSCINA 20 MG +DIPIRONA 2.5 G/5ML AMPOLLA	20 MG -2.5 G	AMPOLLA	$ 7.500
IBUPROFENO 400 MG TABLETA	400MG	TABLETA	$ 550
IMIPRAMINA 10 MG TABLETAS	10MG	TABLETA	$ 1.300
IMIPRAMINA TABLETAS 25 MG	25MG	TABLETA	$ 550
INMUNOGLOBULINA 250 - 300MCG-2ML	250 - 300MCG-2ML	SOLUCION INYECTABLE	$ 339.200
INSULINA 100 UI-ML N-P-H	100 UI	SOLUCION INYECTABLE	$ 21.200
INSULINA CRISTALINA100UI-ML	100UL-ML	SOLUCION INYECTABLE	$ 21.200
ISOSORBIDE DINITRATO 5 MG	5 MG	TABLETA	$ 4.800
IVERMECTINA	0.60%	GOTAS	$ 15.900
ISOSORBIDE TABLETAS 10MG	10 MG	TABLETA	$ 550
KETAMINA 500 MG/10 ML AMPOLLA	500MG / ML	AMPOLLA	$ 61.000
KETOCONAZOL TABLETAS 200 MG	200MG	TABLETA	$ 850
KETOTIFENO JARABE 1 MG/5 ML	1 MG/5 ML	JARABE	$ 5.300
LABETALOL 100 MG /20 ML AMPOLLA	100MG/20ML	AMPOLLA	$ 37.100
LACTATO DE RINGER 500 ML	500ML	SOLUCION INYECTABLE	$ 5.300
LANSOPRAZOL 30 MG	30 MG	TABLETA	$ 1.100
LATANOPROST 0.05MG/ML (0.05%) *POEN*	0.05MG (0.05%)	GOTAS	$ 24.400
LEVOMEPROMAZINA 25MG	25MG	TABLETA	$ 850
LEVOMEPROMAZINA ORAL 4% GOTAS	4%	GOTAS	$ 23.300
LEVOMEPROMAZINA TABLETAS 100MG	100MG	TABLETA	$ 2.100
LEVONORGESTREL 0.15+ETINILESTRADIOL 0.03MG	150 - 250	TABLETA	$ 15.900
LEVOTIROXINA 100 MCG TABLETAS	100 MCG	TABLETA	$ 1.500
LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG TABLETA	50 MCG	TABLETA	$ 1.500
LIDOCAINA 5MG -HIDROCORTISONA ACETATO0.28G UNGUENTO	5G+0.28G	SOLUCION TOPICA	$ 39.00
LIDOCAINA JALEA 2% TUBO	2%	TUBO	$ 21.200
LOPERAMIDA TABLETA 2 MG	2 MG	TABLETA	$ 850
LORATADINA 10 MG TABLETA	10MG	TABLETA	$ 550
LORATADINA JARABE 5MG/5ML FRASCO X 100 ML	5MG/5ML	JARABE	$ 7.500
LORAZEPAM 1 MG TABLETA	1MG	TABLETA	$ 3.200
LORAZEPAM TABLETA 2 MG	2MG	TABLETA	$ 3.200
LOSARTAN 100 MG TABLETA	100MG	TABLETA	$ 650
LOSARTAN 50 MG. TABLETAS	50MG	TABLETA	$ 550
LOVASTATINA 20 MG TABLETAS	20 MG	TABLETA	$ 450
MANITOL 20% BOLSA	20%	SOLUCION INYECTABLE	$ 21.200
MEDROXIPROGESTERONA 25 MG +ESTRADIOL 5 MG AMPOLLA	25MG-5MG	AMPOLLA	$ 18.000
MEDROXIPROGESTERONA 5 MG TABLETAS	5MG	TABLETA	$ 1.600
MEDROXIPROGESTERONA150MG AMPOLLA	150 MG	AMPOLLA	$ 18.000
METFORMINA 850 MG TABLETA	850MG	TABLETA	$ 550
METILERGOMETRINA 0.2MG/ML AMPOLLA	0.2 MG/ML	AMPOLLA	$ 15.900
METILPREDNISOLONA 500 MG AMPOLLA	500MG	AMPOLLA	$ 29.700
METIMAZOL 5MG TABLETAS	5MG	TABLETA	$ 650
METOCARBAMOL 750 MG TABLETAS	750MG	TABLETA	$ 850
METOCLOPRAMIDA 10 MG/2 ML AMPOLLA	10 MG/2 ML	AMPOLLA	$ 3.200
METOCLOPRAMIDA ORAL 4 MG/ML FRASCO X 30 ML	4 MG/ML	SUSPENSION	$ 6.400
METOCLOPRAMIDA TABLETA 10 MG	10 MG	TABLETA	$ 1.100
METOPROLOL 100 MG	100 MG	TABLETA	$ 750
METOPROLOL 1GM/ML AMP ROPSOHN	1MG/ML	AMPOLLA	$ 31.800
METOPROLOL TABLETAS 50 MG	50 MG	TABLETA	$ 750
METOTREXATO TABLETAS X 2.5 MG	2.5MG	TABLETA	$ 1.600
METRONIDAZOL 250 MG/ 5ML FRASCO X 120 ML	250MG/5ML	SUSPENSION	$ 7.500
METRONIDAZOL 500 MG OVULOS VAGINALES	500 mg	OVULO	$ 650
METRONIDAZOL 500 MG TABLETA	500 MG	TABLETA	$ 550
METRONIDAZOL 500MG-100ML AMPOLLA	500MG-100ML	AMPOLLA	$ 10.600
MIDAZOLAM 5 MG/5 ML AMPOLLA	5 MG/5 ML	AMPOLLA	$ 30.800
MISOPROSTOL 200 MCG TABLETA VAGINAL	200MCG	TABLETA	$ 4.800
NALOXONA CLORHIDRATO 0.4MG/ML SOL. INY	0.4MG/ML	SOLUCION INYECTABLE	$ 40.300
NAPROXENO 150MG/5ML FRASCO X 80 ML	150MG/ 5ML	SUSPENSION	$ 5.300
NAPROXENO 250 MG TABLETA	250MG	TABLETA	$ 550
NIFEDIPINA 10 MG	10 MG	TABLETA	$ 1.100

NIFEDIPINA 30 MG CAPSULAS	30MG	CAPSULAS	$ 1.100
NIMODIPINO 30 MG	30MG	TABLETA	$ 1.100
NISTATINA 100.000UI/ML FRASCO X 60 ML	100.000 U. I	SUSPENSION	$ 9.500
NISTATINA 100.000 U.I./G CREMA	100.000 U.I. /	CREMA	$ 15.900
NITROFURANTOINA CAPSULAS 100 MG	100MG	CAPSULAS	$ 850
NITROGLICERINA 50 MG/10 ML AMPOLLA	50 MG/10 ML	AMPOLLA	$ 21.200
NITROPRUSIATO DE SODIO 50 MG/2ML	50MG/2ML	TABLETA	$ 58.300
OLANZAPINA 5 MG TABLETAS	5 MG	TABLETA	$ 3.700
OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA	20 MG	CAPSULAS	$ 600
OMEPRAZOL 40 MG AMPOLLA	40MG	AMPOLLA	$ 6.900
OXACILINA 1G AMPOLLA	1G	AMPOLLA	$ 7.500
OXIMETAZOLINA HCI 0.05% SOLUCION NASAL	0.05%	SOLUCION NASAL	$ 10.600
OXITOCINA 10 U.I/ML AMPOLLA	10 U.I / ML	AMPOLLA	$ 15.900
PAMOATO DE PIRANTEL 250 MG/5 ML FRASCO X 15ML	250 MG/5ML	SUSPENSION	$ 4.300
PAROXETINA 20 MG TABLETA	20MG	TABLETA	$ 1.100
PENICILINA G BENZATINICA 1.200.000 UI AMPOLLA	1.200.000 U.I.	AMPOLLA	$ 5.300
PENICILINA G BENZATINICA 2.400.000 UI AMPOLLA	2.400.000 U.I.	AMPOLLA	$ 5.300
PENICILINA G SODICA 1.000.000 UI AMPOLLA	1.000.000 UI	AMPOLLA	$ 5.300
PENICILINA G SODICA 5.000.000 UI AMPOLLA	5.000.000 UI	AMPOLLA	$ 5.300
PODOFILINA 5 ML	100 ML	SUSPENSION	$ 40.300
POLIMIXINA10. 000U.I+NEOMICINA 4.310MG +BETA 1MG. OTICA	10.000UI-4.310-3.75MG-1MG	GOTAS	$ 18.000
PRAZOSINA 1 MG TABLETA	1 MG	TABLETA	$ 450
PREDNISOLONA 1% +FENILEFRINA 0.12% OFTALMICA	1%0.12%	SOLUCION OFTALMICA	$ 19.100
PREDNISOLONA ACETATO 1%	1%	GOTAS	$ 16.960
PREDNISOLONA TABLETAS 5 MG	5MG	TABLETA	$ 550
PREDNISONA 50 MG TABLETAS	50MG	TABLETA	$ 1.700
PRESERVATIVO MASCULINO	UNIDAD	UNIDAD	$ 550
PROPRANOLOL 40 MG TABLETA	40 MG	TABLETA	$ 650
QUETIAPINA 100 MG TABLETAS	100 MG	TABLETA	$ 1.100
QUETIAPINA 200 MG	200 MG	TABLETA	$ 1.100
QUETIAPINA 25 MG TABLETA	25MG	TABLETA	$ 3.700
RISPERIDONA 2 MG	2MG	TABLETA	$ 2.000
RISPERIDONA1 MG TABLETA	1 MG	TABLETA	$ 1.600
SALBUTAMOL 100 MCG	100MCG	INHALADOR	$ 15.900
SALES DE REHIDRATACION ORAL	20.6 G	POLVO PARA RECONSTRUCION	$ 2.100
SERTRALINA 50 MG	50MG	TABLETA	$ 1.100
SODIO BICARBONATO 10MG-10ML	10MG-10ML	AMPOLLA	$ 3.700
SODIO CLORURO 2MEQ/ML AMPOLLA	2MEQ/ML	AMPOLLA	$ 15.900
SUCCINICOLINA 1 G/10 ML AMPOLLA	1G / 10 ML	AMPOLLA	$ 57.200
SUCRALFATO 1 G	1G	TABLETA	$ 2.100
SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE AMPOLLA	10ML	AMPOLLA	$ 430.000
SULFADIAZINA DE PLATA 1 % CREMA	1%	CREMA	$ 10.600
SULFASALAZINA 500 MG	500MG	TABLETA	$ 1.600
SULFATO DE ZINC 2MG/ML	2MG/ML	SOLUCION ORAL	$ 18.000
SULFATO FERROSO 300 MG TABLETA	300 MG	TABLETA	$ 550
SULFATO FERROSO JARABE 100 ML FRASCO X 120 ML	100ML	JARABE	$ 5.300
SULFATO MAGNESIO 20% - 10 ML AMPOLLA	20%-10 ML	AMPOLLA	$ 15.900
TIAMINA TABLETAS 300 MG	300 MG	TABLETA	$ 850
TIMOLOL MALEATO 0.5 MG% OFTALMICA	0.50%	SOLUCION OFTALMICA	$ 9.500
TINIDAZOL TABLETAS 500 MG.	500MG	TABLETA	$ 850
TIOPENTAL SODICO 1G/20ML AMPOLLA (FEPARVI)	1 G	AMPOLLA	$ 44.500
TOXOIDE TETANICO 0.5ML	0.5ML	VACUNA ANTITETANICA	$ 19.100
TRAMADOL 100 MG/2 ML AMPOLLA	100 MG/2 ML	AMPOLLA	$ 4.300
TRAMADOL HCL 100MG/ML GOTAS	100MG/ML	GOTAS	$ 4.800
TRANEXAMICO 500MG-5ML AMPOLLA	500 MG-5ML	AMPOLLA	$ 12.800
TRAZODONA 50 MG TABLETAS	50 MG	TABLETA	$ 650
TRIMETOPRIM SULFATO 40 MG + 200MG/5ML	40+200MG/5ML	SUSPENSION	$ 850
TRIMETOPRIMA SULFA F 160/800 MG TABLETA	160/800 MG	TABLETA	$ 7.500
VALPROICO ACIDO 250 MG CAPSULA	250MG	CAPSULAS	$ 650
VALPROICO ACIDO JARABE 250MG/5ML	250MG/5ML	JARABE	$ 19.100
VERAPAMILO 120MG.	120MG	TABLETA	$ 550
VERAPAMILO 80 MG TABLETA.	80MG	TABLETA	$ 550
VITAMINA A	50.000UI	CAPSULA	$ 550
WARFARINA 5 MG TABLETA	5 MG	TABLETA	$ 650

Declaro, bajo mi responsabilidad personal, y comprometiendo la responsabilidad Institucional de las personas jurídicas que represento, que la información antes consignada es totalmente cierta, y puede ser verificada.

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

VALOR ESTIMADO DE LA CONTRATACION

N°	Objeto	Vigencia 2023 - 2024	Valor total
1	Prestación de servicios de salud ambulatorios, hospitalarios, no quirúrgicos, de apoyo diagnóstico, terapéutico, urgencias médicas vitales y el suministro y dispensación informada de medicamentos ambulatorios nivel medio y bajo descritos en el Acuerdo 080 o el que lo modifique o derogue para los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional en el Municipio de **ANORÍ**	PRESUPUESTO ASIGNADO PARA LA CONTRATACIÓN DE SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES, SUMINISTRO Y DISPENSACION DE MEDICAMENTOS. **VIGENCIA 2023: $ 500.000,00** **VIGENCIA 2024 $ 3.000.000,00**	**$ 3.500.000,00**

ANEXO 9

EN NINGUN CASO EL OFERENTE PODRA SUPERAR EL PRECIO TECHO ESTABLECIDO EN EL FORMATO OFERTA ECONOMICA, LO CUAL SERA CAUSAL DE RECHAZO DE LA PROPUESTA PRESENTADA PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD.

