**MINUTA DEL CONTRATO**
**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL**

**POLICÍA NACIONAL**
**REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2**
**NIT. 900.419.719-1**

**CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° 85-5-20221-24 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN - POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2 Y LA ENTIDAD E.S.E MARÍA AUXILIADORA, DENTRO DEL PROCESO PN RASES No. 2 CD 075 2024, EL CUAL TIENE POR OBJETO LA "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD HOSPITALARIOS, AMBULATORIOS Y DE URGENCIAS DE BAJA COMPLEJIDAD PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL PERTENECIENTES A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2 - PARA EL MUNICIPIO DE GARZÓN-HUILA".**

Entre los suscritos, de una parte: LA NACION-POLICIA NACIONAL-DIRECCION DE SANIDAD-REGIONAL DE ASEGURAMEINTO EN SALUD No.2, quien actúa a través de su representante legal o su delegado, y por la otra, EL CONTRATISTA, debidamente identificados como aparece en el ANEXO N°1 "DATOS DEL CONTRATO" hemos convenido celebrar el presente contrato Interadministrativo, previas las siguientes consideraciones: a) Que se elaboraron los estudios previos y documentos de conformidad con lo señalado en el artículo 2.2.1.1.2.1.1 del Decreto 1082 de 2015. b) Que al momento de la apertura del proceso de selección, se contó con la respectiva apropiación presupuestal que respalda el presente compromiso. c) Que el presente contrato se deriva del proceso PN RASES No. 2 CD 075 2024 bajo la modalidad de Contratación Directa – CONTRATO INTERADMINISTRATIVO, en virtud de lo previsto en el artículo 2 numeral 4 literales c de la ley 1150 de 2007 y en el artículo 2.2.1.2.1.4.4 del Decreto 1082 de 2015. d) Que la POLICIA NACIONAL designará un supervisor para el presente contrato, el cual mantendrá comunicación con el CONTRATISTA, durante el desarrollo del contrato y ejercerá las funciones prescritas en la Resolucion No. 00090 de 2018. e) Que habiéndose dado cumplimiento a todos los trámites y requisitos que exige la contratación administrativa para este tipo de contrato (Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007 y el Decreto 1082 de 2015), es procedente la celebración del mismo, el cual se regirá por las siguientes clausulas: **PRIMERA. OBJETO:** El objeto del presente contrato es el que se indica el Anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO". **SEGUNDA. FINALIDADES DEL CONTRATO:** El presente contrato está orientado a lograr la efectiva y eficiente prestación de los servicios asistenciales y hospitalarios propios de la Unidad Prestadora de Salud Huila, en consecuencia, el CONTRATISTA se compromete para con la POLICÍA NACIONAL-REGIONAL DE ASEGURAMEINTO EN SALUD No.2 a prestar el servicio requerido para suplir las necesidades definidas en los estudios previos. En tal sentido, queda claro que todas las obligaciones a cargo del CONTRATISTA, derivadas del presente contrato, así como de la naturaleza de su objeto y las finalidades por él previstas, son obligaciones de resultado. Estas finalidades deberán tenerse en cuenta para la adecuada comprensión e interpretación del presente contrato, especialmente en lo que concierne a sus reglas y condiciones, así como para determinar el alcance de los derechos y obligaciones que el mismo atribuye a las partes **TERCERA - VALOR**: Para efectos legales, fiscales y presupuestales, el valor del contrato asciende a la suma descrita en el anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO". **CUARTA - FORMA DE PAGO**: LA POLICÍA pagará al CONTRATISTA el valor de este contrato de conformidad con lo dispuesto en el anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO". **QUINTA – APROPIACIÓN PRESUPUESTAL**: El presente contrato está amparado por el certificado de disponibilidad presupuestal que se indica en el anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO". Una vez suscrito el mismo se efectuará el correspondiente registro presupuestal. **SEXTA - PLAZO DE EJECUCIÓN**: El plazo de ejecución del contrato es el señalado en el anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO". **SÉPTIMA - VIGENCIA**: La Vigencia del presente contrato será de cuatro (4) meses adicionales al plazo de ejecución establecido en el anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO". **OCTAVA - LUGAR Y FORMA DE PRESTACION DEL SERVICIO**: El sitio en el cual se hará la prestación del servicio objeto del contrato será el que aparece en el anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO". **NOVENA - DERECHOS DEL CONTRATISTA**: En general, son derechos del CONTRATISTA: **1.)** Recibir el pago que en su favor establece el presente contrato. **2.)** Obtener la colaboración necesaria de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.2 para el adecuado desarrollo del contrato. **DECIMA - OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA**: En general, son compromisos del CONTRATISTA. **1.)** Cumplir con los protocolos establecidos para la prestación de servicios médicos **HOSPITALARIOS, AMBULATORIOS Y DE URGENCIAS**. **2.)** Practicar única y exclusivamente los procedimientos dispuestos mediante autorización firmada por el Jefe de Sanidad o quien éste designe.**3.)** Cumplir con las condiciones técnicas que se exijan para la presentación de la propuesta. **4.) El contratista deberá sostener los precios y tarifas ofrecidas para cada vigencia, durante el plazo de ejecución del Contrato y sus adicciones. Las tarifas ofertadas se facturarán al inicio de cada vigencia anual de acuerdo al incremento de Ley y las tarifas institucionales se incrementarán de acuerdo decretado por el Gobierno Nacional. 5.)** Una vez sean

actualizados los precios de medicamentos y/o dispositivos médicos de venta institucional por parte de las entidades, esta, deberá presentar informe detallado donde se justifique su incremento, con sus respectivos valores, códigos y análisis comparativo. Asimismo las nuevas tarifas se aplicaran una vez tengan el aval de la Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2 previa revisión de auditoria médica y se notifiquen a las entidades. **6.)** Presentar plan de contingencia en el evento de presentar falla los equipos, o casos de fuerza mayor con los profesionales. **7.)** Entregar una estadística mensual de los pacientes atendidos incluyendo el número del documento y nombres completos del paciente, la fecha de atención y el servicio prestado. **8.)** El contratista debe disponer de por lo menos una línea telefónica, para poder tener comunicación constantemente con la entidad. **9.)** Para la autorización del servicio, debe presentarse documento de identificación en original según el caso (Registro civil de nacimiento para menores de 7 años, tarjeta de identidad para usuarios entre 7 y 17 años, cédula de ciudadanía para usuarios mayores de edad). (Atención de urgencias vitales y atención inicial de urgencias). **Boletín de autorización vigente** Los servicios electivos (programados), se prestarán previa verificación de derechos y autorización de la Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2 , por lo tanto si el usuario no es portador de la **autorización vigente**, es deber de la IPS o proveedor, comunicarse con la central de autorización de la Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2 a los correos deuil.rases-rco@policia.gov.co para obtener su consentimiento antes de prestar el servicio.. **Boletín de autorización vigente** Los servicios electivos (programados), se prestarán previa verificación de derechos y autorización de la Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2 , por lo tanto si el usuario no es portador de la **autorización vigente**, es deber de la IPS o proveedor, comunicarse con la central de autorización de la Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2 a los correos disan.griss-aut@policia.gov.co , disan.griss-crf@policia.gov.co , disan.refer-nal@policia.gov.co y a los 350-413-1671 y 350-554-6128 , por lo tanto si el usuario no es portador de la autorización vigente, es deber de la IPS o proveedor, comunicarse con la central de autorización de la Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2 los correos disan.rase2-aut@policia.gov.co y deuil.rases-rco@policia.gov.co para obtener su consentimiento antes de prestar el servicio. **10.)** Todo procedimiento adicional que no haga parte del procedimiento o servicio inicialmente autorizado, y que el proveedor estime conveniente en un momento dado atender al usuario, así se encuentre entre el listado contractual y tarifado, requerirá el aval por parte de la central de autorización de la Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2, sin que se convierta en obstáculo para la atención, cuando se encuentra en riesgo inminente la vida del paciente. **11.)** La atención del evento adverso entendido como "el daño o complicación no intencional consecuencia del cuidado médico o todo aquel derivado del cuidado de la salud y no de la enfermedad misma del paciente" corre por cuenta del prestador, no será cancelado por el SSPN. Este estará sujeto a glosa total hasta que el comité ADHOC de la IPS y la dependencia de Garantía de la Calidad (GARCA) de la Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2, se reúnan y expidan el plan de mejoramiento y se determine la inherencia del evento para determinar el monto a cancelar definitivo. **12.)** El contratista se obliga a reportar dentro de los siguientes ***cinco días a su ocurrencia***, eventos adversos e incidentes presentados en ejecución del contrato, con su respectivo análisis e implementación de un plan de mejora al supervisor del contrato y ordenador del gasto, asumiendo los costos de salud derivados del evento adverso. (Dicho reporte se debe consignar en el formato 3SS-FR-006 Reporte de Incidentes y Eventos Adversos que se adjunta a la presente minuta contractual. **13.)** El contratista se compromete a NO continuar prestando los servicios objeto del presente contrato una vez este agotado el valor del contrato, **SALVO** en casos de urgencia médica debidamente justificada de acuerdo con las disposiciones expedidas por la Superintendencia Nacional de Salud. Los servicios prestados por fuera del contrato que no cumpla con las anteriores condiciones, no serán pagados por el CONTRATANTE. **14.) El contratista debe dar a conocer a la Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2 las Guías de manejo institucionales**. **15.)** La radicación de la facturación (Impresa y en medio magnético) de los servicios prestados se debe hacer dentro de los **DIEZ (10) PRIMEROS DÍAS HÁBILES DEL MES SIGUIENTE A LA PRESTACIÓN**, la cual como mínimo debe cumplir con: * Relación general de pacientes atendidos, detallando la pre-factura por cada uno de ellos discriminada y firmada por el usuario o acudiente. *Requisitos establecidos por la DIAN.REGIONAL *Soportes de ley para la auditoría de cuentas definidos en el Decreto 4747 de 2007, Anexo 5 de la Resolución 3047 MINPROTECCIÓN de 2008 y demás normas que las aclaren o modifiquen *La factura debe venir debidamente firmada por quien la expide, legajada con gancho totalmente plástico, foliada en forma consecutiva en la parte superior derecha de cada hoja lapicero negro; para evitar pérdida de soportes individuales y hacer el seguimiento de los mismos en caso de inconsistencias. * Presentar original de la autorización del servicio. * Información de prestaciones de servicios de salud - RIPS. El cual debe cumplir con lo estipulado en la Resolución 3374 de 2000 del MINSALUD y demás normas que lo reglamenten o modifiquen. El sistema que genere el RIPS deberá adicionar en una última columna para las prestaciones "Consulta Médica Especializada primera vez (890202)" y "Consulta Médica Especializada control (890302)" Se debe anexar el CD con el RIPS correspondiente, además del cuadro en Excel según el instructivo 013 del 04/06/13 de la DISAN. **16.)** EL CONTRATISTA DEBE SUMINISTRAR A LA Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2 DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO: 1.) Notificar al supervisor del contrato en forma oportuna, respecto de los inconvenientes que se puedan presentar en desarrollo de la ejecución del respectivo contrato. 2.) **Informar al supervisor del contrato semanalmente el valor ejecutado del contrato y cuando el contrato se encuentre en un 80% ejecutado**. 3) Debe reportar al supervisor del contrato los indicadores de la Circular Externa Supersalud 056 y 058 de 2009, así como los Indicadores de calidad en la prestación de servicios, definidos en el Sistema de Información para la Calidad del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención en Salud. 4.) Atender oportuna y eficazmente las solicitudes que le formule la Jefatura de la Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2 o el ordenador del gasto. 5.) **Enviar el primer día hábil de cada semana a la** Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2 **la información de notificación**

