## REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4

**Santiago de Cali,**

## I. ASPECTOS GENERALES DEL ESTUDIO PREVIO.

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

**1.1 DESCRIPCIÓN GENERAL DEL OBJETO**

**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD MÉDICOS HOSPITALARIOS, URGENCIAS, AMBULATORIOS, DE PRIMER Y SEGUNDO NIVEL DE COMPLEJIDAD (INCLUYE MEDICAMENTOS, TRASLADOS, INSUMOS, TOMA DE MUESTRAS COVID) PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE POLICÍA NACIONAL EN LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4 EN LOS MUNICIPIOS DE: GUAPI, PIENDAMO, MORALES, CAJIBÍO, SILVIA Y TAMBO DEL DEPARTAMENTO DE CAUCA, SEGÚN LO DEFINIDO EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 (PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL) Y LO QUE NO SE ENCUENTRE EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 Y QUE SEA APROBADO POR COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DISAN – BOGOTÁ D.C. O AQUELLOS BAJO ACCIÓN CONSTITUCIONAL DE TUTELA.**

| CLASIFICACIÓN UNSPSC | SEGMENTO | FAMILIA | CLASE | PRODUCTO |
|---|---|---|---|---|
| 85101501 | Servicios de Salud. | Servicios Integrales de Salud. | Centros de Salud. | Servicios Hospitalarios de Emergencia o Quirúrgicos |

**1.2 VALOR ESTIMADO**

| ÍTEM Y/O LOTE | RUBRO Y DESAGREGACIÓN PRESUPUESTAL | UNIDAD | DESCRIPCIÓN | RECURSO | CANTIDAD | VALOR UNITARIO ESTIMADO, INCLUIDO IVA, EXENTO DE IVA O EXCLUIDO DE IVA SEGÚN CORRESPONDA 2023 | VALOR UNITARIO ESTIMADO, INCLUIDO IVA, EXENTO DE IVA O EXCLUIDO DE IVA SEGÚN CORRESPONDA 2024 | VALOR TOTAL ESTIMADO INCLUIDO IVA, EXENTO DE IVA O EXCLUIDO DE IVA SEGÚN CORRESPONDA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 02-02-02-009-03-01 | UPRES CAUCA | SERVICIOS HOSPITALARIOS NIVEL I AL IV PRIMARIOS Y COMPLEMENTARIOS MUNICIPIO GUAPI – CAUCA | 16 | 1 | $ 5000.000 | $ 2.500.000 | $ 3.000.000 |
| 2 | 02-02-02-009-03-01 | UPRES CAUCA | SERVICIOS HOSPITALARIOS NIVEL I AL IV PRIMARIOS Y COMPLEMENTARIOS MUNICIPIO PIENDAMO, MORALES, CAJIBÍO, SILVIA | 16 | 1 | $ 1.000.000 | $ 12.000.000 | $ 13,000.000 |
| 3 | 02-02-02-009-03-01 | UPRES CAUCA | SERVICIOS HOSPITALARIOS NIVEL I AL IV PRIMARIOS Y COMPLEMENTARI | 16 | 1 | $ 500.000 | $ 3.800.000 | $ 4.300.000 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | OS MUNICIPIO TAMBO – CAUCA | | | | | |
| **VALOR TOTAL ESTIMADO** | | | | | | **$ 2.000.000** | **$ 18.300.000** | **$ 20.300.000** |

El valor estimado de la contratación asciende a la suma de **VEINTE MILLONES TRECIENTOS MIL PESOS ($20.300.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA** incluido IVA, para la vigencia 2023 y 2024 distribuidos así:

**GRUPO 1 E.S.E GUAPI: EN LOS MUNICIPIOS GUAPI (CAUCA), QUINIENTOS MIL PESOS ($ 500.000)** para vigencia 2023 y **DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($ 2.500.000)** para vigencia 2024.

**GRUPO 2 E.S.E CENTRO 1: EN LOS MUNICIPIOS PIENDAMO, MORALES, CAJIBÍO, SILVIA (CAUCA), OCHO MILLONES DE PESOS ($8.000.000)** para vigencia 2023 y **TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($3.500.000)** para vigencia 2024.

**GRUPO 3 E.S.E TAMBO: EN LOS MUNICIPIOS TAMBO (CAUCA), QUINIENTOS MIL PESOS ($ 500.000)** para vigencia 2023 y **TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS ($ 3.800.000)** para vigencia 2024.

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

| No. | Fecha | No. Plan de compras | Unidad | Recurso | Descripción | Cantidad | Valor unitario | Valor total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 01/09/2023 | 531 | RASES N. 4 | 16 | SERVICIOS HOSPITALARIOS NIVEL I AL IV PRIMARIOS Y COMPLEMENTARIOS MUNICIPIO GUAPI - CAUCA | 1 | No aplica | $ 3.000.000 |
| 2 | 01/09/2023 | 532 | RASES N. 4 | 16 | SERVICIOS HOSPITALARIOS NIVEL I AL IV PRIMARIOS Y COMPLEMENTARIOS MUNICIPIO PIENDAMO, MORALES, CAJIBÍO, SILVIA | 1 | No aplica | $ 13,000.000 |
| 3 | 01/09/2023 | 533 | RASES N. 4 | 16 | SERVICIOS HOSPITALARIOS NIVEL I AL IV PRIMARIOS Y COMPLEMENTARIOS MUNICIPIO TAMBO - CAUCA | 1 | No aplica | $ 4.300.000 |
| Total | | | | | | | | **$ 20.300.000** |

**1.4 CLASE DE CONTRATO**

CONTRATACIÓN DIRECTA – CONTRATOS INTERADMINISTRATIVOS (Ley 1150 de 2007 Art 2, numeral 4 literal C, Decreto 1082 de 26 de mayo de 2015 Artículo 2.2.1.2.1.4.4., Código Civil y Código de Comercio).

| | |
|---|---|
| **1.5 PERFIL Y CALIDAD DE LOS PROPONENTES** | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI – NIT. 900146012:0<br>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO 1 – NIT. 900145581:5<br>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO TAMBO – NIT. 891501104:0<br>De acuerdo a la verificación desarrollada por parte de la entidad, los oferentes aquí mencionados son entidades debidamente habilitadas por el Ministerio de Salud y Protección Social, la cual cuenta con la capacidad de garantizar lo estipulado en el objeto del presente estudio previo. De conformidad con el decreto 1082 de 2015 articulo 2.2.1.2.1.4.4 contratos interadministrativos; negocio en el que participa dos o más entidades del estado. |

## 1.6 IDENTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD Y JUSTIFICACIÓN

La Dirección de Sanidad de la Policía Nacional (DISAN) según el Artículo 18 del Decreto 1795 de 2000, es dentro del Subsistema de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional (S.S.M.P.), la encargada de Administrar e Implementar las políticas que emita el Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y la Policía Nacional (CSSMP) asumiendo el papel de E.P.S., al igual que los Planes y Programas que coordine con el Comité de Salud de la Policía Nacional y que como cualquier E.P.S. es la encargada de cubrir el riesgo general de sus usuarios (afiliados y beneficiarios del servicio de sanidad policial); además que este ente jurídico está conformado por Regionales y Unidades Prestadoras de Salud para poder disponer de una red completa a nivel nacional que proporcione amparo en salubridad a los usuarios del subsistema de todo el país; de allí que la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4, debe contratar, regular, organizar, proveer y controlar los servicios de salud requeridos para proporcionar a la población usuaria los servicios requeridos para la conservación y restablecimiento de su estado de salud cuando esta se vea menguada por distintos factores.

En atención a lo consagrado en el literal a del numeral 1.1. del capítulo III de la Resolución No. 03049 de 2014, *"Por medio de la cual se adopta el manual de contratación de la Policía Nacional"*:

Tomando como referencia la normatividad establecida por el Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional en el Acuerdo No.002 donde se establece el Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial donde se debe brindar un servicio integral a los afiliados y beneficiarios garantizándoles los recursos disponibles en cada uno de los subsistemas para la prestación de los servicios de Salud y en su artículo No. 2 Alcance - El plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial permitirá la atención integral de sus afiliados y beneficiarios del SSMP, en las áreas de promoción, prevención, protección, recuperación y rehabilitación PARÁGRAFO entiéndase como atención integral las actividades asistenciales médicas y quirúrgicas, odontológicas, hospitalarias y farmacéuticas, contenidas en el plan de servicios de Sanidad Militar y policial que se suministra dentro del país y correspondientes a los Niveles de Atención.

**MUNICIPIOS POR GRUPO ETAREO**

| Cuenta de NOMB_AFILIADO | ETIQUETAS DE COLUMNA RANGOS DE EDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Etiquetas de fila | 0-4 años | 5-9 años | 10-14 años | 15-19 años | 20-24 años | 25-29 años | 30-34 años | 35-39 años | 40-44 años | 45 - 49 años | 50-54 años | 55-59 años | 60-64 años | 65-69 años | 70-74 años | 75-79 años | 80-84 años | Total general |
| GUAPI | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 22 | 4 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 31 |
| PIENDAMÓ - TUNÍA | 2 | 6 | 10 | 17 | 10 | 28 | 9 | 18 | 11 | 13 | 4 | 6 | 4 | 21 | 6 | 2 | 6 | 173 |
| MORALES | 0 | 0 | 0 | 1 | 2 | 6 | 4 | 1 | 6 | 4 | 1 | 2 | 1 | 2 | 0 | 0 | 3 | 33 |
| SILVIA | 0 | 0 | 0 | 6 | 0 | 5 | 3 | 2 | 6 | 5 | 0 | 1 | 0 | 0 | 2 | 0 | 1 | 31 |
| CAJIBÍO | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 9 | 3 | 12 | 8 | 2 | 2 | 0 | 0 | 1 | 1 | 2 | 2 | 44 |
| EL TAMBO | 4 | 4 | 1 | 13 | 5 | 20 | 9 | 1 | 3 | 1 | 0 | 0 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 68 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TOTAL GENERAL | 8 | 12 | 11 | 37 | 17 | 90 | 32 | 35 | 36 | 25 | 7 | 9 | 6 | 26 | 11 | 5 | 13 | 380 |

Teniendo en cuenta el número y tipo de población, la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 debe garantizar la prestación de servicios de salud de baja y mediana complejidad correspondiente a las actividades de consulta en medicina general, odontología general, atención de partos, urgencias médicas, consulta de enfermería, medios diagnósticos en laboratorio clínico, traslado asistencial terrestre en ambulancia básica, actividades de promoción y prevención, además el suministro de medicamentos y dispositivos médicos intrahospitalario, entre otras especialidades con base en la habilitación de cada una de las **ESE** de los municipios de **GUAPI, PIENDAMO, MORALES, CAJIBÍO, SILVIA Y TAMBO** con oportunidad, accesibilidad, pertinencia, racionalidad técnico científica, integralidad, pluralidad, concurrencia, transparencia, buena fe, publicidad, seguridad y buscando la satisfacción de los usuarios.

I. **FRECUENCIA DE USO:** En los contratos de las Entidades Sociales del Estado E.S.E en los municipios de **GUAPI, PIENDAMO, MORALES, CAJIBÍO, SILVIA Y TAMBO** se atendieron urgencias y consultas prioritarias donde se identificó la siguiente frecuencia de uso así:

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE GUAPI**

| Etiquetas de fila | NO | SI | | Total general |
|---|---|---|---|---|
| | URGENCIAS | AMBULATORIO | URGENCIAS | |
| 871121 -RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) | 0 | 3 | 3 | 6 |
| 890701 -CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL | 0 | 0 | 15 | 15 |
| 902207 -HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL | 0 | 1 | 2 | 3 |
| **Total general** | **0** | **4** | **20** | **24** |

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I**

| AUTORIZACIONES | NO | SI | Total general |
|---|---|---|---|
| 10B003 -INTERNACION COMPLEJIDAD BAJA TRES CAMAS | 1 | 0 | 1 |
| 601T01 -TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE PRIMARIO | 1 | 0 | 1 |
| 890701 -CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL | 201 | 41 | 242 |
| **Total general** | **203** | **41** | **244** |

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA**

| Etiquetas de fila | NO | SI | | Total general |
|---|---|---|---|---|
| | URGENCIAS | AMBULATORIO | URGENCIAS | |
| 871121 -RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) | 0 | 1 | 0 | 1 |
| 890201 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL | 0 | 2 | 0 | 2 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 890701 - CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL | 2 | 0 | 7 | 9 |
| 902207 - HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL | 0 | 1 | 0 | 1 |
| **Total general** | **2** | **4** | **7** | **13** |

I. Se requieren contratar los servicios, porque la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CAUCA no cuenta en los municipios de **GUAPI, PIENDAMO, MORALES, CAJIBÍO, SILVIA Y TAMBO** (Cauca) con una red propia de infraestructura, especialistas, capacidad tecnológica y científica, para atender las necesidades de salud de la población. Con el propósito de mejorar la calidad de vida de los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional residentes en esa jurisdicción; es la razón que justifica la solicitud referida a la contratación de los servicios contenidos en el acuerdo 002 de abril 27 de 2001 que establece el Plan de servicios de Sanidad Policial y Militar.

II. En virtud de que los usuarios del subsistema de salud de la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CAUCA, se encuentran distribuidos a lo largo y ancho del Departamento; y que se cuenta en unidades policiales en los cuarenta y dos municipios del Departamento. La UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CAUCA debe garantizar el acceso de estos a los servicios de salud, bajo los preceptos del sistema de garantía de la calidad en salud regido por los siguientes principios: accesibilidad, oportunidad, pertinencia, continuidad y seguridad. La Estadística de los servicios prestados a nuestros usuarios por parte de la red externa durante el año 2023.

III. La oportunidad, Los usuarios del SSPN serán atendidos una vez se legalice y protocolice el contrato en forma inmediata de acuerdo a los procesos establecidos por la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CAUCA, es pertinente que la oportunidad ofrecida por los oferentes se ajuste a los criterios establecidos por la SUPERSALUD.

IV. En la actualidad, los ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD POLICIAL PRIMARIO del Departamento del Cauca, carecen de la capacidad instalada y de recurso humano de planta para atender la totalidad de la demanda de servicios de Salud requeridos.

V. Se requiere que las entidades a contratar estén aplicando las disposiciones legales que versan sobre la eliminación de las cooperativas en el sector salud como forma de contratación.

VI. Según el Instructivo 018 de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional se define red de prestación de servicios: Es el conjunto articulado de prestadores de servicios, ubicados en un espacio geográfico, que trabajan de manera organizada y coordinada en un proceso de integración funcional orientado por los principios de complementariedad, subsidiariedad y los lineamientos del proceso de referencia y Contra referencia, que busca garantizar la calidad de la atención en salud y ofrecer una respuesta adecuada a las necesidades de la población en condiciones de accesibilidad, continuidad, integralidad y eficiencia en el uso de recurso. Dando cumplimiento a esto y a las características del SOGC según el Decreto 1011 de 2006 se busca la prestación de los servicios en el departamento de residencia del usuario.

VII. Los municipios de **GUAPI, PIENDAMO, MORALES, CAJIBÍO, SILVIA Y TAMBO** ofrecen una ubicación que le permite ser centro de referencia de otros municipios cercanos, por lo cual es de vital importancia contratar los servicios de nivel I y II de complejidad para la prestación de los mismos a los afiliados residentes en los municipios y disponer de los servicios para los demás municipios aledaños, con el fin de cumplir con las características del sistema obligatorio de garantía de la calidad, dentro de las cuales se destaca la accesibilidad e integralidad en la prestación de los servicios.

VIII. El proceso requiere realizarse con la finalidad de dar cumplimiento con la misionalidad de la Dirección de Sanidad Policial como es la de garantizar los servicios de salud básicos de primer y segundo nivel de atención, desde las acciones de salud pública, la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad, el diagnóstico, el tratamiento y la rehabilitación del paciente a través de actividades de medicina general, odontología, enfermería, extra e intrahospitalarias a la población usuaria del Subsistema de Salud de la Policía Nacional.

IX. La única alternativa posible de solución consiste en contratar con una entidad de amplia trayectoria en el mercado que cuente con este servicio de acuerdo a las necesidades de nuestros usuarios. Para el caso, la prestación de los servicios de salud en los municipios **GUAPI, PIENDAMO, MORALES, CAJIBÍO, SILVIA Y TAMBO – CAUCA.**

X. La conveniencia de contratar, apunta fundamentalmente a salvaguardar y proteger la calidad humana de nuestros usuarios, de ahí que se deben buscar mecanismos que contribuyan al fortalecimiento en la prestación de los servicios de salud, pues el beneficio obtenido es ofrecer condiciones mínimas, pero con calidad a nuestros usuarios a costos favorables para la unidad, garantizando la prestación de servicios.

XI. Por consiguiente, se requiere contratar los servicios de salud de nivel I y II de complejidad que estén descritos en el Acuerdo 002 de Abril 27 de 2001 y que sean presentados en el Portafolio de Servicios, buscando brindar servicios integrales a todos sus afiliados y beneficiarios y conocedores que en los municipios las IPS que nos pueden prestar dicha atención integral a los usuarios y beneficiarios del subsistema de salud de la policía nacional, toda vez que las Unidades Prestadoras de Salud pertenecientes a la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, no se encuentran en una área geográfica al alcance de todos los municipios pertenecientes a cada una, ya que la atención de urgencias debe ser inmediata para nuestros usuarios del subsistema de salud.

XII. Esta contratación está encaminada al cumplimiento de la meta estratégica planteada por la Dirección de Sanidad, de mejorar las condiciones en la prestación de los servicios de salud de la comunidad policial.

Este tipo de servicios se requiere para la vigencia 2023 y vigencia 2024, teniendo en cuenta que se requiere brindar la accesibilidad a los servicios de salud de nuestros usuarios.

XIII. En el marco del proceso de transformación del Sistema de Salud las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional se estableció mediante acuerdo 070/2019 del CSSFP el Modelo de Atención Integral en Salud (MATIS) para el Subsistema de Salud de la Policía Nacional, el cual se despliega operativamente en 4 módulos: Gobernanza, Gestión Administrativa y Financiera, Gestión integral del Riesgo en Salud y Gestión de la Atención en Salud.

De acuerdo a lo contemplado en el artículo 2.2.1.2.1.2.7 y 2.2.1.2.1.2.9 del Decreto 1082 de 2015, se consultó en la página del SECOP, la existencia de un acuerdo marco de precios vigente, aplicable al proceso de contratación en referencia y se observó, que a la fecha no ha sido celebrado ningún acuerdo marco de precios que guarde relación con el objeto del proceso.

Conforme a lo establecido por CCE en el Manual para el manejo de los Acuerdos Comerciales en Procesos de Contratación, Literal D, el cual establece "Las Entidades Estatales deben determinar en la etapa de planeación si los Acuerdos Comerciales son aplicables al Proceso de Contratación que están diseñando y en caso de que sean aplicables, cumplir con las obligaciones contenidas en los mismos. Las Entidades Estatales que adelantan sus Procesos de Contratación con las Leyes 80 de 1993 y 1150 de 2007 no deben hacer este análisis en las modalidades de selección de contratación directa y de mínima cuantía.", en tal razón, dando aplicabilidad al manual y dada la modalidad del presente proceso, no se realiza en análisis para la aplicabilidad de acuerdos comerciales.

**ACUERDO INTERNACIONAL O TRATADO DE LIBRE COMERCIO**

En cumplimiento a lo establecido en los términos del título 1, capítulo 2, Sección 4, Subsección 1 del Decreto 1082 del 26 de Mayo de 2015, sobre la indicación de si la contratación respectiva está cobijada por un Acuerdo Internacional o un Tratado de Libre Comercio vigente para el Estado Colombiano en los términos de los Artículos 2.2.1.2.4.1.1,

2.2.1.2.4.1.2 y 2.2.1.2.4.1.3 del citado Decreto, se concluye que el presente proceso de contratación NO está cobijado por los Tratados de Libre Comercio, según la excepción No. 35, Grupo 931 Servicios de Salud Humana del Anexo 4:" Lista de excepciones a la aplicación de los Acuerdos Comerciales del **MANUAL PARA EL MANEJO DE LOS ACUERDOS COMERCIALES EN PROCESOS DE CONTRATACIÓN - COLOMBIA COMPRA EFICIENTE**."

Igualmente, y una vez realizada la consulta en la página web oficial de la Agencia Colombia Compra Eficiente, link http://www.colombiacompra.gov.co/lista-de-acuerdos-marco, no se logra evidenciar que a la fecha existe un acuerdo marco de precios para cubrir esta necesidad.

## 2. ANTECEDENTES ADMINISTRATIVOS DEL PROCESO

| UNIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA | NÚMERO DEL CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN | OBJETO | NÚMERO DE PROCESO | ACIERTOS | PROBLEMAS |
|---|---|---|---|---|---|
| Regional de aseguramiento en salud Nro. 4 –GUAPI | 66-5-20167-21 | "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA COMPLEJIDAD AMBULATORIOS, HOSPITALIZACIÓN PARA LAS USUARIAS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL RESIDENTES EN LOS MUNICIPIOS DE GUAPI. | Cumplimiento con el objeto del contrato | Sin inconformidades relacionadas con la prestación de los servicios. | Ninguno |
| Regional de aseguramiento en salud Nro. 4 –GUAPI | 66-5-20223/2022 | PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA COMPLEJIDAD, AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS, QUIRURGICOS, Y DE URGENCIAS, INCLUIDO EL TRANSPORTE DE PACIENTES EN AMBULANCIA, SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS AMBULATORIOS Y HOSPITALARIOS, INSUMOS Y ELEMENTOS NECESARIOS PARA GARANTIZAR LAS ATENCIONES, APOYO, DIAGNOSTICO Y LA COMPLEMENTACION TERAPEUTICA DE BAJA COMPLEJIDAD, DIRIGIDA A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUSBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL, RESIDENTES EN LOS MUNICIPIOS DE PIENDAMO, MORALES, CAJIBIO, SILVIA Y SU AREA DE INFLUENCIA, EN LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CAUCA | Cumplimiento con el objeto del contrato | Sin inconformidades relacionadas con la prestación de los servicios. | Ninguno |
| Regional de aseguramiento en salud Nro. 4 –TAMBO | 66-5-20168-21 | "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA COMPLEJIDAD AMBULATORIOS, HOSPITALIZACIÓN PARA LAS USUARIAS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL RESIDENTES EN LOS MUNICIPIOS DE TAMBO. | Cumplimiento con el objeto del contrato | Sin inconformidades relacionadas con la prestación de los servicios. | Ninguno |

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

## 3. FUNDAMENTOS JURÍDICOS QUE SOPORTAN LA MODALIDAD DE SELECCIÓN

**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:

*"Modalidad de selección de contratista de carácter excepcional que procederá, según lo dispone el numeral 4° del artículo 2° de la Ley 1150 de 2007, solamente en los siguientes casos."*

**Causales de esta Modalidad:**

1. **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.

## 4. CRITERIOS DE SELECCIÓN

### 4.1 ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS

Los Factores de Verificación técnicas están descritos en el Anexo **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS** del presente estudio previo, los cuales se comprobarán como OFRECE o NO OFRECE

### 4.1.1. EXPERIENCIA PROPONENTE

Los oferentes deben cumplir las especificaciones técnicas establecidas de acuerdo a lo estipulado en el presente estudio previo; con el fin de garantizar la calidad en los servicios adquirir, se requiere que el oferente acredite experiencia durante los últimos tres años en la prestación de servicios de salud de mediana y alta complejidad, la experiencia debe ser adecuada y proporcional a la naturaleza del contrato a suscribir y a su valor; para lo cual presentará máximo tres (03) certificaciones de contratos ejecutados o en ejecución cuyo objeto sea igual o guarde coherencia con el objeto de la presente contratación y cuya sumatoria sea igual o superior al 50% del presupuesto asignado al presente proceso o al grupo ofertado por el proponente.

| GRUPO | DESCRIPCIÓN | TOTAL | 50% en pesos | 50% en SMMLV |
|---|---|---|---|---|
| 1 | ESE GUAPI | $ 3.000.000 | $1.500.000 | 1,50 |
| 2 | ESE CENTRO 1 PIENDAMO, MORALES, CAJIBÍO, SILVIA | $ 13,000.000 | $.6.500.000 | 6,50 |
| 3 | ESE TAMBO | $ 4.300.000 | $2.150.000 | 2,15 |
| TOTAL | | $ 20.300.000 | $10.150.000 | 10,15 |

El oferente acreditará la experiencia a través de certificaciones de contratos que deben contener la siguiente información: nombre del contratante, objeto del contrato, numero del contrato, valor del contrato, plazo, fechas de inicio y finalización, nombre del contratista; debidamente suscrito por el representante legal del contratante o por la persona autorizada para tal fin. En caso de contratos en ejecución se tomará la fecha de legalización del contrato hasta la fecha de expedición de la certificación.

**NOTA***: En caso de que el oferente haya firmado contratos con la razón social antigua (Seccional de Sanidad Valle del Cauca, Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca o Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, no es obligatorio que anexe certificación, solamente con enunciar el contrato, objeto y el valor; la unidad verificara la información, según la Ley 019 de del 2012.*

**No se admiten:**
- Certificaciones de Subcontrataciones.
- Auto certificaciones.
- Copias de contratos, facturas, órdenes de pedido, órdenes de suministro, órdenes de pago.

Este aspecto se verificará en el Anexo Especificaciones Técnicas mínimas.

### 4.1.2 NIVEL DE EDUCACIÓN O NIVEL ACADÉMICO

No aplica.

### 4.1.3 EXPERIENCIA

No aplica.

### 4.1.4 EXPERIENCIA DEL PERSONAL

No aplica.

**4.1.5 CAPACIDAD OPERATIVA**
El oferente deberá certificar mediante documento escrito firmado por el representante legal de la entidad, que tiene la capacidad, instalaciones, maquinaria, equipos, recurso humano y/o todos aquellos aspectos que le que le permitirán cumplir a cabalidad con el objeto contractual; además, que podrá prestar de manera oportuna los servicios objeto del presente proceso de contratación.

Los elementos, equipos y accesorios para la prestación del servicio deben contar con su respectivo mantenimiento, calibración y hojas de vida al día.

Cumplir con los atributos de calidad enmarcados en la Resolución 3100 de 2019, relacionados con oportunidad, pertinencia, accesibilidad, continuidad y seguridad en la atención de los pacientes.

De acuerdo con lo anterior debe anexar con la oferta mínimo los siguientes documentos que se verificarán como cumple o no cumple en el **Anexo 1** especificaciones técnicas mínimas.

**4.1.6 OTRAS CONDICIONES TÉCNICAS 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**

- Diligenciamiento del Anexo "Oferta Económica"

La propuesta económica NO debe superar el presupuesto oficial asignado para el presente proceso.

Los precios serán establecidos de acuerdo con el portafolio de servicios presentado previamente por la entidad participante en el proceso de contratación directa. Artículo 2.2.1.2.1.4.4. del decreto 1082 de 2015 convenios o contratos interadministrativos.

El oferente deberá presentar su oferta económica a través del SECOP II, expresada en pesos colombianos (COP), diligenciando y cargando el anexo "Oferta Económica" con el respectivo porcentaje de descuento, si lo ofrece, el cual será aplicado por parte de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 a cada uno de los ítems que conforman el proceso. (Ver anexo de la invitación "Precios techo")

**Certificación de sostenibilidad de precios:** El oferente deberá manifestar la sostenibilidad de los precios durante la vigencia del contrato.

**LAS TARIFAS PARA LOS PROCEDIMIENTOS** que no están en el Plan Obligatorio de Salud, acuerdo 002 de 2001 del Sistema de salud de las Fuerzas Militares y de Policía, serán establecidas por el comité técnico científico de la Dirección de sanidad de la Policía Nacional, por lo tanto, los procedimientos se realizan previa cotización y autorización de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4.

**PARA EL MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO, DISPOSITIVOS MÉDICOS**. El proponente deberá anexar en cuadro Excel, el valor en pesos colombianos, código, descripción, precio a ofertar, teniendo en cuenta los que aplican y otros que considere pertinentes.

**OFERTA ECONÓMICA MEDICAMENTOS** ACUERDO **80** de mayo 27 de 2022 "Por el cual se dictan políticas y lineamientos generales para la gestión farmacéutica y se determina el Manual Único de Medicamentos y Terapéutica para el sistema de salud de las fuerzas militares y de la Policía Nacional", expedido por **El Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional.** Se toma como tarifas de referencia para los medicamentos hospitalarios y de urgencias los establecidos por la entidad y presentados en cotización para el estudio de mercado, sin exceder los valores establecidos o controlados por el Gobierno Nacional.

**4.3.2. FACTORES ADICIONALES DE CALIFICACIÓN Y SU JUSTIFICACIÓN:** No aplica para la modalidad contratación directa.

**4.3.3. CRITERIOS DE DESEMPATE** No aplica.

## 5. CONDICIONES DEL CONTRATO

### 5.1. LUGAR DE ENTREGA O LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO

Los servicios serán prestados en las sedes ofrecidas por los oferentes **E.S.E GUAPI, ESE CENTRO 1 Y E.S.E TAMBO** que se encuentran en los municipios de Guapi, Piendamo, Morales, Cajibío, Silvia y Tambo - Cauca, las cuales deben encontrarse debidamente habilitadas e inscritas en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud de la Secretaria de Salud Departamental de Cauca.

### 5.2. FORMA DE EJECUCIÓN

El objeto del contrato a celebrar se ejecutará en forma de **tracto sucesivo**, de acuerdo a las necesidades de la institución, bajo los procedimientos establecidos para la prestación de los servicios en salud.

Para la prestación del servicio objeto del presente proceso se requiere que el Contratista ofrezca los servicios y/o procedimientos propios al objeto de contratación según lo aprobado por el Ministerio de Protección Social y teniendo en cuenta el Acuerdo No. 002 de abril del 2001, plan obligatorio de salud acuerdo 002 de 2001 del Sistema de salud de las Fuerzas Militares y de Policía.

Los procedimientos que no están en el Plan Obligatorio de Salud, acuerdo 002 de 2001 del Sistema de salud de las Fuerzas Militares y de Policía y que por capacidad instalada y portafolio se ofrezcan deben ser autorizados por el Equipo Interdisciplinario de Profesionales de la Salud (EIPS), de la Dirección de Sanidad o por la jefatura de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, previa presentación de la respectiva cotización.

**EL OFERENTE DEBE CEÑIRSE AL VALOR ASIGNADO SIN SOBREPASAR EL PRESUPUESTO ESTABLECIDO POR LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4 EN EL PRESENTE PROCESO.**

### 5.3. PLAZO DE EJECUCIÓN

El plazo de ejecución de los contratos será a partir del perfeccionamiento del mismo, aprobación de garantía única, registro presupuestal del compromiso y carta de inicio, hasta el 31 de mayo de la vigencia 2024

### 5.4. FORMA DE PAGO

La Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, cancelará al contratista que se le adjudique el presente proceso de contratación, en forma parcial los pagos según el monto facturado y conciliado entre las partes a través de un proceso de auditoría de cuentas dentro de los Cuarenta y Cinco (45) días hábiles siguientes a la radicación de la factura de prestación del servicio, en la Ventanilla - Central de Cuentas, anexando certificación de pagos parafiscales. El **RECIBO A SATISFACCIÓN (RAS)** expedido por el supervisor del contrato

delegado o asignado por la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, una vez cumplidos los trámites administrativos y fiscales vigentes una vez el Tesoro Nacional sitúe los correspondientes recursos a la Dirección de Sanidad.

El pago se realizará en moneda legal colombiana, para lo cual se requiere que la empresa contratada facture y radique sin dilación los primeros 05 días hábiles de cada mes, en la Ventanilla Única de la Central de Cuentas, previa expedición del Recibo a Satisfacción Técnico (RAS) expedido por el Supervisor del Contrato, cumplidos los trámites administrativos y fiscales vigentes conforme con los cupos de PAC autorizados por la Dirección del Tesoro Nacional. Se realizarán pagos una vez se presente la respectiva factura con los respectivos anexos (certificación de pago de aportes de seguridad social y parafiscales, certificación del revisor fiscal de pago de aportes de seguridad social y parafiscales, -copia planilla pago seguridad social, certificación del supervisor del contrato) de los servicios prestados por la empresa contratada.

No obstante, la aprobación de los cupos de PAC no será impedimento para la ejecución del objeto contractual; el oferente debe manifestar mediante documentos escrito y firmado por el representante legal que se acoge a la forma de pago establecida en la presente convocatoria.

En el evento de que la facturación la efectúe un consorcio o unión temporal bajo su propio NIT, de conformidad con lo establecido en el artículo 11 del decreto 3050 de 1997, la factura, además de señalar el porcentaje o el valor del ingreso que corresponda a cada uno de los miembros del consorcio o unión temporal, indicara el nombre o la razón social y NIT de cada uno de ellos, estas facturas deben de cumplir con los requisitos señalados en las disposiciones legales y reglamentarias.

**NOTA:** El CONTRATISTA en caso de estar obligado a la implementación de la facturación electrónica, debe cumplir con la emisión de la facturación electrónica, para lo cual deberá coordinar con el supervisor de contrato para la recepción de la misma. Dando cumplimiento así a la Directiva Presidencial 09 del 17 de septiembre de 2020 y la circular externa 016 del 9 de marzo de 2021 expedida por el MINHACIENDA, Decreto 358 del 5 de marzo de 2020, en concordancia, con lo dispuesto en la Resolución No. 000042 del 5 de mayo de 2020".

**PROCEDIMIENTO TÉCNICO-ADMINISTRATIVO PARA EMISIÓN DEL RAS**

El Contratista deberá presentar las facturas al Supervisor del Contrato en los primeros tres (03) días hábiles del mes siguiente, quien tendrá un (01) día para elaborar el Recibo a Satisfacción Técnico–Económico, posteriormente el Contratista radica la factura con el Recibo a Satisfacción Técnico–Económico RAS en la Ventanilla Única – Central de Cuentas de la Regional de Aseguramiento en salud No. 4, para iniciar el trámite de Auditoría de cuentas médicas y continuar con el trámite de pago respectivo.

Si los documentos en referencia son devueltos por la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, por inconsistencias como la falta de información o mal diligenciamiento de los mismos, la Regional 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.

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.

**AUDITORIA DE CUENTAS:** Los responsables de la Ventanilla Única de Central de Cuentas de la Regional de Aseguramiento en salud No. 4, tramitará a la oficina de auditoría de cuentas del Proceso Financiero, la cuenta acompañada del Recibo a Satisfacción Técnico - Económico para realizar la auditoria, la cual será expedida dentro de los seis (6) días hábiles siguientes a la recepción de la cuenta y será devuelta junto con los soportes a Central de Cuentas, para continuar con el trámite de pago respectivo.

**TRÁMITE DE GLOSAS:** En el evento que se presenten glosas a las cuentas presentadas, estas se tramitaran de conformidad con lo establecido en la Ley 1438 del 19 de enero de 2011 *"Por medio de la cual se reforma el Sistema General de Seguridad Social en Salud y se dictan otras disposiciones"*. En su artículo 57 *"Trámite de Glosas"*, cuyo texto es el siguiente:
*"**ARTÍCULO 57. TRÁMITE DE GLOSAS.** Las entidades responsables del pago de servicios de salud dentro de los veinte (20) días hábiles siguientes a la presentación de la factura con todos sus soportes, formularán y comunicarán a los prestadores de servicios de salud las glosas a cada factura, con base en la codificación y alcance definidos en la normatividad vigente. Una vez formuladas las glosas a una factura no se podrán formular nuevas glosas a la misma factura, salvo las que surjan de hechos nuevos detectados en la respuesta dada a la glosa inicial.*

*El prestador de servicios de salud deberá dar respuesta a las glosas presentadas por las entidades responsables del pago de servicios de salud, dentro de los quince (15) días hábiles siguientes a su recepción, indicando su aceptación o justificando la no aceptación. La entidad responsable del pago, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la recepción de la respuesta, decidirá si levanta total o parcialmente las glosas o las deja como definitivas.*

*Si cumplidos los quince (15) días hábiles, el prestador de servicios de salud considera que la glosa es subsanable, tendrá un plazo máximo de siete (7) días hábiles para subsanar la causa de las glosas no levantadas y enviar las facturas enviadas nuevamente a la entidad responsable del pago.*

*Los valores por las glosas levantadas total o parcialmente deberán ser cancelados dentro del mismo plazo de los cinco (5) días hábiles siguientes, a su levantamiento, informando al prestador la justificación de las glosas o su proporción, que no fueron levantadas.*

*Una vez vencidos los términos, y en el caso de que persista el desacuerdo se acudirá a la Superintendencia Nacional de Salud, bien sea en uso de la facultad de conciliación o jurisdiccional a elección del prestador, en los términos establecidos por la ley.*

*El Gobierno Nacional reglamentará los mecanismos para desestimular o sancionar el abuso con el trámite de glosas por parte de las entidades responsables del pago."*

**FACTURACIÓN – RADICACIÓN DE CUENTAS**
La radicación de la facturación (Impresa y en medio magnético) de los servicios prestados se debe hacer dentro de los cinco (05) primeros días hábiles del mes siguiente a la prestación del servicio, la cual como mínimo debe cumplir con:

La facturación debe cumplir con lo establecido en la Ley de archivo – Ley 594 de 2000

- Relación general de pacientes atendidos, detallando el Certificado de Atención del Paciente, por cada uno de ellos discriminada en nombre completo, documento de identificación del paciente, fecha de atención al paciente, valor de la factura y firmada por el usuario o acudiente.
- Requisitos establecidos por la DIAN.
- Soportes de ley para la auditoría de cuentas definidos en el Decreto 4747 de 2007, Anexo 5 de la Resolución 3047 MINPROTECCIÓN de 2008 y demás normas que las aclaren o modifiquen.
- La factura debe venir debidamente firmada por quien la expide, legajada con gancho totalmente plástico, foliada en forma consecutiva en la parte superior derecha de cada hoja lapicero negro; para evitar pérdida de soportes individuales y hacer el seguimiento de los mismos en caso de inconsistencias. En caso de presentarse más de una factura dentro del mismo paquete, la entidad deberá señalar cada factura mediante un stricker o separador.
- Presentar original de la autorización del servicio.

- Información de prestaciones de servicios de salud - RIPS. El RIPS debe cumplir con lo estipulado en la Resolución 3374 MINSALUD de 2000, resolución 951 de 2002 y demás normas que lo reglamenten o modifiquen.
- Si el Contratista no presenta la factura dentro del término de los cinco (05) primeros días de cada mes, el trámite y el pago de la factura se realizarán hasta el mes siguiente.
- La presentación de las facturas por los servicios causados en ningún caso deberá superar los treinta (30) días posteriores a la prestación de los servicios.
- La radicación de la cuenta se debe hacer anexando el formato en Excel de radicación de IPS, debidamente diligenciado.
- EL CONTRATANTE dará trámite a las facturas que no presenten objeciones.

En todo caso debe cumplir con los siguientes requisitos específicos:

- Factura en original y dos copias que cumpla con los requerimientos de ley, a nombre de la Policía Nacional – Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 - NIT 805-022-186-6 o Policía Nacional, según sea el origen del usuario beneficiado.
- Discriminado de la factura.
- Anexar a la factura certificado de cumplimiento de aportes parafiscales, fotocopia del pago de parafiscales (Uno por cada mes independiente del número de facturas presentadas), documento del representante legal, certificación bancaria y relación de la información del medio magnético.
- Orden de prestación de los servicios expedida y autorizada por el Grupo de Redes Integrales de servicios de salud de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, debidamente firmada por el usuario o acudiente.
- Los servicios cobrados deben ser relacionados en los RIPS con la tarifa y el respectivo Código CUPS por cada procedimiento o servicio prestado y de conformidad al objeto del contrato.
- Soportes de los servicios facturados los cuales deben tener completamente diligenciado el certificado de atención del usuario con la firma del mismo, uno por toda la atención que corresponda con el documento de identificación del usuario o en su defecto la del acudiente.
- Resumen de la Historia Clínica o epicrisis, para procedimientos quirúrgicos y eventos de hospitalización con sus respectivos soportes.
- En los eventos de urgencias, aportar el registro de atención de URGENCIAS con sus respectivos soportes.

Los soportes que se requieren para desarrollar la actividad de auditoría médica de cuentas como son:
- Historias clínicas.
- Autorizaciones.
- Documento de identificación.

Deben venir en CD debidamente marcado y en unidad de conservación plástica en polipropileno y otro polímero químicamente estable. El archivo de medios magnéticos como CD debe cumplir con las características descritas en el Acuerdo 049 del 5 de mayo de 2000 del Archivo General de la Nación.

La radicación de la facturación generada por la atención de los usuarios de la Unidad Prestadora De Salud Cauca se deberá presentar en la ventanilla de central de cuentas de la Unidad Prestadora De Salud Cauca, en la Calle 32 No 12-50 barrio Campo Bello de la ciudad de Popayán, en horario administrativo.

El CONTRATISTA en caso de estar obligado a la implementación de la facturación electrónica, se obliga a cumplir con la emisión de la facturación electrónica, para lo cual deberá coordinar con el supervisor de contrato para la recepción de la misma. Dando cumplimiento así a la Directiva Presidencial 09 del 17 de septiembre de 2020 y la circular externa 016 del 09 de marzo de 2021 expedida por el MINHACIENDA, I Decreto 358 del 5 de marzo de 2020, en concordancia, con lo dispuesto en la Resolución No. 000042 del 5 de mayo de 2020".

El oferente y posterior contratista debe realizar todos los trámites con el fin de cumplir con las facturaciones electrónicas.

**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.

Todo procedimiento adicional no autorizado, salvo que se haya prestado atendiendo un riesgo inminente para la vida del paciente.

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 MINPROTECCIÓN de 2007 y Resolución 3047 MINPROTECCIÓN de 2008.

Prestaciones en los servicios de urgencias más allá del servicio de clasificación de triage y de consulta médica, cuando no superen las pautas de auditoría de pertinencia para ser consideradas como una urgencia

Atención más allá de la atención inicial de urgencias, si no se han surtido los trámites de inminente para la vida del paciente.

Las atenciones derivadas de un evento adverso estarán a cargo de la IPS tratante (generadora), cabe destacar que para lo anterior se surtirá previamente el debido proceso de verificación y análisis del evento adverso.

Servicio electivo, fuera del plan de beneficio del SSPN, que no haya sido diligenciado en el formato del Comité Técnico Científico CTC de la DISAN – Dirección de Sanidad y aprobado por esa instancia del nivel central (el cual puede ser en el formato que el contratista maneje ajustado a lo normado).

Bien o servicio para administración urgente o tutela, que este 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-DISAN-Dirección de Sanidad (El concepto de favorabilidad para estos casos que emita el CTC, obrara como herramienta de mejoramiento y supervisión más no como causal de no pago).

Las contempladas en la Resolución 3047 MINPROTECCIÓN de 2008, Resolución 416 MINPROTECCIÓN de 2009 y demás normas que las modifiquen o adicionen.

**PLATAFORMA SECOP II**

El Oferente a quien se le adjudique el presente Proceso deberá cargar la respectiva cuenta de cobro en la PLATAFORMA SECOP II con el fin de que esta sea verificada por el supervisor del Contrato y poder realizar el respectivo Pago.

La presentación de las facturas por los servicios causados en ningún caso deberá superar los treinta días (30) posteriores a la prestación de los servicios. EL CONTRATANTE dará trámite a las facturas que no presenten objeciones.

Si el Contratista una vez iniciada la ejecución del presente contrato, requiere cambiar la información de la cuenta, éste debe presentar al Ordenador del Gasto solicitud por escrito acompañada de la nueva certificación bancaria y el formulario "datos básicos beneficiario cuenta". En cumplimiento a lo anterior, solo el Ordenador del Gasto autoriza el cambio de la cuenta bancaria, en la jefatura de la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CAUCA.

En el caso que el contratista haya cambiado de representante legal, además de la documentación anterior, se debe anexar certificado de representación legal expedido por la autoridad correspondiente, donde esté estipulada la nueva representación, así como la fotocopia de la cédula de ciudadanía de éste.

**El CONTRATISTA**: informa mediante formato de información de terceros y certificación bancaria, que es titular de la Cuenta Corriente Nro: 000000000 del Banco XXXXXXXX en la cual se procederá a realizar las consignaciones correspondientes al pago del presente contrato.

Los pagos se harán a la siguiente cuenta:

**NOMBRE BENEFICIARIO: XXXXXXXXX**
**BANCO: XXXXXXX**
**TIPO DE CUENTA: XXXXXXXXXXX**
**NUMERO DE CUENTA: XXXXXXXX**

### 5.5. SUPERVISOR, INTERVENTOR Y/O COORDINADOR

La supervisión del contrato estará a cargo del Responsable de salud operacional de la Unidad Prestadora de Salud Cauca, o quien el Jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud No.4 designe, quien verificará la ejecución idónea y el cumplimiento del objeto del contrato de acuerdo a las funciones asignadas para el efecto en la resolución No 03049 del 30 de julio de 2014 y 00090 del 15 de enero del 2018 de la Dirección General de la Policía Nacional "Por la cual se reglamenta la actividad de los interventores, supervisores y coordinadores de los contratos y/o convenios en la Policía Nacional" y el instructivo 024 DISAN – ASJUR del 27 de Marzo de 2009 de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional "ACTIVIDAD DE LOS INTERVENTORES SUPERVISORES Y COORDINADORES DE LOS CONTRATOS Y/O CONVENIOS EN LA POLICÍA NACIONAL".

### 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 de la Policía Nacional están descritas en el Anexo OBLIGACIONES DE LA POLICÍA NACIONAL.

## 6. FORMA Y PROCEDIMIENTO DE ADJUDICACIÓN

La adjudicación del presente proceso se realizará de forma TOTAL O PARCIAL POR GRUPO, teniendo en cuenta todos los aspectos técnicos inmersos en el presente Estudio de Conveniencia relacionados en el anexo CONDICIONES TÉCNICAS.

La adjudicación del presente proceso se efectuará por el valor total del presupuesto asignado a cada grupo

Es requisito mínimo que el proponente mantenga los precios ofertados inicialmente en su propuesta, así como en las posibles adiciones, si estas se presentan.

En cuanto a las tarifas para los procedimientos que no están en el Plan Obligatorio de Salud, acuerdo 002 de 2001 del Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de Policía, las tarifas serán establecidas por el Equipo Interdisciplinario de Profesionales de la Salud (EIPS)., por lo tanto, los procedimientos se realizan previa cotización (mínimo 02 cotizaciones de entidades diferentes) y autorización de la jefatura de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4.

**7. ESTIMACIÓN, TIPIFICACIÓN, ASIGNACIÓN DE RIESGOS Y DETERMINACIÓN DE GARANTÍAS.**
De conformidad con lo indicado en el "Manual para la Identificación y Cobertura del Riesgo en los Procesos de Contratación (Versión 1)", publicado por la Agencia Nacional de Contratación – Colombia Compra Eficiente, se determinaron los posibles riesgos, reflejándose en la matriz indicada en dicho Manual y conforme a los lineamientos y metodologías expuestos en el mismo.

## II. ESTUDIO DEL SECTOR

### 1. ANÁLISIS DE LA DEMANDA

La Dirección de Sanidad de la Policía Nacional (DISAN) según el Artículo 18 del Decreto 1795 de 2000, es dentro del Subsistema de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional (S.S.M.P.), la encargada de Administrar e Implementar las políticas que emita el Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y la Policía Nacional (CSSMP) asumiendo el papel de E.P.S., al igual que los Planes y Programas que coordine con el Comité de Salud de la Policía Nacional y que como cualquier E.P.S. es la encargada de cubrir el riesgo general de sus usuarios (afiliados y beneficiarios del servicio de sanidad policial); además que este ente jurídico está conformado por Regionales y Unidades Prestadoras de Salud para poder disponer de una red completa a nivel nacional que proporcione amparo en salubridad a los usuarios del subsistema de todo el país; de allí que la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4, debe contratar, regular, organizar, proveer y controlar los servicios de salud requeridos para proporcionar a la población usuaria los servicios requeridos para la conservación y restablecimiento de su estado de salud cuando esta se vea menguada por distintos factores.

En atención a lo consagrado en el literal a del numeral 1.1. del capítulo III de la Resolución No. 03049 de 2014, *"Por medio de la cual se adopta el manual de contratación de la Policía Nacional"*:

Tomando como referencia la normatividad establecida por el Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional en el Acuerdo No.002 donde se establece el Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial donde se debe brindar un servicio integral a los afiliados y beneficiarios garantizándoles los recursos disponibles en cada uno de los subsistemas para la prestación de los servicios de Salud y en su artículo No.2 Alcance - El plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial permitirá la atención integral de sus afiliados y beneficiarios del SSMP, en las áreas de promoción, prevención, protección, recuperación y rehabilitación PARÁGRAFO entiéndase como atención integral las actividades asistenciales médicas y quirúrgicas, odontológicas, hospitalarias y farmacéuticas, contenidas en el plan de servicios de Sanidad Militar y policial que se suministra dentro del país y correspondientes a los Niveles de Atención.

**MUNICIPIOS POR GRUPO ETAREO**

| Cuenta de NOMB_AFILIADO | ETIQUETAS DE COLUMNA RANGOS DE EDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Etiquetas de fila | 0-4 años | 5-9 años | 10-14 años | 15-19 años | 20-24 años | 25-29 años | 30-34 años | 35-39 años | 40-44 años | 45 - 49 años | 50-54 años | 55-59 años | 60-64 años | 65-69 años | 70-74 años | 75-79 años | 80-84 años | Total general |
| GUAPI | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 22 | 4 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 31 |
| PIENDAMÓ - TUNÍA | 2 | 6 | 10 | 17 | 10 | 28 | 9 | 18 | 11 | 13 | 4 | 6 | 4 | 21 | 6 | 2 | 6 | 173 |
| MORALES | 0 | 0 | 0 | 1 | 2 | 6 | 4 | 1 | 6 | 4 | 1 | 2 | 1 | 2 | 0 | 0 | 3 | 33 |
| SILVIA | 0 | 0 | 0 | 6 | 0 | 5 | 3 | 2 | 6 | 5 | 0 | 1 | 0 | 0 | 2 | 0 | 1 | 31 |
| CAJIBÍO | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 9 | 3 | 12 | 8 | 2 | 2 | 0 | 0 | 1 | 1 | 2 | 2 | 44 |
| EL TAMBO | 4 | 4 | 1 | 13 | 5 | 20 | 9 | 1 | 3 | 1 | 0 | 0 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 68 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TOTAL GENERAL | 8 | 12 | 11 | 37 | 17 | 90 | 32 | 35 | 36 | 25 | 7 | 9 | 6 | 26 | 11 | 5 | 13 | 380 |

Teniendo en cuenta el número y tipo de población, la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 debe garantizar la prestación de servicios de salud de baja y mediana complejidad correspondiente a las actividades de consulta en medicina general, odontología general, atención de partos, urgencias médicas, consulta de enfermería, medios diagnósticos en laboratorio clínico, traslado asistencial terrestre en ambulancia básica, actividades de promoción y prevención, además el suministro de medicamentos y dispositivos médicos intrahospitalario, entre otras especialidades con base en la habilitación de cada una de las **ESE** de los municipios de **GUAPI, PIENDAMO, MORALES, CAJIBÍO, SILVIA Y TAMBO – CAUCA** con oportunidad, accesibilidad, pertinencia, racionalidad técnico científica, integralidad, pluralidad, concurrencia, transparencia, buena fe, publicidad, seguridad y buscando la satisfacción de los usuarios.

**FRECUENCIA DE USO:** En los contratos de las Entidades Sociales del Estado E.S.E en los municipios de **GUAPI, PIENDAMO, MORALES, CAJIBÍO, SILVIA Y TAMBO** se atendieron urgencias y consultas prioritarias donde se identificó la siguiente frecuencia de uso así:

## EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE GUAPI

| | NO | SI | | Total general |
|---|---|---|---|---|
| Etiquetas de fila | URGENCIAS | AMBULATORIO | URGENCIAS | |
| 871121 -RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) | 0 | 3 | 3 | 6 |
| 890701 -CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL | 0 | 0 | 15 | 15 |
| 902207 -HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL | 0 | 1 | 2 | 3 |
| **Total general** | **0** | **4** | **20** | **24** |

## EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I

| AUTORIZACIONES | NO | SI | Total general |
|---|---|---|---|
| 10B003 -INTERNACION COMPLEJIDAD BAJA TRES CAMAS | 1 | 0 | 1 |
| 601T01 -TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE PRIMARIO | 1 | 0 | 1 |
| 890701 -CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL | 201 | 41 | 242 |
| **Total general** | **203** | **41** | **244** |

## EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA

| | NO | SI | | Total general |
|---|---|---|---|---|
| Etiquetas de fila | URGENCIAS | AMBULATORIO | URGENCIAS | |
| 871121 -RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) | 0 | 1 | 0 | 1 |
| 890201 -CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL | 0 | 2 | 0 | 2 |
| 890701 -CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL | 2 | 0 | 7 | 9 |
| 902207 -HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL | 0 | 1 | 0 | 1 |
| **Total general** | **2** | **4** | **7** | **13** |

I. Se requieren contratar los servicios, porque la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CAUCA no cuenta en los municipios de **GUAPI, PIENDAMO, MORALES, CAJIBÍO, SILVIA Y TAMBO** (Cauca) con una red propia de infraestructura, especialistas, capacidad tecnológica y científica, para atender las necesidades de salud de la población. Con el propósito de mejorar la calidad de vida de los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional residentes en esa jurisdicción; es la razón que justifica la solicitud referida a la contratación de los servicios contenidos en el acuerdo 002 de abril 27 de 2001 que establece el Plan de servicios de Sanidad Policial y Militar.

II. En virtud de que los usuarios del subsistema de salud de la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CAUCA, se encuentran distribuidos a lo largo y ancho del Departamento; y que se cuenta en unidades policiales en los cuarenta y dos municipios del Departamento. La UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CAUCA debe garantizar el acceso de estos a los servicios de salud, bajo los preceptos del sistema de garantía de la calidad en salud regido por los siguientes principios: accesibilidad, oportunidad, pertinencia, continuidad y seguridad. La Estadística de los servicios prestados a nuestros usuarios por parte de la red externa durante el año 2023.

III. La oportunidad, Los usuarios del SSPN serán atendidos una vez se legalice y protocolice el contrato en forma inmediata de acuerdo a los procesos establecidos por la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CAUCA, es pertinente que la oportunidad ofrecida por los oferentes se ajuste a los criterios establecidos por la SUPERSALUD.

IV. En la actualidad, los ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD POLICIAL PRIMARIO del Departamento del Cauca, carecen de la capacidad instalada y de recurso humano de planta para atender la totalidad de la demanda de servicios de Salud requeridos.

V. Se requiere que las entidades a contratar estén aplicando las disposiciones legales que versan sobre la eliminación de las cooperativas en el sector salud como forma de contratación.

VI. Según el Instructivo 018 de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional se define red de prestación de servicios: Es el conjunto articulado de prestadores de servicios, ubicados en un espacio geográfico, que trabajan de manera organizada y coordinada en un proceso de integración funcional orientado por los principios de complementariedad, subsidiariedad y los lineamientos del proceso de referencia y Contra referencia, que busca garantizar la calidad de la atención en salud y ofrecer una respuesta adecuada a las necesidades de la población en condiciones de accesibilidad, continuidad, integralidad y eficiencia en el uso de recurso. Dando cumplimiento a esto y a las características del SOGC según el Decreto 1011 de 2006 se busca la prestación de los servicios en el departamento de residencia del usuario.

VII. Los municipios de **GUAPI, PIENDAMO, MORALES, CAJIBÍO, SILVIA Y TAMBO** ofrecen una ubicación que le permite ser centro de referencia de otros municipios cercanos, por lo cual es de vital importancia contratar los servicios de nivel I y II de complejidad para la prestación de los mismos a los afiliados residentes en los municipios y disponer de los servicios para los demás municipios aledaños, con el fin de cumplir con las características del sistema obligatorio de garantía de la calidad, dentro de las cuales se destaca la accesibilidad e integralidad en la prestación de los servicios.

VIII. El proceso requiere realizarse con la finalidad de dar cumplimiento con la misionalidad de la Dirección de Sanidad Policial como es la de garantizar los servicios de salud básicos de primer y segundo nivel de atención, desde las acciones de salud pública, la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad, el diagnóstico, el tratamiento y la rehabilitación del paciente a través de actividades de medicina general, odontología, enfermería, extra e intrahospitalarias a la población usuaria del Subsistema de Salud de la Policía Nacional.

IX. La única alternativa posible de solución consiste en contratar con una entidad de amplia trayectoria en el mercado que cuente con este servicio de acuerdo a las necesidades de nuestros usuarios. Para el caso, la prestación de los servicios de salud en los municipios **GUAPI, PIENDAMO, MORALES, CAJIBÍO, SILVIA Y TAMBO – CAUCA.**

X. La conveniencia de contratar, apunta fundamentalmente a salvaguardar y proteger la calidad humana de nuestros usuarios, de ahí que se deben buscar mecanismos que contribuyan al fortalecimiento en la prestación de los servicios de salud, pues el beneficio obtenido es ofrecer condiciones mínimas, pero con calidad a nuestros usuarios a costos favorables para la unidad, garantizando la prestación de servicios.

XI. Por consiguiente, se requiere contratar los servicios de salud de nivel I y II de complejidad que estén descritos en el Acuerdo 002 de Abril 27 de 2001 y que sean presentados en el Portafolio de Servicios, buscando brindar servicios integrales a todos sus afiliados y beneficiarios y conocedores que en los municipios las IPS que nos pueden prestar dicha atención integral a los usuarios y beneficiarios del subsistema de salud de la policía nacional, toda vez que las Unidades Prestadoras de Salud pertenecientes a la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, no se encuentran en una área geográfica al alcance de todos los municipios pertenecientes a cada una, ya que la atención de urgencias debe ser inmediata para nuestros usuarios del subsistema de salud.

XII. Esta contratación está encaminada al cumplimiento de la meta estratégica planteada por la Dirección de Sanidad, de mejorar las condiciones en la prestación de los servicios de salud de la comunidad policial.

Este tipo de servicios se requiere para la vigencia 2023 y vigencia 2024, teniendo en cuenta que se requiere brindar la accesibilidad a los servicios de salud de nuestros usuarios.

XIII. En el marco del proceso de transformación del Sistema de Salud las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional se estableció mediante acuerdo 070/2019 del CSSFP el Modelo de Atención Integral en Salud (MATIS) para el Subsistema de Salud de la Policía Nacional, el cual se despliega operativamente en 4 módulos: Gobernanza, Gestión Administrativa y Financiera, Gestión integral del Riesgo en Salud y Gestión de la Atención en Salud.

De acuerdo a lo contemplado en el artículo 2.2.1.2.1.2.7 y 2.2.1.2.1.2.9 del Decreto 1082 de 2015, se consultó en la página del SECOP, la existencia de un acuerdo marco de precios vigente, aplicable al proceso de contratación en referencia y se observó, que a la fecha no ha sido celebrado ningún acuerdo marco de precios que guarde relación con el objeto del proceso.

Conforme a lo establecido por CCE en el Manual para el manejo de los Acuerdos Comerciales en Procesos de Contratación, Literal D, el cual establece "Las Entidades Estatales deben determinar en la etapa de planeación si los Acuerdos Comerciales son aplicables al Proceso de Contratación que están diseñando y en caso de que sean aplicables, cumplir con las obligaciones contenidas en los mismos. Las Entidades Estatales que adelantan sus Procesos de Contratación con las Leyes 80 de 1993 y 1150 de 2007 no deben hacer este análisis en las modalidades de selección de contratación directa y de mínima cuantía.", en tal razón, dando aplicabilidad al manual y dada la modalidad del presente proceso, no se realiza en análisis para la aplicabilidad de acuerdos comerciales.

**ACUERDO INTERNACIONAL O TRATADO DE LIBRE COMERCIO**

En cumplimiento a lo establecido en los términos del título 1, capítulo 2, Sección 4, Subsección 1 del Decreto 1082 del 26 de Mayo de 2015, sobre la indicación de si la contratación respectiva está cobijada por un Acuerdo Internacional o un Tratado de Libre Comercio vigente para el Estado Colombiano en los términos de los

Artículos 2.2.1.2.4.1.1, 2.2.1.2.4.1.2 y 2.2.1.2.4.1.3 del citado Decreto, se concluye que el presente proceso de contratación NO está cobijado por los Tratados de Libre Comercio, según la excepción No. 35, Grupo 931 Servicios de Salud Humana del Anexo 4:" Lista de excepciones a la aplicación de los Acuerdos Comerciales del **MANUAL PARA EL MANEJO DE LOS ACUERDOS COMERCIALES EN PROCESOS DE CONTRATACIÓN - COLOMBIA COMPRA EFICIENTE**."

| Acuerdo Comercial | | Entidad Estatal incluida | Presupuesto del Proceso de Contratación superior al valor del Acuerdo Comercial | Excepción Aplicable al Proceso de Contratación | Proceso de Contratación cubierto por el Acuerdo Comercial |
|---|---|---|---|---|---|
| Alianza Pacífico | Chile | SI | NO | SI (excepción 35) | No aplica acuerdo comercial |
| | México | SI | NO | SI (excepción 35) | No aplica acuerdo comercial |
| | Perú | SI | NO | SI (excepción 35) | No aplica acuerdo comercial |
| Canadá | | SI | NO | SI (excepción 35) | No aplica acuerdo comercial |
| Chile | | SI | NO | SI (excepción 35) | No aplica acuerdo comercial |
| Corea | | SI | NO | SI (excepción 35) | No aplica acuerdo comercial |
| Costa Rica | | SI | NO | SI (excepción 35) | No aplica acuerdo comercial |
| Estados Unidos | | SI | NO | SI (excepción 35) | No aplica acuerdo comercial |
| Estados AELC | | SI | NO | SI (excepción 35) | No aplica acuerdo comercial |
| México | | SI | NO | NO | No aplica acuerdo comercial |
| Triángulo Norte | El Salvador | SI | Valor de la menor cuantía | NO | SI APLICA |
| | Guatemala | SI | Valor de la menor cuantía | NO | SI APLICA |
| | Honduras | SI | Valor de la menor cuantía | NO | SI APLICA |
| Unión Europea | | SI | NO | SI (excepción 35) | No aplica acuerdo comercial |
| Comunidad Andina | | SI | Si aplica independiente del valor del presupuesto | NO | SI APLICA |

Este proceso de contratación debe iniciar en el mes de octubre del presente año y su ejecución previa expedición de la carta de inicio, con el fin de cumplir con los requerimientos de La REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4, para la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CAUCA y satisfacer con calidad, efectividad y de conformidad con las necesidades de los usuarios y beneficiarios.

La Regional de Aseguramiento en Salud No 4, cuenta con los recursos para la presente contratación basado en Resolución No. 001 del 01 DE ENERO de 2023 " Por la cual se desagregan los ingresos del presupuesto de rentas y Gastos del Fondos Especiales de Salud de la Policía Nacional y se efectúan asignaciones internas de apropiaciones del Presupuesto de Gastos de Salud al Nivel Central, REGIONALES DE ASEGURAMIENTO EN SALUD y Unidades Prestadora de Salud Tipo A y B de la Policía Nacional para la Vigencia fiscal 2023 y 2024.", por la cual se aseguran los recursos para la adquisición de bienes y servicios para la atención de usuarios y Beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en el Departamento de Cauca para la VIGENCIA 2023 y 2024 por el Rubro Presupuestal No.A-02-02-02-009 por VEINTE MILLONES TRECIENTOS MIL PESOS **M/C ($20.300.000,00)**, para cubrir los servicios en los municipios de **GUAPI, PIENDAMO, MORALES, CAJIBÍO, SILVIA Y TAMBO** con oportunidad, accesibilidad, pertinencia, racionalidad técnico científica, integralidad, pluralidad, concurrencia, transparencia, buena fe, publicidad, seguridad y buscando la satisfacción de los usuarios, partir del perfeccionamiento del mismo, aprobación de garantía única, registro presupuestal del compromiso y carta de inicio hasta el 31 de mayo 2024.

## 2. ANÁLISIS DEL MERCADO

### DESCRIPCIÓN DEL MERCADO

### ESE GUAPI EN EL MUNICIPIO DE GUAPI – CAUCA

Se logró evidenciar que dentro del municipio de Guapi - Cauca, actualmente solo opera 1 Empresa dedicada a la prestación de los servicios de salud de acuerdo a la consulta realizada en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud, la cual cumple con las necesidades de la población Policial como lo es la Empresa Social del Estado **GUAPI.**

prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/consultas/habilitados_reps.aspx?tbcodigo_habilitacion=1931800115

Nuevo | Buscar | Ayuda

**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<br>Cédula ciudadanía:CC<br>Cédula extranjería:CE | NI 900146012 - 0 |
| Naturaleza Jurídica | Pública |

**DATOS GENERALES DEL PRESTADOR**

| | |
|---|---|
| Departamento | Cauca — Municipio: GUAPI |
| Código de Prestador | 1931800115 - 01 |
| Nombre del Prestador | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI ESE |
| Clase de Prestador | Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS — Empresa Social del Estado: SI |
| Dirección | KR 2 # 12 - 25 |
| Teléfono(s) | 57928401007 - 3225692586 |
| Fax | 57928401007 |
| Correo Electrónico | eseguapicauca@yahoo.es |
| Razón Social | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI ESE |
| Representante Legal | RAQUEL HORTENCIA GRUESO OBREGON |
| Nivel Atención Prestador | 1 — Carácter Territorial: DEPARTAMENTAL |
| Fecha de Inscripción | 2007C425 — Fecha de Vencimiento: 20230831 |

**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: lunes 10 de abril de 2023 (8:34 p.m.)**

Nuevo | Buscar | Ayuda




REGISTRO ACTUAL - SEDES DE PRESTADORES

Si conoce algún dato digitelo 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/CC
Naturaleza Jurídica

DATOS GENERALES DEL PRESTADOR

Departamento | Municipio
Código de Prestador: 1931800115
Nombre del Prestador
Clase de Prestador | Carácter Territorial
Empresa Social del Estado | Nivel Atención Prestador

DATOS DE LA SEDE

Departamento | Municipio
Código de la Sede | Sede principal
Nombre de la Sede
Gerente | Zona
Dirección | Barrio
Centro poblado | Fax
Teléfono(s) | Correo Electrónico
Fecha de Apertura

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: lunes 10 de abril de 2022 (8:44 p.m.)

Excel | Word | Texto

**(2) registros encontrados.**

1

| Departamento | Municipio | Código Prestador | Nombre Prestador | Código Sede Prestador | Sede | Nombre Sede Prestador | Zona | Dirección | Teléfono |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cauca | GUAPI | 1931800115 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI ESE | 1931800115 | 01 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI ESE UNIDAD DE ATENCIÓN EN SALUD GUAPI | URBANA | KR 2 # 12 - 25 | 5792840 1007 EXT 104 |
| Cauca | GUAPI | 1931800115 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI ESE | 1931800115 | 02 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI ESE UNIDAD DE ATENCIÓN EN SALUD LIMONES | RURAL | RIO GUAPI ABAJO | 092-8401007 |

1




## SERVICIOS:

Excel | Word | Texto

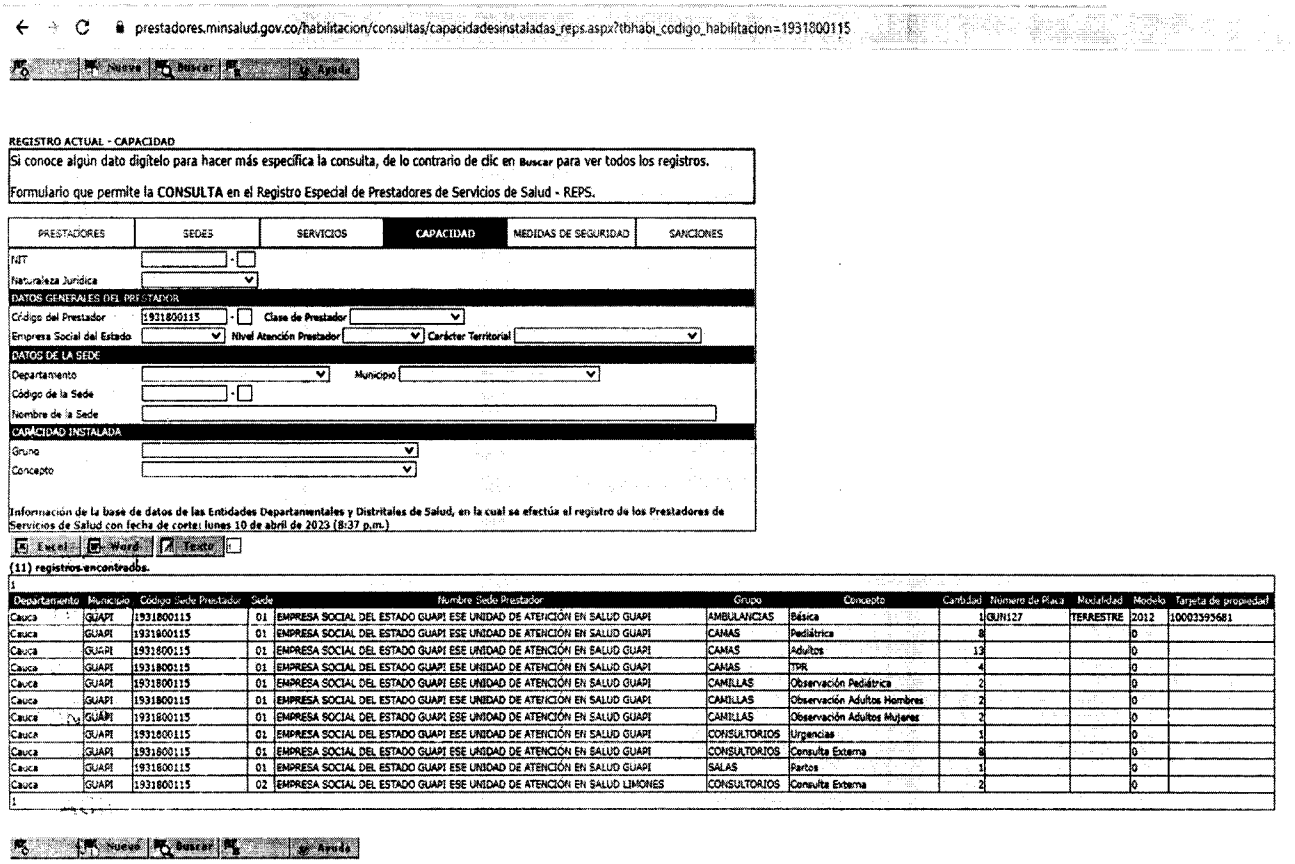
**(26) registros encontrados.**

1

| Departamento | Municipio | Código Sede Prestador | Sede | Nombre Sede Prestador | Servicio | Distintivo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Cauca | GUAPI | 1931800115 | 01 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI ESE UNIDAD DE ATENCIÓN EN SALUD GUAPI | 129 -HOSPITALIZACIÓN ADULTOS | DHSS0020788 |
| Cauca | GUAPI | 1931800115 | 01 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI ESE UNIDAD DE ATENCIÓN EN SALUD GUAPI | 130 -HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA | DHSS0020789 |
| Cauca | GUAPI | 1931800115 | 01 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI ESE UNIDAD DE ATENCIÓN EN SALUD GUAPI | 203 -CIRUGÍA GENERAL | DHSS0338429 |
| Cauca | GUAPI | 1931800115 | 01 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI ESE UNIDAD DE ATENCIÓN EN SALUD GUAPI | 304 -CIRUGÍA GENERAL | DHSS0338430 |
| Cauca | GUAPI | 1931800115 | 01 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI ESE UNIDAD DE ATENCIÓN EN SALUD GUAPI | 312 -ENFERMERÍA | DHSS0020790 |
| Cauca | GUAPI | 1931800115 | 01 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI ESE UNIDAD DE ATENCIÓN EN SALUD GUAPI | 320 -GINECOBSTETRICIA | DHSS0338431 |
| Cauca | GUAPI | 1931800115 | 01 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI ESE UNIDAD DE ATENCIÓN EN SALUD GUAPI | 328 -MEDICINA GENERAL | DHSS0020791 |
| Cauca | GUAPI | 1931800115 | 01 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI ESE UNIDAD DE ATENCIÓN EN SALUD GUAPI | 329 -MEDICINA INTERNA | DHSS0338432 |
| Cauca | GUAPI | 1931800115 | 01 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI ESE UNIDAD DE ATENCIÓN EN SALUD GUAPI | 334 -ODONTOLOGÍA GENERAL | DHSS0020792 |
| Cauca | GUAPI | 1931800115 | 01 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI ESE UNIDAD DE ATENCIÓN EN SALUD GUAPI | 342 -PEDIATRÍA | DHSS0338433 |
| Cauca | GUAPI | 1931800115 | 01 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI ESE UNIDAD DE ATENCIÓN EN SALUD GUAPI | 344 -PSICOLOGÍA | DHSS0020793 |
| Cauca | GUAPI | 1931800115 | 01 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI ESE UNIDAD DE ATENCIÓN EN SALUD GUAPI | 420 -VACUNACIÓN | DHSS0020794 |
| Cauca | GUAPI | 1931800115 | 01 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI ESE UNIDAD DE ATENCIÓN EN SALUD GUAPI | 706 -LABORATORIO CLÍNICO | DHSS0020795 |
| Cauca | GUAPI | 1931800115 | 01 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI ESE UNIDAD DE ATENCIÓN EN SALUD GUAPI | 712 -TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO | DHSS0020796 |
| Cauca | GUAPI | 1931800115 | 01 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI ESE UNIDAD DE ATENCIÓN EN SALUD GUAPI | 714 -SERVICIO FARMACÉUTICO | DHSS0020797 |
| Cauca | GUAPI | 1931800115 | 01 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI ESE UNIDAD DE ATENCIÓN EN SALUD GUAPI | 739 -FISIOTERAPIA | DHSS0020798 |
| Cauca | GUAPI | 1931800115 | 01 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI ESE UNIDAD DE ATENCIÓN EN SALUD GUAPI | 740 -FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE | DHSS0020799 |
| Cauca | GUAPI | 1931800115 | 01 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI ESE UNIDAD DE ATENCIÓN EN SALUD GUAPI | 744 -IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES | DHSS0020800 |
| Cauca | GUAPI | 1931800115 | 01 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI ESE UNIDAD DE ATENCIÓN EN SALUD GUAPI | 745 -IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES | DHSS0020801 |
| Cauca | GUAPI | 1931800115 | 01 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI ESE UNIDAD DE ATENCIÓN EN SALUD GUAPI | 748 -RADIOLOGÍA ODONTOLÓGICA | DHSS0020802 |
| Cauca | GUAPI | 1931800115 | 01 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI ESE UNIDAD DE ATENCIÓN EN SALUD GUAPI | 749 -TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS | DHSS0020803 |
| Cauca | GUAPI | 1931800115 | 01 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI ESE UNIDAD DE ATENCIÓN EN SALUD GUAPI | 1101-ATENCIÓN DEL PARTO | DHSS0020804 |
| Cauca | GUAPI | 1931800115 | 01 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI ESE UNIDAD DE ATENCIÓN EN SALUD GUAPI | 1102-URGENCIAS | DHSS0020805 |
| Cauca | GUAPI | 1931800115 | 01 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI ESE UNIDAD DE ATENCIÓN EN SALUD GUAPI | 1103-TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO | DHSS0020806 |
| Cauca | GUAPI | 1931800115 | 02 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI ESE UNIDAD DE ATENCIÓN EN SALUD LIMONES | 312 -ENFERMERÍA | DHSS0020842 |
| Cauca | GUAPI | 1931800115 | 02 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI ESE UNIDAD DE ATENCIÓN EN SALUD LIMONES | 328 -MEDICINA GENERAL | DHSS0020843 |

1

## CAPACIDAD INSTALADA:



prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/consultas/capacidadesinstaladas_reps.aspx?tbhabi_codigo_habilitacion=1931800115

Nuevo | Buscar | Ayuda

REGISTRO ACTUAL - CAPACIDAD

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

Naturaleza Jurídica

DATOS GENERALES DEL PRESTADOR

Código del Prestador: 1931800115 — Clase de Prestador

Empresa Social del Estado — Nivel Atención Prestador — Carácter Territorial

DATOS DE LA SEDE

Departamento — Municipio

Código de la Sede

Nombre de la Sede

CAPACIDAD INSTALADA

Grupo

Concepto

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: lunes 10 de abril de 2023 (8:37 p.m.)