OFERENTE: ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DEL MUNICIPIO DE ANORÍ		
NRO	ITEM	TARIFA
1	Prestación de servicios de salud ambulatorios, hospitalarios, no quirúrgicos y de apoyo diagnóstico y terapéutico y urgencias médicas vitales para los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional en el Municipio de ANORÍ	

CODIGO CUPS	DESCRIPCION DEL SERVICIO	TARIFA PRECIO TECHO	LO OFERTA ?		TARIFA OFERTADA
			SI	NO	
890201	consulta primera vez por medicina general	SOAT PLENO VIGENTE			
890211	consulta primera vez fisioterapia	SOAT PLENO VIGENTE			
890311	consulta de control por fisioterapia	SOAT PLENO VIGENTE			
890408	interconsulta por psicologia	SOAT PLENO VIGENTE			
890208	consulta primera vez por psicologia	SOAT PLENO VIGENTE			
890308	consulta de control o de seguimiento por psicologia	SOAT PLENO VIGENTE			
943102	psicoterapia individual por psicologia	SOAT PLENO VIGENTE			
944002	psicoterapia de pareja por psicologia	SOAT PLENO VIGENTE			
944102	psicoterapia familiar por psicologia	SOAT PLENO VIGENTE			
890301	consulta de control o de seguimiento por medicina general	SOAT PLENO VIGENTE			
890701	conulta de urgencia por medicina general	SOAT PLENO VIGENTE			
5dsb01	derecho de sala para observacion urgencia baja complejidad	SOAT PLENO VIGENTE			
5ds002	derechos de sala curaciones o procedimientos menores	SOAT PLENO VIGENTE			
5ds003	derechos de sala de pequeñas cirugia(suturas)	SOAT PLENO VIGENTE			
5ds004	derecho de sala de yeso	SOAT PLENO VIGENTE			
10b001	internacion complejidad baja habitacion unipersonal	SOAT PLENO VIGENTE			
10b003	internacion complejidad baja tres camas	SOAT PLENO VIGENTE			
10b004	internacion complejidad baja cuatro o mas camas	SOAT PLENO VIGENTE			
10b002	internacion complejidad baja habitacion bipersonal	SOAT PLENO VIGENTE			
870001	radiografia de creaneo simple	SOAT PLENO VIGENTE			
870003	radiografia de base de craneo	SOAT PLENO VIGENTE			
870004	radiografia de silla turca	SOAT PLENO VIGENTE			
870101	radiografia de cara (perfilograma)	SOAT PLENO VIGENTE			
870102	radiografia de orbitas	SOAT PLENO VIGENTE			
870103	radiografia de agujeros optico	SOAT PLENO VIGENTE			
870104	radiografia de malar	SOAT PLENO VIGENTE			
870105	radiografia de arco sigomatico	SOAT PLENO VIGENTE			
870107	radiografia de huesos nasales	SOAT PLENO VIGENTE			
870108	radiografia de senos paranasales	SOAT PLENO VIGENTE			
870440	radiografia intraorales oclusales	SOAT PLENO VIGENTE			
870112	radiografia de maxilar superior	SOAT PLENO VIGENTE			
870113	radiografia maxilar inferior	SOAT PLENO VIGENTE			
870131	radiografia de articulacion temporomaxilar (ATM)	SOAT PLENO VIGENTE			
870114	radiografia panoramica de maxilares superiores e inferior	SOAT PLENO VIGENTE			
870456	radiografia intraorales periapicales juego completo	SOAT PLENO VIGENTE			
870460	radiografia intraorales coronales	SOAT PLENO VIGENTE			
870450	radiografia intraorales periapicales milimetradas	SOAT PLENO VIGENTE			
870451	radiografia intraorales periapicales dientes anteriore-superiores	SOAT PLENO VIGENTE			
870452	radiografia intraorales periapicales dientes anteriore-inferiores	SOAT PLENO VIGENTE			
870453	radiografia intraorales periapicales zona de caninos	SOAT PLENO VIGENTE			
870454	radiografia intraorales periapicales premolares	SOAT PLENO VIGENTE			
870455	radiografia intraorales periapicales molares	SOAT PLENO VIGENTE			
871010	radiografia de columna cervical	SOAT PLENO VIGENTE			
871020	radiografia de columna toracica	SOAT PLENO VIGENTE			
871030	radiografia columna dorsolumbar	SOAT PLENO VIGENTE			
870602	radiografia de cavum faringeo	SOAT PLENO VIGENTE			
871040	radiografia de columna lumbosacro	SOAT PLENO VIGENTE			
871050	radiografia de sacro coxis	SOAT PLENO VIGENTE			

871091	radiografia de articulaciones sacroiliacas	SOAT PLENO VIGENTE			
871111	radiografia de reja costal	SOAT PLENO VIGENTE			
870601	radiografia de tejidos blandos del cuello	SOAT PLENO VIGENTE			
871019	radiografia columna union cervical dorsal	SOAT PLENO VIGENTE			
871060	radiografia de columna vertebral total	SOAT PLENO VIGENTE			
871070	radiografia dinamica de columna vertebral	SOAT PLENO VIGENTE			
873202	radiografia articulacion acromioclavicular	SOAT PLENO VIGENTE			
872011	radiografia de abdomen simple con proyecciones adicionales	SOAT PLENO VIGENTE			
873303	radiografia comparativa de pies con apoyo dignostico	SOAT PLENO VIGENTE			
873311	radiografia anteroversion femoral	SOAT PLENO VIGENTE			
873411	radiografia de cadera o articular coxo femoral (ap-lateral)	SOAT PLENO VIGENTE			
873412	radiografiade cadera comparativa	SOAT PLENO VIGENTE			
873422	radiografiade rodillas comparativa posicion vertical (ap solo9	SOAT PLENO VIGENTE			
873443	radiografia comparativa de extremidades inferiores	SOAT PLENO VIGENTE			
873444	radiografia en extremidades proyecciones adicionales	SOAT PLENO VIGENTE			
873002	radiografia de heusos largos serie completa(esqueleto axial y apend	SOAT PLENO VIGENTE			
870005	radiografia de mastoides comparativas	SOAT PLENO VIGENTE			
870006	radiografia de pañascos	SOAT PLENO VIGENTE			
870007	radiografia de conducto auditivo interno	SOAT PLENO VIGENTE			
492200	radiografia tejido perianal	SOAT PLENO VIGENTE			
873004	radiografia para detectar edad osea (carpograma)	SOAT PLENO VIGENTE			
873123	radiografia comparativa de miembros superiores	SOAT PLENO VIGENTE			
873314	radiografia de anteversion tibila	SOAT PLENO VIGENTE			
873003	radiografia para estudios de longitud de los huesos	SOAT PLENO VIGENTE			
873302	radiografia para medicion de miembro inferior	SOAT PLENO VIGENTE			
871112	radiografia de esternon	SOAT PLENO VIGENTE			
871121	radiografia de torax (pa-ap y lateral de cubito lateral)	SOAT PLENO VIGENTE			
871129	radiografia de articulacion esternoclavicular	SOAT PLENO VIGENTE			
872002	radiografia de abdomen simple	SOAT PLENO VIGENTE			
873111	radiografiade omoplato	SOAT PLENO VIGENTE			
873112	radiografia de clavicula	SOAT PLENO VIGENTE			
873121	radiografia de humero	SOAT PLENO VIGENTE			
873122	radiografia de antebrazo	SOAT PLENO VIGENTE			
873204	radiografia de hombro	SOAT PLENO VIGENTE			
873205	radiografia de codo	SOAT PLENO VIGENTE			
873206	radiografia de puño de muñeca	SOAT PLENO VIGENTE			
873210	radiografia de mano	SOAT PLENO VIGENTE			
873312	radiografia de femur(ap.lateral)	SOAT PLENO VIGENTE			
873313	radiografia pierna (ap lateral	SOAT PLENO VIGENTE			
873333	radiografia de pie (ap.lateral y oblicua	SOAT PLENO VIGENTE			
873335	radiografia de calcaneo (axial -lateral)	SOAT PLENO VIGENTE			
873340	radiografia de miembro inferior (ap.lateral)	SOAT PLENO VIGENTE			
873420	radiografia de rodilla (ap.lateral)	SOAT PLENO VIGENTE			
881431	ecografia obstetrica	SOAT PLENO VIGENTE			
873423	radiografia tangencial o axial de rotula	SOAT PLENO VIGENTE			
873431	radiografia de tobillo (ap.lateral y rotacion interna)	SOAT PLENO VIGENTE			
890203	consulta de primera vez por odontologo general	SOAT PLENO VIGENTE			
890303	consulta de control o seguimineto por odontologo general	SOAT PLENO VIGENTE			
890703	consulta de urgencia por odontologia general	SOAT PLENO VIGENTE			
230101	exodoncia de dientes permanentes unirradicular	SOAT PLENO VIGENTE			
230102	exodoncia de dientes permanentes multirradicular	SOAT PLENO VIGENTE			
230103	exodoncia de dientes permanentes	SOAT PLENO VIGENTE			
230201	exodoncia de dientes temporal unirradicular	SOAT PLENO VIGENTE			
230202	exodoncia de dientes temporal multirradicular	SOAT PLENO VIGENTE			
230203	exodoncia de dientes temporal	SOAT PLENO VIGENTE			
231100	exodoncia quirurgigica unirradicular sod	SOAT PLENO VIGENTE			
231200	exodoncia quirurgica multirradicular	SOAT PLENO VIGENTE			
232101	obturacion dentalcon amlagama	SOAT PLENO VIGENTE			
243201	sutura de laceracion de encias menor de tres centimetros	SOAT PLENO VIGENTE			
275201	estomatorrafia de menos de cinco centimetros	SOAT PLENO VIGENTE			
275202	estomatorrafia de mas de cinco centimetros	SOAT PLENO VIGENTE			
274301	reseccion de lesion benigna de la mucosa oral hasta de dos cm de diametro	SOAT PLENO VIGENTE			
232403	reconstruccion dental	SOAT PLENO VIGENTE			
240200	detartraje sublingual	SOAT PLENO VIGENTE			
972200	sustitucion de tapon dental sod	SOAT PLENO VIGENTE			
232102	obturacion dental con resina de fotocurado	SOAT PLENO VIGENTE			

232103	obturacion dental con ionomero de vidrio	SOAT PLENO VIGENTE			
232104	obturacion dental	SOAT PLENO VIGENTE			
180302	extracion de cerumen o cuerpo extraño de CAE	SOAT PLENO VIGENTE			
865208	sutura avulsiva de: pabellon auricular. nariz. labios parpados genital	SOAT PLENO VIGENTE			
982400	extraccion de cuerpo extraño en pene o escroto	SOAT PLENO VIGENTE			
642100	fulguracion o reseccion de lesion en pene sod	SOAT PLENO VIGENTE			
712002	incision y drenaje de la glandula de barholin	SOAT PLENO VIGENTE			
249100	control de hemorragia dental pos qx sod	SOAT PLENO VIGENTE			
235100	reimplante dental sod	SOAT PLENO VIGENTE			
990112	educacion grupal en salud por higiene oral	SOAT PLENO VIGENTE			
997103	topificacion de fluor	SOAT PLENO VIGENTE			
232401	reconstruccion de angulo incisal con resina de fotocurado	SOAT PLENO VIGENTE			
232402	reconstruccion tercio incisal con resina de fotocurado	SOAT PLENO VIGENTE			
237301	terapia de conducto radicular en diente unirradicular	SOAT PLENO VIGENTE			
237302	terapia de conducto radicular en diente birradicular	SOAT PLENO VIGENTE			
237103	terapia de conducto radicular en diente multirradicular	SOAT PLENO VIGENTE			
237304	terapia de conducto radicular en diente temporal unirradicular	SOAT PLENO VIGENTE			
237305	terapia de conducto radicular en diente temporal multirradicular	SOAT PLENO VIGENTE			
237306	terapia de conducto radicular	SOAT PLENO VIGENTE			
892901	citologia vaginal	SOAT PLENO VIGENTE			
S25102	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	SOAT PLENO VIGENTE			
861202	extraccion de cuerpo extraño de piel o TCS	SOAT PLENO VIGENTE			
977200	extraccion de tapon intrauterino	SOAT PLENO VIGENTE			
961400	taponamiento nasal	SOAT PLENO VIGENTE			
990202	educacion individual en salud oral por medicina general	SOAT PLENO VIGENTE			
971600	sustitucion de tapon. drenaje de herida	SOAT PLENO VIGENTE			
579401	insercion de dispositivo urinario	SOAT PLENO VIGENTE			
865206	sutura herida multiple de pliegues de flexion genital	SOAT PLENO VIGENTE			
935301	aplicación o cambio de yeso para inmovilizacion en miembro	SOAT PLENO VIGENTE			
865210	sutura de matriz ungueal	SOAT PLENO VIGENTE			
274901	remocion de cuerpo extraño en tejidos blandos de la bica	SOAT PLENO VIGENTE			
981901	extraccion sin incision de cuerpo extraño intraluminal d	SOAT PLENO VIGENTE			
903883	glucometria	SOAT PLENO VIGENTE			
970100	sonda nasogastrica o de esofagostrotomia	SOAT PLENO VIGENTE			
971500	sustitucion de cateter de herida	SOAT PLENO VIGENTE			
972300	trasqueostomia	SOAT PLENO VIGENTE			
389300	cateterismo o canalizacion de vana sod	SOAT PLENO VIGENTE			
981100	extraccion sin incision de cuerpo extraño de CAE	SOAT PLENO VIGENTE			
972100	sustitucion de tapon nasal sod	SOAT PLENO VIGENTE			
965301	irrigacion o curacion de conductos nasales	SOAT PLENO VIGENTE			
890611	asistencia intrahospitalaria por terapia fisica	SOAT PLENO VIGENTE			
890608	asistencia intrahospitalaria por psicologia	SOAT PLENO VIGENTE			
935307	aplicación o cambio de yeso para inmovilizacion de pelvis	SOAT PLENO VIGENTE			
935000	inmovilizacion presion y cuidado de herida sod	SOAT PLENO VIGENTE			
861101	drenaje de colección superficial de piel o tcs	SOAT PLENO VIGENTE			
960401	insercion de tubo endotraqqual con tecnica retrograda	SOAT PLENO VIGENTE			
890609	asistencia intrahospitlaria por trabajo social	SOAT PLENO VIGENTE			
890601	cuidado intrahospitalario por medicina general	SOAT PLENO VIGENTE			
973800	retiro de sutura de cabeza y cuello	SOAT PLENO VIGENTE			
974300	retiro de sutura de torax	SOAT PLENO VIGENTE			
963900	irrigacion o enema transanal sod	SOAT PLENO VIGENTE			
965901	lavado irrigacion y cuidados de heriads de area general	SOAT PLENO VIGENTE			
965902	lavado irrigacion y cuidados de heriads de area especifica	SOAT PLENO VIGENTE			
890605	asistencia intrahospitalaria por enfermeria	SOAT PLENO VIGENTE			
992990	inyeccion o infusion de otras sustancias terapeuticas	SOAT PLENO VIGENTE			
931001	terepia fisica integral	SOAT PLENO VIGENTE			
579501	reemplaazo de dispositivo intrauterino (vesical)	SOAT PLENO VIGENTE			
712001	drenaje por puncion de la glandula de bartholin	SOAT PLENO VIGENTE			
861103	drenaje de hematoma subungueal por insicion o aspiracion	SOAT PLENO VIGENTE			
861201	extraccion de cuerpo extraño en piel o TCS sod	SOAT PLENO VIGENTE			
861203	extraccion de anticonceptivos subdermico por insicion	SOAT PLENO VIGENTE			
862701	onicectomia	SOAT PLENO VIGENTE			
865101	sutura de herida unica en area general	SOAT PLENO VIGENTE			
869400	retiro de sutura en piel o TCS sod	SOAT PLENO VIGENTE			
869500	curacion de lesiones en pielo TCS sod	SOAT PLENO VIGENTE			
935100	aplicación de vendajes enyesados	SOAT PLENO VIGENTE			