**epidemiológica semanal (solo se notifica los casos de usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional).** **17.)** El contratista Generara de manera mensual estadística de eventos adversos y auditoria al 100% de estos, comprometiéndose en todos los casos a establecer planes de mejoramiento. **18.)** El contratista debe tener disponibilidad de oficina de atención al usuario, y en todo caso cualquier queja interpuesta deber dársele el tramite respectivo del cual se enviar copia al supervisor del contrato, o en su defecto a la oficina de garantía y calidad de la Regional de Aseguramiento en Salud N° 2. **19.)** El contratista no atenderá pacientes que no cuenten con la debida autorización vigente por parte de la oficina de referencia y contrarreferencia de la Regional de Aseguramiento en Salud N° 2, teniendo en cuenta que dicha autorización tiene vigencia (03) meses calendario; procedimientos realizados en estas condiciones no serán cancelados por el CONTRATANTE. **20.)** Disponer de los indicadores de calidad en la prestación de servicios, definidos en el Sistema de Información para la Calidad del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención en Salud e implementar sus propios programas de Auditoria de conformidad con el Decreto 1011 de 2006 y demás normas que lo modifiquen, adicionen o complementen. **21.)** Presentar el resultado del análisis de los eventos adversos que sean requeridos por la Regional de Aseguramiento en Salud N° 2, dentro de los treinta (30) días siguientes a la solicitud, así mismo asistir a la cita concertada para cierre de esos casos. **22.)** Presentar el plan de mejoramiento derivado de las visitas de calidad realizadas por la Regional de Aseguramiento en Salud N° 2 y el resultado de la ejecución del mismo, en los casos en los que haya lugar. **23.)** Garantizar y respetar los derechos de los pacientes de conformidad con la Ley 23 de 1981, la Circular Externa Conjunta 0016 de 2013 y demás normas que las modifiquen, adicionen o sustituyan. **24.)** El PRESTADOR se compromete a recolectar y reportar mensualmente al Regional de Aseguramiento en Salud N° 2, el registro por persona de las actividades de Protección Específica, Detección Temprana y la aplicación de las Guías de Atención Integral de las enfermedades de interés en salud pública de obligatorio cumplimiento, según el Anexo Técnico No. 1 que hace parte integral de la Resolución No. 4505 de 2012, expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social. Dicho reporte deberá ser enviado a LA Regional de Aseguramiento en Salud N° 2 dentro de los primeros diez (10) días calendario mediante él envió al correo electrónico deuil.rases-epi@policia.gov.co. **25.)** Capacitar a su personal en el registro y soporte clínico relacionado con las actividades de Proyección Especifica, Detección Temprana y la aplicación de las Guías de Atención Integral de las enfermedades de interés en salud pública de obligatorio cumplimiento **26.)** Reportar de manera escrita, en un plazo no mayor a quince **15** días previos al registro, la novedad de cierre de los servicios de urgencias y hospitalización, en caso de que estos hayan sido contratados por la Regional de Aseguramiento en Salud N° 2, lo anterior según lo establece la Resolución *3100 de 2019 y* sus modificaciones emitas por el Ministerio de Salud y de la Protección Social". **27.)** Verificar la calidad de afiliado del usuario que solicite ser atendido haciendo uso de los mecanismos de validación de derechos dispuestos por la Regional de Aseguramiento en Salud N° 2. **28.)** Las Actividades, Intervenciones, Procedimientos y Medicamentos no contemplados en el Plan de Beneficios en Salud y que hayan sido ordenados en fallos de tutela y/o medidas provisionales deberán cumplirse estrictamente conforme lo ordene la providencia del Juez de Conocimiento, e informará a la Regional de Aseguramiento en Salud N° 2 para que esta genere la autorización. **29.)** Prestar el servicio de urgencias a los usuarios de la Regional de Aseguramiento en Salud N° 2, e informar y reportar el ingreso de sus afiliados al servicio de urgencias, incluyendo las urgencias por eventos catastróficos dentro de las veinticuatro **24** horas hábiles siguientes al ingreso, de acuerdo a lo señalado en el Decreto 4747 de 2007, la Resolución 3047 de 2008 y demás normas que lo adicionen, aclaren, modifiquen o sustituyan. **30.)** Reportar la capacidad instalada de los servicios objeto de contratación, conforme al REPS. **31.)** Prestar atención a los pacientes del programa de VIH (Gestantes, pacientes con Tuberculosis, hijos de madre VIH menores de 18 meses), de acuerdo a las guías de manejo, establecidas por el MSPS, para cada una de las patologías; realizando y reportando los laboratorios y seguimientos del usuario, su familia y la gestión del riesgo de acuerdo a las frecuencias establecidas y como mínimo una vez cada doce (12) meses y detección temprana de acuerdo a la normatividad vigente, se deberá enviar reporte al correo deuil.rases-rco@policia.gov.co, los primeros 5 de cada mes. **32.)** Realizar gestión del riesgo y detección temprana, para el diagnóstico oportuno de las enfermedades precursoras de la Enfermedad Renal Crónica (ERC), Hipertensión Arterial y Diabetes; realizando y reportando los exámenes de laboratorio y seguimientos del usuario, su familia y la gestión del riesgo de acuerdo a las frecuencias establecidas y como mínimo una vez cada 12 meses. **33.)** Realizar detección temprana de cáncer de cuello uterino y mama, informando a la Regional de Aseguramiento en Salud N° 2 oportunamente los resultados para definir plan de manejo. **34.)** Destinar los recursos entregados para la ejecución de los servicios contratados, velando en todo momento por el manejo acertado, correcto y racional de los mismos. **35.)** Cumplir con la oportunidad pactada en la prestación de los servicios objeto del presente contrato. **36.)** Identificar complicaciones derivadas de la atención, y en caso de requerir otro nivel de complejidad, informar a LA Regional de Aseguramiento en Salud N° 2, este hecho. **37.)** Solicitar autorización a la Regional de Aseguramiento en Salud N° 2de cualquier remisión de pacientes que se requiera efectuar a otro nivel de complejidad. **38.)** Mantener vigente, durante todo el término de duración del contrato, su habilitación como prestador de servicios de salud e informar a más tardar al día hábil siguiente de la ocurrencia de cualquier modificación que se genere respecto de la habilitación. La Regional de Aseguramiento en Salud N° 2 podrá verificar en cualquier momento la habilitación, las condiciones de prestación del servicio y las instalaciones del PRESTADOR. En este sentido, El PRESTADOR se obliga a declarar los servicios habilitados y reportar las novedades frente a los mismos a los órganos de control; cualquier incumplimiento de esta obligación constituirá causal válida de terminación unilateral del contrato por parte de LA Regional de Aseguramiento en Salud N° 2, sin perjuicio de las acciones a que haya lugar. **39.)** Suministrar en forma oportuna y por el medio más expedito a LA Regional de Aseguramiento en Salud N° 2 la

información para responder las peticiones, quejas y reclamos de los afiliados y de las Entidades de Control y/o Autoridades Judiciales, y en general dar respuesta escrita a las solicitudes que formule LA Regional de Aseguramiento en Salud N° 2 con ocasión de la ejecución del contrato, en un término no superior a cinco (5) días hábiles o en el término dispuesto por la entidad de control y/o autoridad judicial. **40.)** Apoyar y facilitar las labores de auditoría, supervisión, evaluación y control que LA Regional de Aseguramiento en Salud N° 2 realice en forma directa, asistiendo y participando de los comités que cite LA Regional de Aseguramiento en Salud N° 2 y/o en aquellos que acuerden las partes. Las recomendaciones que se deriven de dichos comités deben ser implementadas por el PRESTADOR, quien deberá informar a LA Regional de Aseguramiento en Salud N° 2 la implementación de las recomendaciones dentro del mes siguiente a su solicitud. **41.)** Informar oportunamente a LA Regional de Aseguramiento en Salud N° 2 los casos de presunta suplantación o fraude de usuarios y prestar toda su colaboración en la prevención y seguimiento de fraudes, así como en la identificación y obtención de materiales probatorios. **42.)** Suministrar oportunamente la información relacionada con la prestación de servicios de salud derivada de accidentes de tránsito y enfermedades catastróficas.**43.)** Informar cuando se presente a LA Regional de Aseguramiento en Salud N° 2 sobre el fallecimiento de usuarios que se produzca en sus instalaciones o bajo su tratamiento al correo electrónico que se designe para tal efecto, adjuntando copia del certificado de defunción. Sin perjuicio del reporte que se debe realizar a través de la herramienta SIVIGILA del Instituto Nacional de Salud de conformidad con la normatividad vigente. **44.)** Proveer la información solicitada de forma clara, y oportuna conforme a los plazos establecidos, tal y como lo dispone el artículo 114 de la Ley 1438 del 2011. 45.) Permitir a LA Regional de Aseguramiento en Salud N° 2 la consulta de la información relacionada con el estado de salud y la prestación de los servicios a los afiliados de La Regional de Aseguramiento en Salud N° 2, facilitando copia de la historia clínica y anexos de ésta, en medio magnético o físico, con el fin de dar trámite a requerimientos judiciales y prejudiciales, requerimientos de autoridades administrativas y labores de auditoría médica efectuada por LA Regional de Aseguramiento en Salud N° 2. Así mismo, el PRESTADOR se compromete a suministrar la copia de la historia clínica a LA Regional de Aseguramiento en Salud N° 2, dentro de los plazos impuestos por la autoridad Judicial o Administrativa. **46.)** Suministrar mensualmente, con la radicación de la cuenta de cobro, los Registros Individuales de Prestación de Servicios (RIPS), para dar cumplimiento a las obligaciones y condiciones delimitadas en el parágrafo 2° del artículo 44 de la Ley 1122 de 2007 y demás normas que lo adicionen, aclaren, modifiquen o sustituyan. **47.)** El PRESTADOR permitirá que LA Regional de Aseguramiento en Salud N° 2 consulte información relacionada con el PAMEC y el SIC en el marco del SOGC, de acuerdo a la normatividad vigente y a las que lo modifiquen o sustituyan. Enviar copia de la notificación de los eventos de vigilancia y salud pública, con el fin de obtener oportunidad en la información de los eventos sujetos a vigilancia. Esta notificación se reporta los lunes o el primer día hábil, en caso de festivo, de cada semana, al correo electrónico que disponga para tal efecto LA Regional de Aseguramiento en Salud N° 2. Lo anterior no exime al PRESTADOR del cumplimiento del Decreto 3518 de 2006, en cuanto a los reportes de estos eventos. **48.)** Cumplir con las medidas de atención y reporte a las autoridades competentes de los casos de violencia de acuerdo a lo establecido en la Ley 1257 de 2008, Decreto 4796 y 4799 de 2011, Decreto 2734 de 2012 y la Resolución 459 de 2012 y demás normas que las adicionen, sustituyas o modifiquen. **49.)** Realizar consulta externa ambulatoria para las víctimas de violencia sexual sin distingo de sexo, edad, raza, idioma, religión, opiniones políticas o de cualquier índole, origen social, posición económica o condición social. Para eso se debe registrar las acciones de la víctima que puedan tener implicaciones médico-legales y los demás registros, según el reglamento técnico para el abordaje forense integral en la investigación del delito sexual, según la Resolución 459 de 2012. **50.)** El PRESTADOR autoriza la inclusión de su nombre en el cuadro de prestadores adscritos a la red de servicios de salud de LA Regional de Aseguramiento en Salud N° 2, incluyendo en él su dirección, portafolio de servicios ofrecidos u otras características especiales y permitirá el uso de elementos publicitarios e informativos de LA Regional de Aseguramiento en Salud N° 2 en las instalaciones del PRESTADOR, en el lugar y de la forma definida de común acuerdo entre las partes. **51.)** El PRESTADOR deberá abstenerse de prestar, prescribir o realizar con cargo a LA Regional de Aseguramiento en Salud N° 2 los servicios correspondientes a aquellas actividades, procedimientos, intervenciones y medicamentos que no tengan por objeto contribuir al diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de la enfermedad, así como tratamientos médicos, quirúrgicos o terapéuticos que involucren medicamentos no aprobados por el INVIMA y/o esquemas terapéuticos o protocolos de atención no aprobados por las sociedades científicas. Tampoco aquellos considerados como cosméticos, estéticos o suntuarios, y en general, aquellos no autorizados, previo el cumplimiento de los trámites legales requeridos. **52.)** Incluir a sus trabajadores al régimen de seguridad social Integral y mantener su vinculación; el PRESTADOR será el único responsable por la asunción de los costos de afiliación y vinculación permanente. El PRESTADOR deberá remitir certificación suscrita por el revisor fiscal o contador y el representante legal, en la cual se indique el cumplimiento de esta obligación. **53.)** El servicio farmacéutico debe manejarse de acuerdo a lo prescrito por el Decreto 2200 de 2005 y la Resolución 1403 de 2007 y demás normas que lo modifiquen, sustituyan o complementen. **54.)** Someterse a la codificación estipulada por la norma vigente, código único de medicamentos (CUM), es decir los medicamentos deben ser identificados de ésta manera, desde el momento de la oferta hasta el pago de la factura. **55.)** Todas las actuaciones del PRESTADOR deben sujetarse a las normas de regulación de precios de medicamentos expedidas por el Gobierno Nacional. **56.)** En caso que durante la vigencia del contrato se expida norma regulatoria para la elaboración, manejo y dispensación de insumos, El Oferente deberá acogerse a dicha normatividad, sin que sea necesario modificar el presente contrato. **57.)** Diligenciar el consentimiento informado para cada paciente, de acuerdo con lo dispuesto en la Ley y en la jurisprudencia. **58.)** Brindar atención preferencial a las gestantes, recién nacidos, niños, niñas,