Excel | Word | Texto

**(11) registros encontrados.**

1

| Departamento | Municipio | Código Sede Prestador | Sede | Nombre Sede Prestador | Grupo | Concepto | Cantidad | Número de Placa | Movilidad | Modelo | Tarjeta de propiedad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cauca | GUAPI | 1931800115 | 01 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI ESE UNIDAD DE ATENCIÓN EN SALUD GUAPI | AMBULANCIAS | Básica | 1 | GUN127 | TERRESTRE | 2012 | 10002395681 |
| Cauca | GUAPI | 1931800115 | 01 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI ESE UNIDAD DE ATENCIÓN EN SALUD GUAPI | CAMAS | Pediátrica | 8 | | | 0 | |
| Cauca | GUAPI | 1931800115 | 01 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI ESE UNIDAD DE ATENCIÓN EN SALUD GUAPI | CAMAS | Adultos | 13 | | | 0 | |
| Cauca | GUAPI | 1931800115 | 01 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI ESE UNIDAD DE ATENCIÓN EN SALUD GUAPI | CAMAS | TPR | 4 | | | 0 | |
| Cauca | GUAPI | 1931800115 | 01 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI ESE UNIDAD DE ATENCIÓN EN SALUD GUAPI | CAMILLAS | Observación Pediátrica | 2 | | | 0 | |
| Cauca | GUAPI | 1931800115 | 01 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI ESE UNIDAD DE ATENCIÓN EN SALUD GUAPI | CAMILLAS | Observación Adultos Hombres | 2 | | | 0 | |
| Cauca | GUAPI | 1931800115 | 01 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI ESE UNIDAD DE ATENCIÓN EN SALUD GUAPI | CAMILLAS | Observación Adultos Mujeres | 2 | | | 0 | |
| Cauca | GUAPI | 1931800115 | 01 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI ESE UNIDAD DE ATENCIÓN EN SALUD GUAPI | CONSULTORIOS | Urgencias | 1 | | | 0 | |
| Cauca | GUAPI | 1931800115 | 01 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI ESE UNIDAD DE ATENCIÓN EN SALUD GUAPI | CONSULTORIOS | Consulta Externa | 8 | | | 0 | |
| Cauca | GUAPI | 1931800115 | 01 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI ESE UNIDAD DE ATENCIÓN EN SALUD GUAPI | SALAS | Partos | 1 | | | 0 | |
| Cauca | GUAPI | 1931800115 | 02 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI ESE UNIDAD DE ATENCIÓN EN SALUD LIMONES | CONSULTORIOS | Consulta Externa | 2 | | | 0 | |

1

Nuevo | Buscar | Ayuda

**ESE CENTRO 1 EN LOS MUNICIPIOS DE PIENDAMO, MORALES, SILVIA Y CAJIBIO – CAUCA**

Se logró evidenciar que dentro de los municipios de Piendamo, Morales, Silvia y Cajibío - Cauca, actualmente solo opera 1 Empresa dedicada a la prestación de los servicios de salud de acuerdo a la consulta realizada en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud, la cual cumple con las necesidades de la población Policial como lo es la Empresa Social del Estado **CENTRO 1.**

**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 | 900145581 | - 5

Naturaleza Jurídica: Pública

**DATOS GENERALES DEL PRESTADOR**

| | |
|---|---|
| Departamento | Cauca — Municipio: PIENDAMÓ |
| Código de Prestador | 1954805086 - 01 |
| Nombre del Prestador | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I |
| Clase de Prestador | Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS — Empresa Social del Estado: SI |
| Dirección | KR 4 # 5-78 Barrio: La Inmaculada |
| Teléfono(s) | 57 0928 470689 |
| Fax | |
| Correo Electrónico | ventanillaunica@esecentrouno.gov.co |
| Razón Social | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I |
| Representante Legal | RAMIRO ANTONIO NAVIA DIAZ |
| Nivel Atención Prestador | 1 — Carácter Territorial: DEPARTAMENTAL |
| Fecha de Inscripción | 20070504 — Fecha de Vencimiento: 20230831 |

**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: martes 18 de julio de 2023 (12:17 a.m.)**

Nuevo | Buscar | Ayuda

REGISTRO ACTUAL - SERVICIOS

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

**Esta visualizando los servicios habilitados por el prestador de servicios de salud, ya sea con la Resolución 2003 de 2014 ó la Resolución 3100 de 2019 y la(s) norma(s) que la modifique o sustituya. El próximo 1 de mayo de 2023, usted visualizará en este formulario solamente los servicios que quedaron habilitados por el prestador de servicios de salud con la Resolución 3100 de 2019 y la(s) norma(s) que la modifique o sustituya después de la actualización que están realizando los prestadores de servicios de salud de acuerdo a la Resolución 3100 de 2019 y la(s) norma(s) que la modifique o sustituya.**

NIT/CC 900145581 -

Naturaleza Jurídica

**DATOS GENERALES DEL PRESTADOR**

Código del Prestador - Clase de Prestador

Empresa Social del Estado — Nivel Atención Prestador — Carácter Territorial

**DATOS DE LA SEDE**

Departamento — Municipio

Código de la Sede -

Nombre de la Sede

**SERVICIO**

**Esta información del servicio de salud que esta visualizando hace parte de la habilitación del servicio en la Resolución 2003 de 2014. Sino visualiza informacion en pantalla para este servicio. Dicho servicio ya se encuentra habilitado con la Resolucion 3100 de 2019 y la(s) norma(s) que la modifique o sustituya.**

**Si desea tener la información completa de este servicio con los atributos de la Resolución 3100 de 2019 y la(s) norma(s) que la modifique o sustituya, descargue la informacion en EXCEL y visualice a partir de la columna AP, los nuevos atributos del servicio.**

**Si el servicio no tiene información en el documento en EXCEL a partir de la columna AP, dicho servicio aún no ha realizado la actualización del portafolio. Fecha máxima de este proceso 30 de abril de 2023. Resolución 3100 de 2019 y la(s) norma(s) que la modifique o sustituya. También puede tener una constancia de habilitación de servicios del prestador que podrá solicitar en la ETS si fuese su caso.**

Grupo — Número Distintivo de Habilitación del Servicio

Servicio

Modalidad

- Intramural: Ambulatorio
- Intramural: Hospitalario
- Extramural: Unidad Móvil
- Extramural: Domiciliario
- Extramural: Otras Extramural
- Telemedicina: Centro Referencia
- Telemedicina: Institución Remisora

Complejidad — Baja — Media — Alta

Fecha apertura del servicio — AAAAMMDD. AAAA: Año; MM: Mes; DD:Día.

**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 03 de noviembre de 2022 (3:03 p.m.)**

Excel | Word | Texto

## SERVICIOS:

**(71) registros encontrados.**

1 2

| Departamento | Municipio | Código Sede Prestador | Sede | Nombre Sede Prestador | Servicio | Distintivo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Cauca | CAJIBÍO | 1913005086 | 03 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I UNIDAD DE ATENCION EN SALUD CAJIBIO | 129 -HOSPITALIZACIÓN ADULTOS | |
| Cauca | CAJIBÍO | 1913005086 | 03 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I UNIDAD DE ATENCION EN SALUD CAJIBIO | 130 -HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA | |
| Cauca | CAJIBÍO | 1913005086 | 03 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I UNIDAD DE ATENCION EN SALUD CAJIBIO | 312 -ENFERMERÍA | |
| Cauca | CAJIBÍO | 1913005086 | 03 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I UNIDAD DE ATENCION EN SALUD CAJIBIO | 328 -MEDICINA GENERAL | |
| Cauca | CAJIBÍO | 1913005086 | 03 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I UNIDAD DE ATENCION EN SALUD CAJIBIO | 334 -ODONTOLOGÍA GENERAL | |
| Cauca | CAJIBÍO | 1913005086 | 03 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I UNIDAD DE ATENCION EN SALUD CAJIBIO | 344 -PSICOLOGÍA | |
| Cauca | CAJIBÍO | 1913005086 | 03 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I UNIDAD DE ATENCION EN SALUD CAJIBIO | 420 -VACUNACIÓN | |
| Cauca | CAJIBÍO | 1913005086 | 03 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I UNIDAD DE ATENCION EN SALUD CAJIBIO | 706 -LABORATORIO CLÍNICO | |
| Cauca | CAJIBÍO | 1913005086 | 03 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I UNIDAD DE ATENCION EN SALUD CAJIBIO | 712 -TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO | |
| Cauca | CAJIBÍO | 1913005086 | 03 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I UNIDAD DE ATENCION EN SALUD CAJIBIO | 714 -SERVICIO FARMACÉUTICO | |
| Cauca | CAJIBÍO | 1913005086 | 03 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I UNIDAD DE ATENCION EN SALUD CAJIBIO | 744 -IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES | |
| Cauca | CAJIBÍO | 1913005086 | 03 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I UNIDAD DE ATENCION EN SALUD CAJIBIO | 745 -IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES | |
| Cauca | CAJIBÍO | 1913005086 | 03 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I UNIDAD DE ATENCION EN SALUD CAJIBIO | 748 -RADIOLOGÍA ODONTOLÓGICA | |
| Cauca | CAJIBÍO | 1913005086 | 03 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I UNIDAD DE ATENCION EN SALUD CAJIBIO | 749 -TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS | |
| Cauca | CAJIBÍO | 1913005086 | 03 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I UNIDAD DE ATENCION EN SALUD CAJIBIO | 1101-ATENCIÓN DEL PARTO | |
| Cauca | CAJIBÍO | 1913005086 | 03 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I UNIDAD DE ATENCION EN SALUD CAJIBIO | 1102-URGENCIAS | |
| Cauca | CAJIBÍO | 1913005086 | 03 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I UNIDAD DE ATENCION EN SALUD CAJIBIO | 1103-TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO | |
| Cauca | CAJIBÍO | 1913005086 | 05 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I UNIDAD DE ATENCION EN SALUD EL ROSARIO | 328 -MEDICINA GENERAL | |
| Cauca | CAJIBÍO | 1913005086 | 13 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I UNIDAD DE ATENCION EN SALUD ORTEGA | 328 -MEDICINA GENERAL | |
| Cauca | CAJIBÍO | 1913005086 | 14 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I UNIDAD DE ATENCION EN SALUD EL CARMELO | 328 -MEDICINA GENERAL | |
| Cauca | MORALES | 1947305086 | 07 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I UNIDAD DE ATENCION EN SALUD MORALES | 129 -HOSPITALIZACIÓN ADULTOS | |
| Cauca | MORALES | 1947305086 | 07 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I UNIDAD DE ATENCION EN SALUD MORALES | 130 -HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA | |
| Cauca | MORALES | 1947305086 | 07 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I UNIDAD DE ATENCION EN SALUD MORALES | 312 -ENFERMERÍA | |
| Cauca | MORALES | 1947305086 | 07 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I UNIDAD DE ATENCION EN SALUD MORALES | 328 -MEDICINA GENERAL | |
| Cauca | MORALES | 1947305086 | 07 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I UNIDAD DE ATENCION EN SALUD MORALES | 334 -ODONTOLOGÍA GENERAL | |
| Cauca | MORALES | 1947305086 | 07 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I UNIDAD DE ATENCION EN SALUD MORALES | 344 -PSICOLOGÍA | |
| Cauca | MORALES | 1947305086 | 07 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I UNIDAD DE ATENCION EN SALUD MORALES | 420 -VACUNACIÓN | |
| Cauca | MORALES | 1947305086 | 07 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I UNIDAD DE ATENCION EN SALUD MORALES | 706 -LABORATORIO CLÍNICO | |
| Cauca | MORALES | 1947305086 | 07 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I UNIDAD DE ATENCION EN SALUD MORALES | 712 -TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO | |
| Cauca | MORALES | 1947305086 | 07 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I UNIDAD DE ATENCION EN SALUD MORALES | 714 -SERVICIO FARMACÉUTICO | |
| Cauca | MORALES | 1947305086 | 07 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I UNIDAD DE ATENCION EN SALUD MORALES | 745 -IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES | |
| Cauca | MORALES | 1947305086 | 07 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I UNIDAD DE ATENCION EN SALUD MORALES | 748 -RADIOLOGÍA ODONTOLÓGICA | |
| Cauca | MORALES | 1947305086 | 07 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I UNIDAD DE ATENCION EN SALUD MORALES | 749 -TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS | |
| Cauca | MORALES | 1947305086 | 07 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I UNIDAD DE ATENCION EN SALUD MORALES | 1101-ATENCIÓN DEL PARTO | |
| Cauca | MORALES | 1947305086 | 07 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I UNIDAD DE ATENCION EN SALUD MORALES | 1102-URGENCIAS | |
| Cauca | MORALES | 1947305086 | 07 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I UNIDAD DE ATENCION EN SALUD MORALES | 1103-TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO | |
| Cauca | PIENDAMÓ | 1954805086 | 01 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I UNIDAD DE ATENCION EN SALUD PIENDAMO | 129 -HOSPITALIZACIÓN ADULTOS | |
| Cauca | PIENDAMÓ | 1954805086 | 01 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I UNIDAD DE ATENCION EN SALUD PIENDAMO | 130 -HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA | |
| Cauca | PIENDAMÓ | 1954805086 | 01 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I UNIDAD DE ATENCION EN SALUD PIENDAMO | 312 -ENFERMERÍA | |
| Cauca | PIENDAMÓ | 1954805086 | 01 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I UNIDAD DE ATENCION EN SALUD PIENDAMO | 328 -MEDICINA GENERAL | |
| Cauca | PIENDAMÓ | 1954805086 | 01 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I UNIDAD DE ATENCION EN SALUD PIENDAMO | 334 -ODONTOLOGÍA GENERAL | |
| Cauca | PIENDAMÓ | 1954805086 | 01 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I UNIDAD DE ATENCION EN SALUD PIENDAMO | 344 -PSICOLOGÍA | |
| Cauca | PIENDAMÓ | 1954805086 | 01 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I UNIDAD DE ATENCION EN SALUD PIENDAMO | 420 -VACUNACIÓN | |
| Cauca | PIENDAMÓ | 1954805086 | 01 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I UNIDAD DE ATENCION EN SALUD PIENDAMO | 706 -LABORATORIO CLÍNICO | |
| Cauca | PIENDAMÓ | 1954805086 | 01 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I UNIDAD DE ATENCION EN SALUD PIENDAMO | 712 -TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO | |
| Cauca | PIENDAMÓ | 1954805086 | 01 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I UNIDAD DE ATENCION EN SALUD PIENDAMO | 714 -SERVICIO FARMACÉUTICO | |
| Cauca | PIENDAMÓ | 1954805086 | 01 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I UNIDAD DE ATENCION EN SALUD PIENDAMO | 744 -IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES | |
| Cauca | PIENDAMÓ | 1954805086 | 01 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I UNIDAD DE ATENCION EN SALUD PIENDAMO | 745 -IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES | |
| Cauca | PIENDAMÓ | 1954805086 | 01 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I UNIDAD DE ATENCION EN SALUD PIENDAMO | 748 -RADIOLOGÍA ODONTOLÓGICA | |
| Cauca | PIENDAMÓ | 1954805086 | 01 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I UNIDAD DE ATENCION EN SALUD PIENDAMO | 749 -TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS | |

1 2

## CAPACIDAD INSTALADA:

Excel | Word | Texto

(52) registros encontrados.

1 2

| Departamento | Municipio | Código Sede Prestador | Sede | Nombre Sede Prestador | Grupo | Concepto | Cantidad | Numero de Placa | Modalidad | Modelo | Tarjeta de propiedad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cauca | CAJIBÍO | 1913005086 | 03 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I UNIDAD DE ATENCION EN SALUD CAJIBIO | AMBULANCIAS | Básica | 1 | OEU795 | TERRESTRE | 2019 | 10019509542 |
| Cauca | CAJIBÍO | 1913005086 | 03 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I UNIDAD DE ATENCION EN SALUD CAJIBIO | AMBULANCIAS | Básica | 1 | OLM115 | TERRESTRE | 2022 | 10024846467 |
| Cauca | CAJIBÍO | 1913005086 | 03 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I UNIDAD DE ATENCION EN SALUD CAJIBIO | CAMAS | Pediátrica | 3 | | | 0 | |
| Cauca | CAJIBÍO | 1913005086 | 03 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I UNIDAD DE ATENCION EN SALUD CAJIBIO | CAMAS | Adultos | 4 | | | 0 | |
| Cauca | CAJIBÍO | 1913005086 | 03 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I UNIDAD DE ATENCION EN SALUD CAJIBIO | CAMAS | Atención del Parto | 1 | | | 0 | |
| Cauca | CAJIBÍO | 1913005086 | 03 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I UNIDAD DE ATENCION EN SALUD CAJIBIO | CAMILLAS | Observación Pediátrica | 1 | | | 0 | |
| Cauca | CAJIBÍO | 1913005086 | 03 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I UNIDAD DE ATENCION EN SALUD CAJIBIO | CAMILLAS | Observación Adultos Hombres | 2 | | | 0 | |
| Cauca | CAJIBÍO | 1913005086 | 03 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I UNIDAD DE ATENCION EN SALUD CAJIBIO | CAMILLAS | Observación Adultos Mujeres | 2 | | | 0 | |
| Cauca | CAJIBÍO | 1913005086 | 03 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I UNIDAD DE ATENCION EN SALUD CAJIBIO | CONSULTORIOS | Urgencias | 1 | | | 0 | |
| Cauca | CAJIBÍO | 1913005086 | 03 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I UNIDAD DE ATENCION EN SALUD CAJIBIO | CONSULTORIOS | Consulta Externa | 7 | | | 0 | |
| Cauca | CAJIBÍO | 1913005086 | 03 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I UNIDAD DE ATENCION EN SALUD CAJIBIO | SALAS | Partos | 1 | | | 0 | |
| Cauca | CAJIBÍO | 1913005086 | 03 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I UNIDAD DE ATENCION EN SALUD CAJIBIO | SALAS | Procedimientos | 1 | | | 0 | |
| Cauca | CAJIBÍO | 1913005086 | 05 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I UNIDAD DE ATENCION EN SALUD EL ROSARIO | CONSULTORIOS | Consulta Externa | 4 | | | 0 | |
| Cauca | CAJIBÍO | 1913005086 | 13 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I UNIDAD DE ATENCION EN SALUD ORTEGA | CONSULTORIOS | Consulta Externa | 4 | | | 0 | |
| Cauca | CAJIBÍO | 1913005086 | 14 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I UNIDAD DE ATENCION EN SALUD EL CARMELO | CONSULTORIOS | Consulta Externa | 4 | | | 0 | |
| Cauca | CAJIBÍO | 1913005086 | 14 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I UNIDAD DE ATENCION EN SALUD EL CARMELO | SALAS | Procedimientos | 1 | | | 0 | |
| Cauca | MORALES | 1947305086 | 07 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I UNIDAD DE ATENCION EN SALUD MORALES | AMBULANCIAS | Básica | 1 | OEU792 | TERRESTRE | 2019 | 10019509311 |
| Cauca | MORALES | 1947305086 | 07 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I UNIDAD DE ATENCION EN SALUD MORALES | CAMAS | Pediátrica | 2 | | | 0 | |
| Cauca | MORALES | 1947305086 | 07 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I UNIDAD DE ATENCION EN SALUD MORALES | CAMAS | Adultos | 6 | | | 0 | |
| Cauca | MORALES | 1947305086 | 07 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I UNIDAD DE ATENCION EN SALUD MORALES | CAMAS | Atención del Parto | 1 | | | 0 | |
| Cauca | MORALES | 1947305086 | 07 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I UNIDAD DE ATENCION EN SALUD MORALES | CAMILLAS | Observación Pediátrica | 1 | | | 0 | |
| Cauca | MORALES | 1947305086 | 07 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I UNIDAD DE ATENCION EN SALUD MORALES | CAMILLAS | Observación Adultos Hombres | 1 | | | 0 | |
| Cauca | MORALES | 1947305086 | 07 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I UNIDAD DE ATENCION EN SALUD MORALES | CAMILLAS | Observación Adultos Mujeres | 1 | | | 0 | |
| Cauca | MORALES | 1947305086 | 07 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I UNIDAD DE ATENCION EN SALUD MORALES | CONSULTORIOS | Urgencias | 2 | | | 0 | |
| Cauca | MORALES | 1947305086 | 07 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I UNIDAD DE ATENCION EN SALUD MORALES | CONSULTORIOS | Consulta Externa | 7 | | | 0 | |
| Cauca | MORALES | 1947305086 | 07 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I UNIDAD DE ATENCION EN SALUD MORALES | SALAS | Partos | 1 | | | 0 | |
| Cauca | MORALES | 1947305086 | 07 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I UNIDAD DE ATENCION EN SALUD MORALES | SALAS | Procedimientos | 1 | | | 0 | |
| Cauca | PIENDAMÓ | 1954805086 | 01 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I UNIDAD DE ATENCION EN SALUD PIENDAMO | AMBULANCIAS | Básica | 1 | OCD862 | TERRESTRE | 2014 | 10006093012 |
| Cauca | PIENDAMÓ | 1954805086 | 01 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I UNIDAD DE ATENCION EN SALUD PIENDAMO | AMBULANCIAS | Básica | 1 | OCD868 | TERRESTRE | 2017 | 10013200416 |
| Cauca | PIENDAMÓ | 1954805086 | 01 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I UNIDAD DE ATENCION EN SALUD PIENDAMO | AMBULANCIAS | Básica | 1 | OLM114 | TERRESTRE | 2022 | 10024587162 |
| Cauca | PIENDAMÓ | 1954805086 | 01 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I UNIDAD DE ATENCION EN SALUD PIENDAMO | CAMAS | Pediátrica | 3 | | | 0 | |
| Cauca | PIENDAMÓ | 1954805086 | 01 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I UNIDAD DE ATENCION EN SALUD PIENDAMO | CAMAS | Adultos | 8 | | | 0 | |
| Cauca | PIENDAMÓ | 1954805086 | 01 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I UNIDAD DE ATENCION EN SALUD PIENDAMO | CAMAS | Atención del Parto | 1 | | | 0 | |
| Cauca | PIENDAMÓ | 1954805086 | 01 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I UNIDAD DE ATENCION EN SALUD PIENDAMO | CAMILLAS | Observación Pediátrica | 2 | | | 0 | |
| Cauca | PIENDAMÓ | 1954805086 | 01 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I UNIDAD DE ATENCION EN SALUD PIENDAMO | CAMILLAS | Observación Adultos Hombres | 2 | | | 0 | |
| Cauca | PIENDAMÓ | 1954805086 | 01 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I UNIDAD DE ATENCION EN SALUD PIENDAMO | CAMILLAS | Observación Adultos Mujeres | 2 | | | 0 | |
| Cauca | PIENDAMÓ | 1954805086 | 01 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I UNIDAD DE ATENCION EN SALUD PIENDAMO | CONSULTORIOS | Urgencias | 2 | | | 0 | |
| Cauca | PIENDAMÓ | 1954805086 | 01 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I UNIDAD DE ATENCION EN SALUD PIENDAMO | CONSULTORIOS | Consulta Externa | 7 | | | 0 | |
| Cauca | PIENDAMÓ | 1954805086 | 01 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I UNIDAD DE ATENCION EN SALUD PIENDAMO | SALAS | Partos | 1 | | | 0 | |
| Cauca | PIENDAMÓ | 1954805086 | 01 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I UNIDAD DE ATENCION EN SALUD PIENDAMO | SALAS | Procedimientos | 1 | | | 0 | |
| Cauca | PIENDAMÓ | 1954805086 | 02 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I UNIDAD DE ATENCION EN SALUD TUNIA | CONSULTORIOS | Consulta Externa | 3 | | | 0 | |
| Cauca | SILVIA | 1974305086 | 08 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I UNIDAD DE ATENCION EN SALUD SILVIA | AMBULANCIAS | Básica | 1 | OVR048 | TERRESTRE | 1998 | 98-000346 |
| Cauca | SILVIA | 1974305086 | 08 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I UNIDAD DE ATENCION EN SALUD SILVIA | CAMAS | Pediátrica | 2 | | | 0 | |
| Cauca | SILVIA | 1974305086 | 08 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I UNIDAD DE ATENCION EN SALUD SILVIA | CAMAS | Adultos | 5 | | | 0 | |
| Cauca | SILVIA | 1974305086 | 08 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I UNIDAD DE ATENCION EN SALUD SILVIA | CAMAS | Atención del Parto | 1 | | | 0 | |
| Cauca | SILVIA | 1974305086 | 08 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I UNIDAD DE ATENCION EN SALUD SILVIA | CAMILLAS | Observación Pediátrica | 1 | | | 0 | |
| Cauca | SILVIA | 1974305086 | 08 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I UNIDAD DE ATENCION EN SALUD SILVIA | CAMILLAS | Observación Adultos Hombres | 1 | | | 0 | |
| Cauca | SILVIA | 1974305086 | 08 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I UNIDAD DE ATENCION EN SALUD SILVIA | CAMILLAS | Observación Adultos Mujeres | 1 | | | 0 | |
| Cauca | SILVIA | 1974305086 | 08 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I UNIDAD DE ATENCION EN SALUD SILVIA | CONSULTORIOS | Urgencias | 1 | | | 0 | |
| Cauca | SILVIA | 1974305086 | 08 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I UNIDAD DE ATENCION EN SALUD SILVIA | CONSULTORIOS | Consulta Externa | 8 | | | 0 | |

1 2

## ESE TAMBO EN EL MUNICIPIO DE TAMBO – CAUCA

Se logró evidenciar que, dentro del municipio del Tambo - Cauca, actualmente solo opera 1 Empresa dedicada a la prestación de los servicios de salud de acuerdo a la consulta realizada en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud, la cual cumple con las necesidades de la población Policial, como lo es la Empresa Social del Estado **TAMBO**.

prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/consultas/habilitados_reps.aspx

Nuevo | Buscar | Ayuda

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 891501104 - 0

Naturaleza Jurídica: Pública

DATOS GENERALES DEL PRESTADOR

| | |
|---|---|
| Departamento | Cauca |
| Municipio | EL TAMBO |
| Código de Prestador | 1925608084 - 01 |
| Nombre del Prestador | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA |
| Clase de Prestador | Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS |
| Empresa Social del Estado | SI |
| Dirección | CL 4 No. 4-60 |
| Teléfono(s) | 3134910264 |
| Fax | 3104642990 |
| Correo Electrónico | hospitaltambo@gmail.com |
| Razón Social | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA |
| Representante Legal | FLOR NELLY ANTE QUINTERO |
| Nivel Atención Prestador | 1 |
| Carácter Territorial | MUNICIPAL |
| Fecha de Inscripción | 20061117 |
| 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: lunes 10 de abril de 2023 (8:39 p.m.)

Nuevo | Buscar | Ayuda

prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/consultas/sedes_reps.aspx?tbhabi_codigo_habilitacion=1925608084

Nuevo | Buscar | Ayuda

REGISTRO ACTUAL - SEDES DE 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/CC: - | Naturaleza Jurídica:

DATOS GENERALES DEL PRESTADOR

Departamento | Municipio | Código de Prestador: 1925608084 - | Nombre del Prestador | Clase de Prestador | Carácter Territorial | Empresa Social del Estado | Nivel Atención Prestador

DATOS DE LA SEDE

Departamento | Municipio | Código de la Sede - | Sede principal | Nombre de la Sede | Gerente | Zona | Dirección | Barrio | Centro poblado | Fax | Teléfono(s) | Correo Electrónico | Fecha de Apertura

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: lunes 10 de abril de 2023 (8:41 p.m.)

Excel | Word | Ayuda

(9) registros encontrados.

| Departamento | Municipio | Código Prestador | Nombre Prestador | Código Sede Prestador | Sede | Nombre Sede Prestador | Zona | Dirección | Teléfono |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cauca | EL TAMBO | 1925608084 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA | 1925608084 | 01 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD EL TAMBO | URBANA | CR 5 # 4-60 | 3113392665 |
| Cauca | EL TAMBO | 1925608084 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA | 1925608084 | 02 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD QUILCACE | RURAL | VEREDA QUILCACE | 3113392665 |
| Cauca | EL TAMBO | 1925608084 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA | 1925608084 | 03 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD URIBE | RURAL | CORREGIMIENTO URIBE | 8276400 |
| Cauca | EL TAMBO | 1925608084 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA | 1925608084 | 04 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD HUISITO | RURAL | CORREGIMIENTO HUISITO | 8276400 |
| Cauca | EL TAMBO | 1925608084 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA | 1925608084 | 05 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD LA PALOMA | RURAL | CORREGIMIENTO DE LA PALOMA | 3113392665 |
| Cauca | EL TAMBO | 1925608084 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA | 1925608084 | 06 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD EL PLACER | RURAL | CORREGIMIENTO EL PLACER | 3113392665 |
| Cauca | EL TAMBO | 1925608084 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA | 1925608084 | 07 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD PANDIGUANDO | RURAL | VEREDA PANDIGUANDO | 3104123946 |
| Cauca | EL TAMBO | 1925608084 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA | 1925608084 | 08 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD LOS ANGELES | RURAL | VEREDA LOS ANGELES | 3104642990 |
| Cauca | EL TAMBO | 1925608084 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA | 1925608084 | 09 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD CHISQUIO | RURAL | VEREDA CHISQUIO | 3177918291 |

Nuevo | Word | Buscar | Ayuda

## SERVICIOS:




REGISTRO ACTUAL - SERVICIOS

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

**Esta visualizando los servicios habilitados por el prestador de servicios de salud, ya sea con la Resolución 2003 de 2014 ó la Resolución 3100 de 2019 y la(s) norma(s) que la modifique o sustituya. El próximo 1 de mayo de 2023, usted visualizará en este formulario solamente los servicios que quedaron habilitados por el prestador de servicios de salud con la Resolución 3100 de 2019 y la(s) norma(s) que la modifique o sustituya después de la actualización que están realizando los prestadores de servicios de salud de acuerdo a la Resolución 3100 de 2019 y la(s) norma(s) que la modifique o sustituya.**

NIT/CC
Naturaleza Jurídica

**DATOS GENERALES DEL PRESTADOR**

Código del Prestador: 1925608084 — Clase de Prestador
Empresa Social del Estado — Nivel Atención Prestador — Carácter Territorial

**DATOS DE LA SEDE**

Departamento — Municipio
Código de la Sede
Nombre de la Sede

**SERVICIO**

**Esta información del servicio de salud que esta visualizando hace parte de la habilitación del servicio en la Resolución 2003 de 2014. Sino visualiza información en pantalla para este servicio. Dicho servicio ya se encuentra habilitado con la Resolución 3100 de 2019 y la(s) norma(s) que la modifique o sustituya.**

**Si desea tener la información completa de este servicio con los atributos de la Resolución 3100 de 2019 y la(s) norma(s) que la modifique o sustituya, descargue la información en EXCEL y visualice a partir de la columna AP, los nuevos atributos del servicio.**

**Si el servicio no tiene información en el documento en EXCEL a partir de la columna AP, dicho servicio aún no ha realizado la actualización del portafolio. Fecha máxima de este proceso *** 30 de abril de 2023. *** Resolución 3100 de 2019 y la(s) norma(s) que la modifique o sustituya.**
**También puede tener una constancia de habilitación de servicios del prestador que podrá solicitar en la Entidad Territorial de Salud si fuese su caso.**

Grupo — Número Distintivo de Habilitación del Servicio
Servicio
Modalidad — Intramural: Ambulatorio — Intramural: Hospitalario — Extramural: Unidad Móvil — Extramural: Domiciliario — Extramural: Otras Extramural — Telemedicina: Centro Referencia — Telemedicina: Institución Remisora
Complejidad — Baja — Media — Alta
Fecha apertura del servicio — AAAAMMDD. AAAA: Año; MM: Mes; DD:Día.

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: lunes 10 de abril de 2023 (8:40 p.m.)

Excel | Word | Texto

**(76) registros encontrados.**

Excel | Word | Texto

**(76) registros encontrados.**

1 2

| Departamento | Municipio | Código Sede Prestador | Sede | Nombre Sede Prestador | Servicio | Distintivo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Cauca | EL TAMBO | 1925608084 | 01 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD EL TAMBO | 129 -HOSPITALIZACIÓN ADULTOS | DHSS0020377 |
| Cauca | EL TAMBO | 1925608084 | 01 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD EL TAMBO | 130 -HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA | DHSS0020378 |
| Cauca | EL TAMBO | 1925608084 | 01 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD EL TAMBO | 302 -CARDIOLOGÍA | DHSS0020379 |
| Cauca | EL TAMBO | 1925608084 | 01 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD EL TAMBO | 308 -DERMATOLOGÍA | DHSS0020380 |
| Cauca | EL TAMBO | 1925608084 | 01 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD EL TAMBO | 310 -ENDOCRINOLOGÍA | DHSS0020381 |
| Cauca | EL TAMBO | 1925608084 | 01 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD EL TAMBO | 312 -ENFERMERÍA | DHSS0020382 |
| Cauca | EL TAMBO | 1925608084 | 01 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD EL TAMBO | 320 -GINECOBSTETRICIA | DHSS0020383 |
| Cauca | EL TAMBO | 1925608084 | 01 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD EL TAMBO | 327 -MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN | DHSS0334208 |
| Cauca | EL TAMBO | 1925608084 | 01 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD EL TAMBO | 328 -MEDICINA GENERAL | DHSS0020384 |
| Cauca | EL TAMBO | 1925608084 | 01 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD EL TAMBO | 329 -MEDICINA INTERNA | DHSS0020385 |
| Cauca | EL TAMBO | 1925608084 | 01 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD EL TAMBO | 330 -NEFROLOGÍA | DHSS0020386 |
| Cauca | EL TAMBO | 1925608084 | 01 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD EL TAMBO | 331 -NEUMOLOGÍA | DHSS0020387 |
| Cauca | EL TAMBO | 1925608084 | 01 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD EL TAMBO | 332 -NEUROLOGÍA | DHSS0020388 |
| Cauca | EL TAMBO | 1925608084 | 01 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD EL TAMBO | 333 -NUTRICIÓN Y DIETÉTICA | DHSS0020389 |
| Cauca | EL TAMBO | 1925608084 | 01 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD EL TAMBO | 334 -ODONTOLOGÍA GENERAL | DHSS0020390 |
| Cauca | EL TAMBO | 1925608084 | 01 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD EL TAMBO | 339 -ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA | DHSS0020391 |
| Cauca | EL TAMBO | 1925608084 | 01 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD EL TAMBO | 340 -OTORRINOLARINGOLOGÍA | DHSS0334209 |
| Cauca | EL TAMBO | 1925608084 | 01 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD EL TAMBO | 342 -PEDIATRÍA | DHSS0020392 |
| Cauca | EL TAMBO | 1925608084 | 01 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD EL TAMBO | 344 -PSICOLOGÍA | DHSS0020393 |
| Cauca | EL TAMBO | 1925608084 | 01 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD EL TAMBO | 345 -PSIQUIATRÍA | DHSS0020394 |
| Cauca | EL TAMBO | 1925608084 | 01 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD EL TAMBO | 361 -CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA | DHSS0020395 |

Excel | Word | Texto

(76) registros encontrados.

1 2

| Departamento | Municipio | Código Sede Prestador | Sede | Nombre Sede Prestador | Servicio | Distintivo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Cauca | EL TAMBO | 1925608084 | 01 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD EL TAMBO | 344 -PSICOLOGÍA | DHSS0020393 |
| Cauca | EL TAMBO | 1925608084 | 01 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD EL TAMBO | 345 -PSIQUIATRÍA | DHSS0020394 |
| Cauca | EL TAMBO | 1925608084 | 01 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD EL TAMBO | 361 -CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA | DHSS0020395 |
| Cauca | EL TAMBO | 1925608084 | 01 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD EL TAMBO | 420 -VACUNACIÓN | DHSS0020396 |
| Cauca | EL TAMBO | 1925608084 | 01 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD EL TAMBO | 706 -LABORATORIO CLÍNICO | DHSS0020397 |
| Cauca | EL TAMBO | 1925608084 | 01 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD EL TAMBO | 712 -TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO | DHSS0020398 |
| Cauca | EL TAMBO | 1925608084 | 01 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD EL TAMBO | 714 -SERVICIO FARMACÉUTICO | DHSS0020399 |
| Cauca | EL TAMBO | 1925608084 | 01 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD EL TAMBO | 729 -TERAPIA RESPIRATORIA | DHSS0020400 |
| Cauca | EL TAMBO | 1925608084 | 01 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD EL TAMBO | 739 -FISIOTERAPIA | DHSS0020401 |
| Cauca | EL TAMBO | 1925608084 | 01 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD EL TAMBO | 740 -FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE | DHSS0020402 |
| Cauca | EL TAMBO | 1925608084 | 01 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD EL TAMBO | 744 -IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES | DHSS0020403 |
| Cauca | EL TAMBO | 1925608084 | 01 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD EL TAMBO | 748 -RADIOLOGÍA ODONTOLÓGICA | DHSS0020404 |
| Cauca | EL TAMBO | 1925608084 | 01 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD EL TAMBO | 749 -TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS | DHSS0020405 |
| Cauca | EL TAMBO | 1925608084 | 01 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD EL TAMBO | 1101-ATENCIÓN DEL PARTO | DHSS0020406 |
| Cauca | EL TAMBO | 1925608084 | 01 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD EL TAMBO | 1102-URGENCIAS | DHSS0020407 |
| Cauca | EL TAMBO | 1925608084 | 01 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD EL TAMBO | 1103-TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO | DHSS0020408 |
| Cauca | EL TAMBO | 1925608084 | 02 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD QUILCACE | 312 -ENFERMERÍA | DHSS0071697 |
| Cauca | EL TAMBO | 1925608084 | 02 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD QUILCACE | 328 -MEDICINA GENERAL | DHSS0071698 |
| Cauca | EL TAMBO | 1925608084 | 02 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD QUILCACE | 334 -ODONTOLOGÍA GENERAL | DHSS0071699 |
| Cauca | EL TAMBO | 1925608084 | 02 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD QUILCACE | 420 -VACUNACIÓN | DHSS0071700 |
| Cauca | EL TAMBO | 1925608084 | 02 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD QUILCACE | 712 -TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO | DHSS0071701 |
| Cauca | EL TAMBO | 1925608084 | 02 | EMPRES. SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD QUILCACE | 714 -SERVICIO FARMACÉUTICO | DHSS0071702 |
| Cauca | EL TAMBO | 1925608084 | 02 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD QUILCACE | 749 -TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS | DHSS0071703 |
| Cauca | EL TAMBO | 1925608084 | 03 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD URIBE | 312 -ENFERMERÍA | DHSS0071740 |
| Cauca | EL TAMBO | 1925608084 | 03 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD URIBE | 328 -MEDICINA GENERAL | DHSS0071741 |
| Cauca | EL TAMBO | 1925608084 | 03 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD URIBE | 334 -ODONTOLOGÍA GENERAL | DHSS0071742 |
| Cauca | EL TAMBO | 1925608084 | 03 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD URIBE | 420 -VACUNACIÓN | DHSS0071743 |
| Cauca | EL TAMBO | 1925608084 | 03 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD URIBE | 712 -TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO | DHSS0071744 |
| Cauca | EL TAMBO | 1925608084 | 03 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD URIBE | 714 -SERVICIO FARMACÉUTICO | DHSS0071745 |
| Cauca | EL TAMBO | 1925608084 | 04 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD HUISITO | 312 -ENFERMERÍA | DHSS0117956 |
| Cauca | EL TAMBO | 1925608084 | 04 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD HUISITO | 328 -MEDICINA GENERAL | DHSS0117957 |
| Cauca | EL TAMBO | 1925608084 | 04 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD HUISITO | 334 -ODONTOLOGÍA GENERAL | DHSS0117958 |

1 2

Nuevo | Buscar | Ayuda

## CAPACIDAD INSTALADA:

prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/consultas/capacidadesinstaladas_reps.aspx?tbhabi_codigo_habilitacion=1925608084

Nuevo | Buscar | Ayuda

REGISTRO ACTUAL - CAPACIDAD

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

Naturaleza Jurídica

DATOS GENERALES DEL PRESTADOR

Código del Prestador: 1925608084 — Clase de Prestador

Empresa Social del Estado — Nivel Atención Prestador — Carácter Territorial

DATOS DE LA SEDE

Departamento — Municipio

Código de la Sede

Nombre de la Sede

CAPACIDAD INSTALADA

Grupo

Concepto

**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 lunes 10 de abril de 2023 (8:48 p.m.)**

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: lunes 10 de abril de 2023 (8:48 p.m.)

Excel | Word | Texto

(21) registros encontrados.

| Departamento | Municipio | Código Sede Prestador | Sede | Nombre Sede Prestador | Grupo | Concepto | Cantidad | Número de Placa | Modalidad | Modelo | Tarjeta de propiedad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cauca | EL TAMBO | 1925608084 | 01 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD EL TAMBO | AMBULANCIAS | Básica | 1 | OCD724 | TERRESTRE | 2013 | 10005330645 |
| Cauca | EL TAMBO | 1925608084 | 01 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD EL TAMBO | AMBULANCIAS | Básica | 1 | OEU789 | TERRESTRE | 2019 | 10019509701 |
| Cauca | EL TAMBO | 1925608084 | 01 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD EL TAMBO | AMBULANCIAS | Básica | 1 | OTV122 | TERRESTRE | 2015 | 10009240293 |
| Cauca | EL TAMBO | 1925608084 | 01 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD EL TAMBO | CAMAS | Pediátrica | 2 | | | 0 | |
| Cauca | EL TAMBO | 1925608084 | 01 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD EL TAMBO | CAMAS | Adultos | 7 | | | 0 | |
| Cauca | EL TAMBO | 1925608084 | 01 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD EL TAMBO | CAMAS | Atención del Parto | 2 | | | 0 | |
| Cauca | EL TAMBO | 1925608084 | 01 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD EL TAMBO | CAMILLAS | Observación Pediátrica | 2 | | | 0 | |
| Cauca | EL TAMBO | 1925608084 | 01 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD EL TAMBO | CAMILLAS | Observación Adultos Hombres | 2 | | | 0 | |
| Cauca | EL TAMBO | 1925608084 | 01 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD EL TAMBO | CAMILLAS | Observación Adultos Mujeres | 2 | | | 0 | |
| Cauca | EL TAMBO | 1925608084 | 01 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD EL TAMBO | CONSULTORIOS | Urgencias | 1 | | | 0 | |
| Cauca | EL TAMBO | 1925608084 | 01 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD EL TAMBO | CONSULTORIOS | Consulta Externa | 17 | | | 0 | |
| Cauca | EL TAMBO | 1925608084 | 01 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD EL TAMBO | SALAS | Partos | 1 | | | 0 | |
| Cauca | EL TAMBO | 1925608084 | 01 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD EL TAMBO | SALAS | Procedimientos | 1 | | | 0 | |
| Cauca | EL TAMBO | 1925608084 | 02 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD QUILCACE | CONSULTORIOS | Consulta Externa | 5 | | | 0 | |
| Cauca | EL TAMBO | 1925608084 | 03 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD URIBE | CONSULTORIOS | Consulta Externa | 5 | | | 0 | |
| Cauca | EL TAMBO | 1925608084 | 04 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD HUISITO | CONSULTORIOS | Consulta Externa | 5 | | | 0 | |
| Cauca | EL TAMBO | 1925608084 | 05 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD LA PALOMA | CONSULTORIOS | Consulta Externa | 5 | | | 0 | |
| Cauca | EL TAMBO | 1925608084 | 06 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD EL PLACER | CONSULTORIOS | Consulta Externa | 5 | | | 0 | |
| Cauca | EL TAMBO | 1925608084 | 07 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD PANDIGUANDO | CONSULTORIOS | Consulta Externa | 4 | | | 0 | |
| Cauca | EL TAMBO | 1925608084 | 08 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD LOS ANGELES | CONSULTORIOS | Consulta Externa | 5 | | | 0 | |
| Cauca | EL TAMBO | 1925608084 | 09 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA UNIDAD DE ATENCION EN SALUD CHISQUIO | CONSULTORIOS | Consulta Externa | 4 | | | 0 | |

Inicio | Buscar | Ayuda

## 3. ANÁLISIS DE LA OFERTA

**IDENTIFICACIÓN DEL PROVEEDOR:**

**ESE GUAPI – CAUCA**
Dirección: Cr2 12-25 Guapi - Cauca.
Teléfono: 602 840 1007 - 322 569 2586
eseguapicauca@yahoo.es y auditoriaguapi2018@gmail.com
Representante legal: **RAQUEL HORTENCIA GRUESO OBREGON**
Gerente EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE GUAPI

**ESE CENTRO 1 EN LOS MUNICIPIOS PIENDAMO, MORALES, SILVIA Y CAJIBIO**
Dirección: Carrera 4 No. 5 – 78 Barrio La Inmaculada
Teléfono: 3206814916
auditoriaesecentro1p@gmail.com - ventanillaunica@esecentrouno.gov.co
Representante legal: RAMIRO ANTONIO NAVIS DÍAZ
Gerente EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO 1

**ESE TAMBO – CAUCA**
Dirección: Carrera 5 No. 4-60
Teléfono: 3113402058 - 3113402058
archivoycorrespondencia@esehospitaltambocauca.gov.co
Representante legal: **FLOR NELLY QUINTERO**
Gerente EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE TAMBO

**VALORACIÓN DE BENEFICIOS:** Contar con un respaldo contractual para la prestación del servicio facilita en un gran porcentaje el acceso a los servicios, lo contrario implica una desmejora progresiva de las condiciones de salud de los usuarios e incurrir en sobrecostos por dicha desmejora, pues la no prestación del servicio dentro de los términos requeridos por los profesionales de la salud conlleva a la descompensación de la salud los usuarios y a situaciones inciertas frente a su condición.

## 4. MONEDA A CONTRATAR

Moneda de curso legal en la República de Colombia - Pesos colombianos.

## 5. ANÁLISIS DE PRECIOS

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

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

## 5.1. PRECIOS REFERENCIA SECOP (OTRAS ENTIDADES)

| ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA | OBJETO | NÚMERO DEL CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN | NÚMERO DE PROCESO | VALOR |
|---|---|---|---|---|
| REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4 | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA COMPLEJIDAD, AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS, QUIRÚRGICOS, Y DE URGENCIAS, INCLUIDO EL TRANSPORTE DE PACIENTES EN AMBULANCIA, SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS AMBULATORIOS Y HOSPITALARIOS, INSUMOS Y ELEMENTOS NECESARIOS PARA GARANTIZAR LAS ATENCIONES, APOYO, DIAGNOSTICO Y LA COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA DE BAJA COMPLEJIDAD, DIRIGIDA A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE GUAPI Y SU ÁREA DE INFLUENCIA, EN LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CAUCA EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA, INCLUIDAS EN EL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD, ACUERDO 002 DE 2001. | 66-5-20167/2021 | PN RASES N°4 CD No 145/2021 | $ 3.500.000 |
| REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4 | PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA COMPLEJIDAD, AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS, QUIRURGICOS, Y DE URGENCIAS, INCLUIDO EL TRANSPORTE DE PACIENTES EN AMBULANCIA, SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS AMBULATORIOS Y HOSPITALARIOS, INSUMOS Y ELEMENTOS NECESARIOS PARA GARANTIZAR LAS ATENCIONES, APOYO, DIAGNOSTICO Y LA COMPLEMENTACION TERAPEUTICA DE BAJA COMPLEJIDAD, DIRIGIDA A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUSBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL, RESIDENTES EN LOS MUNICIPIOS DE PIENDAMO, MORALES, CAJIBIO, SILVIA Y SU AREA DE INFLUENCIA, EN LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CAUCA | 66-5-20223/2022 | PN RASES4 CD 202/2022 | $ 11,500.000 |
| REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4 | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA COMPLEJIDAD, AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS, QUIRÚRGICOS, Y DE URGENCIAS, INCLUIDO EL TRANSPORTE DE PACIENTES EN AMBULANCIA, SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS AMBULATORIOS Y HOSPITALARIOS, INSUMOS Y ELEMENTOS NECESARIOS PARA GARANTIZAR LAS ATENCIONES, APOYO, DIAGNOSTICO Y LA COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA DE BAJA COMPLEJIDAD, DIRIGIDA A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUSBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DEL TAMBO Y SU ÁREA DE INFLUENCIA, EN LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CAUCA EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA, INCLUIDAS EN EL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD, ACUERDO 002 DE 2001. | 66-5-20168-2021 | PN RASES N°4 CD No 146/2021 | $ 3.300.000 |

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

## 5.2. PRECIOS HISTÓRICOS

| ÍTEM | ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA | NÚMERO DE CONTRATO | DESCRIPCIÓN | VALOR UNITARIO | VALOR UNITARIO PROYECTADO CON IPC |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | GUAPI | 66-5-20167-21 | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA COMPLEJIDAD AMBULATORIOS, HOSPITALIZACIÓN PARA LAS USUARIAS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE GUAPI – CAUCA. | TARIFA SOAT 2023 – TARIFAS PROPIAS | TARIFA SOAT 2023 – TARIFAS PROPIAS |
| 2 | ESE CENTRO 1 | 66-5-20223-22 | PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA COMPLEJIDAD, AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS, QUIRURGICOS, Y DE URGENCIAS, INCLUIDO EL TRANSPORTE DE PACIENTES EN AMBULANCIA, SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS AMBULATORIOS Y HOSPITALARIOS, INSUMOS Y ELEMENTOS NECESARIOS PARA GARANTIZAR LAS ATENCIONES, APOYO, DIAGNOSTICO Y LA COMPLEMENTACION TERAPEUTICA DE BAJA COMPLEJIDAD, DIRIGIDA A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUSBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL, RESIDENTES EN LOS MUNICIPIOS DE PIENDAMO, MORALES, CAJIBIO, SILVIA Y SU AREA DE INFLUENCIA, EN LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CAUCA | TARIFA SOAT 2023 – TARIFAS PROPIAS | TARIFA SOAT 2023 – TARIFAS PROPIAS |
| 3 | TAMBO | 66-5-20168-21 | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA COMPLEJIDAD AMBULATORIOS, HOSPITALIZACIÓN PARA LAS USUARIAS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE TAMBO –CAUCA | TARIFA SOAT 2023 – TARIFAS PROPIAS | TARIFA SOAT 2023 – TARIFAS PROPIAS |

## 5.3. PRECIOS DE CATÁLOGO O PORTALES WEB No aplica.

## 5.4. PRECIOS DE MERCADO

### GRUPO 1 – E.S.E GUAPI

### SERVICIOS EN SALUD EN EL HOSPITAL DEL MUNICIPIO DE GUAPI

| ÍTEM | CUPS | DESCRIPCIÓN | COTIZACIÓN |
|---|---|---|---|
| 1 | 890601 | HABITACIÓN DE TRES CAMAS | $ 165.449 |
| 2 | S11104 | INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD BAJA, HABITACION DE CUATRO CAMAS | $ 152.106 |
| 3 | S21100 | SALA DE PARTO DE COMPLEJIDAD BAJA SOD | $ 565.393 |
| 4 | S22101 | SALA DE CURACIONES | $ 25.800 |
| 5 | 861101 | DRENAJE DE COLECCION SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION | $ 73.800 |
| 6 | S22103 | SALA DE YESOS | $ 73.800 |
| 7 | 965100 | IRRIGACION Y LAVADO DEL OJO SOD | $ 73.800 |
| 8 | 982102 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CORNEA O ESCLEROTICA | $ 98.520 |
| 9 | 965201 | LAVADO E IRRIGACION DE OIDOS | $ 15.600 |
| 10 | 180200 | DRENAJE DE COLECCION DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD | $ 15.600 |
| 11 | 981100 | EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD | $ 27.600 |
| 12 | 981201 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISION VIA TRANSNASAL | $ 30.600 |
| 13 | 210101 | CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO ANTERIOR VIA TRANSNASAL | $ 33.840 |
| 14 | 230202 | EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR | $ 35.640 |
| 15 | 230201 | EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR | $ 38.880 |
| 16 | 230101 | EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR | $ 47.280 |
| 17 | 232101 | OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA | $ 51.240 |
| 18 | 230102 | EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR | $ 51.240 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 19 | 232300 | COLOCACION DE PIN MILIMETRICO SOD | $ 52.694 |
| 20 | 232103 | OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO | $ 77.044 |
| 21 | 237304 | TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR | $ 102.119 |
| 22 | 237305 | TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR | $ 127.920 |
| 23 | 232102 | OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO | $ 127.920 |
| 24 | 231100 | EXODONCIA QUIRURGICA UNIRRADICULAR SOD | $ 129.738 |
| 25 | 249100 | CONTROL DE HEMORRAGIA DENTAL POS QUIRURGICA SOD | $ 133.372 |
| 26 | 237301 | TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR | $ 147.545 |
| 27 | 231200 | EXODONCIA QUIRURGICA MULTIRRADICULAR SOD | $ 154.086 |
| 28 | 237302 | TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE BIRRADICULAR | $ 182.432 |
| 29 | 240300 | ALISADO RADICULAR, CAMPO CERRADO SOD | $ 216.229 |
| 30 | 232401 | RECONSTRUCCION DE ANGULO INCISAL, CON RESINA DE FOTOCURADO | $ 267.834 |
| 31 | 245100 | REGULARIZACION DE REBORDES SOD | $ 47.243 |
| 32 | 237303 | TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR | $ 37.795 |
| 33 | 235100 | REIMPLANTE DE DIENTE SOD | $ 63.960 |
| 34 | 234104 | COLOCACION O APLICACION DE CORONA ACRILICA TERMOCURADA | $ 190.790 |
| 35 | 232402 | RECONSTRUCCION TERCIO INCISAL, CON RESINA DE FOTOCURADO | $ 152.633 |
| 36 | 234101 | COLOCACION O APLICACION DE CORONA EN ACERO INOXIDABLE (PARA DIENTES TEMPORALES) | $ 37.068 |
| 37 | 863103 | RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, HASTA TRES LESIONES | $ 13.446 |
| 38 | 861401 | INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES | $ 13.446 |
| 39 | 960401 | INSERCION DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON TECNICA RETROGRADA | $ 13.446 |
| 40 | 970100 | SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) NASOGASTRICO O DE ESOFAGOSTOMIA SOD | $ 37.795 |
| 41 | 992901 | INYECCION DE VITAMINA K | $ 62.870 |
| 42 | 990204 | EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR ENFERMERIA | $ 62.870 |
| 43 | 890305 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA | $ 69.412 |
| 44 | 990104 | EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR ENFERMERIA | $ 23.622 |
| 45 | 579401 | INSERCION DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL) | $ 43.609 |
| 46 | 890202 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS | $ 71.592 |
| 47 | 890302 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS | $ 13.446 |
| 48 | 990201 | EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR MEDICINA GENERAL | $ 29.800 |
| 49 | 890201 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL | $ 29.800 |
| 50 | 890701 | CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL | $ 29.800 |
| 51 | 990103 | EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR ODONTOLOGIA | $ 32.344 |
| 52 | 997106 | TOPICACION DE FLUOR EN BARNIZ | $ 47.243 |
| 53 | 890303 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA GENERAL | $ 121.015 |
| 54 | 890403 | INTERCONSULTA POR ODONTOLOGIA GENERAL | $ 61.416 |
| 55 | 890203 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL | $ 68.321 |
| 56 | 890703 | CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGIA GENERAL | $ 68.321 |
| 57 | 234102 | COLOCACION O APLICACION DE CORONA EN POLICARBOXILATO (PARA DIENTES TEMPORALES) | $ 101.755 |
| 58 | 997301 | DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL | $ 135.552 |
| 59 | 935301 | APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO) | $ 13.446 |
| 60 | 935302 | APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MANO | $ 26.892 |
| 61 | 935304 | APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO) | $ 29.800 |
| 62 | 935303 | APLICACION O CAMBIO DE YESO O ARNES TORACOLUMBOSACRO | $ 34.888 |
| 63 | 248200 | AJUSTAMIENTO OCLUSAL SOD | $ 6.905 |
| 64 | S22102 | SALA DE PEQUEÑA CIRUGIA (SUTURAS) | $ 9.085 |
| 65 | S20000 | SALA DE OBSERVACION (URGENCIAS) DE COMPLEJIDAD BAJA SOD | $ 9.085 |
| 66 | 893812 | REGISTRO DE OXIMETRIA CUTANEA | $ 11.266 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 67 | 902211 | HEMATOCRITO | $ 11.993 |
| 68 | 902204 | ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL | $ 12.356 |
| 69 | 907008 | SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] | $ 12.356 |
| 70 | 907009 | SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACION DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECIFICA) | $ 12.356 |
| 71 | 902213 | HEMOGLOBINA | $ 12.719 |
| 72 | 907002 | COPROLOGICO | $ 14.537 |
| 73 | 903840 | GLUCOSA EN ORINA | $ 15.626 |
| 74 | 902221 | RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL | $ 17.443 |
| 75 | 903803 | ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS | $ 17.443 |
| 76 | 903809 | BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA | $ 18.170 |
| 77 | 903856 | NITROGENO UREICO | $ 18.170 |
| 78 | 902214 | HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA | $ 18.170 |
| 79 | 901305 | EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH) | $ 19.261 |
| 80 | 903895 | CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS | $ 19.261 |
| 81 | 903841 | GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA | $ 19.261 |
| 82 | 906914 | PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | $ 19.261 |
| 83 | 907003 | COPROLOGICO POR CONCENTRACION | $ 19.987 |
| 84 | 906915 | PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL | $ 20.351 |
| 85 | 907106 | UROANALISIS | $ 20.351 |
| 86 | 902219 | EOSINOFILOS EN MOCO NASAL | $ 27.619 |
| 87 | 907107 | UROBILINOGENO EN ORINA PARCIAL | $ 30.163 |
| 88 | 906911 | FACTOR REUMATOIDEO MANUAL | $ 30.527 |
| 89 | 903868 | TRIGLICERIDOS | $ 35.977 |
| 90 | 903801 | ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS | $ 37.068 |
| 91 | 907005 | FROTIS RECTAL (IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS) | $ 37.795 |
| 92 | 902207 | HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL | $ 46.153 |
| 93 | 903815 | COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD | $ 46.153 |
| 94 | 903816 | COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO | $ 47.243 |
| 95 | 903818 | COLESTEROL TOTAL | $ 66.504 |
| 96 | 901001 | ANTIBIOGRAMA (DISCO) | $ 74.862 |
| 97 | 903843 | GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL | $ 79.586 |
| 98 | 903845 | GLUCOSA TEST O' SULLIVAN | $ 80.677 |
| 99 | 907004 | COPROSCOPICO | $ 80.677 |
| 100 | 903427 | HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA | $ 83.585 |
| 101 | 906304 | ANTIGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | $ 100.301 |
| 102 | 903844 | GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA | $ 120.289 |
| 103 | 873004 | RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA] | $ 61.416 |
| 104 | 873122 | RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO | $ 61.416 |
| 105 | 873205 | RADIOGRAFIA DE CODO | $ 61.416 |
| 106 | 873206 | RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA | $ 67.595 |
| 107 | 873210 | RADIOGRAFIA DE MANO | $ 67.595 |
| 108 | 873333 | RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA) | $ 78.860 |
| 109 | 873335 | RADIOGRAFIA DE CALCANEO (AXIAL Y LATERAL) | $ 78.860 |
| 110 | 873431 | RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACION INTERNA) | $ 79.586 |
| 111 | 871091 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS | $ 79.586 |
| 112 | 873411 | RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL) | $ 79.586 |
| 113 | 871112 | RADIOGRAFIA DE ESTERNON | $ 79.586 |
| 114 | 871129 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES | $ 79.586 |
| 115 | 870101 | RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA) | $ 79.586 |
| 116 | 870105 | RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO | $ 79.586 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 117 | 870004 | RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA | $ 79.586 |
| 118 | 870102 | RADIOGRAFIA DE ORBITAS | $ 79.586 |
| 119 | 870103 | RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS | $ 79.586 |
| 120 | 870104 | RADIOGRAFIA DE MALAR | $ 79.586 |
| 121 | 870107 | RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES | $ 79.586 |
| 122 | 870108 | RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES | $ 79.586 |
| 123 | 870112 | RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR | $ 79.586 |
| 124 | 870113 | RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR | $ 79.586 |
| 125 | 870131 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR [ATM] | $ 79.586 |
| 126 | 873111 | RADIOGRAFIA DE OMOPLATO | $ 79.586 |
| 127 | 873121 | RADIOGRAFIA DE HUMERO | $ 87.218 |
| 128 | 873204 | RADIOGRAFIA DE HOMBRO | $ 87.218 |
| 129 | 873312 | RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP, LATERAL) | $ 89.762 |
| 130 | 873313 | RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP, LATERAL) | $ 89.762 |
| 131 | 873420 | RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL) | $ 91.943 |
| 132 | 871111 | RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL | $ 95.576 |
| 133 | 871121 | RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) | $ 98.484 |
| 134 | 870001 | RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE | $ 100.664 |
| 135 | 961400 | TAPONAMIENTO VAGINAL SOD | $ 101.755 |
| 136 | 870602 | RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO | $ 122.833 |
| 137 | 871050 | RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX | $ 141.004 |
| 138 | 871020 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA | $ 15.626 |
| 139 | 871010 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL | $ 19.261 |
| 140 | 872002 | RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE | $ 512.045 |
| 141 | 871040 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA | $ 116.654 |
| 142 | 901107 | COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA | $ 146.454 |
| 143 | 901101 | BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN] | $ 149.362 |
| 144 | 898301 | AUTOPSIA [NECROPSIA] COMPLETA | $ 149.362 |
| 145 | 870451 | RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES SUPERIORES | $ 13.446 |
| 146 | 870452 | RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES INFERIORES | $ 24.712 |
| 147 | 870453 | RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES ZONA DE CANINOS | $ 59.599 |
| 148 | 870454 | RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES PREMOLARES | $ 18.170 |
| 149 | 870455 | RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES | $ 27.983 |
| 150 | 870460 | RADIOGRAFIAS INTRAORALES CORONALES | $ 27.983 |
| 151 | 870440 | RADIOGRAFIAS INTRAORALES OCLUSALES | $ 27.983 |
| 152 | 895100 | ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD | $ 27.983 |
| 153 | 939402 | NEBULIZACION | $ 27.983 |
| 154 | 993102 | VACUNACION CONTRA TUBERCULOSIS [BCG] | $ 6.541 |
| 155 | 993104 | VACUNACION CONTRA Haemophilus influenza tipo b | $ 6.541 |
| 156 | 993105 | ADMINISTRACION DE TOXOIDE DIFTERICO | $ 6.541 |
| 157 | 993106 | VACUNACION CONTRA NEUMOCOCO | $ 6.541 |
| 158 | 993120 | VACUNACION COMBINADA CONTRA TETANOS Y DIFTERIA [Td] | $ 6.541 |
| 159 | 993122 | VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA,TETANOS Y TOS FERINA [DPT] | $ 6.541 |
| 160 | 993130 | VACUNACION COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza tipo b, DIFTERIA, TETANOS, TOS FERINA Y Hepatitis B (PENTAVALENTE) | $ 6.541 |
| 161 | 993501 | VACUNACION CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP) | $ 6.541 |
| 162 | 993502 | VACUNACION CONTRA Hepatitis A | $ 6.541 |
| 163 | 993503 | VACUNACION CONTRA Hepatitis B | $ 6.541 |
| 164 | 993504 | VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA | $ 6.541 |
| 165 | 993505 | VACUNACION CONTRA RABIA | $ 6.541 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 166 | 993506 | VACUNACION CONTRA SARAMPION | $ 6.541 |
| 167 | 993509 | VACUNACION CONTRA VARICELA | $ 6.541 |
| 168 | 993510 | VACUNACION CONTRA INFLUENZA | $ 10.176 |
| 169 | 993512 | VACUNACION CONTRA ROTAVIRUS | $ 13.446 |
| 170 | 993513 | VACUNACION CONTRA VIRUS Papiloma Humano [VPH] | $ 20.351 |
| 171 | 993520 | VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION Y RUBEOLA [SR] (DOBLE VIRAL) | $ 26.166 |
| 172 | 993522 | VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION, PAROTIDITIS Y RUBEOLA [SRP] (TRIPLE VIRAL) | $ 29.800 |
| 173 | 997101 | APLICACION DE SELLANTES DE AUTOCURADO | $ 29.800 |
| 174 | 990112 | EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR HIGIENE ORAL | $ 69.775 |
| 175 | 997310 | CONTROL DE PLACA DENTAL | $ 69.775 |
| 176 | 997102 | APLICACION DE SELLANTES DE FOTOCURADO | $ 34.888 |
| 177 | 997104 | TOPICACION DE FLUOR EN SOLUCION | $ 59.599 |
| 178 | 997103 | TOPICACION DE FLUOR EN GEL | $ 91.943 |
| 179 | 697101 | INSERCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO [DIU] | $ 131.191 |
| 180 | 977100 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU) SOD | $ 6.541 |
| 181 | 892901 | TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO | $ 13.446 |
| 182 | S22104 | SALA BASICA DE PROCEDIMIENTOS | $ 13.446 |
| 183 | 873423 | RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE ROTULA | $ 15.626 |
| 184 | 933700 | ENTRENAMIENTO PRE, PERI Y POST PARTO SOD | $ 25.802 |
| 185 | 990101 | EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR MEDICINA GENERAL | $ 25.802 |
| 186 | 890205 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERIA | $ 29.800 |
| 187 | 997105 | APLICACION DE RESINA PREVENTIVA | $ 30.527 |
| 188 | 865101 | SUTURA DE HERIDA UNICA, EN AREA GENERAL | $ 30.527 |
| 189 | 869500 | CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD | $ 35.977 |
| 190 | 935000 | INMOVILIZACION, PRESION Y CUIDADO DE HERIDA SOD | $ 61.416 |
| 191 | 901326 | Leishmania EXAMEN DIRECTO | $ 69.775 |
| 192 | 901304 | EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA | $ 79.224 |
| 193 | 873412 | RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA | $ 79.224 |
| 194 | 873112 | RADIOGRAFIA DE CLAVICULA | $ 79.586 |
| 195 | 935305 | APLICACION O CAMBIO DE YESO EN PIE | $ 79.586 |
| 196 | 977200 | EXTRACCION DE TAPON INTRAUTERINO SOD | $ 95.576 |
| 197 | 863101 | RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL, HASTA SEIS LESIONES | $ 141.367 |
| 198 | 873314 | RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL | $ 200.239 |
| 199 | 870003 | RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO | $ 79.586 |

## MEDICAMENTOS
## HOSPITAL DEL MUNICIPIO DE GUAPI CAUCA

| ITEM | MEDICAMENTOS DESCRIPCIÓN | VALOR EN PESOS |
|---|---|---|
| 1 | ACETAMINOFEN 150 MG JBE X 60 ML | $ 6.569 |
| 2 | ACETAMINOFEN 500 MG CJA X 100 | $ 16.290 |
| 3 | ALBENDAZOL SUSP SOB X 20 ML CJA X 12 | $ 3.229 |
| 4 | ALPRAZOLAM 0.5MG X 30 TAB | $ 166 |
| 5 | ALBENDAZOL 200 MG B/2 CJA X 50 | $ 4.951 |
| 6 | AMIODARONA 150MG X 25 AMP | $ 6.469 |
| 7 | AMITRIPTILINA 25 MG B/30 CJA X 300 TAB | $ 86 |
| 8 | AMOXICILINA 250MG/5ML SUP X 100ML | $ 9.414 |

| | | |
|---|---|---|
| 9 | AMOXICILINA 500 MG X 100 CAP | $ 497 |
| 10 | VITAMINA C GOTAS (SIVITAM) FCO X 30 ML | $ 3.382 |
| 11 | AMPICILINA 250MG (EUCILINA) SUSP X 60ML | $ 5.417 |
| 12 | AMPICILINA 1 GR INYECTABLE | $ 52.404 |
| 13 | AMPICILINA + SULBACTAM 1.5 MG (AMPIDEL) AMP CJA X 10 | $ 57.712 |
| 14 | VITAMINA C 500 MG B/12 BOLS X 576 | $ 366 |
| 15 | AZITROMICINA 500MG CJA X 3 | $ 2.570 |
| 16 | ATROPINA 1 MG/1ML CJA X 100 | $ 1.574 |
| 17 | BECLOMETASONA 50 MCG INH BUCAL | $ 21.583 |
| 18 | BETAMETASONA 4 MG/1ML AMP CJA X 10 | $ 1.043 |
| 19 | BETAMETASONA CREMA 0.05% TBO X 20 GR | $ 4.186 |
| 20 | BISACODILO 5MG X 100 TAB | $ 116 |
| 21 | CAPTOPRIL 50 MG B/20 X 100 TAB | $ 256 |
| 22 | CAPTOPRIL 25 MG B/10 CJA 30 TAB | $ 156 |
| 23 | CLOZAPINA 100MG CJA X 100 | $ 484 |
| 24 | CLONAZEPAM GOTAS X 20ML | $ 24.564 |
| 25 | CLORURO DE SODIO 20 MEQ /10 ML CJA X 100 | $ 2.533 |
| 26 | CLORURO DE POTASIO 20 MEQ /10 ML CJA X 40 ML AMP | $ 1.770 |
| 27 | CEFTRIAXONA 1 GR FCO X 10 | $ 5.420 |
| 28 | CIPROFLOXACINA 100MG/10ML CJ X 10 AMP | $ 4.547 |
| 29 | VITAMINA B12 AMP CJA X 25 AMP | $ 2.416 |
| 30 | CLINDAMICINA 600MG/4ML CJA X 10 AMP | $ 6.786 |
| 31 | CLOTRIMAZOL 100 MG VAG B/8 CJA X 48 | $ 500 |
| 32 | CROMOGLICATO DE SODIO OFTAL. 2% X 5ML | $ 8.465 |
| 33 | DEXAMETASONA 8 MG/ML X 2ML CJAX100 AMP | $ 1.312 |
| 34 | DEXAMETASONA 4MG / 1ML CJA X 10 AMP | $ 1.829 |
| 35 | DICLOFENACO 75 MG AMP CJA X 100 AMP | $ 1.456 |
| 36 | DIPIRONA 1GR CJA X 100 AMP | $ 1.370 |
| 37 | DIPIRONA MAGNESICA 2G CJA X 10 AMP | $ 3.312 |
| 38 | DICLOFENACO 50 MG CJA X 500 | $ 6.166 |
| 39 | DOBUTAMINA 250MG/20ML (AUTOBOD) CJA X 1 AMP | $ 13.800 |
| 40 | DOPAMINA 200MG/5ML CJA X 100 AMP | $ 2.539 |
| 41 | DICLOXACILINA 250MG/5ML (CLOXIDIN) SUSP | $ 6.893 |
| 42 | HALOPERIDOL 5MG X 100TAB | $ 18.078 |
| 43 | HALOPERIDOL 10MG X 100 TAB | $ 263 |
| 44 | HIOSCINA N- BUTIL BROM 20MGML CJA X 10 AMP | $ 4.112 |
| 45 | HIOSCINA 20MG+ DIPIRONA2.5G CJA X 10 | $ 5.484 |
| 46 | ENALAPRIL 20 MG CJA X 20 | $ 1.087 |
| 47 | ENALAPRIL 5 MG CJA X 150 TAB | $ 94 |
| 48 | ADRENALINA 1 MG/1 ML CJA X 100 | $ 2.293 |
| 49 | FENITOINA 250 MG CJA X 10 AMP | $ 4.627 |
| 50 | FLUCONAZOL (FUNEX) 200MG B/7 X 210 CAP | $ 606 |
| 51 | GENTAMICINA 80MG/2ML X 10 AMP | $ 14.153 |
| 52 | GENTAMICINA 160 MG AMP | $ 2.908 |
| 53 | GENTAMICINA 40 MG INY X 1ML | $ 2.363 |
| 54 | CLARITROMICINA 500MG (MACROMYCIN) X 250 | $ 766 |
| 55 | CLONIDINA 0.150 MG B.10 CJA X 500 | $ 218 |
| 56 | CROTAMITON (LIRODERM) LOCION 10 % X 60ML | $ 7.091 |
| 57 | INSULINA HUMANA 100UI/ML (NOVOLIN® N) NPH SOL INY FCO*10ML | $ 20.148 |
| 58 | LORATADINA JBE 5MG FCO X 100 ML | $ 4.589 |

| | | |
|---|---|---|
| 59 | SULFATO MAGNESIO 20 % AMP X 10 ML CJA X 40 | $ 1.632 |
| 60 | OSMORIN MANITOL 20% BOLSA X 500ML | $ 46.001 |
| 61 | METRONIDAZOL 500 MG CJA X 100 TAB | $ 412 |
| 62 | METRONIDAZOL AMP 500MG/100ML | $ 7.936 |
| 63 | METOCLOPRAMIDA 10 MG B/10 CJA X 300 TAB | $ 83 |
| 64 | METOCLOPRAMIDA GOTAS 4MG/ML FCO X 30 ML | $ 7.332 |
| 65 | METOCLOPRAMIDA 10 MG/2 ML INY GF CJA X 5 | $ 2.760 |
| 66 | METRONIDAZOL OVULOS 500 MG B/10 CJA X 200 | $ 449 |
| 67 | METFORMINA 850MG B/15 CJA X 30 TAB | $ 3.571 |
| 68 | NAPROXENO 150 MG 5 ML 2.5 % SUSP FCO X 80 ML | $ 6.072 |
| 69 | NEOMICINA + COLISTINA + HIDROCORTISONA (FIXAMICIN) GOT-OT FCO | $ 8.556 |
| 70 | NAPROXENO 250 MG CJA X 300TAB | $ 335 |
| 71 | NISTATINA SUSP X 60 ML100.UL/ML | $ 8.488 |
| 72 | NITROFURANTOINA 100 MG CJA X 40 TAB | $ 450 |
| 73 | OXACILINA 1GR INY VITAL CJ X 10 | $ 4.612 |
| 74 | PENICILINA G BENZAT 2.400.000 AMP | $ 5.071 |
| 75 | PENICILINA G SODICA 1.000.000 AMP | $ 3.834 |
| 76 | PAMOATO PIRANTEL 250 MG B/10 CJA X 60 TAB | $ 797 |
| 77 | RANITIDINA 50 MG AMP | $ 886 |
| 78 | SALBUTAMOL JARABE FCO X 120 ML | $ 9.083 |
| 79 | VENTILAN SOL / NEBULIZAR FCO X 10 ML | $ 34.093 |
| 80 | NITROPRUSIATO DE SODIO 50 MG/2ML AMP | $ 68.724 |
| 81 | FUROSEMIDA 20 MG CJA X 10 | $ 1.079 |
| 82 | FUROSEMIDA 40MG B/ 30 CJX 300 TAB | $ 121 |
| 83 | SALES DE REHIDR CJA X 30 SOBR | $ 1.019 |
| 84 | SULFATO FERROSO 125 MG GOTAS X 20 ML | $ 3.950 |
| 85 | TINIDAZOL 500MG X 8 TAB | $ 370 |
| 86 | TOXOIDE TETANICO 0.5 ML CJA X 10 | $ 17.388 |
| 87 | TRAMADOL 100MG/2ML CJA X 100 AMP | $ 1.416 |
| 88 | ACIDO TRANEXAMICO 500 MG/5ML AMP | $ 13.027 |
| 89 | ACIDO TRANEXAMICO 500 MG (TRANEXAM ) CJA X 10 TAB | $ 6.366 |
| 90 | TRIMETOPRIM SULFA 80/400 MG AMP CJA X 5 | $ 14.759 |
| 91 | TRIMETOPRIM SULFA (SUPRIBAC) 40/200MG X 60ML SUSP | $ 4.296 |
| 92 | VERAPAMILO 80 MG CJA X 50 TAB | $ 204 |
| 93 | VITAMINA A 50.000 UI CJA X 300 CAP NOVAMED | $ 304 |
| 94 | LOSARTAN 50 MG B/30 CJA X 900 TAB | $ 233 |
| 95 | NIFEDIPINO 10 MG B/15 CJA X 30 CAP | $ 442 |
| 96 | NIFEDIPINO 30 MGB/15 CJA X 300 | $ 312 |
| 97 | METILPREDNISOLONA 500 MG CJA X 10 AMP | $ 29.670 |
| 98 | DIAZEPAN 10 MG /2 ML AMP CJA X 100 | $ 3.448 |
| 99 | OXITOCINA 10 UI/ 1 ML CJA X 100 AMP | $ 3.036 |
| 100 | PRAZOSINA 1 GR CJA X 200 | $ 128 |
| 101 | ZIDOVUDINA 10MG/ML SOL ORAL FCO X 240ML | $ 49.049 |
| 102 | LAMIVUDINA 10 MG/ML FCO X 240 ML SOL ORAL | $ 47.886 |
| 103 | LAMIVUDINA 150MG/ZIDOVUDINA 300MG | $ 1.463 |
| 104 | RITONAVIR+LOPINAVIR 200/50MG (KALETRA) X 120 TAB | $ 1.242 |
| 105 | EMTRICITABINA +TENOFOVIR 200+300MG (R) (EMTRIFOVIR) FCO X 30 | $ 42.007 |
| 106 | ACIDO VALPROICO 250MG (FERBIN)CJA X 300 CAP | $ 454 |
| 107 | HIDROCORTISONA 100MG X 10AMP | $ 5.530 |
| 108 | LORAZEPAM 2 MG CJA X 30 | $ 184 |

| | | |
|---|---|---|
| 109 | SALBUTAMOL (AIRMAX) INHALADOR 100 MCG | $ 12.100 |
| 110 | SUERO ANTIOFIDICO - POLIVALENTE | $ 345.000 |
| 111 | ACIDO ASCÓRBICO TAB 500MG | $ 931 |
| 112 | AMLODIPIN TAB 5MG | $ 11.239 |
| 113 | AMPICILINA 500MG CAP MK CJ X 100 | $ 821 |
| 114 | ATORVASTATINA TAB 20MG | $ 81.505 |
| 115 | BIPERIDENO 2MG TAB MK CJ X 300 , BIPERIDENO CLORHIDRATO | $ 407 |
| 116 | BROMURO IPRATROPIO 20MCG BCN CJ X 200 | $ 23.052 |
| 117 | CARVEDOLOL TAB 0.625MG | $ 17.078 |
| 118 | CEFALEXINA SUS 250MG | $ 17.430 |
| 119 | CLOPIDOGREL TAB 75MG | $ 28.931 |
| 120 | CLOTRIMAZOL 1% CREM TOP AG TUB X 40GR | $ 4.422 |
| 121 | CORTICOIDE+NEOMICINA+POLIOMIXINA GOTAS OTALMICAS ( WASETROL) | $ 20.214 |
| 122 | DESLORATADINA JBE GF FCO X 60ML , | $ 8.435 |
| 123 | DIMENOL 50MG TAB CJ X 72 | $ 11.117 |
| 124 | GENTAMICINA 0.3% COLI MK FCO X 10ML | $ 8.191 |
| 125 | GENTAMICINA AMP 120 | $ 8.059 |
| 126 | HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TAB LAP CJ X 300 | $ 56 |
| 127 | LOPERAMIDA TAB 2MG | $ 1.480 |
| 128 | HALOPERIDOL INY ACTIF CJ X 5 | $ 18.078 |
| 129 | HIDROCORTISONA 1% CREM MK TUB X 15GR | $ 7.960 |
| 130 | IBUPROFENO TAB 400MG | $ 352 |
| 131 | KETOTIFENO 1MG SUSP MK FCO X 100ML | $ 12.904 |
| 132 | MEDROPROGESATERONA O CICLOFEN 25MG | $ 44.538 |
| 133 | METOCARBAMOL TAB 750MG | $ 34.067 |
| 134 | METRONIDAZOL SUS 250MG | $ 20.628 |
| 135 | OMEPRAZOL CAPSULA 20MG | $ 5.324 |
| 136 | PREDNISOLONA GOTAS | $ 125.784 |
| 137 | PREDNISOLONA TAB 5MG | $ 19.307 |
| 138 | TRIMETROPIN SULF 160/800MG TAB MK CJ X 100 | $ 545 |
| 139 | VERAPAMILO 120MG TAB LAS CJ X 50 | $ 280 |