935302	aplicación o cambio de yeso para inmovilizar mano	SOAT PLENO VIGENTE			
935304	aplicación o cambio de yeso para inmovilizar miembro inferior	SOAT PLENO VIGENTE			
935305	aplicación o cambio de yeso en pie	SOAT PLENO VIGENTE			
935400	Aplicación de ferula para esguinces	SOAT PLENO VIGENTE			
936800	inmovilizacion o manipilacion articular inespecifica	SOAT PLENO VIGENTE			
939402	nebulizacion cada una	SOAT PLENO VIGENTE			
961601	insercion de Dispositivo en uretra	SOAT PLENO VIGENTE			
963300	lavado gastrico de limpieza	SOAT PLENO VIGENTE			
965201	lavado e irrigacion de oidos	SOAT PLENO VIGENTE			
976501	extraccion de dispositivi uretral-cateterismo	SOAT PLENO VIGENTE			
977100	extraccion o inserccion de DIU	SOAT PLENO VIGENTE			
865102	sutura de herida muitiple en area general	SOAT PLENO VIGENTE			
981201	extraccion de cuerpo extraño de nariz	SOAT PLENO VIGENTE			
991100	inyeccion de globulina inmune hr sod	SOAT PLENO VIGENTE			
991600	inyeccion de antidoto sod antiofidico	SOAT PLENO VIGENTE			
991800	infusion o admon de soliciones liquidas o electrolitros sod	SOAT PLENO VIGENTE			
992102	inyeccion o infusion de antibioticos	SOAT PLENO VIGENTE			
992901	inyeccion de vitamina K	SOAT PLENO VIGENTE			
5DS002	derechos de sala de curaciones o procedimientos	SOAT PLENO VIGENTE			
697101	insercion de DIU	SOAT PLENO VIGENTE			
861801	insercion de anticonceptivos subdermico	SOAT PLENO VIGENTE			
890205	consulta de primera vez por enfermeria	SOAT PLENO VIGENTE			
944202	psicoterapa de grupos por psicologia	SOAT PLENO VIGENTE			
990106	educacion grupal en salud por psicologia	SOAT PLENO VIGENTE			
990206	educacion individual en salud psicologia	SOAT PLENO VIGENTE			
990213	educacion individual en salud por grupo interdisciplinario	SOAT PLENO VIGENTE			
890305	consulta de control o de seguimiento por enfermeria	SOAT PLENO VIGENTE			
990101	educacion grupal en salud por medicina general	SOAT PLENO VIGENTE			
990103	educacion grupal en salud por odontologia	SOAT PLENO VIGENTE			
990104	educacion grupal en salud por enfermeria	SOAT PLENO VIGENTE			
990201	educacion individual en salud por medicina general	SOAT PLENO VIGENTE			
990203	educacion individual en salud por odontologia	SOAT PLENO VIGENTE			
990204	educacion individual en saluf por enfermeria	SOAT PLENO VIGENTE			
990212	educacion individual en salud por higiene oral	SOAT PLENO VIGENTE			
997101	aplicación de sellantes de autocurado	SOAT PLENO VIGENTE			
997102	aplicación de sellantes de fotocurado	SOAT PLENO VIGENTE			
997104	topicacion de fluor en solucion	SOAT PLENO VIGENTE			
997105	aplicación de resina preventiva	SOAT PLENO VIGENTE			
997106	topificacion de fluor en barniz	SOAT PLENO VIGENTE			
997301	detartraje supragingival	SOAT PLENO VIGENTE			
997310	control de placa dental	SOAT PLENO VIGENTE			
A10003	informacion educacion y comunicación en mujeres gesta/ y lactan/	SOAT PLENO VIGENTE			
890201	consulta medica de control del RN por medico	SOAT PLENO VIGENTE			
890202	consulta medica de control posparto	SOAT PLENO VIGENTE			
911015	examen de hemoclasificacion de RN	SOAT PLENO VIGENTE			
906915	serologia posparto	SOAT PLENO VIGENTE			
993102	vacunacion contra TBC	SOAT PLENO VIGENTE			
993106	Vacunacion contra neumococo	SOAT PLENO VIGENTE			
993120	vacunacion combinada contra tetanos y difteria	SOAT PLENO VIGENTE			
993122	vacunacion combinada contra difteria tetanos y tosferina	SOAT PLENO VIGENTE			
993130	vacunacion combinada contra Haemophilus influenza tipo b. difteria tetanos tosferina y hepatitis B	SOAT PLENO VIGENTE			
993501	vacunacion contra contra poliomelitis	SOAT PLENO VIGENTE			
993502	vacunacion contra hepatitis A	SOAT PLENO VIGENTE			
993503	vacunacion contra hepatitis B	SOAT PLENO VIGENTE			
993504	vacunacion contra fiebre amarilla	SOAT PLENO VIGENTE			
993510	vacunacion contra influenza	SOAT PLENO VIGENTE			
993512	vacunacion contra rotavirus	SOAT PLENO VIGENTE			
993513	vacunacion contra VPH	SOAT PLENO VIGENTE			
993522	vacunacion combinada contra sarampion parotiditis y rubeola	SOAT PLENO VIGENTE			
995201	otra vacunacion del programa ampliado de inmunizacion	SOAT PLENO VIGENTE			
8929Ab	toma y envio de citologia vaginal y otros tejidos	SOAT PLENO VIGENTE			
A300AA	toma y envio de muestras de laboratorio de salud publica	SOAT PLENO VIGENTE			
903801	ACIDO URICO	SOAT PLENO VIGENTE			
903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SOAT PLENO VIGENTE			
905706	ALCOHOL ETILICO EN CUALQUIER MUESTRA POR INMUNOENSAYO	SOAT PLENO VIGENTE			

903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SOAT PLENO VIGENTE				
901003	ANTIBIOGRAMA (MIC) METODO MANUAL	SOAT PLENO VIGENTE				
906002	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL	SOAT PLENO VIGENTE				
906610	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA [PSA]	SOAT PLENO VIGENTE				
906610	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT PLENO VIGENTE				
906208	Dengue ANTICUERPOS Ig M	SOAT PLENO VIGENTE				
907001	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	SOAT PLENO VIGENTE				
901101	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	SOAT PLENO VIGENTE				
905204	BARBITURICOS. SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO	SOAT PLENO VIGENTE				
903809	BILIRRUBINAS DIRECTA	SOAT PLENO VIGENTE				
903809	BILIRRUBINA TOTAL	SOAT PLENO VIGENTE				
903826	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA	SOAT PLENO VIGENTE				
906307	Chlamydia trachomatis ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT PLENO VIGENTE				
903813	CLORO	SOAT PLENO VIGENTE				
902043	TIEMPO DE COAGULACION	SOAT PLENO VIGENTE				
903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	SOAT PLENO VIGENTE				
903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO	SOAT PLENO VIGENTE				
903818	COLESTEROL TOTAL	SOAT PLENO VIGENTE				
911010	COOMBS DIRECTO	SOAT PLENO VIGENTE				
911009	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTÉCNICA	SOAT PLENO VIGENTE				
911003	COOMBS INDIRECTO	SOAT PLENO VIGENTE				
907002	COPROLÓGICO	SOAT PLENO VIGENTE				
907003	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN	SOAT PLENO VIGENTE				
907004	COPROSCÓPICO	SOAT PLENO VIGENTE				
903821	CREATIN QUINASA TOTAL CK-CPK	SOAT PLENO VIGENTE				
903876	CREATININA EN ORINA PARCIAL	SOAT PLENO VIGENTE				
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SOAT PLENO VIGENTE				
902207	HEMOGRAMA I	SOAT PLENO VIGENTE				
902208	HEMOGRAMA II	SOAT PLENO VIGENTE				
902209	HEMOGRAMA III	SOAT PLENO VIGENTE				
902210	HEMOGRAMA IV	SOAT PLENO VIGENTE				
901213	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	SOAT PLENO VIGENTE				
901217	UROCULTIVO [ANTIOGRAMA MIC MANUAL]	SOAT PLENO VIGENTE				
901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA. ORINA Y HECES	SOAT PLENO VIGENTE				
903844	GLUCOSA. CURVA DE TOLERANCIA	SOAT PLENO VIGENTE				
903828	DESHIDROGENASA LÁCTICA	SOAT PLENO VIGENTE				
904508	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT PLENO VIGENTE				
902218	RECUENTO DE EOSINÓFILO EN CUALQUIER MUESTRA	SOAT PLENO VIGENTE				
906910	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT PLENO VIGENTE				
906911	FACTOR REMATOIDEO [R.A.] SEMICUANTITATIVO POR LATEX	SOAT PLENO VIGENTE				
911016	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH (ANTIGENO RH D) EN TUBO	SOAT PLENO VIGENTE				
911015	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH (ANTIGENO RH D) POR MICROTECNICA	SOAT PLENO VIGENTE				
904105	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE (FSH)	SOAT PLENO VIGENTE				
903833	FOSFATASA ALCALINA	SOAT PLENO VIGENTE				
903017	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA	SOAT PLENO VIGENTE				
903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	SOAT PLENO VIGENTE				
903839	GASES ARTERIALES	SOAT PLENO VIGENTE				
903841	GLICEMIA EN GESTANTE	SOAT PLENO VIGENTE				
903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	SOAT PLENO VIGENTE				
903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	SOAT PLENO VIGENTE				
903845	GLUCOSA. TEST O' SULLIVAN	SOAT PLENO VIGENTE				
903840	GLUCOSA EN ORINA	SOAT PLENO VIGENTE				
901107	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTR	SOAT PLENO VIGENTE				
902211	HEMATOCRITO	SOAT PLENO VIGENTE				
911018	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] EN TUBO	SOAT PLENO VIGENTE				
911017	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECNICA	SOAT PLENO VIGENTE				
911020	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] EN TUBO	SOAT PLENO VIGENTE				
911019	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] POR MICROTECNICA	SOAT PLENO VIGENTE				
902213	HEMOGLOBINA	SOAT PLENO VIGENTE				
903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES	SOAT PLENO VIGENTE				
903427	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR CROMATOGRAFIA DE COLUMNA	SOAT PLENO VIGENTE				

903427	HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA	SOAT PLENO VIGENTE			
902214	HEMOPARASITOS. EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	SOAT PLENO VIGENTE			
906218	HEPATITIS A. ANTICUERPOS IG M (AINTI HVA-M)	SOAT PLENO VIGENTE			
906219	HEPATITIS A. ANTICUERPOS TOTALES (ANTI HVA)	SOAT PLENO VIGENTE			
906223	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT PLENO VIGENTE			
906317	HEPATITIS B. ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	SOAT PLENO VIGENTE			
906225	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT PLENO VIGENTE			
901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH]	SOAT PLENO VIGENTE			
911004	COOMBS INDIRECTO. PRUEBA CUALITATIVA	SOAT PLENO VIGENTE			
906121	LEISHMANIA MUCOCUTANEA (VICERAL) ANTICUERPOS POR IFI	SOAT PLENO VIGENTE			
901311	Leptospira SEROTIPIFICACIÓN	SOAT PLENO VIGENTE			
902216	LEUCOGRAMA [RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL]	SOAT PLENO VIGENTE			
903850	LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO. EXÁMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO (INCLUYE: GLUCOSA. PROTEÍNAS. CLORUROS)	SOAT PLENO VIGENTE			
903852	LIQUIDO PLEURAL [EXAMEN FISICO Y CITOQUMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOSITOS. GLUCOSA Y LDH]	SOAT PLENO VIGENTE			
903853	LIQUIDO SINOVIAL [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MOFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS. GLUCOSA. PROTEINAS Y TEST DE MUCINA]	SOAT PLENO VIGENTE			
904107	HORMONA LUTEINIZANTE (LH)	SOAT PLENO VIGENTE			
905727	DROGAS DE ABUSO	SOAT PLENO VIGENTE			
903026	MICROALBUMINURIA	SOAT PLENO VIGENTE			
903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	SOAT PLENO VIGENTE			
901232	Neisseria gonorrhoeae CULTIVO	SOAT PLENO VIGENTE			
903856	NITROGENO UREICO	SOAT PLENO VIGENTE			
907106	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	SOAT PLENO VIGENTE			
902220	RECUENTO DE PLAQUETAS. MÉTODO AUTOMÁTICO	SOAT PLENO VIGENTE			
902221	RECUENTO DE PLAQUETAS. MÉTODO MANUAL	SOAT PLENO VIGENTE			
903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SOAT PLENO VIGENTE			
904510	PROGESTERONA	SOAT PLENO VIGENTE			
904108	PROLACTINA	SOAT PLENO VIGENTE			
904108	PROLACTINA	SOAT PLENO VIGENTE			
906914	PROTEINA C REACTIVA. PRUEBA SEMICUANTITATIVA	SOAT PLENO VIGENTE			
906914	PROTEÍNA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SOAT PLENO VIGENTE			
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (PT)	SOAT PLENO VIGENTE			
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	SOAT PLENO VIGENTE			
A32117	Streptococcus agalactiae CULTIVO	SOAT PLENO VIGENTE			
902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	SOAT PLENO VIGENTE			
906241	RUBEOLA. ANTICUERPOS Ig G POR EIA	SOAT PLENO VIGENTE			
906242	RUBEOLA. ANTICUERPOS Ig G POR RIA	SOAT PLENO VIGENTE			
906244	Rubeola ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	SOAT PLENO VIGENTE			
907009	SANGRE OCULTA [MATERIA FECAL] DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA POR EIA	SOAT PLENO VIGENTE			
907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	SOAT PLENO VIGENTE			
902046	TIEMPO DE SANGRÍA	SOAT PLENO VIGENTE			
901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	SOAT PLENO VIGENTE			
906249	VIH 1 Y 2. ANTICUERPOS	SOAT PLENO VIGENTE			
906302	ANTÍGENO P 24 Virus de Inmunodeficiencia Humana 1	SOAT PLENO VIGENTE			
906250	SIDA. PRUEBA CONFIRMATORIA (WESTERN BLOT. OTROS)	SOAT PLENO VIGENTE			
906039	TREPONEMA PALLIDUM. ANTICUERPOS (FTA-ABS O TPHA-PRUEBA TREPONEMICA)	SOAT PLENO VIGENTE			
906915	SEROLOGÍA [PRUEBA NO TREPONEMICA] RPR	SOAT PLENO VIGENTE			
906915	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL	SOAT PLENO VIGENTE			
903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SOAT PLENO VIGENTE			
904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	SOAT PLENO VIGENTE			
904921	TIROXINA LIBRE	SOAT PLENO VIGENTE			
906127	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	SOAT PLENO VIGENTE			
906129	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	SOAT PLENO VIGENTE			
903867	TRANSAMINASA OXALACETICA / ASA	SOAT PLENO VIGENTE			
903867	TRANS+D3:D37AMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA	SOAT PLENO VIGENTE			
903866	TRANSAMINASA PIRÚVICA / ALAT	SOAT PLENO VIGENTE			
903866	TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA	SOAT PLENO VIGENTE			
903868	TRIGLICÉRIDOS	SOAT PLENO VIGENTE			
906131	TRIPANOSOMA CRUZY [CHAGAS] ANTICUERPOS POR EIA	SOAT PLENO VIGENTE			
906132	TRIPANOSOMA CRUZY [CHAGAS] ANTICUERPOS POR LATEX	SOAT PLENO VIGENTE			
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (PTT)	SOAT PLENO VIGENTE			
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	SOAT PLENO VIGENTE			
903437	TROPONINA I. CUANTITATIVA	SOAT PLENO VIGENTE			
903439	TROPONINA T. CUANTITATIVA	SOAT PLENO VIGENTE			

903853	LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y TEST DE MUCINA)				

901236	UROCULTIVO [ANTIOGRAMA MIC AUTOMÁTICO]	SOAT PLENO VIGENTE			
906247	VARICELA ZOSTER. ANTICUERPOS Ig G	SOAT PLENO VIGENTE			
902204	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG]	SOAT PLENO VIGENTE			

OFERTA ECONOMICA MEDICAMENTOS

SUMINISTRO Y DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS

OFERENTE: ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE DEL MUNICIPIO DE ANORÍ		
NRO	**ITEM**	**TARIFA A CONVENIR**
1	Suministro y dispensación informada de medicamentos ambulatorios nivel medio y bajo descritos en el Acuerdo 080 o el que lo modifique o derogue para los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional en el Municipio de ANORÍ	