adolescentes, discapacitados y adulto mayor en todos los servicios asistenciales y administrativos. Así mismo, proteger en todo momento los derechos constitucionales de las niñas, niños y adolescentes, en especial, los referentes a la salud y a la vida en condiciones de calidad y de dignidad. **59.)** Responder legalmente por cualquier perjuicio que le acaeciere al usuario durante su estancia o estadía en las instalaciones donde suministre servicios el PRESTADOR, atribuible a dolo o negligencia así sea levísima, previa orden judicial. **60.)** Dar estricta aplicación a los procedimientos establecidos por la normatividad legal vigente respecto de la cadena de custodia, a saber, el artículo 255 de la Ley 906 de 2004, Resolución 06394 de 2004, Ley 1146 de 2007, Resolución 1776 de 2008 y demás normas que las modifiquen, adicionen, aclaren o sustituyan. **61.)** Dar estricto cumplimiento a las normas sobre salud ocupacional. **62.)** EL PRESTADOR se obliga a no emplear o usar los datos personales e información de los usuarios en fines diferentes al objeto del contrato, lo anterior sin perjuicio a lo establecido denominada como Protección de Datos Personales. **63.)** EL PRESTADOR se compromete a permitir el ingreso de los auditores concurrentes a sus instalaciones, áreas o servicios, y se compromete a facilitar el proceso de auditoría concurrente de acuerdo con la normatividad vigente. **64.)** EL PRESTADOR garantizará que el personal destinado para la ejecución del servicio contratado está debidamente capacitado, con la experiencia suficiente y necesaria; así como también, que cuenta con la debida autorización por el ente de control competente para desempeñar sus funciones.**65.)** Garantizar la atención de recién nacidos, para lo cual deberá cumplir con lo establecido en los artículos 10, 23, 24 y 25 del Acuerdo 415 de 2009 de la CRES y demás normas que las modifiquen aclaren, adicionen o sustituyan. **66.)** Cumplir con las exigencias legales y éticas del manejo de la Historia Clínica de los pacientes. **67.)** EL PRESTADOR tendrá a cargo la retroalimentación y actualización de las historias clínicas, la cual deberá diligenciar con la información de los pacientes de forma clara, veraz y acertada. Adicionalmente, el PRESTADOR se obliga a registrar las novedades que se presenten con ocasión a la atención prestada por ésta. En virtud de lo anterior, el PRESTADOR deberá responder ante LA Regional de Aseguramiento en Salud N° 2 por inexactitudes, confusiones, datos incorrectos y no actualizados, así como, las demás inconsistencias que conlleven a error a LA Regional de Aseguramiento en Salud N° 2 o a cualquier tercero. **68.)** EL PRESTADOR se obliga a presentar y suministrar información veraz. **69.)** Presentar los informes a la Dirección o Coordinación Departamental o al área del nivel Nacional competente en la periodicidad que solicite La Regional de Aseguramiento en Salud N° 2 y/o conforme lo dispuesto en el presente contrato y sus anexos. **70.)** No usar el nombre de La Regional de Aseguramiento en Salud N° 2 para justificar ante sus proveedores o terceros el cumplimiento de sus obligaciones u otros asuntos internos. **71.)** EL PRESTADOR garantizará que los servicios contratados en el presente contrato, sean acordes y complementarios con el nivel de complejidad que requiere cada procedimiento. **72.)** Los medicamentos que sean prescritos a los afiliados y beneficiarios de La Regional de Aseguramiento en Salud N° 2 por parte de los profesionales de la salud del PRESTADOR, deberán cumplir con los requisitos establecidos en el Artículo 17 del Decreto 2200 de 2005 que regula la prestación del servicio farmacéutico, incorporando en cada formulación como mínimo los siguientes datos: 1. Nombre del prestador de servicios de salud o profesional de la salud que prescribe, dirección y número telefónico o dirección electrónica. 2. Lugar y fecha de la prescripción. 3. Nombre del paciente y documento de identificación. 4. Número de la historia clínica. 5. Tipo de usuario (subsidiado) 6. Nombre del medicamento expresado en la Denominación Común Internacional (nombre genérico). 7. Concentración y forma farmacéutica. 8. Vía de administración. 9. Dosis y frecuencia de administración. 10. Período de duración del tratamiento. 11. Cantidad total de unidades farmacéuticas requeridas para el tratamiento, en números y letras. 12. Indicaciones que a su juicio considere el prescriptor. 13. Vigencia de la prescripción. 14. Nombre y firma del prescriptor con su respectivo número de registro profesional, así como la norma que adicione, modifique, aclare o sustituya la normatividad aquí señalada. **73.)** Es obligación por parte del CONTRATISTA publicar en la página de Contratación SECOP II, (en el proceso de referencia) la factura y/ o cuenta de cobro (incluyendo parafiscales), antes de que finalice la fecha límite, la cual se relaciona más adelante. De no publicar la factura, no se podrá dar trámite a la misma para ser obligada; de acuerdo a lo establecido en la GUIA RAPIDA DE GESTION CONTRACTUAL PARA PROVEEDORES EN EL SECOP II, en el punto IV. Envío de Facturas. **74.)** El CONTRATISTA deberá presentar la factura electrónica validada previamente por la DIAN, como requisito necesario para el pago de los bienes y/o servicios contratados, conforme con las disposiciones señaladas en el Decreto 358 del 5 de marzo de 2020, en concordancia, con lo dispuesto en la Resolución No. 000042 del 5 de mayo de 2020. **75.)** 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. **76.)** 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. **77.)** Las demás obligaciones que de la naturaleza del presente contrato se deriven o impongan las normas legales. **78.)** El oferente

deberá suministrar de toda la información relacionada con el paciente: historia clínica, sus respectivos anexos, consentimientos informados, resultados de estudios paraclínicos, etc., inclusive cuando exista proceso judicial de por medio que involucre la participación de la red externa en la atención en salud del usuario. 79.) La revisión de los casos de eventos adversos y su sujeción a glosas. 80.) En caso de faltar a la anterior obligación considerar el incumplimiento del contrato sin perjuicio de las quejas que se alleguen a la Supersalud. 81.) Atendiendo el desarrollo jurisprudencial de la sentencia C 233/2021 por la cual se establece el "*derecho fundamental a morir dignamente*" y de conformidad a la Resolución 971 de 2021 "*por medio de la cual se establece el procedimiento de recepción, trámite y reporte de las solicitudes de eutanasia, así como las directrices para la organización y funcionamiento del Comité para hacer Efectivo del Derecho a Morir con Dignidad a través de la Eutanasia*" 82.) El contratista deberá garantizar a los usuarios pertenecientes a la Regional de Aseguramiento en Salud No. 2, tener la celeridad y oportunidad al momento de dictaminar que se realizara dicho procedimiento para los pacientes que padezcan de una enfermedad o lesión grave e incurable que sea causante de dolor agudo y sufrimiento. **DECIMA PRIMERA – DERECHOS DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.2.** 1.) Supervisar el desarrollo y ejecución del presente contrato y acceder a los documentos e información que soportan la labor del CONTRATISTA. 2.) Solicitar y recibir información técnica respecto de los bienes y demás del CONTRATISTA en desarrollo del objeto del presente contrato. 3.) Rechazar los bienes recibidos cuando no cumplan con los requerimientos técnicos exigidos. **DECIMA SEGUNDA - OBLIGACIONES GENERALES DE LA REGIONAL DE ASEGURAMEINTO EN SALUD No.2**: 1) Poner a disposición del **CONTRATISTA** los bienes y lugares que se requieran para la ejecución del objeto contratado. 2) Una vez se surta el proceso de contratación estatal, asignar un Supervisor, a través de quien la **POLICÍA NACIONAL** mantendrá la interlocución permanente y directa con el **CONTRATISTA**. **3)** Ejercer el control sobre el cumplimiento del contrato a través del Supervisor designado para el efecto, exigiéndole la ejecución idónea y oportuna del objeto a contratar. 4) Recibir a satisfacción los bienes y/o servicios que sean entregados por el CONTRATISTA, cuando estos cumplan con las condiciones establecidas y en especial las especificaciones u obligaciones técnicas contenidas en el anexo técnico. 5) Adelantar las gestiones necesarias para el reconocimiento y cobro de las sanciones pecuniarias y garantías a que hubiere lugar, para lo cual el supervisor dará aviso oportuno a la POLICÍA NACIONAL, sobre la ocurrencia de hechos constitutivos de mora o incumplimiento. 6) Pagar al **CONTRATISTA** en la forma pactada y con sujeción a las disponibilidades presupuestales y de PAC previstas para el efecto. 7) Tramitar diligentemente las apropiaciones presupuestales que requiera para solventar las prestaciones patrimoniales que hayan surgido a su cargo como consecuencia de la suscripción del contrato. 8) Solicitar y recibir información técnica respecto del bien y demás del **CONTRATISTA** en desarrollo del objeto del contractual. 9) Incluir aquellas obligaciones propias de cada proceso que coadyuven al cumplimiento de las obligaciones contractuales. 10) Rechazar los servicios cuando no cumplan con los requerimientos técnicos exigidos. **DÉCIMA TERCERA. RESERVA DEL PRESENTE CONTRATO:** El CONTRATISTA se obliga para con la POLICÍA NACIONAL REGIONAL DE ASEGURAMEINTO EN SALUD No.2 a no suministrar ninguna clase de información o detalle a terceros y a mantener como documentación reservada, todos los aspectos que conozca en el cumplimiento del presente contrato, así como los asuntos técnicos e instalaciones de la Policía Nacional, conocidos o que llegaren a ser conocidos por el contratista, durante el desarrollo con posterioridad a la ejecución del contrato. **DÉCIMA CUARTA. INDEMNIDAD:** El CONTRATISTA se obliga a mantener indemne a la POLICÍA NACIONAL de cualquier reclamación proveniente de terceros que tenga como causa sus actuaciones. **DÉCIMA QUINTA. MONEDA DEL CONTRATO:** La moneda del presente contrato es la indicada en el anexo No.1 DATOS DEL CONTRATO. **DECIMA SEXTA. CESIONES Y SUBCONTRATOS:** El CONTRATISTA no podrá ceder en todo o en parte el presente contrato a persona alguna natural o jurídica, nacional o extranjera, sin previa autorización escrita de la POLICÍA NACIONAL REGIONAL DE ASEGURAMEINTO EN SALUD No.2, pudiendo esta reservarse las razones que tenga para negar dicha autorización. La celebración de subcontratos no relevará al CONTRATISTA de las responsabilidades que asume en virtud del presente contrato. La POLICÍA no adquirirá relación alguna con los Subcontratistas. **DECIMO SEPTIMA. INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES:** El CONTRATISTA declara bajo la gravedad del juramento, la cual se entenderá cumplida con la suscripción del presente Contrato, que no se halla incurso en ninguna de las causales de inhabilidad o incompatibilidad señaladas en la ley. **DECIMO OCTAVA. SUSPENSIÓN TEMPORAL:** Las partes podrán suspender temporalmente el plazo de ejecución del contrato, cuando se presenten causas que impidan la ejecución temporal o transitoria, por ocurrencia de un imprevisto o hecho inevitable, una vez establecida en debida forma la causal se suscribirá una acta entre las partes, donde conste el evento, su causa, el término de la suspensión y aquellas previsiones que se consideren necesario consignar. El tiempo de suspensión no se computara para los efectos del plazo extintivo del presente contrato. Para el reinicio de la ejecución y, superada la situación que originó la suspensión del plazo de ejecución, se suscribirá la correspondiente acta de reinicio. **DECIMO NOVENA. SOLUCIÓN DE CONFLICTOS:** Si con ocasión del desarrollo y ejecución del contrato sugieren diferencias o discrepancias entre las partes, estas se comprometen a utilizar los mecanismos de solución directa previstos en el artículo 68 de la Ley 80 de 1993. **VIGÉSIMA. PERFECCIONAMIENTO, LEGALIZACIÓN Y EJECUCIÓN:** Para el perfeccionamiento del presente contrato se requiere de las firmas de las partes y del correspondiente registro presupuestal. **VIGÉSIMA PRIMERA. DOCUMENTOS:** Entre otros, los documentos que a continuación se relacionan se consideran para todos los efectos parte integrante del presente contrato y en consecuencia producen sus mismos efectos u obligaciones jurídicas y contractuales: **1.)** Invitación a presentar oferta. **2.)** Propuesta del Contratista en aquellas partes aceptadas por la POLICÍA NACIONAL-REGIONAL DE ASEGURAMEINTO EN SALUD No.2 **3).** Anexos del contrato. **4.)** Documentos que suscriban las partes. **VIGÉSIMA**

**SEGUNDA. IMPUESTOS:** El CONTRATISTA pagará todos los impuestos, tasas, contribuciones y similares que se deriven de la ejecución del contrato, de conformidad con la ley colombiana. **VIGÉSIMA TERCERA. LIQUIDACIÓN:** El presente contrato se podrá liquidar de conformidad con lo señalado en los artículos 60 de la Ley 80 de 1993 y artículo 11 de la Ley 1150 de 2007. **VIGÉSIMA CUARTA. VEEDURÍAS CIUDADANAS:** el presente contrato está sujeto a la vigilancia y control ciudadano, en los términos que señala el artículo 66 de la Ley 80 de 1993. **VIGÉSIMA QUINTA. RÉGIMEN LEGAL:** Este contrato se regirá por el Estatuto General de Contratación Administrativa vigente y sus decretos reglamentarios, las leyes de presupuesto, en general las normas civiles y comerciales vigentes, las demás normas concordantes que rijan o lleguen a regir los aspectos del presente contrato y las disposiciones de la Policía Nacional que apliquen. **VIGESIMA SEXTA: DOMICILIO CONTRACTUAL:** Para todos los efectos, las partes acuerdan como domicilio contractual la ciudad de Neiva, para constancia de lo anterior, se firma en un (1) original y copia en Neiva- Huila a los

**LA POLICÍA NACIONAL** 25 NOV 2024

Teniente coronel **LILIANA ANDREA GIRALDO MEDINA**
Jefe Regional de aseguramiento en Salud N° 2

**CONTRATISTA**

**JAVIER MAURICIO BAHAMON SALAS**
Gerente E.S.E MARÍA AUXILIADORA GARZÓN HUILA
Cédula de ciudadanía No. 7.693.786 Neiva, Huila

Proyectado por: SI Lizeth Paola Nuñez Peña / Analista de Contratos
Revisado por: TE. Ditier Alexander Benavides Sogamoso / Jefe Grupo Contratos
CT. Nidia Talaga Silva / Jefe Aseguramiento en Salud No. 2
CT. Cleo Andres Correa Hermida / Jefe Área Logistica y Financiera
Aprobado por: CPS-04 Andres Felipe Andrade A. / Abogado
Fecha de Elaboración: Noviembre de /2024
Ubicación: E:\COPIA SEGURIDAD RASES 2 2021\4 CONTRATOS 2024\01 CONTRATOS 2024\01.CONTRATACION DIRECTA\16.PN RASES No 2 CD 075 ESES HUILA TIMANA, ISNOS\2 COMITES Y RESOLUCIONES\CONTRATOS\3.E.S.E TIMANA-HUILA