## INSUMOS
## HOSPITAL DEL MUNICIPIO DE GUAPI

| ITEM | DESCRIPCIÓN | COTIZACIÓN |
|---|---|---|
| 1 | ALGODON HOSPITALARIO | $ 13.357 |
| 2 | APLICADORES ASEPTICOS X 100 | $ 5.658 |
| 3 | APLICADORES ASEPTICOS X 20 | $ 2.263 |
| 4 | BACTRODERM ESPUMA GALON | $ 86.316 |
| 5 | BACTRODERM SOLUCION GALON | $ 125.365 |
| 6 | GEL ANTIBACTERIAL (BACTRODERM) BOL X 1000 ML ECAR | $ 15.360 |
| 7 | GEL ANTIBACTERIAL GALON 3.8 L progiderm | $ 93.302 |
| 8 | BAJALENGUAS DE MADERA BOL X 20UND KENNEDY | $ 1.242 |
| 9 | BATA MEDICO MANGA LARGA und | $ 9.512 |
| 10 | BATA PACIENTE SIN MANGA PAQ X 5 UND | $ 30.871 |

| | | |
|---|---|---|
| 11 | BISTURI No 11 CAJ X 100 UND | $ 294 |
| 12 | BISTURI No 15 CAJ X 100 UND | $ 294 |
| 13 | BISTURI No 20 CAJ X 100 UND | $ 294 |
| 14 | BOLSAS PARA DRENAJE URINARIO ADULTO (CYSTOFLO) | $ 23.827 |
| 15 | BURETROL X 150ML | $ 3.245 |
| 16 | CANULA DE OXIGENO PEDIATRICA CON EXTENSION | $ 3.245 |
| 17 | CANULA NASAL DE OXIGENO ADULTO | $ 1.699 |
| 18 | CATETER YELCO # 18 CJA X 50 BRAUN (INTROCAN) | $ 1.564 |
| 19 | CATETER YELCO # 24 CJA X 50 BRAUN (INTROCAN) | $ 1.729 |
| 20 | CATETER YELCO # 20 CJA X 50 BRAUN (INTROCAN) | $ 1.729 |
| 21 | CATETER YELCO # 22 CJA X 50 BRAUN (INTROCAN) | $ 1.729 |
| 22 | CINTA VAPOR - TESTIGO | $ 14.454 |
| 23 | EQUIPO MICROGOTEO PAQUETE X 20 UND | $ 1.217 |
| 24 | COMPRESA NO ESTERIL 45 X 45 BOLSA X 5 UND | $ 7.957 |
| 25 | DEXTROSA AL 5% CAJA | $ 6.210 |
| 26 | DEXTROSA EN AD AL 10% X 500ML | $ 6.329 |
| 27 | EQUIPO MACROGOTERO bols x 30 un | $ 2.611 |
| 28 | ESPARADRAPO SURTID TBO X 5 CURE BAND | $ 71.686 |
| 29 | ESPECULOS KIT CEPIMAX | $ 2.563 |
| 30 | FIJADOR CITOLOGICO | $ 19.450 |
| 31 | GLUTARALDEHIDO 2% GALON 3850 ML | $ 35.578 |
| 32 | GUANTE DESECHABLE TALLA -M- X 100 UND | $ 48.638 |
| 33 | GUANTE DESECHABLE TALLA -S- X 100 UND | $ 48.638 |
| 34 | GUANTE DESECHABLE TALLA -L- X 100 UND | $ 27.425 |
| 35 | GUANTE ESTERIL 6,5 | $ 2.484 |
| 36 | GUANTE ESTERIL 7 | $ 2.484 |
| 37 | GUANTE ESTERIL 7 1/2 | $ 2.484 |
| 38 | GUANTE ESTERIL 8 | $ 2.484 |
| 39 | RECOLECTOR GUARDIAN 3.0 LTS ALLMED | $ 13.938 |
| 40 | JERINGA 10 ML 21G X 1 1/2 CJA X 100 DISPOCOL | $ 715 |
| 41 | JERINGA 20 ML X 21G/1/12 CJA X 50 DISPOCOL | $ 1.032 |
| 42 | JERINGA 3 ML 21G X 1/12 CJA X 100 UND | $ 590 |
| 43 | JERINGA 5 ML 21 X 1 1/2 CAJA X 100 UND | $ 494 |
| 44 | JERINGA DE 1 ML (INSULINA) | $ 637 |
| 45 | LACTATO DE RINGER X 500ML | $ 3.856 |
| 46 | PROLENE 2/0 C0095731 CAJA X 36 | $ 7.832 |
| 47 | PROLENE 3/0 8184T CAJA X 36 UND | $ 7.589 |

| | | |
|---|---|---|
| 48 | PROLENE 4/0 8183T CURVO CAJA X 36 UND | $ 8.627 |
| 49 | PROLENE 5/0 C0095744 CURVO CAJA X 36 UND | $ 7.050 |
| 50 | RECOLECTOR DE ORINA | $ 911 |
| 51 | SELLO DE HEPARINA CJ X 100 UND PRECISION - 550 UNIDADES | $ 596 |
| 52 | SONDA FOLEY # 08 | $ 3.653 |
| 53 | SONDA FOLEY # 10 | $ 3.653 |
| 54 | SONDA FOLEY # 12 | $ 2.862 |
| 55 | SONDA FOLEY # 14 | $ 2.862 |
| 56 | SONDA FOLEY # 16 | $ 3.030 |
| 57 | SONDA FOLEY # 18 | $ 3.030 |
| 58 | SONDA FOLEY # 20 | $ 2.862 |
| 59 | SONDA FOLEY # 22 | $ 2.862 |
| 60 | SONDA FOLEY # 24 | $ 2.862 |
| 61 | CATETER SONDA LEVIN # 6 (Nasogastrica) | $ 839 |
| 62 | CATETER SONDA LEVIN # 8 (Nasogastrica) | $ 839 |
| 63 | CATETER SONDA LEVIN # 12 (Nasogastrica) | $ 828 |
| 64 | CATETER SONDA LEVIN # 14 (Nasogastrica) | $ 828 |
| 65 | CATETER SONDA LEVIN # 16 (Nasogastrica) | $ 920 |
| 66 | CATETER SONDA LEVIN # 18 (Nasogastrica) | $ 955 |
| 67 | CATETER SONDA LEVIN # 20 (Nasogastrica) | $ 1.198 |
| 68 | CATETER SONDA NELATON #10 | $ 720 |
| 69 | CATETER SONDA NELATON # 20 | $ 1.013 |
| 70 | CATETER SONDA NELATON # 12 | $ 794 |
| 71 | CATETER SONDA NELATON # 14 | $ 3.588 |
| 72 | CATETER SONDA NELATON # 16 | $ 3.588 |
| 73 | CATETER SONDA NELATON # 18 | $ 828 |
| 74 | CATETER SONDA NELATON # 8 | $ 794 |
| 75 | TAPABOCA DESCH CJA X 50 JMM | $ 27.859 |
| 76 | RECOLECTOR COPROLOGICO | $ 211 |
| 77 | TIRAS REACTIVAS GLUNEO LITE X 50 UND + GLUCOMETRO | $ 108.844 |
| 78 | VENDA YESO 6" X 5" | $ 13.738 |
| 79 | VENDA YESO 5" X 5" | $ 11.825 |
| 80 | VENDA YESO 3" X 5" | $ 6.956 |
| 81 | VENDA YESO 4" X 5" | $ 9.565 |
| 82 | VENDA ELASTICA 3" X 5" | $ 1.457 |
| 83 | VENDA ELASTICA 4" X 5" | $ 1.942 |
| 84 | VENDA ELASTICAS 5" X 5" | $ 7.204 |

| | | |
|---|---|---|
| 85 | VENDA ELASTICAS 6" X 5" | $ 7.204 |
| 86 | VENDA ALGODÓN LAMINADO 3"X5 yd | $ 1.102 |
| 87 | VENDA ALGODÓN LAMINADO 4"X5 yd | $ 1.290 |
| 88 | VENDA ALGODÓN LAMINADO 5"X5 yd | $ 1.685 |
| 89 | VENDA ALGODÓN LAMINADO 6"X5 yd | $ 2.015 |
| 90 | MASCARA DE OXIGENO ADULTO | $ 2.953 |
| 91 | MASCARA DE OXIGENON PEDIATRICA | $ 3.378 |
| 92 | MASCARA DE NEBULIZACION ADULTO | $ 10.626 |
| 93 | MASCARA DE NEBULIZACION PEDIATRICO | $ 10.626 |
| 94 | MASCARA ALTA EFICIENCIA N95 | $ 12.992 |
| 95 | CARETA DE PROTECCION | $ 5.899 |
| 96 | POLAINAS ANTIDESLIZANTE (par) | $ 696 |
| 97 | GEL GLICERINADO ANTIBACTERIAL X 300 ML | $ 15.360 |
| 98 | PINZA UMBILICAL | $ 1.291 |
| 99 | GORRO TIPO ORUGA X 50 UND | $ 15.263 |
| 100 | LANCETAS GOTA GRUESA | $ 37.290 |
| 101 | LANCETAS ESTERILES CAJA X 100 UND | $ 59.064 |
| 102 | ROLLO GASA HOSPITALARIA 100 YDS | $ 65.893 |
| 103 | PAPEL CREPADO | $ 172.224 |
| 104 | CATETER TORACICO # 16 | $ 2.208 |
| 105 | CATETER TORACICO # 20 | $ 2.300 |
| 106 | CATETER TORACICO # 22 | $ 2.392 |
| 107 | CATETER TORACICO # 28 | $ 2.576 |
| 108 | CATETER TORACICO # 30 | $ 2.760 |
| 109 | CATETER TORACICO # 34 | $ 3.127 |
| 110 | CATETER TORACICO # 38 | $ 3.863 |
| 111 | ROXICAINA 2% X 50 ML | $ 34.876 |
| 112 | SABANAS DESECHABLES PAQUETE X 5 UND | $ 18.150 |
| 113 | PILA 9V | $ 6.900 |
| 114 | PILAS AAA | $ 2.760 |
| 115 | PILA AA | $ 2.760 |
| 116 | HUMIDIFICADOR DE OXIGENO | $ 8.970 |
| 117 | CAPSULAS DE AISLAMIENTO | $ 1.032.240 |
| 118 | MONO GAFA BIOSEGURIDAD. | $ 20.700 |
| 119 | TRAJE RIESGO BIOLÓGICO KIMBERLY A35 TALLA XL | $ 101.706 |
| 120 | ALCOHOL 70% (botella) | #¡VALOR! |
| 121 | SOLUCION SALINA 0,9% X 100ML | $ 2.524 |

| | | |
|---|---|---|
| 122 | SOLUCION SALINA 0,9% X 500ML | $ 2.383 |
| 123 | SOLUCION SALINA 0,9% X 1000ML | $ 4.416 |
| 124 | DEXTROSA 5% AGUA X 500ML | $ 2.857 |
| 125 | TAPON DE CIERRE CON TOMA DE INYECCION CAJA X 100 PZN | $ 698 |
| 126 | CONDONES 3PCS X 20 | $ 22.356 |
| 127 | TOALLAS DE PAPEL (COCINA) | $ 13.800 |
| 128 | WESCOHEX JABON LIQUIDO 2% BOLSA X 30 ML | $ 4.166 |
| 129 | AGUA ESTERIL X 500 ML | $ 3.082 |
| 130 | GASA ESTERIL PRECORTADA 3X3 4 PLIEGUES | $ 204 |
| 131 | GEL DE CONDUCTIVIDAD ULTRASONIDO | $ 42.697 |
| 132 | JABON BACTERICIDA X 1000 CC (clorhexidina) | $ 32.975 |
| 133 | JABON LIQUIDO ANTIBACTERIAL X 500 CC (SENSACION) | $ 5.899 |
| 134 | CATGUT CROMADO 2/0 HR37s X 75 CM X 24 UND | $ 7.855 |
| 135 | CATGUT CROMADO 3/0 HR37s X 75 CM | $ 11.820 |
| 136 | CATGUT CROMADO 4/0 HR37s X 75 CM | $ 8.268 |
| 137 | CATGUT CROMADO 5/0 HR37s X 75 CM | $ 7.709 |
| 138 | FURACIN (NITROFURAZONA) 0.2g/100g X 500GR | $ 178.220 |
| 139 | SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE | $ 558.900 |
| 140 | ESPECULO VAGINAL DESECHABLE (ESTANDAR) | $ 1.279 |
| 141 | CINTA TRANSPARENTE | $ 11.454 |
| 142 | ROXICAINA JALEA 2% TUBO X 30 ML | $ 20.183 |
| 143 | CURA REDONDA X 100 COVERPLAST | $ 7.068 |
| 144 | WEST MULTIPROPOSITO (JABON NEUTRO) GALON | $ 48.425 |
| 145 | JERINGA DE 2 ML | $ 236 |
| 146 | CATETER SONDA LEVIN # 10 (Nasogastrica) | $ 900 |
| 147 | DEXTROSA 5% S.S X 500ML | $ 2.980 |
| 148 | OXIGENO VENTURY POR HORA | $ 9.600 |
| 149 | OXIGENO POR CANULA POR HORA | $ 8.400 |

## GRUPO 2 – E.S.E CENTRO 1 PIENDAMO, MORALES, CAJIBÍO, SILVIA

## SERVICIOS EN SALUD HOSPITAL DE PIENDAMO, MORALES, CAJIBÍO, SILVIA– CAUCA

| ITEM | CODIGO CUPS | DESCRIPCION | CODIGO SOAT | TIPO DE TARIFA SOAT PLENO | VALOR EN PESOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 579401 | INSERCIÓN DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL) | 23116 | SOAT PLENO 2022 | $ 31.500 |
| 2 | 579501 | REEMPLAZO DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL) | 23116 | SOAT PLENO 2022 | $ 31.500 |
| 3 | 992901 | INYECCIÓN DE VITAMINA K | 40114 | SOAT PLENO 2022 | $ 5.500 |
| 4 | 893812 | REGISTRO DE OXIMETRÍA CUTÁNEA | 24126 | SOAT PLENO 2022 | $ 36.300 |
| 5 | 950601 | MEDICIÓN DE AGUDEZA VISUAL | 28114 | SOAT PLENO 2022 | $ 51.200 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 6 | 903866 | TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA] | 19934 | SOAT PLENO 2022 | $ 26.300 |
| 7 | 903805 | AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS | 19062 | SOAT PLENO 2022 | $ 19.700 |
| 8 | 903827 | CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN SANGRE | 19496 | SOAT PLENO 2022 | $ 10.300 |
| 9 | 906910 | FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 19394 | SOAT PLENO 2022 | $ 26.300 |
| 10 | 904921 | TIROXINA LIBRE | 19917 | SOAT PLENO 2022 | $ 60.600 |
| 11 | 904922 | TIROXINA TOTAL | 19916 | SOAT PLENO 2022 | $ 59.700 |
| 12 | 906127 | TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO | 19928 | SOAT PLENO 2022 | $ 92.400 |
| 13 | 906129 | TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO | 19929 | SOAT PLENO 2022 | $ 92.400 |
| 14 | 903867 | TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA] | 19933 | SOAT PLENO 2022 | $ 26.300 |
| 15 | 904902 | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES | 19910 | SOAT PLENO 2022 | $ 79.600 |
| 16 | 997101 | APLICACION DE SELLANTES DE AUTOCURADO | 36907 | SOAT PLENO 2022 | $ 8.500 |
| 17 | 997102 | APLICACION DE SELLANTES DE FOTOCURADO | 36908 | SOAT PLENO 2022 | $ 21.800 |
| 18 | 906611 | ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | NO APLICA | SOAT PLENO 2022 | NO APLICA |
| 19 | 873333 | RADIOGRAFÍA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA) | 21101 | SOAT PLENO 2022 | $ 51.200 |
| 20 | 903895 | CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS | 19290 | SOAT PLENO 2022 | $ 14.500 |
| 21 | 903028 | MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA | 19722 | SOAT PLENO 2022 | $ 46.000 |
| 22 | 870460 | RADIOGRAFÍAS INTRAORALES CORONALES | 36103 | SOAT PLENO 2022 | $ 11.200 |
| 23 | 890201 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL | 39141 | SOAT PLENO 2022 | $ 36.300 |
| 24 | 890301 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL | 39141 | SOAT PLENO 2022 | $ 36.300 |
| 25 | 890305 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERÍA | 39360 | SOAT PLENO 2022 | $ 11.200 |
| 26 | 902206 | EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA | 19731 | SOAT PLENO 2022 | $ 9.100 |
| 27 | 902211 | HEMATOCRITO | 19505 | SOAT PLENO 2022 | $ 4.500 |
| 28 | 902213 | HEMOGLOBINA | 19517 | SOAT PLENO 2022 | $ 9.400 |
| 29 | 903815 | COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD | 19237 | SOAT PLENO 2022 | $ 25.400 |
| 30 | 903818 | COLESTEROL TOTAL | 19242 | SOAT PLENO 2022 | $ 30.900 |
| 31 | 903841 | GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA | 19490 | SOAT PLENO 2022 | $ 15.100 |
| 32 | 903844 | GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA | 19323 | SOAT PLENO 2022 | $ 69.700 |
| 33 | 903868 | TRIGLICERIDOS | 19940 | SOAT PLENO 2022 | $ 17.000 |
| 34 | 903895 | CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS | 19290 | SOAT PLENO 2022 | $ 14.500 |
| 35 | 904508 | GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO | 19353 | SOAT PLENO 2022 | $ 49.100 |
| 36 | 906249 | VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS | 19878 | SOAT PLENO 2022 | $ 86.900 |
| 37 | 906913 | PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO | 19806 | SOAT PLENO 2022 | $ 51.200 |
| 38 | 906915 | PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL | 19886 | SOAT PLENO 2022 | $ 16.100 |
| 39 | 907106 | UROANÁLISIS | 19775 | SOAT PLENO 2022 | $ 16.100 |
| 40 | 904902 | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES | 19910 | SOAT PLENO 2022 | $ 79.600 |
| 41 | 890205 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERÍA | 39360 | SOAT PLENO 2022 | $ 11.200 |
| 42 | 997106 | TOPICACIÓN DE FLÚOR EN BARNIZ | 36904 | SOAT PLENO 2022 | $ 24.800 |
| 43 | 997310 | CONTROL DE PLACA DENTAL | 36902 | SOAT PLENO 2022 | $ 17.000 |
| 44 | 993510 | VACUNACIÓN CONTRA INFLUENZA | 40114 | SOAT PLENO 2022 | $ 5.500 |
| 45 | 993122 | VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA DIFTERIA,TÉTANOS Y TOS FERINA [DPT] | 40114 | SOAT PLENO 2022 | $ 5.500 |
| 46 | 993513 | VACUNACIÓN CONTRA VIRUS PAPILOMA HUMANO [VPH] | 40114 | SOAT PLENO 2022 | $ 5.500 |
| 47 | 906039 | TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA | 19885 | SOAT PLENO 2022 | $ 100.200 |
| 48 | 697101 | INSERCIÓN DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO [DIU] | 37108 | SOAT PLENO 2022 | $ 58.100 |
| 49 | 997301 | DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL | 36303 | SOAT PLENO 2022 | $ 100.800 |
| 50 | 993120 | VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA TÉTANOS Y DIFTERIA [TD] | 40114 | SOAT PLENO 2022 | $ 5.500 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 51 | 906263 | HEPATITIS C ANTICUERPOS MANUAL | 19559 | SOAT PLENO 2022 | $ 123.000 |
| 52 | 892901 | TOMA NO QUIRÚRGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLÓGICO | 20301 | SOAT PLENO 2022 | $ 29.100 |
| 53 | 907009 | SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA) | 19868 | SOAT PLENO 2022 | $ 7.600 |
| 54 | 230101 | EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR | 36601 | SOAT PLENO 2022 | $ 23.000 |
| 55 | 230102 | EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR | 36602 | SOAT PLENO 2022 | $ 28.200 |
| 56 | 230201 | EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR | 36804 | SOAT PLENO 2022 | $ 13.000 |
| 57 | 230202 | EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR | 36804 | SOAT PLENO 2022 | $ 13.000 |
| 58 | 232101 | OBTURACIÓN DENTAL CON AMALGAMA | 36201 | SOAT PLENO 2022 | $ 25.400 |
| 59 | 232102 | OBTURACIÓN DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO | 36203 | SOAT PLENO 2022 | $ 43.900 |
| 60 | 232103 | OBTURACIÓN DENTAL CON IONÓMERO DE VIDRIO | 36205 | SOAT PLENO 2022 | $ 32.400 |
| 61 | 232401 | RECONSTRUCCIÓN DE ÁNGULO INCISAL, CON RESINA DE FOTOCURADO | 36209 | SOAT PLENO 2022 | $ 111.100 |
| 62 | 232402 | RECONSTRUCCIÓN TERCIO INCISAL, CON RESINA DE FOTOCURADO | 36210 | SOAT PLENO 2022 | $ 223.200 |
| 63 | 237301 | TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR | 36401 | SOAT PLENO 2022 | $ 85.100 |
| 64 | 237302 | TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE BIRRADICULAR | 36402 | SOAT PLENO 2022 | $ 106.600 |
| 65 | 861101 | DRENAJE DE COLECCIÓN SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN | 37404 | SOAT PLENO 2022 | $ 66.000 |
| 66 | 862701 | ONICECTOMÍA | 15200 | SOAT PLENO 2022 | $ 367.600 |
| 67 | 865101 | SUTURA DE HERIDA ÚNICA, EN ÁREA GENERAL | 39146 | SOAT PLENO 2022 | $ 17.000 |
| 68 | 869400 | RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO SOD | 39202 | SOAT PLENO 2022 | $ 21.500 |
| 69 | 869500 | CURACIÓN DE LESIÓN EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO SOD | 39202 | SOAT PLENO 2022 | $ 21.500 |
| 70 | 870001 | RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO SIMPLE | 21122 | SOAT PLENO 2022 | $ 74.800 |
| 71 | 870003 | RADIOGRAFÍA DE BASE DE CRÁNEO | 21120 | SOAT PLENO 2022 | $ 66.300 |
| 72 | 870004 | RADIOGRAFÍA DE SILLA TURCA | 21120 | SOAT PLENO 2022 | $ 66.300 |
| 73 | 870101 | RADIOGRAFÍA DE CARA (PERFILOGRAMA) | 21120 | SOAT PLENO 2022 | $ 66.300 |
| 74 | 870102 | RADIOGRAFÍA DE ÓRBITAS | 21121 | SOAT PLENO 2022 | $ 66.300 |
| 75 | 870103 | RADIOGRAFÍA DE AGUJEROS ÓPTICOS | 21121 | SOAT PLENO 2022 | $ 66.300 |
| 76 | 870104 | RADIOGRAFÍA DE MALAR | 21120 | SOAT PLENO 2022 | $ 66.300 |
| 77 | 870105 | RADIOGRAFÍA DE ARCO CIGOMATICO | 21120 | SOAT PLENO 2022 | $ 66.300 |
| 78 | 870107 | RADIOGRAFÍA DE HUESOS NASALES | 21120 | SOAT PLENO 2022 | $ 66.300 |
| 79 | 870108 | RADIOGRAFÍA DE SENOS PARANASALES | 21121 | SOAT PLENO 2022 | $ 66.300 |
| 80 | 870112 | RADIOGRAFÍA DE MAXILAR SUPERIOR | 21120 | SOAT PLENO 2022 | $ 66.300 |
| 81 | 870113 | RADIOGRAFÍA DE MAXILAR INFERIOR | 21121 | SOAT PLENO 2022 | $ 66.300 |
| 82 | 870131 | RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMAXILAR [ATM] | 21121 | SOAT PLENO 2022 | $ 66.300 |
| 83 | 870451 | RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES SUPERIORES | 36103 | SOAT PLENO 2022 | $ 11.200 |
| 84 | 870452 | RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES INFERIORES | 36103 | SOAT PLENO 2022 | $ 11.200 |
| 85 | 870453 | RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES ZONA DE CANINOS | 36103 | SOAT PLENO 2022 | $ 11.200 |
| 86 | 870454 | RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES PREMOLARES | 36103 | SOAT PLENO 2022 | $ 11.200 |
| 87 | 870455 | RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES | 36103 | SOAT PLENO 2022 | $ 11.200 |
| 88 | 871010 | RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL | 21140 | SOAT PLENO 2022 | $ 83.900 |
| 89 | 871020 | RADIOGRAFÍA DE COLUMNA TORÁCICA | 21141 | SOAT PLENO 2022 | $ 82.100 |
| 90 | 871030 | RADIOGRAFÍA DE COLUMNA DORSOLUMBAR | 21141 | SOAT PLENO 2022 | $ 82.100 |
| 91 | 871040 | RADIOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBOSACRA | 21142 | SOAT PLENO 2022 | $ 102.400 |
| 92 | 871050 | RADIOGRAFÍA DE SACRO CÓCCIX | 21143 | SOAT PLENO 2022 | $ 79.600 |
| 93 | 871111 | RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL | 21201 | SOAT PLENO 2022 | $ 72.700 |
| 94 | 871121 | RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) | 21201 | SOAT PLENO 2022 | $ 72.700 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 95 | 872002 | RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE | 21301 | SOAT PLENO 2022 | $ 84.800 |
| 96 | 873111 | RADIOGRAFÍA DE OMOPLATO | 21102 | SOAT PLENO 2022 | $ 66.300 |
| 97 | 873112 | RADIOGRAFÍA DE CLAVICULA | 21101 | SOAT PLENO 2022 | $ 51.200 |
| 98 | 873121 | RADIOGRAFÍA DE HÚMERO | 21102 | SOAT PLENO 2022 | $ 66.300 |
| 99 | 873122 | RADIOGRAFÍA DE ANTEBRAZO | 21101 | SOAT PLENO 2022 | $ 51.200 |
| 100 | 873204 | RADIOGRAFÍA DE HOMBRO | 21102 | SOAT PLENO 2022 | $ 66.300 |
| 101 | 873205 | RADIOGRAFÍA DE CODO | 21101 | SOAT PLENO 2022 | $ 51.200 |
| 102 | 873206 | RADIOGRAFÍA DE PUÑO O MUÑECA | 21101 | SOAT PLENO 2022 | $ 51.200 |
| 103 | 873210 | RADIOGRAFÍA DE MANO | 21101 | SOAT PLENO 2022 | $ 51.200 |
| 104 | 873312 | RADIOGRAFÍA DE FÉMUR (AP, LATERAL) | 21102 | SOAT PLENO 2022 | $ 66.300 |
| 105 | 873313 | RADIOGRAFÍA DE PIERNA (AP, LATERAL) | 21102 | SOAT PLENO 2022 | $ 66.300 |
| 106 | 873333 | RADIOGRAFÍA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA) | 21101 | SOAT PLENO 2022 | $ 51.200 |
| 107 | 873340 | RADIOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR (AP, LATERAL) | 21102 | SOAT PLENO 2022 | $ 66.300 |
| 108 | 873411 | RADIOGRAFÍA DE CADERA O ARTICULACIÓN COXO-FEMORAL (AP, LATERAL) | 21105 | SOAT PLENO 2022 | $ 56.300 |
| 109 | 873420 | RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP, LATERAL) | 21102 | SOAT PLENO 2022 | $ 66.300 |
| 110 | 873431 | RADIOGRAFÍA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA) | 21101 | SOAT PLENO 2022 | $ 51.200 |
| 111 | 890203 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGÍA GENERAL | 36101 | SOAT PLENO 2022 | $ 24.800 |
| 112 | 890701 | CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL | 39145 | SOAT PLENO 2022 | $ 59.700 |
| 113 | 890703 | CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGÍA GENERAL | 36102 | SOAT PLENO 2022 | $ 27.000 |
| 114 | 895100 | ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD | 25102 | SOAT PLENO 2022 | $ 49.700 |
| 115 | 901101 | BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN] | 19157 | SOAT PLENO 2022 | $ 16.100 |
| 116 | 901107 | COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA | 19497 | SOAT PLENO 2022 | $ 13.000 |
| 117 | 901235 | UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO) | 19966 | SOAT PLENO 2022 | $ 66.300 |
| 118 | 901304 | EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA | 19874 | SOAT PLENO 2022 | $ 25.400 |
| 119 | 901305 | EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH) | 19582 | SOAT PLENO 2022 | $ 14.500 |
| 120 | 902204 | ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] MANUAL | 19977 | SOAT PLENO 2022 | $ 5.800 |
| 121 | 902207 | HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL | 19304 | SOAT PLENO 2022 | $ 25.100 |
| 122 | 902214 | HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA | 19534 | SOAT PLENO 2022 | $ 13.000 |
| 123 | 902221 | RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL | 19780 | SOAT PLENO 2022 | $ 10.300 |
| 124 | 903801 | ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS | 19017 | SOAT PLENO 2022 | $ 17.000 |
| 125 | 903809 | BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA | 19169 | SOAT PLENO 2022 | $ 10.600 |
| 126 | 903822 | CREATINA | 19280 | SOAT PLENO 2022 | $ 17.000 |
| 127 | 903842 | GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA | 19493 | SOAT PLENO 2022 | $ 38.500 |
| 128 | 903843 | GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL | 19493 | SOAT PLENO 2022 | $ 38.500 |
| 129 | 903845 | GLUCOSA TEST O' SULLIVAN | 19493 | SOAT PLENO 2022 | $ 38.500 |
| 130 | 903856 | NITRÓGENO UREICO | 19749 | SOAT PLENO 2022 | $ 12.100 |
| 131 | 903883 | GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRÍA] | 19490 | SOAT PLENO 2022 | $ 15.100 |
| 132 | 906914 | PROTEÍNA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | 19809 | SOAT PLENO 2022 | $ 15.100 |
| 133 | 907002 | COPROLÓGICO | 19267 | SOAT PLENO 2022 | $ 10.000 |
| 134 | 907008 | SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] | 19868 | SOAT PLENO 2022 | $ 7.600 |
| 135 | 907107 | UROBILINÓGENO EN ORINA PARCIAL | 19965 | SOAT PLENO 2022 | $ 16.100 |
| 136 | 911015 | HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA RH [ANTÍGENO RH D] POR MICROTÉCNICA | 19399 | SOAT PLENO 2022 | $ 23.900 |
| 137 | 935301 | APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO) | 37207 | SOAT PLENO 2022 | $ 56.900 |
| 138 | 935304 | APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO) | 37208 | SOAT PLENO 2022 | $ 84.800 |
| 139 | 965100 | IRRIGACIÓN Y LAVADO DEL OJO SOD | 27115 | SOAT PLENO 2022 | $ 25.400 |
| 140 | 965201 | LAVADO E IRRIGACIÓN DE OÍDOS | 27115 | SOAT PLENO 2022 | $ 25.400 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 141 | 977100 | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU) SOD | 37108 | SOAT PLENO 2022 | $ 58.100 |
| 142 | 993107 | ADMINISTRACIÓN DE TOXOIDE DE TÉTANOS | 40114 | SOAT PLENO 2022 | $ 5.500 |
| 143 | 10B004 | INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA CUATRO O MAS CAMAS | 38114 | SOAT PLENO 2022 | $ 138.100 |
| 144 | 939402 | NEBULIZACIÓN | 27111 | SOAT PLENO 2022 | $ 15.100 |
| 145 | 890210 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGÍA | 29114 | SOAT PLENO 2022 | $ 23.300 |
| 146 | 890310 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FONOAUDIOLOGÍA | 29114 | SOAT PLENO 2022 | $ 23.300 |
| 147 | 890208 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGÍA | 35102 | SOAT PLENO 2022 | $ 24.800 |
| 148 | 890308 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGÍA | 35104 | SOAT PLENO 2022 | $ 22.400 |
| 149 | 943102 | PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGÍA | 35104 | SOAT PLENO 2022 | $ 22.400 |
| 150 | 861203 | EXTRACCIÓN DE ANTICONCEPTIVOS SUBDÉRMICOS POR INCISIÓN | 15109 | SOAT PLENO 2022 | $ 434.500 |
| 151 | 939403 | TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL | 29117 | SOAT PLENO 2022 | $ 23.300 |
| 152 | 993130 | VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B, DIFTERIA, TÉTANOS, TOS FERINA Y HEPATITIS B (PENTAVALENTE) | 40114 | SOAT PLENO 2022 | $ 5.500 |
| 153 | 993501 | VACUNACIÓN CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP) | 40114 | SOAT PLENO 2022 | $ 5.500 |
| 154 | 993512 | VACUNACIÓN CONTRA ROTAVIRUS | 40114 | SOAT PLENO 2022 | $ 5.500 |
| 155 | 993106 | VACUNACIÓN CONTRA NEUMOCOCO | 40114 | SOAT PLENO 2022 | $ 5.500 |
| 156 | 993509 | VACUNACIÓN CONTRA VARICELA | 40114 | SOAT PLENO 2022 | $ 5.500 |
| 157 | 993522 | VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA SARAMPIÓN, PAROTIDITIS Y RUBEÓLA [SRP] (TRIPLE VIRAL) | 40114 | SOAT PLENO 2022 | $ 5.500 |
| 158 | 993502 | VACUNACIÓN CONTRA HEPATITIS A | 40114 | SOAT PLENO 2022 | $ 5.500 |
| 159 | 993504 | VACUNACIÓN CONTRA FIEBRE AMARILLA | 40114 | SOAT PLENO 2022 | $ 5.500 |
| 160 | 993503 | VACUNACIÓN CONTRA HEPATITIS B | 40114 | SOAT PLENO 2022 | $ 5.500 |
| 161 | 993102 | VACUNACIÓN CONTRA TUBERCULOSIS [BCG] | 40114 | SOAT PLENO 2022 | $ 5.500 |
| 162 | 903833 | FOSFATASA ALCALINA | 19454 | SOAT PLENO 2022 | $ 18.500 |
| 163 | 903823 | CREATININA DEPURACIÓN | 19289 | SOAT PLENO 2022 | $ 23.300 |
| 164 | 907004 | COPROSCÓPICO | 19273 | SOAT PLENO 2022 | $ 39.400 |
| 165 | 903812 | CAPACIDAD DE COMBINACIÓN DEL HIERRO | 19571 | SOAT PLENO 2022 | $ 42.700 |
| 166 | 903427 | HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA | 19522 | SOAT PLENO 2022 | $ 55.400 |
| 167 | 906317 | HEPATITIS B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [AG HBS] | 19551 | SOAT PLENO 2022 | $ 109.300 |
| 168 | 906243 | RUBEOLA ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO | 19861 | SOAT PLENO 2022 | $ 87.800 |
| 169 | 901230 | MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS CULTIVO | 19313 | SOAT PLENO 2022 | $ 72.700 |
| 170 | 906610 | ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 19140 | SOAT PLENO 2022 | $ 156.900 |
| 171 | 5DS003 | DERECHOS DE SALA DE PEQUEÑA CIRUGÍA (SUTURAS) | 39201 | SOAT PLENO 2022 | $ 49.700 |
| 172 | 5DSB01 | DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIÓN EN URGENCIAS COMPLEJIDAD BAJA | 38915 | SOAT PLENO 2022 | $ 68.400 |
| 173 | 735301 | ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN EPISIORRAFIA O PERINEORRAFIA | 12101 | SOAT PLENO 2022 | $ 1.316.500 |
| 174 | 897011 | MONITORIA FETAL ANTEPARTO | 37105 | SOAT PLENO 2022 | $ 27.300 |
| 175 | 993520 | VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION Y RUBEOLA [SR] (DOBLE VIRAL) | 40114 | SOAT PLENO 2022 | $ 5.500 |
| 176 | 861801 | INSERCIÓN DE ANTICONCEPTIVOS SUBDÉRMICOS | NO HOMOLOGO SOAT | SOAT PLENO 2022 | $ 65.000 |
| 177 | 990201 | EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR MEDICINA GENERAL | NO HOMOLOGO SOAT | SOAT PLENO 2022 | $ 19.000 |
| 178 | CODIGO PROPIO | OXÍGENO POR CÁNULA NASAL | NO HOMOLOGO SOAT | SOAT PLENO 2022 | $ 42 PESOS LITRO |
| 179 | CODIGO PROPIO | OXÍGENO POR MASCARILLA DE RESERVORIO | NO HOMOLOGO SOAT | SOAT PLENO 2022 | $ 43 PESOS LITRO |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 180 | CODIGO PROPIO | OXÍGENO POR MASCARILLA FACIAL SIMPLE | NO HOMOLOGO SOAT | SOAT PLENO 2022 | $ 44 PESOS LITRO |
| 181 | CODIGO PROPIO | OXÍGENO VENTURY 25% | NO HOMOLOGO SOAT | SOAT PLENO 2022 | $ 45 PESOS LITRO |
| 182 | CODIGO PROPIO | OXÍGENO VENTURY 35% | NO HOMOLOGO SOAT | SOAT PLENO 2022 | $ 46 PESOS LITRO |
| 183 | CODIGO PROPIO | OXÍGENO VENTURY 50% | NO HOMOLOGO SOAT | SOAT PLENO 2022 | $ 47 PESOS LITRO |

## MEDICAMENTOS HOSPITAL DEL MUNICIPIO DE PIENDAMO, MORALES, CAJIBÍO, SILVIA– CAUCA

| ITEM | CODIGO | REGISTRO INVIMA | MEDICAMENTOS DESCRIPCIÓN | PRESENTACION | RESOLUCION INTERNA # | VALOR EN PESOS |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 19935303-4 | 2018M-0002317-R2 | ACETAMINOFÉN | TABLETA 500 mg | resolucion 071 de 2022 | $ 72 |
| 2 | 19929516-5 | 2018M-0001556-R2 | ACETAMINOFÉN | JARABE 150 mg/5 mL (3%) | resolucion 071 de 2022 | $ 2.639 |
| 3 | 207412-1 | 2018M-0001556-R2 | ACETAMINOFÉN | SOLUCIÓN ORAL 100 mg/mL (10%) | resolucion 071 de 2022 | $ 4.683 |
| 4 | 19936296-11 | 2013M-0002447-R1 | ACETÍL SALICÍLICO ÁCIDO | TABLETA 100 mg | resolucion 071 de 2022 | $ 55 |
| 5 | 19961342-3 | 2017M-0005653-R1 | ACICLOVIR | TABLETA 200 mg | resolucion 071 de 2022 | $ 217 |
| 6 | 19908202-5 | 2017-M-014923-R2 | ALBENDAZOL | TABLETA Incluye todas las concentraciones | resolucion 071 de 2022 | $ 398 |
| 7 | 33439-2 | 2009M-010770-R-2 | ALBENDAZOL | SUSPENSIÓN ORAL 100 mg/5 mL (2%) | resolucion 071 de 2022 | $ 2.968 |
| 8 | 20041740 | 2009M-010770-R-2 | ALFAMETILDOPA | TABLETA 250 mg | resolucion 071 de 2022 | $ 846 |
| 9 | 42938-1 | 2018M-14320-R3 | ALOPURINOL | TABLETA 100 mg | resolucion 071 de 2022 | $ 164 |
| 10 | 19946928-1 | 2015M-0004255-R1 | ALUMINIO ACETATO | POLVO | resolucion 071 de 2022 | $ 975 |
| 11 | 19931778-4 | 2015M-0004255-R1 | AMANTADINA SULFATO | TABLETA /CAPSULA 100 mg | resolucion 071 de 2022 | $ 2.925 |
| 12 | 19967340-1 | 2015M-0004255-R1 | AMINOFILINA | SOLUCIÓN INYECTABLE 240 mg/10 ml | resolucion 071 de 2022 | $ 12.072 |
| 13 | 19992832-3 | 2015M-0004255-R1 | AMIODARONA CLORHIDRATO | SOLUCIÓN INYECTABLE 50 mg/ mL | resolucion 071 de 2022 | $ 19.760 |
| 14 | 20043928-1 | 2012M-0013364 | AMIODARONA CLORHIDRATO. | TABLETA, CÁPSULA 200 mg | resolucion 071 de 2022 | $ 1.128 |
| 15 | 17144-9 | 2020M-002794-R3 | AMITRIPTILINA CLORHIDRATO | TABLETA 25 mg | resolucion 071 de 2022 | $ 90 |
| 16 | 55895-6 | 2018M-006138-R2 | AMLODIPINO | TABLETA 5 mg | resolucion 071 de 2022 | $ 65 |
| 17 | 33496-3 | 2020M-010611-R3 | AMOXICILINA | CÁPSULA 500 mg | resolucion 071 de 2022 | $ 477 |
| 18 | 33492-11 | 2020M-010613-R3 | AMOXICILINA | SUSPENSIÓN ORAL 250 mg/5 mL | resolucion 071 de 2022 | $ 7.704 |
| 19 | 220025-12 | 2020M-011529-R2 | AMPICILINA (SAL SÓDICA) | POLVO RECONSTITUIR 1 g | resolucion 071 de 2022 | $ 4.629 |
| 20 | 33490-6 | 2020M-010612-R2 | AMPICILINA ANHIDRA O TRIHIDRATO | TABLETA CÁPSULA 500 mg | resolucion 071 de 2022 | $ 554 |
| 21 | 230357-2 | 2009M-012869-R1 | AMPICILINA ANHIDRA O TRIHIDRATO | SUSPENSIÓN ORAL 250 mg/5 mL | resolucion 071 de 2022 | $ 5.780 |
| 22 | 19931216-5 | 2018M-0001779-R2 | AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SODICO | POLVO RECONSTITUIR 1 g + 0,5 g | resolucion 071 de 2022 | $ 5.409 |
| 23 | 19966774-7 | 2017M-0006673-R1 | ASCÓRBICO ÁCIDO | SOLUCIÓN ORAL 100 mg/ mL (10%) | resolucion 071 de 2022 | $ 2.730 |
| 24 | 58111-19 | 2017M-0006673-R1 | ASCÓRBICO ÁCIDO | TABLETA 500 mg | resolucion 071 de 2022 | $ 312 |
| 25 | 19963352-9 | 2017M-0005892-R1 | ATORVASTATINA | TABLETA 20 mg | resolucion 071 de 2022 | $ 178 |
| 26 | 20085383-15 | 2015M-0016377 | ATORVASTATINA | TABLETA 40 mg | resolucion 071 de 2022 | $ 257 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 27 | 20028845-9 | 2017M-0012276-R1 | ATROPINA SULFATO | SOLUCIÓN INYECTABLE 1 mg/mL | resolucion 071 de 2022 | $ 1.320 |
| 28 | 210571-2 | 2007M-007294-R1 | AZITROMICINA | TABLETA CÁPSULA 500 mg | resolucion 071 de 2022 | $ 4.029 |
| 29 | 19970782-1 | 2017M-0006610-R1 | AZITROMICINA | SUSPENSIÓN ORAL 200 mg/5 mL | resolucion 071 de 2022 | $ 17.339 |
| 30 | 19935124-2 | 2013M-0002366-R1 | BECLOMETASONA DIPROPIONATO | INHALADOR (AEROSOL) BUCAL 250 mcg | resolucion 071 de 2022 | $ 20.150 |
| 31 | 19935759-3 | 2013M-0002360-R1 | BECLOMETASONA DIPROPIONATO | INHALADOR (AEROSOL) NASAL 50 mcg | resolucion 071 de 2022 | $ 16.466 |
| 32 | 19932135-2 | 2013M-0001938-R1 | BENCILO BENZOATO | LOCIÓN TOPICA 0,25 | resolucion 071 de 2022 | $ 14.175 |
| 33 | 19999832-2 | 2009M-0009231 | BETAMETASONA | CREMA TOPICA 0,0005 | resolucion 071 de 2022 | $ 4.741 |
| 34 | 19980025-10 | 2020M-0007727-R1 | BETAMETASONA (FOSFATO DISÓDICO) | SOLUCIÓN INYECTABLE 4 mg/mL | resolucion 071 de 2022 | $ 2.278 |
| 35 | 19953548-1 | 2016M-0004965-R1 | BETAMETAZONA AMPOLLA X 8 mg | SOLUCIÓN INYECTABLE NO POSS 8 mg/ml | resolucion 071 de 2022 | $ 1.646 |
| 36 | 20009479-3 | 2016M-0004965-R1 | BETAMETASONA FOSFATO + BETAMETASONA ACETATO | SOLUCIÓN INYECTABLE 3 mg + 3 mg)/mL | resolucion 071 de 2022 | $ 7.198 |
| 37 | 19997996-1 | 2008M-0008861 | BETAMETIL DIGOXINA | SOLUCIÓN ORAL 0,6 mg/mL | resolucion 071 de 2022 | $ 73.156 |
| 38 | 19900906-16 | 2009M-012650-R1 | BIPERIDENO CLORHIDRATO | TABLETA 2 mg | resolucion 071 de 2022 | $ 495 |
| 39 | 19948326-4 | 2015M-0004447-R1 | BISACODILO | TABLETA 5 mg | resolucion 071 de 2022 | $ 140 |
| 40 | 20006387-4 | 2019M-0009732-R1 | CALCIO CARBONATO | TABLETA 600 mg(1500 mg equivalencia | resolucion 071 de 2022 | $ 269 |
| 41 | 19942963-3 | 2015M-0003124-R1 | CALCIO CARBONATO + VITAMINA D | TABLETA 600mg/200 UI(1500 equivalencia) | resolucion 071 de 2022 | $ 413 |
| 42 | 20039073-1 | 2016M-0013294-R1 | CALCIO GLUCONATO | SOLUCIÓN INYECTABLE 0,1 | resolucion 071 de 2022 | $ 2.229 |
| 43 | 19934690-1 | 2018M-0002275-R2 | CALCITRIOL | CAPSULA 0.25 mg | resolucion 071 de 2022 | $ 289 |
| 44 | 19942545-1 | 2019M-0003054-R2 | CALCITRIOL | CAPSULA 0.50 mg | resolucion 071 de 2022 | $ 371 |
| 45 | 54972-3 | 2014M-015268-R2 | CAPTOPRIL | TABLETA 25 mg | resolucion 071 de 2022 | $ 176 |
| 46 | 54973-4 | 2014M-015272-R2 | CAPTOPRIL | TABLETA 50 mg | resolucion 071 de 2022 | $ 127 |
| 47 | 44969-9 | 2015M-014867-R2 | CARBAMAZEPINA | TABLETA 200 mg | resolucion 071 de 2022 | $ 433 |
| 48 | 20005748-7 | 2015M-014867-R2 | CARVEDILOL | TABLETA 0.625 mg | resolucion 071 de 2022 | $ 163 |
| 49 | 44405-4 | 2007M-006629-R1 | CEFALEXINA | TABLETA, CÁPSULA 500 mg | resolucion 071 de 2022 | $ 543 |
| 50 | 19980386-1 | 2007M-0007525 | CEFALEXINA | SUSPENSIÓN ORAL 250 mg/5 mL (5%) | resolucion 071 de 2022 | $ 5.694 |
| 51 | 19968153-4 | 2018M-0006691-R1 | CEFALOTINA | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN 1 g | resolucion 071 de 2022 | $ 9.555 |
| 52 | 19960651-2 | 2006M-0006110 | CEFRADINA | TABLETA 500 mg | resolucion 071 de 2022 | $ 998 |
| 53 | 20028604-1 | 2017M-0012048-R1 | CEFTRIAXONA (SAL SÓDICA) | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN 1 g | resolucion 071 de 2022 | $ 4.745 |
| 54 | 40260-2 | 2017M-0012048-R1 | CIANOCOBALAMINA | SOLUCIÓN INYECTABLE 1 mg/mL (0,1 %) | resolucion 071 de 2022 | $ 3.306 |
| 55 | 40290-1 | 2018M-14315-R3 | CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO) | TABLETA 500 mg | resolucion 071 de 2022 | $ 407 |
| 56 | 19954690-6 | 2015M-0004863-R1 | CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO) | SOLUCIÓN INYECTABLE 100 mg/10 ml | resolucion 071 de 2022 | $ 5.572 |
| 57 | 19974859-1 | 2015M-0004863-R1 | CLARITROMICINA | SUSPENSIÓN ORAL 250 mg/5mL | resolucion 071 de 2022 | $ 27.232 |
| 58 | 19980816-1 | 2007M-0007529 | CLARITROMICINA | TABLETA 500 mg | resolucion 071 de 2022 | $ 1.828 |
| 59 | 19943350-15 | 2015M-0003196-R1 | CLINDAMICINA (FOSFATO) | SOLUCIÓN INYECTABLE 600 mg/4 ml | resolucion 071 de 2022 | $ 4.083 |
| 60 | 19995299-7 | 2009M-0009253 | CLONIDINA CLORHIDRATO. | TABLETA 0,150 mg | resolucion 071 de 2022 | $ 217 |
| 61 | 20056052-4 | 2018M-0014559-R1 | CLOPIDOGREL | TABLETA 75 mg | resolucion 071 de 2022 | $ 151 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 62 | 19940383-1 | 2015M-0003429-R1 | CLORFENIRAMINA | JARABE 2 mg/5 Ml | resolucion 071 de 2022 | $ 5.803 |
| 63 | 43493-6 | 2012M-013218-R2 | CLORFENIRAMINA MALEATO | TABLETA 4 mg | resolucion 071 de 2022 | $ 74 |
| 64 | 29523-5 | 2008M-001117-R3 | CLORURO DE SODIO | SOLUCION IYECTABLE 0,009 | resolucion 071 de 2022 | $ 4.833 |
| 65 | 19912977-2 | 2015M-0000024-R2 | CLOTRIMAZOL | CREMA TOPICA 0,01 | resolucion 071 de 2022 | $ 4.358 |
| 66 | 19942488-2 | 2015M-0003975-R1 | CLOTRIMAZOL | TABLETA(ovulo) 100 mg | resolucion 071 de 2022 | $ 380 |
| 67 | 19995245-2 | 2008M-0008895 | CLOTRIMAZOL | CREMA VAGINAL 0,01 | resolucion 071 de 2022 | $ 7.587 |
| 68 | 20010760-5 | 2020M-0010477-R1 | COLCHICINA | TABLETA 0,5 mg | resolucion 071 de 2022 | $ 138 |
| 69 | 19954188-2 | 2016M-0004691-R1 | CROMOGLICATO DE SODIO | SOLUCIÓN NASAL 20 mg/mL (2%) | resolucion 071 de 2022 | $ 12.591 |
| 70 | 19951339-1 | 2016M-0004691-R1 | CROMOGLICATO DE SODIO | SOLUCIÓN OFTÁLMICA 20 mg/mL (2%) | resolucion 071 de 2022 | $ 12.012 |
| 71 | 20053620 | 2016M-0004691-R1 | CROMOGLICATO DE SODIO | SOLUCIÓN OFTÁLMICA 40 mg/mL (4%) | resolucion 071 de 2022 | $ 12.591 |
| 72 | 19951341-2 | 2016M-0004615-R1 | CROMOGLICATO DE SODIO | SOLUCIÓN NASAL 40 mg/mL (4% ) | resolucion 071 de 2022 | $ 12.977 |
| 73 | 19978812-1 | 2016M-0004691-R1 | CROTAMITÓN | LOCIÓN 0,1 | resolucion 071 de 2022 | $ 12.938 |
| 74 | 20019105-10 | 2017M-0012145-R1 | DEXAMETASONA (ACETATO) | SOLUCION INYECTABLE 8 mg/Ml | resolucion 071 de 2022 | $ 1.240 |
| 75 | 19980029-14 | 2020M-0007728-R1 | DEXAMETASONA (FOSFATO) | SOLUCIÓN INYECTABLE 4 mg/mL | resolucion 071 de 2022 | $ 1.112 |
| 76 | 25503-2 | 2016M-008028-R3 | DEXTROSA + SODIO CLORURO | SOLUCIÓN INYECTABLE 5% + 0,9% | resolucion 071 de 2022 | $ 7.032 |
| 77 | 1982214-2 | 2008M-000785-R3 | DEXTROSA 10% EN AGUA DESTILADA | SOLUCIÓN INYECTABLE 0,1 | resolucion 071 de 2022 | $ 7.137 |
| 78 | 29522-4 | 2007M-000887-R3 | DEXTROSA 5% EN AGUA DESTILADA | SOLUCIÓN INYECTABLE 0,05 | resolucion 071 de 2022 | $ 7.032 |
| 79 | 19934768-20 | 2013M-0002244-R1 | DICLOFENACO SÓDICO | SOLUCIÓN INYECTABLE 75 mg/3 ml | resolucion 071 de 2022 | $ 670 |
| 80 | 19940375-6 | 2015M-0003022-R1 | DICLOFENACO SÓDICO | TABLETA 50 mg | resolucion 071 de 2022 | $ 127 |
| 81 | 228279-2 | 2009 M-012331R1 | DICLOXACILINA | SUSPENSIÓN ORAL 250 mg/5 mL | resolucion 071 de 2022 | $ 7.587 |
| 82 | 19953925-2 | 2016M-0004619-R1 | DICLOXACILINA | CÁPSULA 500 mg | resolucion 071 de 2022 | $ 580 |
| 83 | 19919306-2 | 2020M-0000520-R2 | DIFENHIDRAMINA | JARABE 12,5 mg/5 mL (0,25%) | resolucion 071 de 2022 | $ 4.133 |
| 84 | 20096034-5 | 2015M-0016650 | DIFENHIDRAMINA | TABLETA 50 mg | resolucion 071 de 2022 | $ 355 |
| 85 | 19984412-2 | 2008M-0007952 | DIHIDROCODEÍNA BITARTRATO | JARABE 12,1 mg/mL | resolucion 071 de 2022 | $ 6.529 |
| 86 | 19913783-8 | 2010M-015044-R1 | DIMENHIDRINATO | TABLETA 50 mg | resolucion 071 de 2022 | $ 172 |
| 87 | 20087766-7 | 2015M-0016210 | DIPIRONA | SOLUCIÓN INYECTABLE 1 gr 2.5g/5 ML | resolucion 071 de 2022 | $ 1.771 |
| 88 | 19941379-4 | 2008M-0007952 | DOBUTAMINA | SOLUCIÓN INYECTABLE 250 mg/20 ml | resolucion 071 de 2022 | $ 16.575 |
| 89 | 19950782-8 | 2015M-0004634-R1 | DOPAMINA CLORHIDRATO | SOLUCIÓN INYECTABLE 200 mg | resolucion 071 de 2022 | $ 2.414 |
| 90 | 19950177-10 | 2015M-0004678-R1 | DOXICICLINA | TABLETA , CÁPSULA 100 mg | resolucion 071 de 2022 | $ 283 |
| 91 | 40113-27 | 2018M-013716-R3 | ENALAPRIL MALEATO | TABLETA 5 mg | resolucion 071 de 2022 | $ 72 |
| 92 | 44569-25 | 2017M-012985-R3 | ENALAPRIL MALEATO | TABLETA 20 mg | resolucion 071 de 2022 | $ 109 |
| 93 | 19912966-7 | 2016M-015043-R2 | ERGOTAMINA + CAFEÍNA | TABLETA ,CÁPSULA Incluye todas las concentraciones | resolucion 071 de 2022 | $ 917 |
| 94 | 25798-1 | 2018M-008266-R3 | ERITROMICINA (ETILSUCCINATO O ESTEARATO) | POLVO RECONSTITUIR A SUSPENSIÓN ORAL 250 mg/5 mL de base -0,05 | resolucion 071 de 2022 | $ 14.481 |
| 95 | 20099136-7 | 2016M-0017370 | ERITROMICINA (ETILSUCCINATO O ESTEARATO) | TABLETA Incluye todas las concentraciones | resolucion 071 de 2022 | $ 991 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 96 | 20066117-11 | 2014M-0015025 | ESOMEPRAZOL | TABLETA o CÁPSULA 20 mg | resolucion 071 de 2022 | $.643 |
| 97 | 19947031-1 | 2014M-0015130 | ESOMEPRAZOL | TABLETA o CÁPSULA 40 mg | resolucion 071 de 2022 | $ 677 |
| 98 | 19973061-5 | 2018M-0006839-R1 | ESPIRONOLACTONA | TABLETA 25 mg | resolucion 071 de 2022 | $ 314 |
| 99 | 19934993-2 | 2013M-0002283-R1 | ESTRÓGENOS CONJUGADOS | CREMA VAGINAL 0,625 mg/g (0,0625%) | resolucion 071 de 2022 | $ 95.121 |
| 100 | 19902126-1 | 2009M-013275 R1 | ESTRÓGENOS CONJUGADOS O ASOCIADOS | TABLETA 0,625 mg/g | resolucion 071 de 2022 | $ 1.820 |
| 101 | 20043387-2 | 2012M-0013326 | FENITOÍNA SÓDICA | TABLETA , CÁPSULA 100 mg | resolucion 071 de 2022 | $ 478 |
| 102 | 23947-8 | 2016M-007577-R3 | FENOBARBITAL SÓDICO | SOLUCIÓN INYECTABLE 40 mg/mL (4%) | resolucion 071 de 2022 | $ 1.864 |
| 103 | 20011388-13 | 2010M-0010753 | FUROSEMIDA | SOLUCIÓN INYECTABLE 20 mg | resolucion 071 de 2022 | $ 1.045 |
| 104 | 23947-8 | 2016M-007577-R3 | FUROSEMIDA | TABLETA 40 Mg | resolucion 071 de 2022 | $ 78 |
| 105 | 19956947-7 | 2017M-0005587-R1 | FLUOXETINA | CAPSULA 20mg | resolucion 071 de 2022 | $ 400 |
| 106 | 39613-25 | 2009 M-12744 R1 | FLUCONAZOL | CAPSULA 200 MG | resolucion 071 de 2022 | $ 1.030 |
| 107 | 20108172-1 | 2009 M-12744 R1 | FLUCONAZOL | SUSPENSION 50mg/5ml | resolucion 071 de 2022 | $ 34.613 |
| 108 | 20032468-4 | 2017M-0012646-R1 | FITOMENADIONA | SOLUCION INYECTABLE 1 ml | resolucion 071 de 2022 | $ 2.301 |
| 109 | 19908845-4 | 2016M-014908-R2 | FOLICO ACIDO | TABLETA 1mg | resolucion 071 de 2022 | $ 70 |
| 110 | 1981505-13 | 2020M-000186-R3 | GEMFIBROZIL | TABLETA 600 mg | resolucion 071 de 2022 | $ 407 |
| 111 | 208159-6 | 2007M-006661 R1 | GENTAMICINA (SULFATO) | SOLUCIÓN INYECTABLE 80 mg/mL | resolucion 071 de 2022 | $ 1.365 |
| 112 | 19940519-15 | 2015M-0003426-R1 | GENTAMICINA (SULFATO) | SOLUCIÓN INYECTABLE 160mg/mL | resolucion 071 de 2022 | $ 2.700 |
| 113 | 19936817-1 | 2014M-0002466-R1 | GENTAMICINA (SULFATO) | SOLUCIÓN OFTÁLMICA 3 mg/mL de base -0,003 | resolucion 071 de 2022 | $ 7.313 |
| 114 | 19941932-1 | 2014M-0002466-R1 | GENTAMICINA (SULFATO) | UNGÜENTO OFTÁLMICO 0,003 | resolucion 071 de 2022 | $ 26.130 |
| 115 | 20069305-10 | 2020M-0015309-R1 | GLIBENCLAMIDA | TABLETA 5 mg | resolucion 071 de 2022 | $ 70 |
| 116 | 19940398-2 | 2014M-0003398-R1 | HALOPERIDOL | SOLUCIÓN INYECTABLE 5 mg/mL | resolucion 071 de 2022 | $ 3.549 |
| 117 | 19999331-1 | 2014M-0003398-R1 | HALOPERIDOL | SOLUCIÓN ORAL 2 mg/mL | resolucion 071 de 2022 | $ 6.066 |
| 118 | 19940401-3 | 2014M-0003227-R1 | HALOPERIDOL | TABLETA 10 mg | resolucion 071 de 2022 | $ 319 |
| 119 | 19942878-1 | 2015M-0003679-R1 | HEPARINA SÓDICA | SOLUCIÓN INYECTABLE 5.000 UI/mL | resolucion 071 de 2022 | $ 83.842 |
| 120 | 52468-2 | 2008M-012410-R1 | HIDROCLOROTIAZIDA | TABLETA 25 mg | resolucion 071 de 2022 | $ 56 |
| 121 | 40194-2 | 2018M-014387-R3 | HIDROCORTISONA (ACETATO) | CREMA TOPICA 0,01 | resolucion 071 de 2022 | $ 3.251 |
| 122 | 19940721-17 | 2014M-0003102 R-1 | HIDROCORTISONA (SUCCINATO SÓDICO) | POLVO RECONSTITUIR 100 mg | resolucion 071 de 2022 | $ 5.100 |
| 123 | 19963969-4 | 2017M-0005683-R1 | HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO | SOLUCIÓN ORAL 20 - 25 mg d | resolucion 071 de 2022 | $ 5.967 |
| 124 | 19914806-6 | 2017M-0000479-R2 | HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO | TABLETA 100,300 mg | resolucion 071 de 2022 | $ 121 |
| 125 | 225064-11 | 2009M-011494-R1 | HIOSCINA N-BUTIL BROMURO | SOLUCIÓN INYECTABLE 20 mg/mL (2%) | resolucion 071 de 2022 | $ 3.294 |
| 126 | 19949535-7 | 2015M-0004065-R1 | HIOSCINA N-BUTIL BROMURO | TABLETA 10 mg | resolucion 071 de 2022 | $ 1.074 |
| 127 | 19926478-15 | 2012M-0000903-R1 | HIOSCINA N-BUTIL BROMURO + DIPIRONA | SOLUCIÓN INYECTABLE 20 mg + 2,5)g/5 mL | resolucion 071 de 2022 | $ 3.669 |
| 128 | 51330-17 | 2015M-014958-R2 | IBUPROFENO | TABLETA 400 mg | resolucion 071 de 2022 | $ 173 |
| 129 | 38292-1 | 2018M-012368-R3 | INSULINA ZINC HUMANA CRISTALINA | SOLUCIÓN INYECTABLE 80 - 100 UI/mL | resolucion 071 de 2022 | $ 20.202 |
| 130 | 38294-1 | 2012M-012624-R2 | INSULINA ZINC HUMANA NPH | SOLUCIÓN INYECTABLE 80 - 100 UI/mL | resolucion 071 de 2022 | $ 20.202 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 131 | 20066836-1 | 2014M-0015094 | IPRATROPIO BROMURO | SOLUCIÓN PARA INHALACIÓN (AEROSOL) 200 mcg | resolucion 071 de 2022 | $ 17.979 |
| 132 | 19951877-4 | 2015M-0004575-R1 | ISOSORBIDE DINITRATO | TABLETA 10 mg | resolucion 071 de 2022 | $ 125 |
| 133 | 19962502-4 | 2006M-0006191 | ISOSORBIDE DINITRATO | TABLETA SUBLINGUAL 5 mg | resolucion 071 de 2022 | $ 3.527 |
| 134 | 19943430-5 | 2015M-0003199 R1 | KETOCONAZOL | SUSPENSIÓN ORAL 100 mg/5 mL | resolucion 071 de 2022 | $ 4.602 |
| 135 | 44021-1 | 2012M-012789-R2 | KETOCONAZOL | TABLETA 200 mg | resolucion 071 de 2022 | $ 433 |
| 136 | 19984823-1 | 2008M-0007745 | KETOTIFENO | JARABE 1 mg/5 mL (0,02%) | resolucion 071 de 2022 | $ 5.152 |
| 137 | 2017M-012125-R3 | 2008M-0007745 | KETOTIFENO | TABLETA 1 mg | resolucion 071 de 2022 | $ 101 |
| 138 | 20104881-1 | 2016M-0017141 | LABETALOL | SOLUCIÓN INYECTABLE 5 mg/mL (0,5%) | resolucion 071 de 2022 | $ 72.404 |
| 139 | 32606-2 | 2020M-002282-R4 | LACTATO RINGER (SOLUCIÓN HARTMAN) | SOLUCIÓN INYECTABLE 500 ml | resolucion 071 de 2022 | $ 4.833 |
| 140 | 19975104-3 | 2007M-0007440 | LAMIVUDINA | SOLUCIÓN ORAL 10 mg/mL (1%) | resolucion 071 de 2022 | $ 39.585 |
| 141 | 19931927-1 | 2012M-0001917-R1 | LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA | TABLETA 150 mg/300 mg | resolucion 071 de 2022 | $ 1.611 |
| 142 | 1980397-1 | 2008M-007252-R1 | LEVODOPA + CARBIDOPA | TABLETA 25 mg/250 mg | resolucion 071 de 2022 | $ 513 |
| 143 | 19973772-5 | 2007M-0007323 | LEVOMEPROMAZINA | TABLETA 25 mg | resolucion 071 de 2022 | $ 428 |
| 144 | 19943590-2 | 2014M-0003778-R1 | LEVOMEPROMAZINA | TABLETA 100 mg | resolucion 071 de 2022 | $ 991 |
| 145 | 19981474-2 | 2018M-0007478-R1 | LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL | TABLETA 0.03mg/0.150 mg | resolucion 071 de 2022 | $ 90 |
| 146 | 19960116-10 | 2017M-0005365-R1 | LEVOTIROXINA SÓDICA | TABLETA 50 mg | resolucion 071 de 2022 | $ 117 |
| 147 | 42722-8 | 2018M-005064-R2 | LEVOTIROXINA SÓDICA | TABLETA 100 mg | resolucion 071 de 2022 | $ 190 |
| 148 | 20018308-6 | 2010M-0010810 | LITIO CARBONATO | TABLETA 300 mg | resolucion 071 de 2022 | $ 520 |
| 149 | 34537-2 | 2009M-010882-R2 | LOPERAMIDA CLORHIDRATO | TABLETA 2 mg | resolucion 071 de 2022 | $ 165 |
| 150 | 19911481-1 | 2016M-014876-R2 | LOPINAVIR + RITONAVIR | JARABE 80 mg/20 mg | resolucion 071 de 2022 | $ 73.399 |
| 151 | 19967068-1 | 2017M-0006028-R1 | LOPINAVIR + RITONAVIR | TABLETA 200mg/50 mg | resolucion 071 de 2022 | $ 1.164 |
| 152 | 19908846-4 | 2017M-015002-R2 | LORATADINA | JARABE 5 mg/5 mL (0,1%) | resolucion 071 de 2022 | $ 3.064 |
| 153 | 39641-1 | 2020M-014625-R3 | LORATADINA | TABLETA 10 mg | resolucion 071 de 2022 | $ 74 |
| 154 | 20123645-18 | 2018M-0018181 | LOSARTÁN POTÁSICO | TABLETA 50 mg | resolucion 071 de 2022 | $ 257 |
| 155 | 20020466 | 2018M-0018181 | LOSARTÁN POTÁSICO | TABLETA 100 mg | resolucion 071 de 2022 | $ 242 |
| 156 | 19927064-4 | 2012M-0001092-R1 | LOVASTATINA | TABLETA 20 mg | resolucion 071 de 2022 | $ 94 |
| 157 | 19977699-3 | 2007M-0007436 | MAGNESIO SULFATO | SOLUCIÓN INYECTABLE 10 ml | resolucion 071 de 2022 | $ 2.543 |
| 158 | 35811-2 | 2018M-0018181 | MEBENDAZOL | SUSPENSIÓN ORAL 100 mg/5 mL (2%) | resolucion 071 de 2022 | $ 1.157 |
| 159 | 35811-2 | 2018M-0018181 | MEBENDAZOL | TABLETA 100 mg | resolucion 071 de 2022 | $ 295 |
| 160 | 13864-2 | 2007M-006325-R1 | MEDROXIPROGESTERONA + ESTRADIOL | SOLUCIÓN INYECTABLE 25 mg + 5 mg | resolucion 071 de 2022 | $ 14.300 |
| 161 | 20008613-01 | 2007M-006325-R1 | MEDROXIPROGESTERONA ACETATO | SUSPENSIÓN INYECTABLE 50 mg/mL (5%) | resolucion 071 de 2022 | $ 13.619 |
| 162 | 19999216-1 | 2007M-006325-R1 | MEDROXIPROGESTERONA | TABLETA 5 mg | resolucion 071 de 2022 | $ 776 |
| 163 | 19905554-12 | 2009M-13957-R1 | METFORMINA | TABLETA 850 mg | resolucion 071 de 2022 | $ 339 |
| 164 | 19990590-1 | 2020M-0009196-R1 | METILPREDNISOLONA (SUCCINATO SÓDICO) | POLVO RECONSTITUIR 500 mg | resolucion 071 de 2022 | $ 13.046 |
| 165 | 20024210-4 | 2016M-0012079-R1 | METIMAZOL | TABLETA 5 mg | resolucion 071 de 2022 | $ 329 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 166 | 19948280-4 | 2015M-0004448-R1 | METOCARBAMOL | TABLETA 750 mg | resolucion 071 de 2022 | $ 378 |
| 167 | 19993923-6 | 2009M-0009120 | METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) | SOLUCIÓN INYECTABLE 10 mg/2 ml | resolucion 071 de 2022 | $ 2.223 |
| 168 | 19930423-2 | 2013M-0001687-R1 | METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) | SOLUCIÓN ORAL 4 mg/mL | resolucion 071 de 2022 | $ 7.410 |
| 169 | 19941418-4 | 2020M-0002998-R2 | METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) | TABLETA 10 mg | resolucion 071 de 2022 | $ 101 |
| 170 | 20149724-1 | 2007M-0007318 | METOPROLOL TARTRATO | SOLUCIÓN INYECTABLE 1 mg/mL | resolucion 071 de 2022 | $ 36.856 |
| 171 | 19976470-3 | 2007M-0007318 | METOPROLOL TARTRATO | TABLETA 50 mg | resolucion 071 de 2022 | $ 134 |
| 172 | 19927154-5 | 2013M-0001687-R1 | METOTREXATO SÓDICO | TABLETA 2 .5 mg | resolucion 071 de 2022 | $ 709 |
| 173 | 1983837-3 | 2016M-003380-R2 | METRONIDAZOL | OVULO O TABLETA VAGINAL 500 mg | resolucion 071 de 2022 | $ 512 |
| 174 | 23439-4 | 2007M-007158R2 | METRONIDAZOL | TABLETA 500 mg | resolucion 071 de 2022 | $ 246 |
| 175 | 19906811-5 | 2010M-14231-R1 | METRONIDAZOL (BENZOÍLO) | SUSPENSIÓN ORAL 250 mg/5 mL d | resolucion 071 de 2022 | $ 9.078 |
| 176 | 19914260-3 | 2016M-015026-R2 | MISOPROSTOL | TABLETA VAGINAL 200 mcg | resolucion 071 de 2022 | $ 5.548 |
| 177 | 19960975-1 | 2013M-0001687-R1 | NALOXONA CLORHIDRATO | SOLUCIÓN INYECTABLE 0,4 mg/mL (0,04%) | resolucion 071 de 2022 | $ 77.341 |
| 178 | 19986585-2 | 2008M-0008334 | NAPROXENO | SUSPENSIÓN ORAL 150 mg/ 5mL (3%) | resolucion 071 de 2022 | $ 6.189 |
| 179 | 17145-18 | 2015M-002839-R2 | NAPROXENO | TABLETA 250 mg | resolucion 071 de 2022 | $ 230 |
| 180 | 19974072-05 | 2017M-013061-R3 | NIFEDIPINA | TABLETA Ó CÁPSULA DE LIBERACIÓN 10 mg | resolucion 071 de 2022 | $ 663 |
| 181 | 40927-14 | 2017M-013061-R3 | NIFEDIPINA | TABLETA Ó CÁPSULA DE LIBERACIÓN 30 mg | resolucion 071 de 2022 | $ 311 |
| 182 | 20006434-01 | 2018M-0008676-R1 | NISTATINA + OXIDO DE ZINC | UNGÜENTO TOPICO 100.000 UI/g | resolucion 071 de 2022 | $ 8.657 |
| 183 | 19993246-2 | 2018M-0008676-R1 | NISTATINA | OVULO O TABLETA VAGINAL 100.000 UI | resolucion 071 de 2022 | $ 5.746 |
| 184 | 19956538-1 | 2016M-0005332-R1 | NISTATINA | SUSPENSIÓN ORAL 100.000 UI/mL | resolucion 071 de 2022 | $ 5.746 |
| 185 | 19993246-2 | 2018M-0008676-R1 | NISTATINA | TABLETA 1000 ui | resolucion 071 de 2022 | $ 1.400 |
| 186 | 19978078-2 | 2008M-0007747 | NITROFURANTOÍNA | TABLETA, CÁPSULA. 100 mg | resolucion 071 de 2022 | $ 3.939 |
| 187 | 19959981-1 | 2016M-0005331-R1 | NORFLOXACINA | TABLETA 400 mg | resolucion 071 de 2022 | $ 644 |
| 188 | 20035947-43 | 2019M-0013109-R1 | OMEPRAZOL | TABLETA 20 mg | resolucion 071 de 2022 | $ 135 |
| 189 | 20049275-2 | 2018M-0014184-R1 | OXACILINA | AMPOLLA 1 gr | resolucion 071 de 2022 | $ 4.087 |
| 190 | 19963482-6 | 2017M-0006098-R1 | OXIMETAZOLINA | SOLUCIÓN NASAL 0,5 mg/mL (0,05%) | resolucion 071 de 2022 | $ 32.694 |
| 191 | 20065030-5 | 2018M-0014184-R1 | OXITOCINA | SOLUCIÓN INYECTABLE 10 UI/mL | resolucion 071 de 2022 | $ 5.590 |
| 192 | 219603-7 | 2020M-011504-R2 | PENICILINA G BENZATÍNICA | POLVO RECONSTITUIR 1.200.000 U.I | resolucion 071 de 2022 | $ 2.851 |
| 193 | 218006-11 | 2020M-011498-R2 | PENICILINA G BENZATÍNICA | POLVO RECONSTITUIR 2.400.000 U.I | resolucion 071 de 2022 | $ 4.226 |
| 194 | 218010-22 | 2008-M-011499-R1 | PENICILINA G PROCAÍNICA | POLVO RECONSTITUIR 800.000 U.I | resolucion 071 de 2022 | $ 4.360 |
| 195 | 220027-21 | 2008M-011500-R1 | PENICILINA G SÓDICA | POLVO RECONSTITUIR 1.000.000 U.I | resolucion 071 de 2022 | $ 4.633 |
| 196 | 20087631 | 2018M-0014184-R1 | PIPERAZINA | JARABE 1 g/5 mL | resolucion 071 de 2022 | $ 4.047 |
| 197 | 20065784-2 | 2019M-0015219-R1 | PIPOTIAZINA PALMITATO | SOLUCIÓN INYECTABLE 25 mg/mL (2,5%) | resolucion 071 de 2022 | $ 8.936 |
| 198 | 25796-1 | 2016M-008265-R3 | PIRANTEL (EMBONATO O PAMOATO) | SUSPENSIÓN ORAL 250 mg/5 mL | resolucion 071 de 2022 | $ 6.716 |
| 199 | 19902915-1 | 2019M-13477-R2 | PIRANTEL (EMBONATO O PAMOATO) | TABLETA 250 mg | resolucion 071 de 2022 | $ 1.034 |
| 200 | 19962369-1 | 2017M-0006222-R1 | PLATA SULFADIAZINA | CREMA TOPICA 0,01 | resolucion 071 de 2022 | $ 6.486 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 201 | 20010981-1 | 2019M-13477-R2 | PODOFILINA | SOLUCIÓN TÓPICA 0,2 | resolucion 071 de 2022 | $ 33.101 |
| 202 | 211363-3 | 2009M-012758-R1 | POTASIO CLORURO | SOLUCIÓN INYECTABLE 2 mEq/mL | resolucion 071 de 2022 | $ 1.829 |
| 203 | 19961372-7 | 2017M-0005408-R1 | PRAZOSINA | TABLETA 1 mg | resolucion 071 de 2022 | $ 85 |
| 204 | 20011084-5 | 2020M-0010432-R1 | PREDNISOLONA | TABLETA 5 mg | resolucion 071 de 2022 | $ 100 |
| 205 | 19906237-5 | 2009M-14099 R1 | PREDNISOLONA | TABLETA 50 mg | resolucion 071 de 2022 | $ 2.246 |
| 206 | 19984620-1 | 2008M-0008086 | PREDNISOLONA + FENILEFRINA | SUSPENSIÓN OFTÁLMICA 1% + 0,12% | resolucion 071 de 2022 | $ 16.088 |
| 207 | 19978181-24 | 2007M-0007474 | PROPRANOLOL CLORHIDRATO | TABLETA 40 mg | resolucion 071 de 2022 | $ 148 |
| 208 | 35619-3 | 2010M-011526R2 | PROPRANOLOL CLORHIDRATO | TABLETA 80 mg | resolucion 071 de 2022 | $ 250 |
| 209 | 19994006-2 | 2019M-0009124-R1 | SALBUTAMOL (SULFATO) | JARABE 2 mg/5 mL (0,04%) | resolucion 071 de 2022 | $ 5.256 |
| 210 | 20001675-1 | 2009M-0009874 | SALBUTAMOL (SULFATO) | SOLUCIÓN PARA INHALACIÓN (AEROSOL) 100 mcg/dosis | resolucion 071 de 2022 | $ 12.264 |
| 211 | 19976587-2 | 2007M-0007276 | SALES DE REHIDRATACIÓN ORAL. | POLVO PARA DISOLVER . Componentes: expresados en g/L | resolucion 071 de 2022 | $ 1.128 |
| 212 | 20004032-4 | 2019M-0009854-R1 | SODIO BICARBONATO | SOLUCIÓN INYECTABLE 1 mEq/mL | resolucion 071 de 2022 | $ 6.946 |
| 213 | 19995788-1 | 2009M-0009117 | SODIO CLORURO | SOLUCIÓN INYECTABLE 2 mEq/mL | resolucion 071 de 2022 | $ 1.669 |
| 214 | 86743-3 | 2010 M-011598 R2 | SUCRALFATO | TABLETA 1 gr | resolucion 071 de 2022 | $ 646 |
| 215 | 20022399-3 | 2016M-0011463-R1 | SULFACETAMIDA SÓDICA | SOLUCIÓN OFTÁLMICA 100 mg/mL (10%) | resolucion 071 de 2022 | $ 6.222 |
| 216 | 201145-1 | 2016M-0011463-R1 | SULFASALAZINA | TABLETA 500 mg | resolucion 071 de 2022 | $ 906 |
| 217 | 229538-5 | 2009 M-013326 - R1 | TEOFILINA | CÁPSULA O TABLE. 125 mg | resolucion 071 de 2022 | $ 378 |
| 218 | 20061730-12 | 2014M-0014964 | TEOFILINA | CÁPSULA O TABLETA 300 mg | resolucion 071 de 2022 | $ 636 |
| 219 | 38998-6 | 2020M-012605-R3 | TERBUTALINA SULFATO | SOLUCIÓN PARA NEBULIZACIÓN 0,01 | resolucion 071 de 2022 | $ 26.126 |
| 220 | 27516-1 | 2007M-0007263-R2 | TETRACICLINA CLORHIDRATO | TABLETA , CÁPSULA. 500 mg | resolucion 071 de 2022 | $ 349 |
| 221 | 23440-1 | 2007M-0007263-R2 | TIAMINA | TABLETA , CÁPSULA. 300 mg | resolucion 071 de 2022 | $ 408 |
| 222 | 38332-2 | 2016M-003721-R4 | TIAMINA | SOLUCIÓN INYECTABLE 100 mg/mL (10%) | resolucion 071 de 2022 | $ 9.523 |
| 223 | 51716-1 | 2015M-000897-R2 | TRAMADOL CLORHIDRATO | SOLUCIÓN INYECTABLE 50 mg | resolucion 071 de 2022 | $ 1.334 |
| 224 | 20001610-2 | 2015M-000897-R2 | TRAMADOL CLORHIDRATO | SOLUCIÓN INYECTABLE 100 mg | resolucion 071 de 2022 | $ 1.365 |
| 225 | 216131-2 | 2008M-011842-R1 | TRAMADOL | GOTAS ORALES 100 mg/ mlL | resolucion 071 de 2022 | $ 4.278 |
| 226 | 20036382-4 | 2017M-0012391-R1 | TINIDAZOL | TABLETA 500 mg | resolucion 071 de 2022 | $ 421 |
| 227 | 19946427-1 | 2016M-0004564-R1 | TINIDAZOL | SUSPENSIO 1gr/5 mg | resolucion 071 de 2022 | $ 4.633 |
| 228 | 17135-1 | 2015M-000897-R2 | TRAZODONA CLORHIDRATO | TABLETA 50 mg | resolucion 071 de 2022 | $ 222 |
| 229 | 1980037-1 | 2008M-007218-R2 | TRIMETOPRIM LFAMETOXAZOL | SUSPENSIÓN ORAL (40 + 200) mg/5 mL | resolucion 071 de 2022 | $ 8.046 |
| 230 | 20030944-2 | 2008M-007218-R2 | TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL | TABLETA 80mg/400mg | resolucion 071 de 2022 | $ 269 |
| 231 | 51063-03 | 2008M-007218-R2 | TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL | TABLETA 160mg/800 mg | resolucion 071 de 2022 | $ 455 |
| 232 | 19955370-4 | 2016M-0004827-R1 | VALPROICO ÁCIDO | TABLETA , CÁPSULA. 250 mg | resolucion 071 de 2022 | $ 286 |
| 233 | 20016549-119 | 2016M-0011592-R1 | VALPROICO SÓDICO | JARABE 250 mg/5 mL | resolucion 071 de 2022 | $ 9.204 |
| 234 | 37892-4 | 2018M-012135-R3 | VERAPAMILO CLORHIDRATO | TABLETA 80 mg | resolucion 071 de 2022 | $ 226 |
| 235 | 37897-4 | 2018M-012135-R3 | VERAPAMILO CLORHIDRATO | TABLETA 120 mg | resolucion 071 de 2022 | $ 332 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 236 | 19960905-12 | 2018M-012135-R3 | VITAMINA A (ACETATO O PALMITATO) | TABLETA , CÁPSULA. 50,000 ui | resolucion 071 de 2022 | $ 333 |
| 237 | 20031103-1 | 2018M-0012793-R1 | WARFARINA SÓDICA | TABLETA 5 mg | resolucion 071 de 2022 | $ 378 |
| 238 | 20010881-2 | 2009M-0010287 | ZINC SULFATO | SOLUCION ORAL, JARABE 120 ml | resolucion 071 de 2022 | $ 41.683 |
| 239 | 20010881-1 | 2009M-0010287 | ZINC SULFATO | SOLUCION ORAL, JARABE 80 ml | resolucion 071 de 2022 | $ 17.893 |
| 240 | 19914896-1 | 2009M-0010287 | ACIDO RETINOICO | CREMA TOPICA 0,0005 | resolucion 071 de 2022 | $ 24.180 |
| 241 | 19977699-3 | 2007M-0007436 | ALUMINIO HIDROXIDO SIN SIMETICONA | SUSPENSION 360ml(6%) | resolucion 071 de 2022 | $ 5.961 |
| 242 | 19989785-1 | 2008M-0008477 | LEVONORGESTREL | CAJA X TABLETAS 75 mg | resolucion 071 de 2022 | $ 34.060 |
| 243 | 19993109-1 | 2018M-0008795-R1 | ZIDOVUDINA | SUSPENSION 10 mg/ml | resolucion 071 de 2022 | $ 65.789 |
| 244 | 20014490-1 | 2009M-0010287 | CARBAMAZEPINA | SUSPENSION 100 mg/5 mL | resolucion 071 de 2022 | $ 7.020 |
| 245 | 19973372-3 | 2018M-0007951-R1 | CLOROQUINA | TABLETA 150 mg | resolucion 071 de 2022 | $ 382 |
| 246 | 19914312-20 | 2015M-0004260-R1 | INSULINA GARGLINA | SOL.INYECTABLE 100 U.I./mL | resolucion 071 de 2022 | $ 143.225 |
| 247 | 19950478-1 | 2015M-0004260-R1 | INSULINA GLULISINA | SOL.INYECTABLE 100 U.I./mL | resolucion 071 de 2022 | $ 85.020 |
| 248 | 19922566-9 | 2016M-0000504-R2 | OMEPRAZOL | AMPOLLA 40 mg | resolucion 071 de 2022 | $ 7.198 |
| 249 | 20057639-11 | 2013M-0014343 | PIRIDOXINA | TABLETA 100 mg | resolucion 071 de 2022 | $ 242 |
| 250 | 20046007-2 | 2020MB-0014543-R1 | TOXOIDE TETANICO | SOL.INYECTABLE 0,5 ml | resolucion 071 de 2022 | $ 17.654 |
| 251 | 218560-3 | 2018M-010278-R2 | CEFUROXIMA | SUSPENSION 250mg/5 ml | resolucion 071 de 2022 | $ 296.342 |
| 252 | 19941885-7 | 2018M-010278-R2 | TIMOLOL | GOTAS 0,005 | resolucion 071 de 2022 | $ 8.441 |
| 253 | 20023909-1 | 2018M-010278-R2 | AZATIOPRINA 50MG TBS | TABLETA 500 mg | resolucion 071 de 2022 | $ 2.271 |
| 254 | 19963483-3 | 2006M-0005962 | OXIMETAZOLINA | GOTAS NASALE 0,25 mg | resolucion 071 de 2022 | $ 8.109 |
| 255 | 19914312-19 | 2006M-0005962 | INSULINA GARGLINA *3ML | LAP.ICERO 3 ml | resolucion 071 de 2022 | $ 42.968 |
| 256 | 19950479-19 | 2015M-0004264-R1 | INSULINA GLULISINA | LAPICERO 3 ml | resolucion 071 de 2022 | $ 35.658 |
| 257 | 20023907-1 | 2015M-0004264-R1 | ATAZANAVIR | TABLETA 300 mg | resolucion 071 de 2022 | $ 3.055 |
| 258 | 20122913-1 | 2017M-0006043-R1 | RITONAVIR | TABLETA 100mg | resolucion 071 de 2022 | $ 4.663 |
| 259 | 19963970-2 | 2017M-0006043-R1 | SULFATO FERROSO | GOTAS ORALES 20 ml | resolucion 071 de 2022 | $ 4.395 |
| 260 | 29523-3 | 2020M-001117-R4 | CLORURO DE SODIO | SOLUCION IYECTABLE 0,9%(100ml ) | resolucion 071 de 2022 | $ 3.463 |