DESCRIPCION	CONCENTRACION	PRESENTACIÓN	PRECIO DE VENTA	LO OFERTA ?		TARIFA OFERTADA
				SI	NO	
ACETAMINOFEN JARABE 150 MG/5 ML	150 MG/ 5ML	JARABE	$ 3.700			
ACETAMINOFEN TABLETAS 500MG	500MG	TABLETA	$ 550			
ACETAZOLAMIDA 250 MG TABLETA	250 MG	TABLETA	$ 4.000			
ACICLOVIR TABLETAS 200 MG	200MG	TABLETA	$ 550			
ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG	100MG	TABLETA	$ 550			
ACIDO FOLICO 1MG TABLETA	1MG	TABLETA	$ 550			
ACIDO RETINOICO 0.05% LOCION	0.05%	LOCION	$ 16.960			
ACIDO RETINOICO CREMA 0.05 %	0.05%	CREMA	$ 16.960			
ACIDO TRANEXAMICO 500 MG TABLETA	500 MG	TABLETA	$ 5.900			
ADENOSINA 6 MG/2 ML AMPOLLA	6MG/2ML	AMPOLLA	$ 47.700			
AGUA ESTÉRIL PARA INYECCIÓN 500 ML	500 ML	SOLUCION INYECTABLE	$ 4.800			
ALBENDAZOL 200 MG TABLETA	200MG	TABLETA	$ 2.100			
ALBENDAZOL SUSPENSION 100 ML	100 ML	SUSPENSION	$ 4.300			
ALENDRONATO SODICO 70 MG	70 MG	TABLETA	$ 3.200			
ALOPURINOL 100 MG TABLETAS	100MG	TABLETA	$ 650			
ALOPURINOL 300 MG TABLETA	300MG	TABLETA	$ 750			
ALPRAZOLAM 0.5MG TABLETA	0.50 mg	TABLETA	$ 3.700			
ALPRAZOLAM TABLETAS X 0.25 MG	0.25MG	TABLETA	$ 4.300			
ALTEPLASE 50 MG POLVO LIOFILIZADO AMPOLLA	50 MG	AMPOLLA	$ 2.700.000			
ALUMINIO HIDROXIDO 0. 4G+MAGNESIO4.G+SIMETICONA 0.4G	0.4G-0.4G	SUSPENSION	$ 13.800			
AMANTADINA 100 MG CAPSULAS	100MG	CAPSULAS	$ 1.600			
AMIKACINA 100 AMPOLLA	100 mg / 2 mL	AMPOLLA	$ 3.000			
AMIKACINA 500 MG/2ML AMPOLLA	500MG/2ML	AMPOLLA	$ 3.200			
AMIODARONA 200 MG. TABLETAS	200 MG	TABLETA	$ 1.100			
AMIODARONA CLORHIDRATO 150 MG/3ML AMPOLLA	150MG/3ML	AMPOLLA	$ 56.200			
AMITRIPTILINA 25 MG TABLETAS	25MG	TABLETA	$ 350			
AMLODIPINO 5 MG	5MG	TABLETA	$ 350			
AMOXICILINA 250MG/5ML FRASCO X 100 ML	250MG/5ML	SUSPENSION	$ 8.500			
AMOXICILINA 500 MG CAPSULAS	500MG	CAPSULAS	$ 550			
AMPICILINA 1 G+SULBACTAM BASE 0.5 G AMPOLLA	1.5G	AMPOLLA	$ 10.600			
AMPICILINA 250 MG/ 5 ML FRASCO X 60 ML	250MG/5ML	SUSPENSION	$ 5.300			
AMPICILINA 500 MG CAPSULA	500MG	CAPSULAS	$ 550			
AMPICILINA SODICA 1G AMPOLLA	1G	AMPOLLA	$ 7.500			
AMPICILINA SODICA 500 MG AMPOLLA	500MG	AMPOLLA	$ 6.400			
ASCORBICO ACIDO 500 MG TABLETA	500MG	TABLETA	$ 1.100			
ATORVASTATINA 20 MG TABLETA	20MG	TABLETA	$ 550			
ATORVASTATINA 40 MG TABLETAS	40MG	TABLETA	$ 650			
ATROPINA 1MG/ML AMPOLLA	1MG/ML	AMPOLLA	$ 3.200			
AZATIOPRINA 50 MG	50MG	CAPSULAS	$ 37.100			
AZITROMICINA 200 MG/5ML FRASCO X 15ML.	200MG-5ML	SUSPENSION	$ 8.500			
AZITROMICINA 500 MG TABLETA	500 MG	TABLETA	$ 2.100			
BECLOMETASONA 250 MCG/DOSIS	250MCG-DOSIS	INHALADOR	$ 18.000			
BECLOMETASONA 50 MCG-DOSIS NASAL	50MCG-DOSIS	INHALADOR	$ 19.100			

BECLOMETASONA 50 MCG INH BUCAL	50 MCG/DOSIS	INHALADOR	$ 16.200			
BETAMETASONA 0.05% CREMA	0.05%	CREMA	$ 8.800			
BETAMETASONA 0.1 % CREMA	0.10%	CREMA	$ 4.000			
BETAMETASONA 4 MG-ML	4MG-ML	AMPOLLA	$ 3.700			
BIPERIDENO 2 MG TABLETA	2MG	TABLETA	$ 1.600			
BISACODILO TABLETA 5MG	5 MG	TABLETA	$ 550			
BRIMONIDINA TARTRATO 2.0 MG OFTALMICAS	2.0 MG	SOLUCION OFTALMICA	$ 27.500			
BROMURO DE IPRATROPIO 20MCG-DOSIS	20MCG	INHALADOR	$ 20.100			
BUTIL BROMURO HIOSCINA TAB 10 MG	10 MG	TABLETA	$ 850			
CAFEINA100MG-ERGOTAMINA1 MG	100 MG-1MG	CAPSULAS	$ 1.100			
CALCIO 600 MG TABLETA	600 MG	TABLETA	$ 650			
CALCIO 600 MG+VITAMINA D 200 U. I	600MG-200UI	TABLETA	$ 850			
CALCITRIOL 0.25 MCG CAPSULA	0.25 MCG	CAPSULAS	$ 550			
CAPTOPRIL 25 MG TABLETAS	25 MG	TABLETA	$ 650			
CAPTOPRIL TABLETAS 50 MG	50 MG	TABLETA	$ 650			
CARBAMAZEPINA FRASCO 100MG/5 ML	100 MG/5 ML	SUSPENSION	$ 10.600			
CARBAMAZEPINA TABLETAS 200 MG	200MG	TABLETA	$ 850			
CARBIDOPA 25 MG+LEVODOPA 250 MG	25MG/250MG	TABLETA	$ 1.100			
CARBONATO DE LITIO TABLETAS 300 MG	300MG	TABLETA	$ 2.650			
CARVEDILOL 25 MG TABLETAS	25MG	TABLETA	$ 650			
CARVEDILOL 12.5 MG TABLETAS	12.5 MG	TABLETA	$ 650			
CARVEDILOL 6.25 MG TABLETAS	6.25 MG	TABLETA	$ 650			
CEFALEXINA 250 MG/5 ML FRASCO X 60 ML	250 MG-5ML	SUSPENSION	$ 10.000			
CEFALEXINA CAPSULAS 500 MG	500MG	CAPSULAS	$ 750			
CEFALOTINA 1G AMPOLLA	1G	AMPOLLA	$ 7.500			
CEFTRIAXONA 1.0G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	1G	SOLUCION INYECTABLE	$ 7.500			
CIANOCOBALAMINA VITAMINA B12 1 MG/ML	1MG/ML	AMPOLLA	$ 6.400			
CIPROFLOXACINA 100 MG-10 ML	100 MG-10 ML	SOLUCION INYECTABLE	$ 7.950			
CIPROFLOXACINA 500 MG CAPSULA	500MG	CAPSULAS	$ 750			
CLARITROMICINA 500 MG AMPOLLA	500MG	AMPOLLA	$ 58.300			
CLARITROMICINA 500MG TABLETA	500MG	TABLETA	$ 3.200			
CLINDAMICINA 600 MG/4ML AMPOLLA	600MG/4ML	AMPOLLA	$ 7.500			
CLONAZEPAM GOTAS SOLUCION ORAL 2.5 MG	2.5MG	GOTAS	$ 19.100			
CLONAZEPAM TABLETAS 0.5 MG	0.5MG	TABLETA	$ 2.400			
CLONIDINA TABLETAS POR 0.150 MG.	0.150MG	TABLETA	$ 650			
CLOPIDOGREL 75 MG TABLETA	75 MG	TABLETA	$ 650			
CLORFENIRAMINA 4 MG TABLETA	4 MG	TABLETA	$ 550			
CLORFENIRAMINA JARABE 2MG/5ML	2MG/5ML	JARABE	$ 5.900			
CLOROQUINA 250MG TABLETA	250MG	TABLETA	$ 650			
CLORURO DE POTASIO 2MEQ/ML-10 ML AMPOLLA	2MEQ/ML-10ML	AMPOLLA	$ 3.200			
CLORURO DE SODIO 0.9% X 100ML	0.9% 100 ML	SOLUCION INYECTABLE	$ 4.300			
CLORURO DE SODIO 0.9% X 250ML	0.9% 100 ML	SOLUCION INYECTABLE	$ 3.700			
CLORURO DE SODIO AL 0.9% 500ML	0.90%	SOLUCION INYECTABLE	$ 4.800			
CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA	1%	CREMA	$ 4.600			
CLOTRIMAZOL 1% SOLUCION TOPICA	1%	SOLUCION TOPICA	$ 4.000			
CLOTRIMAZOL 100 MG OVULOS VAGINALES	100MG	OVULO	$ 1.100			
CLOTRIMAZOL CREMA VAGINAL AL 1%	1%	CREMA	$ 8.500			
CLOZAPINA 100MG	100MG	TABLETA	$ 3.200			
CLOZAPINA 25 MG	25MG	TABLETA	$ 3.200			
COLCHICINA 0.5 MG TABLETAS	0.5MG	TABLETA	$ 550			
COMPLEJO BX10ML AMP ECAR	10ML	AMPOLLA	$ 9.500			
CROMOGLICATO DE SODIO GOTAS NASALES 40 mg/mL (4%) GE	40 mg / mL (4%)	GOTAS	$ 6.400			
CROMOGLICATODESODIO 40.0 MG OFTALMICA	40.0MG	SOLUCION OFTALMICA	$ 8.500			
CROTAMITON 10 % LOCION	10%	LOCION	$ 12.800			
DEXAMETASONA 1MG-NEO-3.5MG-POLI 6000U.I OFTALMICA	1MG-3.5MG-600U.I	SOLUCION OFTALMICA	$ 9.500			
DEXAMETASONA 8 MG/2 ML AMPOLLA	8 MG-2 ML	AMPOLLA	$ 3.700			
DEXAMETASONA FOSFATO 4MG/ML AMPOLLA	4MG/ ML	AMPOLLA	$ 3.200			
DEXTROSA AL 10%	10%	SOLUCION INYECTABLE	$ 4.800			
DEXTROSA AL 5%	0.5% - 0.9%	SOLUCION INYECTABLE	$ 4.800			
DEXTROSA AL 5% MIXTA	5%	SOLUCION INYECTABLE	$ 4.800			
DIAZEPAM AMPOLLA 10 MG /2ML	10 MG / 2 ML	AMPOLLA	$ 7.500			
DICLOFENACO 50 MG TABLETA	50MG	TABLETA	$ 550			
DICLOFENACO 75 MG/3 ML AMPOLLA	75 MG/3ML	AMPOLLA	$ 3.200			
DICLOXACILINA 250 MG/5ML FRASCO X 80 ML	250 MG	SUSPENSION	$ 9.000			
DICLOXACILINA CAPSULAS 500 MG	500MG	CAPSULAS	$ 850			
DIFENHIDRAMINA 12.5MG/5ML JARABE X 120 ML	100 ML	JARABE	$ 5.900			

DIFENHIDRAMINA 50 MG CAPSULAS.	50MG	CAPSULAS	$ 750			
DIFENHIDRAMINA HCL10 MG/1ML AMPOLLA	10 MG-ML	AMPOLLA	$ 16.960			
DIHIDROCODEINA 2.42 MG/ML JARABE FRASCO X 120ML	2.42MG/ML	JARABE	$ 10.600			
DIMENHIDRINATO 50 MG TABLETA	50MG	TABLETA	$ 650			
DIPIRONA AMPOLLA 1G/2 ML AMPOLLA	1G/2ML	AMPOLLA	$ 3.200			
DOBUTAMINA 250 MG/20 ML AMPOLLA	250MG /20ML	AMPOLLA	$ 16.960			
DOPAMINA CLOHIDRATO AMPOLLA 200MG/5ML	200MG/ 5ML	AMPOLLA	$ 9.500			
DOXICICLINA 100 MG TABLETAS	100MG	TABLETA	$ 1.600			
ENALAPRIL 20 MG	20 MG	TABLETA	$ 550			
ENALAPRIL 5 MG	5MG	TABLETA	$ 550			
ENANTATO DE NORETISTERONA 50MG+VALERATO DE ESTRA 5 MG	50MG/5MG	AMPOLLA	$ 19.100			
ENOXAPARINA SODICA 40 MG/0.4 UI AMP. (CLENOX)	40 MG/0.4 UI AMP.	AMPOLLA	$ 27.500			
ENOXAPARINA SODICA 60 MG/0.6 UI AMP. (CLENOX)	60MG/0.6	AMPOLLA	$ 42.400			
EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE 1 MG /1ML	1MG / 1ML	SOLUCION INYECTABLE	$ 6.400			
ESCITALOPRAM 10 MG TABLETAS	10MG	TABLETA	$ 2.100			
ESOMEPRAZOL 40 MG	40MG	TABLETA	$ 1.100			
ESPIRONOLACTONA 100 MG TABLETAS.	100 MG	TABLETA	$ 1.100			
ESPIRONOLACTONA 25MG TABLETAS	25 MG	TABLETA	$ 450			
ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625 MG	0.625 MG	CREMA	$ 2.100			
ESTROGENOS CONJUGADOS TUBO 0.0625 MG/G	0.0625MG/G	CREMA	$ 49.800			
FENITOINA 100 MG TABLETA	100MG	TABLETA	$ 2.100			
FENITOINA SODICA 250 MG/5ML AMPOLLA	250 MG/5 ML	AMPOLLA	$ 40.300			
FENTANILO 0.5 MG / 10 ML AMPOLLA	0.5MG/10ML	AMPOLLA	$ 16.960			
FITOMENADIONA 0.2ML AMPOLLA	0.2ML	AMPOLLA	$ 38.200			
FLUCONAZOL 200 MG CAPSULA	200MG	CAPSULAS	$ 2.650			
FLUOROMETALONA 0.1% SOLUCION OFTALMICA	0.10%	SOLUCION OFTALMICA	$ 48.700			
FLUOXETINA 20 MG TABLETA	20MG	TABLETA	$ 850			
FUROSEMIDA 20MG/2ML AMPOLLA	20MG/2ML	AMPOLLA	$ 7.500			
FUROSEMIDA 40 MG	40 MG	TABLETA	$ 550			
GEMFIBROZILO 600 MG TABLETA	600MG	TABLETA	$ 1.100			
GENTAMICINA 0.3% OFTALMICA	0.30%	SOLUCION OFTALMICA	$ 8.500			
GENTAMICINA 160 MG/2 ML AMPOLLA	160 MG/2 ML	AMPOLLA	$ 6.400			
GENTAMICINA 40 MG/1ML AMPOLLA	40 MG/1ML	AMPOLLA	$ 6.400			
GENTAMICINA 80MG /2ML AMPOLLA	80MG /2ML	AMPOLLA	$ 3.700			
GLIBENCLAMIDA 5 MG TABLETA	5 MG	TABLETA	$ 550			
GLUCONATO DE CALCIO10%AMPOLLA	10%	AMPOLLA	$ 8.500			
HALOPERIDOL 5MG/ML AMPOLLA	5MG/ML	AMPOLLA	$ 10.600			
HALOPERIDOL ORAL 2 MG-ML GOTAS	2 MG-ML	GOTAS	$ 19.100			
HALOPERIDOL TABLETAS 10 MG	10MG	TABLETA	$ 1.100			
HALOPERIDOL TABLETAS 5 MG	5MG	TABLETA	$ 850			
HEPARINA SODICA 5000UI/ML	5000UI/ML	SOLUCION INYECTABLE	$ 36.000			
HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	25 MG	AMPOLLA	$ 450			
HIDROCORTISONA 100 MG AMPOLLA	100 MG	TABLETA	$ 8.500			
HIDROCORTISONA AL 1% CREMA	1%	CREMA	$ 10.400			
HIERRO SULFATO 125MG/ML GOTAS ORALES FRASCO X 20 ML	125 MG/ML	GOTAS	$ 4.300			
HIOSCINA 20 MG +DIPIRONA 2.5 G/5ML AMPOLLA	20 MG -2.5 G	AMPOLLA	$ 7.500			
IBUPROFENO 400 MG TABLETA	400MG	TABLETA	$ 550			
IMIPRAMINA 10 MG TABLETAS	10MG	TABLETA	$ 1.300			
IMIPRAMINA TABLETAS 25 MG	25MG	TABLETA	$ 550			
INMUNOGLOBULINA 250 - 300MCG-2ML	250 - 300MCG-2ML	SOLUCION INYECTABLE	$ 339.200			
INSULINA 100 UI-ML N-P-H	100 UI	SOLUCION INYECTABLE	$ 21.200			
INSULINA CRISTALINA100UI-ML	100UL-ML	SOLUCION INYECTABLE	$ 21.200			
ISOSORBIDE DINITRATO 5 MG	5 MG	TABLETA	$ 4.800			
IVERMECTINA	0.60%	GOTAS	$ 15.900			
ISOSORBIDE TABLETAS 10MG	10 MG	TABLETA	$ 550			
KETAMINA 500 MG/10 ML AMPOLLA	500MG / ML	AMPOLLA	$ 61.000			
KETOCONAZOL TABLETAS 200 MG	200MG	TABLETA	$ 850			
KETOTIFENO JARABE 1 MG/5 ML	1 MG/5 ML	JARABE	$ 5.300			
LABETALOL 100 MG /20 ML AMPOLLA	100MG/20ML	AMPOLLA	$ 37.100			
LACTATO DE RINGER 500 ML	500ML	SOLUCION INYECTABLE	$ 5.300			
LANSOPRAZOL 30 MG	30 MG	TABLETA	$ 1.100			
LATANOPROST 0.05MG/ML (0.05%) *POEN*	0.05MG (0.05%)	GOTAS	$ 24.400			
LEVOMEPROMAZINA 25MG	25MG	TABLETA	$ 850			
LEVOMEPROMAZINA ORAL 4% GOTAS	4%	GOTAS	$ 23.300			
LEVOMEPROMAZINA TABLETAS 100MG	100MG	TABLETA	$ 2.100			