Carrera 22 Sur No 26 A - 21
Teléfono: 8630065 Ext 4
dosit.upres-con@policia.gov.co
www.policia.gov.co

## ANEXO No. 1 "DATOS DEL CONTRATO"

| | |
|---|---|
| **CONTRATO** | **85-5-20221-24** |
| **CONTRATANTE** | LA NACION-POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA–DIRECCION DE SANIDAD REGIONAL DE ASEGURAMEINTO EN SALUD No.2 |
| **REPRESENTANTE LEGAL Y/O DELEGADO** | Teniente Coronel **LILIANA ANDREA GIRALDO MEDINA** |
| **CÉDULA DE CIUDADANÍA No.** | 52.803.070 Bogotá D.C |
| **CARGO** | Jefe Regional de Aseguramеinto en Salud No. 2 |
| **DISPOSICION DE NOMBRAMIENTO** | Orden Internerna 075 del 14 de Junio de 2024. |
| **DELEGACIÓN DEL GASTO** | Resolución N° 0579 del 28 de febrero de 2024 emanada del Director General de la Policía Nacional. |
| **CONTRATISTA** | **NOMBRE:** E.S.E MARÍA AUXILIADORA GARZÓN HUILA<br>**NIT:** 813-002-940-7<br>**REPRESENTANTE LEGAL:** JAVIER MAURICIO BAHAMON SALA<br>**DOC. IDENTIDAD:** 7.693.786 Neiva, Huila<br>**CIUDAD NOTIFICACIÓN:** Garzón Huila<br>**DIRECCIÓN:** CRA 3 NO. 3-39<br>**CELULAR** :320-342-6862<br>**CORREO:** gerencia@esegarzón-huila.gov.co |
| **CONSIDERANDOS** | Que el presente contrato se deriva del PROCESO **PN RASES No.2 CD 075 2024** |
| **SUPERVISOR DEL CONTRATO** | La supervisión del Contrato será el responsable del **ESPRI GARZÓN** o quien haga sus veces, o quien con posterioridad designe el Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 2, quien verificará la ejecución idónea y el cumplimiento del objeto del contrato de acuerdo con las funciones asignadas para el efecto en la Resolución 00090 del 15 de enero de 2018 *"Por la cual se actualiza, modifica y complementa el manual de contratación de la policía nacional, adoptado mediante resolución 03049 de 2014"*, y la Ley 1474 del 12 de julio de 2011 *"Por la cual se dictan normas orientadas a fortalecer los mecanismos de prevención, investigación y sanción de actos de corrupción y la efectividad del control de la gestión pública"*, entre otras normas.<br><br>• *Informar periódicamente (mensual) la ejecución del contrato a la oficina de contratos con copia al grupo central de cuentas para el correspondiente pago. Dichos informes que deberán ser cargados en la plataforma del SECOP II.*<br>• *Asegurar que el Contratista se ciña a los plazos, términos, condiciones técnicas, y de servicios pactadas en el contrato.*<br>• *Velar porque la ejecución del contrato no sufra interrupciones injustificadas*<br>• *Exigir al Contratista de forma respetuosa, la ejecución, oportunidad e idónea del objeto contratado.*<br>• *Informar por escrito a la **JEFATURA DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 2** cualquier inconveniente que se presente y que afecte el cumplimiento del contrato.*<br>• *Requerir por escrito al Contratista cuando quiera que este no ejecute, o ejecute indebida o tardíamente las obligaciones surgidas.*<br><br>El supervisor del contrato, solicitará, consolidará, verificará y aprobarán las remisiones o pre-facturas de los bienes y/o servicios adquiridos y dará trámite de la factura al Grupo central de cuentas de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 2, en los plazos establecidos en el mismo, con su respectivo recibo a satisfacción |
| **CLAUSULA PRIMERA.- OBJETO** | **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD HOSPITALARIOS, AMBULATORIOS Y DE URGENCIAS DE BAJA COMPLEJIDAD PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL PERTENECIENTES A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2 - PARA EL MUNICIPIO DE GARZON HUILA.** |
| **CLAUSULA TERCERA.- VALOR** | El Valor estimado para adelantar el presente proceso de contratación es de **CUARENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS ($45.000.000,00). M/CTE Y LEGAL COLOMBIANA**, correspondientes al presupuesto de la vigencia fiscal 2024 y vigencias futuras 2025 distribuidos de la siguiente manera:<br><br>➢ **DIEZ MILLON DE PESOS ($10.000.000,00) M/CTE Y LEGAL COLOMBIANA**, correspondiente al presupuesto de la Vigencia 2024.<br>➢ **TREINTA Y CINCO MILLONES DE PESOS ($35.00.000, 00) M/CTE Y LEGAL COLOMBIANA**, correspondiente a la Vigencia Futura 2025, autorizadas Oficio No GS-2024-050373-DISAN. |

| | |
|---|---|
| **CLAUSULA CUARTA.- FORMA DE PAGO** | El pago se realizará de acuerdo a las disposiciones contenidas en el Decreto 441 del 2022, el pago por la prestación de los servicios objeto del contrato se efectuará en pagos parciales en moneda legal colombiana, junto con los documentos requeridos para el pago, de acuerdo al derecho a turno y la programación del plan anual de caja (PAC).<br><br>El pago se realizará en moneda legal Colombiana, La Regional de Aseguramiento en Salud N° 2, pagará al CONTRATISTA el valor del contrato que resulte del presente proceso, en la ciudad de Neiva, dentro de los sesenta (60) días calendario siguientes a la radicación y asignación del turno para pago respectivo, previa presentación de la factura acompañada de la constancia de recibo a satisfacción suscrita por el supervisor del contrato, junto con las autorizaciones del servicio, demás soportes requeridos del resultado a la prestación del servicio de manera impresa o en medio magnético, acreditación del contratista de encontrarse al día en el pago de aportes relativos al Sistema de Seguridad Social en salud, pensiones y riesgos laborales, así como los parafiscales del Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, cuando corresponda, documentos que deben ser tramitados en la Ventanilla Única – Central de Cuentas de La Regional de Aseguramiento en Salud No. 2, donde de conformidad con lo establecido en el artículo 19 de la Ley 1150 de 2007 "Derecho a Turno" se le asignará un número de radicación. Todas las facturas deben venir acompañadas de los RIPS debidamente diligenciados, los cuales serán validados en el aplicativo SISAP WEB de la Policía Nacional.<br><br>En el evento en el que la facturación la efectúe el consorcio o unión temporal bajo su propio NIT, de conformidad con lo establecido en el artículo 11 del Decreto 3050 de 1997 y demás normas que lo complementen, modifiquen o adicionen; La factura debe indicar claramente el porcentaje o valor del ingreso que corresponde a cada uno de los miembros del consorcio o unión temporal, Además, la factura debe incluir el nombre o razón social y el NIT de cada uno de los miembros del consorcio o unión temporal. Es importante que estas facturas cumplan con todos los requisitos establecidos en las disposiciones legales y reglamentarias pertinentes.<br><br>En caso que el CONTRATISTA presente los documentos solicitados, cumpliendo con el total de los requisitos exigidos para el pago después del undécimo (11) día hábil del mes, los pagos se realizarán dentro de los (60) días calendario siguiente a la fecha de la radicación. En todo caso, los pagos están sujetos a la disponibilidad de PAC y ubicación de los recursos por parte del Nivel Central.<br><br>Los pagos previstos se acreditarán a la cuenta a favor del CONTRATISTA, o en otro banco o cuenta que éste designe con anterioridad al vencimiento del pago, con sujeción a lo previsto en las disposiciones cambiarias, por medio de aviso escrito con no menos treinta (30) días de anticipación, acompañado de certificación bancaria original con fecha de expedición no superior a treinta (30) días calendario, a nombre de la firma Contratista. Todos los pagos efectuados tendrán los descuentos de ley.<br><br>**De igual forma, en cumplimiento al procedimiento "Recepción, Radicación y Obligación de Cuentas Médicas" (1LF-PR-0008) de la Policía Nacional, el contratista deberá tener en cuenta las siguientes condiciones adicionales:**<br><br>La factura electrónica de venta debe expedirse con el cumplimiento de lo dispuesto a la Resolución 000165 del 01 de noviembre del 2023 y demás normas que regulan esta resolución.<br><br>En cuanto a la facturación en salud, el artículo 15 de la Ley 1966 de 2019 señala: "*Todos los prestadores de servicios de salud están obligados a generar factura electrónica para el cobro de los servicios y tecnologías en salud. Deberán presentarla, al mismo tiempo ante la DIAN y la entidad responsable de pago con sus soportes en el plazo establecido en la ley, contado a partir de la fecha de la prestación del servicio de la entrega de la tecnología en salud o del egreso del paciente y prescribirá el derecho en los términos de ley. (...). En todo caso la generación de los RIPS se realizará al momento de prestar el servicio, de la entrega de tecnología en salud o del egreso del paciente*".<br><br>Así mismo, de acuerdo con la Resolución 2275 del 28 de diciembre del 2023 artículo 14, indica el tiempo que dispone la entidad que realiza la facturación electrónica de venta en salud para el proceso de radicación ante el responsable de pago, de la siguiente manera:<br><br>***"Proceso de radicación de la factura electrónica de venta en salud ante la entidad responsable de pago o demás pagadores.*** *Los facturadores electrónicos del sector salud disponen de veintidós (22) días hábiles, contados a partir de la fecha de expedición de la factura electrónica de venta con validación previa de la DIAN, para la radicación ante las entidades responsables de pago o demás pagadores, de* |

*la factura, el Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud y los demás soportes determinados en la normatividad vigente.*

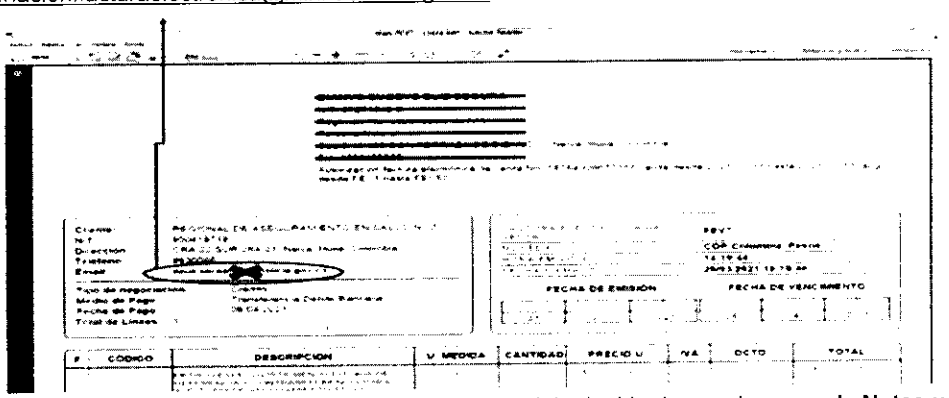
**1. RECEPCIÓN, REVISIÓN Y APROBACION DE LA FACTURA POR PARTE DEL SUPERVISOR**

✓ El supervisor del contrato u orden de compra debe recepcionar, revisar y avalar las facturas electrónicas, notas débito o crédito a través del sistema integrado de información financiera – SIIF, nación, de acuerdo a la **circular externa 042 de 26 de diciembre del 2023 "*Sistema Facturación Electrónica del SIIF Nación***, una vez sean emitidas por el proveedor.

Todo proveedor y/o contratistas obligados a facturar electrónicamente (personas jurídicas y personas naturales incluyendo la prestación de servicios profesionales) deben parametrizar con su operador electrónico de facturación los datos del emisor, datos del adquiriente y notas finales; así mismo, establecer, que todas las facturas a nombre de Regional de Aseguramiento en Salud No. 2, se direccionen al buzón dispuesto por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público al siguiente correo electrónico siifnacion.facturacionelectronica@minhacienda.gov.co toda vez que será el Ministerio de Hacienda - SIIF NACION quien centraliza su recepción y gestione el envío a cada supervisor a través "Software propio" validación previa a su expedición pasará a ser asumido en su totalidad por el SIIF Nación.