## INSUMOS HOSPITAL DEL MUNICIPIO DE PIENDAMO, MORALES, CAJIBÍO, SILVIA– CAUCA

| ÍTEM | CODIGO | DESCRIPCION | PRESENTACION | RESOLUCION INTERNA # | VALOR EN PESOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | DM-001 | CANULAS DE GUEDEL No. 000 | unidad | resolucion 071 de 2022 | $ 5.856 |
| 2 | DM-002 | CANULAS DE GUEDEL No. 0 | unidad | resolucion 071 de 2022 | $ 5.856 |
| 3 | DM-003 | CANULAS DE GUEDEL No. 00 | unidad | resolucion 071 de 2022 | $ 5.856 |
| 4 | DM-004 | CANULAS DE GUEDEL No. 1 | unidad | resolucion 071 de 2022 | $ 5.856 |
| 5 | DM-005 | CANULAS DE GUEDEL No. 2 | unidad | resolucion 071 de 2022 | $ 5.856 |
| 6 | DM-006 | CANULAS DE GUEDEL No. 3 | unidad | resolucion 071 de 2022 | $ 5.856 |
| 7 | DM-007 | CANULAS DE GUEDEL No. 4 | unidad | resolucion 071 de 2022 | $ 5.856 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 8 | DM-008 | CANULAS DE GUEDEL No. 5 | unidad | resolucion 071 de 2022 | $ 5.856 |
| 9 | DM-009 | CANULAS DE GUEDEL No. 6 | unidad | resolucion 071 de 2022 | $ 5.856 |
| 10 | DM-010 | CATETER INTRA VENOSO (yelco) No 16 | unidad | resolucion 071 de 2022 | $ 4.841 |
| 11 | DM-011 | CATETER INTRA VENOSO(yelco) No 18 | unidad | resolucion 071 de 2022 | $ 3.850 |
| 12 | DM-012 | CATETER INTRA VENOSO(yelco) No 20 | unidad | resolucion 071 de 2022 | $ 3.811 |
| 13 | DM-013 | CATETER INTRA VENOSO(yelco) No 22 | unidad | resolucion 071 de 2022 | $ 3.811 |
| 14 | DM-014 | CATETER INTRA VENOSO(yelco) No 24 | unidad | resolucion 071 de 2022 | $ 3.811 |
| 15 | DM-015 | CUELLOS DE PHILANDELFIA | unidad | resolucion 071 de 2022 | $ 83.000 |
| 16 | DM-016 | CUELLOS DE THOMAS | unidad | resolucion 071 de 2022 | $ 78.000 |
| 17 | DM-017 | CYSTOFLO | unidad | resolucion 071 de 2022 | $ 15.173 |
| 18 | DM-018 | EQUIPO BURETROL | unidad | resolucion 071 de 2022 | $ 8.437 |
| 19 | DM-019 | EQUIPO MACROGOTERO | unidad | resolucion 071 de 2022 | $ 8.290 |
| 20 | DM-020 | EQUIPO MICROGOTERO | unidad | resolucion 071 de 2022 | $ 7.480 |
| 21 | DM-021 | HUMIDIFICADOR | unidad | resolucion 071 de 2022 | $ 14.392 |
| 22 | DM-022 | JERINGA 1 ml | unidad | resolucion 071 de 2022 | $ 515 |
| 23 | DM-023 | JERINGA DE 2 cc | unidad | resolucion 071 de 2022 | $ 515 |
| 24 | DM-024 | JERINGA DE 3 cc | unidad | resolucion 071 de 2022 | $ 515 |
| 25 | DM-025 | JERINGA DE 5 cc | unidad | resolucion 071 de 2022 | $ 515 |
| 26 | DM-026 | JERINGA DE 10 cc | unidad | resolucion 071 de 2022 | $ 515 |
| 27 | DM-027 | JERINGA DE 20 cc | unidad | resolucion 071 de 2022 | $ 1.133 |
| 28 | DM-028 | JERINGA DE 50 cc | unidad | resolucion 071 de 2022 | $ 1.545 |
| 29 | DM-029 | PARCHE OCULAR | unidad | resolucion 071 de 2022 | $ 2.700 |
| 30 | DM-030 | RECOLECTOR DE MATERIA FECAL | unidad | resolucion 071 de 2022 | $ 515 |
| 31 | DM-031 | RECOLECTOR DE ORINA ADULTO | unidad | resolucion 071 de 2022 | $ 515 |
| 32 | DM-032 | RECOLECTOR DE ORINA PEDIATRICO | unidad | resolucion 071 de 2022 | $ 2.520 |
| 33 | DM-033 | SELLOS DE HEPARINA | unidad | resolucion 071 de 2022 | $ 1.236 |
| 34 | DM-034 | SONDA FOLEY No 6 | unidad | resolucion 071 de 2022 | $ 6.972 |
| 35 | DM-035 | SONDA FOLEY No 8 | unidad | resolucion 071 de 2022 | $ 6.188 |
| 36 | DM-036 | SONDA FOLEY No 10 | unidad | resolucion 071 de 2022 | $ 4.635 |
| 37 | DM-037 | SONDA FOLEY No 12 | unidad | resolucion 071 de 2022 | $ 4.635 |
| 38 | DM-038 | SONDA FOLEY No 14 | unidad | resolucion 071 de 2022 | $ 4.635 |
| 39 | DM-039 | SONDA FOLEY No 16 | unidad | resolucion 071 de 2022 | $ 4.635 |
| 40 | DM-040 | SONDA FOLEY No 18 | unidad | resolucion 071 de 2022 | $ 4.635 |
| 41 | DM-041 | SONDA FOLEY No 20 | unidad | resolucion 071 de 2022 | $ 4.635 |
| 42 | DM-042 | SONDA NASOGASTRICA No. 6 | unidad | resolucion 071 de 2022 | $ 3.605 |
| 43 | DM-043 | SONDA NASOGASTRICA No. 8 | unidad | resolucion 071 de 2022 | $ 3.605 |
| 44 | DM-044 | SONDA NASOGASTRICA No.10 | unidad | resolucion 071 de 2022 | $ 3.605 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 45 | DM-045 | SONDA NASOGASTRICANo.12 | unidad | resolucion 071 de 2022 | $ 3.605 |
| 46 | DM-046 | SONDA NASOGASTRICANo.14 | unidad | resolucion 071 de 2022 | $ 3.605 |
| 47 | DM-047 | SONDA NASOGASTRICANo.16 | unidad | resolucion 071 de 2022 | $ 3.605 |
| 48 | DM-048 | SONDA NASOGASTRICANo.18 | unidad | resolucion 071 de 2022 | $ 3.605 |
| 49 | DM-049 | SONDA NELATON No. 4 | unidad | resolucion 071 de 2022 | $ 3.605 |
| 50 | DM-050 | SONDA NELATON No. 6 | unidad | resolucion 071 de 2022 | $ 3.605 |
| 51 | DM-051 | SONDA NELATON No. 8 | unidad | resolucion 071 de 2022 | $ 3.605 |
| 52 | DM-052 | SONDA NELATON No. 10 | unidad | resolucion 071 de 2022 | $ 3.605 |
| 53 | DM-053 | SONDA NELATON No. 12 | unidad | resolucion 071 de 2022 | $ 3.605 |
| 54 | DM-054 | SONDA NELATON No. 14 | unidad | resolucion 071 de 2022 | $ 3.605 |
| 55 | DM-055 | SONDA NELATON No.16 | unidad | resolucion 071 de 2022 | $ 3.605 |
| 56 | DM-056 | TUBO ENDOTRAQUEAL No 2.0 | unidad | resolucion 071 de 2022 | $ 20.245 |
| 57 | DM-057 | TUBO ENDOTRAQUEAL No 2.5 | unidad | resolucion 071 de 2022 | $ 20.245 |
| 58 | DM-058 | TUBO ENDOTRAQUEAL No 3,0 | unidad | resolucion 071 de 2022 | $ 7.469 |
| 59 | DM-059 | TUBO ENDOTRAQUEAL No 3.5 | unidad | resolucion 071 de 2022 | $ 7.469 |
| 60 | DM-060 | TUBO ENDOTRAQUEAL No 4,0 | unidad | resolucion 071 de 2022 | $ 7.469 |
| 61 | DM-061 | TUBO ENDOTRAQUEAL No 4.5 | unidad | resolucion 071 de 2022 | $ 7.469 |
| 62 | DM-062 | TUBO ENDOTRAQUEAL No 5,0 | unidad | resolucion 071 de 2022 | $ 7.469 |
| 63 | DM-063 | TUBO ENDOTRAQUEAL No 5.5 | unidad | resolucion 071 de 2022 | $ 7.469 |
| 64 | DM-064 | TUBO ENDOTRAQUEAL No 6.0 | unidad | resolucion 071 de 2022 | $ 7.469 |
| 65 | DM-065 | TUBO ENDOTRAQUEAL No 6.5 | unidad | resolucion 071 de 2022 | $ 7.469 |
| 66 | DM-066 | TUBO ENDOTRAQUEAL No 7.0 | unidad | resolucion 071 de 2022 | $ 7.469 |
| 67 | DM-067 | TUBO ENDOTRAQUEAL No 7.5 | unidad | resolucion 071 de 2022 | $ 7.469 |
| 68 | DM-068 | TUBO ENDOTRAQUEAL No 8.0 | unidad | resolucion 071 de 2022 | $ 7.469 |
| 69 | DM-069 | TUBO ENDOTRAQUEAL No 8.5 | unidad | resolucion 071 de 2022 | $ 7.469 |
| 70 | DM-070 | TUBO ENDOTRAQUEAL No 9.0 | unidad | resolucion 071 de 2022 | $ 7.469 |
| 71 | DM-071 | TUBO ENDOTRAQUEAL No 9.5 | unidad | resolucion 071 de 2022 | $ 7.469 |
| 72 | DM-072 | VENDA ALGONDON LAMINADO 3*5 | unidad | resolucion 071 de 2022 | $ 4.591 |
| 73 | DM-073 | VENDA ALGONDON LAMINADO 4*5 | unidad | resolucion 071 de 2022 | $ 4.690 |
| 74 | DM-074 | VENDA ALGONDON LAMINADO 5*5 | unidad | resolucion 071 de 2022 | $ 4.830 |
| 75 | DM-075 | VENDA ALGONDON LAMINADO 6*5 | unidad | resolucion 071 de 2022 | $ 4.591 |
| 76 | DM-076 | VENDA DE YESO 3*5 | unidad | resolucion 071 de 2022 | $ 15.336 |
| 77 | DM-077 | VENDA DE YESO 4*5 | unidad | resolucion 071 de 2022 | $ 16.480 |
| 78 | DM-078 | VENDA DE YESO 5*5 | unidad | resolucion 071 de 2022 | $ 19.364 |
| 79 | DM-079 | VENDA DE YESO 6*5 | unidad | resolucion 071 de 2022 | $ 23.175 |
| 80 | DM-080 | VENDA ELASTICA 3*5 | unidad | resolucion 071 de 2022 | $ 3.478 |
| 81 | DM-081 | VENDA ELASTICA 4*5 | unidad | resolucion 071 de 2022 | $ 4.163 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 82 | DM-082 | VENDA ELASTICA 5*5 | unidad | resolucion 071 de 2022 | $ 5.329 |
| 83 | DM-083 | VENDA ELASTICA 6*5 | unidad | resolucion 071 de 2022 | $ 6.410 |
| 84 | DM-084** | CANULA DE OXIGENO ADULTO | unidad | resolucion 071 de 2022 | $ 2.850 |
| 85 | DM-085** | KIT DE NEBULIZAR NEBULIZAR PEDIATRICO | unidad | resolucion 071 de 2022 | $ 7.256 |
| 86 | DM-086** | KIT DE NEBULIZAR NEBULIZAR ADULTO | unidad | resolucion 071 de 2022 | $ 7.256 |
| 87 | DM-087** | ESPECULO SENCILLO | unidad | resolucion 071 de 2022 | $ 1.990 |
| 88 | DM-088** | KIT CITOLOGICO | unidad | resolucion 071 de 2022 | $ 4.500 |
| 89 | DM-089** | GUANTES unidad | unidad | resolucion 071 de 2022 | $ 1.229 |
| 90 | DM-090** | MICRONEBULIZADOR | unidad | resolucion 071 de 2022 | $ 6.695 |
| 91 | DM-091** | MASCARA DE OXIGENO NEONATAL | unidad | resolucion 071 de 2022 | $ 5.150 |
| 92 | DM-092** | MASCARA DE OXIGENO PEDIATRICA | unidad | resolucion 071 de 2022 | $ 5.150 |
| 93 | DM-093** | MASCARA DE OXIGENO ADULTO | unidad | resolucion 071 de 2022 | $ 5.150 |
| 94 | DM-094** | EQUIPO VENTURY PEDIATRICO | unidad | resolucion 071 de 2022 | $ 9.300 |
| 95 | DM-095** | EQUIPO VENTURY ADULTO | unidad | resolucion 071 de 2022 | $ 9.300 |
| 96 | DM-096** | GUANTES ESTERILES No 6,5 ( PAR) | unidad | resolucion 071 de 2022 | $ 3.143 |
| 97 | DM-097** | GUANTES ESTERILES No 7.0 ( PAR) | unidad | resolucion 071 de 2022 | $ 3.143 |
| 98 | DM-098** | GUANTES ESTERILES No 7.5 ( PAR) | unidad | resolucion 071 de 2022 | $ 3.143 |
| 99 | DM-099** | GUANTES ESTERILES No 8.0 ( PAR) | unidad | resolucion 071 de 2022 | $ 3.143 |
| 100 | DM-100** | CATGUT No 2.0 | unidad | resolucion 071 de 2022 | $ 20.990 |
| 101 | DM-101** | CATGUT No 3,0 | unidad | resolucion 071 de 2022 | $ 21.850 |
| 102 | DM-102** | CATGUT No 4.0 | unidad | resolucion 071 de 2022 | $ 19.870 |
| 103 | DM-103** | CATGUT No 5.0 | unidad | resolucion 071 de 2022 | $ 20.980 |
| 104 | DM-104** | PROLENE No 2.0 | unidad | resolucion 071 de 2022 | $ 19.560 |
| 105 | DM-105** | PROLENE No 3,0 | unidad | resolucion 071 de 2022 | $ 19.560 |
| 106 | DM-106** | PROLENE No 4,0 | unidad | resolucion 071 de 2022 | $ 19.560 |
| 107 | DM-107** | PROLENE No 5,0 | unidad | resolucion 071 de 2022 | $ 20.590 |
| 108 | DM-108** | PROLENE No 6,0 | unidad | resolucion 071 de 2022 | $ 20.450 |
| 109 | DM-109 | ELECTRODOS | unidad | resolucion 071 de 2022 | $ 750 |
| 110 | DM-110 | MASCARA DE NO REHINALACION | unidad | resolucion 071 de 2022 | $ 13.500 |
| 111 | DM-111 | MASCARA DE NO REHINALACION | unidad | resolucion 071 de 2022 | $ 13.500 |
| 112 | DM-112** | RECÓLECTOR DE BK | unidad | resolucion 071 de 2022 | $ 284 |
| 113 | DM-113** | XILOCAINA GEL | unidad | resolucion 071 de 2022 | $ 17.687 |
| 114 | DM-114** | XILOCAINA INYECTABLE | unidad | resolucion 071 de 2022 | $ 2.580 |
| 115 | DM-115 | LANCETAS | unidad | resolucion 071 de 2022 | $ 984 |
| 116 | DM-116 | TIRAS DE GLUCOMETRIA | unidad | resolucion 071 de 2022 | $ 910 |
| 117 | DM-117** | CANULA DE OXIGENO NEONATAL | unidad | resolucion 071 de 2022 | $ 3.294 |
| 118 | DM-118** | CANULA DE OXIGENO PEDIATRICA | unidad | resolucion 071 de 2022 | $ 3.294 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 119 | DM-119 | PRESERVATIVO (CONDON) (METODO DE | unidad | resolucion 071 de 2022 | $ 861 |

## GRUPO 3 – E.S.E TAMBO
## SERVICIOS EN SALUD HOSPITAL DE TAMBO – CAUCA.

| ÍTEM | CUPS | DESCRIPCION | TARIFA | VALOR |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 88201 | SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA UNICA DE PARPADO | SOAT VIGENTE | $ 166.700 |
| 2 | 180200 | DRENAJE DE ABSCESO SIMPLE O HEMATOMA DE OIDO EXTERNO | SOAT VIGENTE | $ 79.500 |
| 3 | 182200 | RESECCION DE APENDICE PREAURICULAR | SOAT VIGENTE | $ 138.000 |
| 4 | 182300 | RESECCION DE QUISTE PABELLON AURICULAR | SOAT VIGENTE | $ 226.600 |
| 5 | 182401 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO | SOAT VIGENTE | $ 297.000 |
| 6 | 184100 | SUTURAS HERIDAS DE PABELLON AURICULAR, INCLUYE CARTILAGO | SOAT VIGENTE | $ 166.700 |
| 7 | 210101 | CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR O CAUTERIZACION DE MUCOSA NASAL | SOAT VIGENTE | $ 104.800 |
| 8 | 230101 | EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR | SOAT VIGENTE | $ 29.400 |
| 9 | 230102 | EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR | SOAT VIGENTE | $ 36.000 |
| 10 | 230201 | EXODONCIA DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR | SOAT VIGENTE | $ 16.600 |
| 11 | 230202 | EXODONCIA DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR | SOAT VIGENTE | $ 16.600 |
| 12 | 231100 | EXODONCIA UNIRRADICULAR (VIA ABIERTA) RX PERVIA RX CTRL | SOAT VIGENTE | $ 82.000 |
| 13 | 231200 | EXODONCIA MULTIRRADICULAR (VIA ABIERTA) RX PERVIA RX CONTROL | SOAT VIGENTE | $ 136.100 |
| 14 | 232101 | OBT.SUPERFICIE AMALGAMA AG O RESINA AUTO | SOAT VIGENTE | $ 32.500 |
| 15 | 232102 | OBT SUPERFICIE EN RESINA DE FOTOCURADO | SOAT VIGENTE | $ 56.100 |
| 16 | 232103 | OBT DEFINITIVA SUPERFICIAL EN IONOMETRO DE VIDRIO | SOAT VIGENTE | $ 41.400 |
| 17 | 232200 | OBTURACION TEMPORAL | SOAT VIGENTE | $ 16.600 |
| 18 | 232401 | RECONSTRUCION DE ANGULO INCISAL RESINA FOTOCURADO | SOAT VIGENTE | $ 141.900 |
| 19 | 232402 | RECONSTRUCCION TERCIO INCISAL RESINA FOTOCURADO | SOAT VIGENTE | $ 285.000 |
| 20 | 234101 | CORONA DE ACERO INOXIDABLE | SOAT VIGENTE | $ 50.300 |
| 21 | 234102 | COLOCACION O APLICACION DE CORONA DE POLICARBONATO | SOAT VIGENTE | $ 50.300 |
| 22 | 234103 | COLOCACION O APLICACION DE CORONA EN FORMA PLASTICA | SOAT VIGENTE | $ 50.300 |
| 23 | 234104 | CORONA ACRILICA PARA DIENTES ANTERIORES | SOAT VIGENTE | $ 230.100 |
| 24 | 234202 | RECONSTRUCCION DE MUÑONES | SOAT VIGENTE | $ 41.400 |
| 25 | 235100 | REIMPLANTE DE DIENTE (EXOFILACION POR CAUSA EXTERNA) | SOAT VIGENTE | $ 194.100 |
| 26 | 237301 | TTO CONDUCTO UNIRADICULAR (RX PREVIA) NO INCLUYE RX CONTROL | SOAT VIGENTE | $ 108.700 |
| 27 | 237304 | TRATAMIENTO DE CONDUCTOS DIENTES TEMPORALES UNIRRADICULARES | SOAT VIGENTE | $ 54.500 |
| 28 | 240300 | CURETRAJE AISLADO RADIC. CAMPO CERRADO POR DIENTE | SOAT VIGENTE | $ 138.000 |
| 29 | 243203 | SUTURA DE LACERACION DE ENCÍA | SOAT VIGENTE | $ 21.700 |
| 30 | 249100 | CONTROL DE HEMORRAGIA O TTO QUIRUR HEMORRAGIA POST EXODON ...ALVEOLITIS | SOAT VIGENTE | $ 84.700 |
| 31 | 270101 | INCISIÓN Y DRENAJE DE ABSCESO CAVIDAD BUCAL, INTRAORAL; INCLUYE HEMATOMA | SOAT VIGENTE | $ 226.600 |
| 32 | 274901 | REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO TEJIDOS BLANDOS BOCA | SOAT VIGENTE | $ 138.000 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 33 | 275101 | SUTURA DE LACERACION EN LABIO HASTA 5 CM | SOAT VIGENTE | $ 226.600 |
| 34 | 275102 | SUTURA DE LACERACION EN LABIO MAS DE 5 CM | SOAT VIGENTE | $ 226.600 |
| 35 | 275201 | ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MENOS DE 5CM | SOAT VIGENTE | $ 138.000 |
| 36 | 275202 | ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MÁS DE 5CM | SOAT VIGENTE | $ 138.000 |
| 37 | 488101 | DRENAJE ABCESO RECTAL | SOAT VIGENTE | $ 138.000 |
| 38 | 579401 | INSERCIÓN DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL) | SOAT VIGENTE | $ 40.200 |
| 39 | 619202 | EXTRACION CUERPO EXTRAÑO ESCROTO | SOAT VIGENTE | $ 226.600 |
| 40 | 697101 | INSERCIÓN DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO [DIU] | SOAT VIGENTE | $ 74.200 |
| 41 | 701420 | DRENAJE DE VAGINA | SOAT VIGENTE | $ 138.000 |
| 42 | 712001 | DRENAJE POR PUNCIÓN DE LA GLÁNDULA DE BARTHOLIN | SOAT VIGENTE | $ 166.700 |
| 43 | 829910 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO | SOAT VIGENTE | $ 297.000 |
| 44 | 829912 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN MANO (EXCEPTO DEDOS) | SOAT VIGENTE | $ 348.000 |
| 45 | 861101 | DRENAJE DE COLECCIÓN SUPERFICIAL DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISIÓN O ASPIRACION | SOAT VIGENTE | $ 166.700 |
| 46 | 861201 | EXTRACION CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO | SOAT VIGENTE | $ 138.000 |
| 47 | 861203 | RETIRO DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS | SOAT VIGENTE | $ 138.000 |
| 48 | 861801 | INSERCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS | SOAT VIGENTE | $ 138.000 |
| 49 | 862701 | ONICECTOMIA UNA A DOS UÑAS | SOAT VIGENTE | $ 113.300 |
| 50 | 862702 | ONICECTOMIA TRES O MAS UÑAS | SOAT VIGENTE | $ 138.000 |
| 51 | 862900 | FISTULECTOMIA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO | SOAT VIGENTE | $ 226.600 |
| 52 | 865101 | SUTURA HERIDA UNICA, EN AREA GENERAL EXCEPTO CARA | SOAT VIGENTE | $ 226.600 |
| 53 | 865102 | SUTURA DE HERIDAS MULTIPLES, EN AREA GENERAL Y AREA ESPECIAL POR MEDICO GENERAL | SOAT VIGENTE | $ 226.600 |
| 54 | 865201 | SUTURA HERIDA CARA, INCLUYE SUTURA LABIOS | SOAT VIGENTE | $ 226.600 |
| 55 | 865203 | SUTURA | SOAT VIGENTE | $ 21.700 |
| 56 | 865204 | SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA, (MÁS DE TRES O UNA EXTENSA DE MÁS DE 10CMS) | SOAT VIGENTE | $ 403.700 |
| 57 | 869500 | CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO SOD | SOAT VIGENTE | $ 68.100 |
| 58 | 870001 | RADIOGRAFIA CRANEO SIMPLE | SOAT VIGENTE | $ 95.500 |
| 59 | 870005 | RADIOGRAFÍA DIE MASTOIDES COMPARATIVAS | SOAT VIGENTE | $ 109.400 |
| 60 | 870101 | RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA) | SOAT VIGENTE | $ 84.700 |
| 61 | 870102 | RADIOGRAFIA ORBITAS | SOAT VIGENTE | $ 84.700 |
| 62 | 870103 | RADIOGRAFIA AGUJEROS OPTICOS | SOAT VIGENTE | $ 84.700 |
| 63 | 870104 | RADIOGRAFIA MALAR | SOAT VIGENTE | $ 84.700 |
| 64 | 870105 | ARCO CIGOMATICO | SOAT VIGENTE | $ 607.500 |
| 65 | 870107 | RADIOGRAFIA HUESOS NASALES | SOAT VIGENTE | $ 84.700 |
| 66 | 870108 | RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES | SOAT VIGENTE | $ 84.700 |
| 67 | 870112 | RADIOGRAFIA MAXILAR SUPERIOR | SOAT VIGENTE | $ 84.700 |
| 68 | 870113 | RADIOGRAFIA MAXILAR INFERRIOR | SOAT VIGENTE | $ 84.700 |
| 69 | 870131 | RADIOGRAFIA ARTICULACIONES TEMPOMANDIBULARES | SOAT VIGENTE | $ 84.700 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 70 | 870440 | RADIOGRAFIAS INTRAORALES OCLUSALES | SOAT VIGENTE | $ 26.300 |
| 71 | 870450 | RADIOGRAFIAS PERIAPICALES MILIMETRICAS | SOAT VIGENTE | $ 14.300 |
| 72 | 870451 | RADIOGRAFIAS PERIAPICALES DIENTES SUPERIORES ANTERIORES | SOAT VIGENTE | $ 14.300 |
| 73 | 870452 | RADIOGRAFIAS PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES INFERIORES | SOAT VIGENTE | $ 14.300 |
| 74 | 870453 | RADIOGRAFIAS PERIAPICALES DIENTES DE ZONA CANINA | SOAT VIGENTE | $ 14.300 |
| 75 | 870454 | RADIOGRAFIAS PERIAPICALES DIENTES ZONA DE PREMOLARES | SOAT VIGENTE | $ 14.300 |
| 76 | 870455 | RADIOGRAFIAS PERIAPICALES DIENTES ZONA MORALES | SOAT VIGENTE | $ 14.300 |
| 77 | 870456 | RADIOGRAFIAS PERIAPICALES JUEGO COMPLETO | SOAT VIGENTE | $ 14.300 |
| 78 | 870601 | RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO | SOAT VIGENTE | $ 97.800 |
| 79 | 870602 | RADIOGRAFIA CAVUM FARINGEO | SOAT VIGENTE | $ 97.800 |
| 80 | 871010 | RADIOGRAFIA COLUMNA CERVICAL | SOAT VIGENTE | $ 107.100 |
| 81 | 871020 | RADIOGRAFIA COLUMNA DORSAL | SOAT VIGENTE | $ 104.800 |
| 82 | 871040 | RADIOGRAFIA COLUMNA LUMBROSACRA | SOAT VIGENTE | $ 130.700 |
| 83 | 871050 | RADIOGRAFIA SACROCOCCIX | SOAT VIGENTE | $ 101.700 |
| 84 | 871091 | ARTICULACIONES SACRO ILIACAS | SOAT VIGENTE | $ 71.900 |
| 85 | 871111 | RADIOGRAFIA REJA COSTAL | SOAT VIGENTE | $ 92.800 |
| 86 | 871112 | RADIOGRAFIA ESTERNON | SOAT VIGENTE | $ 83.900 |
| 87 | 871121 | RADIOGRAFIA TORAX (PA O AP Y LATERAL) | SOAT VIGENTE | $ 92.800 |
| 88 | 871129 | RADIOGRAFIA ARTICULACIONES ESTERNO CLAVICULARES | SOAT VIGENTE | $ 83.900 |
| 89 | 872002 | RADIOGRAFIA ABDOMEN SIMPLE | SOAT VIGENTE | $ 108.300 |
| 90 | 873111 | RADIOGRAFIA OMOPLATO | SOAT VIGENTE | $ 84.700 |
| 91 | 873112 | RADIOGRAFIA CLAVICULA | SOAT VIGENTE | $ 65.300 |
| 92 | 873121 | RADIOGRAFIA BRAZO | SOAT VIGENTE | $ 84.700 |
| 93 | 873122 | RADIOGRAFIA ANTEBRAZO | SOAT VIGENTE | $ 65.300 |
| 94 | 873204 | RADIOGRAFIA HOMBRO | SOAT VIGENTE | $ 84.700 |
| 95 | 873205 | RADIOGRAFIA CODO | SOAT VIGENTE | $ 65.300 |
| 96 | 873206 | RADIOGRAFIA PUÑO (MUÑECA) | SOAT VIGENTE | $ 65.300 |
| 97 | 873210 | RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO | SOAT VIGENTE | $ 65.300 |
| 98 | 873312 | RADIOGRAFIA FEMUR | SOAT VIGENTE | $ 84.700 |
| 99 | 873313 | RADIOGRAFIA PIERNA | SOAT VIGENTE | $ 84.700 |
| 100 | 873314 | RADIOGRAFIA DE ANTERVERSION TIBIAL | SOAT VIGENTE | $ 103.600 |
| 101 | 873333 | RADIOGRAFIA PIE | SOAT VIGENTE | $ 65.300 |
| 102 | 873335 | RADIOGRAFIA CALCANEO | SOAT VIGENTE | $ 65.300 |
| 103 | 873411 | RADIOGRAFIA PELVIS, COXOFEMURALES | SOAT VIGENTE | $ 71.900 |
| 104 | 873412 | RADIOGRAFIA DE CADERA | SOAT VIGENTE | $ 71.900 |
| 105 | 873420 | RADIOGRAFIA RODILLA | SOAT VIGENTE | $ 84.700 |
| 106 | 873423 | RADIOGRAFIA ROTULA A30,60,90 GRADOS | SOAT VIGENTE | $ 97.800 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 107 | 873431 | RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP LATERAL Y ROTACION INTERNA) | SOAT VIGENTE | $ 65.300 |
| 108 | 890201 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL | SOAT VIGENTE | $ 46.400 |
| 109 | 890203 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA | SOAT VIGENTE | $ 31.700 |
| 110 | 890250 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA TELEMEDICINA | SOAT VIGENTE | $ 66.900 |
| 111 | 890301 | CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA GENERAL | SOAT VIGENTE | $ 46.400 |
| 112 | 890303 | CONSULTA DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA GENERAL | SOAT VIGENTE | $ 31.700 |
| 113 | 890403 | INTERCONSULTA POR ODONTOLOGÍA GENERAL | SOAT VIGENTE | $ 73.900 |
| 114 | 890701 | CONSULTA DE URGENCIAS | SOAT VIGENTE | $ 76.200 |
| 115 | 890703 | CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGIA GENERAL | SOAT VIGENTE | $ 34.400 |
| 116 | 893812 | OXIMETRÍA DE PULSO | SOAT VIGENTE | $ 46.400 |
| 117 | 895100 | ELECTROCARDIOGRAMA DE SUPERFICIE (CONVENCIONAL) | SOAT VIGENTE | $ 63.400 |
| 118 | 897011 | MONITORIA FETAL ANTEPARTO SESION | SOAT VIGENTE | $ 34.800 |
| 119 | 897012 | MONITORIA FETAL INTRAPARTO (TRABAJO DE PARTO) | SOAT VIGENTE | $ 150.000 |
| 120 | 901101 | LAB BACILOSCOPIA | SOAT VIGENTE | $ 20.500 |
| 121 | 901107 | LAB GRAM TINCION Y LECTURA (CUALQUIER MUESTRA) | SOAT VIGENTE | $ 16.600 |
| 122 | 901304 | LAB EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA+ (FROTIS VAGINAL) +(URETRAL) | SOAT VIGENTE | $ 68.800 |
| 123 | 901305 | LAB HONGOS, EXAMEN DIRECTO (KOH) | SOAT VIGENTE | $ 18.600 |
| 124 | 901326 | LEISHMANIA EXAMEN DIRECTO | SOAT VIGENTE | $ 49.900 |
| 125 | 902204 | LAB VSG (VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR) | SOAT VIGENTE | $ 7.300 |
| 126 | 902207 | LAB CUADRO HEMÁTICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA Y PLAQUETAS RECUENTO | SOAT VIGENTE | $ 32.100 |
| 127 | 902210 | HEMATOCRITO MUJERES ADOLECENTES 10 Y 13 | SOAT VIGENTE | $ 5.800 |
| 128 | 902211 | LAB HEMATOCRITO | SOAT VIGENTE | $ 5.800 |
| 129 | 902213 | LAB HEMOGLOBINA CONCENTRACION DE | SOAT VIGENTE | $ 12.000 |
| 130 | 902214 | LAB HEMOPARASITOS (FROTIS, GOTA GRUESA) | SOAT VIGENTE | $ 16.600 |
| 131 | 902215 | LAB EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA | SOAT VIGENTE | $ 29.400 |
| 132 | 902219 | LAB EOSINOFILOS, RECUENTO (CUALQUIER MUESTRA) | SOAT VIGENTE | $ 20.500 |
| 133 | 902221 | LAB PLAQUETAS, RECUENTO | SOAT VIGENTE | $ 13.100 |
| 134 | 903801 | LAB ACIDO URICO | SOAT VIGENTE | $ 21.700 |
| 135 | 903809 | LAB BILIRRUBINA TOTAL | SOAT VIGENTE | $ 17.400 |
| 136 | 903815 | COLESTEROL DE ALTA DENSIDA HDL (P.Y.P) | SOAT VIGENTE | $ 117.900 |
| 137 | 903816 | LAB COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMÁTICO | SOAT VIGENTE | $ 38.300 |
| 138 | 903818 | COLESTEROL TOTAL EN ADULTOS (PYP) | SOAT VIGENTE | $ 39.400 |
| 139 | 903823 | LAB CREATININA | SOAT VIGENTE | $ 29.800 |
| 140 | 903841 | GLUCOSA EN SUERO, LCR OTROS FLUIDOS (P.Y.P) | SOAT VIGENTE | $ 19.300 |
| 141 | 903843 | LAB GLUCOSA PRE Y POST | SOAT VIGENTE | $ 49.100 |
| 142 | 903844 | LAB CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA | SOAT VIGENTE | $ 88.900 |
| 143 | 903856 | LAB NITROGENO UREICO | SOAT VIGENTE | $ 15.500 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 144 | 903868 | TRIGLICÉRIDOS EN ADULTOS (PYP) | SOAT VIGENTE | $ 21.700 |
| 145 | 903883 | GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA] | SOAT VIGENTE | $ 19.300 |
| 146 | 903895 | CREATININA ADULTOS (PYP) | SOAT VIGENTE | $ 18.600 |
| 147 | 904508 | PRUEBA DE EMBARAZO ADULTEZ-VEJEZ | SOAT VIGENTE | $ 62.600 |
| 148 | 906039 | TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MA-AU-SAU | SOAT VIGENTE | $ 20.500 |
| 149 | 906249 | PRUEBA RAPIDA VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS (ADULTEZ-VEJEZ) | SOAT VIGENTE | $ 111.000 |
| 150 | 906262 | HEPATITIS B ANTICUERPOS S [ANTI-HBS] MANUAL RIAMP PARTO | SOAT VIGENTE | $ 139.600 |
| 151 | 906317 | LAB ANTIGENOS HEPATITIS B | SOAT VIGENTE | $ 139.600 |
| 152 | 906911 | LAB FACTOR RA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA | SOAT VIGENTE | $ 21.300 |
| 153 | 906914 | LAB PROTEINA C REACTIVA | SOAT VIGENTE | $ 19.300 |
| 154 | 906915 | LAB PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL | SOAT VIGENTE | $ 20.500 |
| 155 | 907002 | LAB COPROLOGICO | SOAT VIGENTE | $ 12.800 |
| 156 | 907004 | LAB COPROSCOPICO (PH, SANGRE OCULTA, PARASITOS AZUCARES) | SOAT VIGENTE | $ 9.700 |
| 157 | 907005 | LAB FROTIS RECTAL [IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS] + | SOAT VIGENTE | $ 29.400 |
| 158 | 907008 | LAB SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] + | SOAT VIGENTE | $ 9.700 |
| 159 | 907009 | LAB SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL | SOAT VIGENTE | $ 9.700 |
| 160 | 911015 | LAB HEMOCLASIFICACION GRUPO SANGUINEO FACTOR RH | SOAT VIGENTE | $ 41.000 |
| 161 | 911016 | LAB HEMOCLASIFICACION (GRUPO SANGUINEO FACTOR RH) | SOAT VIGENTE | $ 41.000 |
| 162 | 935000 | INMOVILIZACION, PRESION Y CUIDADO DE HERIDA | SOAT VIGENTE | $ 68.100 |
| 163 | 935301 | APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO) | SOAT VIGENTE | $ 72.700 |
| 164 | 935302 | APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MANO | SOAT VIGENTE | $ 72.700 |
| 165 | 935303 | APLICACION O CAMBIO DE YESO A ARNES EN TORAX Y/O PELVIS | SOAT VIGENTE | $ 144.200 |
| 166 | 935304 | APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO) | SOAT VIGENTE | $ 108.300 |
| 167 | 935305 | APLICACION O CAMBIO DE YESO EN PIE | SOAT VIGENTE | $ 108.300 |
| 168 | 935400 | APLICACIÓN DE FERULA SOD | SOAT VIGENTE | $ 185.600 |
| 169 | 939402 | NEBULIZACIONES | SOAT VIGENTE | $ 19.300 |
| 170 | 961400 | TAPONAMIENTO VAGINAL | SOAT VIGENTE | $ 95.500 |
| 171 | 961601 | INSERCIÓN DE CATETER (SONDA) EN URETRA | SOAT VIGENTE | $ 40.200 |
| 172 | 963300 | LAVADO GASTRICO DE LIMPIEZA | SOAT VIGENTE | $ 39.400 |
| 173 | 963900 | IRRIGACION O ENEMA TRANSANAL SOD | SOAT VIGENTE | $ 216.900 |
| 174 | 965100 | IRRIGACION Y LAVADO DE OJO | SOAT VIGENTE | $ 32.500 |
| 175 | 965201 | LAVADO E IRRIGACIÓN DE OÍDOS | SOAT VIGENTE | $ 32.500 |
| 176 | 965301 | IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES | SOAT VIGENTE | $ 32.500 |
| 177 | 970100 | SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) NASOGASTRICO O DE ESOFAGOSTOMIA SOD | SOAT VIGENTE | $ 196.400 |
| 178 | 977100 | RETIRO DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO | SOAT VIGENTE | $ 74.200 |
| 179 | 977200 | EXTRACCIÓN DE TAPON INTRAUTERINO | SOAT VIGENTE | $ 74.200 |
| 180 | 981100 | EXTRACION CUERPO ESTRAÑO CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SIN INSICION | SOAT VIGENTE | $ 78.500 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 181 | 981201 | EXTRACION CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ | SOAT VIGENTE | $ 78.500 |
| 182 | 981300 | EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA FARINGE SOD | SOAT VIGENTE | $ 493.400 |
| 183 | 982102 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CÓRNEA O | SOAT VIGENTE | $ 84.300 |
| 184 | 990101 | EDUCACION GRUPAL POR MEDICO | SOAT VIGENTE | $ 21.700 |
| 185 | 990103 | EDUCACION GRUPAL EN SALUD POR ODONTOLOGIA | SOAT VIGENTE | $ 21.700 |
| 186 | 990104 | EDUCACION GRUPAL POR ENFERMERO PROFESIONAL | SOAT VIGENTE | $ 21.700 |
| 187 | 990106 | EDUCACION GRUPAL EN SALUD POR PSICOLOGIA | SOAT VIGENTE | $ 21.700 |
| 188 | 990108 | EDUCACION GRUPAL EN SALUD POR FISIOTERAPIA | SOAT VIGENTE | $ 21.700 |
| 189 | 990110 | EDUCACION GRUPAL POR FONIATRA Y FONOAUDIOLOGA | SOAT VIGENTE | $ 21.700 |
| 190 | 990111 | EDUCACION GRUPAL EN SALUD POR AGENTE EDUCATIVO | SOAT VIGENTE | $ 21.700 |
| 191 | 990112 | EDUCACIONO GRUPAL EN SALUD POR HIGIENISTA ORAL | SOAT VIGENTE | $ 21.700 |
| 192 | 990201 | EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR MEDICINA GENERAL | SOAT VIGENTE | $ 21.700 |
| 193 | 990203 | EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR ODONTOLOGIA | SOAT VIGENTE | $ 21.700 |
| 194 | 990204 | EDUCACION INDIVIDUAL PRE Y POST VIH GESTANTES | SOAT VIGENTE | $ 21.700 |
| 195 | 990206 | EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR PSICOLOGIA | SOAT VIGENTE | $ 21.700 |
| 196 | 990208 | EDUCACION INDIVIDUAL POR, POR FISIOTERAPIA | SOAT VIGENTE | $ 21.700 |
| 197 | 990210 | EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR FONIATRA Y FONOAUDIOLOGIA | SOAT VIGENTE | $ 21.700 |
| 198 | 990211 | EDUCACION INDIVIDUAL POR AGENTE EDUCATIVO (PROMOTOR DE SALUD -AUX ENFERMERIA) | SOAT VIGENTE | $ 21.700 |
| 199 | 990212 | EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR HIGIENISTA ORAL | SOAT VIGENTE | $ 21.700 |
| 200 | 992901 | APLICACION DE VITAMINA K | SOAT VIGENTE | $ 170.100 |
| 201 | 992990 | INYECCIÓN O INFUSIÓN DE OTRAS SUSTANCIAS TERAPÉUTICAS Y PROFILÁCTICAS | SOAT VIGENTE | $ 14.300 |
| 202 | 993102 | VACUNA CONTRA LA TUBERCULOSIS (BCG) | TARIFA PROPIA | $ 6.400 |
| 203 | 993104 | VACUNACION CONTRA HEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B - HIB | TARIFA PROPIA | $ 6.400 |
| 204 | 993106 | VACUNACION CONTRA NEUMOCOCO | TARIFA PROPIA | $ 6.400 |
| 205 | 993120 | VACUNACION COMBINADA CONTRA TETANOS Y DIFTERIA - TD | TARIFA PROPIA | $ 6.400 |
| 206 | 993122 | VACUNACION CONTRA DIFTERIA, TETANOS, TOSFERINA - DPT | TARIFA PROPIA | $ 6.400 |
| 207 | 993130 | VACUNA ADMINISTRACION DE VACUNA PENTAVALENTE | TARIFA PROPIA | $ 6.400 |
| 208 | 993501 | VACUNACION CONTRA LA POLIOMELITIS VOP O SRP | TARIFA PROPIA | $ 6.400 |
| 209 | 993502 | VACUNA CONTRA HEPATITIS A | TARIFA PROPIA | $ 6.400 |
| 210 | 993503 | VACUNA CONTRA HEPATITIS B | TARIFA PROPIA | $ 6.400 |
| 211 | 993504 | VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA | TARIFA PROPIA | $ 6.400 |
| 212 | 993505 | VACUNACION CONTRA RABIA | TARIFA PROPIA | $ 6.400 |
| 213 | 993506 | VACUNA CONTRA SARAMPION | TARIFA PROPIA | $ 6.400 |
| 214 | 993509 | VACUNACION CONTRA VARICELA | TARIFA PROPIA | $ 6.400 |
| 215 | 993510 | VACUNACION PROFILACTICA CONTRA INFLUENZA | TARIFA PROPIA | $ 6.400 |
| 216 | 993512 | VACUNA ROTAVIRUS | TARIFA PROPIA | $ 6.400 |
| 217 | 993513 | VACUNACIÓN CONTRA VIRUS PAPILOMA HUMANO [VPH] | TARIFA PROPIA | $ 6.400 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 218 | 993520 | VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION Y RUBEOLA [SR] (DOBLE VIRAL) | TARIFA PROPIA | $ 6.400 |
| 219 | 993522 | VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION PARATODITISRUBEOLA-TRIPLE VIRAL (MMR) | TARIFA PROPIA | $ 6.400 |
| 220 | 997101 | APLICACION DE SELLANTES DE AUTOCURADO | SOAT VIGENTE | $ 10.800 |
| 221 | 997102 | APLICACION DE SELLANTES DE FOTOCURADO | SOAT VIGENTE | $ 27.800 |
| 222 | 997103 | TOPICACION CON FLUOR EN GEL | SOAT VIGENTE | $ 31.700 |
| 223 | 997104 | TOPICACION DE FLUOR EN BARNIZ | SOAT VIGENTE | $ 31.700 |
| 224 | 997105 | RESINA PREVENTIVA PRESELLANTE | SOAT VIGENTE | $ 16.600 |
| 225 | 997106 | FLUOR EN BARNIZ | SOAT VIGENTE | $ 31.700 |
| 226 | 997301 | DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL CONTROL MECANICO. | SOAT VIGENTE | $ 128.800 |
| 227 | 997310 | CONTROL DE PLACA DENTAL | SOAT VIGENTE | $ 21.700 |
| 228 | S11101 | HABITACION UNIPERSONAL | SOAT VIGENTE | $ 252.100 |
| 229 | S11102 | HABITACION BIPERSONAL | SOAT VIGENTE | $ 236.600 |
| 230 | S11103 | HABITACION DE TRES CAMAS | SOAT VIGENTE | $ 191 800 |
| 231 | S11104 | HABITACION DE CUATRO OMAS CAMAS | SOAT VIGENTE | $ 176.300 |
| 232 | S20000 | SALA DE OBSERVACION | SOAT VIGENTE | $ 87.400 |
| 233 | S22101 | SALA DE CURACIONES | SOAT VIGENTE | $ 63.400 |
| 234 | S22102 | SALA DE SUTURAS | SOAT VIGENTE | $ 63.400 |
| 235 | S22103 | SALA DE YESOS | SOAT VIGENTE | $ 89.700 |
| 236 | S22104 | SALA BASICA DE PROCEDIMIENTOS | SOAT VIGENTE | $ 63.400 |
| 237 | 939601 | OTRA TERAPIA CON OXIGENO (EFECT CITOREDUCTIVO, OXIGENADORES, TERAPIA CATA POR OX) / HORA | SOAT VIGENTE | $ 29.800 |
| 238 | 937400 | TERAPIA DE FONOAUDIOLOGIA PARA DESORDENES COGNITIVO COMUNICATIVOS | SOAT VIGENTE | $ 29.800 |
| 239 | 939401 | MEDICACION RESPIRATORIA ADMINISTRADA MEDIANTE NEBULIZACION (AEROSOLTERAPIA) | SOAT VIGENTE | $ 29.800 |
| 240 | 750101 | LEGRADO UTERINO (OBSTETRICO) INCLU POR ABORTO INCOMPLETO O ENDOME PUERPERAL | SOAT VIGENTE | $ 403.700 |
| 241 | 890210 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGA | TARIFA PROPIA | $ 78.000 |
| 242 | 890211 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA | TARIFA PROPIA | $ 78.000 |
| 243 | 890212 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA RESPIRATORIA | SOAT VIGENTE | $ 29.800 |
| 244 | 890228 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA - TELEMEDICINA | TARIFA PROPIA | $ 85.000 |
| 245 | 890229 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA | TARIFA PROPIA | $ 85.000 |
| 246 | 890242 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA - TELEMEDICINA | TARIFA PROPIA | $ 85.000 |
| 247 | 890244 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGÍA - TELEMEDICINA | TARIFA PROPIA | $ 85.000 |
| 248 | 890266 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA TELEMEDICINA | TARIFA PROPIA | $ 78.000 |
| 249 | 890268 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA - TELEMEDICINA | TARIFA PROPIA | $ 85.000 |
| 250 | 890271 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA - TELEMEDICINA | TARIFA PROPIA | $ 85.000 |
| 251 | 890274 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA - TELEMEDICINA | TARIFA PROPIA | $ 85.000 |
| 252 | 890280 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA - TELEMEDICINA | TARIFA PROPIA | $ 78.000 |
| 253 | 890283 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA | TARIFA PROPIA | $ 78.000 |
| 254 | 890284 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA | TARIFA PROPIA | $ 78.000 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 255 | 890302 | CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA ESPECIALIZADA | SOAT VIGENTE | $ 66.900 |
| 256 | 890312 | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR TERAPIA RESPIRATORIA | SOAT VIGENTE | $ 29.800 |
| 257 | 890402 | INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA AMBULATORIA O INTRAHOSPITALARIA | SOAT VIGENTE | $ 66.900 |
| 258 | 890408 | INTERCONSULTA POR PSICOLOGÍA | SOAT VIGENTE | $ 31.700 |
| 259 | 890208 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGO | SOAT VIGENTE | $ 31.700 |
| 260 | 890308 | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA | SOAT VIGENTE | $ 31.700 |
| 261 | 890206 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICIONISTA | TARIFA PROPIA | $ 78.000 |
| 262 | 890306 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRIOCINISTA O DIETETICA | TARIFA PROPIA | $ 78.000 |
| 263 | 890310 | CONSULTA DE CONTROL DE SEGUIMIENTO POR FONIATRA Y FONOAUDIOLOGA | TARIFA PROPIA | $ 78.000 |
| 264 | 890311 | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA | TARIFA PROPIA | $ 78.000 |
| 265 | 931001 | TERAPIA FISICA INTEGRAL | SOAT VIGENTE | $ 29.800 |
| 266 | 943102 | PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGO, SESION | SOAT VIGENTE | $ 28.600 |
| 267 | 944002 | PSICOTERAPIA DE PAREJA POR PSICOLOGO, SESION | SOAT VIGENTE | $ 37.900 |
| 268 | 944102 | PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSICOLOGÍA | SOAT VIGENTE | $ 83.500 |
| 269 | 944202 | PSICOTERAPIA DE GRUPO POR PSICOLOGO, SESION | SOAT VIGENTE | $ 37.100 |
| 270 | 937000 | TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL | SOAT VIGENTE | $ 29.800 |
| 271 | 937101 | TERAPIA FONOAUDIOLOGIA PARA PROBLEMAS EVOLUTIVOS Y ADQUIRIDOS DEL LENGUAJE | SOAT VIGENTE | $ 29.800 |
| 272 | 937300 | TERAPIA FONOAUDIOLOGIAPARA DESORNEDES AUDITIVOS COGNOSITIVOS | SOAT VIGENTE | $ 29.800 |
| 273 | 939403 | TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL | SOAT VIGENTE | $ 29.800 |
| 274 | 898301 | NECROPSIA COMPLETA CON ESTUDIO MACRO Y MICROSCÓPICO | SOAT VIGENTE | $ 544.800 |
| 275 | 890383 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA | SOAT VIGENTE | $ 66.900 |
| 276 | 903427 | LAB HEMOGLOBINA GLICOSILADA | SOAT VIGENTE | $ 70.800 |
| 277 | 38114 | CASA DE PASO PARA EMBARAZADAS, HABITACION CUATRO CAMAS | TARIFA PROPIA | $ 96.000 |
| 278 | 904903 | HORMONAL ESTIMULANTE DE TIROIDES TSH NEONATAL | SOAT VIGENTE | $ 101.720 |
| 279 | 897011 | MONITORIA FETAL ANTEPARTO SESION | SOAT VIGENTE | $ 34.800 |
| 280 | 897012 | MONITORIA FETAL INTRAPARTO (TRABAJO DE PARTO) | SOAT VIGENTE | $ 150.000 |
| 281 | S21100 | SALA DE PARTOS | SOAT VIGENTE | $ 655.400 |
| 282 | 697101 | INSERCIÓN DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO [DIU] | SOAT VIGENTE | $ 74.200 |
| 283 | 861801 | INSERCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS | SOAT VIGENTE | $ 138.000 |
| 284 | 890301 | CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA GENERAL | SOAT VIGENTE | $ 46.400 |
| 285 | 906317 | LAB ANTIGENOS HEPATITIS B | SOAT VIGENTE | $ 139.600 |
| 286 | 735301 | ATENCIÓN DEL PARTO VAGINAL INCLUYE: EPISIORRAFIA Y/O PERINEORRAFIA | SOAT VIGENTE | $ 2.344.400 |
| 287 | 902211 | LAB HEMATOCRITO | SOAT VIGENTE | $ 5.800 |
| 288 | 902213 | LAB HEMOGLOBINA CONCENTRACION DE | SOAT VIGENTE | $ 12.000 |
| 289 | 902214 | LAB HEMOPARASITOS (FROTIS, GOTA GRUESA) | SOAT VIGENTE | $ 16.600 |
| 290 | 906039 | TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MA-AU-SAU | SOAT VIGENTE | $ 20.500 |
| 291 | 906249 | PRUEBA RAPIDA VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS (ADULTEZ-VEJEZ) | SOAT VIGENTE | $ 111.000 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 292 | 906915 | LAB PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL | SOAT VIGENTE | $ 20.500 |
| 293 | 911015 | LAB HEMOCLASIFICACION GRUPO SANGUINEO FACTOR RH | SOAT VIGENTE | $ 41.000 |
| 294 | 992901 | APLICACION DE VITAMINA K | SOAT VIGENTE | $ 170.100 |
| 295 | 993102 | VACUNA CONTRA LA TUBERCULOSIS (BCG) | TARIFA PROPIA | $ 6.400 |
| 296 | 993503 | VACUNA CONTRA HEPATITIS B | TARIFA PROPIA | $ 6.400 |
| 297 | S11101 | HABITACION UNIPERSONAL | SOAT VIGENTE | $ 252.100 |
| 298 | S11102 | HABITACION BIPERSONAL | SOAT VIGENTE | $ 236.600 |
| 299 | S11103 | HABITACION DE TRES CAMAS | SOAT VIGENTE | $ 191.800 |
| 300 | S11104 | HABITACION DE CUATRO O MAS CAMAS | SOAT VIGENTE | $ 176.300 |

| CUPS PAQUETE PARTOS | VALOR PAQUETES PARTO | COD. TECNOLOGIA | DESCRIPCIÓN DE LA TECNOLOGIA |
|---|---|---|---|
| 735301 - ATENCIÓN DEL PARTO VAGINAL INCLUYE: EPISIORRAFIA Y/O PERINEORRAFIA | $ 1.200.000 | 904903 | HORMONAL ESTIMULANTE DE TIROIDES TSH NEONATAL (TOMA) |
| | | 897011 | MONITORIA FETAL ANTEPARTO SESION |
| | | 897012 | MONITORIA FETAL INTRAPARTO (TRABAJO DE PARTO) |
| | | S21100 | SALA DE PARTOS |
| | | 697101 | INSERCIÓN DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO [DIU] (No incluye dispositivo) |
| | | 861801 | INSERCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS (No incluye dispositivo) |
| | | 890301 | CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA GENERAL |
| | | 906317 | LAB ANTIGENOS HEPATITIS B |
| | | 735301 | ATENCIÓN DEL PARTO VAGINAL INCLUYE: EPISIORRAFIA Y/O PERINEORRAFIA |
| | | 902211 | LAB HEMATOCRITO |
| | | 902213 | LAB HEMOGLOBINA CONCENTRACION DE |
| | | 902214 | LAB HEMOPARASITOS (FROTIS, GOTA GRUESA) |
| | | 906039 | TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MA-AU-SAU |
| | | 906249 | PRUEBA RAPIDA VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS (ADULTEZ-VEJEZ) |
| | | 906915 | LAB PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL |
| | | 911015 | LAB HEMOCLASIFICACION GRUPO SANGUINEO FACTOR RH |
| | | 992901 | APLICACION DE VITAMINA K |
| | | 993102 | VACUNA CONTRA LA TUBERCULOSIS (BCG) |
| | | 993503 | VACUNA CONTRA HEPATITIS B |