LEVONORGESTREL 0.15+ETINILESTRADIOL 0.03MG	150 - 250	TABLETA	$ 15.900			
LEVOTIROXINA 100 MCG TABLETAS	100 MCG	TABLETA	$ 1.500			
LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG TABLETA	50 MCG	TABLETA	$ 1.500			
LIDOCAINA 5MG -HIDROCORTISONA ACETATO0.28G UNGUENTO	5G+0.28G	SOLUCION TOPICA	$ 39.00			
LIDOCAINA JALEA 2% TUBO	2%	TUBO	$ 21.200			
LOPERAMIDA TABLETA 2 MG	2 MG	TABLETA	$ 850			
LORATADINA 10 MG TABLETA	10MG	TABLETA	$ 550			
LORATADINA JARABE 5MG/5ML FRASCO X 100 ML	5MG/5ML	JARABE	$ 7.500			
LORAZEPAM 1 MG TABLETA	1MG	TABLETA	$ 3.200			
LORAZEPAM TABLETA 2 MG	2MG	TABLETA	$ 3.200			
LOSARTAN 100 MG TABLETA	100MG	TABLETA	$ 650			
LOSARTAN 50 MG. TABLETAS	50MG	TABLETA	$ 550			
LOVASTATINA 20 MG TABLETAS	20 MG	TABLETA	$ 450			
MANITOL 20% BOLSA	20%	SOLUCION INYECTABLE	$ 21.200			
MEDROXIPROGESTERONA 25 MG +ESTRADIOL 5 MG AMPOLLA	25MG-5MG	AMPOLLA	$ 18.000			
MEDROXIPROGESTERONA 5 MG TABLETAS	5MG	TABLETA	$ 1.600			
MEDROXIPROGESTERONA150MG AMPOLLA	150 MG	AMPOLLA	$ 18.000			
METFORMINA 850 MG TABLETA	850MG	TABLETA	$ 550			
METILERGOMETRINA 0.2MG/ML AMPOLLA	0.2 MG/ML	AMPOLLA	$ 15.900			
METILPREDNISOLONA 500 MG AMPOLLA	500MG	AMPOLLA	$ 29.700			
METIMAZOL 5MG TABLETAS	5MG	TABLETA	$ 650			
METOCARBAMOL 750 MG TABLETAS	750MG	TABLETA	$ 850			
METOCLOPRAMIDA 10 MG/2 ML AMPOLLA	10 MG/2 ML	AMPOLLA	$ 3.200			
METOCLOPRAMIDA ORAL 4 MG/ML FRASCO X 30 ML	4 MG/ML	SUSPENSION	$ 6.400			
METOCLOPRAMIDA TABLETA 10 MG	10 MG	TABLETA	$ 1.100			
METOPROLOL 100 MG	100 MG	TABLETA	$ 750			
METOPROLOL 1GM/ML AMP ROPSOHN	1MG/ML	AMPOLLA	$ 31.800			
METOPROLOL TABLETAS 50 MG	50 MG	TABLETA	$ 750			
METOTREXATO TABLETAS X 2.5 MG	2.5MG	TABLETA	$ 1.600			
METRONIDAZOL 250 MG/ 5ML FRASCO X 120 ML	250MG/5ML	SUSPENSION	$ 7.500			
METRONIDAZOL 500 MG OVULOS VAGINALES	500 mg	OVULO	$ 650			
METRONIDAZOL 500 MG TABLETA	500 MG	TABLETA	$ 550			
METRONIDAZOL 500MG-100ML AMPOLLA	500MG-100ML	AMPOLLA	$ 10.600			
MIDAZOLAM 5 MG/5 ML AMPOLLA	5 MG/5 ML	AMPOLLA	$ 30.800			
MISOPROSTOL 200 MCG TABLETA VAGINAL	200MCG	TABLETA	$ 4.800			
NALOXONA CLORHIDRATO 0.4MG/ML SOL. INY	0.4MG/ML	SOLUCION INYECTABLE	$ 40.300			
NAPROXENO 150MG/5ML FRASCO X 80 ML	150MG/ 5ML	SUSPENSION	$ 5.300			
NAPROXENO 250 MG TABLETA	250MG	TABLETA	$ 550			
NIFEDIPINA 10 MG	10 MG	TABLETA	$ 1.100			
NIFEDIPINA 30 MG CAPSULAS	30MG	CAPSULAS	$ 1.100			
NIMODIPINO 30 MG	30MG	TABLETA	$ 1.100			
NISTATINA 100.000UI/ML FRASCO X 60 ML	100.000 U. I	SUSPENSION	$ 9.500			
NISTATINA 100.000 U.I./G CREMA	100.000 U.I. /	CREMA	$ 15.900			
NITROFURANTOINA CAPSULAS 100 MG	100MG	CAPSULAS	$ 850			
NITROGLICERINA 50 MG/10 ML AMPOLLA	50 MG/10 ML	AMPOLLA	$ 21.200			
NITROPRUSIATO DE SODIO 50 MG/2ML	50MG/2ML	TABLETA	$ 58.300			
OLANZAPINA 5 MG TABLETAS	5 MG	TABLETA	$ 3.700			
OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA	20 MG	CAPSULAS	$ 600			
OMEPRAZOL 40 MG AMPOLLA	40MG	AMPOLLA	$ 6.900			
OXACILINA 1G AMPOLLA	1G	AMPOLLA	$ 7.500			
OXIMETAZOLINA HCl 0.05% SOLUCION NASAL	0.05%	SOLUCION NASAL	$ 10.600			
OXITOCINA 10 U.I/ML AMPOLLA	10 U.I / ML	AMPOLLA	$ 15.900			
PAMOATO DE PIRANTEL 250 MG/5 ML FRASCO X 15ML	250 MG/5ML	SUSPENSION	$ 4.300			
PAROXETINA 20 MG TABLETA	20MG	TABLETA	$ 1.100			
PENICILINA G BENZATINICA 1.200.000 UI AMPOLLA	1.200.000 U.I.	AMPOLLA	$ 5.300			
PENICILINA G BENZATINICA 2.400.000 UI AMPOLLA	2.400.000 U.I.	AMPOLLA	$ 5.300			
PENICILINA G SODICA 1.000.000 UI AMPOLLA	1.000.000 UI	AMPOLLA	$ 5.300			
PENICILINA G SODICA 5.000.000 UI AMPOLLA	5.000.000 UI	AMPOLLA	$ 5.300			
PODOFILINA 5 ML	100 ML	SUSPENSION	$ 40.300			
POLIMIXINA10. 000U.I+NEOMICINA 4.310MG +BETA 1MG. OTICA	10.000UI-4.310-3.75MG-1MG	GOTAS	$ 18.000			
PRAZOSINA 1 MG TABLETA	1 MG	TABLETA	$ 450			
PREDNISOLONA 1% +FENILEFRINA 0.12% OFTALMICA	1%0.12%	SOLUCION OFTALMICA	$ 19.100			
PREDNISOLONA ACETATO 1%	1%	GOTAS	$ 16.960			
PREDNISOLONA TABLETAS 5 MG	5MG	TABLETA	$ 550			
PREDNISONA 50 MG TABLETAS	50MG	TABLETA	$ 1.700			

PRESERVATIVO MASCULINO	UNIDAD	UNIDAD	$ 550			
PROPRANOLOL 40 MG TABLETA	40 MG	TABLETA	$ 650			
QUETIAPINA 100 MG TABLETAS	100 MG	TABLETA	$ 1.100			
QUETIAPINA 200 MG	200 MG	TABLETA	$ 1.100			
QUETIAPINA 25 MG TABLETA	25MG	TABLETA	$ 3.700			
RISPERIDONA 2 MG	2MG	TABLETA	$ 2.000			
RISPERIDONA1 MG TABLETA	1 MG	TABLETA	$ 1.600			
SALBUTAMOL 100 MCG	100MCG	INHALADOR	$ 15.900			
SALES DE REHIDRATACION ORAL	20.6 G	POLVO PARA RECONSTRUCION	$ 2.100			
SERTRALINA 50 MG	50MG	TABLETA	$ 1.100			
SODIO BICARBONATO 10MG-10ML	10MG-10ML	AMPOLLA	$ 3.700			
SODIO CLORURO 2MEQ/ML AMPOLLA	2MEQ/ML	AMPOLLA	$ 15.900			
SUCCINICOLINA 1 G/10 ML AMPOLLA	1G / 10 ML	AMPOLLA	$ 57.200			
SUCRALFATO 1 G	1G	TABLETA	$ 2.100			
SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE AMPOLLA	10ML	AMPOLLA	$ 430.000			
SULFADIAZINA DE PLATA 1 % CREMA	1%	CREMA	$ 10.600			
SULFASALAZINA 500 MG	500MG	TABLETA	$ 1.600			
SULFATO DE ZINC 2MG/ML	2MG/ML	SOLUCION ORAL	$ 18.000			
SULFATO FERROSO 300 MG TABLETA	300 MG	TABLETA	$ 550			
SULFATO FERROSO JARABE 100 ML FRASCO X 120 ML	100ML	JARABE	$ 5.300			
SULFATO MAGNESIO 20% - 10 ML AMPOLLA	20%-10 ML	AMPOLLA	$ 15.900			
TIAMINA TABLETAS 300 MG	300 MG	TABLETA	$ 850			
TIMOLOL MALEATO 0.5 MG% OFTALMICA	0.50%	SOLUCION OFTALMICA	$ 9.500			
TINIDAZOL TABLETAS 500 MG.	500MG	TABLETA	$ 850			
TIOPENTAL SODICO 1G/20ML AMPOLLA (FEPARVI)	1 G	AMPOLLA	$ 44.500			
TOXOIDE TETANICO 0.5ML	0.5ML	VACUNA ANTITETANICA	$ 19.100			
TRAMADOL 100 MG/2 ML AMPOLLA	100 MG/2 ML	AMPOLLA	$ 4.300			
TRAMADOL HCL 100MG/ML GOTAS	100MG/ML	GOTAS	$ 4.800			
TRANEXAMICO 500MG-5ML AMPOLLA	500 MG-5ML	AMPOLLA	$ 12.800			
TRAZODONA 50 MG TABLETAS	50 MG	TABLETA	$ 650			
TRIMETOPRIM SULFATO 40 MG + 200MG/5ML	40+200MG/5ML	SUSPENSION	$ 850			
TRIMETOPRIMA SULFA F 160/800 MG TABLETA	160/800 MG	TABLETA	$ 7.500			
VALPROICO ACIDO 250 MG CAPSULA	250MG	CAPSULAS	$ 650			
VALPROICO ACIDO JARABE 250MG/5ML	250MG/5ML	JARABE	$ 19.100			
VERAPAMILO 120MG.	120MG	TABLETA	$ 550			
VERAPAMILO 80 MG TABLETA.	80MG	TABLETA	$ 550			
VITAMINA A	50.000UI	CAPSULA	$ 550			
WARFARINA 5 MG TABLETA	5 MG	TABLETA	$ 650			

Declaro, bajo mi responsabilidad personal, y comprometiendo la responsabilidad Institucional de las personas jurídicas que represento, que la información antes consignada es totalmente cierta, y puede ser verificada.

_____

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

ANEXO 10
MINUTA DEL CONTRATO

CONTRATO _____ CELEBRADO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 6 Y _____ CUYO OBJETO ES_____