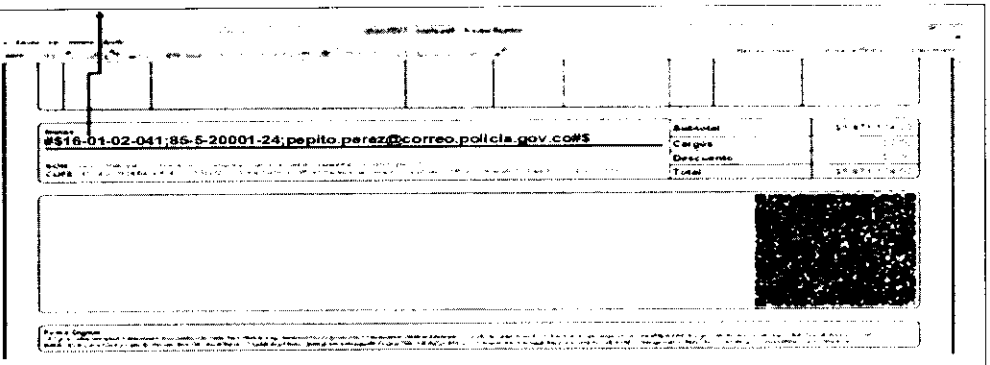
Con el fin de evitar contratiempos y tener un proceso éxito en la recepción de los documentos electrónico, el contratista debe indicar a los proveedores y/o contratistas de bienes y/o servicios, la información a registrar al momento de emitirlo, según los lineamientos definidos por la Administración del SIIF Nación para realizar el procesamiento de los DE y la asignación a la entidad correspondiente. Los cuales, se enumeran a continuación:

- Proveedor/contratista registrado en SIIF Nación
- Que en el RUT del proveedor y/o contratista tenga relacionada la responsabilidad 52 – Facturador electrónico.
- En los datos del emisor en el campo de correo electrónico debe registrar el correo en el que requiere que le llegue información sobre el proceso de recepción.
- Al igual, que debe recomendar registrar en tipo de contribuyente que se encuentra registrado en el RUT.
- El contratista y/o proveedor, en el momento de que este generando la factura en su operador tecnológico autorizado, en datos del Adquirente en el campo correo electrónico debe registre la cuenta el correo que la Administración del SIIF Nación ha dispuesto para la recepción que en este caso es siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co



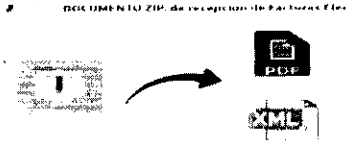

- Adicional que registren el correo electrónico en datos del adquiriente, en el **campo de Notas u Observaciones**, debe registrar la referencia de distribución a saber así: #$ luego el código de identificación de la entidad a la cual le va a enviar la factura, datos del contrato, y correo del supervisor, finalizando con #$, debidamente separados por punto y coma, sin dejar espacios; en la casillas mencionadas solo debe registrar el dato que se expone o indica, no pueden registrar más datos.

Ejemplo: **#$16-01-02-041;85-5-20001-24;xxxxxxx@correo.policia.gov.co#$**



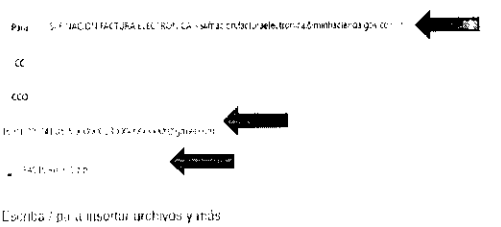

1. ***Nota importante:*** De no darse el envío automático por parte del proveedor o contratista desde el operador tecnológico autorizado, solución gratuita de la DIAN o software propio, descrito en el numeral 4, estos podrán remitir la factura al buzón indicado para tal fin.

   Generar factura obteniendo el contenedor electrónico -Documento .Zip (PDF, XML).




   Desde cualquier correo electrónico, puede enviar al buzón electrónico siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co dispuesto por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, el contenedor electrónico -Documento .Zip (PDF, XML), referenciando en el asunto de este correo el código de identificación de la entidad a la cual le va a enviar la factura, datos del contrato, y correo del supervisor, debidamente separados por punto y coma, sin espacios según ej. Adjunto:

   **16-01-02-041;85-7-20033-2024;pepito.perez@correo.policia.gov.co**




   Ejemplo: se anexa pantallazo que muestra cómo queda lo indicado en la nota importante. No es necesario incluir texto en el cuerpo del correo; solo debe contener lo indicado para hacer el cargue manual al software propio del SIIF Nación.

   En virtud de lo anteriormente expuesto, para una mejor claridad en los lineamientos de la circular 042 del Sistema Integrado de Información Financiera (SIIF) Nación, emitida el 26 de diciembre de 2023, el contratista deberá comunicarse con el supervisor asignado.

✓ Así mismo, los proveedores deben realizar el cargue de las facturas de conformidad a la Guía de Gestión Contractual en el SECOP II (Colombia Compra Eficiente), de acuerdo con lo establecido en el capítulo I, Numeral 7 *"ejecución del contrato"*, así:

   *"Una vez que crea el plan, queda en estado "Pendiente"*

*Sección "Plan de pagos": En esta sección el Proveedor debe cargar las facturas. Es importante aclarar que previamente debe radicarlas en físico en la Entidad Estatal, pues el SECOP II le pedirá que indique el número y fecha de radicación."*

- ✓ El supervisor del contrato u orden de compra, verifica que el Prestador del Servicio de Salud de la Red externa, cargue los Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud (RIPS) en el módulo de cuentas médicas de la Dirección de Sanidad. (únicamente aplica para las cuentas que llevan auditoria médica), verificando el cumplimiento de los campos definidos en el anexo técnico en formato XML de la Resolución 2275 de 2023 del Ministerio de Salud o la norma que adicione, modifique o sustituya.

- ✓ Una vez avaladas mediante la verificación técnica por parte del supervisor, entregará las facturas al contratista, para que las radique en la ventanilla de central de cuentas con la totalidad de los requisitos contenidos en la cláusula forma de pago del respectivo contrato.

**2. REALIZAR EL TRAMITE DE FACTURAS MODULO SISAP WEB**

- ✓ Si el Prestador del Servicio de Salud de la Red externa está obligado a generar RIPS, este deberá cargar los Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud (RIPS) en el módulo de radicación cuentas médicas de la Dirección de Sanidad, con el fin de ser validados siguiendo los lineamientos establecidos para ello.

- ✓ Ingreso a la aplicación de los usuarios de la RED EXTERNA- IPS: por la ruta del RECUM – navegador internet https://recum.policia.gov.co:8080/cm/recum/Vista/frLogin.aspx para proceder con el cargue de RIPS que deben incluirse en los archivos XLMS, según lo dispuesto por la unidad Administrativa Especial Dirección de impuestos y Aduanas Nacionales DIAN, conforme a las facturas electrónicas en salud radicadas por la RED EXTERNA – INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD – IPS.

- ✓ Adicionalmente deben incluir los datos del sector salud formato XML para las facturas electrónicas de venta conforme lo establece la Resolución No. 2275 del 28 de diciembre del 2023 "*Por la cual se expide la resolución única reglamentaria del Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud - RIPS, soporte de la Factura Electrónica de Venta - FEV en salud y se dictan otras disposiciones*". o la norma, que la modifique, adicione o sustituya.

- ✓ Verificar que la IPS haya generado la construcción de los archivos planos de los RIPS según "*Lineamiento Técnico para el Registro y envío de los datos del Registro Individual de Prestaciones de Salud – RIPS, desde las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud" 2019 versión 8 (está cargado en la plataforma de RECUM).*

**Nota 1.** Para poder acceder al sistema RECUM (Registro de Cuentas médicas), la entidad prestadora de salud deberá solicitar usuario mediante correo electrónico a la unidad ejecutora donde radicará sus facturas.

En razón a lo anterior, se aclara que, para el ingreso a la plataforma SISAPW (RECUM), es necesario asignar un usuario y una contraseña. Este proceso es obligatorio para todas las IPS que aún no estén generando ni cargando RIPS. Se solicita que cada IPS designe a un funcionario interno, quien será el responsable de llevar a cabo este proceso.

Los datos que deberán enviar al correo electrónico deuil.upres-cue@policia.gov.co o erwin.chate@correo.policia.gov.co son los siguientes:

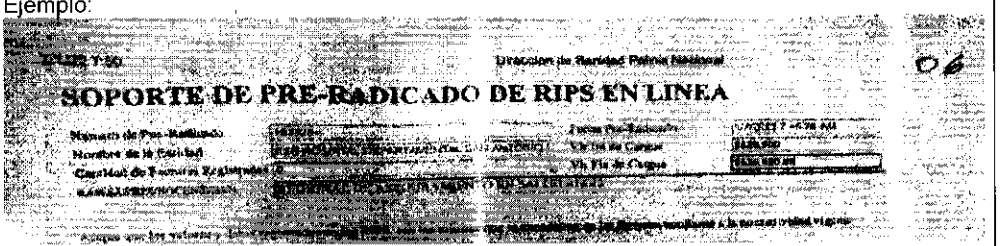
| CODIGO HABILITACION REPS (IPS) | NIT | RAZON SOCIAL IPS | NOMBRE FUNCIONARIO RESPONSABLE DEL CARGUE RIPS IPS | CEDULA | TELEFONO OFICINA | CELULAR | Email |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | |

**Nota 2:**
Si el contratista presenta errores en alguno de los archivos, la IPS deberá enviar la novedad al correo disan.gutic-rip@policia.gov.co, con el fin que se le de soporte técnico por parte del grupo Tecnologías de la Información y las Comunicaciones DISAN emita respuesta.

**Nota 3:** la factura electrónica en salud por servicios y tecnologías en salud con respaldo presupuestal (contratos u orden de compra) que no cuenta con autorización de referencia y contra-referencia no podrán ser cargadas al Módulo de Cuentas Médicas plataforma SISAPW (RECUM) (cargue de RIPS). Las facturas que presenten novedades al momento de subirlas al módulo, deberán presentar un comunicado oficial dirigido al supervisor de contrato y/o orden de compra justificando el motivo para continuar con el trámite.

**Nota 4:** Una vez que el proceso de carga de RIPS sea exitoso, el sistema generará un pre-radicado. Este pre-radicado se visualizará de forma similar a lo que se muestra en el **siguiente ejemplo**. Cuando obtenga este soporte, deberá imprimirlo y adjuntarlo a la factura. Posteriormente, procederá a radicar todo el documento completo de manera física ante la oficina de Central de Cuentas de la unidad competente.

Ejemplo:


SOPORTE DE PRE-RADICADO DE RIPS EN LINEA

## 3. RECEPCIÓN DE LAS FACTURAS

En cuanto a la facturación electrónica en salud, las entidades prestadoras de salud deben presentar de manera individual por paciente cumpliendo con los requisitos de ley, así mismo se debe verificar que las facturas no estén prescritas de acuerdo a los términos de ley (contados a partir de la fecha de la prestación del servicio de la entrega de la tecnología en salud o del egreso del paciente).

- ✓ Apellidos y nombres o razón social completa e identificación tributaria, C.C. o NIT de quien prestó el servicio -IPS entidad que figura en el contrato suscrito.
- ✓ Apellidos y nombre o razón social y NIT del adquirente de los servicios (RASES No. 2).
- ✓ Discriminar el impuesto a las ventas, si son grabados, exentos o excluidos.
- ✓ Verificar que la factura de venta tenga un número consecutivo que corresponda a un sistema de numeración.
- ✓ Fecha de expedición y de vencimiento de la factura.
- ✓ Código y descripción específica o genérica de los servicios prestados.
- ✓ Valor total.
- ✓ Nombre o razón social del impresor de la factura.
- ✓ Indicar la calidad de retenedor del impuesto sobre las ventas.
- ✓ No deben presentar tachones o enmendaduras.

Adicionalmente tendrán en cuenta los siguientes aspectos:

- ✓ Verificar el código QR de la factura física por la cual la factura sea realizada mediante inserción en la página web de la Unidad Administrativa Especial Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales –DIAN.
- ✓ Verificar el cumplimiento de los archivos XLM definidos en la Resolución 2275 del 28 de diciembre del 2023 "*Por la cual se expide la resolución única reglamentaria del Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud - RIPS, soporte de la Factura Electrónica de Venta - FEV en salud y se dictan otras disposiciones*". o la norma que lo modifique, adicione o sustituya.
- ✓ Verificar que la fecha de emisión de la factura de venta junto con la fecha de atención del paciente debe corresponder al año en curso, con excepción de facturas que han sido recibidas y devueltas en periodos anteriores y que cuentan con un consecutivo de radicación en el sistema de información de Cuentas Médicas, máximo se deben volver a radicar en el **mes siguiente** a los 22 días hábiles de acuerdo a la resolución 2275 del 28 de diciembre del 2023.
- ✓ Verificar que todos los servicios prestados y posteriormente facturados cuenten con la autorización emitida por Referencia y contrarreferencia de la dirección de sanidad o la regional de aseguramiento en salud correspondiente.
- ✓ De acuerdo con la Superintendencia Nacional de Salud (concepto 201511201231001), las facturas de periodos anteriores dentro de la misma vigencia, se debe recibir en el mes siguiente, y la

facturación generada en el año anterior deberá ser presentada con plazo máximo el día primero (01) de febrero del año siguiente, con sujeción a la administración del presupuesto del Subsistema de Salud de la Policía Nacional.

✓ Una vez todos los documentos lleguen a Central de Cuentas se procederá a dar cumplimiento a la Guía de Gestión Contractual en el SECOP II (Colombia Compra Eficiente), con lo establecido en el capítulo VI *"Seguimiento a la ejecución contractual"*, literal d) *"Aprobación de facturas"* descrito de la siguiente manera:

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

**. RADICACIÓN DE CUENTAS MÉDICAS POR CONTRATO Y SIN RESPALDO PRESUPUESTAL**

4.1 La facturación electrónica en salud y los soportes para ser radicadas deben ser entregadas en medio físico en la ventanilla única de Central de Cuentas de las unidades en los siguientes tiempos:

✓ Las cuentas médicas con respaldo presupuestal durante los primeros diez (10) días hábiles de cada mes o en los tiempos definidos en la forma de pago de la minuta contractual.

✓ Las cuentas médicas de servicios sin respaldo presupuestal, se entregarán los primeros quince (15) días hábiles de cada mes.

En este proceso, se realizarán las actividades de recepcionar, verificar, validar las cuentas médicas por pagar por parte de los funcionarios intervinientes así:

✓ **Cuentas médicas por contrato**

Los funcionarios responsables de central de cuentas de la unidad verificaran las siguientes actividades para la radicación de las cuentas médicas:

✓ Se verificará que la factura electrónica en salud, notas débito y crédito, estén validadas por el supervisor del contrato y/o orden de compra antes los sistemas establecidos.