## MEDICAMENTOS HOSPITAL DEL MUNICIPIO DE TAMBO.

| ITEM | CUM | DESCRIPCION | LABORATORIO | VALOR |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 19974946-1 | ABACAVIR 300 MG TAB | HUMAX | $ 1.645 |
| 2 | 20016991-4 | ABACAVIR 20 MG FCO X 240 ML SOL ORAL | HUMAX | $ 101.382 |
| 3 | 207411-4 | ACETAMINOFEN 150 MG JBE FCO X 60 ML | LAPROFF | $ 2.002 |
| 4 | 53560-5 | ACETAMINOFEN 500 MG TAB | GENFAR | $ 98 |
| 5 | 207412-3 | ACETAMINOFEN GOTAS FCO X 30 ML | LAPROFF | $ 3.175 |
| 6 | 19946928-1 | ACETATO DE CALCIO 36.45 G + SULFATO DE ALUMINIO 51.8 G (ACETATO DE ALUMINIO) SOBRES | GENFAR | $ 595 |
| 7 | 19973358-2 | ACETAZOLAMIDA 250 MG TAB | COLMED | $ 462 |
| 8 | 19954814-2 | ACETILCISTEINA 600 MG GRANULADO SOB | LA SANTE | $ 1.868 |
| 9 | 19982059-1 | ACETILCISTEINA 10% SOLUCION P/NEBULIZAR FCO X 25 ML | ZAMBON | $ 21.360 |
| 10 | 20122097-12 | ACETILCISTEINA 200 MG POLVO SOB | ECAR | $ 643 |
| 11 | 209835-6 | ACICLOVIR 200 MG TAB | LA SANTE | $ 293 |
| 12 | 20022851-2 | ACICLOVIR 800 MG TAB | ANGLOPHARMA | $ 521 |
| 13 | 19936296-11 | ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG CJA X 900 TAB | GENFAR | $ 41 |
| 14 | 35662-18 | ACIDO FOLICO 1 MG TAB | ECAR | $ 60 |
| 15 | 19983141-4 | ACIDO TRANEXAMICO 500 MG (FIBRILOK) TAB | ROPSOHN | $ 2.880 |
| 16 | 20119728-1 | ACIDO TRANEXAMICO 500 MG AMPOLLA | KNOVEL PHARMA | $ 5.851 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 17 | 20016549-119 | ACIDO VALPROICO 250 MG (FERBIN) 0 CAP | NOVAMED | $ 1.127 |
| 18 | 20014360-4 | ACIDO VALPROICO 250 MG/5 ML (FERBIN) JBE FCO X 120 ML | BIOQUIFAR | $ 6.840 |
| 19 | 19982839-1 | ACIDO ASCORBICO - VITAMINA C 100 MG SOL ORAL FCO X 30 ML PENTACOOP | COASPHARMA | $ 5.378 |
| 20 | 54932-1 | ACIDO ASCORBICO - VITAMINA C 500 MG 0 TAB MAST | ECAR | $ 251 |
| 21 | 20032463-1 | ADRENALINA 1 MG/1 ML 0 AMP | SICMAFARMA | $ 917 |
| 22 | 34421-4 | AGUA ESTERIL BLS X 500 ML | BAXTER | $ 3.708 |
| 23 | 33439-2 | ALBENDAZOL 100 MG/5 ML SUSP ORAL FCO X 20 ML | GENFAR | $ 2.004 |
| 24 | 47203-3 | ALBENDAZOL 200 MG TAB | ANGLOPHARMA | $ 454 |
| 25 | 229858-7 | ALCOHOL ANTISEPTICO FCO X 700 ML | TECNOQUIMICAS | $ 7.474 |
| 26 | 229858-1 | ALCOHOL ANTISEPTICO FCO X 120 ML | TECNOQUIMICAS | $ 3.180 |
| 27 | 20041740-1 | ALFAMETILDOPA 250 MG TAB MEMPHIS | MEMPHIS | $ 460 |
| 28 | 20049088-1 | ALOPURINOL 100 MG 0 TAB | MEMPHIS | $ 92 |
| 29 | 11415-4 | ALOPURINOL 300 MG TAB MEMPHIS | MEMPHIS | $ 332 |
| 30 | 13874-2 | ALPRAZOLAM 0.25 MG TAB | PFIZER | $ 96 |
| 31 | 227600-1 | ALPRAZOLAM 0.5 MG TAB | WINTROP | $ 110 |
| 32 | 19931778-14 | AMANTADINA 100 MG (ZINTERGIA) 0 CAP | NOVAMED | $ 990 |
| 33 | 19994652-2 | AMINOFILINA 240MG AMP | PROCAPS | $ 4.606 |
| 34 | 19908237-27 | AMIKACINA 100 MG/2 ML AMP | VITALIS | $ 1.728 |
| 35 | 19908236-7 | AMIKACINA 500 MG/2 ML AMP | VITALIS | $ 2.148 |
| 36 | 19992832-3 | AMIODARONA 150 MG CJA X 25 AMP ADS | ADS PHARMA | $ 3.569 |
| 37 | 17144-9 | AMITRIPTILINA 25 MG 0 TAB | GENFAR | $ 115 |
| 38 | 20121038-2 | AMLODIPINO 10 MG + TELMISARTAN 80 MG (XIFEN A) TAB | MEGALABS COLOMBIA S.A.S. | $ 2.819 |
| 39 | 55894-14 | AMLODIPINO 10 MG 0 TAB | GENFAR | $ 107 |
| 40 | 20068385-5 | AMLODIPINO 5 MG + TELMISARTAN 80 MG (CARDIOCAP A) CAP TAB LEGRAND | LEGRAND S.A. | $ 2.819 |
| 41 | 55895-6 | AMLODIPINO 5 MG 0 TAB | GENFAR | $ 68 |
| 42 | 33492-13 | AMOXICILINA 250 MG/5 ML SUSP ORAL FCO X 100 ML | LA SANTE | $ 4.808 |
| 43 | 33496-3 | AMOXICILINA 500 MG CAP | LA SANTE | $ 302 |
| 44 | 20036512-2 | AMPICILINA 1 G + SULBACTAM 0.5 G (AMPIDEL) AMP | DELTA | $ 3.113 |
| 45 | 220025-24 | AMPICILINA 1 G AMP FARMALOGICA | VITALIS | $ 2.977 |
| 46 | 20186523-1 | AMPICILINA 500 MG 0 TAB | COLMED | $ 338 |
| 47 | 20040898-6 | APIXABAN 2.5 MG (ELIQUIS) TAB | PFIZER S.A.S. | $ 3.876 |
| 48 | 20075967-1 | ATAZANAVIR 300 MG CAP | SALUS PHARMA | $ 29.972 |
| 49 | 19963352-15 | ATORVASTATINA 20 MG 00 | ECAR | $ 197 |
| 50 | 20085383-15 | ATORVASTATINA 40 MG 0 TAB | ECAR | $ 415 |
| 51 | 19930287-2 | ATROPINA 1 MG/1 ML 0 AMP | FRESENIUS KABI | $ 652 |
| 52 | 11701-1 | AZITROMICINA 200 MG/5 ML SUSP ORAL FCO X 15 ML | GENFAR | $ 13.342 |
| 53 | 210571-2 | AZITROMICINA 500 MG CJA X 3 TAB PENTACOOP | LA SANTE | $ 1.093 |
| 54 | 19935124-2 | BECLOMETASONA 250 MCG (NABUMEX) INH FCO X 200 DOSIS | CHALVER | $ 17.111 |
| 55 | 19935759-1 | BECLOMETASONA 50 MCG (NABUMEX) INH BUCAL FCO X 200 DOSIS | CHALVER | $ 8.045 |
| 56 | 20012688-1 | BECLOMETASONA 50 MCG INH NASAL FCO X 200 DOSIS BIOSYNTEC | BCN MEDICAL | $ 11.123 |
| 57 | 44829-2 | BENZOATO DE BENCILO LOCION 30% FCO X 120 ML | TECNOQUIMICAS | $ 7.456 |
| 58 | 19999832-2 | BETAMETASONA 0.05% CREMA TBO X 20 G AG | LAFRANCOL | $ 2.948 |
| 59 | 19938121-3 | BETAMETASONA 0.1% CREMA TBO X 40 G AG | AMERICAN GENERICS S.A.S | $ 5.178 |
| 60 | 19938121-2 | BETAMETASONA 0.1% CREMA TBO X 20 G | AMERICAN GENERICS S.A.S | $ 4.378 |
| 61 | 19953549-7 | BETAMETASONA 4 MG/ML 0 AMP | FARMIONNI | $ 940 |
| 62 | | BETAMETILDIGOXINA 0.2 MG/2 ML AMP | VITALIS S.A.C.I. | $ 13.925 |
| 63 | 19997996-1 | BETAMETILDIGOXINA GTAS FCO X 10 ML | ADS PHARMA | $ 55.620 |
| 64 | 19911220-10 | BICARBONATO DE SODIO 10 MEQ/10 ML AMP | FRESENIUS KABI | $ 1.842 |
| 65 | 19900906-16 | BIPERIDENO 2 MG 0 TAB | TECNOQUIMICAS | $ 326 |
| 66 | 20051757-2 | BIPERIDENO 5MG (RORON) AMP | BLASKOV LTDA. | $ 7.051 |
| 67 | 20006150-7 | BISACODILO 5 MG 0 TAB RECIPE | ECAR | $ 72 |
| 68 | 54889-3 | BROMHIDRATO DE FENOTEROL 0.5 MG + BROMURO DE IPRATROPIO 0.25 MG (BERODUAL) SOL INH FCO X 20 ML | BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL GMBH | $ 27.672 |
| 69 | 20066836-1 | BROMURO DE IPRATROPIO 20 MCG (ASPROMIO) SOL INH FCO X 10 ML/200 DOSIS | CHALVER | $ 18.082 |
| 70 | 1980804-2 | BROMURO DE IPRATROPIO 0,25 MCG (ATROVENT) SOL INH FCO X 20 ML | BOEHRINGER | $ 22.603 |
| 71 | 20077272-5 | CAFEINA 100 MG + ERGOTAMINA 1 MG (FENCAFEN) 0 TAB | SALUS PHARMA | $ 776 |
| 72 | 19934690-1 | CALCITRIOL 0.25 MCG CAP | COLMED | $ 283 |
| 73 | 54972-7 | CAPTOPRIL 25 MG TAB | RECIPE | $ 101 |
| 74 | 54973-7 | CAPTOPRIL 50 MG 0 TAB | RECIPE | $ 118 |
| 75 | 20014490-3 | CARBAMAZEPINA 100 MG/5 ML (CARBEPIL 2%) SUSP ORAL FCO X 120 ML | MATPRIFAR | $ 8.289 |
| 76 | 44969-9 | CARBAMAZEPINA 200 MG 0 TAB | LAPROFF | $ 134 |
| 77 | 227365-7 | CARBAMAZEPINA 400 MG (TEGRETOL RETARD) TAB L.R. | NOVARTIS | $ 734 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 78 | 48898-6 | CARBIDOPA 25 MG + LEVODOPA 100 MG (PARKEN) CJA X 70 TAB | SIEGFRIED S.A.S. | $ 707 |
| 79 | 47458-9 | CARBIDOPA 25 MG + LEVODOPA 250 MG TAB SANOFI-AVENTIS | SIEGFRIED | $ 418 |
| 80 | 30970-6 | CARBONATO CALCIO 600 MG + VITAMINA D3 200 UI (OROCAL D) 0 TAB | SIEGFRIED | $ 268 |
| 81 | 30969-5 | CARBONATO DE CALCIO 600 MG (OSTEOCAL) 0 TAB | SIEGFRIED | $ 148 |
| 82 | 20018308-6 | CARBONATO DE LITIO 300 MG (ACTILITIO) 0 TAB ACTIFARMA | ACTIFARMA | $ 396 |
| 83 | 20086955-4 | CARVEDILOL 6.25 MG 0 TAB SANOFI-AVENTIS | LA SANTE | $ 275 |
| 84 | 210465-2 | CEFALEXINA 250 MG SUSP ORAL FCO X 60 ML | GENFAR | $ 5.268 |
| 85 | 44405-3 | CEFALEXINA 500 MG 0 B/12 CAP | GENFAR | $ 373 |
| 86 | 20196204-3 | CEFALOTINA 1 G AMP FARMALOGICA | VICAR | $ 4.114 |
| 87 | 19961663-1 | CEFAZOLINA 1 G AMP AUROBINDO | AUROBINDO | $ 4.242 |
| 88 | 20028604-2 | CEFTRIAXONA 1 G (CEFTRIDELT) AMP | DELTA | $ 3.290 |
| 89 | 218560-3 | CEFUROXIMA 250 MG/5 ML (ZINNAT) SUSP ORAL FCO X 70 M(R) | GLAXOSMITHKLINE | $ 80.255 |
| 90 | 38332-2 | CIANOCOBALAMINA 1 MG (VITAMINA B12) CJA X 12 VIAL X 10 ML | ECAR | $ 7.128 |
| 91 | 40260-9 | CIANOCOBALAMINA 1 MG (VITAMINA B12) CJA X 25 AMP X 1 ML | ECAR | $ 1.681 |
| 92 | 20104186-1 | CIPROFLOXACINA 100 MG AMP | CORPAUL | $ 2.960 |
| 93 | 20054318-3 | CIPROFLOXACINA 500 MG 0 TAB | BCN MEDICAL | $ 379 |
| 94 | 19974859-1 | CLARITROMICINA 250 MG/5 ML SUSP ORAL FCO X 50 ML PENTACOOP | COASPHARMA | $ 22.591 |
| 95 | 19975205-1 | CLARITROMICINA 500 MG TAB | COASPHARMA | $ 1.250 |
| 96 | 230143-3 | CLINDAMICINA 600 MG 0 AMP X 4 ML | RYAN | $ 3.071 |
| 97 | 20044091-1 | CLOBAZAM 10 MG (OBAX) TAB | HUMAX | $ 814 |
| 98 | 19935777-3 | CLONAZEPAM 0.5 MG (COQUAN) 0 TAB | SIEGFRIED S.A.S | $ 169 |
| 99 | 19934941-2 | CLONAZEPAM 2 MG (COQUAN) 0 TAB | SIEGFRIED S.A.S | $ 179 |
| 100 | 63502-1 | CLONAZEPAM 2 MG (RIVOTRIL) TAB | ROCHE | $ 2.976 |
| 101 | 63503-1 | CLONAZEPAM 2.5 MG/ML (COQUAN) SOL ORAL FCO X 30 ML | ROCHE | $ 24.365 |
| 102 | 19995299-7 | CLONIDINA 0.150 MG 0 TAB | ECAR | $ 85 |
| 103 | 20056052-22 | CLOPIDOGREL 75 MG (PLATEMAX) TAB | MSN LABS AMERICAS SAS | $ 1.425 |
| 104 | 19940383-1 | CLORFENIRAMINA 2 MG JBE FCO X 120 ML | LICOL | $ 3.089 |
| 105 | 43493-6 | CLORFENIRAMINA 4 MG 0 TAB | ECAR | $ 71 |
| 106 | 19973372-3 | CLOROQUINA 250 MG CJA X 250 TAB | HUMAX | $ 277 |
| 107 | 19990900-1 | CLORURO DE POTASIO 20 MEQ/10 ML 0 AMP | FRESENIUS KABI | $ 1.003 |
| 108 | 29523-4 | CLORURO DE SODIO 0.9% BLS X 250 ML CJA X 56 | BAXTER | $ 3.120 |
| 109 | 29523-5 | CLORURO DE SODIO 0.9% BLS X 500 ML CJA X 40 UND | BAXTER | $ 3.694 |
| 110 | 19995788-1 | CLORURO DE SODIO 20 MEQ /10 ML 0 AMP | FRESENIUS KABI | $ 874 |
| 111 | 19999875-2 | CLORHEXIDINA 2% SOLUCION TOPICA FCO X 120ML | WEST S.A. | $ 14.832 |
| 112 | 19999875-1 | CLORHEXIDINA 2% SOLUCION TOPICA FCO X 60ML | WEST S.A. | $ 9.388 |
| 113 | 20037185-2 | CLORHEXIDINA 4% JABON QUIRURGICO FCO X 120ML | WEST S.A. | $ 11.856 |
| 114 | 21475-8 | CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAG TBO X 40 G | LAFRANCOL | $ 4.505 |
| 115 | 19995244-2 | CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOP TBO X 40 G | FARMIONNI | $ 3.665 |
| 116 | 19944764-1 | CLOTRIMAZOL 1% SOL TOP FCO X 30 ML | LAPROFF | $ 2.378 |
| 117 | 19962685-1 | CLOTRIMAZOL 100 MG CJA X 48 TAB VAG | COASPHARMA | $ 318 |
| 118 | 19974655-3 | CLOZAPINA 100 MG 0 TAB | HUMAX | $ 396 |
| 119 | 19975977-5 | CLOZAPINA 25 MG 0 TAB | HUMAX | $ 254 |
| 120 | 20010760-4 | COLCHICINA 0.5 MG 0 TAB | LAPROFF | $ 82 |
| 121 | 19951341-3 | CROMOGLICATO DE SODIO 2% SOL NASAL FCO X 10 ML | RYAN | $ 4.424 |
| 122 | 19951339-1 | CROMOGLICATO DE SODIO 2% SOL OFT FCO X 5 ML | RICHMOND | $ 4.561 |
| 123 | 19998840-9 | CROMOGLICATO DE SODIO 4% SOL OFT FCO X 5 ML | VITALIS | $ 5.381 |
| 124 | 19950543-5 | CROMOGLICATO DE SODIO 4% SOL NASAL FCO X 10 ML | RICHMOND | $ 3.894 |
| 125 | 19950378-4 | CROTAMITON 10% LOCION FCO X 60 ML | BIOQUIFAR | $ 6.910 |
| 126 | 20059276-1 | DEXAMETASONA 1 MG + NEOMICINA 3.5 MG + POLIMIXINA B 6000 UI SOL OFT FCO X 5 ML | INCOBRA | $ 7.556 |
| 127 | 19997621-7 | DEXAMETASONA 4 MG/1 ML 0 AMP | FARMIONNI | $ 722 |
| 128 | 20019105-10 | DEXAMETASONA 8 MG/ML 0 AMP X 2 ML | VITALIS | $ 733 |
| 129 | 1982214-2 | DEXTR 10% AD BLS X 500 ML | BAXTER | $ 3.626 |
| 130 | 29522-4 | DEXTR 5% AD BLS X 500 ML CJA X 40 | BAXTER | $ 3.955 |
| 131 | 20019151-7 | DIAZEPAN 10 MG/2 ML 0 AMP | SICMAFARMA | $ 2.596 |
| 132 | 20019151-7 | DIAZEPAN 10MG | SICMAFARMA | $ 6.120 |
| 133 | 19940375-6 | DICLOFENACO 50 MG 0 TAB | ECAR | $ 73 |
| 134 | 19992190-3 | DICLOFENACO 75 MG/3 ML 0 AMP | FARMIONNI | $ 487 |
| 135 | 20077634-1 | DICLOXACILINA 250 MG/5 ML SUSP ORAL FCO X 80 ML | BIOQUIFAR | $ 5.056 |
| 136 | 58899-6 | DICLOXACILINA 500 MG CJA X 250 CAP | LAFRANCOL | $ 493 |
| 137 | 19962547-2 | DIFENHIDRAMINA 10MG/1ML AMPOLLA | LICOL S.A.S. | $ 9.671 |
| 138 | 19955895-1 | DIFENHIDRAMINA 12.5 MG/5 ML JBE FCO X 120 ML | OPHALAC | $ 3.582 |
| 139 | 20096034-5 | DIFENHIDRAMINA 50 MG | SALUS PHARMA | $ 247 |
| 140 | 19984412-1 | DIHIDROCODEINA 2.42 MG/ML JBE FCO X 120 ML | HUMAX | $ 4.759 |
| 141 | 19913783-102 | DIMENHIDRINATO 50 MG TAB | ECAR | $ 143 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 142 | 19951877-2 | DINITRATO DE ISOSORBIDE 10 MG 0 TAB | LAPROFF | $ 76 |
| 143 | 37246-1 | DINITRATO DE ISOSORBIDE 5 MG TAB | BAGO | $ 1.412 |
| 144 | 19993036-8 | DIPIRONA 1 G 0 AMP X 2 ML | FARMIONNI | $ 737 |
| 145 | 20006845-9 | DIPIRONA 2 G 0 AMP X 5 ML | VITALIS | $ 1.517 |
| 146 | 20007276-2 | DIPIRONA SODICA 2.5 G/5 ML 0 AMP | ECAR | $ 976 |
| 147 | 20006845-9 | DIPIRONA MAGNESICA 2 GR/5ML AMP | VITALIS | $ 1.531 |
| 148 | 20071938-1 | DOLUTEGRAVIR 50 MG (TIVICAY) FCO X 30 TAB | GLAXOSMITHKLINE | $ 48.585 |
| 149 | 19950177-3 | DOXICICLINA 100 MG CJA X 250 CAP | GENFAR | $ 193 |
| 150 | 20149609-1 | EFAVIRENZ 600 MG + EMTRICITABINA 200 MG +TENOFOVIR 300 MG TABLETA | PHARMABROKER S.A.S. CI | $ 20.406 |
| 151 | 20063471-1 | EMTRICITABINA 200 MG + TENOFOVIR 300 MG FCO X 30 TAB | HETERO | $ 32.670 |
| 152 | 44569-25 | ENALAPRIL 20 MG CJA X 150 TAB | LAFRANCOL | $ 72 |
| 153 | 40113-37 | ENALAPRIL 5 MG CJA X 150 TAB | LAFRANCOL | $ 65 |
| 154 | 19950452-109 | ENOXAPARINA 40 MG (CLENOX) CJA X 1 JER PRELLE X 0.4 ML | PROCAPS | $ 12.089 |
| 155 | 19950452-94 | ENOXAPARINA 60 MG JER PRELLEN X 0.6 ML NEXT | PROCAPS S.A. | $ 18.134 |
| 156 | 20077272-5 | ERGOTAMINA + CAFEINA 1MG+100MG TAB | SALUS PHARMA | $ 776 |
| 157 | 25798-1 | ERITROMICINA 250 MG/5 ML SUSP ORAL FCO X 60 ML | GENFAR | $ 7.794 |
| 158 | 20099136-7 | ERITROMICINA 500 MG TAB | GENFAR | $ 499 |
| 159 | 55554-7 | ERITROPOYETINA RECOMBINANTE HUMANA 2000 UI AMP X 1 ML (C. FRIO) | FRESENIUS | $ 40.284 |
| 160 | 55553-7 | ERITROPOYETINA RECOMBINANTE HUMANA 4000 UI AMP (C. FRIO) | FRESENIUS | $ 80.568 |
| 161 | 20149586-1 | ESCITALOPRAM 10 MG TAB CLINICOS Y HOSPITALARIOS DE COLOMBIA | CLINICOS Y HOSPITALARIOS DE COLOMBIA S. A | $ 860 |
| 162 | 20149582-1 | ESCITALOPRAM 20 MG TAB | CLINICOS Y HOSPITALARIOS DE COLOMBIA S. A | $ 230 |
| 163 | 20066116-14 | ESOMEPRAZOL 40 MG 0 5 TAB | COLMED | $ 390 |
| 164 | 20066117-12 | ESOMEPRAZOL 20 MG TAB | COLMED | $ 230 |
| 165 | 20056836-2 | ESPIRAMICINA 3.000.000 UI (EXPIREX) TAB | AMERICAN GENERICS S.A.S. | $ 2.398 |
| 166 | 19973061-5 | ESPIRONOLACTONA 25 MG 0 TAB | GENFAR | $ 340 |
| 167 | 19934993-2 | ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625 MG (ESTERMAX) CREMA VAG TBO X 40 G | CHALVER | $ 28.995 |
| 168 | 19902126-1 | ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625 MG (FEVENY) CJA X 28 TAB | CHALVER | $ 953 |
| 169 | 19993161-25 | ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625 MG (FEVENY) CREMA VAG TBO X 43 G | FAES FARMA COLOMBIA S.A. | $ 31.169 |
| 170 | 20113506 | FTLC PLUMPY NUT | NUTRISET | $ 14.160 |
| 171 | 20113570 | F75 LECHE TERAPEUTICA PARA USO HOSPITALARIO | NUTRISET | $ 108.750 |
| 172 | 30051-5 | FENITOINA 100 MG (EPAMIN) FCO X 50 CAP | PFIZER | $ 323 |
| 173 | 19990588-6 | FENITOINA 250 MG CJA X 5 AMP | VITALIS | $ 3.242 |
| 174 | 20024180-8 | FENOFIBRATO 200 MG (NORTRICOL) 0 CAP | SIEGFRIED S.A.S. | $ 1.029 |
| 175 | 19903409-4 | FENTANILO 0,5 MCG/10 ML CJA X 5 AMP | SANDERSON S.A. | $ 7.070 |
| 176 | 19961688-3 | FITOMENADIONA 10 MG/1 ML (VITAMINA K1) 0 AMP | SICMAFARMA | $ 1.558 |
| 177 | 20006411-4 | FLUCONAZOL 200 MG (FUNEX) CJA X 210 30B/7 CAP | BIOQUIFAR | $ 540 |
| 178 | 20015903-14 | FLUOXETINA 20 MG 0 TAB | NOVAMED | $ 94 |
| 179 | 32609-1 | FOSFATO DE SODIO DIBASICO 6 G + FOSFATO DE SODIO MONOBASICO 16 G (TRAVAD ENEMA) SOL RECTAL BLS X 133 ML | TECNOQUIMICAS S.A. | $ 10.867 |
| 180 | 19914227-5 | FUROSEMIDA 20 MG/2 ML 0 AMP | FARMIONNI | $ 692 |
| 181 | 42216-13 | FUROSEMIDA 40 MG 0 TAB | GENFAR | $ 53 |
| 182 | 1981505-13 | GEMFIBROZILO 600 MG CJA X 900 TAB | GENFAR | $ 248 |
| 183 | 19929683-1 | GENTAMICINA 0.3% SOL OFT FCO X 6 ML | COLMED | $ 4.229 |
| 184 | 19988977-4 | GENTAMICINA 160 MG 0 AMP X 2 ML | FARMIONNI | $ 1.592 |
| 185 | 19988939-4 | GENTAMICINA 80 MG AMP X 2 ML | FARMIONNI | $ 876 |
| 186 | 19944485-16 | GLIBENCLAMIDA 5 MG 0 TAB | COASPHARMA | $ 66 |
| 187 | 205264-3 | GLICERINA CARBONATADA DROGAM FCO X 30ML | ROPIM S.A.S. | $ 4.673 |
| 188 | 20002038-2 | GLUCONATO DE CALCIO 10% AMP X 10 ML B. | ROPSOHN | $ 2.234 |
| 189 | 20151815-1 | GLUCONATO DE POTASIO 31.2 G (ION-K) FCO X 180 ML | ANGLOPHARMA S.A. | $ 17.740 |
| 190 | 19940401-3 | HALOPERIDOL 10 MG 0 TAB | HUMAX | $ 229 |
| 191 | 19974149-2 | HALOPERIDOL 2 MG/ML SOL ORAL FCO X 20 ML | HUMAX | $ 6.680 |
| 192 | 19940398-2 | HALOPERIDOL 5 MG 0 TAB | HUMAX | $ 335 |
| 193 | 20152993-1 | HALOPERIDOL 5 MG/ML CJA X 5 AMP 1ML | SICMAFARMA | $ 3.102 |
| 194 | 212764-10 | HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG 0 TAB | GENFAR | $ 32 |
| 195 | 20006067-3 | HIDROCORTISONA 1% CREMA TBO X 15 G | LABQUIFAR | $ 3.620 |
| 196 | 19940721-15 | HIDROCORTISONA SUCCINATO SODICA 100 MG AMP | VITALIS | $ 3.200 |
| 197 | 20176786-1 | HIDROXICINA 100 MG/2 ML (CLEMASKOV) CJA X 5 AMP | ADS PHARMA | $ 20.512 |
| 198 | 19977699-1 | HIDROXIDO DE ALUMINIO 4 G + HIDROXIDO DE MAGNESIO 4 G + SIMETICONA 0.4 G SUSP ORAL FCO X 360 ML | OPHALAC | $ 9.419 |
| 199 | 215882-1 | HIDROXIDO DE ALUMINIO 6 G/100 ML SUSP ORAL FCO X 360 ML | TECNOQUIMICAS | $ 7.018 |
| 200 | 19949535-7 | HIOSCINA N BUTIL BROMURO 10 MG (LABINPINA) 0 GRAGEAS | RECIPE | $ 715 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 201 | 19903694-4 | HIOSCINA N BUTIL BROMURO 20 MG + DIPIRONA 2.5 G 0 AMP X 5 ML | RYAN | $ 3.412 |
| 202 | 19997616-5 | HIOSCINA N BUTIL BROMURO 20 MG 0 AMP X 1 ML | FARMIONNI | $ 2.099 |
| 203 | 51330-17 | IBUPROFENO 400 MG 0 TAB | GENFAR | $ 142 |
| 204 | 19940399-2 | IMIPRAMINA 25 MG 0 TAB | HUMAX | $ 169 |
| 205 | 19914262-4 | INSULINA GLARGINA 100 UI/ML (LANTUS) CJA X 1 VIAL X 10 ML | SANOFI AVENTIS | $ 118.248 |
| 206 | 19914312-12 | INSULINA GLARGINA 100 UI/ML (LANTUS) SOLOSTAR LAPICERO AMP X 3 ML | SANOFI AVENTIS | $ 35.474 |
| 207 | 19950479-19 | INSULINA GLULISINA 100 UI/ML (APIDRA) SOLOSTAR X 3 ML | SANOFI AVENTIS | $ 22.273 |
| 208 | 38294-1 | INSULINA HUMANA N 100 UI (NOVOLIN N) CJA X 1 VIAL X 10 ML | NOVO NORDISK | $ 17.321 |
| 209 | 38292-1 | INSULINA HUMANA R 100 UI (NOVOLIN R) CJA X 1 VIAL X 10 ML | NOVO NORDISK | $ 17.321 |
| 210 | 20041864-1 | KETAMINA 500 MG/10 ML CJA X 1 AMP | RYAN | $ 23.731 |
| 211 | 44021-1 | KETOCONAZOL 200 MG TAB | COASPHARMA | $ 259 |
| 212 | 19955238-2 | KETOTIFENO 20 MG JBE FCO X 100 ML | BIOQUIFAR | $ 2.497 |
| 213 | 20087030-2 | LABETALOL 100 MG/20 ML (DIBLOREC) CJA X 1 VIAL ADS | RYAN | $ 18.379 |
| 214 | 19942561-3 | LACTATO DE RINGER (SOLUCION HARMAN) BLS X 500 ML | FRESENIUS KABI | $ 3.694 |
| 215 | 19975104-3 | LAMIVUDINA 10 MG/ML SOL ORAL FCO X 240 ML | HUMAX | $ 46.044 |
| 216 | 19904593-1 | LAMIVUDINA 150 MG (LUTIC) TAB LEGRAND | LEDRAND | $ 436 |
| 217 | 20063923-1 | LAMIVUDINA 150 MG + ZIDOVUDINA 300 MG (LAVUZID) FCO X 60 TAB | SEVEN PHARMA | $ 1.122 |
| 218 | 20067216-43 | LAMOTRIGINA 50 MG (LAMICTAL) TAB GLAXOSMITHKLINE | TECNOQUIMICAS | $ 813 |
| 219 | 19963298-2 | LEFLUNOMIDA 20 MG (INFLAXEN) CAP | PROCAPS | $ 5.971 |
| 220 | 20087493-1 | LEVETIRACETAM 1000 MG (CEUMID) TAB | ALTADIS FARMACEUTICA S.A.S. | $ 2.717 |
| 221 | 20156587-1 | LEVETIRACETAM 500 MG (CEUMID) TAB | MEGALABS COLOMBIA S.A.S. | $ 1.358 |
| 222 | 19943590-2 | LEVOMEPROMAZINA 100 MG 0 TAB | HUMAX | $ 642 |
| 223 | 19973772-5 | LEVOMEPROMAZINA 25 MG 0 TAB | HUMAX | $ 324 |
| 224 | 19977387-2 | LEVOMEPROMAZINA 4% SOL ORAL FCO X 20 ML | HUMAX | $ 15.433 |
| 225 | 27076-1 | LEVONORGESTREL 0.15 MG + ETINILESTRADIOL 0.03 MG (OCEIRA) B / 21 50 TAB | TECNOFARMA | $ 269 |
| 226 | 19989785-7 | LEVONORGESTREL 0.75 MG (EVINET) CJA X 2 TAB | COLMED | $ 8.057 |
| 227 | 42722-23 | LEVOTIROXINA 100 MCG 0 TAB | SIEGFRIED | $ 78 |
| 228 | 19960116-17 | LEVOTIROXINA 50 MCG 0 TAB | SIEGFRIED | $ 71 |
| 229 | 20027702-31 | LEVOTIROXINA 75 MCG CJA X 150 TAB | TECNOQUIMICAS | $ 110 |
| 230 | 50709-2 | LIDOCAINA 10 G (ROXICAINA ATOMIZADOR) SPRAY FCO X 80 G | ROPSOHN THERAPEUTICS S.A.S | $ 70.796 |
| 231 | 39002-3 | LIDOCAINA 2% (ROXICAINA JALEA) TBO X 30 ML | ROPSOHN | $ 13.330 |
| 232 | VITAL NO DISPONIBLE | LIDOCAINA 2% SIMPLE (CAINA) FCO X 50 ML FCO | PISA | $ 12.559 |
| 233 | 52038-11 | LIDOCAINA 2% SIMPLE (ROXICAINA 2% SIN PRESERVANTES) CJA X 24 AMP X 10 ML | ROPSOHN THERAPEUTICS S.A.S. | $ 3.778 |
| 234 | 34537-2 | LOPERAMIDA 2 MG CJA X 240 B/6 TAB | ECAR | $ 143 |
| 235 | 20115574-1 | LOPINAVIR 200 MG + RITONAVIR 50 MG (KALETRA) FCO X 120 TAB ABBVIE | AUROBINDO | $ 930 |
| 236 | 19911481-1 | LOPINAVIR 80 MG + RITONAVIR 20 MG (KALETRA) SUSP ORAL FCO X 160 ML (C. FRIO) | ABBVIE | $ 56.916 |
| 237 | 214251-8 | LORATADINA 10 MG 0 TAB | LAPROFF | $ 92 |
| 238 | 19908846-4 | LORATADINA 1MG/ML JARABE FCO X 100 ML | LAPROFF | $ 2.596 |
| 239 | 19902391-3 | LORAZEPAM 1 MG (ATIVAN) TAB | PFIZER S.A.S. | $ 893 |
| 240 | 19902389-3 | LORAZEPAM 2 MG TAB | PFIZER S.A.S. | $ 154 |
| 241 | 20033870-7 | LOSARTAN 100 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12.5 MG TAB | TECNOQUIMICAS | $ 566 |
| 242 | 19973071-4 | LOSARTAN 100 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TAB | LA SANTE | $ 322 |
| 243 | 20045848-2 | LOSARTAN 100 MG 0 TAB FARMACAPSULAS | GENFAR | $ 178 |
| 244 | 19900484-6 | LOSARTAN 50 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12.5 MG TAB | BUSSIE | $ 131 |
| 245 | 19965499-11 | LOSARTAN 50 MG 0 TAB FARMACAPSULAS | GENFAR | $ 85 |
| 246 | 19927064-3 | LOVASTATINA 20 MG 0 TAB AG | LAPROFF | $ 77 |
| 247 | 29136-1 | MEBENDAZOL 100 MG B/12 TAB | CHALVER | $ 193 |
| 248 | 19972920-1 | MEBENDAZOL 100 MG/5 ML SUSP ORAL FCO X 30 ML | COASPHARMA | $ 1.988 |
| 249 | 19997397-5 | MEDROXIPROGESTERONA 150 MG/3 ML CJA X 24 AMP X 3 ML | LAFRANCOL | $ 10.478 |
| 250 | 20002868-19 | MEDROXIPROGESTERONA 25 MG + ESTRADIOL 5 MG AMP X 0.5 ML | LAFRANCOL | $ 12.989 |
| 251 | 20002868-19 | MEDROXIPROGESTERONA + ESTRADIOL 25+5MG AMP (CYCLOVERA) | LAFRANCOL | $ 12.989 |
| 252 | 19999216-1 | MEDROXIPROGESTERONA 5 MG TAB | LAFRANCOL | $ 342 |
| 253 | 19988017-1 | METFORMINA 1000 MG TAB | SIEGFRIED | $ 798 |
| 254 | 19905554-12 | METFORMINA 850 MG CJA X 900 TAB | GENFAR | $ 140 |
| 255 | 37193-2 | METILERGOMETRINA 0.2 MG (METHERGIN) AMP (C. FRIO) | NOVARTIS | $ 1.432 |
| 256 | 19990590-16 | METILPREDNISOLONA 500 MG AMP | VITALIS | $ 62.860 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 257 | 19948280-4 | METOCARBAMOL 750 MG (MIOFLEX) 0 TAB | LABINCO | $ 196 |
| 258 | 20162259-4 | METOCLOPRAMIDA 10 MG 0 AMP X 2 ML | VITALIS | $ 712 |
| 259 | 19941418-4 | METOCLOPRAMIDA 10 MG 0 TAB | LAPROFF | $ 66 |
| 260 | 19933831-1 | METOCLOPRAMIDA 4 MG (HEMETIL) SOL ORAL FCO X 30 ML | COASPHARMA | $ 3.367 |
| 261 | 39210-7 | METOPROLOL 100 MG (BETOPROLOL) TAB | ROPSOHN | $ 904 |
| 262 | 19976470-3 | METOPROLOL 50 MG 0 TAB / | GENFAR | $ 338 |
| 263 | 20062852-1 | METOTREXATO 2.5 MG 0 TAB | ROPSOHN | $ 637 |
| 264 | 19980113-1 | METRONIDAZOL 250 MG SUSP ORAL FCO X 120 ML | BIOQUIFAR | $ 5.322 |
| 265 | 1983837-5 | METRONIDAZOL 500 MG 0 OVULOS | COLMED | $ 305 |
| 266 | 29653-3 | METRONIDAZOL 500 MG 0 TAB | GENFAR | $ 134 |
| 267 | 19940108-3 | MIDAZOLAM 15 MG/3 ML AMP | BIOSANO S.A. | $ 4.972 |
| 268 | 20043279-3 | MIDAZOLAM 5 MG/5 ML (MIDASEN) CJA X 5 AMP | CORPAUL | $ 3.896 |
| 269 | 19953252-1 | MINOXIDIL 10 MG TAB | LABINCO | $ 719 |
| 270 | 19914260-3 | MISOPROSTOL 200 MCG (CYTIL) FCO X 28 TAB ORAL | TECNOQUIMICAS | $ 4.866 |
| 271 | 20069787-1 | NALOXONA 0.4 MG/ML (NALOXIV) AMP RYAN | RYAN | $ 37.692 |
| 272 | 19986585-2 | NAPROXENO 125 MG (NAPROX 2.5%) SUSP ORAL FCO X 80 ML | LABINCO | $ 3.310 |
| 273 | 17145-18 | NAPROXENO 250 MG CJA X 900 TAB | GENFAR | $ 130 |
| 274 | 20033548-3 | NEOMICINA 5 MG + COLISTINA 1.538 MG + HIDROCORTISONA 0.5 MG (FIXAMICIN) SOL OTICA FCO X 15 ML | TECNOQUIMICAS | $ 9.600 |
| 275 | 3753-3 | NIFEDIPINO 10 MG CAP | AMERCAN GENERICS | $ 418 |
| 276 | 20025310-9 | NIFEDIPINO 30 MG 0 CAP | NOVAMED | $ 198 |
| 277 | 19997076-1 | NISTATINA 10.000.000 UI SUSP ORAL FCO X 60 ML | LABINCO | $ 4.597 |
| 278 | 19985876-2 | NITROFURANTOINA 100 MG TAB | RECIPE | $ 199 |
| 279 | 20055151-3 | NITROFURAZONA 0.2 G TBO X 40 G | OPHALAC S.A | $ 31.172 |
| 280 | 19968374-3 | NITROFURAZONA 0.2 G FCO X 500 G BREMYMG | BREMYMG S.A.S | $ 62.958 |
| 281 | 19996464-2 | NITROFURAZONA 0.2% POMADA TOP TBO X 40 G | HIC S.A.S. | $ 9.576 |
| 282 | 19942965-3 | NORFLOXACINO 400 MG 0 TAB | BIOQUIFAR | $ 277 |
| 283 | 19946498-11 | OLANZAPINA 5 MG TAB | GARMISCH | $ 1.990 |
| 284 | 19974415-3 | OLANZAPINA 10 MG TAB | LA SANTE | $ 3.980 |
| 285 | 41072-10 | OMEPRAZOL 20 MG (PRAZED) CAP | FARMACOL | $ 109 |
| 286 | 20044344-2 | OMEPRAZOL 40 MG AMP | DELTA | $ 6.089 |
| 287 | 20080533-2 | OXACILINA 1 G AMP | SICMAFARMA | $ 2.659 |
| 288 | 19993266-6 | OXICODONA 10 MG TAB L.C. | HUMAX | $ 1.204 |
| 289 | 19992939-2 | OXICODONA 20MG (ENDOL SR) X 30 TAB | HUMAX | $ 1.080 |
| 290 | 19961714-1 | OXIMETAZOLINA 0.025% SOL NASAL FCO X 15 ML | LA SANTE | $ 5.652 |
| 291 | 19963482-7 | OXIMETAZOLINA 0.05% SOL NASAL FCO X 15 ML S.A.S | TECNOQUIMICAS | $ 5.652 |
| 292 | 19915399-3 | OXITOCINA 10 UI/1 ML 0 AMP | FRESENIUS KABI | $ 2.372 |
| 293 | 19902915-1 | PAMOATO DE PIRANTEL 250 MG TAB | GENFAR | $ 533 |
| 294 | 25796-2 | PAMOATO DE PIRANTEL 250 MG/5 ML SUSP ORAL FCO X 15 ML | GENFAR | $ 3.322 |
| 295 | 19951949-2 | PAROXETINA 20 MG TAB | GENFAR | $ 635 |
| 296 | 20145221-2 | PENICILINA G BENZATINICA 1.200.000 UI AMP | DELTA | $ 2.268 |
| 297 | 20146885-2 | PENICILINA G BENZATINICA 2.400.000 UI AMP | DELTA | $ 3.157 |
| 298 | 20046873-1 | PENICILINA G SODICA 1.000.000 UI AMP | FARMALOGICA | $ 2.102 |
| 299 | 207760-39 | PENICILINA G PROCAINICA 400.000 UI AMP | VITALIS | $ 3.799 |
| 300 | 19949267-1 | PEROXIDO DE HIDROGENO 50% (AGUA OXIGENADA) SOL TOP FCO X 120 ML | LEON S.A. | $ 3.661 |
| 301 | 20020831-5 | PIPOTIAZINA 25 MG CJA X 5 AMP X 1 ML | BLASKOV | $ 13.232 |
| 302 | 20057639-11 | PIRIDOXINA 50 MG TAB | ECAR | $ 166 |
| 303 | 28014-3 | PODOFILINA 20 G SOL TOP FCO X 5 ML | BUSSIE | $ 75.070 |
| 304 | 19961372-7 | PRAZOSINA 1 MG TAB | LABINCO | $ 47 |
| 305 | 19982087-1 | PREDNISOLONA 1% (CORTIOFTAL) SOL OFT FCO X 5 ML | TECNOQUIMICAS | $ 10.322 |
| 306 | 20011084-5 | PREDNISOLONA 5 MG TAB | GENFAR | $ 78 |
| 307 | 19906237-5 | PREDNISONA 50 MG TAB | TECNOQUIMICAS | $ 1.397 |
| 308 | 19978181-38 | PROPRANOLOL 40 MG TAB | NOVAMED | $ 136 |
| 309 | 20113506 | PLUMPY NUT | NUTRISET | $ 14.160 |
| 310 | 19979154-4 | QUETIAPINA 100 MG TAB | GARMISCH | $ 2.071 |
| 311 | 20173561-6 | QUETIAPINA 25 MG TAB | COLMED | $ 518 |
| 312 | 20060995-1 | RALTEGRAVIR TABLETAS MASTICABLES X 25 MG | MERCK | $ 1.834 |
| 313 | 49090-1 | RISPERIDONA 1 MG TAB | JANSSEN CILAG S.A. | $ 418 |
| 314 | 49091-4 | RISPERIDONA 2 MG TAB | JANSSEN CILAG S.A. | $ 837 |
| 315 | 20145037-1 | RITONAVIR 100 MG TAB | THE LABS | $ 2.102 |
| 316 | 63504-1 | RIVOTRIL 0.5MG X 30 TAB (CONTROLADO) | ROCHE | $ 2.306 |
| 317 | 20115574-1 | RITONAVIR+LOPINAVIR 200/50MG (KALETRA) X 120 TAB (R) | AUROBINDO | $ 930 |
| 318 | 19911481-1 | RITONAVIR+LOPINAVIR 80MG+20MG/ML (KALETRA) SUSP FCO X 160ML (R) (C. FRIO) | ABBVIE | $ 56.916 |
| 319 | 19992501-4 | ROSUVASTATINA 20 MG TAB | TECNOQUIMICAS S.A. | $ 349 |
| 320 | 20075793-5 | ROSUVASTATINA 40 MG TAB | MSN LABS AMERICAS SAS | $ 611 |
| 321 | 33250-2 | SALBUTAMOL 0.5 G (VENTILAN SOLUCION NEBULIZAR 5 MG/ML) FCO X 10 ML | GLAXO | $ 34.957 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 322 | 20001675-1 | SALBUTAMOL 100 MCG INH FCO X 10 ML X 200 DOSIS | CHALVER | $ 8.389 |
| 323 | 19994006-2 | SALBUTAMOL 2 MG/5 ML JBE FCO X 120 ML | LAPROFF | $ 6.582 |
| 324 | 21873-2 | SALES DE REHIDRATACION ORAL SOB 20.5 G | CHALVER | $ 948 |
| 325 | 19932578-1 | SERTRALINA 100 MG TAB | GENFAR | $ 647 |
| 326 | 19932573-3 | SERTRALINA 50 MG 0 TAB | GENFAR | $ 169 |
| 327 | 20056480-1 | SUCRALFATO 1 G (ALSUCRAL) TAB | BIOQUIFAR | $ 509 |
| 328 | 19930887-2 | SULFADIAZINA DE PLATA 1% CREMA TBO X 30 G | GENFAR | $ 5.098 |
| 329 | 20066123-1 | SULFATO DE ZINC 200 MG SOL ORAL FCO X 80 ML | FARMATECH | $ 14.374 |
| 330 | 19963969-4 | SULFATO FERROSO 125 MG SOL ORAL FCO X 20 ML | LAPROFF | $ 2.924 |
| 331 | 32897-22 | SULFATO FERROSO 200 MG 0 TAB | ECAR | $ 100 |
| 332 | 19935299-1 | SULFATO MAGNESIO 20% CJA X 40 AMP X 10 ML | ROPSOHN | $ 2.009 |
| 333 | 227365-7 | TEGRETOL RETARD 400MG TAB (R) | NOVARTIS | $ 734 |
| 334 | 20072260-1 | TELMISARTAN 80 MG (RENANGIO) TAB | HETERO | $ 965 |
| 335 | 20056041-8 | TELMISARTAN 40 MG TAB | MSN LABS AMERICAS SAS | $ 482 |
| 336 | 229538-5 | TEOFILINA 125 MG (CIDETOX) CAP | ANGLOPHARMA | $ 212 |
| 337 | 20061730-12 | TEOFILINA 300 MG (BICOFILIN) 0 CAP L.P. | NOVAMED | $ 436 |
| 338 | 38998-1 | TERBUTALINA 10 MG (TERBUROP SOL P/NEBUL) CJA X 24 AMP X 10 ML | ROPSOHN | $ 10.948 |
| 339 | 38332-2 | TIAMINA 100 MG/ML CJA X 12 AMP X 10 ML | ECAR | $ 6.042 |
| 340 | 23440-10 | TIAMINA 300 MG 0 TAB | ECAR | $ 278 |
| 341 | 20053339-1 | TIMOLOL 0.5% SOL OFT FCO X 5 ML CAJA X 10 UND | INCOBRA | $ 10.801 |
| 342 | 19946427-1 | TINIDAZOL 200 MG/ML (FINAMEB) SUSP ORAL FCO X 15 ML | COASPHARMA | $ 2.402 |
| 343 | 29317-8 | TINIDAZOL 500 MG TAB | ECAR | $ 215 |
| 344 | 19984811-2 | TOPIRAMATO 50 MG TAB | SANDOZ GMBH | $ 910 |
| 345 | 20046007-2 | TOXOIDE TETANICO 40 UI AMP X 0.5 ML | DELTA | $ 12.925 |
| 346 | 20045072-1 | TRAMADOL 100 MG/2 ML 0 AMP | VITALIS | $ 1.199 |
| 347 | 216131-2 | TRAMADOL 100 MG/ML SOL ORAL FCO X 10 ML | EXPOFARMA | $ 2.470 |
| 348 | 19924285-30 | TRAMADOL 50 MG/ML 0 AMP | VITALIS | $ 899 |
| 349 | 19941742-5 | TRAZODONA 50 MG 0 TAB RECIPE | RECIPE | $ 140 |
| 350 | 51063-3 | TRIMETOPRIM 160 MG + SULFAMETOXAZOL 800 MG 0 TAB | GENFAR | $ 205 |
| 351 | 20128171-6 | TRIMETOPRIM 80 MG + SULFAMETOXAZOL 400 MG SUSP ORAL FCO X 60 ML | ECAR | $ 4.153 |
| 352 | 26915-5 | TRIMETOPRIM 40MG/200MG SUSP X 60 ML | ECAR | $ 4.258 |
| 353 | 51063-3 | TRIMETOPRIM SULFA 160/800 MG TAB | GENFAR | $ 208 |
| 354 | 19937176-3 | VALSARTAN 160 MG 28 TAB | MEGALABS | $ 1.477 |
| 355 | 20100778-6 | VALSARTAN 80 MG TAB | TECNOQUIMICAS | $ 738 |
| 356 | 33250-2 | VENTILAN SOL / NEBULIZAR FCO X 10 ML | GLAXO | $ 24.120 |
| 357 | 37897-4 | VERAPAMILO 120 MG TAB | LA SANTE | $ 284 |
| 358 | 37892-4 | VERAPAMILO 80 MG TAB | LA SANTE | $ 190 |
| 359 | 20173565-7 | VILDAGLIPTINA 50 MG TAB | NOVARTIS PHARMA A.G. | $ 1.928 |
| 360 | 19904368-9 | VITAMINA A 50.000 UI CAP | PROCAPS | $ 218 |
| 361 | 46792-2 | VITAMINA B12 AMP 10ML | ECAR | $ 1.939 |
| 362 | 20052635-3 | VITAMINA B12 AMP 2ML | ECAR | $ 1.854 |
| 363 | 19961688-3 | VITAMINA K1 10 MG AMP | SICMAFARMA | $ 1.558 |
| 364 | 20096037-6 | WARFARINA 5 MG TAB | SALUS PHARMA | $ 274 |
| 365 | 32425-4 | YODOPOVIDONA 10 G SOL TOP FCO X 120 ML | ECAR | $ 6.302 |
| 366 | 32662-2 | YODOPOVIDONA 8 G ESPUMA FCO X 120 ML | ECAR | $ 6.242 |
| 367 | 19974944-3 | ZIDOVUDINA 1 G/100 ML SOL ORAL FCO X 240 ML | HUMAX | $ 49.898 |
| 368 | 20064177-1 | ZIDOVUDINA 300 MG TAB | HETERO LABS LIMITED | $ 955 |
| 369 | 20067183-5 | DAPAGLIFLOZINA 10 MG TAB | ASTRAZENECA | $ 4.664 |
| 370 | 20073367-3 | EMPAGLIFLOZINA 10 MG TAB | BOEHRINGER | $ 3.420 |
| 371 | 20101182-3 | EMPAGLIFLOZINA 12.5 MG + METFORMINA 1000 MG TAB | BOEHRINGER | $ 2.905 |
| 372 | 20061998-3 | EMPAGLIFLOZINA 25 MG TAB | BOEHRINGER | $ 8.551 |
| 373 | 20044944-4 | LINAGLIPTINA 2.5 MG + METFORMINA 1000 MG TAB | BOEHRINGER | $ 2.770 |
| 374 | 20023511-3 | LINAGLIPTINA 5 MG TAB | BOEHRINGER | $ 4.099 |
| 375 | 20005971-3 | METFORMINA 850 MG + VILDAGLIPTINA 50 MG TAB | NOVARTIS PHARMA A. G | $ 2.011 |
| 376 | 19992501-4 | ROSUVASTATINA 20 MG TAB | TECNOQUIMICAS S.A. | $ 349 |
| 377 | 20075793-5 | ROSUVASTATINA 40 MG TAB | MSN LABS AMERICAS SAS | $ 611 |
| 378 | 19980565-1 | SITAGLIPTINA 50 MG + METFORMINA 1000 MG TAB | MSD | $ 2.292 |
| 379 | 20173565-7 | VILDAGLIPTINA 50 MG TAB | NOVARTIS PHARMA A.G. | $ 1.928 |
| 380 | 20080792-20 | SULFATO FERROSO 300 MG 0 TAB | ECAR | $ 120 |

## INSUMOS HOSPITAL DEL MUNICIPIO DE TAMBO.

| ITEM | DESCRIPCION | VALOR |
|---|---|---|
| 1 | ACEITE MINERAL FCO X 250ML FCO | $ 17.042 |
| 2 | ACEITE MINERAL SOL TOP FCO*500ML –LEON FCO | $ 23.318 |
| 3 | MASCARA LARINGEA #2.5 BOL*1 – GOTHAPLAST UND | $ 88.279 |
| 4 | AGUJA HIPODERMICA 20G*1 1/2 C*100 (REF: AGH004) - LIFE CARE CJA | $ 21.487 |
| 5 | AGUJA HIPODERMICA 21G*1 C*100 (REF: AGH007) - LIFE CARE CJA | $ 21.487 |
| 6 | AGUJA INSULINA 31G*4MM C*100 (GLUCOQUICK VERDE) – DIABETRICS CJA | $ 994 |
| 7 | ALGODON HOSPITALARIO ROLL*500G – TECNOQUIMICAS UND | $ 16.668 |
| 8 | APLICADORES ALGODON BOL*100 – ZIBOJECT PTE | $ 4.961 |
| 9 | APOSITO ABSORBENTE ESTERIL 10*10CM BOL*50 (REF:4404) – SHERLEG UND | $ 4.184 |
| 10 | BAJALENGUA DE MADERA C*500 – PRODEMA CJA | $ 49.343 |
| 11 | BAJALENGUA DE MADERA BOL*20 – KENNEDY PTE | $ 2.118 |
| 12 | BATA PACIENTE MANGA CORTA BOL*10 – DISPROMED UND | $ 5.198 |
| 13 | BOLSA RECOLECTORA DE ORINA PEDIATRICA BOL*500ML – GOTHAPLAS SOB | $ 748 |
| 14 | EQUIPO BURETA 150ML BOL*1 – GOTHAPLAST UND | $ 5.180 |
| 15 | EQUIPO BURETA 150ML BOL*1 (BURETROL) – BAXTER UND | $ 9.070 |
| 16 | SELLO ROJO PARA CARRO DE PARO (CANDADO) BOL*50UND- BIOLIFE UND | $ 1.782 |
| 17 | CANULA DE GUEDEL #0 BOL*1 - GOLDEN CARE UND | $ 3.634 |
| 18 | CANULA DE GUEDEL #1 BOL*1 - GOLDEN CARE UND | $ 3.634 |
| 19 | CANULA DE GUEDEL #2 BOL*1 - GOLDEN CARE UND | $ 3.634 |
| 20 | CANULA DE GUEDEL #3 BOL*1 - GOLDEN CARE UND | $ 3.634 |
| 21 | CANULA DE GUEDEL #4 BOL*1 - GOLDEN CARE UND | $ 3.634 |
| 22 | CANULA DE GUEDEL #5 BOL*1 - GOLDEN CARE UND | $ 3.634 |
| 23 | CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO BOL*1 (REF: B501000) – BIOLIFE UND | $ 3.484 |
| 24 | CANULA NASAL PARA OXIGENO NEONATAL BOL*10 (TALLA S) - LIFE CARE UND | $ 3.524 |
| 25 | CANULA NASAL PARA OXIGENO PEDIATRICA BOL*1 - LIFE CARE UND | $ 3.484 |
| 26 | TABLA PARA AGUDEZA VISUAL LEJANA ADULTO UND | $ 33.252 |
| 27 | TABLA SNELL PEDIÁTRICA UND | $ 33.011 |
| 28 | CATETER INTRAVENOSO 14G*50MM C*50 (INTROCAN CERTO REF:4251369) - B BRAUN UND | $ 2.790 |
| 29 | CATETER INTRAVENOSO 16G*2" C*50 (INTROCAN CERTO) - B BRAUN UND | $ 2.790 |
| 30 | CATETER INTRAVENOSO 18G*32MM C*50 (INTROCAN CERTO) - B BRAUN UND | $ 2.790 |
| 31 | CATETER INTRAVENOSO 20G*32MM C*50 (INTROCAN CERTO) - B BRAUN UND | $ 2.790 |
| 32 | CATETER INTRAVENOSO 22G*25MM C*50 (INTROCAN CERTO REF:4251318) - B BRAUN UND | $ 2.790 |
| 33 | CATETER INTRAVENOSO 24G*19MM C*50 (INTROCAN CERTO - B BRAUN UND | $ 2.790 |
| 34 | SUTURA QUIRURGICA CATGUT CROMADO 0 C/A 1/2 CIRCLE *37MM * 75CM(CC20037B4)-MEIYI UND | $ 18.659 |
| 35 | SUTURA QUIRURGICA CATGUT CROMADO 2 C/A 1/2 CIRCLE *37MM * 75CM(CC20037B4)-MEIYI UND | $ 18.659 |
| 36 | SUTURA QUIRURGICA CATGUT CROMADO 2/0 C/A 1/2 CIRCLE *37MM * 75CM(CC22037B4)-MEIYI UND | $ 18.659 |
| 37 | SUTURA QUIRURGICA CATGUT CROMADO 3/0 C/A 3/8 CIRCLE *19MM * 75CM – MEIYI UND | $ 18.659 |
| 38 | SUTURA QUIRURGICA CATGUT CROMADO 4/0 C/A 1/2 CIRCLE *19MM * 75CM(CC24019B4)-MEIYI UND | $ 18.659 |
| 39 | SUTURA QUIRURGICA CATGUT CROMADO 4/0 C/A 1/2 CIRCLE *19MM * 75CM(CC24019B4)-MEIYI UND | $ 18.659 |
| 40 | SUTURA QUIRURGICA CATGUT CROMADO 5/0 C/A 3/8 CIRCLE *19MM * 75CM(CC25019F4)-MEIYI UND | $ 18.659 |
| 41 | CINTA CONTROL A VAPOR 18MM*50MTS (AUTOCLAVE) – BIOLIFE UND | $ 32.383 |
| 42 | CITOFIJADOR SOL FCO*160CC –BIOLIFE UND | $ 44.001 |
| 43 | CUCHILLAS PARA BISTURI #15 C*100 (ELITE) – SURGICAL CJA | $ 47.477 |
| 44 | CUCHILLAS PARA BISTURI #20 C*100 (ELITE) – SURGICAL CJA | $ 47.477 |
| 45 | CUCHILLAS PARA BISTURI #24 C*100 (ELITE) – SURGICAL CJA | $ 47.477 |
| 46 | CUELLO PHILADELPHIA RIGIDO T(L) BOL*1 – DISPROMED UND | $ 47.980 |
| 47 | CUELLO PHILADELPHIA RIGIDO T(M) BOL*1- DISPROMED UND | $ 47.980 |
| 48 | CUELLO PHILADELPHIA RIGIDO T(S) BOL*1- DISPROMED UND | $ 47.980 |
| 49 | CURAS REDONDAS C*100 (CUREBAND MEDICAL) – TECNOQUIMICAS UND | $ 82 |
| 50 | BOLSA RECOLECTORA DE ORINA ADULTO BOL*2000ML - LIFE CARE UND | $ 15.017 |
| 51 | DISPOSITIVO INTRAUTERINO DIU C*1 (COBRE-T380 ENOVA) - PROFAMILIA PREGNA UND | $ 10.891 |
| 52 | ELECTRODO ADULTO BOL*100 (REF:CG-302A) - GOLDEN CARE UND | $ 1.067 |
| 53 | ELECTRODO PEDAITRICO DESEC UND | $ 1.067 |
| 54 | ELECTRODO REHUSABLE UND | $ 10.396 |
| 55 | EQUIPO MACROGOTEO S/A BOL*1 (EQUIPO VENOCLISIS) – PROTEX UND | $ 1.814 |
| 56 | EQUIPO MACROGOTEO S/A BOL*1 (REF: MRC0005MP) – BAXTER UND | $ 2.756 |
| 57 | EQUIPO MICROGOTEO 60 GTAS BAXTER UND | $ 5.112 |
| 58 | EQUIPO MICROGOTEO S/A BOL*1 (EQUIPO VENOCLISIS) – PROTEX UND | $ 2.224 |
| 59 | EQUIPO PERICRANEAL #18 C*50 (MINI-VEN) – GOTHAPLAST UND | $ 960 |
| 60 | EQUIPO PERICRANEAL #19 C*50 (MINI-VEN) – GOTHAPLAST UND | $ 960 |
| 61 | EQUIPO PERICRANEAL #21 C*50 (MINI-VEN) – GOTHAPLAST UND | $ 960 |
| 62 | EQUIPO PERICRANEAL #22 C*50 (MINI-VEN) – GOTHAPLAST UND | $ 960 |
| 63 | EQUIPO PERICRANEAL #23 C*50 (MINI-VEN) – GOTHAPLAST UND | $ 960 |
| 64 | EQUIPO PERICRANEAL #24 C*50 (MINI-VEN) – GOTHAPLAST UND | $ 960 |
| 65 | EQUIPO PERICRANEAL #25 C*50 (MINI-VEN) – GOTHAPLAST UND | $ 960 |

| | | |
|---|---|---|
| 66 | ESPARADRAPO TELA 2"*10YDS TAR*6 (LEUKOPLAST REF:76822-01) - BSN MEDICAL UND | $ 11.468 |
| 67 | ESPARADRAPO TELA 12"*10YDS TAR*5 (LEUKOPLAST SURTIDO REF:71122-00000-01) - BSN MEDICAL TBO | $ 95.276 |
| 68 | ESPECULO VAGINAL DESECHABLE T(M) BOL*1 – BIOLIFE UND | $ 2.082 |
| 69 | GARHOX (GLUTAHALDEHIDO 2%) FCO X 500 UND | $ 9.433 |
| 70 | GLUTARALDEHIDO 2% GARHOX-30 SOLUCION ENVASE 3850ML-FARPAG UND | $ 48.227 |
| 71 | GARHOX -MULTIENZIMATICO X GALON (+ IVA) UND | $ 141.817 |
| 72 | GASA ESTERIL 3X3X5 CJA X 20 SOB C/U DE 5 UND SOB | $ 656 |
| 73 | GASA NO TEJIDA ESTERIL 7.5*7.5CM C*20 SOB X 5 (REF:MH5005X) - NORSTRAY NUART SOB | $ 656 |
| 74 | GASA HOSPITALARIA 36"*100YDS ROLL*1 (MEDISPO) – PROTEX UND | $ 80.711 |
| 75 | GEL CONDUCTOR ULTRASONIDO GEL TOP FCO*250ML - ZUMO TECNOLOGIA FCO | $ 7.367 |
| 76 | GEL CONDUCTOR ULTRASONIDO FCO X 500ML FCO | $ 24.586 |
| 77 | GORRO DESECHABLE TIPO ORUGA BOL*100 - MEDICAL SUPPLIES UND | $ 328 |
| 78 | GUANTE DESECH TALLA -S-M-L CJA X 50 PAR CJA | $ 28.800 |
| 79 | GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DE LATEX #7 C*50PARES (SUPREME) – PROTEX PAR | $ 2.119 |
| 80 | ESTILETE PARA INTUBACION #14FR BOL*1 - GOLDEN CARE UND | $ 12.381 |
| 81 | ESTILETE PARA INTUBACION #14FR BOL*1 - GOLDEN CARE UND | $ 12.381 |
| 82 | ESTILETE PARA INTUBACION #6FR BOL*1 - GOLDEN CARE UND | $ 12.381 |
| 83 | NEBULIZADOR ALTO VOL BOL*1(REF:1770 TAPA AMARILLA) – TELEFLEX UND | $ 13.288 |
| 84 | HUMIDIFICADOR PARA OXIGENO BOL*1 (REF: B502400) – BIOLIFE UND | $ 13.288 |
| 85 | IMPLANTES SUBDERMICOS UND | $ 129.807 |
| 86 | JERINGA INSULINA 1ML 3P C/A 27G*1/2 C*100 (REF:MH2001Z) - NORSTRAY NUART UND | $ 437 |
| 87 | JERINGA 10ML 3P C/A 21G*1 1/2 LUER LOCK C*100 – MEDISPO UND | $ 491 |
| 88 | JERINGA 20ML 3P C/A 21G*1 1/2 NA C*50 – MEDISPO UND | $ 757 |
| 89 | JERINGA 3ML 3P C/A 23G*1 C*100 (LUER LOCK REF: JEHL003) - ALFA SAFE UND | $ 324 |
| 90 | JERINGA 5ML 3P C/A 21G*1 1/2 LUER LOCK C*100 – MEDISPO UND | $ 326 |
| 91 | JERINGA 50ML C*25 LUER LOCK (REF:MH2006) - NORSTRAY NUART UND | $ 1.778 |
| 92 | KIT BASICO FONENDOSCOPIO/TENSIOMETRO UND | $ 110.196 |
| 93 | KIT CITOLOGIA T(M) ESTANDAR BOL*1 – PROFAMILIA UND | $ 4.818 |
| 94 | KIT MICRONEBULIZACION ADULTO BOL*1 (REF:MH7001) - NORSTRAY NUART UND | $ 6.977 |
| 95 | KIT MICRONEBULIZACION PEDIATRICA BOL*1 – MEDISPO UND | $ 6.977 |
| 96 | KIT VENTURY ADULTO BOL*1 - NORSTRAY NUART UND | $ 11.818 |
| 97 | KIT VENTURY PEDIATRICA BOL*1 - NORSTRAY NUART UND | $ 11.818 |
| 98 | LANCETAS ESTERILES C*50 (SOFT TWIST 28G) – SICMAFARMA UND | $ 323 |
| 99 | LANCETAS LANZO UND | $ 323 |
| 100 | LANCETAS VIVACHEK UND | $ 323 |
| 101 | LLAVE 3 VIAS C*25 (AZUL) – GOTHAPLAST UND | $ 2.816 |
| 102 | MANGUERA DE SUCCION ESTERIL 1.8M C*50 (REF:71-021) - GLOBAL HEALTHCARE UND | $ 28.363 |
| 103 | MASCARA OXIGENO ADULTO BOL*1 - LIFE CARE UND | $ 5.368 |
| 104 | MASCARA OXIGENO DE NO REINHALACION PEDIATRICA BOL*1 (REF:63-411) - GLOBAL HEALTHCARE UND | $ 8.455 |
| 105 | MASCARA OXIGENO DE NO REINHALACION ADULTO BOL*1 (REF:63-414) - GLOBAL HEALTHCARE UND | $ 8.455 |
| 106 | MASCARA OXIGENO PEDIATRICA BOL*1 - LIFE CARE UND | $ 5.368 |
| 107 | MASCARA LARINGEA #2 BOL*1 – GOTHAPLAST UND | $ 88.279 |
| 108 | MASCARA LARINGEA #4 BOL*1 – GOTHAPLAST UND | $ 88.279 |
| 109 | MASCARA LARINGEA #5 BOL*1 – GOTHAPLAST UND | $ 88.279 |
| 110 | ESPARADRAPO MICROPORE BLANCO 1"*10YDS C*12 (REF: CQM017) - ALFA SAFE UND | $ 6.914 |
| 111 | ESPARADRAPO MICROPORE PIEL 2"*10YDS C*6 - ALFA SAFE UND | $ 11.468 |
| 112 | PAPEL CREPADO 50CM*100MT ROLL – SURGIPLAST UND | $ 157.324 |
| 113 | PANTALON DESECHABLE QUIRURGICO UND | $ 6.864 |
| 114 | CLAMP UMBILICAL C*50 – GOTHAPLAST UND | $ 827 |
| 115 | PRESERVATIVO DE LATEX C*144 (XTREM NORMAL) - BCN MEDICAL UND | $ 600 |
| 116 | PROLENE 2/0 3/0 4/0 5/0 CJA X 36 HR37S BRAUN UND | $ 9.922 |
| 117 | SUTURA QUIRURGICA PROLENE 2-0 3/8 CIRCLE *19MM*75CM PM220119B4 C*12 (REF:2460) –MEIYI UND | $ 20.162 |
| 118 | SUTURA QUIRURGICA PROLENE 3-0 3/8 CIRCLE *19MM*75CM PM220119B4 C*12 (REF:2460) –MEIYI UND | $ 21.582 |
| 119 | SUTURA QUIRURGICA PROLENE 4-0 1/2CIRCLE *16MM*75CM C*12 (REF:2460) –MEIYI UND | $ 21.968 |
| 120 | SUTURA QUIRURGICA PROLENE 5/0 3/8CIRCLE *19MM*75CM C*12 (REF:2460) –MEIYI UND | $ 21.226 |
| 121 | CAJA PARA EXAMEN COPROLOGICO PAQ*100 – BIOLIFE UND | $ 316 |
| 122 | FRASCO PRUEBA DE ORINA PAQ*50 (EMPAQUE INDIVIDUAL) – PLASTIONCE UND | $ 373 |
| 123 | RECOLECTOR GUARDIAN FCO*1.5LT – BIOLIFE UND | $ 8.858 |
| 124 | RECOLECTOR GUARDIAN FCO*2.9LT – BIOLIFE UND | $ 10.353 |
| 125 | SABANA AJUSTABLE 220*87CM SMS BOL*10 – DISPROMED UND | $ 5.495 |
| 126 | SUTURA QUIRURGICA SEDA-SILK 3/0 1/2 CIRCLE *19MM *75CM C*12 (REF:2460)-MEIYI UND | $ 36.124 |
| 127 | SUTURA QUIRURGICA SEDA-SILK 5/0 3/8 CIRCLE *19MM *75CM C*12 (REF:2460)-MEIYI UND | $ 11.040 |
| 128 | TAPON HEPARINIZADO C*100 (AMARILLO REF: TAP0001) - LIFE CARE UND | $ 1.611 |
| 129 | SONDA FOLEY 2 VIAS #8FR C*10 (REF: SON002) - LIFE CARE UND | $ 4.216 |
| 130 | SONDA FOLEY 2 VIAS #10FR C*10 (REF: SON001) - LIFE CARE UND | $ 4.216 |
| 131 | SONDA FOLEY 2 VIAS #12FR C*10 (REF: SON011) - LIFE CARE UND | $ 4.362 |
| 132 | SONDA FOLEY 2 VIAS #14FR C*10 (REF: SON003) - LIFE CARE UND | $ 4.362 |
| 133 | SONDA FOLEY 2 VIAS #16FR C*10 (REF: SON004) - LIFE CARE UND | $ 4.362 |

| | | |
|---|---|---|
| 134 | SONDA FOLEY 2 VIAS #18FR C*10 (REF: SON005) - LIFE CARE UND | $ 4.362 |
| 135 | SONDA FOLEY 2 VIAS #20FR BOL*1 - PRECISION CARE UND | $ 4.362 |
| 136 | SONDA NASOGASTRICA #6FR BOL*50 (LEVIN REF:1145) – SHERLEG UND | $ 2.382 |
| 137 | SONDA NASOGASTRICA #8FR BOL*50 (LEVIN REF:1146) – SHERLEG UND | $ 1.532 |
| 138 | SONDA NASOGASTRICA #10FR BOL*50 (LEVIN REF:1147) – SHERLEG UND | $ 1.510 |
| 139 | SONDA NASOGASTRICA #12FR BOL*50 (LEVIN REF:1148) – SHERLEG UND | $ 1.532 |
| 140 | SONDA NASOGASTRICA #14FR BOL*50 (LEVIN) – SHERLEG UND | $ 1.582 |
| 141 | SONDA NASOGASTRICA #16FR BOL*50 (LEVIN REF:1150) – SHERLEG UND | $ 2.089 |
| 142 | SONDA NASOGASTRICA #18FR BOL*25 (LEVIN) – SHERLEG UND | $ 2.088 |
| 143 | SONDA NASOGASTRICA #20FR BOL*25 (LEVIN REF:1096) – SHERLEG UND | $ 2.382 |
| 144 | SONDA NELATON No. 4 UND | $ 1.074 |
| 145 | SONDA NELATON #6FR BOL*50 (REF:MH3016) - NORSTRAY NUART UND | $ 1.074 |
| 146 | SONDA NELATON #8FR BOL*50 (REF:1170) – SHERLEG UND | $ 1.074 |
| 147 | SONDA NELATON #10FR BOL*50 (1171) – SHERLEG UND | $ 1.074 |
| 148 | SONDA NELATON #12FR BOL*50 (REF:MH3019) - NORSTRAY NUART UND | $ 1.074 |
| 149 | SONDA NELATON #14FR BOL*50 (REF:MH3020) - NORSTRAY NUART UND | $ 1.074 |
| 150 | SONDA NELATON #16FR C*50 (REF: CDN006) - LIFE CARE UND | $ 1.074 |
| 151 | SONDA NELATON #18FR BOL*50 (REF: MH3021) - NORSTRAY NUART UND | $ 1.074 |
| 152 | SONDA NELATON #20FR BOL*50 (REF: MH3022) - NORSTRAY NUART UND | $ 1.364 |
| 153 | SONDA PARA SUCCION #8FR C*100 (REF:83-C08A) - GLOBAL HEALTHCARE UND | $ 3.985 |
| 154 | SONDA PARA SUCCION #10FR C*100 (REF:83-C10A) - GLOBAL HEALTHCARE UND | $ 3.985 |
| 155 | SONDA PARA SUCCION #12FR C*50 - OPTIMAL QUALITY UND | $ 3.985 |
| 156 | SONDA PARA SUCCION #14FR C*100 (REF:83-C14A) - GLOBAL HEALTHCARE UND | $ 4.666 |
| 157 | SONDA SUCCION No 18 UND | $ 4.666 |
| 158 | TAPABOCAS CAJA X 50 UNS KIT | $ 14.400 |
| 159 | TERMOMETRO DIGITAL C*1 – PROTEX UND | $ 17.821 |
| 160 | CAUCHO PARA TORNIQUETE C*25 (VACUTAINER BRAND STRETCH REF:367198) – BD UND | $ 7.304 |
| 161 | TUBO ENDOTRAQUEAL 5.0 C/B C*10 – MEDISPO UND | $ 6.095 |
| 162 | TUBO ENDOTRAQUEAL 3.0 C/B BOL*10 - LIFE CARE UND | $ 6.095 |
| 163 | TUBO ENDOTRAQUEAL 4.0 C/B BOL*10 - LIFE CARE UND | $ 6.095 |
| 164 | TUBO ENDOTRAQUEAL 8.0 C/B BOL*10 - LIFE CARE UND | $ 6.095 |
| 165 | TUBO ENDOTRAQUEAL 8.0 S/B C*10 – PROTEX UND | $ 6.095 |
| 166 | TUBO ENDOTRAQUEAL 2.0 S/B C*10 (SUPREME) – PROTEX UND | $ 6.095 |
| 167 | TUBO ENDOTRAQUEAL 3.0 S/B BOL*10 - LIFE CARE UND | $ 6.095 |
| 168 | TUBO ENDOTRAQUEAL 4.0 S/B BOL*10 - LIFE CARE UND | $ 6.095 |
| 169 | TUBO ENDOTRAQUEAL 5.0 S/B BOL*10 - LIFE CARE UND | $ 6.095 |
| 170 | TUBO ENDOTRAQUEAL 6.0 C/B BOL*10 - LIFE CARE UND | $ 6.095 |
| 171 | TUBO ENDOTRAQUEAL 6.0 S/B BOL*10 - LIFE CARE UND | $ 6.095 |
| 172 | TUBO ENDOTRAQUEAL 7.0 C/B C*10 (REF: TUB013) - LIFE CARE UND | $ 6.095 |
| 173 | TUBO ENDOTRAQUEAL 7.0 S/B C*10 (REF: TUB013) - LIFE CARE UND | $ 6.095 |
| 174 | TUBO TORAX #26FR BOL*1 (REF:1112) – SHERLEG UND | $ 7.550 |
| 175 | TUBO TORAX #30FR BOL*1 (REF:1112) – SHERLEG UND | $ 7.550 |
| 176 | TUBO TORAX #32FR BOL*1 (REF:1111) – SHERLEG UND | $ 7.550 |
| 177 | TUBO TORAX #34FR BOL*1 (REF:1112) – SHERLEG UND | $ 9.349 |
| 178 | TUBO TORAX #36FR BOL*1 (REF:1112) – SHERLEG UND | $ 9.349 |
| 179 | TUBO TORAX #38FR BOL*1 (REF:1112) – SHERLEG UND | $ 9.349 |
| 180 | TUBO TORAX #28FR BOL*1 (REF:1109) – SHERLEG UND | $ 7.550 |
| 181 | BASCULA DIGITAL CON MONITOR DE GRASA CORPORAL – GMD UND | $ 104.083 |
| 182 | VENDA ALGODON LAMINADO 5*5YDS BOL*1 - MEDICAL SUPPLIES UND | $ 2.666 |
| 183 | VENDA ALGODON LAMINADO 6*5YDS NA BOL*1 - MEDICAL SUPPLIES UND | $ 3.274 |
| 184 | VENDA ELASTICA 3"*5YDS BOL*1 (MEDISPO) – PROTEX UND | $ 2.669 |
| 185 | VENDA ELASTICA 4"*5YDS BOL*1 - MEDICAL SUPPLIES UND | $ 3.371 |
| 186 | VENDA ELASTICA 5"*5YDS BOL*1 - MEDICAL SUPPLIES UND | $ 3.766 |
| 187 | VENDA ELASTICA 6"*5YDS BOL*1 - MEDICAL SUPPLIES UND | $ 3.870 |
| 188 | VENDA DE GASA 3"*5YDS BOL*1 - MEDICAL SUPPLIES UND | $ 2.428 |
| 189 | VENDA DE GASA 4"*5YDS BOL*1 - MEDICAL SUPPLIES UND | $ 3.128 |
| 190 | VENDA DE GASA 5*5YDS BOL*1 - MEDICAL SUPPLIES UND | $ 4.309 |
| 191 | VENDA DE GASA 6"*5YDS BOL*1 - MEDICAL SUPPLIES UND | $ 4.924 |
| 192 | VENDA DE YESO 3"*5YDS BOL*1 (GYPSONA REF:73471-00) - BSN MEDICAL UND | $ 11.428 |
| 193 | VENDA DE YESO 4"*5YDS BOL*1 – VITALMED UND | $ 14.182 |
| 194 | VENDA DE YESO 5"*5YDS BOL*1 (GYPSONA REF:73471-02) - BSN MEDICAL UND | $ 16.786 |
| 195 | VENDA DE YESO 6"*5YDS BOL*1 – VITALMED UND | $ 20.915 |

## 5.5. ANÁLISIS DEL VALOR ESTIMADO

| ÍTEM | DESCRIPCIÓN | PRECIO SECOP | PRECIOS DE CATÁLOGO | PRECIOS HISTÓRICOS PROYECTADOS | PRECIOS DE MERCADO | VALOR ESTIMADO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | SERVICIOS HOSPITALARIOS NIVEL I AL IV PRIMARIOS Y COMPLEMENTARIOS MUNICIPIO GUAPI - CAUCA | N/A | N/A | N/A | SOAT PLENO 2023 | $ 3.000.000 |
| 2 | PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA COMPLEJIDAD, AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS, QUIRURGICOS, Y DE URGENCIAS, INCLUIDO EL TRANSPORTE DE PACIENTES EN AMBULANCIA, SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS AMBULATORIOS Y HOSPITALARIOS, INSUMOS Y ELEMENTOS NECESARIOS PARA GARANTIZAR LAS ATENCIONES, APOYO, DIAGNOSTICO Y LA COMPLEMENTACION TERAPEUTICA DE BAJA COMPLEJIDAD, DIRIGIDA A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUSBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL, RESIDENTES EN LOS MUNICIPIOS DE PIENDAMO, MORALES, | N/A | N/A | N/A | SOAT PLENO 2023 | $ 13,000.000 |
| 3 | SERVICIOS HOSPITALARIOS NIVEL I AL IV PRIMARIOS Y COMPLEMENTARIOS MUNICIPIO TAMBO - CAUCA | N/A | N/A | N/A | SOAT PLENO 2023 | $ 4.300.000 |
| VALOR TOTAL | | | | | | **$ 20.300.000** |

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

## 5.6. VALOR ESTIMADO DE LA CONTRATACIÓN

| ÍTEM Y/O LOTE | RUBRO Y DESAGREGACIÓN PRESUPUESTAL | UNIDAD | DESCRIPCIÓN | RECURSO | CANTIDAD | VALOR UNITARIO ESTIMADO, INCLUIDO IVA, EXENTO DE IVA O EXCLUIDO DE IVA SEGÚN CORRESPONDA 2023 | VALOR UNITARIO ESTIMADO, INCLUIDO IVA, EXENTO DE IVA O EXCLUIDO DE IVA SEGÚN CORRESPONDA 2024 | VALOR TOTAL ESTIMADO INCLUIDO IVA, EXENTO DE IVA O EXCLUIDO DE IVA SEGÚN CORRESPONDA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 02-02-02-009-03-01 | UPRES CAUCA | SERVICIOS HOSPITALARIOS NIVEL I AL IV PRIMARIOS Y COMPLEMENTARIOS MUNICIPIO GUAPI – CAUCA | 16 | 1 | $ 5000.000 | $ 2.500.000 | $ 3.000.000 |
| 2 | 02-02-02-009-03-01 | UPRES CAUCA | SERVICIOS HOSPITALARIOS NIVEL I AL IV PRIMARIOS Y COMPLEMENTARIOS MUNICIPIO PIENDAMO, MORALES, CAJIBÍO, SILVIA | 16 | 1 | $ 1.000.000 | $ 12.000.000 | $ 13,000.000 |
| 3 | 02-02-02-009-03-01 | UPRES CAUCA | SERVICIOS HOSPITALARIOS NIVEL I AL IV | 16 | 1 | $ 500.000 | $ 3.800.000 | $ 4.300.000 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | PRIMARIOS Y COMPLEMENTARIOS MUNICIPIO TAMBO – CAUCA | | | | | |
| | | | | | VALOR TOTAL ESTIMADO | $ 2.000.000 | $ 18.300.000 | $ 20.300.000 |

Mayor SAIRA YULIETH SEPÚLVEDA FLÓREZ
Jefe Unidad Prestadora de Salud Cauca

Chagoala G. deonardo.

Patrullero LEONARDO CHAGUALA GARZON
Responsable de Salud Operacional UPRES CAUCA

**Documentos Anexos al Estudio Previo:**

La unidad policial debe tener en cuenta que la lista que sigue a continuación es obligatoria.

Contiene la referenciación de Anexos y Formularios los cuales, conforme a la modalidad de contratación a adelantar, serán escogidos por el funcionario estructurador de la necesidad y aportados al Estudio Previo.

Los documentos seleccionados en la siguiente lista, aplican para el proceso de Seleccionar modalidad de contratación cuyo objeto es **diligenciar el objeto a contratar**

Aplica

**Anexos**

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

- ☐ Certificación de la necesidad
- ☐ Especificaciones técnicas mínimas
- ☐ Constancia de idoneidad y experiencia (aplica para prestación de servicios profesionales)
- ☐ Estimación, tipificación, asignación de riesgos y determinación de garantías
- ☐ Análisis del riesgo y forma de mitigarlo.
- ☐ Ficha técnica

- ☐ Obligaciones de la policía nacional (no aplica para mínima cuantía)
- ☐ Obligaciones del contratista (no aplica para mínima cuantía)

Aplica

**Formularios adjuntos al estudio previo**

(Seleccionar los formatos que aplican para el proceso de selección)

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

**Otros documentos adjuntos al Estudio Previo**

**(Relacionar los demás documentos que sean necesarios y no se encuentren incluidos en la presente lista, tales como, conceptos ambientales, indicadores financieros, conceptos jurídico-catastrales, certificación de verificación de tratados internacionales, solicitud de cotización, cotizaciones, plan de compras, CDP, documentos de vigencias futuras, escrituras públicas, licencias de construcción, licencias ambientales, permisos especiales, documentos anexos que permitan dar cumplimiento al decreto 1072 de 2015, en cuanto a los requisitos relacionados con la implementación del sistema de seguridad y salud en el trabajo para los contratistas, entre otros)**

Otros _____

| ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS | POLICÍA NACIONAL |
|---|---|
| **CERTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD**<br>(APLICA: COMPRAVENTA. SUMINISTRO Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS) | |

En mí calidad de Jefe de la Unidad Prestadora de Salud Cauca, manifiesto con la presente certificación que verificados los Servicios de Salud contratados por la Regional no existe en el momento la oportunidad suficiente para garantizar la prestación de los servicios salud médicos hospitalarios, urgencias, ambulatorios, de primer y segundo nivel de complejidad (incluye medicamentos, traslados, insumos, toma de muestras covid) para los afiliados y beneficiarios del subsistema de salud de policía nacional en la regional de aseguramiento en salud no. 4 en los municipios de **GUAPI, PIENDAMO, MORALES, CAJIBÍO, SILVIA Y TAMBO** del Departamento de Cauca

Por lo anterior única forma de resolver la necesidad es realizando un proceso de contratación con instituciones habilitadas, para dar continuidad a los servicios de salud que requieren los usuarios; debido que no se cuenta en la red propia con la infraestructura, ni el personal suficiente y necesario, para satisfacer estas necesidades de la población objeto en los niveles de alta y mediana complejidad.

Firma,

Mayor **SAIRA YULIETH SEPULVEDA FLOREZ**
Jefe Unidad Prestadora de Salud Cauca

El oferente deberá diligenciar y presentar junto con la oferta el formato de Especificaciones Técnicas Mínimas que se presenta a continuación debidamente firmado por el representante legal, en el que exprese su manifestación de cumplimiento con cada una de las especificaciones técnicas solicitadas, las cuales serán verificadas por el Comité Técnico aplicando el criterio de ofrece o no ofrece.