Entre los suscritos, de una parte, la **POLICÍA NACIONAL- REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 6**, quien actúa a través de su representante legal o su delegado, quien en adelante se denominará la **POLICÍA**, y por la otra, el **CONTRATISTA**, debidamente identificados como aparece en el anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO", hemos convenido celebrar el presente contrato, previos los siguientes considerandos: **a)** Que se elaboraron los estudios previos de conformidad con lo señalado en el Decreto 1082 de 2015. **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 de un proceso de contratación realizado por la modalidad de **(1)** contratación directa interadministrativo de Servicios de Salud, en cumplimiento al Decreto 1082 de 2015. **d)** 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 cláusulas: ***PRIMERA.*** **OBJETO:** El objeto del presente contrato es el señalado en el anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO". **SEGUNDA. FINALIDADES DEL CONTRATO:** El presente contrato está orientado a lograr la efectiva y eficiente prestación del servicio propio de la Policía Nacional, en consecuencia, **el CONTRATISTA** se compromete para con la **POLICÍA- REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 6**, a entregar la interventoría 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". **PARÁGRAFO:** Todos los precios aquí contemplados se entienden firmes y fijos y por lo tanto no están sujetos a ninguna clase de reajuste. Igualmente, dentro de este precio están incluidos los costos proyectados al plazo de ejecución del presente contrato y la utilidad razonable que el CONTRATISTA pretende obtener, en consecuencia, no se aceptarán solicitudes de reajustes, fundamentados en estas circunstancias. ***CUARTA. FORMA DE PAGO:*** **LA POLICÍA** pagará al **CONTRATISTA** el valor de este contrato de conformidad con lo dispuesto en el anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO". **PARÁGRAFO PRIMERO - ANTICIPO:** El pago del anticipo que se efectúe en el presente contrato, se hará dentro de los sesenta (60) días calendario siguientes a la aprobación de la garantía única, una vez presentados los documentos requeridos por la REGIONAL DE ASEGURAMIENO EN SALUD No. 6, de acuerdo al derecho a turno y a la programación del Plan Anual de Caja (PAC). **PAGOS PARCIALES:** Los pagos parciales que se efectúen en el presente contrato, se harán dentro de los sesenta (60) días calendario siguientes a la radicación y asignación del turno para pago respectivo, previa presentación de la constancia de recibo a satisfacción de los bienes objeto del contrato suscrita por el supervisor del contrato y acreditación del contratista de encontrarse al día en el pago de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, así como los propios del Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, cuando corresponda, documentos que deben ser tramitados al Grupo Contractual y Seguimiento de la REGIONAL DE ASEGURAMIENO EN SALUD No. 6, donde, de conformidad con lo establecido en el artículo 19 de la Ley 1150 de 2007 Derecho a Turno se le asignará el respectivo turno de pago. En caso que el CONTRATISTA presente los documentos requeridos para el pago a más tardar el día veinticuatro (24) del mes en el cual se venció el plazo de ejecución, o del mes siguiente si el plazo es posterior al día 24, los pagos contra entrega se realizarán dentro de los noventa (90) días calendario siguientes. En todo caso, los pagos están sujetos a la disponibilidad de PAC. **PARÁGRAFO SEGUNDO - CUENTA PARA PAGOS:** Los pagos previstos en esta cláusula se acreditarán a la cuenta que se indica en el anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO", a favor del CONTRATISTA, o en otro banco o cuenta que éste designe con anterioridad al vencimiento del pago, con sujeción a lo previsto en las disposiciones cambiarias, por medio de aviso escrito con no menos treinta (30) días de anticipación. Todos los pagos efectuados tendrán los descuentos de ley. **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 DE EJECUCIÓN DE LA CONSULTORÍA:** El sitio en el cual se prestará el servicio objeto del presente 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.)** Tener acceso a los elementos físicos necesarios para desarrollar el objeto del contrato, en caso que los mismos sean necesarios, y cumplir con sus obligaciones. **3.)** Obtener la colaboración necesaria de la POLICÍA para el adecuado desarrollo del contrato. **DÉCIMA - OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA:** En general, son obligaciones del **CONTRATISTA:** **De acuerdo con lo establecido para el presente proceso** **DECIMA PRIMERA - DERECHOS DE LA POLICÍA NACIONAL. 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 entregados del **CONTRATISTA** en desarrollo del objeto del presente contrato. **3.)** Rechazar los elementos proveídos cuando no cumplan con los requerimientos técnicos exigidos. **DECIMA SEGUNDA - OBLIGACIONES DE LA POLICÍA NACIONAL:** **De acuerdo con lo establecido para el presente proceso** **DÉCIMA TERCERA - RESERVA DEL PRESENTE CONTRATO:** El CONTRATISTA se obliga para con la POLICÍA NACIONAL 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 POLICÍA NACIONAL, conocidos o que llegaren a ser conocidos por el CONTRATISTA, durante el desarrollo con posterioridad a la ejecución del contrato. **DÉCIMA CUARTA – MECANISMO DE COBERTURA DEL RIESGO A CARGO DEL CONTRATISTA** Dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción y registro del contrato y la entrega de la copia firmada del mismo al **CONTRATISTA,** éste deberá constituir y presentar a favor de la **POLICÍA- REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 6**,, uno cualquiera de los mecanismos de cobertura de riesgo establecidos en el Decreto 1082 de 2015, que cubra los siguientes riesgos: **De acuerdo con lo establecido para el presente proceso DECIMA QUINTA.- IMDEMNIDAD:** El CONTRATISTA se obliga a mantener indemne a la POLICÍA NACIONAL - **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 6**, de cualquier reclamación proveniente de terceros que tenga como causa sus actuaciones. **DECIMA SEXTA- SANCIONES: De acuerdo con lo establecido para el presente proceso PARÁGRAFO. - APLICACIÓN DEL VALOR DE LAS SANCIONES PECUNIARIAS:** Una vez notificada la resolución por medio de la cual se imponen alguna de las sanciones antes descritas, el **CONTRATISTA** dispondrá de quince (15) días calendario para proceder de manera voluntaria para a su pago. Las multas no serán reintegrables aún en el supuesto que el **CONTRATISTA** dé posterior ejecución a la obligación incumplida. En caso de no pago voluntario y una vez en firme la resolución que imponga multas, podrá tomarse del saldo a favor del **CONTRATISTA** si los hubiere, hacer efectiva la garantía en caso de existir, o acudir a la jurisdicción coactiva. **DECIMA SÉPTIMA OTRAS FACULTADES EXCEPCIONALES:** En caso de presentarse cualquiera de las circunstancias establecidas en los artículos 15, 16 y 17 de la Ley 80 de 1993, debidamente establecidas y documentadas, la **POLICÍA** podrá hacer uso de las facultades excepcionales allí previstas, en caso que las mismas resulten aplicables. **DÉCIMA OCTAVA- MONEDA DEL CONTRATO. -** La moneda del presente contrato es la indicada en el anexo No.1 **DATOS DEL CONTRATO. DECIMA NOVENA - 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**, 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. **VIGÉSIMA - 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. **VIGÉSIMA PRIMERA - 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 un 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. **VIGÉSIMA SEGUNDA - 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. **VIGÉSIMA TERCERA – PERFECCIONAMIENTO, LEGALIZACIÓN Y EJECUCIÓN:** Para el perfeccionamiento del contrato se requiere de la firma de las partes, para la legalización el registro presupuestal por parte de la POLICÍA y para la ejecución, la presentación por parte del Contratista de la Garantía Única, para la aprobación por parte de la POLICÍA NACIONAL según Decreto 1082 de 2015, Artículo 2.2.1.1.2.3.1. **VIGÉSIMA CUARTA - 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.)** Pliego de condiciones y Propuesta del contratista en aquellas partes aceptadas por la **POLICÍA**. **2.)** Anexos del contrato. **3.)** Documentos que suscriban las partes. **VIGÉSIMA QUINTA- 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 SEXTA - LIQUIDACIÓN:** El presente contrato se podrá liquidar de conformidad con lo señalado en los artículos 60 de la Ley 80 de 1993 y 11 de la Ley 1150 de 2007. **VIGÉSIMA SEPTIMA - 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 OCTAVA - 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 demás normas concordantes que rijan o lleguen a regir los aspectos del presente contrato y las disposiciones de la Policía Nacional que apliquen. **VIGÉSIMA NOVENA- CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACIÓN:** En virtud del presente contrato, el **CONTRATISTA** se obliga a no suministrar información que obtenga o conozca con ocasión de la ejecución del presente contrato; así como sobre los lugares a los cuales tenga acceso con ocasión de su desarrollo. **TRIGÉSIMA - DOMICILIO CONTRACTUAL:** Para todos los efectos, las partes acuerdan como domicilio contractual el Distrito Capital de Bogotá, para constancia de lo anterior, se firma en un (1) original en Bogotá, D.C., a los

LA POLICÍA NACIONAL- REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 6

GRADO Y NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO
Cargo del Ordenador del Gasto

CONTRATISTA
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL CONTRATISTA

"DATOS DEL CONTRATO"

(HACE PARTE DE LA MINUTA DEL CONTRATO)

CONTRATO	**No.**
CONTRATANTE	POLICÍA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 6
REPRESENTANTE LEGAL Y/O DELEGADO	**NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO**
CÉDULA DE CIUDADANÍA No.	Del ordenador del gasto
CARGO	Cargo del ordenador del gasto
DISPOSICION DE NOMBRAMIENTO	Del ordenador del gasto.
CONTRATISTA	**NOMBRE:** De la firma contratista **NIT:** **REPRESENTANTE LEGAL:** Nombre del representante legal **DOC. IDENTIDAD**: C.C. del representante legal **CIUDAD NOTIFICACIÓN:** Bogotá D.C. **DIRECCIÓN:** De notificación de la firma contratista **TELÉFONO:** **FAX:** **E-MAIL:**
CONSIDERANDOS	Que el presente contrato se deriva del PROCESO (SE INDICA EL TIPO DE PROCESO Y EL NÚMERO DEL MISMO).
SUPERVISOR DEL CONTRATO	El supervisor del contrato será (se señala el cargo del supervisor), o quien haga sus veces, o quien con posterioridad designe la REGIONAL DE ASEGURAMIENO EN SALUD No. 6 (Unidad Ejecutora). (O el ordenador del gasto en cada caso).
CLAUSULA PRIMERA.- OBJETO	El objeto del presente contrato es: (se indica el objeto del contrato) ITEM | RECURSO | UNIDAD | Se han de discriminar cada recurso comprometido |
CLAUSULA TERCERA. - VALOR	Para efectos legales y presupuestales, el valor total del contrato asciende a la suma de (INDICAR EL VALOR EN LETRAS) ($ INDICAR EL VALOR EN NÚMEROS) MONEDA LEGAL, incluido IVA. (O SEÑALAR SI NO INCLUYE IVA). ITEM | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL
CLAUSULA CUARTA. - FORMA DE PAGO	El pago del presente contrato se efectuará (SEÑALAR LA FORMA DE PAGO A EMPLEAR). Los pagos se harán a la siguiente cuenta: **NOMBRE BENEFICIARIO:** Firma contratista, en caso de ser un consorcio o unión temporal debe estar a nombre de la misma. **BANCO**: **TIPO DE CUENTA:** Corriente y/o ahorros, especificar. **NUMERO DE CUENTA:** **OFICINA:**
CLAUSULA QUINTA- APROPIACIÓN PRESUPUESTAL	SE DEBE SEÑALAR EL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL QUE RESPALDA LA CONTRATACIÓN Y EL OFICIO DE APROBACIÓN DE VIGENCIAS FUTURAS EN CASO QUE APLIQUE
CLAUSULA SEXTA. - PLAZO DE EJECUCIÓN	Se señala el plazo de ejecución, el cual cuenta a partir de la aprobación de la garantía única en caso que este aplique o desde el registro presupuestal en caso que no se haya pactado.

CLAUSULA OCTAVA: LUGAR DE EJECUCIÓN	Se indica el sitio
CLAUSULA DECIMA NOVENA-MONEDA DEL CONTRATO	Pesos colombianos

LA POLICÍA NACIONAL

GRADO Y NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO
Cargo del Ordenador del Gasto

CONTRATISTA

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL CONTRATISTA
Calidad en que Actúa

Envigado

Señores
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 6
POLICÍA NACIONAL
Carrera 43 A N. 48 C SUR 45
Envigado

Referencia: Carta de presentación de la oferta del proceso de Contratación Directa Interadministrativa, Número_____ cuyo objeto es: LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS, hospitalarios, no quirúrgicos, de apoyo diagnóstico, terapéutico, urgencias médicas vitales y el suministro y dispensación INFORMADA DE MEDICAMENTOS AMBULATORIOS NIVEL MEDIO Y BAJO DESCRITOS EN EL ACUERDO 080 O EL QUE LO MODIFIQUE O DEROGUE PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL

Yo (nombre)(s) de la(s) persona(s) que está(n) suscribiendo la propuesta, identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en calidad de (calidad en la que actúa el(los) firmante(s) de la propuesta; si el(los) oferente(s) actúa(n) en su propio nombre, éste(éstos) deberá(n) suscribirlo. si la oferta se presenta bajo la modalidad de representación ya sea de una unión temporal o de un consorcio, deberá firmarla la persona a la cual se le otorgó el correspondiente poder para suscribir la propuesta y adjuntarlo a la misma. Si la oferta se presenta por persona jurídica, deberá firmarla el representante legal de la misma), de conformidad con lo establecido en el (en el evento de que la propuesta sea presentada por varias personas y el suscriptor de la carta sea una sola persona, deberá indicarse en este aparte el poder o el compromiso de asociación, o el convenio de unión temporal o consorcio, o el documento pertinente en donde conste la designación de tal persona para presentar oferta en nombre de los demás), me permito presentar, en nombre del E.S.E HOSPITAL PRESBITERO EMIGDIO PALACIO , propuesta seria y formal para participar en el proceso de selección_____ convocado por la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 6, cuyo objeto es LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS, hospitalarios, no quirúrgicos, de apoyo diagnóstico, terapéutico, urgencias médicas vitales y el suministro y dispensación INFORMADA DE MEDICAMENTOS AMBULATORIOS NIVEL MEDIO Y BAJO DESCRITOS EN EL ACUERDO 080 O EL QUE LO MODIFIQUE O DEROGUE PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL.

Conforme a la información suministrada en los términos establecidos en el pliego de condiciones y/o invitación publica que rige el proceso, en las leyes de la República de Colombia y en particular de la Ley 80 de 1993, sus decretos reglamentarios, los Códigos Civil

y de Comercio, y las demás normas que conforman el régimen legal del presente proceso de contratación, o que llegaren a regular algún aspecto concerniente a él.
El objeto del proceso se encuentra detalladamente enunciado en el pliego de condiciones y/o invitación publica de conformidad con el formulario "especificaciones técnicas" y para todos los efectos legales, mi propuesta debe entenderse referida a los mismos, teniendo en cuenta su descripción, número y especificaciones técnicas y funcionales.
En relación con la propuesta que presento, manifiesto lo siguiente:

1. Que el proponente que represento conoce y acepta el contenido de los pliegos de condiciones y/o invitación publica, la de sus anexos y formularios, así como el de cada una de las adendas hechas al mismo.

1. Que la propuesta que presento es irrevocable e incondicional, y obliga insubordinadamente al proponente que represento.

2. Que ni el representante legal o apoderado del proponente, ni el proponente mismo, ni sus integrantes y directores nos encontramos incursos en ninguna de las causales de inhabilidad y/o incompatibilidades determinadas por la Constitución Política y la ley aplicable.

3. Que el proponente, en este caso (indicación clara del proponente a nombre de quien se actúa), está compuesto por las siguientes personas, y que el nombre de su representante legal, dirección, correo electrónico teléfono y fax son los siguientes: (información de cada uno de los integrantes que componen al proponente, si son varias personas; si se tratara de un proponente persona jurídica, se puede adaptar la declaración, para suministrar la información allí requerida respecto de la sociedad proponente y su representante legal únicamente).

4. Que nuestra propuesta básica cumple con todos y cada uno de los requerimientos y condiciones establecidos en los pliegos de condiciones y/o invitación publica en la ley, y cualquier omisión, contradicción ó declaración debe interpretarse de la manera que resulte compatible con los términos y condiciones del proceso de contratación dentro del cual se presenta la misma, y aceptamos expresa y explícitamente que así se interprete nuestra propuesta.
5. Que nos comprometemos con la POLICÍA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 6, en caso de resultar adjudicatarios del presente proceso de contratación, a cumplir con los servicios ofrecidos en la presente propuesta, que corresponden las especificaciones técnicas solicitadas y plazos establecidos en los pliegos de condiciones y/o invitación.
6. Reconocemos y aceptamos la responsabilidad que nos concierne en el sentido de conocer técnicamente las características, funcionalidades y especificaciones de los bienes y/o servicios que nos obligamos a entregar, y asumimos la responsabilidad que se deriva de la obligación de haber realizado todas las evaluaciones e indagaciones necesarias para presentar la presente propuesta sobre la base de un examen cuidadoso de las características del negocio. En particular declaramos bajo nuestra responsabilidad, que los bienes y/o servicios que se entregarán a la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 6, en el caso de resultar adjudicataria nuestra propuesta, cumple con todas y cada una de las exigencias de los pliegos de condiciones y/o invitación publica sus formularios y adendas que llegaren a suscribirse.
7. En todo caso, aceptamos y reconocemos que cualquier omisión en la que hayamos podido incurrir en la investigación de la información que pueda influir para la determinación de nuestra propuesta, no nos eximirá de la obligación de asumir las responsabilidades que nos lleguen a corresponder como contratistas, y renunciamos a cualquier reclamación, reembolso o ajuste de cualquier naturaleza por cualquier situación que surja y no haya sido contemplada por nosotros en razón de nuestra falta de diligencia en la obtención de la información.
8. Reconocemos que ni la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 6, ni el personal interno o externo al mismo que haya intervenido en la contratación que se promueve por medio del presente proceso de selección y contratación, han manifestado declaración o garantía alguna expresa o implícita en cuanto a la exactitud, confiabilidad o integridad de la información contenida en las fuentes de información analizadas y conocidas por el proponente, en los materiales proporcionados o en las declaraciones realizadas durante el transcurso de cualquier audiencia o visita efectuada a las instalaciones en las cuales se llevarán a cabo las labores para la ejecución del contrato, ya sea por escrito o en forma verbal, y que nada de lo contenido en cualquiera de los documentos a los que hemos tenido acceso ha sido considerado como una promesa o declaración en cuanto al pasado o al futuro.
9. Reconocemos que ni los pliegos de condiciones y/o invitación publica, del proceso de contratación, ni la información contenida en este documento o proporcionada en conjunto con el mismo o comunicada posteriormente a cualquier persona, ya sea en forma verbal o escrita con respecto a cualquiera de los aspectos del contrato ofrecido, se ha considerado como una asesoría en materia de inversiones, legal, tributaria, fiscal o de otra naturaleza, y declaramos que para la preparación de nuestra propuesta hemos obtenido asesoría independiente en materia financiera, legal, fiscal, tributaria, y técnica, y que nos hemos informado plena y adecuadamente sobre los requisitos legales aplicables en la jurisdicción del presente proceso de selección y contratación y del contrato que se suscriba.