A. Las facturas electrónicas en salud, notas débito y crédito, deben cumplir con los requisitos definidos en la circular 042 del Ministerio de Hacienda y Crédito Público, establecido en la presente forma de pago en su numeral No. 1
B. Diligenciar el formato "planilla de asignación de turno trámite de cuentas". (formato interno)
C. Aprobar o rechazar las facturas electrónicas en salud, notas débito y crédito por el SECOP II. (cuando el proveedor o contratista haya realizado el cargue de facturas en dicha plataforma)
D. Verificar la certificación aportes parafiscales vigente firmada por el representante legal y/o revisor fiscal.

**Nota 1**: la factura electrónica en salud por servicios y tecnologías en salud con respaldo presupuestal (contratos u orden de compra) que no cuenta con autorización de referencia y contra-referencia no podrán ser cargadas al Módulo de Cuentas Médicas. Las facturas que presenten novedades al momento de subirlas al módulo, deberán presentar un comunicado oficial dirigido al supervisor de contrato y/o orden de compra justificando el motivo para continuar con el trámite.

**Nota 2**: Para dar el recibido a la documentación antes mencionada, el funcionario de Central de Cuentas, radicará en el Sistema de Información Financiera (QUIPU), dicho sistema arrojará el número de radicado para continuar con el trámite administrativo.

E. Diligenciar y remitir al Grupo de auditoría médica de sus unidades, la relación de las facturas en el formato *"Radicación de Cuentas Medicas". (tramites internos).*

F. Terminada la actividad de la radicación y auditoria por parte de los funcionarios de la UPRES Tipo B, el jefe de la unidad deberán disponer de un responsable para enviar de manera inmediata, a las RASES, (responsable del pago) los soportes documentales de la cuenta médica para el trámite de la obligación y pago, así:

✓ **Documentos adicionales requeridas de manera física para el mecanismo de pago:**

La factura electrónica de venta de un prestador de servicios de salud a una entidad responsable del pago de servicios de salud, debe estar soportado la atención de los servicios en salud según el tipo de servicio prestado y por usuario, en concordancia a la **R Resolución 2284 del 28/12/2023 anexo técnico No. 1 (soporte de cobro),** así mismo efectúa y realiza la auditoria de acuerdo a lineamientos de la DISAN bajo **el Instructivo 019 del 29-05-2020 *"componente auditoria de la facturación de los eventos en salud de la Dirección de Sanidad"*** o la norma, que la modifique, adicione o sustituya.

- Factura original (electrónica o impresa) o documento equivalente. Según estatuto tributario
- Certificación aportes parafiscales.
- Entrada de almacén en caso de tratarse de una adquisición de bienes.
- Planilla asignación de turno - trámite de cuentas formato, código: 2BS-FR-021 (formato interno).
- Certificación de Auditoria Médica formato, código: 1LF-FR-0131.
- Conciliación de glosas formato, código: 1LF-FR-0131. (cuando se requiera)
- 2BS-FR-0045 Constancia Recibo a Satisfacción de Bienes o Servicios (emitido por supervisor).
- Anexar impresa el soporte de PRE-RADICADO del sistema RECUM validador de RIPS. (los que aplican a generar RIPS).
- **Soportes según el tipo de servicio facturado, conforme al anexo técnico No.1 de la Resolución 2284 del 28/12/2023**.
- Demás soportes solicitados en el contrato – cláusula "Forma de Pago".

✓ **Procedimientos Técnico-Administrativos Para Emisión del RAS**

Una vez que el adjudicatario (Contratista) haya radicado la factura, el funcionario de la Ventanilla Única de Cuentas la remitirá al supervisor del contrato para la revisión de los documentos y soportes. Tras esta revisión, se expedirá la Constancia de Recibo a Satisfacción de Bienes o Servicios (2BS-FR-0045) (RAS). Posteriormente, se tramitará la cuenta o factura junto con los soportes requeridos para continuar con el proceso de pago respectivo.

✓ Se solicita a la entidad que, al momento de radicar la factura ante la Ventanilla Única de Radicación de Cuentas Médicas, deberá remitir, mediante correo electrónico a deuil.upres-rad@policia.gov.co la siguiente información:

- Anexar los archivos RIPS cargados en la plataforma RECUM de forma magnética.
- Se solicita la relación de pacientes correspondiente a la factura que se está radicando, en un archivo Excel que contenga los siguientes datos:

| ítem | No. Factura | fecha factura | fecha atención | nombres y apellidos paciente | No. Identificación | edad | DX | Procedimiento | valor facturado |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

✓ **Cuentas sin respaldo presupuestal Urgencias Médicas y/o Conciliación extrajudicial:**

El funcionario de referencia y contra-referencia verificará las autorizaciones para las facturas sin respaldo presupuestal (urgencias médicas) y que las facturas estén pre-radicadas en el módulo de cuentas médicas y las demás actividades definidas en el numeral 2 de este procedimiento.

✓ El funcionario de referencia y contra-referencia de la unidad Sanidad aprobará las facturas por concepto de prestación de servicios de salud sin respaldo presupuestal URGENCIA MEDICA

que estén cargadas en el Sistema de Información Financiera SIIF NACION II acorde a lo establecido en la **circular 042 de fecha 26/12/2023, emitida por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público con asunto: SISTEMA FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DEL SIIF NACIÓN** y lo contemplado en la resolución 2275 del 28/12/2023 por la cual se expide la resolución única reglamentaria del registro individual de prestación de servicios de salud -RIPS-. soporte de la factura electrónica de venta FEV en salud y se dictan otras disposiciones.

✓ Los funcionarios responsables de central de cuentas de la unidad verificaran la entrega de los siguientes soportes por parte de la IPS:

- El formato de información a terceros.
- Certificación bancaria no superior a 30 días.
- Fotocopia del Registro Único Tributario - RUT.
- Fotocopia cédula representante legal.
- Cumplimiento de los demás soportes de la cuenta médica (autorización por parte de referencia y contra referencia y listado adicional de soportes según el tipo de servicio facturado, conforme a los anexos de la Resolución 2335 de 2023 o la norma que la adicione, modifique o sustituya).
- Las facturas por servicios médicos sin respaldo presupuestal (urgencias Médicas y/o Conciliación Extrajudicial) que no tenga autorización del grupo de referencia y contra-referencia de la unidad, no podrán ser cargadas al Módulo de Cuentas Médicas.

## 5. AUDITORÍA DE CUENTAS MÉDICAS DE LAS FACTURAS POR CONTRATO Y SIN RESPALDO PRESUPUESTAL

Una vez el personal de Central de cuentas recepcione las cuentas médicas por parte del supervisor, hará entrega (en forma física y desde el módulo) al grupo de auditoria médica. La entrega física de las facturas se realizará a través del formato "Radicación de Cuentas Médicas".

### 5.1 Certificación de Auditoría Médica de las facturas por contrato u orden de compra:

El Auditor de cuentas médicas recepcionará las facturas en físico y en el módulo de cuentas médicas, quién revisará el contenido de las facturas electrónicas en salud, para lo cual verificará el cumplimiento de lo dispuesto en el Decreto 4747 de 2007, el Decreto 441 de 2022 y la Resolución 2335 del 2023 normativa expedida por el Ministerio de Salud, así como la normas que las adicione, modifique o sustituya.

En cuanto al trámite de glosas, la auditoria de cuentas, lo efectuará conforme lo define el artículo 57 de la Ley 1438 del 19/01/2011 o la norma que la adicione, modifique o sustituya.

**NOTA 1.** La trazabilidad de las gestiones adelantadas con los prestadores de servicios en salud, de lo que trata el punto anterior, deberá registrarse en el módulo de cuentas médicas por control y seguimiento de la facturación electrónica radicada, auditada, glosada y conciliada. De esto se generará un reporte que será firmado por los auditores médicos de la IPS y de la Unidad de Sanidad Policial. Al finalizar la auditoria de cuentas médicas, entregará las facturas a la central de cuentas en físico para trámite de obligación presupuestal con los respectivos soportes, a través del formato *"Certificación de Auditoría Médica"*. Las facturas glosadas junto a los soportes quedarán en custodia del auditor médico hasta tanto no sean conciliadas.

**NOTA 2.** El formato *"Certificación de Auditoría Médica"* se llevará en forma manual hasta que quede totalmente afinado el procedimiento digital a través del módulo de cuentas médicas.

**NOTA 3.** A su vez el supervisor expedirá el formato *"Constancia Recibido a Satisfacción"* dejando descrito la relación de facturas liberadas para la obligación y las facturas que presentan glosas.

**NOTA 4:** El contratante dará trámite a las facturas que no presenten objeciones.

### 5.2 Conciliación de glosas de las facturas por contrato u orden de compra:

En cuanto a las glosas generadas se notificarán a las Instituciones Prestadoras de Salud, de manera formal y por intermedio del Módulo Cuentas Médicas conforme al artículo 57 de la Ley

1438 de 2011 y excepcionalmente cuando las facturas no puedan ser cargadas en el módulo y sean glosadas se notificarán a través del correo electrónico suministrado por la IPS, el auditor de cuentas médicas generará el formato "Conciliación de glosas" el cual será firmado por las partes (IPS y auditor medico) en constancia de aceptación. Al finalizar la conciliación de las glosas, por parte del auditor médico, entregará las facturas de manera física a la central de cuentas.

**Nota 1.** Una vez conciliada con la IPS las facturas glosadas, el Auditor medico informará que se deben presentar la respectiva notas crédito en caso de que haya lugar.

**Nota 2.** Adicionalmente el auditor médico le informará al supervisor del contrato sobre las facturas glosadas como punto de control y seguimiento de los pagos y cruce con la IPS.

- ✓ A su vez el supervisor expedirá el formato "*Constancia Recibido a Satisfacción*" dejando descrito la relación de facturas y las notas crédito de la aceptación de las glosas.

- ✓ Los supervisores de los contratos y/o órdenes de compra en su función de control y vigilancia sobre la ejecución contractual realizarán una verificación mensual de las facturas electrónicas en salud, notas crédito y débito con las IPS generando un informe al ordenador del gasto del cruce de las cuentas radicadas, auditadas, glosadas, pagadas y saldo por ejecutar.

**5.3 Auditoria de facturas electrónicas sin respaldo presupuestal.**

Los funcionarios de referencia y contra-referencia, central cuentas y auditoría de cuentas médicas, en el caso de las facturas electrónicas en salud, notas crédito y débito sin respaldo presupuestal (urgencia médica), realizarán una verificación a partir de la radicación en el módulo de cuentas médicas cruzando con la IPS.

**Nota 1:** Los Responsables de Central de Cuentas junto a Auditoria de Cuentas Médicas realizaran los cruces de cartera con las entidades que presenten facturas sin respaldo presupuestal con el fin de llevar control de lo ingresado por urgencia médica.

- ✓ **Certificación de Auditoría Médica de las facturas sin respaldo presupuestal.**

El Auditor Médico realizará la actividad de acuerdo a la auditoria de facturas electrónicas sin respaldo presupuestal sobre la certificación de auditoria médica con sus respectivos formatos establecidos dentro de su procedimiento.

- ✓ **Conciliación de glosas de las facturas sin respaldo presupuestal.**

El Auditor Médico, realizará la actividad de acuerdo a la Certificación de Auditoría Médica de las facturas sin respaldo presupuestal, sobre la conciliación de glosas con sus respectivos formatos establecidos dentro de su procedimiento.

**. ORGANIZACIÓN DE SOPORTES DE LAS CUENTAS MÉDICAS**

De acuerdo a la ley 594 del 2,000 por la cual se establece la Ley General de Archivo, la cuenta debe llegar en carpeta preferiblemente de las indicaciones de la institución, (**carpeta 4 aletas color blanca**) sin ningún tipo de ganchos, documentos sin ser perforados, foliada en la parte superior derecha con lápiz No. 2 a partir del consecutivo No. 7 máximo hasta 200 folios por carpeta; de igual forma se aclara que cada cuenta debe venir en una carpeta diferente, independientemente si los folios de las misma son una cantidad mínima. Si la cuenta de cobro sobrepasa los 200 folios ésta debe dividirse en varias carpetas y continuar con el consecutivo de foliación del primer tomo, **las hojas de menor dimensión al de tamaño carta debe ir pegado en una hoja completo bien sea carta u oficio**.

**. CAUSALES DE NO PAGO**

- Todo servicio ambulatorio (primera vez o control) que no cuente con formato de autorización por parte de la central de autorizaciones de la Unidad Prestadora de Salud Huila y la central de autorizaciones de referencia Nacional de la Dirección de Sanidad.