## GRUPO 1 – E.S.E GUAPI

## SERVICIOS EN SALUD EN EL HOSPITAL DEL MUNICIPIO DE GUAPI

| ITEM | CUPS | DESCRIPCIÓN | OFRECE | |
|---|---|---|---|---|
| | | | SI | NO |
| 1 | 890601 | HABITACIÓN DE TRES CAMAS | | |
| 2 | S11104 | INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD BAJA, HABITACION DE CUATRO CAMAS | | |
| 3 | S21100 | SALA DE PARTO DE COMPLEJIDAD BAJA SOD | | |
| 4 | S22101 | SALA DE CURACIONES | | |
| 5 | 861101 | DRENAJE DE COLECCION SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION | | |
| 6 | S22103 | SALA DE YESOS | | |
| 7 | 965100 | IRRIGACION Y LAVADO DEL OJO SOD | | |
| 8 | 982102 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CORNEA O ESCLEROTICA | | |
| 9 | 965201 | LAVADO E IRRIGACION DE OIDOS | | |
| 10 | 180200 | DRENAJE DE COLECCION DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD | | |
| 11 | 981100 | EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD | | |
| 12 | 981201 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISION VIA TRANSNASAL | | |
| 13 | 210101 | CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO ANTERIOR VIA TRANSNASAL | | |
| 14 | 230202 | EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR | | |
| 15 | 230201 | EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR | | |
| 16 | 230101 | EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR | | |
| 17 | 232101 | OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA | | |
| 18 | 230102 | EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR | | |
| 19 | 232300 | COLOCACION DE PIN MILIMETRICO SOD | | |
| 20 | 232103 | OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO | | |
| 21 | 237304 | TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR | | |
| 22 | 237305 | TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR | | |
| 23 | 232102 | OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO | | |
| 24 | 231100 | EXODONCIA QUIRURGICA UNIRRADICULAR SOD | | |
| 25 | 249100 | CONTROL DE HEMORRAGIA DENTAL POS QUIRURGICA SOD | | |
| 26 | 237301 | TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR | | |
| 27 | 231200 | EXODONCIA QUIRURGICA MULTIRRADICULAR SOD | | |
| 28 | 237302 | TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE BIRRADICULAR | | |
| 29 | 240300 | ALISADO RADICULAR, CAMPO CERRADO SOD | | |
| 30 | 232401 | RECONSTRUCCION DE ANGULO INCISAL, CON RESINA DE FOTOCURADO | | |
| 31 | 245100 | REGULARIZACION DE REBORDES SOD | | |
| 32 | 237303 | TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR | | |
| 33 | 235100 | REIMPLANTE DE DIENTE SOD | | |
| 34 | 234104 | COLOCACION O APLICACION DE CORONA ACRILICA TERMOCURADA | | |
| 35 | 232402 | RECONSTRUCCION TERCIO INCISAL, CON RESINA DE FOTOCURADO | | |
| 36 | 234101 | COLOCACION O APLICACION DE CORONA EN ACERO INOXIDABLE (PARA DIENTES TEMPORALES) | | |
| 37 | 863103 | RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, HASTA TRES LESIONES | | |
| 38 | 861401 | INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES | | |
| 39 | 960401 | INSERCION DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON TECNICA RETROGRADA | | |
| 40 | 970100 | SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) NASOGASTRICO O DE ESOFAGOSTOMIA SOD | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 41 | 992901 | INYECCION DE VITAMINA K | | |
| 42 | 990204 | EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR ENFERMERIA | | |
| 43 | 890305 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA | | |
| 44 | 990104 | EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR ENFERMERIA | | |
| 45 | 579401 | INSERCION DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL) | | |
| 46 | 890202 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS | | |
| 47 | 890302 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS | | |
| 48 | 990201 | EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR MEDICINA GENERAL | | |
| 49 | 890201 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL | | |
| 50 | 890701 | CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL | | |
| 51 | 990103 | EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR ODONTOLOGIA | | |
| 52 | 997106 | TOPICACION DE FLUOR EN BARNIZ | | |
| 53 | 890303 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA GENERAL | | |
| 54 | 890403 | INTERCONSULTA POR ODONTOLOGIA GENERAL | | |
| 55 | 890203 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL | | |
| 56 | 890703 | CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGIA GENERAL | | |
| 57 | 234102 | COLOCACION O APLICACION DE CORONA EN POLICARBOXILATO (PARA DIENTES TEMPORALES) | | |
| 58 | 997301 | DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL | | |
| 59 | 935301 | APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO) | | |
| 60 | 935302 | APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MANO | | |
| 61 | 935304 | APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO) | | |
| 62 | 935303 | APLICACION O CAMBIO DE YESO O ARNES TORACOLUMBOSACRO | | |
| 63 | 248200 | AJUSTAMIENTO OCLUSAL SOD | | |
| 64 | S22102 | SALA DE PEQUEÑA CIRUGIA (SUTURAS) | | |
| 65 | S20000 | SALA DE OBSERVACION (URGENCIAS) DE COMPLEJIDAD BAJA SOD | | |
| 66 | 893812 | REGISTRO DE OXIMETRIA CUTANEA | | |
| 67 | 902211 | HEMATOCRITO | | |
| 68 | 902204 | ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL | | |
| 69 | 907008 | SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] | | |
| 70 | 907009 | SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACION DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECIFICA) | | |
| 71 | 902213 | HEMOGLOBINA | | |
| 72 | 907002 | COPROLOGICO | | |
| 73 | 903840 | GLUCOSA EN ORINA | | |
| 74 | 902221 | RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL | | |
| 75 | 903803 | ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS | | |
| 76 | 903809 | BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA | | |
| 77 | 903856 | NITROGENO UREICO | | |
| 78 | 902214 | HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA | | |
| 79 | 901305 | EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH) | | |
| 80 | 903895 | CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS | | |
| 81 | 903841 | GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA | | |
| 82 | 906914 | PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | | |
| 83 | 907003 | COPROLOGICO POR CONCENTRACION | | |
| 84 | 906915 | PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL | | |
| 85 | 907106 | UROANALISIS | | |
| 86 | 902219 | EOSINOFILOS EN MOCO NASAL | | |
| 87 | 907107 | UROBILINOGENO EN ORINA PARCIAL | | |
| 88 | 906911 | FACTOR REUMATOIDEO MANUAL | | |
| 89 | 903868 | TRIGLICERIDOS | | |
| 90 | 903801 | ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS | | |
| 91 | 907005 | FROTIS RECTAL (IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS) | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 92 | 902207 | HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL | | |
| 93 | 903815 | COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD | | |
| 94 | 903816 | COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO | | |
| 95 | 903818 | COLESTEROL TOTAL | | |
| 96 | 901001 | ANTIBIOGRAMA (DISCO) | | |
| 97 | 903843 | GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL | | |
| 98 | 903845 | GLUCOSA TEST O' SULLIVAN | | |
| 99 | 907004 | COPROSCOPICO | | |
| 100 | 903427 | HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA | | |
| 101 | 906304 | ANTIGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | | |
| 102 | 903844 | GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA | | |
| 103 | 873004 | RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA] | | |
| 104 | 873122 | RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO | | |
| 105 | 873205 | RADIOGRAFIA DE CODO | | |
| 106 | 873206 | RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA | | |
| 107 | 873210 | RADIOGRAFIA DE MANO | | |
| 108 | 873333 | RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA) | | |
| 109 | 873335 | RADIOGRAFIA DE CALCANEO (AXIAL Y LATERAL) | | |
| 110 | 873431 | RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACION INTERNA) | | |
| 111 | 871091 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS | | |
| 112 | 873411 | RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL) | | |
| 113 | 871112 | RADIOGRAFIA DE ESTERNON | | |
| 114 | 871129 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES | | |
| 115 | 870101 | RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA) | | |
| 116 | 870105 | RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO | | |
| 117 | 870004 | RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA | | |
| 118 | 870102 | RADIOGRAFIA DE ORBITAS | | |
| 119 | 870103 | RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS | | |
| 120 | 870104 | RADIOGRAFIA DE MALAR | | |
| 121 | 870107 | RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES | | |
| 122 | 870108 | RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES | | |
| 123 | 870112 | RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR | | |
| 124 | 870113 | RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR | | |
| 125 | 870131 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR [ATM] | | |
| 126 | 873111 | RADIOGRAFIA DE OMOPLATO | | |
| 127 | 873121 | RADIOGRAFIA DE HUMERO | | |
| 128 | 873204 | RADIOGRAFIA DE HOMBRO | | |
| 129 | 873312 | RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP, LATERAL) | | |
| 130 | 873313 | RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP, LATERAL) | | |
| 131 | 873420 | RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL) | | |
| 132 | 871111 | RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL | | |
| 133 | 871121 | RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) | | |
| 134 | 870001 | RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE | | |
| 135 | 961400 | TAPONAMIENTO VAGINAL SOD | | |
| 136 | 870602 | RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO | | |
| 137 | 871050 | RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX | | |
| 138 | 871020 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA | | |
| 139 | 871010 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL | | |
| 140 | 872002 | RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE | | |
| 141 | 871040 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA | | |
| 142 | 901107 | COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA | | |
| 143 | 901101 | BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN] | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 144 | 898301 | AUTOPSIA [NECROPSIA] COMPLETA | | |
| 145 | 870451 | RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES SUPERIORES | | |
| 146 | 870452 | RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES INFERIORES | | |
| 147 | 870453 | RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES ZONA DE CANINOS | | |
| 148 | 870454 | RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES PREMOLARES | | |
| 149 | 870455 | RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES | | |
| 150 | 870460 | RADIOGRAFIAS INTRAORALES CORONALES | | |
| 151 | 870440 | RADIOGRAFIAS INTRAORALES OCLUSALES | | |
| 152 | 895100 | ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD | | |
| 153 | 939402 | NEBULIZACION | | |
| 154 | 993102 | VACUNACION CONTRA TUBERCULOSIS [BCG] | | |
| 155 | 993104 | VACUNACION CONTRA Haemophilus influenza tipo b | | |
| 156 | 993105 | ADMINISTRACION DE TOXOIDE DIFTERICO | | |
| 157 | 993106 | VACUNACION CONTRA NEUMOCOCO | | |
| 158 | 993120 | VACUNACION COMBINADA CONTRA TETANOS Y DIFTERIA [Td] | | |
| 159 | 993122 | VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA,TETANOS Y TOS FERINA [DPT] | | |
| 160 | 993130 | VACUNACION COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza tipo b, DIFTERIA, TETANOS, TOS FERINA Y Hepatitis B (PENTAVALENTE) | | |
| 161 | 993501 | VACUNACION CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP) | | |
| 162 | 993502 | VACUNACION CONTRA Hepatitis A | | |
| 163 | 993503 | VACUNACION CONTRA Hepatitis B | | |
| 164 | 993504 | VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA | | |
| 165 | 993505 | VACUNACION CONTRA RABIA | | |
| 166 | 993506 | VACUNACION CONTRA SARAMPION | | |
| 167 | 993509 | VACUNACION CONTRA VARICELA | | |
| 168 | 993510 | VACUNACION CONTRA INFLUENZA | | |
| 169 | 993512 | VACUNACION CONTRA ROTAVIRUS | | |
| 170 | 993513 | VACUNACION CONTRA VIRUS Papiloma Humano [VPH] | | |
| 171 | 993520 | VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION Y RUBEOLA [SR] (DOBLE VIRAL) | | |
| 172 | 993522 | VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION, PAROTIDITIS Y RUBEOLA [SRP] (TRIPLE VIRAL) | | |
| 173 | 997101 | APLICACION DE SELLANTES DE AUTOCURADO | | |
| 174 | 990112 | EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR HIGIENE ORAL | | |
| 175 | 997310 | CONTROL DE PLACA DENTAL | | |
| 176 | 997102 | APLICACION DE SELLANTES DE FOTOCURADO | | |
| 177 | 997104 | TOPICACION DE FLUOR EN SOLUCION | | |
| 178 | 997103 | TOPICACION DE FLUOR EN GEL | | |
| 179 | 697101 | INSERCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO [DIU] | | |
| 180 | 977100 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU) SOD | | |
| 181 | 892901 | TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO | | |
| 182 | S22104 | SALA BASICA DE PROCEDIMIENTOS | | |
| 183 | 873423 | RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE ROTULA | | |
| 184 | 933700 | ENTRENAMIENTO PRE, PERI Y POST PARTO SOD | | |
| 185 | 990101 | EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR MEDICINA GENERAL | | |
| 186 | 890205 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERIA | | |
| 187 | 997105 | APLICACION DE RESINA PREVENTIVA | | |
| 188 | 865101 | SUTURA DE HERIDA UNICA, EN AREA GENERAL | | |
| 189 | 869500 | CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD | | |
| 190 | 935000 | INMOVILIZACION, PRESION Y CUIDADO DE HERIDA SOD | | |
| 191 | 901326 | Leishmania EXAMEN DIRECTO | | |
| 192 | 901304 | EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA | | |
| 193 | 873412 | RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA | | |
| 194 | 873112 | RADIOGRAFIA DE CLAVICULA | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 195 | 935305 | APLICACION O CAMBIO DE YESO EN PIE | | |
| 196 | 977200 | EXTRACCION DE TAPON INTRAUTERINO SOD | | |
| 197 | 863101 | RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL, HASTA SEIS LESIONES | | |
| 198 | 873314 | RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL | | |
| 199 | 870003 | RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO | | |

## MEDICAMENTOS
## HOSPITAL DEL MUNICIPIO DE GUAPI CAUCA

| ITEM | MEDICAMENTOS DESCRIPCIÓN | OFRECE | |
|---|---|---|---|
| | | SI | NO |
| 1 | ACETAMINOFEN 150 MG JBE X 60 ML | | |
| 2 | ACETAMINOFEN 500 MG CJA X 100 | | |
| 3 | ALBENDAZOL SUSP SOB X 20 ML CJA X 12 | | |
| 4 | ALPRAZOLAM 0.5MG X 30 TAB | | |
| 5 | ALBENDAZOL 200 MG B/2 CJA X 50 | | |
| 6 | AMIODARONA 150MG X 25 AMP | | |
| 7 | AMITRIPTILINA 25 MG B/30 CJA X 300 TAB | | |
| 8 | AMOXICILINA 250MG/5ML SUP X 100ML | | |
| 9 | AMOXICILINA 500 MG X 100 CAP | | |
| 10 | VITAMINA C GOTAS (SIVITAM) FCO X 30 ML | | |
| 11 | AMPICILINA 250MG (EUCILINA) SUSP X 60ML | | |
| 12 | AMPICILINA 1 GR INYECTABLE | | |
| 13 | AMPICILINA + SULBACTAM 1.5 MG (AMPIDEL) AMP CJA X 10 | | |
| 14 | VITAMINA C 500 MG B/12 BOLS X 576 | | |
| 15 | AZITROMICINA 500MG CJA X 3 | | |
| 16 | ATROPINA 1 MG/1ML CJA X 100 | | |
| 17 | BECLOMETASONA 50 MCG INH BUCAL | | |
| 18 | BETAMETASONA 4 MG/1ML AMP CJA X 10 | | |
| 19 | BETAMETASONA CREMA 0.05% TBO X 20 GR | | |
| 20 | BISACODILO 5MG X 100 TAB | | |
| 21 | CAPTOPRIL 50 MG B/20 X 100 TAB | | |
| 22 | CAPTOPRIL 25 MG B/10 CJA 30 TAB | | |
| 23 | CLOZAPINA 100MG CJA X 100 | | |
| 24 | CLONAZEPAM GOTAS X 20ML | | |
| 25 | CLORURO DE SODIO 20 MEQ /10 ML CJA X 100 | | |
| 26 | CLORURO DE POTASIO 20 MEQ /10 ML CJA X 40 ML AMP | | |
| 27 | CEFTRIAXONA 1 GR FCO X 10 | | |
| 28 | CIPROFLOXACINA 100MG/10ML CJ X 10 AMP | | |
| 29 | VITAMINA B12 AMP CJA X 25 AMP | | |
| 30 | CLINDAMICINA 600MG/4ML CJA X 10 AMP | | |
| 31 | CLOTRIMAZOL 100 MG VAG B/8 CJA X 48 | | |
| 32 | CROMOGLICATO DE SODIO OFTAL. 2% X 5ML | | |
| 33 | DEXAMETASONA 8 MG/ML X 2ML CJAX100 AMP | | |
| 34 | DEXAMETASONA 4MG / 1ML CJA X 10 AMP | | |
| 35 | DICLOFENACO 75 MG AMP CJA X 100 AMP | | |
| 36 | DIPIRONA 1GR CJA X 100 AMP | | |
| 37 | DIPIRONA MAGNESICA 2G CJA X 10 AMP | | |
| 38 | DICLOFENACO 50 MG CJA X 500 | | |
| 39 | DOBUTAMINA 250MG/20ML (AUTOBOD) CJA X 1 AMP | | |
| 40 | DOPAMINA 200MG/5ML CJA X 100 AMP | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 41 | DICLOXACILINA 250MG/5ML (CLOXIDIN) SUSP | | |
| 42 | HALOPERIDOL 5MG X 100TAB | | |
| 43 | HALOPERIDOL 10MG X 100 TAB | | |
| 44 | HIOSCINA N- BUTIL BROM 20MGML CJA X 10 AMP | | |
| 45 | HIOSCINA 20MG+ DIPIRONA2.5G CJA X 10 | | |
| 46 | ENALAPRIL 20 MG CJA X 20 | | |
| 47 | ENALAPRIL 5 MG CJA X 150 TAB | | |
| 48 | ADRENALINA 1 MG/1 ML CJA X 100 | | |
| 49 | FENITOINA 250 MG CJA X 10 AMP | | |
| 50 | FLUCONAZOL (FUNEX) 200MG B/7 X 210 CAP | | |
| 51 | GENTAMICINA 80MG/2ML X 10 AMP | | |
| 52 | GENTAMICINA 160 MG AMP | | |
| 53 | GENTAMICINA 40 MG INY X 1ML | | |
| 54 | CLARITROMICINA 500MG (MACROMYCIN) X 250 | | |
| 55 | CLONIDINA 0.150 MG B/10 CJA X 500 | | |
| 56 | CROTAMITON (LIRODERM) LOCION 10 % X 60ML | | |
| 57 | INSULINA HUMANA 100UI/ML (NOVOLIN® N) NPH SOL INY FCO*10ML | | |
| 58 | LORATADINA JBE 5MG FCO X 100 ML | | |
| 59 | SULFATO MAGNESIO 20 % AMP X 10 ML CJA X 40 | | |
| 60 | OSMORIN MANITOL 20% BOLSA X 500ML | | |
| 61 | METRONIDAZOL 500 MG CJA X 100 TAB | | |
| 62 | METRONIDAZOL AMP 500MG/100ML | | |
| 63 | METOCLOPRAMIDA 10 MG B/10 CJA X 300 TAB | | |
| 64 | METOCLOPRAMIDA GOTAS 4MG/ML FCO X 30 ML | | |
| 65 | METOCLOPRAMIDA 10 MG/2 ML INY GF CJA X 5 | | |
| 66 | METRONIDAZOL OVULOS 500 MG B/10 CJA X 200 | | |
| 67 | METFORMINA 850MG B/15 CJA X 30 TAB | | |
| 68 | NAPROXENO 150 MG 5 ML 2.5 % SUSP FCO X 80 ML | | |
| 69 | NEOMICINA + COLISTINA + HIDROCORTISONA (FIXAMICIN) GOT-OT FCO | | |
| 70 | NAPROXENO 250 MG CJA X 300TAB | | |
| 71 | NISTATINA SUSP X 60 ML100.UL/ML | | |
| 72 | NITROFURANTOINA 100 MG CJA X 40 TAB | | |
| 73 | OXACILINA 1GR INY VITAL CJ X 10 | | |
| 74 | PENICILINA G BENZAT 2.400.000 AMP | | |
| 75 | PENICILINA G SODICA 1.000.000 AMP | | |
| 76 | PAMOATO PIRANTEL 250 MG B/10 CJA X 60 TAB | | |
| 77 | RANITIDINA 50 MG AMP | | |
| 78 | SALBUTAMOL JARABE FCO X 120 ML | | |
| 79 | VENTILAN SOL / NEBULIZAR FCO X 10 ML | | |
| 80 | NITROPRUSIATO DE SODIO 50 MG/2ML AMP | | |
| 81 | FUROSEMIDA 20 MG CJA X 10 | | |
| 82 | FUROSEMIDA 40MG B/ 30 CJX 300 TAB | | |
| 83 | SALES DE REHIDR CJA X 30 SOBR | | |
| 84 | SULFATO FERROSO 125 MG GOTAS X 20 ML | | |
| 85 | TINIDAZOL 500MG X 8 TAB | | |
| 86 | TOXOIDE TETANICO 0.5 ML CJA X 10 | | |
| 87 | TRAMADOL 100MG/2ML CJA X 100 AMP | | |
| 88 | ACIDO TRANEXAMICO 500 MG/5ML AMP | | |
| 89 | ACIDO TRANEXAMICO 500 MG (TRANEXAM ) CJA X 10 TAB | | |
| 90 | TRIMETOPRIM SULFA 80/400 MG AMP CJA X 5 | | |
| 91 | TRIMETOPRIM SULFA (SUPRIBAC) 40/200MG X 60ML SUSP | | |
| 92 | VERAPAMILO 80 MG CJA X 50 TAB | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 93 | VITAMINA A 50.000 UI CJA X 300 CAP NOVAMED | | |
| 94 | LOSARTAN 50 MG B/30 CJA X 900 TAB | | |
| 95 | NIFEDIPINO 10 MG B/15 CJA X 30 CAP | | |
| 96 | NIFEDIPINO 30 MGB/15 CJA X 300 | | |
| 97 | METILPREDNISOLONA 500 MG CJA X 10 AMP | | |
| 98 | DIAZEPAN 10 MG /2 ML AMP CJA X 100 | | |
| 99 | OXITOCINA 10 UI/ 1 ML CJA X 100 AMP | | |
| 100 | PRAZOSINA 1 GR CJA X 200 | | |
| 101 | ZIDOVUDINA 10MG/ML SOL ORAL FCO X 240ML | | |
| 102 | LAMIVUDINA 10 MG/ML FCO X 240 ML SOL ORAL | | |
| 103 | LAMIVUDINA 150MG/ZIDOVUDINA 300MG | | |
| 104 | RITONAVIR+LOPINAVIR 200/50MG (KALETRA) X 120 TAB | | |
| 105 | EMTRICITABINA +TENOFOVIR 200+300MG (R) (EMTRIFOVIR) FCO X 30 | | |
| 106 | ACIDO VALPROICO 250MG (FERBIN)CJA X 300 CAP | | |
| 107 | HIDROCORTISONA 100MG X 10AMP | | |
| 108 | LORAZEPAM 2 MG CJA X 30 | | |
| 109 | SALBUTAMOL (AIRMAX) INHALADOR 100 MCG | | |
| 110 | SUERO ANTIOFIDICO - POLIVALENTE | | |
| 111 | ACIDO ASCÓRBICO TAB 500MG | | |
| 112 | AMLODIPIN TAB 5MG | | |
| 113 | AMPICILINA 500MG CAP MK CJ X 100 | | |
| 114 | ATORVASTATINA TAB 20MG | | |
| 115 | BIPERIDENO 2MG TAB MK CJ X 300 , BIPERIDENO CLORHIDRATO | | |
| 116 | BROMURO IPRATROPIO 20MCG BCN CJ X 200 | | |
| 117 | CARVEDOLOL TAB 0.625MG | | |
| 118 | CEFALEXINA SUS 250MG | | |
| 119 | CLOPIDOGREL TAB 75MG | | |
| 120 | CLOTRIMAZOL 1% CREM TOP AG TUB X 40GR | | |
| 121 | CORTICOIDE+NEOMICINA+POLIOMIXINA GOTAS OTALMICAS ( WASETROL) | | |
| 122 | DESLORATADINA JBE GF FCO X 60ML , | | |
| 123 | DIMENOL 50MG TAB CJ X 72 | | |
| 124 | GENTAMICINA 0.3% COLI MK FCO X 10ML | | |
| 125 | GENTAMICINA AMP 120 | | |
| 126 | HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TAB LAP CJ X 300 | | |
| 127 | LOPERAMIDA TAB 2MG | | |
| 128 | HALOPERIDOL INY ACTIF CJ X 5 | | |
| 129 | HIDROCORTISONA 1% CREM MK TUB X 15GR | | |
| 130 | IBUPROFENO TAB 400MG | | |
| 131 | KETOTIFENO 1MG SUSP MK FCO X 100ML | | |
| 132 | MEDROPROGESATERONA O CICLOFEN 25MG | | |
| 133 | METOCARBAMOL TAB 750MG | | |
| 134 | METRONIDAZOL SUS 250MG | | |
| 135 | OMEPRAZOL CAPSULA 20MG | | |
| 136 | PREDNISOLONA GOTAS | | |
| 137 | PREDNISOLONA TAB 5MG | | |
| 138 | TRIMETROPIN SULF 160/800MG TAB MK CJ X 100 | | |
| 139 | VERAPAMILO 120MG TAB LAS CJ X 50 | | |

# INSUMOS
# HOSPITAL DEL MUNICIPIO DE GUAPI

| ITEM | DESCRIPCIÓN | OFRECE | |
|---|---|---|---|
| | | SI | NO |
| 1 | ALGODON HOSPITALARIO | | |
| 2 | APLICADORES ASEPTICOS X 100 | | |
| 3 | APLICADORES ASEPTICOS X 20 | | |
| 4 | BACTRODERM ESPUMA GALON | | |
| 5 | BACTRODERM SOLUCION GALON | | |
| 6 | GEL ANTIBACTERIAL (BACTRODERM) BOL X 1000 ML ECAR | | |
| 7 | GEL ANTIBACTERIAL GALON 3.8 L proqiderm | | |
| 8 | BAJALENGUAS DE MADERA BOL X 20UND KENNEDY | | |
| 9 | BATA MEDICO MANGA LARGA und | | |
| 10 | BATA PACIENTE SIN MANGA PAQ X 5 UND | | |
| 11 | BISTURI No 11 CAJ X 100 UND | | |
| 12 | BISTURI No 15 CAJ X 100 UND | | |
| 13 | BISTURI No 20 CAJ X 100 UND | | |
| 14 | BOLSAS PARA DRENAJE URINARIO ADULTO (CYSTOFLO) | | |
| 15 | BURETROL X 150ML | | |
| 16 | CANULA DE OXIGENO PEDIATRICA CON EXTENSION | | |
| 17 | CANULA NASAL DE OXIGENO ADULTO | | |
| 18 | CATETER YELCO # 18 CJA X 50 BRAUN (INTROCAN) | | |
| 19 | CATETER YELCO # 24 CJA X 50 BRAUN (INTROCAN) | | |
| 20 | CATETER YELCO # 20 CJA X 50 BRAUN (INTROCAN) | | |
| 21 | CATETER YELCO # 22 CJA X 50 BRAUN (INTROCAN) | | |
| 22 | CINTA VAPOR - TESTIGO | | |
| 23 | EQUIPO MICROGOTEO PAQUETE X 20 UND | | |
| 24 | COMPRESA NO ESTERIL 45 X 45 BOLSA X 5 UND | | |
| 25 | DEXTROSA AL 5% CAJA | | |
| 26 | DEXTROSA EN AD AL 10% X 500ML | | |
| 27 | EQUIPO MACROGOTERO bols x 30 un | | |
| 28 | ESPARADRAPO SURTID TBO X 5 CURE BAND | | |
| 29 | ESPECULOS KIT CEPIMAX | | |
| 30 | FIJADOR CITOLOGICO | | |
| 31 | GLUTARALDEHIDO 2% GALON 3850 ML | | |
| 32 | GUANTE DESECHABLE TALLA -M- X 100 UND | | |
| 33 | GUANTE DESECHABLE TALLA -S- X 100 UND | | |
| 34 | GUANTE DESECHABLE TALLA -L- X 100 UND | | |
| 35 | GUANTE ESTERIL 6,5 | | |
| 36 | GUANTE ESTERIL 7 | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 37 | GUANTE ESTERIL 7 1/2 | | |
| 38 | GUANTE ESTERIL 8 | | |
| 39 | RECOLECTOR GUARDIAN 3.0 LTS ALLMED | | |
| 40 | JERINGA 10 ML 21G X 1 1/2 CJA X 100 DISPOCOL | | |
| 41 | JERINGA 20 ML X 21G/1/12 CJA X 50 DISPOCOL | | |
| 42 | JERINGA 3 ML 21G X 1/12 CJA X 100 UND | | |
| 43 | JERINGA 5 ML 21 X 1 1/2 CAJA X 100 UND | | |
| 44 | JERINGA DE 1 ML (INSULINA) | | |
| 45 | LACTATO DE RINGER X 500ML | | |
| 46 | PROLENE 2/0 C0095731 CAJA X 36 | | |
| 47 | PROLENE 3/0 8184T CAJA X 36 UND | | |
| 48 | PROLENE 4/0 8183T CURVO CAJA X 36 UND | | |
| 49 | PROLENE 5/0 C0095744 CURVO CAJA X 36 UND | | |
| 50 | RECOLECTOR DE ORINA | | |
| 51 | SELLO DE HEPARINA CJ X 100 UND PRECISION - 550 UNIDADES | | |
| 52 | SONDA FOLEY # 08 | | |
| 53 | SONDA FOLEY # 10 | | |
| 54 | SONDA FOLEY # 12 | | |
| 55 | SONDA FOLEY # 14 | | |
| 56 | SONDA FOLEY # 16 | | |
| 57 | SONDA FOLEY # 18 | | |
| 58 | SONDA FOLEY # 20 | | |
| 59 | SONDA FOLEY # 22 | | |
| 60 | SONDA FOLEY # 24 | | |
| 61 | CATETER SONDA LEVIN # 6 (Nasogastrica) | | |
| 62 | CATETER SONDA LEVIN # 8 (Nasogastrica) | | |
| 63 | CATETER SONDA LEVIN # 12 (Nasogastrica) | | |
| 64 | CATETER SONDA LEVIN # 14 (Nasogastrica) | | |
| 65 | CATETER SONDA LEVIN # 16 (Nasogastrica) | | |
| 66 | CATETER SONDA LEVIN # 18 (Nasogastrica) | | |
| 67 | CATETER SONDA LEVIN # 20 (Nasogastrica) | | |
| 68 | CATETER SONDA NELATON #10 | | |
| 69 | CATETER SONDA NELATON # 20 | | |
| 70 | CATETER SONDA NELATON # 12 | | |
| 71 | CATETER SONDA NELATON # 14 | | |
| 72 | CATETER SONDA NELATON # 16 | | |
| 73 | CATETER SONDA NELATON # 18 | | |
| 74 | CATETER SONDA NELATON # 8 | | |
| 75 | TAPABOCA DESCH CJA X 50 JMM | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 76 | RECOLECTOR COPROLOGICO | | |
| 77 | TIRAS REACTIVAS GLUNEO LITE X 50 UND + GLUCOMETRO | | |
| 78 | VENDA YESO 6" X 5" | | |
| 79 | VENDA YESO 5" X 5" | | |
| 80 | VENDA YESO 3" X 5" | | |
| 81 | VENDA YESO 4" X 5" | | |
| 82 | VENDA ELASTICA 3" X 5" | | |
| 83 | VENDA ELASTICA 4" X 5" | | |
| 84 | VENDA ELASTICAS 5" X 5" | | |
| 85 | VENDA ELASTICAS 6" X 5" | | |
| 86 | VENDA ALGODÓN LAMINADO 3"X5 yd | | |
| 87 | VENDA ALGODÓN LAMINADO 4"X5 yd | | |
| 88 | VENDA ALGODÓN LAMINADO 5"X5 yd | | |
| 89 | VENDA ALGODÓN LAMINADO 6"X5 yd | | |
| 90 | MASCARA DE OXIGENO ADULTO | | |
| 91 | MASCARA DE OXIGENON PEDIATRICA | | |
| 92 | MASCARA DE NEBULIZACION ADULTO | | |
| 93 | MASCARA DE NEBULIZACION PEDIATRICO | | |
| 94 | MASCARA ALTA EFICIENCIA N95 | | |
| 95 | CARETA DE PROTECCION | | |
| 96 | POLAINAS ANTIDESLIZANTE (par) | | |
| 97 | GEL GLICERINADO ANTIBACTERIAL X 300 ML | | |
| 98 | PINZA UMBILICAL | | |
| 99 | GORRO TIPO ORUGA X 50 UND | | |
| 100 | LANCETAS GOTA GRUESA | | |
| 101 | LANCETAS ESTERILES CAJA X 100 UND | | |
| 102 | ROLLO GASA HOSPITALARIA 100 YDS | | |
| 103 | PAPEL CREPADO | | |
| 104 | CATETER TORACICO # 16 | | |
| 105 | CATETER TORACICO # 20 | | |
| 106 | CATETER TORACICO # 22 | | |
| 107 | CATETER TORACICO # 28 | | |
| 108 | CATETER TORACICO # 30 | | |
| 109 | CATETER TORACICO # 34 | | |
| 110 | CATETER TORACICO # 38 | | |
| 111 | ROXICAINA 2% X 50 ML | | |
| 112 | SABANAS DESECHABLES PAQUETE X 5 UND | | |
| 113 | PILA 9V | | |
| 114 | PILAS AAA | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 115 | PILA AA | | |
| 116 | HUMIDIFICADOR DE OXIGENO | | |
| 117 | CAPSULAS DE AISLAMIENTO | | |
| 118 | MONO GAFA BIOSEGURIDAD. | | |
| 119 | TRAJE RIESGO BIOLÓGICO KIMBERLY A35 TALLA XL | | |
| 120 | ALCOHOL 70% (botella) | | |
| 121 | SOLUCION SALINA 0,9% X 100ML | | |
| 122 | SOLUCION SALINA 0,9% X 500ML | | |
| 123 | SOLUCION SALINA 0,9% X 1000ML | | |
| 124 | DEXTROSA 5% AGUA X 500ML | | |
| 125 | TAPON DE CIERRE CON TOMA DE INYECCION CAJA X 100 PZN | | |
| 126 | CONDONES 3PCS X 20 | | |
| 127 | TOALLAS DE PAPEL (COCINA) | | |
| 128 | WESCOHEX JABON LIQUIDO 2% BOLSA X 30 ML | | |
| 129 | AGUA ESTERIL X 500 ML | | |
| 130 | GASA ESTERIL PRECORTADA 3X3 4 PLIEGUES | | |
| 131 | GEL DE CONDUCTIVIDAD ULTRASONIDO | | |
| 132 | JABON BACTERICIDA X 1000 CC (clorhexidina) | | |
| 133 | JABON LIQUIDO ANTIBACTERIAL X 500 CC (SENSACION) | | |
| 134 | CATGUT CROMADO 2/0 HR37s X 75 CM X 24 UND | | |
| 135 | CATGUT CROMADO 3/0 HR37s X 75 CM | | |
| 136 | CATGUT CROMADO 4/0 HR37s X 75 CM | | |
| 137 | CATGUT CROMADO 5/0 HR37s X 75 CM | | |
| 138 | FURACIN (NITROFURAZONA) 0.2g/100g X 500GR | | |
| 139 | SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE | | |
| 140 | ESPECULO VAGINAL DESECHABLE (ESTANDAR) | | |
| 141 | CINTA TRANSPARENTE | | |
| 142 | ROXICAINA JALEA 2% TUBO X 30 ML | | |
| 143 | CURA REDONDA X 100 COVERPLAST | | |
| 144 | WEST MULTIPROPOSITO (JABON NEUTRO) GALON | | |
| 145 | JERINGA DE 2 ML | | |
| 146 | CATETER SONDA LEVIN # 10 (Nasogastrica) | | |
| 147 | DEXTROSA 5% S.S X 500ML | | |
| 148 | OXIGENO VENTURY POR HORA | | |
| 149 | OXIGENO POR CANULA POR HORA | | |

## GRUPO 2 – E.S.E CENTRO 1
## SERVICIOS EN SALUD HOSPITAL DE PIENDAMO, MORALES, CAJIBÍO, SILVIA– CAUCA

| ITEM | CODIGO CUPS | DESCRIPCION | OFRECE | |
|---|---|---|---|---|
| | | | SI | NO |
| 1 | 579401 | INSERCIÓN DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL) | | |
| 2 | 579501 | REEMPLAZO DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL) | | |
| 3 | 992901 | INYECCIÓN DE VITAMINA K | | |
| 4 | 893812 | REGISTRO DE OXIMETRÍA CUTÁNEA | | |
| 5 | 950601 | MEDICIÓN DE AGUDEZA VISUAL | | |
| 6 | 903866 | TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA] | | |
| 7 | 903805 | AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS | | |
| 8 | 903827 | CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN SANGRE | | |
| 9 | 906910 | FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 10 | 904921 | TIROXINA LIBRE | | |
| 11 | 904922 | TIROXINA TOTAL | | |
| 12 | 906127 | TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO | | |
| 13 | 906129 | TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO | | |
| 14 | 903867 | TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA] | | |
| 15 | 904902 | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES | | |
| 16 | 997101 | APLICACION DE SELLANTES DE AUTOCURADO | | |
| 17 | 997102 | APLICACION DE SELLANTES DE FOTOCURADO | | |
| 18 | 906611 | ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 19 | 873333 | RADIOGRAFÍA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA) | | |
| 20 | 903895 | CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS | | |
| 21 | 903028 | MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA | | |
| 22 | 870460 | RADIOGRAFÍAS INTRAORALES CORONALES | | |
| 23 | 890201 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL | | |
| 24 | 890301 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL | | |
| 25 | 890305 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERÍA | | |
| 26 | 902206 | EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA | | |
| 27 | 902211 | HEMATOCRITO | | |
| 28 | 902213 | HEMOGLOBINA | | |
| 29 | 903815 | COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD | | |
| 30 | 903818 | COLESTEROL TOTAL | | |
| 31 | 903841 | GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA | | |
| 32 | 903844 | GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA | | |
| 33 | 903868 | TRIGLICERIDOS | | |
| 34 | 903895 | CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS | | |
| 35 | 904508 | GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO | | |
| 36 | 906249 | VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS | | |
| 37 | 906913 | PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO | | |
| 38 | 906915 | PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL | | |
| 39 | 907106 | UROANÁLISIS | | |
| 40 | 904902 | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES | | |
| 41 | 890205 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERÍA | | |
| 42 | 997106 | TOPICACIÓN DE FLÚOR EN BARNIZ | | |
| 43 | 997310 | CONTROL DE PLACA DENTAL | | |
| 44 | 993510 | VACUNACIÓN CONTRA INFLUENZA | | |
| 45 | 993122 | VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA DIFTERIA,TÉTANOS Y TOS FERINA [DPT] | | |
| 46 | 993513 | VACUNACIÓN CONTRA VIRUS PAPILOMA HUMANO [VPH] | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 47 | 906039 | TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA | | |
| 48 | 697101 | INSERCIÓN DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO [DIU] | | |
| 49 | 997301 | DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL | | |
| 50 | 993120 | VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA TÉTANOS Y DIFTERIA [TD] | | |
| 51 | 906263 | HEPATITIS C ANTICUERPOS MANUAL | | |
| 52 | 892901 | TOMA NO QUIRÚRGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLÓGICO | | |
| 53 | 907009 | SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA) | | |
| 54 | 230101 | EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR | | |
| 55 | 230102 | EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR | | |
| 56 | 230201 | EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR | | |
| 57 | 230202 | EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR | | |
| 58 | 232101 | OBTURACIÓN DENTAL CON AMALGAMA | | |
| 59 | 232102 | OBTURACIÓN DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO | | |
| 60 | 232103 | OBTURACIÓN DENTAL CON IONÓMERO DE VIDRIO | | |
| 61 | 232401 | RECONSTRUCCIÓN DE ÁNGULO INCISAL, CON RESINA DE FOTOCURADO | | |
| 62 | 232402 | RECONSTRUCCIÓN TERCIO INCISAL, CON RESINA DE FOTOCURADO | | |
| 63 | 237301 | TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR | | |
| 64 | 237302 | TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE BIRRADICULAR | | |
| 65 | 861101 | DRENAJE DE COLECCIÓN SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN | | |
| 66 | 862701 | ONICECTOMÍA | | |
| 67 | 865101 | SUTURA DE HERIDA ÚNICA, EN ÁREA GENERAL | | |
| 68 | 869400 | RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO SOD | | |
| 69 | 869500 | CURACIÓN DE LESIÓN EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO SOD | | |
| 70 | 870001 | RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO SIMPLE | | |
| 71 | 870003 | RADIOGRAFÍA DE BASE DE CRÁNEO | | |
| 72 | 870004 | RADIOGRAFÍA DE SILLA TURCA | | |
| 73 | 870101 | RADIOGRAFÍA DE CARA (PERFILOGRAMA) | | |
| 74 | 870102 | RADIOGRAFÍA DE ÓRBITAS | | |
| 75 | 870103 | RADIOGRAFÍA DE AGUJEROS ÓPTICOS | | |
| 76 | 870104 | RADIOGRAFÍA DE MALAR | | |
| 77 | 870105 | RADIOGRAFÍA DE ARCO CIGOMATICO | | |
| 78 | 870107 | RADIOGRAFÍA DE HUESOS NASALES | | |
| 79 | 870108 | RADIOGRAFÍA DE SENOS PARANASALES | | |
| 80 | 870112 | RADIOGRAFÍA DE MAXILAR SUPERIOR | | |
| 81 | 870113 | RADIOGRAFÍA DE MAXILAR INFERIOR | | |
| 82 | 870131 | RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMAXILAR [ATM] | | |
| 83 | 870451 | RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES SUPERIORES | | |
| 84 | 870452 | RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES INFERIORES | | |
| 85 | 870453 | RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES ZONA DE CANINOS | | |
| 86 | 870454 | RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES PREMOLARES | | |
| 87 | 870455 | RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES | | |
| 88 | 871010 | RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL | | |
| 89 | 871020 | RADIOGRAFÍA DE COLUMNA TORÁCICA | | |
| 90 | 871030 | RADIOGRAFÍA DE COLUMNA DORSOLUMBAR | | |
| 91 | 871040 | RADIOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBOSACRA | | |
| 92 | 871050 | RADIOGRAFÍA DE SACRO CÓCCIX | | |
| 93 | 871111 | RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL | | |
| 94 | 871121 | RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) | | |
| 95 | 872002 | RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE | | |
| 96 | 873111 | RADIOGRAFÍA DE OMOPLATO | | |
| 97 | 873112 | RADIOGRAFÍA DE CLAVICULA | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 98 | 873121 | RADIOGRAFÍA DE HÚMERO | | |
| 99 | 873122 | RADIOGRAFÍA DE ANTEBRAZO | | |
| 100 | 873204 | RADIOGRAFÍA DE HOMBRO | | |
| 101 | 873205 | RADIOGRAFÍA DE CODO | | |
| 102 | 873206 | RADIOGRAFÍA DE PUÑO O MUÑECA | | |
| 103 | 873210 | RADIOGRAFÍA DE MANO | | |
| 104 | 873312 | RADIOGRAFÍA DE FÉMUR (AP, LATERAL) | | |
| 105 | 873313 | RADIOGRAFÍA DE PIERNA (AP, LATERAL) | | |
| 106 | 873333 | RADIOGRAFÍA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA) | | |
| 107 | 873340 | RADIOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR (AP, LATERAL) | | |
| 108 | 873411 | RADIOGRAFÍA DE CADERA O ARTICULACIÓN COXO-FEMORAL (AP, LATERAL) | | |
| 109 | 873420 | RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP, LATERAL) | | |
| 110 | 873431 | RADIOGRAFÍA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA) | | |
| 111 | 890203 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGÍA GENERAL | | |
| 112 | 890701 | CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL | | |
| 113 | 890703 | CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGÍA GENERAL | | |
| 114 | 895100 | ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD | | |
| 115 | 901101 | BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN] | | |
| 116 | 901107 | COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA | | |
| 117 | 901235 | UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO) | | |
| 118 | 901304 | EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA | | |
| 119 | 901305 | EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH) | | |
| 120 | 902204 | ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] MANUAL | | |
| 121 | 902207 | HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL | | |
| 122 | 902214 | HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA | | |
| 123 | 902221 | RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL | | |
| 124 | 903801 | ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS | | |
| 125 | 903809 | BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA | | |
| 126 | 903822 | CREATINA | | |
| 127 | 903842 | GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA | | |
| 128 | 903843 | GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL | | |
| 129 | 903845 | GLUCOSA TEST O' SULLIVAN | | |
| 130 | 903856 | NITRÓGENO UREICO | | |
| 131 | 903883 | GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRÍA] | | |
| 132 | 906914 | PROTEÍNA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | | |
| 133 | 907002 | COPROLÓGICO | | |
| 134 | 907008 | SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] | | |
| 135 | 907107 | UROBILINÓGENO EN ORINA PARCIAL | | |
| 136 | 911015 | HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA RH [ANTÍGENO RH D] POR MICROTÉCNICA | | |
| 137 | 935301 | APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO) | | |
| 138 | 935304 | APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO) | | |
| 139 | 965100 | IRRIGACIÓN Y LAVADO DEL OJO SOD | | |
| 140 | 965201 | LAVADO E IRRIGACIÓN DE OÍDOS | | |
| 141 | 977100 | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU) SOD | | |
| 142 | 993107 | ADMINISTRACIÓN DE TOXOIDE DE TÉTANOS | | |
| 143 | 10B004 | INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA CUATRO O MAS CAMAS | | |
| 144 | 939402 | NEBULIZACIÓN | | |
| 145 | 890210 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGÍA | | |
| 146 | 890310 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FONOAUDIOLOGÍA | | |
| 147 | 890208 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGÍA | | |
| 148 | 890308 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGÍA | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 149 | 943102 | PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGÍA | | |
| 150 | 861203 | EXTRACCIÓN DE ANTICONCEPTIVOS SUBDÉRMICOS POR INCISIÓN | | |
| 151 | 939403 | TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL | | |
| 152 | 993130 | VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B, DIFTERIA, TÉTANOS, TOS FERINA Y HEPATITIS B (PENTAVALENTE) | | |
| 153 | 993501 | VACUNACIÓN CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP) | | |
| 154 | 993512 | VACUNACIÓN CONTRA ROTAVIRUS | | |
| 155 | 993106 | VACUNACIÓN CONTRA NEUMOCOCO | | |
| 156 | 993509 | VACUNACIÓN CONTRA VARICELA | | |
| 157 | 993522 | VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA SARAMPIÓN, PAROTIDITIS Y RUBEÓLA [SRP] (TRIPLE VIRAL) | | |
| 158 | 993502 | VACUNACIÓN CONTRA HEPATITIS A | | |
| 159 | 993504 | VACUNACIÓN CONTRA FIEBRE AMARILLA | | |
| 160 | 993503 | VACUNACIÓN CONTRA HEPATITIS B | | |
| 161 | 993102 | VACUNACIÓN CONTRA TUBERCULOSIS [BCG] | | |
| 162 | 903833 | FOSFATASA ALCALINA | | |
| 163 | 903823 | CREATININA DEPURACIÓN | | |
| 164 | 907004 | COPROSCÓPICO | | |
| 165 | 903812 | CAPACIDAD DE COMBINACIÓN DEL HIERRO | | |
| 166 | 903427 | HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA | | |
| 167 | 906317 | HEPATITIS B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [AG HBS] | | |
| 168 | 906243 | RUBEOLA ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO | | |
| 169 | 901230 | MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS CULTIVO | | |
| 170 | 906610 | ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 171 | 5DS003 | DERECHOS DE SALA DE PEQUEÑA CIRUGÍA (SUTURAS) | | |
| 172 | 5DSB01 | DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIÓN EN URGENCIAS COMPLEJIDAD BAJA | | |
| 173 | 735301 | ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN EPISIORRAFIA O PERINEORRAFIA | | |
| 174 | 897011 | MONITORIA FETAL ANTEPARTO | | |
| 175 | 993520 | VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION Y RUBEOLA [SR] (DOBLE VIRAL) | | |
| 176 | 861801 | INSERCIÓN DE ANTICONCEPTIVOS SUBDÉRMICOS | | |
| 177 | 990201 | EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR MEDICINA GENERAL | | |
| 178 | CODIGO PROPIO | OXÍGENO POR CÁNULA NASAL | | |
| 179 | CODIGO PROPIO | OXÍGENO POR MASCARILLA DE RESERVORIO | | |
| 180 | CODIGO PROPIO | OXÍGENO POR MASCARILLA FACIAL SIMPLE | | |
| 181 | CODIGO PROPIO | OXÍGENO VENTURY 25% | | |
| 182 | CODIGO PROPIO | OXÍGENO VENTURY 35% | | |
| 183 | CODIGO PROPIO | OXÍGENO VENTURY 50% | | |

## MEDICAMENTOS HOSPITAL DEL MUNICIPIO DE PIENDAMO, MORALES, CAJIBÍO, SILVIA– CAUCA

| ITEM | CODIGO | REGISTRO INVIMA | MEDICAMENTOS DESCRIPCIÓN | PRESENTACION | OFRECE | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | SI | NO |
| 1 | 19935303-4 | 2018M-0002317-R2 | ACETAMINOFÉN | TABLETA 500 mg | | |
| 2 | 19929516-5 | 2018M-0001556-R2 | ACETAMINOFÉN | JARABE 150 mg/5 mL (3%) | | |
| 3 | 207412-1 | 2018M-0001556-R2 | ACETAMINOFÉN | SOLUCIÓN ORAL 100 mg/mL (10%) | | |
| 4 | 19936296-11 | 2013M-0002447-R1 | ACETÍL SALICÍLICO ÁCIDO | TABLETA 100 mg | | |
| 5 | 19961342-3 | 2017M-0005653-R1 | ACICLOVIR | TABLETA 200 mg | | |
| 6 | 19908202-5 | 2017-M-014923-R2 | ALBENDAZOL | TABLETA Incluye todas las concentraciones | | |
| 7 | 33439-2 | 2009M-010770-R-2 | ALBENDAZOL | SUSPENSIÓN ORAL 100 mg/5 mL (2%) | | |
| 8 | 20041740 | 2009M-010770-R-2 | ALFAMETILDOPA | TABLETA 250 mg | | |
| 9 | 42938-1 | 2018M-14320-R3 | ALOPURINOL | TABLETA 100 mg | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 10 | 19946928-1 | 2015M-0004255-R1 | ALUMINIO ACETATO | POLVO | | |
| 11 | 19931778-4 | 2015M-0004255-R1 | AMANTADINA SULFATO | TABLETA /CAPSULA 100 mg | | |
| 12 | 19967340-1 | 2015M-0004255-R1 | AMINOFILINA | SOLUCIÓN INYECTABLE 240 mg/10 ml | | |
| 13 | 19992832-3 | 2015M-0004255-R1 | AMIODARONA CLORHIDRATO | SOLUCIÓN INYECTABLE 50 mg/ mL | | |
| 14 | 20043928-1 | 2012M-0013364 | AMIODARONA CLORHIDRATO. | TABLETA, CÁPSULA 200 mg | | |
| 15 | 17144-9 | 2020M-002794-R3 | AMITRIPTILINA CLORHIDRATO | TABLETA 25 mg | | |
| 16 | 55895-6 | 2018M-006138-R2 | AMLODIPINO | TABLETA 5 mg | | |
| 17 | 33496-3 | 2020M-010611-R3 | AMOXICILINA | CÁPSULA 500 mg | | |
| 18 | 33492-11 | 2020M-010613-R3 | AMOXICILINA | SUSPENSIÓN ORAL 250 mg/5 mL | | |
| 19 | 220025-12 | 2020M-011529-R2 | AMPICILINA (SAL SÓDICA) | POLVO RECONSTITUIR 1 g | | |
| 20 | 33490-6 | 2020M-010612-R2 | AMPICILINA ANHIDRA O TRIHIDRATO | TABLETA CÁPSULA 500 mg | | |
| 21 | 230357-2 | 2009M-012869-R1 | AMPICILINA ANHIDRA O TRIHIDRATO | SUSPENSIÓN ORAL 250 mg/5 mL | | |
| 22 | 19931216-5 | 2018M-0001779-R2 | AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SODICO | POLVO RECONSTITUIR 1 g + 0,5 g | | |
| 23 | 19966774-7 | 2017M-0006673-R1 | ASCÓRBICO ÁCIDO | SOLUCIÓN ORAL 100 mg/ mL (10%) | | |
| 24 | 58111-19 | 2017M-0006673-R1 | ASCÓRBICO ÁCIDO | TABLETA 500 mg | | |
| 25 | 19963352-9 | 2017M-0005892-R1 | ATORVASTATINA | TABLETA 20 mg | | |
| 26 | 20085383-15 | 2015M-0016377 | ATORVASTATINA | TABLETA 40 mg | | |
| 27 | 20028845-9 | 2017M-0012276-R1 | ATROPINA SULFATO | SOLUCIÓN INYECTABLE 1 mg/mL | | |
| 28 | 210571-2 | 2007M-007294-R1 | AZITROMICINA | TABLETA CÁPSULA 500 mg | | |
| 29 | 19970782-1 | 2017M-0006610-R1 | AZITROMICINA | SUSPENSIÓN ORAL 200 mg/5 mL | | |
| 30 | 19935124-2 | 2013M-0002366-R1 | BECLOMETASONA DIPROPIONATO | INHALADOR (AEROSOL) BUCAL 250 mcg | | |
| 31 | 19935759-3 | 2013M-0002360-R1 | BECLOMETASONA DIPROPIONATO | INHALADOR (AEROSOL) NASAL 50 mcg | | |
| 32 | 19932135-2 | 2013M-0001938-R1 | BENCILO BENZOATO | LOCIÓN TOPICA 0,25 | | |
| 33 | 19999832-2 | 2009M-0009231 | BETAMETASONA | CREMA TOPICA 0,0005 | | |
| 34 | 19980025-10 | 2020M-0007727-R1 | BETAMETASONA (FOSFATO DISÓDICO) | SOLUCIÓN INYECTABLE 4 mg/mL | | |
| 35 | 19953548-1 | 2016M-0004965-R1 | BETAMETAZONA AMPOLLA X 8 mg | SOLUCIÓN INYECTABLE NO POSS 8 mg/ml | | |
| 36 | 20009479-3 | 2016M-0004965-R1 | BETAMETASONA FOSFATO + BETAMETASONA ACETATO | SOLUCIÓN INYECTABLE 3 mg + 3 mg)/mL | | |
| 37 | 19997996-1 | 2008M-0008861 | BETAMETIL DIGOXINA | SOLUCIÓN ORAL 0,6 mg/mL | | |
| 38 | 19900906-16 | 2009M-012650-R1 | BIPERIDENO CLORHIDRATO | TABLETA 2 mg | | |
| 39 | 19948326-4 | 2015M-0004447-R1 | BISACODILO | TABLETA 5 mg | | |
| 40 | 20006387-4 | 2019M-0009732-R1 | CALCIO CARBONATO | TABLETA 600 mg(1500 mg equivalencia | | |
| 41 | 19942963-3 | 2015M-0003124-R1 | CALCIO CARBONATO + VITAMINA D | TABLETA 600mg/200 UI(1500 equivalencia) | | |
| 42 | 20039073-1 | 2016M-0013294-R1 | CALCIO GLUCONATO | SOLUCIÓN INYECTABLE 0,1 | | |
| 43 | 19934690-1 | 2018M-0002275-R2 | CALCITRIOL | CAPSULA 0.25 mg | | |
| 44 | 19942545-1 | 2019M-0003054-R2 | CALCITRIOL | CAPSULA 0.50 mg | | |
| 45 | 54972-3 | 2014M-015268-R2 | CAPTOPRIL | TABLETA 25 mg | | |
| 46 | 54973-4 | 2014M-015272-R2 | CAPTOPRIL | TABLETA 50 mg | | |
| 47 | 44969-9 | 2015M-014867-R2 | CARBAMAZEPINA | TABLETA 200 mg | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 48 | 20005748-7 | 2015M-014867-R2 | CARVEDILOL | TABLETA 0.625 mg | | |
| 49 | 44405-4 | 2007M-006629-R1 | CEFALEXINA | TABLETA, CÁPSULA 500 mg | | |
| 50 | 19980386-1 | 2007M-0007525 | CEFALEXINA | SUSPENSIÓN ORAL 250 mg/5 mL (5%) | | |
| 51 | 19968153-4 | 2018M-0006691-R1 | CEFALOTINA | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN 1 g | | |
| 52 | 19960651-2 | 2006M-0006110 | CEFRADINA | TABLETA 500 mg | | |
| 53 | 20028604-1 | 2017M-0012048-R1 | CEFTRIAXONA (SAL SÓDICA) | POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN 1 g | | |
| 54 | 40260-2 | 2017M-0012048-R1 | CIANOCOBALAMINA | SOLUCIÓN INYECTABLE 1 mg/mL (0,1 %) | | |
| 55 | 40290-1 | 2018M-14315-R3 | CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO) | TABLETA 500 mg | | |
| 56 | 19954690-6 | 2015M-0004863-R1 | CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO) | SOLUCIÓN INYECTABLE 100 mg/10 ml | | |
| 57 | 19974859-1 | 2015M-0004863-R1 | CLARITROMICINA | SUSPENSIÓN ORAL 250 mg/5mL | | |
| 58 | 19980816-1 | 2007M-0007529 | CLARITROMICINA | TABLETA 500 mg | | |
| 59 | 19943350-15 | 2015M-0003196-R1 | CLINDAMICINA (FOSFATO) | SOLUCIÓN INYECTABLE 600 mg/4 ml | | |
| 60 | 19995299-7 | 2009M-0009253 | CLONIDINA CLORHIDRATO. | TABLETA 0,150 mg | | |
| 61 | 20056052-4 | 2018M-0014559-R1 | CLOPIDOGREL | TABLETA 75 mg | | |
| 62 | 19940383-1 | 2015M-0003429-R1 | CLORFENIRAMINA | JARABE 2 mg/5 Ml | | |
| 63 | 43493-6 | 2012M-013218-R2 | CLORFENIRAMINA MALEATO | TABLETA 4 mg | | |
| 64 | 29523-5 | 2008M-001117-R3 | CLORURO DE SODIO | SOLUCION IYECTABLE 0,009 | | |
| 65 | 19912977-2 | 2015M-0000024-R2 | CLOTRIMAZOL | CREMA TOPICA 0,01 | | |
| 66 | 19942488-2 | 2015M-0003975-R1 | CLOTRIMAZOL | TABLETA(ovulo) 100 mg | | |
| 67 | 19995245-2 | 2008M-0008895 | CLOTRIMAZOL | CREMA VAGINAL 0,01 | | |
| 68 | 20010760-5 | 2020M-0010477-R1 | COLCHICINA | TABLETA 0,5 mg | | |
| 69 | 19954188-2 | 2016M-0004691-R1 | CROMOGLICATO DE SODIO | SOLUCIÓN NASAL 20 mg/mL (2%) | | |
| 70 | 19951339-1 | 2016M-0004691-R1 | CROMOGLICATO DE SODIO | SOLUCIÓN OFTÁLMICA 20 mg/mL (2%) | | |
| 71 | 20053620 | 2016M-0004691-R1 | CROMOGLICATO DE SODIO | SOLUCIÓN OFTÁLMICA 40 mg/mL (4%) | | |
| 72 | 19951341-2 | 2016M-0004615-R1 | CROMOGLICATO DE SODIO | SOLUCIÓN NASAL 40 mg/mL (4% ) | | |
| 73 | 19978812-1 | 2016M-0004691-R1 | CROTAMITÓN | LOCIÓN 0,1 | | |
| 74 | 20019105-10 | 2017M-0012145-R1 | DEXAMETASONA (ACETATO) | SOLUCION INYECTABLE 8 mg/Ml | | |
| 75 | 19980029-14 | 2020M-0007728-R1 | DEXAMETASONA (FOSFATO) | SOLUCIÓN INYECTABLE 4 mg/mL | | |
| 76 | 25503-2 | 2016M-008028-R3 | DEXTROSA + SODIO CLORURO | SOLUCIÓN INYECTABLE 5% + 0,9% | | |
| 77 | 1982214-2 | 2008M-000785-R3 | DEXTROSA 10% EN AGUA DESTILADA | SOLUCIÓN INYECTABLE 0,1 | | |
| 78 | 29522-4 | 2007M-000887-R3 | DEXTROSA 5% EN AGUA DESTILADA | SOLUCIÓN INYECTABLE 0,05 | | |
| 79 | 19934768-20 | 2013M-0002244-R1 | DICLOFENACO SÓDICO | SOLUCIÓN INYECTABLE 75 mg/3 ml | | |
| 80 | 19940375-6 | 2015M-0003022-R1 | DICLOFENACO SÓDICO | TABLETA 50 mg | | |
| 81 | 228279-2 | 2009 M-012331R1 | DICLOXACILINA | SUSPENSIÓN ORAL 250 mg/5 mL | | |
| 82 | 19953925-2 | 2016M-0004619-R1 | DICLOXACILINA | CÁPSULA 500 mg | | |
| 83 | 19919306-2 | 2020M-0000520-R2 | DIFENHIDRAMINA | JARABE 12,5 mg/5 mL (0,25%) | | |
| 84 | 20096034-5 | 2015M-0016650 | DIFENHIDRAMINA | TABLETA 50 mg | | |
| 85 | 19984412-2 | 2008M-0007952 | DIHIDROCODEÍNA BITARTRATO | JARABE 12,1 mg/mL | | |
| 86 | 19913783-8 | 2010M-015044-R1 | DIMENHIDRINATO | TABLETA 50 mg | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 87 | 20087766-7 | 2015M-0016210 | DIPIRONA | SOLUCIÓN INYECTABLE 1 gr 2.5g/5 ML | | |
| 88 | 19941379-4 | 2008M-0007952 | DOBUTAMINA | SOLUCIÓN INYECTABLE 250 mg/20 ml | | |
| 89 | 19950782-8 | 2015M-0004634-R1 | DOPAMINA CLORHIDRATO | SOLUCIÓN INYECTABLE 200 mg | | |
| 90 | 19950177-10 | 2015M-0004678-R1 | DOXICICLINA | TABLETA , CÁPSULA 100 mg | | |
| 91 | 40113-27 | 2018M-013716-R3 | ENALAPRIL MALEATO | TABLETA 5 mg | | |
| 92 | 44569-25 | 2017M-012985-R3 | ENALAPRIL MALEATO | TABLETA 20 mg | | |
| 93 | 19912966-7 | 2016M-015043-R2 | ERGOTAMINA + CAFEÍNA | TABLETA ,CÁPSULA Incluye todas las concentraciones | | |
| 94 | 25798-1 | 2018M-008266-R3 | ERITROMICINA (ETILSUCCINATO O ESTEARATO) | POLVO RECONSTITUIR A SUSPENSIÓN ORAL 250 mg/5 mL de base -0,05 | | |
| 95 | 20099136-7 | 2016M-0017370 | ERITROMICINA (ETILSUCCINATO O ESTEARATO) | TABLETA Incluye todas las concentraciones | | |
| 96 | 20066117-11 | 2014M-0015025 | ESOMEPRAZOL | TABLETA o CÁPSULA 20 mg | | |
| 97 | 19947031-1 | 2014M-0015130 | ESOMEPRAZOL | TABLETA o CÁPSULA 40 mg | | |
| 98 | 19973061-5 | 2018M-0006839-R1 | ESPIRONOLACTONA | TABLETA 25 mg | | |
| 99 | 19934993-2 | 2013M-0002283-R1 | ESTRÓGENOS CONJUGADOS | CREMA VAGINAL 0,625 mg/g (0,0625%) | | |
| 100 | 19902126-1 | 2009M-013275 R1 | ESTRÓGENOS CONJUGADOS O ASOCIADOS | TABLETA 0,625 mg/g | | |
| 101 | 20043387-2 | 2012M-0013326 | FENITOÍNA SÓDICA | TABLETA , CÁPSULA 100 mg | | |
| 102 | 23947-8 | 2016M-007577-R3 | FENOBARBITAL SÓDICO | SOLUCIÓN INYECTABLE 40 mg/mL (4%) | | |
| 103 | 20011388-13 | 2010M-0010753 | FUROSEMIDA | SOLUCIÓN INYECTABLE 20 mg | | |
| 104 | 23947-8 | 2016M-007577-R3 | FUROSEMIDA | TABLETA 40 Mg | | |
| 105 | 19956947-7 | 2017M-0005587-R1 | FLUOXETINA | CAPSULA 20mg | | |
| 106 | 39613-25 | 2009 M-12744 R1 | FLUCONAZOL | CAPSULA 200 MG | | |
| 107 | 20108172-1 | 2009 M-12744 R1 | FLUCONAZOL | SUSPENSION 50mg/5ml | | |
| 108 | 20032468-4 | 2017M-0012646-R1 | FITOMENADIONA | SOLUCION INYECTABLE 1 ml | | |
| 109 | 19908845-4 | 2016M-014908-R2 | FOLICO ACIDO | TABLETA 1mg | | |
| 110 | 1981505-13 | 2020M-000186-R3 | GEMFIBROZIL | TABLETA 600 mg | | |
| 111 | 208159-6 | 2007M-006661 R1 | GENTAMICINA (SULFATO) | SOLUCIÓN INYECTABLE 80 mg/mL | | |
| 112 | 19940519-15 | 2015M-0003426-R1 | GENTAMICINA (SULFATO) | SOLUCIÓN INYECTABLE 160mg/mL | | |
| 113 | 19936817-1 | 2014M-0002466-R1 | GENTAMICINA (SULFATO) | SOLUCIÓN OFTÁLMICA 3 mg/mL de base -0,003 | | |
| 114 | 19941932-1 | 2014M-0002466-R1 | GENTAMICINA (SULFATO) | UNGÜENTO OFTÁLMICO 0,003 | | |
| 115 | 20069305-10 | 2020M-0015309-R1 | GLIBENCLAMIDA | TABLETA 5 mg | | |
| 116 | 19940398-2 | 2014M-0003398-R1 | HALOPERIDOL | SOLUCIÓN INYECTABLE 5 mg/mL | | |
| 117 | 19999331-1 | 2014M-0003398-R1 | HALOPERIDOL | SOLUCIÓN ORAL 2 mg/mL | | |
| 118 | 19940401-3 | 2014M-0003227-R1 | HALOPERIDOL | TABLETA 10 mg | | |
| 119 | 19942878-1 | 2015M-0003679-R1 | HEPARINA SÓDICA | SOLUCIÓN INYECTABLE 5.000 UI/mL | | |
| 120 | 52468-2 | 2008M-012410-R1 | HIDROCLOROTIAZIDA | TABLETA 25 mg | | |
| 121 | 40194-2 | 2018M-014387-R3 | HIDROCORTISONA (ACETATO) | CREMA TOPICA 0,01 | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 122 | 19940721-17 | 2014M-0003102 R-1 | HIDROCORTISONA (SUCCINATO SÓDICO) | POLVO RECONSTITUIR 100 mg | | |
| 123 | 19963969-4 | 2017M-0005683-R1 | HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO | SOLUCIÓN ORAL 20 - 25 mg d | | |
| 124 | 19914806-6 | 2017M-0000479-R2 | HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO | TABLETA 100,300 mg | | |
| 125 | 225064-11 | 2009M-011494-R1 | HIOSCINA N-BUTIL BROMURO | SOLUCIÓN INYECTABLE 20 mg/mL (2%) | | |
| 126 | 19949535-7 | 2015M-0004065-R1 | HIOSCINA N-BUTIL BROMURO | TABLETA 10 mg | | |
| 127 | 19926478-15 | 2012M-0000903-R1 | HIOSCINA N-BUTIL BROMURO + DIPIRONA | SOLUCIÓN INYECTABLE 20 mg + 2,5)g/5 mL | | |
| 128 | 51330-17 | 2015M-014958-R2 | IBUPROFENO | TABLETA 400 mg | | |
| 129 | 38292-1 | 2018M-012368-R3 | INSULINA ZINC HUMANA CRISTALINA | SOLUCIÓN INYECTABLE 80 - 100 UI/mL | | |
| 130 | 38294-1 | 2012M-012624-R2 | INSULINA ZINC HUMANA NPH | SOLUCIÓN INYECTABLE 80 - 100 UI/mL | | |
| 131 | 20066836-1 | 2014M-0015094 | IPRATROPIO BROMURO | SOLUCIÓN PARA INHALACIÓN (AEROSOL) 200 mcg | | |
| 132 | 19951877-4 | 2015M-0004575-R1 | ISOSORBIDE DINITRATO | TABLETA 10 mg | | |
| 133 | 19962502-4 | 2006M-0006191 | ISOSORBIDE DINITRATO | TABLETA SUBLINGUAL 5 mg | | |
| 134 | 19943430-5 | 2015M-0003199 R1 | KETOCONAZOL | SUSPENSIÓN ORAL 100 mg/5 mL | | |
| 135 | 44021-1 | 2012M-012789-R2 | KETOCONAZOL | TABLETA 200 mg | | |
| 136 | 19984823-1 | 2008M-0007745 | KETOTIFENO | JARABE 1 mg/5 mL (0,02%) | | |
| 137 | 2017M-012125-R3 | 2008M-0007745 | KETOTIFENO | TABLETA 1 mg | | |
| 138 | 20104881-1 | 2016M-0017141 | LABETALOL | SOLUCIÓN INYECTABLE 5 mg/mL (0,5%) | | |
| 139 | 32606-2 | 2020M-002282-R4 | LACTATO RINGER (SOLUCIÓN HARTMAN) | SOLUCIÓN INYECTABLE 500 ml | | |
| 140 | 19975104-3 | 2007M-0007440 | LAMIVUDINA | SOLUCIÓN ORAL 10 mg/mL (1%) | | |
| 141 | 19931927-1 | 2012M-0001917-R1 | LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA | TABLETA 150 mg/300 mg | | |
| 142 | 1980397-1 | 2008M-007252-R1 | LEVODOPA + CARBIDOPA | TABLETA 25 mg/250 mg | | |
| 143 | 19973772-5 | 2007M-0007323 | LEVOMEPROMAZINA | TABLETA 25 mg | | |
| 144 | 19943590-2 | 2014M-0003778-R1 | LEVOMEPROMAZINA | TABLETA 100 mg | | |
| 145 | 19981474-2 | 2018M-0007478-R1 | LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL | TABLETA 0.03mg/0.150 mg | | |
| 146 | 19960116-10 | 2017M-0005365-R1 | LEVOTIROXINA SÓDICA | TABLETA 50 mg | | |
| 147 | 42722-8 | 2018M-005064-R2 | LEVOTIROXINA SÓDICA | TABLETA 100 mg | | |
| 148 | 20018308-6 | 2010M-0010810 | LITIO CARBONATO | TABLETA 300 mg | | |
| 149 | 34537-2 | 2009M-010882-R2 | LOPERAMIDA CLORHIDRATO | TABLETA 2 mg | | |
| 150 | 19911481-1 | 2016M-014876-R2 | LOPINAVIR + RITONAVIR | JARABE 80 mg/20 mg | | |
| 151 | 19967068-1 | 2017M-0006028-R1 | LOPINAVIR + RITONAVIR | TABLETA 200mg/50 mg | | |
| 152 | 19908846-4 | 2017M-015002-R2 | LORATADINA | JARABE 5 mg/5 mL (0,1%) | | |
| 153 | 39641-1 | 2020M-014625-R3 | LORATADINA | TABLETA 10 mg | | |
| 154 | 20123645-18 | 2018M-0018181 | LOSARTÁN POTÁSICO | TABLETA 50 mg | | |
| 155 | 20020466 | 2018M-0018181 | LOSARTÁN POTÁSICO | TABLETA 100 mg | | |
| 156 | 19927064-4 | 2012M-0001092-R1 | LOVASTATINA | TABLETA 20 mg | | |
| 157 | 19977699-3 | 2007M-0007436 | MAGNESIO SULFATO | SOLUCIÓN INYECTABLE 10 ml | | |
| 158 | 35811-2 | 2018M-0018181 | MEBENDAZOL | SUSPENSIÓN ORAL 100 mg/5 mL (2%) | | |
| 159 | 35811-2 | 2018M-0018181 | MEBENDAZOL | TABLETA 100 mg | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 160 | 13854-2 | 2007M-006325-R1 | MEDROXIPROGESTERONA + ESTRADIOL | SOLUCIÓN INYECTABLE 25 mg + 5 mg | | |
| 161 | 20008613-01 | 2007M-006325-R1 | MEDROXIPROGESTERONA ACETATO | SUSPENSIÓN INYECTABLE 50 mg/mL (5%) | | |
| 162 | 19999216-1 | 2007M-006325-R1 | MEDROXIPROGESTERONA | TABLETA 5 mg | | |
| 163 | 19905554-12 | 2009M-13957-R1 | METFORMINA | TABLETA 850 mg | | |
| 164 | 19990590-1 | 2020M-0009196-R1 | METILPREDNISOLONA (SUCCINATO SÓDICO) | POLVO RECONSTITUIR 500 mg | | |
| 165 | 20024210-4 | 2016M-0012079-R1 | METIMAZOL | TABLETA 5 mg | | |
| 166 | 19948280-4 | 2015M-0004448-R1 | METOCARBAMOL | TABLETA 750 mg | | |
| 167 | 19993923-6 | 2009M-0009120 | METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) | SOLUCIÓN INYECTABLE 10 mg/2 ml | | |
| 168 | 19930423-2 | 2013M-0001687-R1 | METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) | SOLUCIÓN ORAL 4 mg/mL | | |
| 169 | 19941418-4 | 2020M-0002998-R2 | METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) | TABLETA 10 mg | | |
| 170 | 20149724-1 | 2007M-0007318 | METOPROLOL TARTRATO | SOLUCIÓN INYECTABLE 1 mg/mL | | |
| 171 | 19976470-3 | 2007M-0007318 | METOPROLOL TARTRATO | TABLETA 50 mg | | |
| 172 | 19927154-5 | 2013M-0001687-R1 | METOTREXATO SÓDICO | TABLETA 2 .5 mg | | |
| 173 | 1983837-3 | 2016M-003380-R2 | METRONIDAZOL | OVULO O TABLETA VAGINAL 500 mg | | |
| 174 | 23439-4 | 2007M-007158R2 | METRONIDAZOL | TABLETA 500 mg | | |
| 175 | 19906811-5 | 2010M-14231-R1 | METRONIDAZOL (BENZOÍLO) | SUSPENSIÓN ORAL 250 mg/5 mL d | | |
| 176 | 19914260-3 | 2016M-015026-R2 | MISOPROSTOL | TABLETA VAGINAL 200 mcg | | |
| 177 | 19960975-1 | 2013M-0001687-R1 | NALOXONA CLORHIDRATO | SOLUCIÓN INYECTABLE 0,4 mg/mL (0,04%) | | |
| 178 | 19986585-2 | 2008M-0008334 | NAPROXENO | SUSPENSIÓN ORAL 150 mg/ 5mL (3%) | | |
| 179 | 17145-18 | 2015M-002839-R2 | NAPROXENO | TABLETA 250 mg | | |
| 180 | 19974072-05 | 2017M-013061-R3 | NIFEDIPINA | TABLETA Ó CÁPSULA DE LIBERACIÓN 10 mg | | |
| 181 | 40927-14 | 2017M-013061-R3 | NIFEDIPINA | TABLETA Ó CÁPSULA DE LIBERACIÓN 30 mg | | |
| 182 | 20006434-01 | 2018M-0008676-R1 | NISTATINA + OXIDO DE ZINC | UNGÜENTO TOPICO 100.000 UI/g | | |
| 183 | 19993246-2 | 2018M-0008676-R1 | NISTATINA | OVULO O TABLETA VAGINAL 100.000 UI | | |
| 184 | 19956538-1 | 2016M-0005332-R1 | NISTATINA | SUSPENSIÓN ORAL 100.000 UI/mL | | |
| 185 | 19993246-2 | 2018M-0008676-R1 | NISTATINA | TABLETA 1000 ui | | |
| 186 | 19978078-2 | 2008M-0007747 | NITROFURANTOÍNA | TABLETA, CÁPSULA. 100 mg | | |
| 187 | 19959981-1 | 2016M-0005331-R1 | NORFLOXACINA | TABLETA 400 mg | | |
| 188 | 20035947-43 | 2019M-0013109-R1 | OMEPRAZOL | TABLETA 20 mg | | |
| 189 | 20049275-2 | 2018M-0014184-R1 | OXACILINA | AMPOLLA 1 gr | | |
| 190 | 19963482-6 | 2017M-0006098-R1 | OXIMETAZOLINA | SOLUCIÓN NASAL 0,5 mg/mL (0,05%) | | |
| 191 | 20065030-5 | 2018M-0014184-R1 | OXITOCINA | SOLUCIÓN INYECTABLE 10 UI/mL | | |
| 192 | 219603-7 | 2020M-011504-R2 | PENICILINA G BENZATÍNICA | POLVO RECONSTITUIR 1.200.000 U.I | | |
| 193 | 218006-11 | 2020M-011498-R2 | PENICILINA G BENZATÍNICA | POLVO RECONSTITUIR 2.400.000 U.I | | |
| 194 | 218010-22 | 2008-M-011499-R1 | PENICILINA G PROCAÍNICA | POLVO RECONSTITUIR 800.000 U.I | | |
| 195 | 220027-21 | 2008M-011500- R1 | PENICILINA G SÓDICA | POLVO RECONSTITUIR 1.000.000 U.I | | |
| 196 | 20087631 | 2018M-0014184-R1 | PIPERAZINA | JARABE 1 g/5 mL | | |
| 197 | 20065784-2 | 2019M-0015219-R1 | PIPOTIAZINA PALMITATO | SOLUCIÓN INYECTABLE 25 mg/mL (2,5%) | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 198 | 25796-1 | 2016M-008265-R3 | PIRANTEL (EMBONATO O PAMOATO) | SUSPENSIÓN ORAL 250 mg/5 mL | | |
| 199 | 19902915-1 | 2019M-13477-R2 | PIRANTEL (EMBONATO O PAMOATO) | TABLETA 250 mg | | |
| 200 | 19962369-1 | 2017M-0006222-R1 | PLATA SULFADIAZINA | CREMA TOPICA 0,01 | | |
| 201 | 20010981-1 | 2019M-13477-R2 | PODOFILINA | SOLUCIÓN TÓPICA 0,2 | | |
| 202 | 211363-3 | 2009M-012758-R1 | POTASIO CLORURO | SOLUCIÓN INYECTABLE 2 mEq/mL | | |
| 203 | 19961372-7 | 2017M-0005408-R1 | PRAZOSINA | TABLETA 1 mg | | |
| 204 | 20011084-5 | 2020M-0010432-R1 | PREDNISOLONA | TABLETA 5 mg | | |
| 205 | 19906237-5 | 2009M-14099 R1 | PREDNISOLONA | TABLETA 50 mg | | |
| 206 | 19984620-1 | 2008M-0008086 | PREDNISOLONA + FENILEFRINA | SUSPENSIÓN OFTÁLMICA 1% + 0,12% | | |
| 207 | 19978181-24 | 2007M-0007474 | PROPRANOLOL CLORHIDRATO | TABLETA 40 mg | | |
| 208 | 35619-3 | 2010M-011526R2 | PROPRANOLOL CLORHIDRATO | TABLETA 80 mg | | |
| 209 | 19994006-2 | 2019M-0009124-R1 | SALBUTAMOL (SULFATO) | JARABE 2 mg/5 mL (0,04%) | | |
| 210 | 20001675-1 | 2009M-0009874 | SALBUTAMOL (SULFATO) | SOLUCIÓN PARA INHALACIÓN (AEROSOL) 100 mcg/dosis | | |
| 211 | 19976587-2 | 2007M-0007276 | SALES DE REHIDRATACIÓN ORAL. | POLVO PARA DISOLVER . Componentes: expresados en g/L | | |
| 212 | 20004032-4 | 2019M-0009854-R1 | SODIO BICARBONATO | SOLUCIÓN INYECTABLE 1 mEq/mL | | |
| 213 | 19995788-1 | 2009M-0009117 | SODIO CLORURO | SOLUCIÓN INYECTABLE 2 mEq/mL | | |
| 214 | 36743-3 | 2010 M-011598 R2 | SUCRALFATO | TABLETA 1 gr | | |
| 215 | 20022399-3 | 2016M-0011463-R1 | SULFACETAMIDA SÓDICA | SOLUCIÓN OFTÁLMICA 100 mg/mL (10%) | | |
| 216 | 201145-1 | 2016M-0011463-R1 | SULFASALAZINA | TABLETA 500 mg | | |
| 217 | 229538-5 | 2009 M-013326 - R1 | TEOFILINA | CÁPSULA O TABLE. 125 mg | | |
| 218 | 20061730-12 | 2014M-0014964 | TEOFILINA | CÁPSULA O TABLETA 300 mg | | |
| 219 | 38998-6 | 2020M-012605-R3 | TERBUTALINA SULFATO | SOLUCIÓN PARA NEBULIZACIÓN 0,01 | | |
| 220 | 27516-1 | 2007M-0007263-R2 | TETRACICLINA CLORHIDRATO | TABLETA , CÁPSULA. 500 mg | | |
| 221 | 23440-1 | 2007M-0007263-R2 | TIAMINA | TABLETA , CÁPSULA. 300 mg | | |
| 222 | 38332-2 | 2016M-003721-R4 | TIAMINA | SOLUCIÓN INYECTABLE 100 mg/mL (10%) | | |
| 223 | 51716-1 | 2015M-000897-R2 | TRAMADOL CLORHIDRATO | SOLUCIÓN INYECTABLE 50 mg | | |
| 224 | 20001610-2 | 2015M-000897-R2 | TRAMADOL CLORHIDRATO | SOLUCIÓN INYECTABLE 100 mg | | |
| 225 | 216131-2 | 2008M-011842-R1 | TRAMADOL | GOTAS ORALES 100 mg/ mlL | | |
| 226 | 20036382-4 | 2017M-0012391-R1 | TINIDAZOL | TABLETA 500 mg | | |
| 227 | 19946427-1 | 2016M-0004564-R1 | TINIDAZOL | SUSPENSIO 1gr/5 mg | | |
| 228 | 17135-1 | 2015M-000897-R2 | TRAZODONA CLORHIDRATO | TABLETA 50 mg | | |
| 229 | 1980037-1 | 2008M-007218-R2 | TRIMETOPRIM LFAMETOXAZOL | SUSPENSIÓN ORAL (40 + 200) mg/5 mL | | |
| 230 | 20030944-2 | 2008M-007218-R2 | TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL | TABLETA 80mg/400mg | | |
| 231 | 51063-03 | 2008M-007218-R2 | TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL | TABLETA 160mg/800 mg | | |
| 232 | 19955370-4 | 2016M-0004827-R1 | VALPROICO ÁCIDO | TABLETA , CÁPSULA. 250 mg | | |
| 233 | 20016549-119 | 2016M-0011592-R1 | VALPROICO SÓDICO | JARABE 250 mg/5 mL | | |
| 234 | 37892-4 | 2018M-012135-R3 | VERAPAMILO CLORHIDRATO | TABLETA 80 mg | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 235 | 37897-4 | 2018M-012135-R3 | VERAPAMILO CLORHIDRATO | TABLETA 120 mg | | |
| 236 | 19960905-12 | 2018M-012135-R3 | VITAMINA A (ACETATO O PALMITATO) | TABLETA , CÁPSULA. 50,000 ui | | |
| 237 | 20031103-1 | 2018M-0012793-R1 | WARFARINA SÓDICA | TABLETA 5 mg | | |
| 238 | 20010881-2 | 2009M-0010287 | ZINC SULFATO | SOLUCION ORAL, JARABE 120 ml | | |
| 239 | 20010881-1 | 2009M-0010287 | ZINC SULFATO | SOLUCION ORAL, JARABE 80 ml | | |
| 240 | 19914896-1 | 2009M-0010287 | ACIDO RETINOICO | CREMA TOPICA 0,0005 | | |
| 241 | 19977699-3 | 2007M-0007436 | ALUMINIO HIDROXIDO SIN SIMETICONA | SUSPENSION 360ml(6%) | | |
| 242 | 19989785-1 | 2008M-0008477 | LEVONORGESTREL | CAJA X TABLETAS 75 mg | | |
| 243 | 19993109-1 | 2018M-0008795-R1 | ZIDOVUDINA | SUSPENSION 10 mg/ml | | |
| 244 | 20014490-1 | 2009M-0010287 | CARBAMAZEPINA | SUSPENSION 100 mg/5 mL | | |
| 245 | 19973372-3 | 2018M-0007951-R1 | CLOROQUINA | TABLETA 150 mg | | |
| 246 | 19914312-20 | 2015M-0004260-R1 | INSULINA GARGLINA | SOL.INYECTABLE 100 U.I./mL | | |
| 247 | 19950478-1 | 2015M-0004260-R1 | INSULINA GLULISINA | SOL.INYECTABLE 100 U.I./mL | | |
| 248 | 19922566-9 | 2016M-0000504-R2 | OMEPRAZOL | AMPOLLA 40 mg | | |
| 249 | 20057639-11 | 2013M-0014343 | PIRIDOXINA | TABLETA 100 mg | | |
| 250 | 20046007-2 | 2020MB-0014543-R1 | TOXOIDE TETANICO | SOL.INYECTABLE 0,5 ml | | |
| 251 | 218560-3 | 2018M-010278-R2 | CEFUROXIMA | SUSPENSION 250mg/5 ml | | |
| 252 | 19941885-7 | 2018M-010278-R2 | TIMOLOL | GOTAS 0,005 | | |
| 253 | 20023909-1 | 2018M-010278-R2 | AZATIOPRINA 50MG TBS | TABLETA 500 mg | | |
| 254 | 19963483-3 | 2006M-0005962 | OXIMETAZOLINA | GOTAS NASALE 0,25 mg | | |
| 255 | 19914312-19 | 2006M-0005962 | INSULINA GARGLINA *3ML | LAP.ICERO 3 ml | | |
| 256 | 19950479-19 | 2015M-0004264-R1 | INSULINA GLULISINA | LAPICERO 3 ml | | |
| 257 | 20023907-1 | 2015M-0004264-R1 | ATAZANAVIR | TABLETA 300 mg | | |
| 258 | 20122913-1 | 2017M-0006043-R1 | RITONAVIR | TABLETA 100mg | | |
| 259 | 19963970-2 | 2017M-0006043-R1 | SULFATO FERROSO | GOTAS ORALES 20 ml | | |
| 260 | 29523-3 | 2020M-001117-R4 | CLORURO DE SODIO | SOLUCION IYECTABLE 0,9%(100ml ) | | |