10. Aceptamos plena, incondicional e irrestrictamente los términos del contrato que se nos ofrece, conforme al formulario "minuta del contrato" de los pliegos de condiciones y/o invitación publica, y nos comprometemos a suscribirlo sin modificaciones sustanciales o formales de ninguna naturaleza, por la sola adjudicación que a nosotros se nos haga del contrato, salvo aquellas modificaciones que determine incluir la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 6, por considerarlas necesarias para incorporar las variaciones que se deriven de los adendas que se expidan dentro del presente proceso de selección las que de antemano aceptamos.

11. Los documentos confidenciales serán señalados en la oferta presentada en SECOP II, y la Entidad tendrá la facultad de comprobar la confidencialidad del documento y aceptarla o rechazarla según lo que establece la ley sobre los documentos confidenciales

12. Los suscritos (integrantes del proponente en el caso de proponente plural; nombre del proponente, en caso de persona jurídica, adaptando la redacción del párrafo a tal circunstancia), quienes nos presentamos en calidad de proponentes al presente proceso de selección y contratación bajo (forma o título bajo el cual se presenta la propuesta), declaramos y aceptamos, explícitamente, que asumimos la responsabilidad plena por los resultados y obligaciones del contrato ofrecido, según los términos del reglamento que rige el proceso de contratación, y reconocemos que nos encontramos vinculados o comprometidos de manera ilimitada, incondicional, insubordinada y solidaria respecto de todas y cada una de las obligaciones o responsabilidades derivadas de la presentación de la propuesta, de la correspondiente adjudicación, y de la suscripción del contrato respectivo, conforme a las condiciones de responsabilidad previstas en la Ley.

Declaramos bajo juramento, el que se entiende prestado por la suscripción de la presente carta de presentación de la propuesta, que hemos declarado únicamente la verdad en la información y propuesta suministradas, y que en consecuencia no existe ninguna falsedad en la misma, siendo conscientes de las consecuencias penales que pueden derivarse de cualquier falsedad que se evidencie en la información aportada con la propuesta, o en las declaraciones contenidas en la presente carta de presentación de la propuesta.

14. Que me obligo a suministrar a solicitud de LA POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 6, cualquier información necesaria para la correcta evaluación de esta propuesta, dentro de los términos que al efecto determine esa entidad.

14. Que recibiremos notificaciones en la secretaría de su despacho, o en la(s) siguiente(s) dirección(es): (Dirección para notificaciones): Teléfono (os): Fax, correo electrónico.

15. Que, en caso de resultar favorecidos en la adjudicación del proceso de selección y contratación, los pagos que se pacten dentro del contrato respectivo deberán consignarse en la cuenta No. (Indicar clase de cuenta, número, banco, sucursal, ciudad, país y cualquier otro dato necesario).

16. Que no nos hallamos relacionados en el Boletín de Responsables Fiscales (artículo 60 Ley 610 de 2000).

17. El plazo de ejecución será el establecido en el pliego de condiciones y/o invitación pública.

18. Que la vigencia de la presente oferta es de cuatro (4) meses, contados a partir de la presentación de esta.

19. Que la Oferta económica que presentó cumple con la totalidad de los requisitos y especificaciones técnicas del Pliego de Condiciones de la referencia.

20. Que la oferta económica esta diligenciada en los términos definidos por la Entidad en el cuestionario de SECOP II, para el presente proceso y que hacen parte integral de la Oferta.

21. El (los) abajo firmante (s) nos comprometemos a cumplir con las especificaciones técnicas mínimas del proceso de contratación establecidas en el "ANEXO CONDICIONES TECNICAS MINIMAS" y de acuerdo con las condiciones exigidas en el "Anexo" CRITERIOS DE SELECCIÓN.

El proponente:

_____

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

Envigado,

Señores
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 6
POLICÍA NACIONAL
Carrera 43 A N. 48 C SUR 45
Envigado

Referencia: Acuerdo de confidencialidad del proceso de Contratación Directa Interadministrativa, Número_____ cuyo objeto es: LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS, hospitalarios, no quirúrgicos, de apoyo diagnóstico, terapéutico, urgencias médicas vitales y el suministro y dispensación INFORMADA DE MEDICAMENTOS AMBULATORIOS NIVEL MEDIO Y BAJO DESCRITOS EN EL ACUERDO 080 O EL QUE LO MODIFIQUE O DEROGUE PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL

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

Primero: que la Policía Nacional adelanta un proceso de contratación a través de la modalidad Contratación Directa Interadministrativa, para la celebración de un contrato estatal para LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS, hospitalarios, no quirúrgicos, de apoyo diagnóstico, terapéutico, urgencias médicas vitales y el suministro y dispensación INFORMADA DE MEDICAMENTOS AMBULATORIOS NIVEL MEDIO Y BAJO DESCRITOS EN EL ACUERDO 080 O EL QUE LO MODIFIQUE O DEROGUE PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL
Segundo: que el **proponente** entiende que parte de la información a la cual tendrá acceso por causa o con ocasión de los procesos de contratación descritos en el numeral anterior se encuentra sujeta a reserva legal por tratarse de actividades relacionadas con la defensa y seguridad de la nación.

Cláusula primera. Compromisos asumidos.

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

1. Mantener en reserva y no divulgar la **información confidencial** revelada por la **policía nacional** o por terceros formalmente designados para el efecto.

2. Mantener en reserva y no divulgar ni utilizar, en provecho propio o de terceros y para fines distintos a los previstos en el **contrato**, la información que le sea entregada directamente por la **policía nacional** y/o sus designados.

3. Mantener en reserva y no divulgar por ningún motivo la información que personalmente conozca o llegare a conocer en desarrollo y ejecución de las actividades que le competan por causa o con ocasión del **contrato**.

4. Mantener en reserva y no divulgar la información protegida por derechos de autor o por secreto industrial de acuerdo a la normatividad vigente y que haga parte de la **información confidencial**.

5. Reconocer que el recibo de la **información confidencial** no concede, ni expresa ni implícitamente, autorización, permiso o licencia de uso de marcas, patentes, derechos de autor, o de cualquier otro derecho de propiedad industrial o intelectual de la **Policía Nacional**.

6. Suscribir, con antelación a la revelación de la **información confidencial**, los acuerdos de confidencialidad que se ajustan a todo lo dispuesto en el presente acuerdo con todos sus empleados y/o familiares de los mismos, contratistas, subcontratistas, proveedores y demás personas naturales o jurídicas que haya involucrado, involucre o llegare a involucrar en la ejecución de las actividades que le correspondan para el cumplimiento del objeto del **contrato**.

7. El **proponente** mantendrá una lista de usuarios de la **información confidencial** que será entregada al **proponente** cuando lo solicite.

8. Utilizar única y exclusivamente la **información confidencial** que conozca o llegare a conocer, en desarrollo y ejecución de lo que le competa en relación con el contrato.

9. No utilizar la **información confidencial** que conozca o llegare a conocer, en desarrollo y ejecución del **contrato**, en provecho propio o de terceros y para fines distintos a los previstos en el mismo, prohibiéndose la divulgación inclusive para fines académicos.

10. Adoptar y mantener mecanismos internos de seguridad adecuados para proteger la confidencialidad de toda la información que conozca o llegare a conocer en desarrollo del **contrato**.

11. No usar la **información confidencial** de modo que pueda ser de alguna manera, directa o indirectamente, perjudicial para los intereses de la **policía nacional**.

12. No acceder, copiar, reproducir, distribuir o transmitir por ningún medio conocido o por conocer la **información confidencial**, en todo o en parte, sin previo y escrito consentimiento de la **Policía Nacional**.

13. Cumplir con la confidencialidad en las mismas condiciones y formas, y con el mismo cuidado con que realiza la protección de la información confidencial.

El proponente:

_____

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

Envigado,

Señores
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 6
POLICÍA NACIONAL
Carrera 43 A N. 48 C SUR 45
Envigado

Referencia: presentación sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo para el proceso de Contratación Directa Interadministrativa, Número_____ cuyo objeto es: LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS, hospitalarios, no quirúrgicos, de apoyo diagnóstico, terapéutico, urgencias médicas vitales y el suministro y dispensación INFORMADA DE MEDICAMENTOS AMBULATORIOS NIVEL MEDIO Y BAJO DESCRITOS EN EL ACUERDO 080 O EL QUE LO MODIFIQUE O DEROGUE PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL

El(los) suscrito(s) a saber: Nombre del representante legal de la sociedad, asociación, persona jurídica, consorcio, unión temporal, domiciliado en Domicio de la persona firmante., identificado con Documentos de identificación y lugar de expedición, quien obra en calidad de (representante legal de la sociedad, del consorcio, de la unión temporal, o de la asociación proponente, si se trata de persona jurídica, caso en el cual debe identificarse de manera completa dicha sociedad, consorcio, unión temporal, o asociación, indicando instrumento de constitución y haciendo mención a su registro en la cámara de comercio del domicilio de la persona jurídica), quien en adelante se denominará el PROPONENTE, manifiesta(n) su voluntad de asumir, de manera unilateral, el presente compromiso, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:
La Policía Nacional, mediante la Resolución 03843 del 09/09/2019, prevé en el Artículo 2º, lo relacionado con la ***"Política del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo de la Policía Nacional"***, en lo siguiente:

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

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

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

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

- Entregar los documentos que evidencien objetivamente los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, según los requisitos legales y las obligaciones como contratista, efectuando los pagos a la ARL de acuerdo a la clase de riesgo de la actividad desarrollada.

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

1. Estándares mínimos para empresas, empleadores y contratantes con diez (10) o menos trabajadores, clasificadas con riesgo I, II ó III

2. Estándares mínimos para empresas de once (11) a cincuenta (50) trabajadores clasificadas con riesgo I, II ó III.

3. Estándares mínimos para empresas de más de cincuenta (50) trabajadores clasificadas con riesgo I, II, III, IV ó V y de cincuenta (50) ó menos trabajadores con riesgo IV ó V.

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

El proponente:

_____

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

Envigado,

Señores
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 6
POLICÍA NACIONAL
Carrera 43 A N. 48 C SUR 45
Envigado

Referencia: Compromiso anticorrupción del proceso de Contratación Directa Interadministrativa, Número_____ cuyo objeto es: LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS, hospitalarios, no quirúrgicos, de apoyo diagnóstico, terapéutico, urgencias médicas vitales y el suministro y dispensación INFORMADA DE MEDICAMENTOS AMBULATORIOS NIVEL MEDIO Y BAJO DESCRITOS EN EL ACUERDO 080 O EL QUE LO MODIFIQUE O DEROGUE PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL

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

PRIMERO: que la POLICÍA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 6, adelanta un proceso de selección para la celebración de un contrato estatal.

SEGUNDO: que es interés del proponente apoyar la acción del estado colombiano, y de la POLICÍA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 6, para fortalecer la transparencia en los procesos de contratación, y la responsabilidad de rendir cuentas;

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

COMPROMISOS ASUMIDOS.
El proponente, mediante suscripción del presente documento, asume los siguientes compromisos:
Nos comprometemos a no ofrecer y no dar dádivas, sobornos o cualquier forma de halago, retribuciones o prebenda a servidores públicos o asesores de la Entidad Contratante, directamente o a través de sus empleados, contratistas o tercero.
Nos comprometemos a no efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto o efecto la colusión en el presente Proceso de Contratación.
Nos comprometemos a revelar la información que sobre el presente Proceso de Contratación nos soliciten los organismos de control de la República de Colombia.
Nos comprometemos a comunicar a nuestros empleados y asesores el contenido del presente Compromiso Anticorrupción, explicar su importancia y las consecuencias de su incumplimiento por nuestra parte, y la de nuestros empleados o asesores.
Conocemos las consecuencias derivadas del incumplimiento del presente compromiso anticorrupción.
El proponente no ofrecerá ni dará sobornos ni ninguna otra forma de halago a ningún funcionario público en relación con su propuesta, con el proceso de contratación, ni con la ejecución del contrato que pueda celebrarse como resultado de su propuesta,
El proponente se compromete a no permitir que nadie, bien sea empleado de la compañía o un agente comisionista independiente, o un asesor o consultor lo haga en su nombre;
El proponente se compromete formalmente a impartir instrucciones a todos sus empleados, agentes y asesores, y a cualesquiera otros representantes suyos, exigiéndoles el cumplimiento en todo momento de las leyes de la República de Colombia, especialmente de aquellas que rigen el presente proceso de selección y la relación contractual que podría derivarse de ella, y les impondrá las obligaciones de:

No ofrecer o pagar sobornos o cualquier halago a los funcionarios de LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 6, ni a cualquier otro servidor público o privado que pueda influir en la adjudicación de la propuesta, bien sea directa o indirectamente, ni a terceras personas que, por su influencia sobre funcionarios públicos, puedan influir sobre la aceptación de la propuesta.
No ofrecer pagos o halagos a los funcionarios de la POLICÍA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 6durante el desarrollo del contrato que se suscriba si llegase a ser aceptada su propuesta.
Asimismo, debe tener en cuenta que los acuerdos contrarios a la libre competencia, es decir, aquellos que tengan por objeto la colusión (convenio o contrato hecho en forma fraudulenta o engañosa) en los procesos o los que tengan como efecto la distribución de adjudicaciones de contratos, distribución de concursos o fijación de términos de las propuestas,1 son sancionables por la Superintendencia de Industria y Comercio.
El proponente se compromete a que los recursos utilizados para las gestiones pre-contractuales o contractuales derivadas del presente proceso no provendrán de actividades ilícitas tales como el lavado de activos, testaferrato, tráfico de estupefacientes o delitos contra el orden constitucional, o que de alguna manera contrarien las leyes de la República, la moral o las buenas costumbres.
El proponente asume a través de la suscripción del presente compromiso, las consecuencias previstas en la solicitud de oferta del proceso de contratación, si se verificare el incumplimiento de los compromisos anticorrupción.
En constancia de lo anterior, y como manifestación de la aceptación de los compromisos unilaterales incorporados en el presente documento, se firma el mismo en la ciudad de (ciudad donde se firma el presente documento) a los (día del mes en letras y números, días del mes de del año).

El proponente:

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

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

DATOS BÁSICOS BENEFICIARIO CUENTA

CIUDAD_____ FECHA _____

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

APERTURA _____ CANCELACIÓN_____

I. DATOS ENTIDAD INFORMANTE (Beneficiario)

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

Departamento _____ Ciudad_____ Municipio_____

Teniendo en cuenta que la Tesorería informará al proveedor sobre la realización del pago, indicando el día del giro, concepto y cuenta del beneficiario, para que éste verifique el abono en la respectiva cuenta y confirme a la Entidad, el proponente deberá manifestar si está información la recibirá por correo electrónico o telefónicamente para lo cual tendrá en cuenta lo siguiente:

1. Si es a través de correo electrónico el proponente verificará que los recursos fueron recibidos y dará respuesta al correo electrónico de la Tesorería de la Entidad dentro del siguiente día hábil.

2. Si desea la información vía telefónica al día hábil siguiente de confirmada la información deberá acercarse personalmente a la Tesorería para firmar el egreso original y el libro de radicación de giros de cuentas comerciales

CORREO ELECTRÓNICO: _____ SI (___)

TELÉFONO: _____ SI (___)

II. DATOS DE LA ENTIDAD DE CRÉDITO:

Entidad Financiera _____ Código _____

Sucursal _____ Código_____ Ciudad_____

Dirección _____ Teléfono_____ Fax_____

Número de la cuenta _____

Denominación de la cuenta Corriente _____
Ahorros _____

(Adjuntar certificación bancaria)

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

SOSTENIBILIDAD DE LOS PRECIOS

CIUDAD Y FECHA_____

Yo_____ en mi calidad de _____ de la entidad _____ bajo la gravedad del juramento, declaro que mantendré los precios ofertados para el proceso de contratación **PN RASES 6 CD IA** _____, que tiene como objeto la PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS, hospitalarios, no quirúrgicos, de apoyo diagnóstico, terapéutico, urgencias médicas vitales y el suministro y dispensación INFORMADA DE MEDICAMENTOS AMBULATORIOS NIVEL MEDIO Y BAJO DESCRITOS EN EL ACUERDO 080 O EL QUE LO MODIFIQUE O DEROGUE PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL en el Municipio de ANORÍ durante la vigencia del contrato y las eventuales adiciones, prorrogas y/o sustituciones.