- Toda urgencia, que no cuente con código de notificación por parte de la central de autorización de Referencia y Contrarreferencia, salvo que se hayan agotado los procedimientos de notificación establecidos en el Decreto 4747 MINPROTECCIÓN de 2007 y Resolución 2284 del 28/12/2023.
- Atención más allá de la atención inicial de urgencias, si no se han surtido los trámites de notificación previstos en el Decreto 4747/2007.
- Todo procedimiento adicional no autorizado, salvo que se haya prestado atendiendo un riesgo inminente para la vida del paciente.
- El contratista se obliga a reportar dentro de los siguientes ***cinco días a su ocurrencia***, eventos adversos e incidentes presentados en ejecución del contrato, con su respectivo análisis e implementación de un plan de mejora al supervisor del contrato y ordenador del gasto, asumiendo los costos de salud derivados del evento adverso. (Dicho reporte se debe consignar en el formato 3SS-FR-006 Reporte de Incidentes y Eventos Adversos), Debe ser enviado a los siguientes correos deuil.rases-aas@policia.gov.co, deuil.rases-rco@policia.gov.co, deuil.upres@policia.gov.co y fabian.mendezm@correo.policia.gov.co, edna.ramirezc@correo.policia.gov.co
- Bien o servicio para administración urgente o tutela, que esté fuera del Plan de beneficios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional (SSPN), cuando luego de haberse prestado la atención con la inmediatez requerida, no haya sido reportado en el formato del Comité Técnico Científico CTC DISAN (El concepto de favorabilidad para estos casos que emita el CTC, obrará como herramienta de mejoramiento y supervisión, más no como causal de no pago).
- Las contempladas en la Resolución **2284 del 28/12/2023**.
- Resolución 416 MINPROTECCIÓN de 2009 y demás normas que las modifiquen o adicionen.
- El incumplimiento al decreto 2242 de 2015, la Resolución No 000020 de 26-03-2019 expedida por la Dirección de Impuesto y Aduanas Nacionales DIAN y la circular CR-042 del 26-12-2023 de asunto Sistema Facturación Electrónica del SIIF NACIÓN, notifica "*el proceso de emisión y recepción de factura electrónica de venta, cambia su modo de operación y pasa de "Proveedor tecnológico" a "Software propio"*.
- El incumplimiento por parte del Prestador del Servicio de Salud de la red externa, ya sea por no realizar el cargue de los Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud (RIPS) en el módulo de radicación de cuentas médicas de la Dirección de Sanidad (RECUM), o porque las facturas en físico no coincidan con lo cargado en la plataforma en cuanto a número de factura o valores, podrá dar lugar a las acciones pertinentes según lo establecido en el procedimiento correspondiente.

Si los documentos en referencia son devueltos por la Regional de Aseguramiento en Salud N.° 2, por inconsistencias como la mala liquidación frente a los valores entre el contrato y la factura o la suma de la misma, Regional de Aseguramiento En Salud N.° 2, se obliga a la asignación nuevamente del turno, siempre y cuando se hubieren subsanado las observaciones y se haya cumplido con el tramite 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.

Es importante mencionar que de conformidad con el sistema de tributación en Colombia cuyos principios y preceptos normativos son exigidos por el Estatuto Tributario, el cual por tratarse de una norma procedimental, tiene aplicabilidad en todos los impuestos (nacionales, departamentales y municipales); así mismo hay que tener en cuenta que es deber del estado actuar como agente retenedor en el recaudo de los impuestos a título de anticipo por intermedio de los establecimientos públicos del orden nacional. Por lo anterior es importante mencionar la responsabilidad del Unidad prestadora de salud Huila en la aplicabilidad de estos gravámenes a las tarifas establecidas según cada concepto de retención y de acuerdo con la clasificación o tipo de contribuyente. (Retención en la fuente, Retención en la fuente por IVA, Retención del impuesto de industria y comercio y Sobretasa bomberil).

**Nota - 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.

**Nota:** Para la aplicación del Decreto 441 de 2022 y las Resoluciones 2284, 23335 de 2023 y demás normas que expidan el Gobierno Nacional, se debe tener en cuenta los lineamientos que emitan la DISAN.

**Nota:** El futuro contratista se compromete a no publicar historias clínicas o documentos sensibles que genere violación al derecho de intimidad.

| | |
|---|---|
| | Si los documentos en referencia son devueltos por la Regional de Aseguramiento en Salud N.° 2, por inconsistencias como la mala liquidación frente a los valores entre el contrato y la factura o la suma de la misma, Regional de Aseguramiento En Salud N.° 2, se obliga a la asignación nuevamente del turno siempre y cuando se hubieren subsanado las observaciones y se haya cumplido con el tramite documental dentro del plazo indicado.<br><br>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.<br><br>Los pagos se harán a la siguiente cuenta:<br><br>**NOMBRE:** E.S.E MARÍA AUXILIADORA GARZÓN HUILA<br>**NIT:** 813-002-940-7<br>**BANCO:** BBVA<br>**TIPO DE CUENTA:** CORRIENTE<br>**NUMERO DE CUENTA:** 385001128 |
| **CLAUSULA QUINTA- APROPIACIÓN PRESUPUESTAL**<br><br>**CLAUSULA SEXTA.- PLAZO DE EJECUCIÓN**<br><br>**CLAUSULA OCTAVA: LUGAR DE PRESTACION DEL SERVICIO** | Para la vigencia 2024 amparados en el Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. SIIF No SIIF No. **58224** del 18 de octubre de 2024, QUIPU N° **417** para la vigencia 2024 y QUIPU N° **418** para la vigencia 2025, expedido por el Jefe de Presupuesto de la REGIONAL DE ASEGURAMEINTO EN SALUD No.2<br>El plazo de ejecución del contrato, será hasta el **30 DE ABRIL DE 2025**. Tiempo durante el cual el Contratista deberá dar cumplimiento a la prestación que se obliga. Dicho plazo iniciará a partir de la entrega de la carta de inicio de ejecución del contrato debidamente notificada al Contratista<br>El Contratista se compromete a prestar el servicio objeto de la presente contratación en las instalaciones y/o sedes. Estas a su vez, deben estar debidamente habilitadas durante la vigencia del contrato para la prestación de los servicios de Salud, acorde con la Resolución *3100 de 2019 y* sus modificaciones emitas por el Ministerio de Salud y de la Protección Social. De las siguientes sedes:<br><br>1 \| E.S.E MARÍA AUXILIADORA GARZÓN HUILA \| GARZÓN \| CARRERA 3 NO. 3-39 |
| **CLAUSULA DECIMA QUINTA: MONEDA DEL CONTRATO** | Pesos colombianos |

**LA POLICÍA NACIONAL** 25 NOV 2024

Teniente Coronel **LILIANA ANDREA GIRALDO MEDINA**
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud N° 2 (E)

**CONTRATISTA**

**JAVIER MAURICIO BAHAMON SALAS**
Gerente E.S.E MARÍA AUXILIADORA GARZÓN HUILA
Cédula de ciudadanía No. 7.693.786 Neiva, Huila

Proyectado por SI Lizeth Paola Nuñez Peña / Analista de Contratos
Revisado por TE Didier Alexander Benavides Sogamoso / Jefe Grupo Contratos
CT Nidia Tatiana Silva / Jefe Aseguramiento en Salud No. 2
CT Ciro Andres Correa Hermida / Jefe Área Logística y Financiera
Aprobado por CPS-04 Andres Felipe Andrade A. / Abogado
Fecha de Elaboración: Noviembre /2024
Ubicación: E:\COPIA SEGURIDAD RASES 2 2021\4 CONTRATOS 2024\01 CONTRATOS 2024\01 CONTRATACION DIRECTA\18 PN RASES No. 2 CD 075 ESES HUILA TIMANA, ISNOS\2 COMITES Y RESOLUCIONES\CONTRATOS\6 E S E GARZÓN HUILA

## ANEXO No. 2

## CONDICIONES TECNICAS

| ITEM | CONDICIONES TECNICAS |
|---|---|
| 1 | Prestar los servicios de salud contemplados en el Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial (Acuerdo 002 del 27 abril 2001), de acuerdo a las necesidades requeridas a todos los afiliados y beneficiarios de la Policía Nacional- la Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2, que acrediten debidamente su derecho a ser atendidos presentando documento de identidad y carné de servicios de salud, previa autorización oficina de referencia y contra-referencia |
| 2 | El Contratista Prestará en forma continua y permanente (24 horas al dia) de domingo a domingo los servicios de urgencias a todos los usuarios de la Policía Nacional bajo los principios de eficacia, universalidad y solidaridad que así lo amerite y certifiquen su derecho presentando documento de identidad y carné de servicios. |
| 3 | Cuando el afiliado requiera por su patología, la atención en una Institución de mayor complejidad y dicha patología esté cubierta por el Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial, El Contratista deberá informar por escrito a la jefatura de la Regional de Aseguramiento en salud, para lo cual el profesional diligenciará el formato de referencia y contra referencia adoptado por el prestador, diligenciado en forma completa con el fin de emitir la autorización correspondiente y la respectiva referencia por parte de la IPS, en concordancia con la Jefatura la de Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2. |
| 4 | Los reingresos a urgencias por la misma patología en las siguientes 24 horas a la salida, harán parte de la misma atención Inicial de urgencia y con cargo al mismo valor. |
| 5 | El Contratista debe permitir el acceso a los Auditores de la Policía Nacional y la información relacionada con el estado de salud de los pacientes y la prestación de los servicios de salud, así mismo permitirle el acceso a todos los demás documentos que requiera, de acuerdo con la ley y permitirle realizar el seguimiento y control para el cumplimiento del objeto contractual, mediante valoraciones periódicas a la institución, verificando las condiciones locativas, y el recurso humano disponible para el desarrollo del presente contrato. Además facilitará la información necesaria para realizar visitas de auditoria concurrente a pacientes. |
| 6 | El Contratista DARA a conocer el Modelo de prestación de servicios. |
| 7 | El Contratista garantiza la consulta de Medicina General primera vez. Atención de primera vez a gestantes y de primera vez a 3 dias de oportunidad. |
| 8 | El Contratista implementa y mantendra activo el Sistema Obligatorio de Garantia de Calidad, en cumplimiento de lo definido en el Decreto 780 de 2016 del Ministerio de la Protección Social. |
| 9 | El Contratista dará respuesta oportuna a las glosas realizadas por el Auditor de Cuentas de la Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2. |
| 10 | El Contratista designará un funcionario, para que en coordinación con el Supervisor del Contrato vigile el normal funcionamiento de la ejecución del contrato y solucione los inconvenientes que se presenten, (notificar por escrito identificación del funcionario, correo electrónico y número telefónico). |
| 11 | Cumplir con las obligaciones de pagar mensualmente los aportes relativos al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales, así como los parafiscales del Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, cuando a ello haya lugar de acuerdo con el Decreto 1273 de 2018; para tal fin deberá allegar con la correspondiente factura certificación donde conste dicho cumplimiento firmada por el Gerente y revisor fiscal, si conforme a las normas pertinentes estuviera obligado a tenerlo. |
| 12 | El Contratista deberá contar con el Sistema estructurado de referencia y contra-referencia y atención al usuario, a fin de que una vez dado de alta (egreso hospitalario) o consulta (inter consulta o remisión) por especialista sea remitida la información de la atención brindada a los correos disan.griss-aut@policia.gov.co, disan.griss-crf@policia.gov.co, disan.referenal@policia.gov.co y a los 350-413-1671 y 350-554-6128, por lo tanto si el usuario no es portador de la **autorización vigente**, es deber de la IPS o proveedor, comunicarse con la central de autorización de la Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2 los correos disan.rase2-aut@policia.gov.co, deuil.rases-rco@policia.gov.co para obtener su consentimiento antes de prestar el servicio. |
| 13 | Contar con Habilitación para cada uno de los servicios a prestar en la sede que será puesta a disposición de los usuarios del SSPN de acuerdo Resolución 544 de 2023 Por la cual se modifica la Resolución 3100 de 2019 en el sentido de adecuar algunos aspectos relacionados con la inscripción de prestadores y la habilitación de servicios de saludrvicios de Salud" y las Resoluciones 1043 de 2006 y 1441 de 2013. |
| 14 | Todo servicio electivo, fuera del plan de beneficios del SSPN, el proveedor deberá tramitar para estudio la aprobación ante el Comité Técnico Cientifico (CTC del nivel central-DISAN), para lo cual el especialista tratante de la IPS Contratista diligenciará completamente el formato de justificación diseñado para tal fin por parte del Subsistema de Salud de la Policía Nacional y remitirlo a la central de autorización de la Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2, para que ésta adelante el trámite ante el CTC del nivel central. No se admiten formatos institucionales del proveedor. Solo cuando el procedimiento o medicamento se requiera su administración urgente por la condición clínica del paciente, orden judicial o tutela, se da cumplimiento a la prestación o suministro con la inmediatez requerida y éstos serán reportados posteriormente a la central de autorizaciones. Esto con el fin de asegurar el tratamiento oportuno de los usuarios que requieran dichos procedimientos, garantizando la recuperación y mejoramiento de la calidad de vida de los mismos. |
| 15 | La Institución Contratista se compromete a que exista disponibilidad de camas en hospitalización general, para los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, a cargo del contrato celebrado con dicha entidad, o en su defecto a gestionar la remisión del enfermo dentro del término máximo de las dos (02) horas siguientes a la determinación de la necesidad de referencia por parte del personal médico. |