## INSUMOS HOSPITAL DEL MUNICIPIO DE PIENDAMO, MORALES, CAJIBÍO, SILVIA– CAUCA

| ITEM | CODIGO | DESCRIPCION | OFRECE | NO OFRECE |
|---|---|---|---|---|
| 1 | DM-001 | CANULAS DE GUEDEL No. 000 | | |
| 2 | DM-002 | CANULAS DE GUEDEL No. 0 | | |
| 3 | DM-003 | CANULAS DE GUEDEL No. 00 | | |
| 4 | DM-004 | CANULAS DE GUEDEL No. 1 | | |
| 5 | DM-005 | CANULAS DE GUEDEL No. 2 | | |
| 6 | DM-006 | CANULAS DE GUEDEL No. 3 | | |
| 7 | DM-007 | CANULAS DE GUEDEL No. 4 | | |
| 8 | DM-008 | CANULAS DE GUEDEL No. 5 | | |
| 9 | DM-009 | CANULAS DE GUEDEL No. 6 | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 10 | DM-010 | CATETER INTRA VENOSO (yelco) No 16 | | |
| 11 | DM-011 | CATETER INTRA VENOSO(yelco) No 18 | | |
| 12 | DM-012 | CATETER INTRA VENOSO(yelco) No 20 | | |
| 13 | DM-013 | CATETER INTRA VENOSO(yelco) No 22 | | |
| 14 | DM-014 | CATETER INTRA VENOSO(yelco) No 24 | | |
| 15 | DM-015 | CUELLOS DE PHILANDELFIA | | |
| 16 | DM-016 | CUELLOS DE THOMAS | | |
| 17 | DM-017 | CYSTOFLO | | |
| 18 | DM-018 | EQUIPO BURETROL | | |
| 19 | DM-019 | EQUIPO MACROGOTERO | | |
| 20 | DM-020 | EQUIPO MICROGOTERO | | |
| 21 | DM-021 | HUMIDIFICADOR | | |
| 22 | DM-022 | JERINGA 1 ml | | |
| 23 | DM-023 | JERINGA DE 2 cc | | |
| 24 | DM-024 | JERINGA DE 3 cc | | |
| 25 | DM-025 | JERINGA DE 5 cc | | |
| 26 | DM-026 | JERINGA DE 10 cc | | |
| 27 | DM-027 | JERINGA DE 20 cc | | |
| 28 | DM-028 | JERINGA DE 50 cc | | |
| 29 | DM-029 | PARCHE OCULAR | | |
| 30 | DM-030 | RECOLECTOR DE MATERIA FECAL | | |
| 31 | DM-031 | RECOLECTOR DE ORINA ADULTO | | |
| 32 | DM-032 | RECOLECTOR DE ORINA PEDIATRICO | | |
| 33 | DM-033 | SELLOS DE HEPARINA | | |
| 34 | DM-034 | SONDA FOLEY No 6 | | |
| 35 | DM-035 | SONDA FOLEY No 8 | | |
| 36 | DM-036 | SONDA FOLEY No 10 | | |
| 37 | DM-037 | SONDA FOLEY No 12 | | |
| 38 | DM-038 | SONDA FOLEY No 14 | | |
| 39 | DM-039 | SONDA FOLEY No 16 | | |
| 40 | DM-040 | SONDA FOLEY No 18 | | |
| 41 | DM-041 | SONDA FOLEY No 20 | | |
| 42 | DM-042 | SONDA NASOGASTRICA No. 6 | | |
| 43 | DM-043 | SONDA NASOGASTRICA No. 8 | | |
| 44 | DM-044 | SONDA NASOGASTRICA No.10 | | |
| 45 | DM-045 | SONDA NASOGASTRICANo.12 | | |
| 46 | DM-046 | SONDA NASOGASTRICANo.14 | | |
| 47 | DM-047 | SONDA NASOGASTRICANo.16 | | |
| 48 | DM-048 | SONDA NASOGASTRICANo.18 | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 49 | DM-049 | SONDA NELATON No. 4 | | |
| 50 | DM-050 | SONDA NELATON No. 6 | | |
| 51 | DM-051 | SONDA NELATON No. 8 | | |
| 52 | DM-052 | SONDA NELATON No. 10 | | |
| 53 | DM-053 | SONDA NELATON No. 12 | | |
| 54 | DM-054 | SONDA NELATON No. 14 | | |
| 55 | DM-055 | SONDA NELATON No.16 | | |
| 56 | DM-056 | TUBO ENDOTRAQUEAL No 2.0 | | |
| 57 | DM-057 | TUBO ENDOTRAQUEAL No 2.5 | | |
| 58 | DM-058 | TUBO ENDOTRAQUEAL No 3,0 | | |
| 59 | DM-059 | TUBO ENDOTRAQUEAL No 3.5 | | |
| 60 | DM-060 | TUBO ENDOTRAQUEAL No 4,0 | | |
| 61 | DM-061 | TUBO ENDOTRAQUEAL No 4.5 | | |
| 62 | DM-062 | TUBO ENDOTRAQUEAL No 5,0 | | |
| 63 | DM-063 | TUBO ENDOTRAQUEAL No 5.5 | | |
| 64 | DM-064 | TUBO ENDOTRAQUEAL No 6.0 | | |
| 65 | DM-065 | TUBO ENDOTRAQUEAL No 6.5 | | |
| 66 | DM-066 | TUBO ENDOTRAQUEAL No 7.0 | | |
| 67 | DM-067 | TUBO ENDOTRAQUEAL No 7.5 | | |
| 68 | DM-068 | TUBO ENDOTRAQUEAL No 8.0 | | |
| 69 | DM-069 | TUBO ENDOTRAQUEAL No 8.5 | | |
| 70 | DM-070 | TUBO ENDOTRAQUEAL No 9.0 | | |
| 71 | DM-071 | TUBO ENDOTRAQUEAL No 9.5 | | |
| 72 | DM-072 | VENDA ALGONDON LAMINADO 3*5 | | |
| 73 | DM-073 | VENDA ALGONDON LAMINADO 4*5 | | |
| 74 | DM-074 | VENDA ALGONDON LAMINADO 5*5 | | |
| 75 | DM-075 | VENDA ALGONDON LAMINADO 6*5 | | |
| 76 | DM-076 | VENDA DE YESO 3*5 | | |
| 77 | DM-077 | VENDA DE YESO 4*5 | | |
| 78 | DM-078 | VENDA DE YESO 5*5 | | |
| 79 | DM-079 | VENDA DE YESO 6*5 | | |
| 80 | DM-080 | VENDA ELASTICA 3*5 | | |
| 81 | DM-081 | VENDA ELASTICA 4*5 | | |
| 82 | DM-082 | VENDA ELASTICA 5*5 | | |
| 83 | DM-083 | VENDA ELASTICA 6*5 | | |
| 84 | DM-084** | CANULA DE OXIGENO ADULTO | | |
| 85 | DM-085** | KIT DE NEBULIZAR NEBULIZAR PEDIATRICO | | |
| 86 | DM-086** | KIT DE NEBULIZAR NEBULIZAR ADULTO | | |
| 87 | DM-087** | ESPECULO SENCILLO | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 88 | DM-088** | KIT CITOLOGICO | | |
| 89 | DM-089** | GUANTES unidad | | |
| 90 | DM-090** | MICRONEBULIZADOR | | |
| 91 | DM-091** | MASCARA DE OXIGENO NEONATAL | | |
| 92 | DM-092** | MASCARA DE OXIGENO PEDIATRICA | | |
| 93 | DM-093** | MASCARA DE OXIGENO ADULTO | | |
| 94 | DM-094** | EQUIPO VENTURY PEDIATRICO | | |
| 95 | DM-095** | EQUIPO VENTURY ADULTO | | |
| 96 | DM-096** | GUANTES ESTERILES No 6,5 ( PAR) | | |
| 97 | DM-097** | GUANTES ESTERILES No 7.0 ( PAR) | | |
| 98 | DM-098** | GUANTES ESTERILES No 7.5 ( PAR) | | |
| 99 | DM-099** | GUANTES ESTERILES No 8.0 ( PAR) | | |
| 100 | DM-100** | CATGUT No 2.0 | | |
| 101 | DM-101** | CATGUT No 3,0 | | |
| 102 | DM-102** | CATGUT No 4.0 | | |
| 103 | DM-103** | CATGUT No 5.0 | | |
| 104 | DM-104** | PROLENE No 2.0 | | |
| 105 | DM-105** | PROLENE No 3,0 | | |
| 106 | DM-106** | PROLENE No 4,0 | | |
| 107 | DM-107** | PROLENE No 5,0 | | |
| 108 | DM-108** | PROLENE No 6,0 | | |
| 109 | DM-109 | ELECTRODOS | | |
| 110 | DM-110 | MASCARA DE NO REHINALACION | | |
| 111 | DM-111 | MASCARA DE NO REHINALACION | | |
| 112 | DM-112** | RECOLECTOR DE BK | | |
| 113 | DM-113** | XILOCAINA GEL | | |
| 114 | DM-114** | XILOCAINA INYECTABLE | | |
| 115 | DM-115 | LANCETAS | | |
| 116 | DM-116 | TIRAS DE GLUCOMETRIA | | |
| 117 | DM-117** | CANULA DE OXIGENO NEONATAL | | |
| 118 | DM-118** | CANULA DE OXIGENO PEDIATRICA | | |
| 119 | DM-119 | PRESERVATIVO (CONDON) (METODO DE | | |

## GRUPO 3 – E.S.E TAMBO
## SERVICIOS EN SALUD HOSPITAL DE TAMBO – CAUCA.

| ITEM | CUPS | DESCRIPCION | OFRECE | |
|---|---|---|---|---|
| | | | SI | NO |
| 1 | 88201 | SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA UNICA DE PARPADO | | |
| 2 | 180200 | DRENAJE DE ABSCESO SIMPLE O HEMATOMA DE OIDO EXTERNO | | |
| 3 | 182200 | RESECCION DE APENDICE PREAURICULAR | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 4 | 182300 | RESECCION DE QUISTE PABELLON AURICULAR | | |
| 5 | 182401 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO | | |
| 6 | 184100 | SUTURAS HERIDAS DE PABELLON AURICULAR, INCLUYE CARTILAGO | | |
| 7 | 210101 | CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR O CAUTERIZACION DE MUCOSA NASAL | | |
| 8 | 230101 | EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR | | |
| 9 | 230102 | EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR | | |
| 10 | 230201 | EXODONCIA DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR | | |
| 11 | 230202 | EXODONCIA DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR | | |
| 12 | 231100 | EXODONCIA UNIRRADICULAR (VIA ABIERTA) RX PERVIA RX CTRL | | |
| 13 | 231200 | EXODONCIA MULTIRRADICULAR (VIA ABIERTA) RX PERVIA RX CONTROL | | |
| 14 | 232101 | OBT.SUPERFICIE AMALGAMA AG O RESINA AUTO | | |
| 15 | 232102 | OBT SUPERFICIE EN RESINA DE FOTOCURADO | | |
| 16 | 232103 | OBT DEFINITIVA SUPERFICIAL EN IONOMETRO DE VIDRIO | | |
| 17 | 232200 | OBTURACION TEMPORAL | | |
| 18 | 232401 | RECONSTRUCION DE ANGULO INCISAL RESINA FOTOCURADO | | |
| 19 | 232402 | RECONSTRUCCION TERCIO INCISAL RESINA FOTOCURADO | | |
| 20 | 234101 | CORONA DE ACERO INOXIDABLE | | |
| 21 | 234102 | COLOCACION O APLICACION DE CORONA DE POLICARBONATO | | |
| 22 | 234103 | COLOCACION O APLICACION DE CORONA EN FORMA PLASTICA | | |
| 23 | 234104 | CORONA ACRILICA PARA DIENTES ANTERIORES | | |
| 24 | 234202 | RECONSTRUCCION DE MUÑONES | | |
| 25 | 235100 | REIMPLANTE DE DIENTE (EXOFILACION POR CAUSA EXTERNA) | | |
| 26 | 237301 | TTO CONDUCTO UNIRADICULAR (RX PREVIA) NO INCLUYE RX CONTROL | | |
| 27 | 237304 | TRATAMIENTO DE CONDUCTOS DIENTES TEMPORALES UNIRRADICULARES | | |
| 28 | 240300 | CURETRAJE AISLADO RADIC. CAMPO CERRADO POR DIENTE | | |
| 29 | 243203 | SUTURA DE LACERACION DE ENCÍA | | |
| 30 | 249100 | CONTROL DE HEMORRAGIA O TTO QUIRUR HEMORRAGIA POST EXODON ...ALVEOLITIS | | |
| 31 | 270101 | INCISIÓN Y DRENAJE DE ABSCESO CAVIDAD BUCAL, INTRAORAL; INCLUYE HEMATOMA | | |
| 32 | 274901 | REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO TEJIDOS BLANDOS BOCA | | |
| 33 | 275101 | SUTURA DE LACERACION EN LABIO HASTA 5 CM | | |
| 34 | 275102 | SUTURA DE LACERACION EN LABIO MAS DE 5 CM | | |
| 35 | 275201 | ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MENOS DE 5CM | | |
| 36 | 275202 | ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MÁS DE 5CM | | |
| 37 | 488101 | DRENAJE ABCESO RECTAL | | |
| 38 | 579401 | INSERCIÓN DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL) | | |
| 39 | 619202 | EXTRACION CUERPO EXTRAÑO ESCROTO | | |
| 40 | 697101 | INSERCIÓN DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO [DIU] | | |
| 41 | 701420 | DRENAJE DE VAGINA | | |
| 42 | 712001 | DRENAJE POR PUNCIÓN DE LA GLÁNDULA DE BARTHOLIN | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 43 | 829910 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO | | |
| 44 | 829912 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN MANO (EXCEPTO DEDOS) | | |
| 45 | 861101 | DRENAJE DE COLECCIÓN SUPERFICIAL DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISIÓN O ASPIRACION | | |
| 46 | 861201 | EXTRACION CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO | | |
| 47 | 861203 | RETIRO DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS | | |
| 48 | 861801 | INSERCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS | | |
| 49 | 862701 | ONICECTOMIA UNA A DOS UÑAS | | |
| 50 | 862702 | ONICECTOMIA TRES O MAS UÑAS | | |
| 51 | 862900 | FISTULECTOMIA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO | | |
| 52 | 865101 | SUTURA HERIDA UNICA, EN AREA GENERAL EXCEPTO CARA | | |
| 53 | 865102 | SUTURA DE HERIDAS MULTIPLES, EN AREA GENERAL Y AREA ESPECIAL POR MEDICO GENERAL | | |
| 54 | 865201 | SUTURA HERIDA CARA, INCLUYE SUTURA LABIOS | | |
| 55 | 865203 | SUTURA | | |
| 56 | 865204 | SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA, (MÁS DE TRES O UNA EXTENSA DE MÁS DE 10CMS) | | |
| 57 | 869500 | CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO SOD | | |
| 58 | 870001 | RADIOGRAFIA CRANEO SIMPLE | | |
| 59 | 870005 | RADIOGRAFÍA DIE MASTOIDES COMPARATIVAS | | |
| 60 | 870101 | RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA) | | |
| 61 | 870102 | RADIOGRAFIA ORBITAS | | |
| 62 | 870103 | RADIOGRAFIA AGUJEROS OPTICOS | | |
| 63 | 870104 | RADIOGRAFIA MALAR | | |
| 64 | 870105 | ARCO CIGOMATICO | | |
| 65 | 870107 | RADIOGRAFIA HUESOS NASALES | | |
| 66 | 870108 | RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES | | |
| 67 | 870112 | RADIOGRAFIA MAXILAR SUPERIOR | | |
| 68 | 870113 | RADIOGRAFIA MAXILAR INFERRIOR | | |
| 69 | 870131 | RADIOGRAFIA ARTICULACIONES TEMPOMANDIBULARES | | |
| 70 | 870440 | RADIOGRAFIAS INTRAORALES OCLUSALES | | |
| 71 | 870450 | RADIOGRAFIAS PERIAPICALES MILIMETRICAS | | |
| 72 | 870451 | RADIOGRAFIAS PERIAPICALES DIENTES SUPERIORES ANTERIORES | | |
| 73 | 870452 | RADIOGRAFIAS PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES INFERIORES | | |
| 74 | 870453 | RADIOGRAFIAS PERIAPICALES DIENTES DE ZONA CANINA | | |
| 75 | 870454 | RADIOGRAFIAS PERIAPICALES DIENTES ZONA DE PREMOLARES | | |
| 76 | 870455 | RADIOGRAFIAS PERIAPICALES DIENTES ZONA MORALES | | |
| 77 | 870456 | RADIOGRAFIAS PERIAPICALES JUEGO COMPLETO | | |
| 78 | 870601 | RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO | | |
| 79 | 870602 | RADIOGRAFIA CAVUM FARINGEO | | |
| 80 | 871010 | RADIOGRAFIA COLUMNA CERVICAL | | |
| 81 | 871020 | RADIOGRAFIA COLUMNA DORSAL | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 82 | 871040 | RADIOGRAFIA COLUMNA LUMBROSACRA | | |
| 83 | 871050 | RADIOGRAFIA SACROCOCCIX | | |
| 84 | 871091 | ARTICULACIONES SACRO ILIACAS | | |
| 85 | 871111 | RADIOGRAFIA REJA COSTAL | | |
| 86 | 871112 | RADIOGRAFIA ESTERNON | | |
| 87 | 871121 | RADIOGRAFIA TORAX (PA O AP Y LATERAL) | | |
| 88 | 871129 | RADIOGRAFIA ARTICULACIONES ESTERNO CLAVICULARES | | |
| 89 | 872002 | RADIOGRAFIA ABDOMEN SIMPLE | | |
| 90 | 873111 | RADIOGRAFIA OMOPLATO | | |
| 91 | 873112 | RADIOGRAFIA CLAVICULA | | |
| 92 | 873121 | RADIOGRAFIA BRAZO | | |
| 93 | 873122 | RADIOGRAFIA ANTEBRAZO | | |
| 94 | 873204 | RADIOGRAFIA HOMBRO | | |
| 95 | 873205 | RADIOGRAFIA CODO | | |
| 96 | 873206 | RADIOGRAFIA PUÑO (MUÑECA) | | |
| 97 | 873210 | RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO | | |
| 98 | 873312 | RADIOGRAFIA FEMUR | | |
| 99 | 873313 | RADIOGRAFIA PIERNA | | |
| 100 | 873314 | RADIOGRAFIA DE ANTERVERSION TIBIAL | | |
| 101 | 873333 | RADIOGRAFIA PIE | | |
| 102 | 873335 | RADIOGRAFIA CALCANEO | | |
| 103 | 873411 | RADIOGRAFIA PELVIS, COXOFEMURALES | | |
| 104 | 873412 | RADIOGRAFIA DE CADERA | | |
| 105 | 873420 | RADIOGRAFIA RODILLA | | |
| 106 | 873423 | RADIOGRAFIA ROTULA A30,60,90 GRADOS | | |
| 107 | 873431 | RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP LATERAL Y ROTACION INTERNA) | | |
| 108 | 890201 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL | | |
| 109 | 890203 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA | | |
| 110 | 890250 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA TELEMEDICINA | | |
| 111 | 890301 | CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA GENERAL | | |
| 112 | 890303 | CONSULTA DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA GENERAL | | |
| 113 | 890403 | INTERCONSULTA POR ODONTOLOGÍA GENERAL | | |
| 114 | 890701 | CONSULTA DE URGENCIAS | | |
| 115 | 890703 | CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGIA GENERAL | | |
| 116 | 893812 | OXIMETRÍA DE PULSO | | |
| 117 | 895100 | ELECTROCARDIOGRAMA DE SUPERFICIE (CONVENCIONAL) | | |
| 118 | 897011 | MONITORIA FETAL ANTEPARTO SESION | | |
| 119 | 897012 | MONITORIA FETAL INTRAPARTO (TRABAJO DE PARTO) | | |
| 120 | 901101 | LAB BACILOSCOPIA | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 121 | 901107 | LAB GRAM TINCION Y LECTURA (CUALQUIER MUESTRA) | | |
| 122 | 901304 | LAB EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA+ (FROTIS VAGINAL) +(URETRAL) | | |
| 123 | 901305 | LAB HONGOS, EXAMEN DIRECTO (KOH) | | |
| 124 | 901326 | LEISHMANIA EXAMEN DIRECTO | | |
| 125 | 902204 | LAB VSG (VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR) | | |
| 126 | 902207 | LAB CUADRO HEMÁTICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA Y PLAQUETAS RECUENTO | | |
| 127 | 902210 | HEMATOCRITO MUJERES ADOLECENTES 10 Y 13 | | |
| 128 | 902211 | LAB HEMATOCRITO | | |
| 129 | 902213 | LAB HEMOGLOBINA CONCENTRACION DE | | |
| 130 | 902214 | LAB HEMOPARASITOS (FROTIS, GOTA GRUESA) | | |
| 131 | 902215 | LAB EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA | | |
| 132 | 902219 | LAB EOSINOFILOS, RECUENTO (CUALQUIER MUESTRA) | | |
| 133 | 902221 | LAB PLAQUETAS, RECUENTO | | |
| 134 | 903801 | LAB ACIDO URICO | | |
| 135 | 903809 | LAB BILIRRUBINA TOTAL | | |
| 136 | 903815 | COLESTEROL DE ALTA DENSIDA HDL (P.Y.P) | | |
| 137 | 903816 | LAB COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMÁTICO | | |
| 138 | 903818 | COLESTEROL TOTAL EN ADULTOS (PYP) | | |
| 139 | 903823 | LAB CREATININA | | |
| 140 | 903841 | GLUCOSA EN SUERO, LCR OTROS FLUIDOS (P.Y.P) | | |
| 141 | 903843 | LAB GLUCOSA PRE Y POST | | |
| 142 | 903844 | LAB CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA | | |
| 143 | 903856 | LAB NITROGENO UREICO | | |
| 144 | 903868 | TRIGLICÉRIDOS EN ADULTOS (PYP) | | |
| 145 | 903883 | GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA] | | |
| 146 | 903895 | CREATININA ADULTOS (PYP) | | |
| 147 | 904508 | PRUEBA DE EMBARAZO ADULTEZ-VEJEZ | | |
| 148 | 906039 | TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MA-AU-SAU | | |
| 149 | 906249 | PRUEBA RAPIDA VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS (ADULTEZ-VEJEZ) | | |
| 150 | 906262 | HEPATITIS B ANTICUERPOS S [ANTI-HBS] MANUAL RIAMP PARTO | | |
| 151 | 906317 | LAB ANTIGENOS HEPATITIS B | | |
| 152 | 906911 | LAB FACTOR RA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA | | |
| 153 | 906914 | LAB PROTEINA C REACTIVA | | |
| 154 | 906915 | LAB PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL | | |
| 155 | 907002 | LAB COPROLOGICO | | |
| 156 | 907004 | LAB COPROSCOPICO (PH, SANGRE OCULTA, PARASITOS AZUCARES) | | |
| 157 | 907005 | LAB FROTIS RECTAL [IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS] + | | |
| 158 | 907008 | LAB SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] + | | |
| 159 | 907009 | LAB SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 199 | 990212 | EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR HIGIENISTA ORAL | | |
| 200 | 992901 | APLICACION DE VITAMINA K | | |
| 201 | 992990 | INYECCIÓN O INFUSIÓN DE OTRAS SUSTANCIAS TERAPÉUTICAS Y PROFILÁCTICAS | | |
| 202 | 993102 | VACUNA CONTRA LA TUBERCULOSIS (BCG) | | |
| 203 | 993104 | VACUNACION CONTRA HEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B - HIB | | |
| 204 | 993106 | VACUNACION CONTRA NEUMOCOCO | | |
| 205 | 993120 | VACUNACION COMBINADA CONTRA TETANOS Y DIFTERIA - TD | | |
| 206 | 993122 | VACUNACION CONTRA DIFTERIA, TETANOS, TOSFERINA - DPT | | |
| 207 | 993130 | VACUNA ADMINISTRACION DE VACUNA PENTAVALENTE | | |
| 208 | 993501 | VACUNACION CONTRA LA POLIOMELITIS VOP O SRP | | |
| 209 | 993502 | VACUNA CONTRA HEPATITIS A | | |
| 210 | 993503 | VACUNA CONTRA HEPATITIS B | | |
| 211 | 993504 | VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA | | |
| 212 | 993505 | VACUNACION CONTRA RABIA | | |
| 213 | 993506 | VACUNA CONTRA SARAMPION | | |
| 214 | 993509 | VACUNACION CONTRA VARICELA | | |
| 215 | 993510 | VACUNACION PROFILACTICA CONTRA INFLUENZA | | |
| 216 | 993512 | VACUNA ROTAVIRUS | | |
| 217 | 993513 | VACUNACIÓN CONTRA VIRUS PAPILOMA HUMANO [VPH] | | |
| 218 | 993520 | VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION Y RUBEOLA [SR] (DOBLE VIRAL) | | |
| 219 | 993522 | VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION PARATODITISRUBEOLA-TRIPLE VIRAL (MMR) | | |
| 220 | 997101 | APLICACION DE SELLANTES DE AUTOCURADO | | |
| 221 | 997102 | APLICACION DE SELLANTES DE FOTOCURADO | | |
| 222 | 997103 | TOPICACION CON FLUOR EN GEL | | |
| 223 | 997104 | TOPICACION DE FLUOR EN BARNIZ | | |
| 224 | 997105 | RESINA PREVENTIVA PRESELLANTE | | |
| 225 | 997106 | FLUOR EN BARNIZ | | |
| 226 | 997301 | DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL CONTROL MECANICO. | | |
| 227 | 997310 | CONTROL DE PLACA DENTAL | | |
| 228 | S11101 | HABITACION UNIPERSONAL | | |
| 229 | S11102 | HABITACION BIPERSONAL | | |
| 230 | S11103 | HABITACION DE TRES CAMAS | | |
| 231 | S11104 | HABITACION DE CUATRO OMAS CAMAS | | |
| 232 | S20000 | SALA DE OBSERVACION | | |
| 233 | S22101 | SALA DE CURACIONES | | |
| 234 | S22102 | SALA DE SUTURAS | | |
| 235 | S22103 | SALA DE YESOS | | |
| 236 | S22104 | SALA BASICA DE PROCEDIMIENTOS | | |
| 237 | 939601 | OTRA TERAPIA CON OXIGENO (EFECT CITOREDUCTIVO, OXIGENADORES, TERAPIA CATA POR OX) / HORA | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 160 | 911015 | LAB HEMOCLASIFICACION GRUPO SANGUINEO FACTOR RH | | |
| 161 | 911016 | LAB HEMOCLASIFICACION (GRUPO SANGUINEO FACTOR RH) | | |
| 162 | 935000 | INMOVILIZACION, PRESION Y CUIDADO DE HERIDA | | |
| 163 | 935301 | APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO) | | |
| 164 | 935302 | APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MANO | | |
| 165 | 935303 | APLICACION O CAMBIO DE YESO A ARNES EN TORAX Y/O PELVIS | | |
| 166 | 935304 | APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO) | | |
| 167 | 935305 | APLICACION O CAMBIO DE YESO EN PIE | | |
| 168 | 935400 | APLICACIÓN DE FERULA SOD | | |
| 169 | 939402 | NEBULIZACIONES | | |
| 170 | 961400 | TAPONAMIENTO VAGINAL | | |
| 171 | 961601 | INSERCIÓN DE CATETER (SONDA) EN URETRA | | |
| 172 | 963300 | LAVADO GASTRICO DE LIMPIEZA | | |
| 173 | 963900 | IRRIGACION O ENEMA TRANSANAL SOD | | |
| 174 | 965100 | IRRIGACION Y LAVADO DE OJO | | |
| 175 | 965201 | LAVADO E IRRIGACIÓN DE OÍDOS | | |
| 176 | 965301 | IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES | | |
| 177 | 970100 | SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) NASOGASTRICO O DE ESOFAGOSTOMIA SOD | | |
| 178 | 977100 | RETIRO DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO | | |
| 179 | 977200 | EXTRACCIÓN DE TAPON INTRAUTERINO | | |
| 180 | 981100 | EXTRACION CUERPO ESTRAÑO CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SIN INSICION | | |
| 181 | 981201 | EXTRACION CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ | | |
| 182 | 981300 | EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA FARINGE SOD | | |
| 183 | 982102 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CÓRNEA O | | |
| 184 | 990101 | EDUCACION GRUPAL POR MEDICO | | |
| 185 | 990103 | EDUCACION GRUPAL EN SALUD POR ODONTOLOGIA | | |
| 186 | 990104 | EDUCACION GRUPAL POR ENFERMERO PROFESIONAL | | |
| 187 | 990106 | EDUCACION GRUPAL EN SALUD POR PSICOLOGIA | | |
| 188 | 990108 | EDUCACION GRUPAL EN SALUD POR FISIOTERAPIA | | |
| 189 | 990110 | EDUCACION GRUPAL POR FONIATRA Y FONOAUDIOLOGA | | |
| 190 | 990111 | EDUCACION GRUPAL EN SALUD POR AGENTE EDUCATIVO | | |
| 191 | 990112 | EDUCACIONO GRUPAL EN SALUD POR HIGIENISTA ORAL | | |
| 192 | 990201 | EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR MEDICINA GENERAL | | |
| 193 | 990203 | EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR ODONTOLOGIA | | |
| 194 | 990204 | EDUCACION INDIVIDUAL PRE Y POST VIH GESTANTES | | |
| 195 | 990206 | EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR PSICOLOGIA | | |
| 196 | 990208 | EDUCACION INDIVIDUAL POR, POR FISIOTERAPIA | | |
| 197 | 990210 | EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR FONIATRA Y FONOAUDIOLOGIA | | |
| 198 | 990211 | EDUCACION INDIVIDUAL POR AGENTE EDUCATIVO (PROMOTOR DE SALUD -AUX ENFERMERIA) | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 238 | 937400 | TERAPIA DE FONOAUDIOLOGIA PARA DESORDENES COGNITIVO COMUNICATIVOS | | |
| 239 | 939401 | MEDICACION RESPIRATORIA ADMINISTRADA MEDIANTE NEBULIZACION (AEROSOLTERAPIA) | | |
| 240 | 750101 | LEGRADO UTERINO (OBSTETRICO) INCLU POR ABORTO INCOMPLETO O ENDOME PUERPERAL | | |
| 241 | 890210 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGA | | |
| 242 | 890211 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA | | |
| 243 | 890212 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA RESPIRATORIA | | |
| 244 | 890228 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA - TELEMEDICINA | | |
| 245 | 890229 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA | | |
| 246 | 890242 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA - TELEMEDICINA | | |
| 247 | 890244 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGÍA - TELEMEDICINA | | |
| 248 | 890266 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA TELEMEDICINA | | |
| 249 | 890268 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA - TELEMEDICINA | | |
| 250 | 890271 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA - TELEMEDICINA | | |
| 251 | 890274 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA - TELEMEDICINA | | |
| 252 | 890280 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA - TELEMEDICINA | | |
| 253 | 890283 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA | | |
| 254 | 890284 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA | | |
| 255 | 890302 | CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA ESPECIALIZADA | | |
| 256 | 890312 | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR TERAPIA RESPIRATORIA | | |
| 257 | 890402 | INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA AMBULATORIA O INTRAHOSPITALARIA | | |
| 258 | 890408 | INTERCONSULTA POR PSICOLOGÍA | | |
| 259 | 890208 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGO | | |
| 260 | 890308 | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA | | |
| 261 | 890206 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICIONISTA | | |
| 262 | 890306 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRIOCINISTA O DIETETICA | | |
| 263 | 890310 | CONSULTA DE CONTROL DE SEGUIMIENTO POR FONIATRA Y FONOAUDIOLOGA | | |
| 264 | 890311 | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA | | |
| 265 | 931001 | TERAPIA FISICA INTEGRAL | | |
| 266 | 943102 | PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGO, SESION | | |
| 267 | 944002 | PSICOTERAPIA DE PAREJA POR PSICOLOGO, SESION | | |
| 268 | 944102 | PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSICOLOGÍA | | |
| 269 | 944202 | PSICOTERAPIA DE GRUPO POR PSICOLOGO, SESION | | |
| 270 | 937000 | TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL | | |
| 271 | 937101 | TERAPIA FONOAUDIOLOGIA PARA PROBLEMAS EVOLUTIVOS Y ADQUIRIDOS DEL LENGUAJE | | |
| 272 | 937300 | TERAPIA FONOAUDIOLOGIAPARA DESORNEDES AUDITIVOS COGNOSITIVOS | | |
| 273 | 939403 | TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL | | |
| 274 | 898301 | NECROPSIA COMPLETA CON ESTUDIO MACRO Y MICROSCÓPICO | | |
| 275 | 890383 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA | | |
| 276 | 903427 | LAB HEMOGLOBINA GLICOSILADA | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 277 | 38114 | CASA DE PASO PARA EMBARAZADAS, HABITACION CUATRO CAMAS | | |
| 278 | 904903 | HORMONAL ESTIMULANTE DE TIROIDES TSH NEONATAL | | |
| 279 | 897011 | MONITORIA FETAL ANTEPARTO SESION | | |
| 280 | 897012 | MONITORIA FETAL INTRAPARTO (TRABAJO DE PARTO) | | |
| 281 | S21100 | SALA DE PARTOS | | |
| 282 | 697101 | INSERCIÓN DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO [DIU] | | |
| 283 | 861801 | INSERCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS | | |
| 284 | 890301 | CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA GENERAL | | |
| 285 | 906317 | LAB ANTIGENOS HEPATITIS B | | |
| 286 | 735301 | ATENCIÓN DEL PARTO VAGINAL INCLUYE: EPISIORRAFIA Y/O PERINEORRAFIA | | |
| 287 | 902211 | LAB HEMATOCRITO | | |
| 288 | 902213 | LAB HEMOGLOBINA CONCENTRACION DE | | |
| 289 | 902214 | LAB HEMOPARASITOS (FROTIS, GOTA GRUESA) | | |
| 290 | 906039 | TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MA-AU-SAU | | |
| 291 | 906249 | PRUEBA RAPIDA VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS (ADULTEZ-VEJEZ) | | |
| 292 | 906915 | LAB PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL | | |
| 293 | 911015 | LAB HEMOCLASIFICACION GRUPO SANGUINEO FACTOR RH | | |
| 294 | 992901 | APLICACION DE VITAMINA K | | |
| 295 | 993102 | VACUNA CONTRA LA TUBERCULOSIS (BCG) | | |
| 296 | 993503 | VACUNA CONTRA HEPATITIS B | | |
| 297 | S11101 | HABITACION UNIPERSONAL | | |
| 298 | S11102 | HABITACION BIPERSONAL | | |
| 299 | S11103 | HABITACION DE TRES CAMAS | | |
| 300 | S11104 | HABITACION DE CUATRO O MAS CAMAS | | |

| CUPS PAQUETE PARTOS | VALOR PAQUETES PARTO | COD. TECNOLOGÍA | DESCRIPCIÓN DE LA TECNOLOGIA | OFRECE | NO OFRECE |
|---|---|---|---|---|---|
| 735301 - ATENCIÓN DEL PARTO VAGINAL INCLUYE: EPISIORRAFIA Y/O PERINEORRAFIA | $ 1.200.000 | 904903 | HORMONAL ESTIMULANTE DE TIROIDES TSH NEONATAL (TOMA) | | |
| | | 897011 | MONITORIA FETAL ANTEPARTO SESION | | |
| | | 897012 | MONITORIA FETAL INTRAPARTO (TRABAJO DE PARTO) | | |
| | | S21100 | SALA DE PARTOS | | |
| | | 697101 | INSERCIÓN DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO [DIU] (No incluye dispositivo) | | |
| | | 861801 | INSERCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS (No incluye dispositivo) | | |
| | | 890301 | CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA GENERAL | | |
| | | 906317 | LAB ANTIGENOS HEPATITIS B | | |
| | | 735301 | ATENCIÓN DEL PARTO VAGINAL INCLUYE: EPISIORRAFIA Y/O PERINEORRAFIA | | |
| | | 902211 | LAB HEMATOCRITO | | |
| | | 902213 | LAB HEMOGLOBINA CONCENTRACION DE | | |
| | | 902214 | LAB HEMOPARASITOS (FROTIS, GOTA GRUESA) | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 906039 | TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MA-AU-SAU | | |
| | | 906249 | PRUEBA RAPIDA VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS (ADULTEZ-VEJEZ) | | |
| | | 906915 | LAB PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL | | |
| | | 911015 | LAB HEMOCLASIFICACION GRUPO SANGUINEO FACTOR RH | | |
| | | 992901 | APLICACION DE VITAMINA K | | |
| | | 993102 | VACUNA CONTRA LA TUBERCULOSIS (BCG) | | |
| | | 993503 | VACUNA CONTRA HEPATITIS B | | |

## MEDICAMENTOS HOSPITAL DEL MUNICIPIO DE TAMBO.

| ITEM | CUM | DESCRIPCION | OFRECE | NO OFRECE |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 19974946-1 | ABACAVIR 300 MG TAB | | |
| 2 | 20016991-4 | ABACAVIR 20 MG FCO X 240 ML SOL ORAL | | |
| 3 | 207411-4 | ACETAMINOFEN 150 MG JBE FCO X 60 ML | | |
| 4 | 53560-5 | ACETAMINOFEN 500 MG TAB | | |
| 5 | 207412-3 | ACETAMINOFEN GOTAS FCO X 30 ML | | |
| 6 | 19946928-1 | ACETATO DE CALCIO 36.45 G + SULFATO DE ALUMINIO 51.8 G (ACETATO DE ALUMINIO) SOBRES | | |
| 7 | 19973358-2 | ACETAZOLAMIDA 250 MG TAB | | |
| 8 | 19954814-2 | ACETILCISTEINA 600 MG GRANULADO SOB | | |
| 9 | 19982059-1 | ACETILCISTEINA 10% SOLUCION P/NEBULIZAR FCO X 25 ML | | |
| 10 | 20122097-12 | ACETILCISTEINA 200 MG POLVO SOB | | |
| 11 | 209835-6 | ACICLOVIR 200 MG TAB | | |
| 12 | 20022851-2 | ACICLOVIR 800 MG TAB | | |
| 13 | 19936296-11 | ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG CJA X 900 TAB | | |
| 14 | 35662-18 | ACIDO FOLICO 1 MG TAB | | |
| 15 | 19983141-4 | ACIDO TRANEXAMICO 500 MG (FIBRILOK) TAB | | |
| 16 | 20119728-1 | ACIDO TRANEXAMICO 500 MG AMPOLLA | | |
| 17 | 20016549-119 | ACIDO VALPROICO 250 MG (FERBIN) 0 CAP | | |
| 18 | 20014360-4 | ACIDO VALPROICO 250 MG/5 ML (FERBIN) JBE FCO X 120 ML | | |
| 19 | 19982839-1 | ACIDO ASCORBICO - VITAMINA C 100 MG SOL ORAL FCO X 30 ML PENTACOOP | | |
| 20 | 54932-1 | ACIDO ASCORBICO - VITAMINA C 500 MG 0 TAB MAST | | |
| 21 | 20032463-1 | ADRENALINA 1 MG/1 ML 0 AMP | | |
| 22 | 34421-4 | AGUA ESTERIL BLS X 500 ML | | |
| 23 | 33439-2 | ALBENDAZOL 100 MG/5 ML SUSP ORAL FCO X 20 ML | | |
| 24 | 47203-3 | ALBENDAZOL 200 MG TAB | | |
| 25 | 229858-7 | ALCOHOL ANTISEPTICO FCO X 700 ML | | |
| 26 | 229858-1 | ALCOHOL ANTISEPTICO FCO X 120 ML | | |
| 27 | 20041740-1 | ALFAMETILDOPA 250 MG TAB MEMPHIS | | |
| 28 | 20049088-1 | ALOPURINOL 100 MG 0 TAB | | |
| 29 | 11415-4 | ALOPURINOL 300 MG TAB MEMPHIS | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 30 | 13874-2 | ALPRAZOLAM 0.25 MG TAB | | |
| 31 | 227600-1 | ALPRAZOLAM 0.5 MG TAB | | |
| 32 | 19931778-14 | AMANTADINA 100 MG (ZINTERGIA) 0 CAP | | |
| 33 | 19994652-2 | AMINOFILINA 240MG AMP | | |
| 34 | 19908237-27 | AMIKACINA 100 MG/2 ML AMP | | |
| 35 | 19908236-7 | AMIKACINA 500 MG/2 ML AMP | | |
| 36 | 19992832-3 | AMIODARONA 150 MG CJA X 25 AMP ADS | | |
| 37 | 17144-9 | AMITRIPTILINA 25 MG 0 TAB | | |
| 38 | 20121038-2 | AMLODIPINO 10 MG + TELMISARTAN 80 MG (XIFEN A) TAB | | |
| 39 | 55894-14 | AMLODIPINO 10 MG 0 TAB | | |
| 40 | 20068385-5 | AMLODIPINO 5 MG + TELMISARTAN 80 MG (CARDIOCAP A) CAP TAB LEGRAND | | |
| 41 | 55895-6 | AMLODIPINO 5 MG 0 TAB | | |
| 42 | 33492-13 | AMOXICILINA 250 MG/5 ML SUSP ORAL FCO X 100 ML | | |
| 43 | 33496-3 | AMOXICILINA 500 MG CAP | | |
| 44 | 20036512-2 | AMPICILINA 1 G + SULBACTAM 0.5 G (AMPIDEL) AMP | | |
| 45 | 220025-24 | AMPICILINA 1 G AMP FARMALOGICA | | |
| 46 | 20186523-1 | AMPICILINA 500 MG 0 TAB | | |
| 47 | 20040898-6 | APIXABAN 2.5 MG (ELIQUIS) TAB | | |
| 48 | 20075967-1 | ATAZANAVIR 300 MG CAP | | |
| 49 | 19963352-15 | ATORVASTATINA 20 MG 00 | | |
| 50 | 20085383-15 | ATORVASTATINA 40 MG 0 TAB | | |
| 51 | 19930287-2 | ATROPINA 1 MG/1 ML 0 AMP | | |
| 52 | 11701-1 | AZITROMICINA 200 MG/5 ML SUSP ORAL FCO X 15 ML | | |
| 53 | 210571-2 | AZITROMICINA 500 MG CJA X 3 TAB PENTACOOP | | |
| 54 | 19935124-2 | BECLOMETASONA 250 MCG (NABUMEX) INH FCO X 200 DOSIS | | |
| 55 | 19935759-1 | BECLOMETASONA 50 MCG (NABUMEX) INH BUCAL FCO X 200 DOSIS | | |
| 56 | 20012688-1 | BECLOMETASONA 50 MCG INH NASAL FCO X 200 DOSIS BIOSYNTEC | | |
| 57 | 44829-2 | BENZOATO DE BENCILO LOCION 30% FCO X 120 ML | | |
| 58 | 19999832-2 | BETAMETASONA 0.05% CREMA TBO X 20 G AG | | |
| 59 | 19938121-3 | BETAMETASONA 0.1% CREMA TBO X 40 G AG | | |
| 60 | 19938121-2 | BETAMETASONA 0.1% CREMA TBO X 20 G | | |
| 61 | 19953549-7 | BETAMETASONA 4 MG/ML 0 AMP | | |
| 62 | | BETAMETILDIGOXINA 0.2 MG/2 ML AMP | | |
| 63 | 19997996-1 | BETAMETILDIGOXINA GTAS FCO X 10 ML | | |
| 64 | 19911220-10 | BICARBONATO DE SODIO 10 MEQ/10 ML AMP | | |
| 65 | 19900906-16 | BIPERIDENO 2 MG 0 TAB | | |
| 66 | 20051757-2 | BIPERIDENO 5MG (RORON) AMP | | |
| 67 | 20006150-7 | BISACODILO 5 MG 0 TAB RECIPE | | |
| 68 | 54889-3 | BROMHIDRATO DE FENOTEROL 0.5 MG + BROMURO DE IPRATROPIO 0.25 MG (BERODUAL) SOL INH FCO X 20 ML | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 69 | 20066836-1 | BROMURO DE IPRATROPIO 20 MCG (ASPROMIO) SOL INH FCO X 10 ML/200 DOSIS | | |
| 70 | 1980804-2 | BROMURO DE IPRATROPIO 0,25 MCG (ATROVENT) SOL INH FCO X 20 ML | | |
| 71 | 20077272-5 | CAFEINA 100 MG + ERGOTAMINA 1 MG (FENCAFEN) 0 TAB | | |
| 72 | 19934690-1 | CALCITRIOL 0.25 MCG CAP | | |
| 73 | 54972-7 | CAPTOPRIL 25 MG TAB | | |
| 74 | 54973-7 | CAPTOPRIL 50 MG 0 TAB | | |
| 75 | 20014490-3 | CARBAMAZEPINA 100 MG/5 ML (CARBEPIL 2%) SUSP ORAL FCO X 120 ML | | |
| 76 | 44969-9 | CARBAMAZEPINA 200 MG 0 TAB | | |
| 77 | 227365-7 | CARBAMAZEPINA 400 MG (TEGRETOL RETARD) TAB L.R. | | |
| 78 | 48898-6 | CARBIDOPA 25 MG + LEVODOPA 100 MG (PARKEN) CJA X 70 TAB | | |
| 79 | 47458-9 | CARBIDOPA 25 MG + LEVODOPA 250 MG TAB SANOFI-AVENTIS | | |
| 80 | 30970-6 | CARBONATO CALCIO 600 MG + VITAMINA D3 200 UI (OROCAL D) 0 TAB | | |
| 81 | 30969-5 | CARBONATO DE CALCIO 600 MG (OSTEOCAL) 0 TAB | | |
| 82 | 20018308-6 | CARBONATO DE LITIO 300 MG (ACTILITIO) 0 TAB ACTIFARMA | | |
| 83 | 20086955-4 | CARVEDILOL 6.25 MG 0 TAB SANOFI-AVENTIS | | |
| 84 | 210465-2 | CEFALEXINA 250 MG SUSP ORAL FCO X 60 ML | | |
| 85 | 44405-3 | CEFALEXINA 500 MG 0 B/12 CAP | | |
| 86 | 20196204-3 | CEFALOTINA 1 G AMP FARMALOGICA | | |
| 87 | 19961663-1 | CEFAZOLINA 1 G AMP AUROBINDO | | |
| 88 | 20028604-2 | CEFTRIAXONA 1 G (CEFTRIDELT) AMP | | |
| 89 | 218560-3 | CEFUROXIMA 250 MG/5 ML (ZINNAT) SUSP ORAL FCO X 70 M(R) | | |
| 90 | 38332-2 | CIANOCOBALAMINA 1 MG (VITAMINA B12) CJA X 12 VIAL X 10 ML | | |
| 91 | 40260-9 | CIANOCOBALAMINA 1 MG (VITAMINA B12) CJA X 25 AMP X 1 ML | | |
| 92 | 20104186-1 | CIPROFLOXACINA 100 MG AMP | | |
| 93 | 20054318-3 | CIPROFLOXACINA 500 MG 0 TAB | | |
| 94 | 19974859-1 | CLARITROMICINA 250 MG/5 ML SUSP ORAL FCO X 50 ML PENTACOOP | | |
| 95 | 19975205-1 | CLARITROMICINA 500 MG TAB | | |
| 96 | 230143-3 | CLINDAMICINA 600 MG 0 AMP X 4 ML | | |
| 97 | 20044091-1 | CLOBAZAM 10 MG (OBAX) TAB | | |
| 98 | 19935777-3 | CLONAZEPAM 0.5 MG (COQUAN) 0 TAB | | |
| 99 | 19934941-2 | CLONAZEPAM 2 MG (COQUAN) 0 TAB | | |
| 100 | 63502-1 | CLONAZEPAM 2 MG (RIVOTRIL) TAB | | |
| 101 | 63503-1 | CLONAZEPAM 2.5 MG/ML (COQUAN) SOL ORAL FCO X 30 ML | | |
| 102 | 19995299-7 | CLONIDINA 0.150 MG 0 TAB | | |
| 103 | 20056052-22 | CLOPIDOGREL 75 MG (PLATEMAX) TAB | | |
| 104 | 19940383-1 | CLORFENIRAMINA 2 MG JBE FCO X 120 ML | | |
| 105 | 43493-6 | CLORFENIRAMINA 4 MG 0 TAB | | |
| 106 | 19973372-3 | CLOROQUINA 250 MG CJA X 250 TAB | | |
| 107 | 19990900-1 | CLORURO DE POTASIO 20 MEQ/10 ML 0 AMP | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 108 | 29523-4 | CLORURO DE SODIO 0.9% BLS X 250 ML CJA X 56 | | |
| 109 | 29523-5 | CLORURO DE SODIO 0.9% BLS X 500 ML CJA X 40 UND | | |
| 110 | 19995788-1 | CLORURO DE SODIO 20 MEQ /10 ML 0 AMP | | |
| 111 | 19999875-2 | CLORHEXIDINA 2% SOLUCION TOPICA FCO X 120ML | | |
| 112 | 19999875-1 | CLORHEXIDINA 2% SOLUCION TOPICA FCO X 60ML | | |
| 113 | 20037185-2 | CLORHEXIDINA 4% JABON QUIRURGICO FCO X 120ML | | |
| 114 | 21475-8 | CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAG TBO X 40 G | | |
| 115 | 19995244-2 | CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOP TBO X 40 G | | |
| 116 | 19944764-1 | CLOTRIMAZOL 1% SOL TOP FCO X 30 ML | | |
| 117 | 19962685-1 | CLOTRIMAZOL 100 MG CJA X 48 TAB VAG | | |
| 118 | 19974655-3 | CLOZAPINA 100 MG 0 TAB | | |
| 119 | 19975977-5 | CLOZAPINA 25 MG 0 TAB | | |
| 120 | 20010760-4 | COLCHICINA 0.5 MG 0 TAB | | |
| 121 | 19951341-3 | CROMOGLICATO DE SODIO 2% SOL NASAL FCO X 10 ML | | |
| 122 | 19951339-1 | CROMOGLICATO DE SODIO 2% SOL OFT FCO X 5 ML | | |
| 123 | 19998840-9 | CROMOGLICATO DE SODIO 4% SOL OFT FCO X 5 ML | | |
| 124 | 19950543-5 | CROMOGLICATO DE SODIO 4% SOL NASAL FCO X 10 ML | | |
| 125 | 19950378-4 | CROTAMITON 10% LOCION FCO X 60 ML | | |
| 126 | 20059276-1 | DEXAMETASONA 1 MG + NEOMICINA 3.5 MG + POLIMIXINA B 6000 UI SOL OFT FCO X 5 ML | | |
| 127 | 19997621-7 | DEXAMETASONA 4 MG/1 ML 0 AMP | | |
| 128 | 20019105-10 | DEXAMETASONA 8 MG/ML 0 AMP X 2 ML | | |
| 129 | 1982214-2 | DEXTR 10% AD BLS X 500 ML | | |
| 130 | 29522-4 | DEXTR 5% AD BLS X 500 ML CJA X 40 | | |
| 131 | 20019151-7 | DIAZEPAN 10 MG/2 ML 0 AMP | | |
| 132 | 20019151-7 | DIAZEPAN 10MG | | |
| 133 | 19940375-6 | DICLOFENACO 50 MG 0 TAB | | |
| 134 | 19992190-3 | DICLOFENACO 75 MG/3 ML 0 AMP | | |
| 135 | 20077634-1 | DICLOXACILINA 250 MG/5 ML SUSP ORAL FCO X 80 ML | | |
| 136 | 58899-6 | DICLOXACILINA 500 MG CJA X 250 CAP | | |
| 137 | 19962547-2 | DIFENHIDRAMINA 10MG/1ML AMPOLLA | | |
| 138 | 19955895-1 | DIFENHIDRAMINA 12.5 MG/5 ML JBE FCO X 120 ML | | |
| 139 | 20096034-5 | DIFENHIDRAMINA 50 MG | | |
| 140 | 19984412-1 | DIHIDROCODEINA 2.42 MG/ML JBE FCO X 120 ML | | |
| 141 | 19913783-102 | DIMENHIDRINATO 50 MG TAB | | |
| 142 | 19951877-2 | DINITRATO DE ISOSORBIDE 10 MG 0 TAB | | |
| 143 | 37246-1 | DINITRATO DE ISOSORBIDE 5 MG TAB | | |
| 144 | 19993036-8 | DIPIRONA 1 G 0 AMP X 2 ML | | |
| 145 | 20006845-9 | DIPIRONA 2 G 0 AMP X 5 ML | | |
| 146 | 20007276-2 | DIPIRONA SODICA 2.5 G/5 ML 0 AMP | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 147 | 20006845-9 | DIPIRONA MAGNESICA 2 GR/5ML AMP | | |
| 148 | 20071938-1 | DOLUTEGRAVIR 50 MG (TIVICAY) FCO X 30 TAB | | |
| 149 | 19950177-3 | DOXICICLINA 100 MG CJA X 250 CAP | | |
| 150 | 20149609-1 | EFAVIRENZ 600 MG + EMTRICITABINA 200 MG +TENOFOVIR 300 MG TABLETA | | |
| 151 | 20063471-1 | EMTRICITABINA 200 MG + TENOFOVIR 300 MG FCO X 30 TAB | | |
| 152 | 44569-25 | ENALAPRIL 20 MG CJA X 150 TAB | | |
| 153 | 40113-37 | ENALAPRIL 5 MG CJA X 150 TAB | | |
| 154 | 19950452-109 | ENOXAPARINA 40 MG (CLENOX) CJA X 1 JER PRELLE X 0.4 ML | | |
| 155 | 19950452-94 | ENOXAPARINA 60 MG JER PRELLEN X 0.6 ML NEXT | | |
| 156 | 20077272-5 | ERGOTAMINA + CAFEINA 1MG+100MG TAB | | |
| 157 | 25798-1 | ERITROMICINA 250 MG/5 ML SUSP ORAL FCO X 60 ML | | |
| 158 | 20099136-7 | ERITROMICINA 500 MG TAB | | |
| 159 | 55554-7 | ERITROPOYETINA RECOMBINANTE HUMANA 2000 UI AMP X 1 ML (C. FRIO) | | |
| 160 | 55553-7 | ERITROPOYETINA RECOMBINANTE HUMANA 4000 UI AMP (C. FRIO) | | |
| 161 | 20149586-1 | ESCITALOPRAM 10 MG TAB CLINICOS Y HOSPITALARIOS DE COLOMBIA | | |
| 162 | 20149582-1 | ESCITALOPRAM 20 MG TAB | | |
| 163 | 20066116-14 | ESOMEPRAZOL 40 MG 0 5 TAB | | |
| 164 | 20066117-12 | ESOMEPRAZOL 20 MG TAB | | |
| 165 | 20056836-2 | ESPIRAMICINA 3.000.000 UI (EXPIREX) TAB | | |
| 166 | 19973061-5 | ESPIRONOLACTONA 25 MG 0 TAB | | |
| 167 | 19934993-2 | ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625 MG (ESTERMAX) CREMA VAG TBO X 40 G | | |
| 168 | 19902126-1 | ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625 MG (FEVENY) CJA X 28 TAB | | |
| 169 | 19993161-25 | ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625 MG (FEVENY) CREMA VAG TBO X 43 G | | |
| 170 | 20113506 | FTLC PLUMPY NUT | | |
| 171 | 20113570 | F75 LECHE TERAPEUTICA PARA USO HOSPITALARIO | | |
| 172 | 30051-5 | FENITOINA 100 MG (EPAMIN) FCO X 50 CAP | | |
| 173 | 19990588-6 | FENITOINA 250 MG CJA X 5 AMP | | |
| 174 | 20024180-8 | FENOFIBRATO 200 MG (NORTRICOL) 0 CAP | | |
| 175 | 19903409-4 | FENTANILO 0,5 MCG/10 ML CJA X 5 AMP | | |
| 176 | 19961688-3 | FITOMENADIONA 10 MG/1 ML (VITAMINA K1) 0 AMP | | |
| 177 | 20006411-4 | FLUCONAZOL 200 MG (FUNEX) CJA X 210 30B/7 CAP | | |
| 178 | 20015903-14 | FLUOXETINA 20 MG 0 TAB | | |
| 179 | 32609-1 | FOSFATO DE SODIO DIBASICO 6 G + FOSFATO DE SODIO MONOBASICO 16 G (TRAVAD ENEMA) SOL RECTAL BLS X 133 ML | | |
| 180 | 19914227-5 | FUROSEMIDA 20 MG/2 ML 0 AMP | | |
| 181 | 42216-13 | FUROSEMIDA 40 MG 0 TAB | | |
| 182 | 1981505-13 | GEMFIBROZILO 600 MG CJA X 900 TAB | | |
| 183 | 19929683-1 | GENTAMICINA 0.3% SOL OFT FCO X 6 ML | | |
| 184 | 19988977-4 | GENTAMICINA 160 MG 0 AMP X 2 ML | | |
| 185 | 19988939-4 | GENTAMICINA 80 MG AMP X 2 ML | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 186 | 19944485-16 | GLIBENCLAMIDA 5 MG 0 TAB | | |
| 187 | 205264-3 | GLICERINA CARBONATADA DROGAM FCO X 30ML | | |
| 188 | 20002038-2 | GLUCONATO DE CALCIO 10% AMP X 10 ML B. | | |
| 189 | 20151815-1 | GLUCONATO DE POTASIO 31.2 G (ION-K) FCO X 180 ML | | |
| 190 | 19940401-3 | HALOPERIDOL 10 MG 0 TAB | | |
| 191 | 19974149-2 | HALOPERIDOL 2 MG/ML SOL ORAL FCO X 20 ML | | |
| 192 | 19940398-2 | HALOPERIDOL 5 MG 0 TAB | | |
| 193 | 20152993-1 | HALOPERIDOL 5 MG/ML CJA X 5 AMP 1ML | | |
| 194 | 212764-10 | HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG 0 TAB | | |
| 195 | 20006067-3 | HIDROCORTISONA 1% CREMA TBO X 15 G | | |
| 196 | 19940721-15 | HIDROCORTISONA SUCCINATO SODICA 100 MG AMP | | |
| 197 | 20176786-1 | HIDROXICINA 100 MG/2 ML (CLEMASKOV) CJA X 5 AMP | | |
| 198 | 19977699-1 | HIDROXIDO DE ALUMINIO 4 G + HIDROXIDO DE MAGNESIO 4 G + SIMETICONA 0.4 G SUSP ORAL FCO X 360 ML | | |
| 199 | 215882-1 | HIDROXIDO DE ALUMINIO 6 G/100 ML SUSP ORAL FCO X 360 ML | | |
| 200 | 19949535-7 | HIOSCINA N BUTIL BROMURO 10 MG (LABINPINA) 0 GRAGEAS | | |
| 201 | 19903694-4 | HIOSCINA N BUTIL BROMURO 20 MG + DIPIRONA 2.5 G 0 AMP X 5 ML | | |
| 202 | 19997616-5 | HIOSCINA N BUTIL BROMURO 20 MG 0 AMP X 1 ML | | |
| 203 | 51330-17 | IBUPROFENO 400 MG 0 TAB | | |
| 204 | 19940399-2 | IMIPRAMINA 25 MG 0 TAB | | |
| 205 | 19914262-4 | INSULINA GLARGINA 100 UI/ML (LANTUS) CJA X 1 VIAL X 10 ML | | |
| 206 | 19914312-12 | INSULINA GLARGINA 100 UI/ML (LANTUS) SOLOSTAR LAPICERO AMP X 3 ML | | |
| 207 | 19950479-19 | INSULINA GLULISINA 100 UI/ML (APIDRA) SOLOSTAR X 3 ML | | |
| 208 | 38294-1 | INSULINA HUMANA N 100 UI (NOVOLIN N) CJA X 1 VIAL X 10 ML | | |
| 209 | 38292-1 | INSULINA HUMANA R 100 UI (NOVOLIN R) CJA X 1 VIAL X 10 ML | | |
| 210 | 20041864-1 | KETAMINA 500 MG/10 ML CJA X 1 AMP | | |
| 211 | 44021-1 | KETOCONAZOL 200 MG TAB | | |
| 212 | 19955238-2 | KETOTIFENO 20 MG JBE FCO X 100 ML | | |
| 213 | 20087030-2 | LABETALOL 100 MG/20 ML (DIBLOREC) CJA X 1 VIAL ADS | | |
| 214 | 19942561-3 | LACTATO DE RINGER (SOLUCION HARMAN) BLS X 500 ML | | |
| 215 | 19975104-3 | LAMIVUDINA 10 MG/ML SOL ORAL FCO X 240 ML | | |
| 216 | 19904593-1 | LAMIVUDINA 150 MG (LUTIC) TAB LEGRAND | | |
| 217 | 20063923-1 | LAMIVUDINA 150 MG + ZIDOVUDINA 300 MG (LAVUZID) FCO X 60 TAB | | |
| 218 | 20067216-43 | LAMOTRIGINA 50 MG (LAMICTAL) TAB GLAXOSMITHKLINE | | |
| 219 | 19963298-2 | LEFLUNOMIDA 20 MG (INFLAXEN) CAP | | |
| 220 | 20087493-1 | LEVETIRACETAM 1000 MG (CEUMID) TAB | | |
| 221 | 20156587-1 | LEVETIRACETAM 500 MG (CEUMID) TAB | | |
| 222 | 19943590-2 | LEVOMEPROMAZINA 100 MG 0 TAB | | |
| 223 | 19973772-5 | LEVOMEPROMAZINA 25 MG 0 TAB | | |
| 224 | 19977387-2 | LEVOMEPROMAZINA 4% SOL ORAL FCO X 20 ML | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 225 | 27076-1 | LEVONORGESTREL 0.15 MG + ETINILESTRADIOL 0.03 MG (OCEIRA) B / 21 50 TAB | | |
| 226 | 19989785-7 | LEVONORGESTREL 0.75 MG (EVINET) CJA X 2 TAB | | |
| 227 | 42722-23 | LEVOTIROXINA 100 MCG 0 TAB | | |
| 228 | 19960116-17 | LEVOTIROXINA 50 MCG 0 TAB | | |
| 229 | 20027702-31 | LEVOTIROXINA 75 MCG CJA X 150 TAB | | |
| 230 | 50709-2 | LIDOCAINA 10 G (ROXICAINA ATOMIZADOR) SPRAY FCO X 80 G | | |
| 231 | 39002-3 | LIDOCAINA 2% (ROXICAINA JALEA) TBO X 30 ML | | |
| 232 | VITAL NO DISPONIBLE | LIDOCAINA 2% SIMPLE (CAINA) FCO X 50 ML FCO | | |
| 233 | 52038-11 | LIDOCAINA 2% SIMPLE (ROXICAINA 2% SIN PRESERVANTES) CJA X 24 AMP X 10 ML | | |
| 234 | 34537-2 | LOPERAMIDA 2 MG CJA X 240 B/6 TAB | | |
| 235 | 20115574-1 | LOPINAVIR 200 MG + RITONAVIR 50 MG (KALETRA) FCO X 120 TAB ABBVIE | | |
| 236 | 19911481-1 | LOPINAVIR 80 MG + RITONAVIR 20 MG (KALETRA) SUSP ORAL FCO X 160 ML (C. FRIO) | | |
| 237 | 214251-8 | LORATADINA 10 MG 0 TAB | | |
| 238 | 19908846-4 | LORATADINA 1MG/ML JARABE FCO X 100 ML | | |
| 239 | 19902391-3 | LORAZEPAM 1 MG (ATIVAN) TAB | | |
| 240 | 19902389-3 | LORAZEPAM 2 MG TAB | | |
| 241 | 20033870-7 | LOSARTAN 100 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12.5 MG TAB | | |
| 242 | 19973071-4 | LOSARTAN 100 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TAB | | |
| 243 | 20045848-2 | LOSARTAN 100 MG 0 TAB FARMACAPSULAS | | |
| 244 | 19900484-6 | LOSARTAN 50 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12.5 MG TAB | | |
| 245 | 19965499-11 | LOSARTAN 50 MG 0 TAB FARMACAPSULAS | | |
| 246 | 19927064-3 | LOVASTATINA 20 MG 0 TAB AG | | |
| 247 | 29136-1 | MEBENDAZOL 100 MG B/12 TAB | | |
| 248 | 19972920-1 | MEBENDAZOL 100 MG/5 ML SUSP ORAL FCO X 30 ML | | |
| 249 | 19997397-5 | MEDROXIPROGESTERONA 150 MG/3 ML CJA X 24 AMP X 3 ML | | |
| 250 | 20002868-19 | MEDROXIPROGESTERONA 25 MG + ESTRADIOL 5 MG AMP X 0.5 ML | | |
| 251 | 20002868-19 | MEDROXIPROGESTERONA + ESTRADIOL 25+5MG AMP (CYCLOVERA) | | |
| 252 | 19999216-1 | MEDROXIPROGESTERONA 5 MG TAB | | |
| 253 | 19988017-1 | METFORMINA 1000 MG TAB | | |
| 254 | 19905554-12 | METFORMINA 850 MG CJA X 900 TAB | | |
| 255 | 37193-2 | METILERGOMETRINA 0.2 MG (METHERGIN) AMP (C. FRIO) | | |
| 256 | 19990590-16 | METILPREDNISOLONA 500 MG AMP | | |
| 257 | 19948280-4 | METOCARBAMOL 750 MG (MIOFLEX) 0 TAB | | |
| 258 | 20162259-4 | METOCLOPRAMIDA 10 MG 0 AMP X 2 ML | | |
| 259 | 19941418-4 | METOCLOPRAMIDA 10 MG 0 TAB | | |
| 260 | 19933831-1 | METOCLOPRAMIDA 4 MG (HEMETIL) SOL ORAL FCO X 30 ML | | |
| 261 | 39210-7 | METOPROLOL 100 MG (BETOPROLOL) TAB | | |
| 262 | 19976470-3 | METOPROLOL 50 MG 0 TAB / | | |
| 263 | 20062852-1 | METOTREXATO 2.5 MG 0 TAB | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 264 | 19980113-1 | METRONIDAZOL 250 MG SUSP ORAL FCO X 120 ML | | |
| 265 | 1983837-5 | METRONIDAZOL 500 MG 0 OVULOS | | |
| 266 | 29653-3 | METRONIDAZOL 500 MG 0 TAB | | |
| 267 | 19940108-3 | MIDAZOLAM 15 MG/3 ML AMP | | |
| 268 | 20043279-3 | MIDAZOLAM 5 MG/5 ML (MIDASEN) CJA X 5 AMP | | |
| 269 | 19953252-1 | MINOXIDIL 10 MG TAB | | |
| 270 | 19914260-3 | MISOPROSTOL 200 MCG (CYTIL) FCO X 28 TAB ORAL | | |
| 271 | 20069787-1 | NALOXONA 0.4 MG/ML (NALOXIV) AMP RYAN | | |
| 272 | 19986585-2 | NAPROXENO 125 MG (NAPROX 2.5%) SUSP ORAL FCO X 80 ML | | |
| 273 | 17145-18 | NAPROXENO 250 MG CJA X 900 TAB | | |
| 274 | 20033548-3 | NEOMICINA 5 MG + COLISTINA 1.538 MG + HIDROCORTISONA 0.5 MG (FIXAMICIN) SOL OTICA FCO X 15 ML | | |
| 275 | 3753-3 | NIFEDIPINO 10 MG CAP | | |
| 276 | 20025310-9 | NIFEDIPINO 30 MG 0 CAP | | |
| 277 | 19997076-1 | NISTATINA 10.000.000 UI SUSP ORAL FCO X 60 ML | | |
| 278 | 19985876-2 | NITROFURANTOINA 100 MG TAB | | |
| 279 | 20055151-3 | NITROFURAZONA 0.2 G TBO X 40 G | | |
| 280 | 19968374-3 | NITROFURAZONA 0.2 G FCO X 500 G BREMYMG | | |
| 281 | 19996464-2 | NITROFURAZONA 0.2% POMADA TOP TBO X 40 G | | |
| 282 | 19942965-3 | NORFLOXACINO 400 MG 0 TAB | | |
| 283 | 19946498-11 | OLANZAPINA 5 MG TAB | | |
| 284 | 19974415-3 | OLANZAPINA 10 MG TAB | | |
| 285 | 41072-10 | OMEPRAZOL 20 MG (PRAZED) CAP | | |
| 286 | 20044344-2 | OMEPRAZOL 40 MG AMP | | |
| 287 | 20080533-2 | OXACILINA 1 G AMP | | |
| 288 | 19993266-6 | OXICODONA 10 MG TAB L.C. | | |
| 289 | 19992939-2 | OXICODONA 20MG (ENDOL SR) X 30 TAB | | |
| 290 | 19961714-1 | OXIMETAZOLINA 0.025% SOL NASAL FCO X 15 ML | | |
| 291 | 19963482-7 | OXIMETAZOLINA 0.05% SOL NASAL FCO X 15 ML S.A.S | | |
| 292 | 19915399-3 | OXITOCINA 10 UI/1 ML 0 AMP | | |
| 293 | 19902915-1 | PAMOATO DE PIRANTEL 250 MG TAB | | |
| 294 | 25796-2 | PAMOATO DE PIRANTEL 250 MG/5 ML SUSP ORAL FCO X 15 ML | | |
| 295 | 19951949-2 | PAROXETINA 20 MG TAB | | |
| 296 | 20145221-2 | PENICILINA G BENZATINICA 1.200.000 UI AMP | | |
| 297 | 20146885-2 | PENICILINA G BENZATINICA 2.400.000 UI AMP | | |
| 298 | 20046873-1 | PENICILINA G SODICA 1.000.000 UI AMP | | |
| 299 | 207760-39 | PENICILINA G PROCAINICA 400.000 UI AMP | | |
| 300 | 19949267-1 | PEROXIDO DE HIDROGENO 50% (AGUA OXIGENADA) SOL TOP FCO X 120 ML | | |
| 301 | 20020831-5 | PIPOTIAZINA 25 MG CJA X 5 AMP X 1 ML | | |
| 302 | 20057639-11 | PIRIDOXINA 50 MG TAB | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 303 | 28014-3 | PODOFILINA 20 G SOL TOP FCO X 5 ML | | |
| 304 | 19961372-7 | PRAZOSINA 1 MG TAB | | |
| 305 | 19982087-1 | PREDNISOLONA 1% (CORTIOFTAL) SOL OFT FCO X 5 ML | | |
| 306 | 20011084-5 | PREDNISOLONA 5 MG TAB | | |
| 307 | 19906237-5 | PREDNISONA 50 MG TAB | | |
| 308 | 19978181-38 | PROPRANOLOL 40 MG TAB | | |
| 309 | 20113506 | PLUMPY NUT | | |
| 310 | 19979154-4 | QUETIAPINA 100 MG TAB | | |
| 311 | 20173561-6 | QUETIAPINA 25 MG TAB | | |
| 312 | 20060995-1 | RALTEGRAVIR TABLETAS MASTICABLES X 25 MG | | |
| 313 | 49090-1 | RISPERIDONA 1 MG TAB | | |
| 314 | 49091-4 | RISPERIDONA 2 MG TAB | | |
| 315 | 20145037-1 | RITONAVIR 100 MG TAB | | |
| 316 | 63504-1 | RIVOTRIL 0.5MG X 30 TAB (CONTROLADO) | | |
| 317 | 20115574-1 | RITONAVIR+LOPINAVIR 200/50MG (KALETRA) X 120 TAB (R) | | |
| 318 | 19911481-1 | RITONAVIR+LOPINAVIR 80MG+20MG/ML (KALETRA) SUSP FCO X 160ML (R) (C. FRIO) | | |
| 319 | 19992501-4 | ROSUVASTATINA 20 MG TAB | | |
| 320 | 20075793-5 | ROSUVASTATINA 40 MG TAB | | |
| 321 | 33250-2 | SALBUTAMOL 0.5 G (VENTILAN SOLUCION NEBULIZAR 5 MG/ML) FCO X 10 ML | | |
| 322 | 20001675-1 | SALBUTAMOL 100 MCG INH FCO X 10 ML X 200 DOSIS | | |
| 323 | 19994006-2 | SALBUTAMOL 2 MG/5 ML JBE FCO X 120 ML | | |
| 324 | 21873-2 | SALES DE REHIDRATACION ORAL SOB 20.5 G | | |
| 325 | 19932578-1 | SERTRALINA 100 MG TAB | | |
| 326 | 19932573-3 | SERTRALINA 50 MG 0 TAB | | |
| 327 | 20056480-1 | SUCRALFATO 1 G (ALSUCRAL) TAB | | |
| 328 | 19930887-2 | SULFADIAZINA DE PLATA 1% CREMA TBO X 30 G | | |
| 329 | 20066123-1 | SULFATO DE ZINC 200 MG SOL ORAL FCO X 80 ML | | |
| 330 | 19963969-4 | SULFATO FERROSO 125 MG SOL ORAL FCO X 20 ML | | |
| 331 | 32897-22 | SULFATO FERROSO 200 MG 0 TAB | | |
| 332 | 19935299-1 | SULFATO MAGNESIO 20% CJA X 40 AMP X 10 ML | | |
| 333 | 227365-7 | TEGRETOL RETARD 400MG TAB (R) | | |
| 334 | 20072260-1 | TELMISARTAN 80 MG (RENANGIO) TAB | | |
| 335 | 20056041-8 | TELMISARTAN 40 MG TAB | | |
| 336 | 229538-5 | TEOFILINA 125 MG (CIDETOX) CAP | | |
| 337 | 20061730-12 | TEOFILINA 300 MG (BICOFILIN) 0 CAP L.P. | | |
| 338 | 38998-1 | TERBUTALINA 10 MG (TERBUROP SOL P/NEBUL) CJA X 24 AMP X 10 ML | | |
| 339 | 38332-2 | TIAMINA 100 MG/ML CJA X 12 AMP X 10 ML | | |
| 340 | 23440-10 | TIAMINA 300 MG 0 TAB | | |
| 341 | 20053339-1 | TIMOLOL 0.5% SOL OFT FCO X 5 ML CAJA X 10 UND | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 342 | 19946427-1 | TINIDAZOL 200 MG/ML (FINAMEB) SUSP ORAL FCO X 15 ML | | |
| 343 | 29317-8 | TINIDAZOL 500 MG TAB | | |
| 344 | 19984811-2 | TOPIRAMATO 50 MG TAB | | |
| 345 | 20046007-2 | TOXOIDE TETANICO 40 UI AMP X 0.5 ML | | |
| 346 | 20045072-1 | TRAMADOL 100 MG/2 ML 0 AMP | | |
| 347 | 216131-2 | TRAMADOL 100 MG/ML SOL ORAL FCO X 10 ML | | |
| 348 | 19924285-30 | TRAMADOL 50 MG/ML 0 AMP | | |
| 349 | 19941742-5 | TRAZODONA 50 MG 0 TAB RECIPE | | |
| 350 | 51063-3 | TRIMETOPRIM 160 MG + SULFAMETOXAZOL 800 MG 0 TAB | | |
| 351 | 20128171-6 | TRIMETOPRIM 80 MG + SULFAMETOXAZOL 400 MG SUSP ORAL FCO X 60 ML | | |
| 352 | 26915-5 | TRIMETOPRIM 40MG/200MG SUSP X 60 ML | | |
| 353 | 51063-3 | TRIMETOPRIM SULFA 160/800 MG TAB | | |
| 354 | 19937176-3 | VALSARTAN 160 MG 28 TAB | | |
| 355 | 20100778-6 | VALSARTAN 80 MG TAB | | |
| 356 | 33250-2 | VENTILAN SOL / NEBULIZAR FCO X 10 ML | | |
| 357 | 37897-4 | VERAPAMILO 120 MG TAB | | |
| 358 | 37892-4 | VERAPAMILO 80 MG TAB | | |
| 359 | 20173565-7 | VILDAGLIPTINA 50 MG TAB | | |
| 360 | 19904368-9 | VITAMINA A 50.000 UI CAP | | |
| 361 | 46792-2 | VITAMINA B12 AMP 10ML | | |
| 362 | 20052635-3 | VITAMINA B12 AMP 2ML | | |
| 363 | 19961688-3 | VITAMINA K1 10 MG AMP | | |
| 364 | 20096037-6 | WARFARINA 5 MG TAB | | |
| 365 | 32425-4 | YODOPOVIDONA 10 G SOL TOP FCO X 120 ML | | |
| 366 | 32662-2 | YODOPOVIDONA 8 G ESPUMA FCO X 120 ML | | |
| 367 | 19974944-3 | ZIDOVUDINA 1 G/100 ML SOL ORAL FCO X 240 ML | | |
| 368 | 20064177-1 | ZIDOVUDINA 300 MG TAB | | |
| 369 | 20067183-5 | DAPAGLIFLOZINA 10 MG TAB | | |
| 370 | 20073367-3 | EMPAGLIFLOZINA 10 MG TAB | | |
| 371 | 20101182-3 | EMPAGLIFLOZINA 12.5 MG + METFORMINA 1000 MG TAB | | |
| 372 | 20061998-3 | EMPAGLIFLOZINA 25 MG TAB | | |
| 373 | 20044944-4 | LINAGLIPTINA 2.5 MG + METFORMINA 1000 MG TAB | | |
| 374 | 20023511-3 | LINAGLIPTINA 5 MG TAB | | |
| 375 | 20005971-3 | METFORMINA 850 MG + VILDAGLIPTINA 50 MG TAB | | |
| 376 | 19992501-4 | ROSUVASTATINA 20 MG TAB | | |
| 377 | 20075793-5 | ROSUVASTATINA 40 MG TAB | | |
| 378 | 19980565-1 | SITAGLIPTINA 50 MG + METFORMINA 1000 MG TAB | | |
| 379 | 20173565-7 | VILDAGLIPTINA 50 MG TAB | | |
| 380 | 20080792-20 | SULFATO FERROSO 300 MG 0 TAB | | |