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

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
FORMULARIO INTEGRIDAD DE PRECIOS	

INTEGRIDAD DE PRECIOS

CIUDAD Y FECHA_____

Yo_____ en mi calidad de _____ de la entidad _____ bajo la gravedad del juramento, declaro que los precios incluyen la carga tributaria, arancelaria de ley, todos los costos administrativos como seguros y fletes. Manifiesto que no se realizaran reajustes ni cobros adicionales, dentro del proceso de contratación estatal **PN RASES 6 CD IA** _____, que tiene como objeto la PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS, hospitalarios, no quirúrgicos, de apoyo diagnóstico, terapéutico, urgencias médicas vitales y el suministro y dispensación INFORMADA DE MEDICAMENTOS AMBULATORIOS NIVEL MEDIO Y BAJO DESCRITOS EN EL ACUERDO 080 O EL QUE LO MODIFIQUE O DEROGUE PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL en el Municipio de ANORÍ, durante la vigencia del contrato y las eventuales adiciones, prorrogas y/o sustituciones.

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

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
FORMULARIO AUTORIZACIÓN CONSULTA EN LA PÁGINA DE LA DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL, SI ME ENCUENTRO INHABILITADO POR HABER SIDO CONDENADO POR DELITOS SEXUALES CONTRA MENORES.	

AUTORIZACION CONSULTA

Yo,_____, identificado como aparece al pie de mi firma, por medio del presente escrito, autorizo a la Regional de Aseguramiento en Salud N° 6 para que en cumplimiento a lo establecido en el Decreto número 753 de 2019, "Por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018 'por medio de la cual se establece el régimen de INHABILIDADES a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones" consulte en la página de la Dirección de Investigación Criminal e INTERPOL, si me encuentro inhabilitado por haber sido condenado por delitos sexuales contra menores.
Lo anterior en cumplimiento al parágrafo 2 del artículo 2 del citado decreto que indica:

ARTICULO 2. **Entidades públicas y privadas obligadas a consultar el certificado de inhabilidades por delitos sexuales contra niños, niñas y adolescentes**. El ICBF, en el marco de sus competencias constitucionales y legales y de acuerdo con la definición efectuada en el artículo anterior, sobre los cargos, oficios o profesiones que involucran una relación directa y habitual con niños, niñas y adolescentes, autoriza a las entidades públicas y privadas a consultar en línea el registro de inhabilidades por delitos contra la libertad, integridad y formación sexuales contra los mismos, en los procesos de selección de su personal, en aquellos empleos que se desarrollen en los ámbitos educativos, recreacionales, de cuidado, protección, asistencia, salud, nutrición, bienestar, cultura, religioso, seguridad, entre otros, en cuyo ejercicio impliquen un trato directo y habitual con menores de edad.

Parágrafo 2. Será responsabilidad de las entidades públicas y privadas obligadas a consultar el registro de inhabilidades por delitos contra la libertad, integridad y formación sexuales contra niños, niñas y adolescentes, obtener la autorización previa, expresa y escrita del aspirante al cargo, u oficio, la cual deberá reposar dentro de la documentación correspondiente al proceso de selección dirigido a su vinculación laboral, contractual o reglamentaria, según el caso.

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

CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES
PERSONA JURÍDICA

Envigado, Antioquia _____ de_____ de 2023.

Señores
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 6
POLICÍA NACIONAL
Carrera 43a 48 c sur – 45
Envigado - Antioquia

Ref.: Proceso №. _____, que tiene por objeto la PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS, hospitalarios, no quirúrgicos, de apoyo diagnóstico, terapéutico, urgencias médicas vitales y el suministro y dispensación INFORMADA DE MEDICAMENTOS AMBULATORIOS NIVEL MEDIO Y BAJO DESCRITOS EN EL ACUERDO 080 O EL QUE LO MODIFIQUE O DEROGUE PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL en el Municipio de ANORÍ

Yo _____, identificado con la Cedula de Ciudadanía N° _____ expedida en _____, representante legal de la Empresa_____ con Nit N°_____ manifiesto bajo la gravedad del juramento: Que ni yo ni la empresa a la cual represento nos encontramos incursos dentro de las causales de inhabilidades e incompatibilidades establecidas en la Constitución Nacional, en el Artículo 8 de la Ley 80 de 1993 y demás normas sobre la materia, que tampoco me hallo o hallamos en ninguno de los eventos de prohibiciones especiales para contratar con el Estado (POLICÍA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 6). En especial, que no aparezco o aparecemos reportados en el Boletín de Responsables Fiscales vigente expedido por la Contraloría General de la Republica, de acuerdo con lo previsto en el Artículo 60 de la Ley 610 de 2000, en concordancia con el numeral 4 del artículo 38 de la ley 734 de 2002.

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

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
FORMULARIO CERTIFICADO DE NO ESTAR REPORTADO EN LA PÁGINA DE REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS (REDAM)	

Envigado, Antioquia _____ de_____ de 2023.

Señores
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 6
POLICÍA NACIONAL
Carrera 43a 48 c sur – 45
Envigado - Antioquia

Ref.: Proceso №. _____, que tiene por objeto la PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS, hospitalarios, no quirúrgicos, de apoyo diagnóstico, terapéutico, urgencias médicas vitales y el suministro y dispensación INFORMADA DE MEDICAMENTOS AMBULATORIOS NIVEL MEDIO Y BAJO DESCRITOS EN EL ACUERDO 080 O EL QUE LO MODIFIQUE O DEROGUE PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL en el Municipio de ANORÍ,

Yo _____, Identificado con la Cedula de Ciudadanía N° _____expedida en _____ manifiesto bajo la gravedad del juramento: Que no me encuentro incursos dentro de las causales de inhabilidad e incompatibilidad legal establecidas en el artículo № 6 de la ley 2097 del 2021 y que tampoco me hallo en ninguno de los eventos de prohibiciones especiales para contratar con el Estado (POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.° 6). En especial, que no aparezco reportado en la página de Registro de Deudores Alimentarios Morosos (REDAM) reglamentado por la Ley 2097 de 2021 *"por medio de la cual se crea el registro de deudores alimentarios morosos (redam) y se dictan otras disposiciones"*.

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

Página: 1 de 1 Código: 2BS-FR- 0046	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	POLICÍA NACIONAL
Fecha: 25-01-2021 Versión: 1	FORMATO REVISIÓN DE ESTUDIOS PREVIOS	

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6

Fecha: 24/08/2023.

Lugar: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6.

No. Consecutivo revisión: _____. **Nro. SISCO:** 498201.

OBJETO: Prestación de servicios de salud ambulatorios, hospitalarios, no quirúrgicos y de apoyo diagnóstico y terapéutico y urgencias médicas vitales y el suministro y dispensación informada de medicamentos ambulatorios nivel medio y bajo descritos en el acuerdo 080 o el que lo modifique o derogue para los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional en el Municipio de ANORÍ.	**VALOR: $ 3.500.000,00** **VIGENCIA 2023: $ 500.000,00** **VIGENCIA 2024: $ 3.000.000,00**

MODALIDAD DE CONTRATACIÓN: CONTRATACION DIRECTA INTERADMINISTRATIVA

FUNCIONARIO - UNIDAD QUE PRESENTA EL ESTUDIO PREVIO: Intendente JOSE ALBERTO BETANCUR VANEGAS

OBSERVACCIONES:

FUNCIONARIO QUE PARTICIPA EN LA REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ESTUDIO PREVIO

CARGO	GRADO	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
RESPONSABLE PROCESO (UNIDAD DUEÑA NECESIDAD)	IT	JOSE ALBERTO BETANCUR VANEGAS	
ANALISTA DE CONTRATOS (QUIEN REVISA)	IT	MICHAEL VELASQUEZ MORENO	
JEFE ÁREA O GRUPO CONTRATACIÓN (UNIDAD)	CT	JAIRO ELIECER CHUÑA RIVERA	
ASESOR JURÍDICO UNIDAD (QUIEN APRUEBA EL ESTUDIO PREVIO)	CPS	RUBEN DARIO HINCAPIE ARROYAVE	

PROGRAMACIÓN DEL ESTUDIO PREVIO

FECHA:		**VALOR:**	**$ 3.500.000,00**
GR.	**NOMBRES Y APELLIDOS**	**CARGO**	**FIRMA**
SI	**JAIS BLEIDY GRACIA HINESTROZA**	**RESPONSABLE PAA**	Jais Bleidy G

5-8 Col.

Código: 1DE-FR-0033	PROCESO: DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO	POLICIA NACIONAL
Fecha: 13-08-2021	CERTIFICACIÓN PLAN DE ADQUISICIONES GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	
Versión: 3		

FECHA jueves, 24 de agosto de 2023

CERTIFICADO No. 515

UNIDAD QUE EJECUTA	UNIDAD QUE REQUIERE	UNIDAD DE AFECTACIÓN DEL GASTO	MES PROYECTADO COMPRA	CODIGO UNSPSC	RUBRO PRESUPUESTAL	DESAGREGACIÓN PRESUPUESTAL	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	VALOR UNITARIO (INCLUIDO IVA)	APORTES DE LA NACIÓN R10		FONDOS ESPECIALES R16		OTRO RECURSO_____	
									CANT	VALOR TOTAL	CANT	VALOR TOTAL	CANT	VALOR TOTAL
RASES No.6	ARGES-GRURE	RASES No.6	NOVIEMBRE	85101500	02-02-02-009-003	01	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS, NO QUIRÚRGICOS Y DE APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO Y URGENCIAS MÉDICAS VITALES Y EL SUMINISTRO Y DISPENSACIÓN INFORMADA DE MEDICAMENTOS AMBULATORIOS NIVEL MEDIO Y BAJO DESCRITOS EN EL ACUERDO 080 O EL QUE LO MODIFIQUE O DEROGUE PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE ANORI. (FORMATO 2 PROGRAMA O)	500.000,00			-	500.000,00		
							TOTAL 2023	500.000,00				500.000,00		
				85101500	02-02-02-009-03	1	TOTAL VIGENCIA FUTURA 2024	3.000.000,00				3.000.000,00		
Relacion de documentos que soportan esta certificacion y modificaciones : PROGRAMA O - OFICIO GS-2023-231532-DEANT								TOTAL	-	-	-	3.500.000,00	-	-

No. SISCO 498201 | REGI6-2023-508

VALOR TOTAL CERTIFICACIÓN 3.500.000,00

SI. JAIS BLEIDY GRACIA HINESTROZA Responsable Direccionamiento Estratégico y de Recursos RASES No.6 (E)

SI. JAIS BLEIDY GRACIA HINESTROZA Responsable Planeación RASES No.6 - E

RECIBE:

Grado, Nombres y Apellidos IT. JOSE ALBERTO BETANCUR VANEGAS

Cargo SUPERVISOR DEL CONTRATO

Unidad REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.6

Anorí, 10 de agosto de 2023.

LA SECRETARIA DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL DEL MUNICIPIO DE ANORI ANTIOQUIA

H A C E C O N S T A R :

Que la entidad denominada **HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS, identificado con NIT 890.982.138-1** del Municipio de Anorí Antioquia, creada mediante Acuerdo **Nº 16 del 25 de Octubre de 1986**, proferido por el Concejo Municipal de esta localidad. Es una entidad sin ánimo de lucro, dedicada a prestar los servicios de Salud a la comunidad, de origen público, perteneciente al subsector oficial del sector salud.

Que mediante el Acuerdo **Nº 14 del 30 de Julio de 1994**, el Honorable Concejo Municipal del Municipio de Anorí Antioquia, reestructuró la entidad, transformándola en Empresa Social del Estado, en calidad de entidad descentralizada del origen Municipal, dotada de personería Jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa, sometida al régimen jurídico previsto en el capítulo III, título II, libro segundo de la Ley 100 del 23 de Diciembre de 1993.

Que el señor **OSCAR HUMBERTO CARDONA**, identificado con cédula de ciudadanía número 71.695.804 expedida en Medellín, se encuentra vinculado como Gerente en propiedad de la E.S.E Hospital San Juan de Dios de Anorí Antioquia, nombrado según Decreto Nº 048 de 01 de Abril del 2020, como lo ratifica el Acta de Posesión, y que para todos los asuntos legales se denominará como el Representante Legal de LA ESE Hospital San Juan de Dios de Anorí y los puestos de Salud de la vereda El Roble y del Corregimiento de Liberia (Charcón)

KELLY JOHANA FERNÁNDEZ VILLA

Secretaria de Salud y Bienestar Social

Elaboró.	Revisó.
Emilce Velásquez Auxiliar Administrativa	Kelly Johana Fernández Secretaria de Salud y Bienestar Social

ANEXO № 003 A LA ORDEN DE SERVICIOS № 011 DE FECHA 22/08/2023"DESPLAZAMIENTO DE FUNCIONARIOS DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 6 A LA UPRES CORDOBA y URABA CON EL FIN DE ADELANTAR PROCESOS ADMINISTRATIVOS DE CONTRATACION, REALIZAR SEGUIMIENTO Y SUPERVISION POR PARTE DE REFERENCIA".

FORMATO ÚNICO DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

DIRECCION DE SANIDAD

AUTORIZACION DE SERVICIOS EN SALUD

Número de Autorización

PERSONAL COMPROMETIDO URABA

Fecha y Hora de Elaboración (Día/Mes/Año) 30/04/2023

Información del Prestador

Nombre HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E RIONEGRO - ANTIOQUIA **Identificación Prestador** 890907254

Departamento ANTIOQUIA **Municipio** RIONEGRO
Dirección CALLE 48- Nº 56-59 **Teléfono** 945313700

RASES 6	GRADO	NOMBRES APELLIDOS	CEDULA
RASES 6	CT	JAIRO ELIECER CHUÑA RIVERA	15878343
RASES 6	IJ	FABIAN ANDRES MARQUEZ ARBOLEDA	70.879.572
RASES 6	IT	MIGUEL ANGEL GONZALEZ	17.423.578

Información del Paciente

Nombre GABRIEL ANTONIO BRAN **Identificación Paciente** 3389533
Departamento ANTIOQUIA **Municipio** PELLO
Dirección CL 44 # 69-95 **Teléfono** 4972938
Fecha de Nacimiento

Servicio(s) Autorizado(s)

Código CUPS	Nombre CUPS	Cantidad
601T01	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE PRIMARIO	1

REVISÓ

Datos de Internación

Fecha Desde	Fecha Hasta

Ubicación del Paciente al momento de la solicitud de la Autorización Consulta Externa

Observaciones: Esta Autorización tiene respaldo presupuestal mediante el Contrato 065-5-20031-23

Subintendente EDILSON GONZALEZ FONNEGRA
Responsable Planeación Regional de Aseguramiento en Salud N. 6 (E)

Datos Funcionario que Autoriza el Servicio

Elaborado por: SI. Edilson González Fonnegra
Revisado por: TC. Javier Alexander Tobar Reyes
Fecha de elaboración: 22/08/2023
E:\PLANECION/RASES No.6\ORDENES DE SERVICIO 2023

Nombre Darlyn Isabel Bertel Teeran
Registro Médico 1103580
Cargo Enfermero (a) Profesional
Teléfono

IMPORTANTE: Autorización válida por 90 días. Sujeta a Auditoría de Cuentas Médicas.

Carrera 43 A № 48 C Sur - 45 Envigado
Teléfono 3396743
deant.rases.pla@policia.gov.co
www.policia.gov.co