## INSUMOS HOSPITAL DEL MUNICIPIO DE TAMBO.

| ITEM | DESCRIPCION | OFRECE | NO OFRECE |
|---|---|---|---|
| 1 | ACEITE MINERAL FCO X 250ML FCO | | |
| 2 | ACEITE MINERAL SOL TOP FCO*500ML –LEON FCO | | |
| 3 | MASCARA LARINGEA #2.5 BOL*1 – GOTHAPLAST UND | | |
| 4 | AGUJA HIPODERMICA 20G*1 1/2 C*100 (REF: AGH004) - LIFE CARE CJA | | |
| 5 | AGUJA HIPODERMICA 21G*1 C*100 (REF: AGH007) - LIFE CARE CJA | | |
| 6 | AGUJA INSULINA 31G*4MM C*100 (GLUCOQUICK VERDE) – DIABETRICS CJA | | |
| 7 | ALGODON HOSPITALARIO ROLL*500G – TECNOQUIMICAS UND | | |
| 8 | APLICADORES ALGODON BOL*100 – ZIBOJECT PTE | | |
| 9 | APOSITO ABSORBENTE ESTERIL 10*10CM BOL*50 (REF:4404) – SHERLEG UND | | |
| 10 | BAJALENGUA DE MADERA C*500 – PRODEMA CJA | | |
| 11 | BAJALENGUA DE MADERA BOL*20 – KENNEDY PTE | | |
| 12 | BATA PACIENTE MANGA CORTA BOL*10 – DISPROMED UND | | |
| 13 | BOLSA RECOLECTORA DE ORINA PEDIATRICA BOL*500ML – GOTHAPLAS SOB | | |
| 14 | EQUIPO BURETA 150ML BOL*1 – GOTHAPLAST UND | | |
| 15 | EQUIPO BURETA 150ML BOL*1 (BURETROL) – BAXTER UND | | |
| 16 | SELLO ROJO PARA CARRO DE PARO (CANDADO) BOL*50UND- BIOLIFE UND | | |
| 17 | CANULA DE GUEDEL #0 BOL*1 - GOLDEN CARE UND | | |
| 18 | CANULA DE GUEDEL #1 BOL*1 - GOLDEN CARE UND | | |
| 19 | CANULA DE GUEDEL #2 BOL*1 - GOLDEN CARE UND | | |
| 20 | CANULA DE GUEDEL #3 BOL*1 - GOLDEN CARE UND | | |
| 21 | CANULA DE GUEDEL #4 BOL*1 - GOLDEN CARE UND | | |
| 22 | CANULA DE GUEDEL #5 BOL*1 - GOLDEN CARE UND | | |
| 23 | CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO BOL*1 (REF: B501000) – BIOLIFE UND | | |
| 24 | CANULA NASAL PARA OXIGENO NEONATAL BOL*10 (TALLA S) - LIFE CARE UND | | |
| 25 | CANULA NASAL PARA OXIGENO PEDIATRICA BOL*1 - LIFE CARE UND | | |
| 26 | TABLA PARA AGUDEZA VISUAL LEJANA ADULTO UND | | |
| 27 | TABLA SNELL PEDIÁTRICA UND | | |
| 28 | CATETER INTRAVENOSO 14G*50MM C*50 (INTROCAN CERTO REF:4251369) - B BRAUN UND | | |
| 29 | CATETER INTRAVENOSO 16G*2" C*50 (INTROCAN CERTO) - B BRAUN UND | | |
| 30 | CATETER INTRAVENOSO 18G*32MM C*50 (INTROCAN CERTO) - B BRAUN UND | | |
| 31 | CATETER INTRAVENOSO 20G*32MM C*50 (INTROCAN CERTO) - B BRAUN UND | | |
| 32 | CATETER INTRAVENOSO 22G*25MM C*50 (INTROCAN CERTO REF:4251318) - B BRAUN UND | | |
| 33 | CATETER INTRAVENOSO 24G*19MM C*50 (INTROCAN CERTO - B BRAUN UND | | |
| 34 | SUTURA QUIRURGICA CATGUT CROMADO 0 C/A 1/2 CIRCLE *37MM * 75CM(CC20037B4)-MEIYI UND | | |
| 35 | SUTURA QUIRURGICA CATGUT CROMADO 2 C/A 1/2 CIRCLE *37MM * 75CM(CC20037B4)-MEIYI UND | | |
| 36 | SUTURA QUIRURGICA CATGUT CROMADO 2/0 C/A 1/2 CIRCLE *37MM * 75CM(CC22037B4)-MEIYI UND | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 37 | SUTURA QUIRURGICA CATGUT CROMADO 3/0 C/A 3/8 CIRCLE *19MM * 75CM – MEIYI UND | | |
| 38 | SUTURA QUIRURGICA CATGUT CROMADO 4/0 C/A 1/2 CIRCLE *19MM * 75CM(CC24019B4)-MEIYI UND | | |
| 39 | SUTURA QUIRURGICA CATGUT CROMADO 4/0 C/A 1/2 CIRCLE *19MM * 75CM(CC24019B4)-MEIYI UND | | |
| 40 | SUTURA QUIRURGICA CATGUT CROMADO 5/0 C/A 3/8 CIRCLE *19MM * 75CM(CC25019F4)-MEIYI UND | | |
| 41 | CINTA CONTROL A VAPOR 18MM*50MTS (AUTOCLAVE) – BIOLIFE UND | | |
| 42 | CITOFIJADOR SOL FCO*160CC –BIOLIFE UND | | |
| 43 | CUCHILLAS PARA BISTURI #15 C*100 (ELITE) – SURGICAL CJA | | |
| 44 | CUCHILLAS PARA BISTURI #20 C*100 (ELITE) – SURGICAL CJA | | |
| 45 | CUCHILLAS PARA BISTURI #24 C*100 (ELITE) – SURGICAL CJA | | |
| 46 | CUELLO PHILADELPHIA RIGIDO T(L) BOL*1 – DISPROMED UND | | |
| 47 | CUELLO PHILADELPHIA RIGIDO T(M) BOL*1- DISPROMED UND | | |
| 48 | CUELLO PHILADELPHIA RIGIDO T(S) BOL*1- DISPROMED UND | | |
| 49 | CURAS REDONDAS C*100 (CUREBAND MEDICAL) – TECNOQUIMICAS UND | | |
| 50 | BOLSA RECOLECTORA DE ORINA ADULTO BOL*2000ML - LIFE CARE UND | | |
| 51 | DISPOSITIVO INTRAUTERINO DIU C*1 (COBRE-T380 ENOVA) - PROFAMILIA PREGNA UND | | |
| 52 | ELECTRODO ADULTO BOL*100 (REF:CG-302A) - GOLDEN CARE UND | | |
| 53 | ELECTRODO PEDAITRICO DESEC UND | | |
| 54 | ELECTRODO REHUSABLE UND | | |
| 55 | EQUIPO MACROGOTEO S/A BOL*1 (EQUIPO VENOCLISIS) – PROTEX UND | | |
| 56 | EQUIPO MACROGOTEO S/A BOL*1 (REF: MRC0005MP) – BAXTER UND | | |
| 57 | EQUIPO MICROGOTEO 60 GTAS BAXTER UND | | |
| 58 | EQUIPO MICROGOTEO S/A BOL*1 (EQUIPO VENOCLISIS) – PROTEX UND | | |
| 59 | EQUIPO PERICRANEAL #18 C*50 (MINI-VEN) – GOTHAPLAST UND | | |
| 60 | EQUIPO PERICRANEAL #19 C*50 (MINI-VEN) – GOTHAPLAST UND | | |
| 61 | EQUIPO PERICRANEAL #21 C*50 (MINI-VEN) – GOTHAPLAST UND | | |
| 62 | EQUIPO PERICRANEAL #22 C*50 (MINI-VEN) – GOTHAPLAST UND | | |
| 63 | EQUIPO PERICRANEAL #23 C*50 (MINI-VEN) – GOTHAPLAST UND | | |
| 64 | EQUIPO PERICRANEAL #24 C*50 (MINI-VEN) – GOTHAPLAST UND | | |
| 65 | EQUIPO PERICRANEAL #25 C*50 (MINI-VEN) – GOTHAPLAST UND | | |
| 66 | ESPARADRAPO TELA 2"*10YDS TAR*6 (LEUKOPLAST REF:76822-01) - BSN MEDICAL UND | | |
| 67 | ESPARADRAPO TELA 12"*10YDS TAR*5 (LEUKOPLAST SURTIDO REF:71122-00000-01) - BSN MEDICAL TBO | | |
| 68 | ESPECULO VAGINAL DESECHABLE T(M) BOL*1 – BIOLIFE UND | | |
| 69 | GARHOX (GLUTAHALDEHIDO 2%) FCO X 500 UND | | |
| 70 | GLUTARALDEHIDO 2% GARHOX-30 SOLUCION ENVASE 3850ML-FARPAG UND | | |
| 71 | GARHOX -MULTIENZIMATICO X GALON (+ IVA) UND | | |
| 72 | GASA ESTERIL 3X3X5 CJA X 20 SOB C/U DE 5 UND SOB | | |
| 73 | GASA NO TEJIDA ESTERIL 7.5*7.5CM C*20 SOB X 5 (REF:MH5005X) - NORSTRAY NUART SOB | | |
| 74 | GASA HOSPITALARIA 36"*100YDS ROLL*1 (MEDISPO) – PROTEX UND | | |
| 75 | GEL CONDUCTOR ULTRASONIDO GEL TOP FCO*250ML - ZUMO TECNOLOGIA FCO | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 76 | GEL CONDUCTOR ULTRASONIDO FCO X 500ML FCO | | |
| 77 | GORRO DESECHABLE TIPO ORUGA BOL*100 - MEDICAL SUPPLIES UND | | |
| 78 | GUANTE DESECH TALLA -S-M-L CJA X 50 PAR CJA | | |
| 79 | GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DE LATEX #7 C*50PARES (SUPREME) – PROTEX PAR | | |
| 80 | ESTILETE PARA INTUBACION #14FR BOL*1 - GOLDEN CARE UND | | |
| 81 | ESTILETE PARA INTUBACION #14FR BOL*1 - GOLDEN CARE UND | | |
| 82 | ESTILETE PARA INTUBACION #6FR BOL*1 - GOLDEN CARE UND | | |
| 83 | NEBULIZADOR ALTO VOL BOL*1(REF:1770 TAPA AMARILLA) – TELEFLEX UND | | |
| 84 | HUMIDIFICADOR PARA OXIGENO BOL*1 (REF: B502400) – BIOLIFE UND | | |
| 85 | IMPLANTES SUBDERMICOS UND | | |
| 86 | JERINGA INSULINA 1ML 3P C/A 27G*1/2 C*100 (REF:MH2001Z) - NORSTRAY NUART UND | | |
| 87 | JERINGA 10ML 3P C/A 21G*1 1/2 LUER LOCK C*100 – MEDISPO UND | | |
| 88 | JERINGA 20ML 3P C/A 21G*1 1/2 NA C*50 – MEDISPO UND | | |
| 89 | JERINGA 3ML 3P C/A 23G*1 C*100 (LUER LOCK REF: JEHL003) - ALFA SAFE UND | | |
| 90 | JERINGA 5ML 3P C/A 21G*1 1/2 LUER LOCK C*100 – MEDISPO UND | | |
| 91 | JERINGA 50ML C*25 LUER LOCK (REF:MH2006) - NORSTRAY NUART UND | | |
| 92 | KIT BASICO FONENDOSCOPIO/TENSIOMETRO UND | | |
| 93 | KIT CITOLOGIA T(M) ESTANDAR BOL*1 – PROFAMILIA UND | | |
| 94 | KIT MICRONEBULIZACION ADULTO BOL*1 (REF:MH7001) - NORSTRAY NUART UND | | |
| 95 | KIT MICRONEBULIZACION PEDIATRICA BOL*1 – MEDISPO UND | | |
| 96 | KIT VENTURY ADULTO BOL*1 - NORSTRAY NUART UND | | |
| 97 | KIT VENTURY PEDIATRICA BOL*1 - NORSTRAY NUART UND | | |
| 98 | LANCETAS ESTERILES C*50 (SOFT TWIST 28G) – SICMAFARMA UND | | |
| 99 | LANCETAS LANZO UND | | |
| 100 | LANCETAS VIVACHEK UND | | |
| 101 | LLAVE 3 VIAS C*25 (AZUL) – GOTHAPLAST UND | | |
| 102 | MANGUERA DE SUCCION ESTERIL 1.8M C*50 (REF:71-021) - GLOBAL HEALTHCARE UND | | |
| 103 | MASCARA OXIGENO ADULTO BOL*1 - LIFE CARE UND | | |
| 104 | MASCARA OXIGENO DE NO REINHALACION PEDIATRICA BOL*1 (REF:63-411) - GLOBAL HEALTHCARE UND | | |
| 105 | MASCARA OXIGENO DE NO REINHALACION ADULTO BOL*1 (REF:63-414) - GLOBAL HEALTHCARE UND | | |
| 106 | MASCARA OXIGENO PEDIATRICA BOL*1 - LIFE CARE UND | | |
| 107 | MASCARA LARINGEA #2 BOL*1 – GOTHAPLAST UND | | |
| 108 | MASCARA LARINGEA #4 BOL*1 – GOTHAPLAST UND | | |
| 109 | MASCARA LARINGEA #5 BOL*1 – GOTHAPLAST UND | | |
| 110 | ESPARADRAPO MICROPORE BLANCO 1"*10YDS C*12 (REF: CQM017) - ALFA SAFE UND | | |
| 111 | ESPARADRAPO MICROPORE PIEL 2"*10YDS C*6 - ALFA SAFE UND | | |
| 112 | PAPEL CREPADO 50CM*100MT ROLL – SURGIPLAST UND | | |
| 113 | PANTALON DESECHABLE QUIRURGICO UND | | |
| 114 | CLAMP UMBILICAL C*50 – GOTHAPLAST UND | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 115 | PRESERVATIVO DE LATEX C*144 (XTREM NORMAL) - BCN MEDICAL UND | | |
| 116 | PROLENE 2/0 3/0 4/0 5/0 CJA X 36 HR37S BRAUN UND | | |
| 117 | SUTURA QUIRURGICA PROLENE 2-0 3/8 CIRCLE *19MM*75CM PM220119B4 C*12 (REF:2460) –MEIYI UND | | |
| 118 | SUTURA QUIRURGICA PROLENE 3-0 3/8 CIRCLE *19MM*75CM PM220119B4 C*12 (REF:2460) –MEIYI UND | | |
| 119 | SUTURA QUIRURGICA PROLENE 4-0 1/2CIRCLE *16MM*75CM C*12 (REF:2460) –MEIYI UND | | |
| 120 | SUTURA QUIRURGICA PROLENE 5/0 3/8CIRCLE *19MM*75CM C*12 (REF:2460) –MEIYI UND | | |
| 121 | CAJA PARA EXAMEN COPROLOGICO PAQ*100 – BIOLIFE UND | | |
| 122 | FRASCO PRUEBA DE ORINA PAQ*50 (EMPAQUE INDIVIDUAL) – PLASTIONCE UND | | |
| 123 | RECOLECTOR GUARDIAN FCO*1.5LT – BIOLIFE UND | | |
| 124 | RECOLECTOR GUARDIAN FCO*2.9LT – BIOLIFE UND | | |
| 125 | SABANA AJUSTABLE 220*87CM SMS BOL*10 – DISPROMED UND | | |
| 126 | SUTURA QUIRURGICA SEDA-SILK 3/0 1/2 CIRCLE *19MM *75CM C*12 (REF:2460)-MEIYI UND | | |
| 127 | SUTURA QUIRURGICA SEDA-SILK 5/0 3/8 CIRCLE *19MM *75CM C*12 (REF:2460)-MEIYI UND | | |
| 128 | TAPON HEPARINIZADO C*100 (AMARILLO REF: TAP0001) - LIFE CARE UND | | |
| 129 | SONDA FOLEY 2 VIAS #8FR C*10 (REF: SON002) - LIFE CARE UND | | |
| 130 | SONDA FOLEY 2 VIAS #10FR C*10 (REF: SON001) - LIFE CARE UND | | |
| 131 | SONDA FOLEY 2 VIAS #12FR C*10 (REF: SON011) - LIFE CARE UND | | |
| 132 | SONDA FOLEY 2 VIAS #14FR C*10 (REF: SON003) - LIFE CARE UND | | |
| 133 | SONDA FOLEY 2 VIAS #16FR C*10 (REF: SON004) - LIFE CARE UND | | |
| 134 | SONDA FOLEY 2 VIAS #18FR C*10 (REF: SON005) - LIFE CARE UND | | |
| 135 | SONDA FOLEY 2 VIAS #20FR BOL*1 - PRECISION CARE UND | | |
| 136 | SONDA NASOGASTRICA #6FR BOL*50 (LEVIN REF:1145) – SHERLEG UND | | |
| 137 | SONDA NASOGASTRICA #8FR BOL*50 (LEVIN REF:1146) – SHERLEG UND | | |
| 138 | SONDA NASOGASTRICA #10FR BOL*50 (LEVIN REF:1147) – SHERLEG UND | | |
| 139 | SONDA NASOGASTRICA #12FR BOL*50 (LEVIN REF:1148) – SHERLEG UND | | |
| 140 | SONDA NASOGASTRICA #14FR BOL*50 (LEVIN) – SHERLEG UND | | |
| 141 | SONDA NASOGASTRICA #16FR BOL*50 (LEVIN REF:1150) – SHERLEG UND | | |
| 142 | SONDA NASOGASTRICA #18FR BOL*25 (LEVIN) – SHERLEG UND | | |
| 143 | SONDA NASOGASTRICA #20FR BOL*25 (LEVIN REF:1096) – SHERLEG UND | | |
| 144 | SONDA NELATON No. 4 UND | | |
| 145 | SONDA NELATON #6FR BOL*50 (REF:MH3016) - NORSTRAY NUART UND | | |
| 146 | SONDA NELATON #8FR BOL*50 (REF:1170) – SHERLEG UND | | |
| 147 | SONDA NELATON #10FR BOL*50 (1171) – SHERLEG UND | | |
| 148 | SONDA NELATON #12FR BOL*50 (REF:MH3019) - NORSTRAY NUART UND | | |
| 149 | SONDA NELATON #14FR BOL*50 (REF:MH3020) - NORSTRAY NUART UND | | |
| 150 | SONDA NELATON #16FR C*50 (REF: CDN006) - LIFE CARE UND | | |
| 151 | SONDA NELATON #18FR BOL*50 (REF: MH3021) - NORSTRAY NUART UND | | |
| 152 | SONDA NELATON #20FR BOL*50 (REF: MH3022) - NORSTRAY NUART UND | | |
| 153 | SONDA PARA SUCCION #8FR C*100 (REF:83-C08A) - GLOBAL HEALTHCARE UND | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 154 | SONDA PARA SUCCION #10FR C*100 (REF:83-C10A) - GLOBAL HEALTHCARE UND | | |
| 155 | SONDA PARA SUCCION #12FR C*50 - OPTIMAL QUALITY UND | | |
| 156 | SONDA PARA SUCCION #14FR C*100 (REF:83-C14A) - GLOBAL HEALTHCARE UND | | |
| 157 | SONDA SUCCION No 18 UND | | |
| 158 | TAPABOCAS CAJA X 50 UNS KIT | | |
| 159 | TERMOMETRO DIGITAL C*1 – PROTEX UND | | |
| 160 | CAUCHO PARA TORNIQUETE C*25 (VACUTAINER BRAND STRETCH REF:367198) – BD UND | | |
| 161 | TUBO ENDOTRAQUEAL 5.0 C/B C*10 – MEDISPO UND | | |
| 162 | TUBO ENDOTRAQUEAL 3.0 C/B BOL*10 - LIFE CARE UND | | |
| 163 | TUBO ENDOTRAQUEAL 4.0 C/B BOL*10 - LIFE CARE UND | | |
| 164 | TUBO ENDOTRAQUEAL 8.0 C/B BOL*10 - LIFE CARE UND | | |
| 165 | TUBO ENDOTRAQUEAL 8.0 S/B C*10 – PROTEX UND | | |
| 166 | TUBO ENDOTRAQUEAL 2.0 S/B C*10 (SUPREME) – PROTEX UND | | |
| 167 | TUBO ENDOTRAQUEAL 3.0 S/B BOL*10 - LIFE CARE UND | | |
| 168 | TUBO ENDOTRAQUEAL 4.0 S/B BOL*10 - LIFE CARE UND | | |
| 169 | TUBO ENDOTRAQUEAL 5.0 S/B BOL*10 - LIFE CARE UND | | |
| 170 | TUBO ENDOTRAQUEAL 6.0 C/B BOL*10 - LIFE CARE UND | | |
| 171 | TUBO ENDOTRAQUEAL 6.0 S/B BOL*10 - LIFE CARE UND | | |
| 172 | TUBO ENDOTRAQUEAL 7.0 C/B C*10 (REF: TUB013) - LIFE CARE UND | | |
| 173 | TUBO ENDOTRAQUEAL 7.0 S/B C*10 (REF: TUB013) - LIFE CARE UND | | |
| 174 | TUBO TORAX #26FR BOL*1 (REF:1112) – SHERLEG UND | | |
| 175 | TUBO TORAX #30FR BOL*1 (REF:1112) – SHERLEG UND | | |
| 176 | TUBO TORAX #32FR BOL*1 (REF:1111) – SHERLEG UND | | |
| 177 | TUBO TORAX #34FR BOL*1 (REF:1112) – SHERLEG UND | | |
| 178 | TUBO TORAX #36FR BOL*1 (REF:1112) – SHERLEG UND | | |
| 179 | TUBO TORAX #38FR BOL*1 (REF:1112) – SHERLEG UND | | |
| 180 | TUBO TORAX #28FR BOL*1 (REF:1109) – SHERLEG UND | | |
| 181 | BASCULA DIGITAL CON MONITOR DE GRASA CORPORAL – GMD UND | | |
| 182 | VENDA ALGODON LAMINADO 5*5YDS BOL*1 - MEDICAL SUPPLIES UND | | |
| 183 | VENDA ALGODON LAMINADO 6*5YDS NA BOL*1 - MEDICAL SUPPLIES UND | | |
| 184 | VENDA ELASTICA 3"*5YDS BOL*1 (MEDISPO) – PROTEX UND | | |
| 185 | VENDA ELASTICA 4"*5YDS BOL*1 - MEDICAL SUPPLIES UND | | |
| 186 | VENDA ELASTICA 5"*5YDS BOL*1 - MEDICAL SUPPLIES UND | | |
| 187 | VENDA ELASTICA 6"*5YDS BOL*1 - MEDICAL SUPPLIES UND | | |
| 188 | VENDA DE GASA 3"*5YDS BOL*1 - MEDICAL SUPPLIES UND | | |
| 189 | VENDA DE GASA 4"*5YDS BOL*1 - MEDICAL SUPPLIES UND | | |
| 190 | VENDA DE GASA 5*5YDS BOL*1 - MEDICAL SUPPLIES UND | | |
| 191 | VENDA DE GASA 6"*5YDS BOL*1 - MEDICAL SUPPLIES UND | | |
| 192 | VENDA DE YESO 3"*5YDS BOL*1 (GYPSONA REF:73471-00) - BSN MEDICAL UND | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 193 | VENDA DE YESO 4"*5YDS BOL*1 – VITALMED UND | | |
| 194 | VENDA DE YESO 5"*5YDS BOL*1 (GYPSONA REF:73471-02) - BSN MEDICAL UND | | |
| 195 | VENDA DE YESO 6"*5YDS BOL*1 – VITALMED UND | | |

## OTRAS CONDICIONES TÉCNICAS MÍNIMAS HABILITANTES

<table>
<tr><th>ÍTEM</th><th>DESCRIPCIÓN</th><th>CUMPLE</th><th>NO CUMPLE</th></tr>
<tr><td>1</td><td>
EXPERIENCIA PROPONENTE<br>
Los oferentes deben cumplir las especificaciones técnicas establecidas de acuerdo a lo estipulado en el presente estudio previo; con el fin de garantizar la calidad en los servicios adquirir, se requiere que el oferente acredite experiencia durante los últimos tres años en la prestación de servicios de salud de mediana y alta complejidad, la experiencia debe ser adecuada y proporcional a la naturaleza del contrato a suscribir y a su valor; para lo cual presentará máximo tres (03) certificaciones de contratos ejecutados o en ejecución cuyo objeto sea igual o guarde coherencia con el objeto de la presente contratación y cuya sumatoria sea igual o superior al 50% del presupuesto asignado al presente proceso o al grupo ofertado por el proponente.
<br><br>
<table>
<tr><th>GRUPO</th><th>DESCRIPCIÓN</th><th>TOTAL</th><th>50% en pesos</th><th>50% en SMMLV</th></tr>
<tr><td>1</td><td>ESE GUAPI</td><td>$ 3.000.000</td><td>$1.500.000</td><td>1,50</td></tr>
<tr><td>2</td><td>ESE CENTRO 1 PIENDAMO, MORALES, CAJIBÍO, SILVIA</td><td>$ 13,000.000</td><td>$ 6.500.000</td><td>6,50</td></tr>
<tr><td>3</td><td>ESE TAMBO</td><td>$ 4.300.000</td><td>$2.150.000</td><td>2,15</td></tr>
<tr><td colspan="2">TOTAL</td><td>$ 20.300.000</td><td>$10.150.000</td><td>10,15</td></tr>
</table>
<br>
El oferente acreditará la experiencia a través de certificaciones de contratos que deben contener la siguiente información: nombre del contratante, objeto del contrato, numero del contrato, valor del contrato, plazo, fechas de inicio y finalización, nombre del contratista; debidamente suscrito por el representante legal del contratante o por la persona autorizada para tal fin. En caso de contratos en ejecución se tomará la fecha de legalización del contrato hasta la fecha de expedición de la certificación.
<br><br>
NOTA: En caso de que el oferente haya firmado contratos con la razón social antigua (Seccional de Sanidad Valle del Cauca, Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca o Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, no es obligatorio que anexe certificación, solamente con enunciar el contrato, objeto y el valor; la unidad verificara la información, según la Ley 019 de del 2012.
<br><br>
No se admiten:<br>
- Certificaciones de Subcontrataciones.<br>
- Auto certificaciones.<br>
- Copias de contratos, facturas, órdenes de pedido, órdenes de suministro, órdenes de pago.
</td><td></td><td></td></tr>
</table>

| | | | |
|---|---|---|---|
| 2 | **CAPACIDAD OPERATIVA**<br>El oferente deberá certificar mediante documento escrito firmado por el representante legal de la entidad, que tiene la capacidad, instalaciones, maquinaria, equipos, recurso humano y/o todos aquellos aspectos que le que le permitirán cumplir a cabalidad con el objeto contractual; además, que podrá prestar de manera oportuna los servicios objeto del presente proceso de contratación.<br>Los elementos, equipos y accesorios para la prestación del servicio deben contar con su respectivo mantenimiento, calibración y hojas de vida al día.<br>Cumplir con los atributos de calidad enmarcados en la Resolución 3100 de 2019, relacionados con oportunidad, pertinencia, accesibilidad, continuidad y seguridad en la atención de los pacientes.<br>De acuerdo con lo anterior debe anexar con la oferta mínimo los siguientes documentos que se verificarán como cumple o no cumple en el **Anexo** especificaciones técnicas mínimas. | | |
| 3 | **REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD DEPARTAMENTAL**<br>Con el fin de verificar los servicios habilitados por la entidad, el oferente deberá adjuntar a la oferta la certificación de inscripción en el Registro de Prestadores de Servicios de Salud, en donde se identifican los servicios habilitados para la prestación de sus servicios. **Actualizada.**<br><br>En cuanto a los servicios subcontratados el oferente deberá anexar junto a la oferta, la habilitación del prestador que realizará la ejecución del servicio, adicionalmente el representante legal certificará mediante documento escrito, anexo a la oferta, que cuenta con contrato vigente el cual garantizará cobertura durante toda la ejecución del contrato. | | |
| 4 | Prestar en forma continua y permanente (24 horas día) la atención en el servicio de urgencias a todos los Usuarios del Subsistema de salud de la Policía Nacional -Unidad Prestadora de Salud Cauca, bajo los principios de eficacia, universalidad, solidaridad y seguridad que así lo amerite. **BAJO NINGUNA CIRCUNSTANCIA EL OFERENTE PODRÁ ABSTENERSE DE RECIBIR AL USUARIO, ARGUMENTANDO NO TENER DISPONIBILIDAD DEL SERVICIO REQUERIDO.** | | |
| 5 | Mantener vigentes los permisos, licencias y títulos especiales exigidos por la ley y las autoridades administrativas o sanitarias. | | |
| 6 | El contratista deberá contar con un sistema de Referencia y Contra referencia y una oficina de atención al usuario, con el fin de garantizar una comunicación efectiva y ágil con la Unidad Prestadora de Salud Cauca para el manejo de la prestación del servicio. | | |
| 7 | **EL CONTRATISTA NO PODRÁ CONTINUAR PRESTANDO LOS SERVICIOS OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO, UNA VEZ SE HAYA AGOTADO EL PRESUPUESTO ASIGNADO AL MISMO,** salvo que se trate de urgencias debidamente justificadas de acuerdo a la normatividad vigente para la atención inicial de urgencia o urgencia vital, cuyo pago obedecerá al trámite interno establecido para la cancelación de dichos eventos previa autorización de la oficina de referencia de LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CAUCA. | | |
| 8 | La atención por consulta externa y los servicios posteriores a la atención inicial de urgencias deben prestarse previa autorización expedida solamente por el funcionario de Referencia y Contrarreferencia de la Unidad Prestadora de Salud Cauca, anexando copia del documento de identidad del usuario (cédula de ciudadanía, tarjeta de identidad o registro civil). | | |
| 9 | Todo cambio de horario de atención y/o lugar de prestación del servicio deberá ser notificado a la Jefatura de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | 4, a la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CAUCA y al Supervisor de Contrato con un mínimo de 96 horas previas al cambio. | | |
| 10 | El contratista dispondrá de una persona encargada de la Coordinación del contrato, con una línea telefónica directa que garantice el acceso a la información y consulta necesaria para resolver cualquier inquietud e informar novedades sobre procedimientos, quejas, programaciones y en general para la atención de los usuarios. De ello deberá notificar a la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 RASES CALI y a la Unidad Prestadora de Salud Cauca mediante documento escrito una vez le sea entregada la respectiva carta de inicio del contrato. | | |
| 11 | Por ningún motivo el contratista puede solicitar con posterioridad autorización de servicios ya prestados a usuarios de la Unidad Prestadora de Salud Cauca que nunca fueron notificados y/o informados en su debido tiempo bajo los términos de Ley al funcionario de la Oficina de Referencia y Contrarreferencia de la Unidad Prestadora de Salud Cauca. | | |
| 12 | El manejo intrahospitalario debe comprender el tratamiento integral de las complicaciones presentadas durante los procedimientos inherentes al procedimiento quirúrgico y al manejo médico. Cuando se requiera una molécula, de MARCA, solo será autorizada por la Unidad Prestadora de Salud Cauca cuando se haya agotado las posibilidades terapéuticas contenidas en el Acuerdo 080 de 2022 "Manual de Medicamentos y Terapéutica para el SSMP", la orden médica este completamente justificada por el especialista y/o médico tratante en la Historia clínica y en los formatos establecidos por el hospital, siempre y cuando cumplan con los requisitos establecidos en la normatividad vigente y sean previamente verificados por auditoria concurrente y la verificación posterior de Auditoría de cuentas médicas. | | |
| 13 | Informar a la Oficina de Referencia y Contra referencia de la Unidad Prestadora de Salud Cauca el estado del paciente en las 48 horas siguientes al ingreso, según la normatividad vigente que define la relación entre prestadores de Salud, Decreto 4747 de diciembre de 2007, resolución 3047 del 14 de agosto de 2008 y demás normas que la modifiquen y/o sustituyan. | | |
| 14 | La atención inicial de urgencias debe ser notificada a la oficina de Referencia y Contrarreferencia de LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CAUCA al correo electrónico decau.upres-rco@policia.gov.co y a los correos electrónicos:disan.griss-aut@policia.gov.co, disan.griss-crf@policia.gov.co, disan.refer-nal@policia.gov.co dentro de las veinticuatro (24) horas siguientes al inicio de la atención tal y como lo define la resolución 3047 del 2008. El informe de atención inicial de urgencias se realizará mediante el diligenciamiento y envío del formato Anexo Técnico No. 2 de la resolución 3047 del 2008, posterior a esta notificación la oficina de Referencia y Contra referencia enviará un código único de autorización el cual se debe anexar a la factura correspondiente junto con toda notificación que la oficina de Referencia realice al prestador. Así mismo podrán comunicarse a los teléfonos en Bogotá (031) 5804400 EXT 7646-7426-7695-7617, AVANTEL 3504131671 Y 3505546128.<br><br>Las prórrogas de estancia y/o autorizaciones de servicios derivados de la urgencia enviados posteriormente a la autorización de la primera estancia por parte de la Dirección de Sanidad deben ser solicitadas directamente al correo decau.upres-rco@policia.gov.co, solo serán válidas las autorizaciones generadas por referencia o contrarreferencia las cuales son a través de sistema, no se permitirán autorizaciones manuales, salvo casos fortuitos previo análisis de la oficina de referencia y contrarreferencia de la unidad. | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 15 | Los reingresos a urgencias por la misma patología en las siguientes 24 horas al alta, harán parte de la misma atención inicial de urgencia y con cargo al mismo valor. | | |
| 16 | Todos los casos de atención de pacientes en urgencias, que requieran hospitalización deberán ser valorados previamente por médico especialista del contratista. | | |
| 17 | Una vez ejecutado el 100% del contrato, el Contratista se compromete con el contratante a no continuar prestando los servicios objeto del contrato, salvo las atenciones de urgencias y los casos que sean autorizados por la oficina de Referencia y Contra referencia de la Unidad Prestadora de Salud Cauca para pago por resolución de urgencias; los mismos que serán cancelados con la misma tarifa pactada en el presente contrato y será previamente notificado al contratista. Los servicios prestados por fuera del contrato que no cumplan con las anteriores condiciones, no serán pagados por el contratante. | | |
| 18 | El oferente deberá disponer de médicos especialistas en cada área, enfermeras profesionales con experiencia, personal de apoyo técnico asistencial y administrativo, equipos biomédicos, hospitalarios y material médico acorde a las necesidades y bajo estándares de seguridad que le permitirá dar cumplimiento al objeto del presente contrato. | | |
| 19 | Para justificar medicamentos fuera del manual único de medicamentos **INCLUIDOS EN EL ACUERDO 080 DEL 2022 MANUAL DE MEDICAMENTOS Y TERAPÉUTICA PARA EL SSMP COMO PRIMERA INSTANCIA**, la IPS diligenciara los formatos que estén de acuerdo a la normatividad vigente y aquellos aprobados por el sistema de calidad, para los Usuarios del Subsistema de salud de la Policía Nacional, en el Departamento del Cauca. El diligenciamiento de estos formatos no deberá sobrepasar los cinco (5) días hábiles, en caso de error en el diligenciamiento del formato este deberá diligenciarse sin que genere una nueva orden de servicios. | | |
| 20 | En el caso que se requiera un procedimiento que ofrezca el Oferente para el manejo del paciente y no esté considerado dentro de lo relacionado con el objeto del contrato, y se defina como PRESTACIÓN EXCEPCIONAL y calificada como URGENCIA NO DIFERIBLE, este se podrá prestar única y exclusivamente mediante autorización escrita firmada por el supervisor del contrato y Líder del Proceso de Referencia y Contra referencia, siendo esta atención o procedimiento cancelado con la misma tarifa pactada en el presente contrato. | | |
| 21 | El Oferente deberá presentar junto con la oferta, el portafolio de servicios que relacione capacidad instalada, servicios de salud ofertados habilitados e inscritos en el de Registro de Prestadores de Servicios de Salud de la secretaria de Salud del Departamento, líneas telefónicas disponibles de referencia y contra referencia y de información al usuario. | | |
| 22 | El contratista deberá informar al supervisor del contrato cuando el estado de ejecución del contrato se encuentre en un **50%, 70%, 80%, 90%** y 100%, una vez recibida la información estudiará la viabilidad de adicionar el contrato. | | |
| 23 | Demostración de la tenencia y clase de equipos que utilizará en la prestación de los servicios y su diagnóstico (Garantía de disponibilidad). Certificación firmada por el Representante Legal de la IPS y/o ESE; en la que conste la existencia y disponibilidad de los equipos médicos que destinarán para la prestación de los servicios. En el caso de ausencia del profesional de la salud o daño del equipo o la no prestación del servicio pactado en el siguiente documento el oferente deberá garantizar la prestación del servicio con seguridad, eficacia y eficiencia | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 24 | El contratista se obliga a REMITIR todos los RIPS de las atenciones a los usuarios la Unidad Prestadora de Salud Cauca, anexos a las cuentas de cobro y paralelamente a los correos electrónicos decau.upres-pre@correo.policia.gov.co y decau.upres-rad@policia-gov.co. Además se debe incluir en el archivo AF de los RIPS el número del contrato que afecta la cuenta de cobro y/o factura a excepción de las atenciones realizadas por urgencias, teniendo en cuenta que todo lo anterior será requisito para el correspondiente trámite de pago. | | |
| 25 | La Oportunidad para el Servicio de Urgencias deberá ser resuelta de forma oportuna teniendo en cuenta el Triage realizado y los tiempos establecidos según la normatividad vigente para cada caso. | | |
| 26 | La Oportunidad para los Procedimientos diagnósticos y terapéuticos solicitados por los usuarios de la Unidad Prestadora de Salud Cauca hospitalizados deberá ser resuelta en un plazo no mayor a 36 horas. En consulta externa se aceptará la oportunidad a 10 días hábiles. En caso que estos tiempos no puedan ser cumplidos deberá ser justificada la oportunidad requerida por el jefe del servicio solicitante y/o médico tratante. Esta novedad deberá ser informada de forma inmediata al supervisor del contrato. | | |
| 27 | El contratista se obliga a realizar el reporte y auto reporte dentro de los cinco días a su ocurrencia de los incidentes y eventos adversos identificados durante la atención de los usuarios al correo decau.upres-pco@policia.gov.co y decau.upres@correo.policia.gov.co a fin de que de manera conjunta su equipo y el equipo de calidad de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 y/o la Unidad Prestadora de Salud Cauca planteen acciones de mejora. | | |
| 28 | Para todo paciente que requiera servicio de ambulancia básica el contratista debe hacer la solicitud a la oficina de Referencia y Contra referencia de la Unidad Prestadora de Salud Cauca a través del correo electrónico decau.upres-rco@policia.gov.co o al teléfono celular 3505635401, no se cancelará la prestación de este servicio a la IPS a excepción de los casos previamente autorizados por la oficina de Referencia y Contra referencia de la Unidad Prestadora de Salud Cauca o urgencias vitales. | | |
| 29 | El contratista permitirá al equipo auditor de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 y de la Unidad Prestadora de Salud Cauca, el acceso en tiempo real y oportuno a todos los registros asistenciales diligenciados dentro de la atención de los usuarios de la Policía Nacional, adicionalmente permitirá también el acceso a las unidades de análisis que contengan el resultado de los casos de importancia en salud pública, de los incidentes y eventos adversos, así como permitir que el equipo auditor efectué la revisión de la facturación in situ de los servicios prestados a nuestros usuarios. | | |
| 30 | Por ningún motivo se abstendrá de atender al usuario sin informar previamente a la entidad contratante el imprevisto presentado, esto con el fin de evitar molestias al mismo. Cabe anotar que los trámites administrativos no deben impedir la atención del usuario. | | |
| 31 | El contratista deberá presentar la cuenta de cobro junto con la relación con el formato que maneja auditoría médica de la Unidad Prestadora de Salud Cauca mensualmente con los siguientes datos por cada cuenta radicada en formato Excel en medio magnético que conste de las siguientes variables: Fecha de la factura, fecha de la atención de la factura, nombre y apellidos e identificación del paciente, código CUPS, procedimiento realizado, código CIE 10, Diagnóstico, edad, valor de la factura el cual será enviado a los correos: decau.upres-pre@correo.policia.gov.co y decau.upres-rad@policia-gov.co. Este formato se entregará al supervisor para que lo haga llegar al contratista. | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 32 | Efectuar la Prestación del Servicio de acuerdo a los protocolos establecidos técnica y científicamente en el ámbito nacional consignados en el acuerdo No. 002 por el cual se establece el plan de servicios de sanidad militar y policial. | | |
| 33 | El Oferente a quien se le adjudique el contrato deberá certificar que hará uso del APLICATIVO SISAP WEB implementado por la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional con el fin de garantizar una buena ejecución del contrato. | | |
| 34 | El contratista se obliga a reportar dentro de los siguientes cinco días a su ocurrencia, eventos adversos e incidentes presentados en ejecución del contrato, con su respectivo análisis e implementación de un plan de mejora al supervisor del contrato y ordenador del gasto, asumiendo los costos de la atención en salud derivados del evento adverso. | | |
| 35 | En caso de que el contratista ofrezca un servicio y este no se encuentre dentro del contrato este se podrá incluir previa coordinación entre las partes y posterior autorización del ordenador del gasto, así mismo el servicio ofertado deberá aplicársele el descuento pactado en el contrato. | | |
| 36 | Informar si la empresa, consorcio o unión temporal presenta sanciones vigentes de acuerdo al Registro Único de Infractores Ambientales (RUIA) del Ministerio de Ambiente y Desarrollo http://vital.minambiente.gov.co/SILPA_UT_PRE/RUIA/ConsultarSancion.aspx?Ubic=ext), por lo cual, el oferente deberá anexar carta firmada por el representante legal de la misma, donde manifieste que la empresa no cuenta con sanciones vigentes por incumplimiento de la legislación ambiental colombiana.<br>En el caso de consorcios o uniones temporales, deberá anexarse la carta firmada por el representante legal de cada empresa que haga parte del consorcio o unión temporal donde manifieste que no cuenta con sanciones vigentes por incumplimiento de la legislación ambiental colombiana.<br>Anexar pantallazo de consulta en el Registro Único de Infractores Ambientales (RUIA) del Ministerio de Ambiente y Desarrollo. | | |
| 37 | En caso de constituirse una glosa, el representante de la entidad contratada en la reunión conciliatoria deberá allegar copia de pago o certificación de aportes parafiscales actualizada. | | |
| 38 | El oferente debe certificar la implementación programa de auditoría para el mejoramiento de la calidad de la Atención de Salud, acorde al Decreto 1011 de 2006 del Ministerio de la Protección Social "...Por el cual se establece el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención de Salud del Sistema General de Seguridad Social en Salud..." | | |
| 39 | **CONDICIONES TÉCNICAS ADICIONALES VERIFICABLES**<br>Lineamientos para la implementación del SG-SST que se deben cumplir<br><br>Presentar junto a la oferta Certificado no superior a tres meses emitido por la Administradora de Riesgos Laborales (ARL) sobre la Evaluación Inicial de los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST), donde conste una calificación que se encuentre en una escala de valoración "Aceptable" (puntaje mayor a 85%) y mantener la calificación y evidencias a disposición (para el caso de consorcio o uniones temporales se deberá presentar el certificado por cada empresa que conforma la unión temporal o consorcio). La calificación total de la Evaluación Inicial del SGSST será objeto de verificación durante la ejecución del contrato | | |
| 40 | El Oferente debe cumplir con la implementación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, de acuerdo a lo establecido en el Decreto N° 1072 de 2015 "Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo" y la Resolución N° 0312 de 2019 "Por la cual se definen los | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo".<br><br>Presentar junto a la oferta la constancia donde se certifique que los integrantes de la empresa (en todos sus niéveles) tienen pleno conocimiento y especificación de los peligros/riesgos, así como los medios de control de los mismos, al momento de ejecutar el servicio en la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO. Así mismo que cuentan con la tenencia de los elementos de protección personal acorde a las necesidades y según los riesgos de cada tarea a ejecutar en las instalaciones de la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO. ( Certificado o Constancia firmado por el reperesentante legal) | | |

Mayor **SAIRA YULIETH SEPULVEDA FLOREZ**
Jefe Unidad Prestadora de Salud Cauca

Chaguala G. Leonardo.

Patrullero **LEONARDO CHAGUALA GARZÓN**
Responsable de salud Operacional UPRES Cauca

## GARANTÍAS DEL PROCESO

### ETAPA CONTRACTUAL

| MECANISMO DE COBERTURA | CLASE DE RIESGO | TIPIFICACIÓN DE LOS RIESGOS | ESTIMACIÓN DEL RIESGO | ASIGNACIÓN DEL RIESGO | VIGENCIA | JUSTIFICACIÓN COBERTURA / VIGENCIA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| GARANTÍA ÚNICA | RIESGO OPERATIVO | DAÑOS A TERCEROS POR RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA - CONTRACTUAL | 200 SMMLV | CONTRATISTA | VIGENTE POR UN TERMINO IGUAL A LA VIGENCIA DEL CONTRATO | AMPARA LOS DAÑOS PRODUCIDOS POR EL CONTRATISTA CON OCASIÓN DE LA EJECUCIÓN DE CONTRATO AMPARADO, Y SERÁN BENEFICIARIOS TANTO LA ENTIDAD CONTRATANTE COMO LOS TERCEROS QUE PUEDAN RESULTAR AFECTADOS POR LA RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL DEL CONTRATISTA O SUS SUBCONTRATISTA. LA PÓLIZA DEBERÁ CONTENER COMO MÍNIMO, EN ADICIÓN A LA COBERTURA BÁSICA DE PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES LOS AMPAROS CONTEMPLADOS EN EL DECRETO 1082 de 23 de Mayo de 2015 |

## CLAUSULAS SANCIONATORIAS

| MECANISMO DE COBERTURA | CLASE DE RIESGO | TIPIFICACIÓN DE LOS RIESGOS | ESTIMACIÓN DEL RIESGO | ASIGNACIÓN DEL RIESGO | VIGENCIA | JUSTIFICACIÓN COBERTURA / VIGENCIA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| MULTA | RIESGO JURÍDICO | LA NO CONSTITUCIÓN DENTRO DEL TERMINO Y EN LA FORMA PREVISTA EN EL CONTRATO O EN ALGUNO DE SUS MODIFICATORIOS LA PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA | MULTA CUYO VALOR SE LIQUIDARA CON BASE EN UN CERO PUNTO DOS (0.2%) DEL VALOR DEL CONTRATO | CONTRATISTA | LA MULTA SE APLICARA POR CADA DÍA DE RETARDO Y HASTA POR DIEZ(10) DÍAS | CUANDO EL CONTRATISTA NO CONSTITUYA DENTRO DEL TERMINO Y EN LA FORMA PREVISTA EN EL CONTRATO O EN ALGUNO DE SUS MODIFICATORIOS, A PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA |
| MULTA | RIESGO JURÍDICO | INCUMPLIMIENTO PARCIAL | MULTAS CUYO VALOR SE LIQUIDARA CON BASE EN UN CERO PUNTO CINCO (0.5%) DEL VALOR DEJADO DE CUMPLIR O ENTREGAR | CONTRATISTA | LA MULTA SE APLICARÁ POR CADA DÍA DE RETARDO HASTA POR UN PLAZO DE QUINCE (15) DÍAS CALENDARIO QUE SE DESCONTARÁ DEL SALDO QUE LE ADEUDE LA | AMPARA LA MORA O INCUMPLIMIENTO PARCIAL DE ALGUNA OBLIGACIÓN DERIVADA DEL CONTRATO POR CAUSAS IMPUTABLES AL CONTRATISTA |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | ENTIDAD. ESTA SANCIÓN SE IMPONDRÁ MEDIANTE ACTO ADMINISTRATIVO MOTIVADO EN EL QUE SE EXPRESARA LAS CAUSAS QUE DIERON LUGAR A ELLA | |
| CLAUSULA PENAL PECUNIARIA | RIESGO JURÍDICO | INCUMPLIMIENTO TOTAL DECLARATORIA DE CADUCIDAD | VEINTE POR CIENTO (20%) DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO | CONTRATISTA | EL VEINTE POR CIENTO (20%) DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO CUANDO SE TRATE DE INCUMPLIMIENTO TOTAL DEL CONTRATO Y PROPORCIONAL AL INCUMPLIMIENTO PARCIAL DEL CONTRATO | AMPARA EL INCUMPLIMIENTO PARCIAL O DEFINITIVO DEL CONTRATO POR PARTE DEL CONTRATISTA SE BUSCA EL PAGO PARCIAL Y DEFINITIVO DE LOS PERJUICIOS QUE SE CAUSEN A LA ENTIDAD |

Mayor **SAIRA YULIETH SEPULVEDA FLOREZ**
Jefe Unidad Prestadora de Salud Cauca

Patrullero **LEONARDO CHAGUALA GARZÓN**
Responsable de salud Operacional UPRES Cauca

## ANEXO- 2

**MATRIZ DE RIESGOS DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN**

| No. | 1 | 2 | 3 |
|---|---|---|---|
| clase | General | General | Especifico |
| Fuente | Externa | Interna | externa |
| Etapa | Selección | Selección | ejecución |
| Tipo | Económico | Operacional | Operacionales |
| Descripción | Fluctuación de los precios del mercado de los servicios a contratar | Presentación de propuestas que no cumplen con las especiaciones técnicas o documentos legales | Inicialmente puede pasar que el contratista llegue al punto de no contar con la capacidad e instalaciones y recurso humano y logístico e instalaciones para la prestación del adecuado servicio |
| Consecuencia de la ocurrencia del evento | Incremento súbito en el servicio a prestar | Obstrucción al desarrollo normal del proceso. | La no prestación del servicio a los usuarios que así mismo como la pérdida de vidas humanas por desastres naturales catastróficos |
| Probabilidad | 1 | 2 | 3 |
| Impacto | 3 | 5 | 2 |
| Calificación total | 4 | 7 | 5 |
| Prioridad | Riesgo bajo | Riesgo alto | Riesgo medio |
| ¿A quién se le asigna? | Oferente | Oferente | supervisor |
| Tratamiento/controles a ser implementados | Trasferir ir-Solicitud de presentación de ofertas oferta con Sostenibilidad de precios | Reducir la probabilidad de ocurrencia del evento/Establecer claridad en los especificaciones y documentos requeridos en el proceso | Supervisar constante mente la ejecución del contrato |
| Impacto después del tratamiento: Probabilidad | 1 | 1 | 1 |
| Impacto | 1 | 1 | 1 |
| Valoración del riesgo | 2 | 2 | 2 |
| Categoría | Riesgo bajo | Riesgo alto | Riesgo bajo |
| ¿Afecta el equilibrio económico del | SI | No | No |
| Persona responsable por implementar el | Contratista | Contratos/comité técnico/jurídica | Supervisor |
| Fecha estimada en que se inicia el tratamiento | Antes de suscribir el contrato | Antes de realizar la invitación a participar en el proceso | Antes de iniciar con el control |
| Fecha estimada en que se completa el tratamiento | En la entrega de ofertas | En la elaboración de la invitación. | Al inicio del contrato |
| Monitoreo y revisión: ¿Cómo se realiza el monitoreo? | de conformidad con el cronograma de contrato | En el momento de la verificación de la documentación por parte de los comités | En el momento de la prestación del servicio |
| Periodicidad ¿Cuándo? | Mientras de perfecciona el contrato | En el momento de presentación de la oferta | mensual |

| ELABORACIÓN DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS | POLICÍA NACIONAL |
|---|---|
| ANÁLISIS DEL RIESGO Y LA FORMA DE MITIGARLO | |

| | | |

## Tabla de estimación de riesgos previsibles CONPES 3714 de 2011*

*La metodología de estimación de los riesgos que se ilustra a continuación es una propuesta que realizó la Dirección General de Crédito Público y Tesoro Nacional del Ministerio de Hacienda y Crédito Público ; sin embargo, esta Dirección no asume responsabilidad alguna en la estimación de los riesgos, la cual es una obligación legal que cada entidad tiene a su cargo de conformidad con el Artículo 4° de la Ley 1150 de 2007.

| | |
|---|---|
| Número de riesgos a estimar | 5 |
| Valor del contrato | $ 20.300.000,00 |
| Total estimación del riesgo | $ 11.705.850,10 |

| Riesgo General | Observaciones | Probabilidad | Impacto | Estimación | Participación |
|---|---|---|---|---|---|
| Económico | Incremento súbito en el servicio a prestar | Bajo | Bajo | $ 126.875,00 | 1,08% |
| Operacionales | Obstrucción al desarrollo normal del proceso. | Alto | Alto | $ 9.822.865,97 | 83,91% |
| Operacionales | La no prestación del servicio a los usuarios que así mismo como la pérdida de vidas humanas por desastres naturales catastróficos | Medio-Bajo | Bajo | $ 230.694,21 | 1,97% |
| Operacionales | Afectación grave de la prestación de los servicios asistenciales y consecución de los procesos administrativos. * desgaste administrativo | Alto | Bajo | $ 762.707,46 | 6,52% |
| Operacionales | Retraso en la prestación de los servicios en los plazos establecidos | Alto | Bajo | $ 762.707,46 | 6,52% |

Mayor **SAIRA YULIETH SEPULVEDA FLOREZ**
Jefe Unidad Prestadora de Salud Cauca

Patrullero **LEONARDO CHAGUALA GARZÓN**
Responsable de salud Operacional UPRES Cauca

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 **Regional de Aseguramiento en Salud No. 4** 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 Regional de Aseguramiento en Salud No.4, 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 ó servicio y demás del **CONTRATISTA** en desarrollo del objeto del contractual.
9. Rechazar los bienes y/o servicios cuando no cumplan con los requerimientos técnicos exigidos.

**En cumplimiento al artículo 15 del Decreto 723 del 15 de abril de 2013, las siguientes: 1.)** Reporta a la Administradora de Riesgos Laborales los accidentes de trabajo y enfermedades laborales. **2.)** Investigar todos los incidentes y accidente de trabajo. **3.)** Realizar actividades de prevención y promoción. **4.)** Incluir a las personas que les aplica el presente decreto en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo. **5.)** Permitir la participación del contratista en las capacitaciones que realizase el Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo. **6.)** Verificar en cualquier momento el cumplimiento de los requisitos de seguridad y salud necesarios para cumplir la actividad contractada de las personas a las que les aplica el presente decreto. **7.)** Informar a los contratistas afiliados en riesgo IV y/o V sobre los aportes efectuados al Sistema General de Riesgos Laborales. **8.)** Adoptar los mecanismos necesarios para realizar el pago anticipado de la cotización, cuando el pago del aporte este a su cargo.

31. Garantizar la prestación de los servicios con equipos Biomédicos y Material Médico adecuados para la atención del usuario.
32. La entidad debe acreditar la aplicación de protocolos aceptados en salud para el manejo de pacientes.
33. El contratista se obliga a que el personal asistencial que presta los servicios ambulatorios, hospitalarios y de urgencias se fundamente en el Plan de Beneficios de Sanidad Policial (Acuerdo 002 de 2001) y el Vademécum Institucional (Acuerdo 052 del 01/04/2013), los cuales se encuentran adjuntos al proceso contractual teniendo en cuenta que el Plan de Beneficios de la Policía Nacional difiere en 200 moléculas aproximadamente del POS del Sistema General de Seguridad Social en Salud, con lo cual se prevé minimizar los trámites innecesarios a los usuarios, la interposición de acciones de tutela y solicitudes de Fármaco-vigilancia no pertinentes.
34. El contratista se obliga a notificar inmediatamente, los casos de interés en salud pública identificados en pacientes de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, tanto al SIVIGILA como al grupo de Epidemiologia de la Regional. (deval.rases-epi@policia.gov.co).
35. La Entidad contratista deberá haber realizado la declaratoria de requisitos esenciales, actas de compromiso, condiciones sanitarias y cumplimiento, acordadas con el ente territorial de salud respectivo, tener implementado su sistema de garantía de calidad y un sistema de información gerencial y bioestadística acorde con las exigencias definidas por el Ministerio de Protección Social. En tal virtud, el contratista se obliga a remitir los indicadores de Calidad y los respectivos planes de mejoramiento reportados a la Superintendencia de salud (Circular 030 de 2008 y 058/2000; 09/2012) en formato Excel a los siguientes correos (deval.rases-est@policia.gov.co; deval.rases-gar@policia.gov.co)
36. El Contratista se obliga a diligenciar en letra clara, legible y justificado el formato de CTC para medicamentos y el de Fármaco-vigilancia, teniendo en cuenta que el Plan de beneficios de la Policía Nacional difiere del POS del Sistema General de Seguridad Social en Salud, con lo cual se prevé minimizar los tramites excesivos a los usuarios.
37. La prescripción de medicamentos se debe realizar con letra legible, clara, especificando los miligramos, presentación, cantidad y debe ser formulado en la molécula Internacional sin emplear nombres comerciales y que estén dentro del vademécum institucional (que se anexa, teniendo en cuenta que el vademécum institucional cuenta con un número mayor de moléculas que el vademécum de la ley 100). Si el paciente requiere formulación de medicamentos que no estén en el vademécum, debe diligenciar el formato NO POS para la correspondiente autorización.
38. El contratista debe cumplir con el Decreto 1011 de 03-Abr-08, en las resoluciones 3100/2019 (Habilitación) y 1445 (Estándares de Calidad)
39. El contratista deberá dar aplicabilidad a la resolución 3280 del 2 de agosto de 2018, mediante la cual se establecen las rutas integrales de atención en salud MIAS, especialmente los aspectos que tratan sobre la protección de las gestantes y recién nacidos se establece en la ruta materno-perinatal, con el fin de beneficiar con más y mejores atenciones en el cuidado de la salud y el bienestar del binomio madre-hijo, estableciendo las acciones necesarias para su cumplimiento y permitiendo el acompañamiento a dicho binomio por parte del núcleo familiar en todas las etapas del proceso, siempre y cuando ello no implique mayores riesgos para los mismos.
40. El contratista dará cumplimiento a la totalidad de los postulados establecidos en la resolución 3280 de 2018 en lo relacionado con la atención materno perinatal.
41. El contratista se obliga a remitir todos los RIPS de las atenciones a los usuarios de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, anexos a las cuentas de cobro y coetáneamente al correo electrónico relacionando en una casilla el número de orden de autorización dada por Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 y en otra casilla la fecha de expedición de dicha orden de autorización deval.rases-est@policia.gov.co, deval.rases-rips@policia.gov.co, y deval.rases-ref@policia.gov.co .
42. El contratista dispondrá de una persona encargada de la coordinación del contrato, con una línea telefónica directa que garantice el acceso a la información y consulta necesaria para resolver cualquier inquietud e informar novedades sobre toma de exámenes, preparación, quejas, programaciones y en general para la atención de los usuarios. Igualmente, este canal será de manejo por parte de los auditores y personal del Grupo Redes Integrales de Servicios de Salud de la Regional de Aseguramiento en Salud No.4.
43. Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los primeros cinco (5) días del mes siguiente en la Ventanilla Única Central de Cuentas de la Regional de Aseguramiento en Salud No.4. En

esta Facturación debe aparecer el Número del Contrato vigente al que se carga la cuenta y dando cumplimiento a la ley 594 del 14 de julio de 2000 "Ley General de Archivo".

Factura que cumpla con los requisitos legales vigentes:

a. Factura original a nombre de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4- Policía NIT. 805.022.186-6.
   i. Los servicios cobrados deben ser relacionados con la tarifa y el respectivo Código CUPS. Por cada procedimiento o servicio prestado.
   ii. Soportes de los servicios facturados; incluyendo las lecturas de apoyo diagnóstico.
   iii. Historia Clínica (ambulatoria, de urgencias, hospitalización y procedimientos). Correspondiente a los servicios relacionados en la factura y que se hubieren prestado al usuario.
   iv. RIPS de atenciones prestadas.
b. Anexar a la factura fotocopia del pago de parafiscales (Una por cada mes independiente del número de facturas presentadas).
c. Orden de prestación de los servicios expedida por el del Grupo Redes Integrales de Servicios de Salud de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, debidamente firmada por el usuario o acudiente. Se exceptúa el caso de atención por Urgencias Vitales. Y anexo a ésta, fotocopia del carné o constancia y cédula de ciudadanía.
d. La facturación se debe presentar en forma ordenada y los procedimientos cobrados deben llevar los códigos CUPS y la tarifa establecida en la oferta económica del respectivo contrato.

44. Igualmente cuando se presten servicios en la modalidad de urgencias médicas, la atención inicial de urgencias y las que se deriven de ellas deberán ser reportadas vía telefónica a la línea de atención: 5804400, extensiones 7646, 7426, 7695, 7617 y avantel 3505546128 o a los correos electrónicos disan.arasi-aut@policia.gov.co, disan.arasi-crf@policia.gov.co. Lo anterior independientemente de que la IPS cuente con contrato vigente con la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional (Regional de Aseguramiento en Salud No. 4), es obligatoria la notificación de la atención inicial de urgencias con el fin de generar el respectivo código de la atención y llevar el seguimiento a la misma. Para la autorización de servicios posteriores a la atención inicial de urgencias se deberá comunicar a los números telefónicos mencionados anteriormente con el fin de obtener la autorización de la estancia hospitalaria y demás procedimientos que se requieran. Con ello procederá su pago por resolución de urgencias, resolución que la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 proyectará para pago una vez la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional situé los recursos pertinentes, o se cargará al contrato si los hubiere. Los servicios prestados por urgencia medica serán facturados a la tarifa del contrato en el ámbito ambulatorio e intrahospitalario.

45. Por ningún motivo se abstendrá de atender y no devolverá al usuario en comento sin informar previamente a la institución el imprevisto presentado, esto con el fin de evitar molestias al mismo.
46. Una vez identificado el evento adverso e incidente presentado en la ejecución del contrato, el contratista lo reportará al supervisor del contrato y/o ordenador del gasto dentro de los siguientes cinco (5) días de realizado el análisis.
47. En el caso en el que el proceso se encuentre estructurado por grupos y una entidad oferte y gane varios grupos, deberá garantizar que los servicios asignados a cada uno se facturen con cargo al grupo correspondiente.
48. Las demás obligaciones del CONTRATISTA contenidas en el artículo 5º de la Ley 80 de 1993, así mismo, será civil y penalmente responsable por sus acciones u omisiones en la actuación contractual.
49. Cuando el contratista se encuentre constituido como fundación, NO realizara cobros aplicables por conceptos de honorarios médicos, derechos de sala y estancia, derivados de atenciones por atentados terroristas contra miembros de la fuerza pública, heridos en combate y/o eventos catastróficos.
50. El CONTRATISTA en caso de estar obligado a la implementación de la facturación electrónica, se debe cumplir con la emisión de la facturación electrónica, para lo cual deberá coordinar con el supervisor de contrato para la recepción de la misma. Dando cumplimiento así a la Directiva Presidencial 09 del 17 de septiembre de 2020 y la 016 del 9 de marzo de 2021 expedida por el MINHACIENDA, Decreto 358 del 5 de marzo de 2020, en concordancia, con lo dispuesto en la Resolución No. 000042 del 5 de mayo de 2020".
51. El oferente y posterior contratista debe realizar todos los trámites pertinentes con el fin de cumplir con la facturación electrónica.

52. 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.
53. 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.
54. 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.
55. Cualquier infracción ambiental por omisión de permisos o licencias ambientales que hubiese sido necesario tramitar antes del inicio del contrato, en el transcurso y después de la actividad del proceso por parte del contratista, serán asumidas como responsabilidad del oferente o futuro contratista.
56. Garantizar que la gestión de sus residuos peligrosos generados por su actividad económica se realice a través de un gestor ambiental, cuya licencia o permiso tenga alcance en los servicios de recolección, transporte, tratamiento, aprovechamiento o disposición final de residuos peligrosos, dentro del marco de la gestión integral y cumpliendo con los requerimientos de la normatividad vigente.
57. Suministrar en todos los puntos de dispensación de medicamentos, puntos de recepción de medicamentos vencidos dentro del Plan de Gestión de Devolución Posconsumo de Fármacos o Medicamentos Vencidos, según la Resolución 0371 del 26-02-2009 del Ministerio de Ambiente "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".
58. El oferente y futuro contratista deberá cumplir las obligaciones fijadas para los distribuidores y comercializadores en la Resolución No. 0371 de 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", expedida por el Ministerio de Ambiente, o aquella norma que la modifique, adicione o sustituya, presentando la aprobación ante la autoridad ambiental competente del Sistema de Recolección Selectiva y Gestión Ambiental de Fármacos o Medicamentos vencidos que posea o esté participando y enviar a la Dirección de Sanidad, los lineamientos y procedimientos para su participación como consumidores.
59. El oferente y futuro contratista deberá garantizar que los equipos eléctricos cumplan con normas técnicas de eficiencia energética, es decir que tengan un bajo consumo de energía y que cuenten con opciones de encendido, hibernación y apagado.
60. Aplicar las buenas prácticas ambientales, participar de los programas ambientales, así como las demás exigencias que se establezcan en el Sistema de Gestión Ambiental, en todas las actividades que realice durante la prestación del servicio dentro de las instalaciones de los Establecimientos de Sanidad de la Dirección de Sanidad.
61. Las tarifas del presente contrato se mantendrán fijas y estables durante los tres (03) meses después de terminado el contrato

**En cumplimiento al artículo 16 del Decreto 723 del 15 de abril de 2013, las siguientes: 1.)** Procurar el cuidado integral de su salud. **2.)** Contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumirá su costo. **3.)** Informar a los contratantes la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales. **4.)** Participar en las actividades de Prevención y Promoción organizadas por los contratantes, los Comités Paritarios de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigías Ocupacionales o la Administradora de Riesgos Laborales. **5.)** Cumplir con las normas reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST. **6.)** Consulta, conocer y dar cumplimiento estricto a los protocolos y guías de manejo expedidos por Ministerio de Salud y Protección Social os adoptados por la Dirección de Sanidad para los procedimientos y atención en salud con ocasión del desarrollo del objeto contractual. **7.)** Participar en la socialización y retroalimentaciones que se efectúen, relacionadas con las guías de manejo y protocolos de salud. **8.)** Informar oportunamente a los contratantes toda novedad derivad del contrato.

## OBLIGACIONES DEL OFERENTE EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

1. Matriz de elementos de protección personal, donde conste el suministro de elementos de dotación y protección personal, que se requiere para la realización de sus actividades objeto del contrato. En caso de deterioro daño o pérdida deberá contemplarse los protocolos de reposición sin afectar la ejecución del contrato.
2. Declaración de compromiso de cumplimiento en donde se especifique que durante el contrato se cumplirán las disposiciones legales y reglamentarias referentes a Higiene y Seguridad Ocupacional.
3. Certificación mensual donde se reporte que todos los colaboradores vinculados para la ejecución del contrato, se encuentran afiliados al Sistema de Seguridad Social.
4. En el que caso que ocurriera un accidente de trabajo dentro de las instalaciones de sanidad presentar informe de los reportes de accidentes de trabajo realizados por la ARL durante el plazo de ejecución del contrato.
5. Constancia que los colaboradores vinculados para la ejecución de las actividades contractuales cuentan con la idoneidad y competencia para el manejo de equipos, herramientas e insumos en la realización de las actividades propias del objeto contractual.
6. Informe de capacitación realizada a los trabajadores, donde se evidencie la realización de inducción y reinducción en aspectos generales y específicos de las actividades por realizar que incluya entre otros la identificación de peligros y control de los riesgos en su puesto de trabajo, y la prevención de accidentes de trabajo y enfermedades laborales, así como capacitaciones en Seguridad y Salud en el Trabajo de acuerdo con las necesidades identificadas y donde se evidencie la firma del /los trabajador/es.

1. Cumplir con el objeto contractual.
2. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas.
3. Responder los requerimientos de aclaración o de información en los plazos que la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 le formule en cada caso.
4. Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF), por cuanto el cumplimiento de ésta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago.
5. Constituir en debida forma y aportar al Grupo Contractual y Seguimiento de la Jefatura Administrativa y Financiera de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 o quien haga sus veces, dentro de los cinco (5) días calendario siguientes a la suscripción del contrato, la Garantía Única y cancelar los pagos a que hubiere lugar.
6. Guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular y responderá civil, penal y disciplinariamente por los perjuicios de su divulgación o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros.
7. No acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, el CONTRATISTA deberá Informar de tal evento a la Jefatura Administrativa y Financiera de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias.
8. Mantener activa la cuenta corriente o de ahorros reportada para los pagos con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato y entregar en el Formato de información a terceros (Declaración de la cuenta bancaria activa) con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato.
9. Restituir a Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 los elementos que haya colocado a su disposición para el desarrollo del objeto contractual, cuando se lo requiera o al finalizar el contrato, en caso que se hayan suministrado.
10. Mantener vigentes los permisos, licencias y títulos especiales exigidos por la ley y las autoridades administrativas o sanitarias.
11. **EL CONTRATISTA NO PODRÁ CONTINUAR PRESTANDO LOS SERVICIOS OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO, UNA VEZ SE HAYA AGOTADO EL PRESUPUESTO ASIGNADO AL MISMO,** salvo que se trate de urgencias debidamente justificadas de acuerdo a la normatividad vigente para la atención inicial de urgencia o urgencia vital, cuyo pago obedecerá al trámite interno establecido para la cancelación de dichos eventos, en este caso la facturación se realizara conforme a las tarifas establecidas en el presente contrato.
12. El contratista deberá requerir a los usuarios para acceder al servicio de salud que presenten a la vista el documento de identidad que acredita los derechos al Subsistema de salud de la Policía Nacional, **según el caso (Registro civil de nacimiento para menores de 7 años, tarjeta de identidad para usuarios entre 7 y 17 años, cédula de ciudadanía para usuarios mayores de edad)** y entregar la respectiva orden de servicios. Usuarios que no cumplan estos requisitos, no deben ser atendidos, salvo los casos expresamente autorizados de acuerdo a la normatividad legal vigente (Atención de urgencias vitales y atención inicial de urgencias).
13. Todo servicio adicional que no haga parte del inicialmente autorizado, y que el proveedor estime conveniente en un momento dado para atender al usuario, así se encuentre entre el listado contractual y tarifado, requerirá el aval por parte del Grupo Redes Integrales de Servicios de Salud de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, siempre y cuando ello no se convierta en un obstáculo para la atención, cuando se encuentra en riesgo inminente la vida del paciente. (Decreto 780 de 2016).
14. Aquellos servicios con que cuente el proveedor con su respectiva habilitación y que no hayan sido relacionados en el anexo Especificaciones Técnicas del presente proceso, pueden ser presentados en su portafolio de servicios junto a la oferta con sus respectivos valores y códigos CUPS, los cuales en el momento de requerirse por parte de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 podrán autorizarse con cargo al contrato manteniéndose las mismas condiciones del contrato principal, para ello se requerirá el aval por parte del Grupo Redes Integrales de Servicios de Salud , del supervisor del contrato y la Jefatura de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, y además estará sujeta a auditoría de cuentas médicas,

siempre y cuando ello no se convierta en un obstáculo para la atención, cuando se encuentra en riesgo inminente la vida del paciente (Decreto 780 de 2016).

15. El contratista deberá requerir a la Central de Autorizaciones de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 dentro de las 24 horas siguientes a la atención de un usuario del Subsistema de Salud de la Policía Nacional la **ORDEN DE SERVICIOS** que avala la atención por parte de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, enviando la historia clínica.
16. El contratista se obliga a diligenciar en su formato los procedimientos o medicamentos por fuera del plan de beneficios o POS.
17. Notificar al supervisor del contrato en forma oportuna, respecto de los inconvenientes que se puedan presentar en desarrollo de la ejecución del respectivo contrato.
18. Informar al supervisor del contrato el saldo de este con una periodicidad mensual y cuando se haya ejecutado en un 50%, 70%, 80%, 90% y 100% el valor del contrato.
19. Los usuarios que pertenecen a otros Departamentos distintos a Valle del cauca, Cauca y Nariño, para la prestación de los servicios será previa autorización del Grupo Redes Integrales de Servicios de Salud de la regional de Aseguramiento en salud No. 4. De no cumplirse con este requisito, la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, no asumirá el pago de los servicios prestados, derivando nuevamente la factura a la entidad para que sea facturada en forma independiente al departamento que corresponda.
20. La Calidad del servicio tendrá como sustento los atributos de oportunidad, continuidad, suficiencia e integridad, racionalidad lógica científica, satisfacción del usuario y beneficiario, efectividad, eficiencia, equidad y aceptabilidad.
21. En caso de presentarse objeciones transitorias, éstas deberán ser respondidas y tramitadas según los términos establecidos en el artículo 57 de la Ley 1438 de 2011, contados a partir de la fecha de notificación al CONTRATISTA por parte de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4. Las objeciones se cancelarán en la medida que éstas sean aclaradas o soportadas, de acuerdo con lo establecido en la normatividad vigente.
22. Prestar los servicios en sus instalaciones, es decir no se subcontratarán los servicios.
23. Toda urgencia que no cuente con la autorización de la Central Nacional de Autorizaciones no será tramitada por esta regional, salvo que se hayan agotado los procedimientos de notificación establecidos en el Decreto 780 de 2016.
24. El contratista deberá tener estructurado el Sistema de Referencia y Contra referencia y Sistema de Atención al Usuario.
25. El Contratista debe tener suficiencia científica, técnica y administrativa que garantice la prestación de los servicios objeto del presente contrato a usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional.
26. El contratista deberá establecer canales de acceso y comunicación, que garanticen la oportunidad en el agendamiento y la atención de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional. Para que los funcionarios del Grupo Redes Integrales de Servicios de Salud de esta Regional puedan realizar las solicitudes de citas y se agende en tiempo real.
27. El contratista permitirá al equipo auditor de Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, el acceso en tiempo real y oportuna a las historias clínicas y todos los registros asistenciales diligenciados dentro de la atención de los usuarios de la Regional de Aseguramiento en Salud No 4, adicionalmente permitirá también, el acceso a las unidades de análisis que contengan el resultado de los casos de importancia en salud pública y de los incidentes y eventos adversos, en caso de que los auditores de la Regional de Aseguramiento detecten o sean informados de la ocurrencia de un evento adverso, así como permitir que el equipo auditor de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 efectué la revisión de la facturación in situ de los servicios prestados a nuestros usuarios, eso sí aclarando muy bien que mientras duren las condiciones de restricción debida a la pandemia de Covid 19, no se realizará auditoría in situ.
28. Ante la identificación por parte del Grupo de Auditoría de la Regional de Aseguramiento No. 4 de algún evento adverso, el contratista se obliga a realizar el análisis del caso.
29. El contratista se obliga a canalizar toda comunicación relacionada con la ejecución del contrato o del resorte administrativo a través del supervisor o Coordinador de contrato.
30. El contratista se obliga a garantizar la realización, con oportunidad, de procedimientos autorizados a los usuarios de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, lo cual será objeto de monitoreo por parte del médico auditor, el Supervisor del contrato y la Oficina de Atención al Usuario.

Ciudad, seleccionar la fecha

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

Referencia: Acuerdo de confidencialidad del proceso de Elegir la modalidad de contratación., Número Diligenciar el número del proceso cuyo objeto es: Transcribir el objeto del proceso

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

**Primero:** que la Policía Nacional adelanta un proceso de contratación a través de la modalidad de Elegir la modalidad de contratación, para la celebración de un contrato estatal para. Transcribir el objeto del proceso.

**Segundo:** que el **proponente** entiende que parte de la información a la cual tendrá acceso por causa o con ocasión de los procesos de contratación descritos en el numeral anterior se encuentra sujeta a reserva legal por tratarse de actividades relacionadas con la defensa y seguridad de la nación.

**Cláusula primera. Compromisos asumidos.**

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

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

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

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

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

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

6. Suscribir, con antelación a la revelación de la **información confidencial**, los acuerdos de confidencialidad que se ajustan a todo lo dispuesto en el presente acuerdo con todos sus empleados y/o familiares de los mismos, contratistas, subcontratistas, proveedores y demás personas naturales o

jurídicas que haya involucrado, involucre o llegare a involucrar en la ejecución de las actividades que le correspondan para el cumplimiento del objeto del **contrato**.

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

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

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

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

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

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

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

El proponente:

_____

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

Ciudad, seleccionar la fecha

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

Referencia: presentación sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo para el proceso de Elegir la modalidad de contratación. Número Diligenciar el número del proceso cuyo objeto es: Transcribir el objeto del proceso

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

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

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

PERSONA NATURAL
Una vez leída y conocida la Política que define la Policía Nacional para el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, certifico que cumplo con los requisitos legales aplicables a la actividad económica y clase de riesgo para la cual fui contratado, así mismo me comprometo a cumplir con las actividades y recomendaciones establecidas por el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo en el marco del objeto del presente contrato y de las instalaciones policiales en donde preste mis servicios.
Nota: seleccionar, según corresponda.
De igual manera en la ejecución del contrato adicional a los requerimientos exigidos para su ejecución, la persona natural o jurídica deberá:

- Cumplir con las obligaciones del SGSST, que las normas legales vigentes y/o la Policía Nacional haya considerado en el contrato y acorde a la exposición del contratista o subcontratista a los riesgos encontrados en el centro de trabajo donde desarrolla la actividad.
- Participar en las actividades que la Policía Nacional desarrolle en materia de promoción y prevención de riesgos laborales.
- Cumplir con el uso continuo y permanente de los elementos de protección personal, durante la ejecución contractual, acorde a los peligros y riesgos relacionados la tarea contratada.

- Conocer y participar en todas las actividades del plan de emergencia que se programen por parte de la Policía Nacional y los brigadistas de los centros de trabajo en donde desarrollará las actividades.

- Notificar a la mayor brevedad, al supervisor del contrato, la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo o el diagnóstico de enfermedades laborales, así como las condiciones de peligro que detecte durante la ejecución de la actividad contratada.

- Practicarse o practicar a sus trabajadores (según sea el caso), los exámenes médico ocupacionales y complementarios que correspondan, de acuerdo a la actividad contratada y objeto del contrato.

- Diligenciar los formatos del SGSST de la Policía Nacional o el contratante, que le sean aplicables a la ejecución de la tarea contratada.

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

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

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

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

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

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

El proponente:

_____

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

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

Ciudad, seleccionar la fecha.

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

Referencia: Compromiso anticorrupción del proceso de Elegir la modalidad de contratación., Número Diligenciar el número del proceso cuyo objeto es: Transcribir el objeto del proceso
El (los) suscrito(s) a saber Nombre del representante legal de la sociedad, asociación, persona jurídica, consorcio, unión temporal : domiciliado en Domicio de la persona firmante., identificado con Documentos de identificación y lugar de expedición, quien obra en calidad de (representante legal de la sociedad, del consorcio, de la unión temporal, o de la asociación proponente, si se trata de persona jurídica, caso en el cual debe identificarse de manera completa dicha sociedad, consorcio, unión temporal, o asociación, indicando instrumento de constitución y haciendo mención a su registro en la cámara de comercio del domicilio de la persona jurídica), que en adelante se denominará el proponente, manifiesta(n) su voluntad de asumir, de manera unilateral, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:
PRIMERO: que la POLICÍA NACIONAL - DILIGENCIAR LA UNIDAD A LA QUE PRESENTA LA OFERTA, adelanta un proceso de selección para la celebración de un contrato estatal.
SEGUNDO: que es interés del proponente apoyar la acción del estado colombiano, y de la POLICÍA NACIONAL - DILIGENCIAR LA UNIDAD A LA QUE PRESENTA LA OFERTA para fortalecer la transparencia en los procesos de contratación, y la responsabilidad de rendir cuentas;
TERCERO: que siendo del interés del proponente participar en el proceso de selección aludido en el considerando primero precedente, se encuentra dispuesto a suministrar la información propia que resulte necesaria para aportar transparencia al proceso, y en tal sentido suscribe el presente compromiso unilateral anticorrupción, que se regirá por los siguientes compromisos:

**COMPROMISOS ASUMIDOS**.

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

Asimismo, debe tener en cuenta que los acuerdos contrarios a la libre competencia, es decir, aquellos que tengan por objeto la colusión (convenio o contrato hecho en forma fraudulenta o engañosa) en los procesos o los que tengan como efecto la distribución de adjudicaciones de contratos, distribución de concursos o fijación de términos de las propuestas,[1] son sancionables por la Superintendencia de Industria y Comercio.

El proponente se compromete a que los recursos utilizados para las gestiones pre-contractuales o contractuales derivadas del presente proceso no provendrán de actividades ilícitas tales como el lavado de activos, testaferrato, tráfico de estupefacientes o delitos contra el orden constitucional, o que de alguna manera contraríen las leyes de la República, la moral o las buenas costumbres.

El proponente asume a través de la suscripción del presente compromiso, las consecuencias previstas en la solicitud de oferta del proceso de contratación, si se verificare el incumplimiento de los compromisos anticorrupción.

En constancia de lo anterior, y como manifestación de la aceptación de los compromisos unilaterales incorporados en el presente documento, se firma el mismo en la ciudad de (ciudad donde se firma el presente documento) a los (día del mes en letras y números, días del mes de del año).

El proponente:

_____

Firma del representante legal del proponente

Nombre o razón social del oferente: Diligenciar el nombre completo del proponente

Identificación (NIT ☐ C.C ☐ C.E ☐): Diligenciar la identificación del proponente

Nombre Representante Legal: Diligenciar el nombre completo del representante legal

Identificación (C.C ☐ C.E. ☐) Diligenciar el documento de identificación del representante legal

Dirección: Diligenciar la dirección del proveedor

Teléfono: Diligenciar teléfonos de contacto del proveedor

Email: Diligenciar correo electrónico de notificaciones

NOTA: para el caso de ofertas conjuntas, suscribirán el presente documento todas los que conforman el consorcio o unión temporal a través del integrante, representante legal o apoderado.

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