| | |
|---|---|
| 16 | El Contratista deberá suministrar mensualmente, con la radicación de la cuenta de cobro, los Registros Individuales de Prestación de Servicios (RIPS), para dar cumplimiento a las obligaciones y condiciones delimitadas en el parágrafo 2° del artículo 44 de la Ley 1122 de 2007 y demás normas que lo adicionen, aclaren, modifiquen o sustituyan. |
| 17 | El Contratista se compromete a reportar al supervisor del contrato los indicadores de las Circulares Externas de la Supersalud 030 de 2006, y 056 - 058 de 2009. Así como los Indicadores de calidad en la prestación de servicios, definidos en el Sistema de Información para la Calidad del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención en Salud. Así mismo lo indica la Resolución 256 del 5 de febrero del 2016 "por la cual se dictan disposiciones en relación con el sistema de información para la calidad y se establecen los indicadores para el monitoreo de la calidad en salud." |
| 18 | Aplicabilidad a la ley 594 de 2000 (julio 14) "Por medio de la cual se dicta la Ley General de Archivos y se dictan otras disposiciones", en la presentación de las facturas o cuentas de cobro de los servicios de salud prestados. |
| 19 | El Contratista deberá realizar la atención a las gestantes de acuerdo a lo establecido en la guía No. 11 y 15 de 2013 "Guía de práctica clínica para la prevención, detección temprana y tratamiento de las complicaciones del embarazo, parto y puerperio". Las atenciones en el servicio de se realizaran de acuerdo a lo contemplado en la guía y los procedimientos anexos. |
| 20 | El Contratista brindará atención preferencial a las gestantes, recién nacidos, niños, niñas, adolescentes, discapacitados y adulto mayor en todos los servicios asistenciales y administrativos. Así mismo, proteger en todo momento los derechos constitucionales de las niñas, niños y adolescentes, en especial, los referentes a la salud y a la vida en condiciones de calidad y de dignidad. |
| 21 | Se incluyen dentro del objeto contractual todas las actividades, intervenciones y procedimientos que el Contratista presente en su portafolio de servicios, que se encuentren dentro del plan de Beneficios, que sea necesario prestar por condiciones médico científicas, que no se encuentren contratados con otros prestadores, esto con previa autorización de la central de Referencia y Contra-referencia de la Regional de Aseguramiento en Salud N° 2. |
| 22 | Es obligación del Contratista la correcta disposición final de los residuos peligrosos y de tener las respectivas actas de disposición final de los mismos de acuerdo a lo establecido en la normatividad ambiental vigente. Asimismo y en cumplimiento a la Resolución 1164 de 2002, Decreto 351 de 2014, debe contar con un plan de gestión integral de residuos sólidos generados en atención de la salud y otras actividades (PGIRASA). Contar con un gestor de residuos sólidos peligrosos con características biológicas como los descritos dentro del Decreto 4741 de 2005. |
| 23 | El Contratista certifica que cumple con la implementación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo, de acuerdo con lo establecido en el Decreto No. 1072 de 2015 *"Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo"*, Resolución No. 0312 de 2019 *"Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST"*. |
| 24 | Realizar atención para las víctimas de violencia sexual sin distingo de sexo, edad, raza, idioma, religión, opiniones políticas o de cualquier índole, origen social, posición económica o condición social. Para eso se debe registrar las acciones de la víctima que puedan tener implicaciones médico-legales y los demás registros, según el reglamento técnico para el abordaje forense integral en la investigación del delito sexual, según la Resolución 459 de 2012 ***y de acuerdo a la normatividad vigente***. |
| 25 | INFORMES: EL PRESTADOR presentará a la Regional de Aseguramiento en Salud N° 2 o Dirección Nacional de Sanidad los informes que a continuación se describen, ya sea mediante correo electrónico (deuil.rases-epi@policia.gov.co ) y/o en medio magnético, dentro de los siguientes términos: a). Reportes de los Indicadores de Calidad, mediante el cual EL PRESTADOR informará el cumplimiento del Decreto Ley 019 de 2012, la Resolución 1552 de 2013, Resolución 256 de 2016 y las normas que la modifiquen, aclaren o sustituyan con una periodicidad mensual, Indicadores de Alerta Temprana. b). RIPS de manera completa, correctamente diligenciados y con la calidad normativa requerida, en medio magnético anexo a la factura mensual y adicionalmente debe ser remitido al correo deuil.rases-epi@policia.gov.co ; y con las especificaciones establecidas en la Resolución 3374 de 2000, Resolución 1531 de 2014, circular 0024 de 2015, garantizando consistencia y calidad de los registros; so pena de incurrir en las sanciones y descuentos estipuladas en el Artículo 116 de la Ley 1438 de 2011. c). Datos relacionados con el reporte de la información para la operación de la cuenta de alto costo, en cumplimiento de la Resolución 2463 de 2014 del Ministerio de la Protección Social y demás normas que la complementen, modifiquen, aclaren o sustituyan, según formatos suministrados por Regional de Aseguramiento en Salud N° 2 para Programas Especiales, informe que deberá ser entregado en medio magnético, mensualmente, el cual deberá incluir lo siguiente: 1). Reporte de la información para la operación de la cuenta de alto costo, en cumplimiento de la Resolución 4725 de 2011 y Resolución 783 de 2012 del Ministerio de Salud y Protección Social y demás normas que la complementen, modifiquen, aclaren o sustituyan donde se contempla el reporte de: Personas con infección por el VIH/SIDA, personas con Tuberculosis (enfermedad activa o curada), Mujeres embarazadas, Hijos de mujeres con infección por VIH que tienen menos de dieciocho (18) meses de edad a la fecha de corte, según formatos suministrados por la Regional de Aseguramiento en Salud N° 2. 2). Entrega de información de forma mensual, de la Enfermedad Renal Crónica y sus precursoras: Hipertensión Arterial y Diabetes según Acuerdo 395 de 2008 y Anexo Técnico, Resolución 2463 de 2014 y cualquier norma que la modifique, aclare, adicione o sustituya. El PRESTADOR entregará trimestralmente los indicadores mínimos para evaluar los resultados clínicos de estos pacientes. d). Entrega trimestral indicadores mínimos para evaluar los resultados clínicos en pacientes con enfermedad renal estadificada en 1, 4 y 5 según el caso, conforme formato entregado por la Regional de Aseguramiento en Salud N° 2 . e). Entrega de reporte mensual de pacientes nuevos captados con diagnóstico de hipertensión y diabetes y demás informes que requiera la Regional de Aseguramiento en Salud N° 2. f). Presentar los reportes e información conforme lo establece la Resolución 4505 de 2012. |
| 26 | El Contratista dará aplicabilidad y cumplimiento a RESOLUCIÓN 3280 DE 2018, (Septiembre 2) "Por la cual se adoptan los lineamientos técnicos y operativos de la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la salud y la ruta integral de atención en salud para la población materno perinatal y se establecen las directrices para su operación". |
| 27 | El Contratista dará aplicabilidad y cumplimiento al instructivo N° 028 DISAN-PLANE 70 del 07 de julio de 2020, "POR EL CUAL SE IMPARTEN LINEAMIENTOS TECNICOS PARA LA CONTRATACION DEL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS EN UNIDADES DESCONCENTRADAS. |
| 28 | El Contratista no debe estar reportado ante el Registro Único de Infractores Ambientales (RUIA). Ley 1333 de julio de 2009. |
| 29 | El Contratista debe contar con los equipos biomédicos que serán utilizados para el desarrollo del contrato que se llegare a celebrar, así como velar por sus buenas condiciones técnicas para su correcto funcionamiento. |

| | |
|---|---|
| 30 | El Contratista debe ajustarse según lo contemplado por el Ministerio de Salud y de Protección Social y todas aquellas normas legales que deroguen, Modifiquen o establezcan estándares de habilitación para la prestación de Servicios de Salud sin causar traumatismo en la prestación del mismo. Dando aplicación a lo establecido en la Resolución *3100 de 2019 y* sus modificaciones emitas por el Ministerio de Salud y de la Protección Social.<br><br>La Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2 verificará en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud (REPS), la habilitación de los servicios ofertados. |
| 31 | El Contratista se compromete a dar Aplicabilidad y cumplimiento según corresponda a la "***CIRCULAR EXTERNA 00004 DEL 20 DE MARZO 2015 SUPERSALUD***, *en la cual se Imparten instrucciones para la prestación de los servicios de salud a las personas adultas mayores por parte de las Entidades Administradoras de Planes de Beneficio EAPB e Instituciones Prestadoras de los Servicios de Salud*". Algunos apartes de dicha circular son:<br>• ATENCIÓN ESPECIAL. Las personas de 60 años de edad o más son sujetos de protección constitucional reforzada, que demandan del Estado y de los actores del sistema, una atención en salud prioritaria y especial, sin que sea posible limitar su acceso a los servicios de salud por cuenta de trámites administrativos o cuestiones económicas.<br><br>• PROCESOS DE ATENCIÓN INTERSECTORIALES E INTERDISCIPLINARIOS. Para garantizar las condiciones de atención especial a la población adulta mayor, las instituciones del sector salud deberán definir, dentro de los dos meses siguientes a la publicación de la presente circular, los procesos intersectoriales e interdisciplinarios[6] de atención en salud, los cuales estarán a disposición de la Superintendencia Nacional de Salud para su verificación cuando esta lo requiera[<br><br>• ATENCIÓN OPORTUNA. ASIGNACIÓN DE CITAS DE MEDICINA GENERAL, ODONTOLOGÍA, Y DE APOYOS DIAGNÓSTICOS. Las entidades vigiladas tendrán agendas abiertas durante todos los días hábiles del año y deberán asignar las citas de medicina general, odontológica, medicina especializada y apoyos diagnósticos a los afiliados de 60 años o más, dentro de las 48 horas siguientes a la solicitud por parte de estos.<br><br>o Atención oportuna, asignación de citas de medicina general, odontologia, medicina especializada y apoyos diagnósticos.<br><br>o Agendas abiertas todos los dias hábiles del año y asignación de cita a mayores de 60 años a más tardar en 48 horas a través de canales no presenciales seguros y confiables.<br><br>o Implementar los programas de promoción y prevención que propendan por el desarrollo integral, protección física y mental de la población adulta mayor, con el propósito de fomentar la adopción de estilos de vida saludables, el control de enfermedades crónicas no transmisibles y la reducción de riesgos en estos pacientes.<br><br>ENTREGA ÍNTEGRA Y OPORTUNA DE MEDICAMENTOS. La entrega de medicamentos a las personas de 60 años o más se hará de manera íntegra y oportuna al momento de la solicitud. Cuando las vigiladas no entreguen de manera inmediata los medicamentos POS, deberá garantizarse su entrega en el lugar dispuesto, en un plazo máximo de 48 horas siguientes a la solicitud, salvo que la patología del adulto mayor no dé espera, caso en el cual el asegurador deberá adelantar los trámites pertinentes para garantizar la entrega inmediata en su domicilio o en el lugar establecido para el efecto, so pena de las sanciones administrativas a que haya lugar.<br><br>CONTINUIDAD EN EL TRATAMIENTO. Las Empresas Promotoras de Salud y las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud deben garantizar la continuidad en los tratamientos médicos de las personas adultas mayores, sin que sea posible su interrupción por razones administrativas o económicas. |
| 32 | El contratista se compromete a dar Aplicabilidad y cumplimiento según corresponda al Decreto 441 del 28 de marzo del 2022 "Por medio del cual se sustituye el Capítulo 4 del Título 3 de la Parte 5 del Libro 2 del Decreto 780 de 2016 relativo a los acuerdos de voluntades entre las entidades responsables de pago, los prestadores de servicios de salud y los proveedores de tecnologías en salud" |
| 33 | En el caso de que sean necesitados y/o requeridos procedimientos, exámenes, servicios médicos que no estén incluidos en el contrato, podrán ser incluidos dentro del mismo bajo los siguientes parámetros;<br><br>➢ Deberán ser cotizados por la entidad contratista, aplicando las tarifas previamente acordadas que corresponde al Anexo 1 Decreto Único Reglamentario 780 de 2016 (Decreto 2423 de 1996- Manual Tarifario Soat) y, las tarifas institucionales definidas para la vigencia.<br>➢ El contratista indicará y presentará la habilitación del servicio cotizado, acorde a la resolución 3100 del 25-11-2019 "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud".<br>➢ Indicar si es el caso, tutela, desacato u orden de autoridad judicial.<br>➢ Todo servicios se prestaran una vez tengan el aval del supervisor del contrato y la Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2, previa revisión, verificación y análisis de auditoria médica (referencia y contrareferencia).<br>➢ La entidad contratista será notificada del servicio adicional incluido, el cual será facturado según lo pactado y con cargo al contrato suscrito.<br><br>Esto con el fin de asegurar el tratamiento inmediato, oportuno y adecuado de los usuarios del Subsistema de salud de la Policía Nacional que requieran procedimientos o servicios de salud, garantizando así, la recuperación, mejoramiento de la salud y el derecho a la vida, de los mismos. |

<table>
<tr><td>34</td><td>el servicio de odontología será única y exclusivamente para las maternas, menores en programa de crecimiento y desarrollo, adulto mayor y urgencias odontológicas, para atención diferente a uno de estas especificaciones debe ser remitida a la oficina de referencia y contrarreferencia para su autorización a los correos deuil.rases-rco@policia.gov.co. Procedimiento que se ejecute sin esta autorización no será pagado por la policia nacional.</td></tr>
<tr><td>35</td><td>El contratista se compromete aplicar lis lineamientos que disponga la DISAN con relación a las nuevas normas expedidas por los Ministerio de Salud y de la Protección Social, asi como el Ministerio de Hacienda.</td></tr>
<tr><td>36</td><td>CONTROL DE DENGUE<br><br>Conforme circular externa 013 expedida por el Ministerio de Salud y Proteccion Social en la cual se dan instrucciones para la organización y respuesta para el control del dengue en Colombia las entidades de salud deben garantizar el diagnostico efectivo y oportuno en los casos de dengue con signos de alarma y dengue grave con la aplicación de pruebas diagnosticas o de anticuerpos Igm, así:<br><br>
<table>
<tr><td>Codigo Cups</td><td>Nombre</td></tr>
<tr><td>906207</td><td>Dengue ANTICUERPOS Ig G</td></tr>
<tr><td>906208</td><td>Dengue ANTICUERPOS Ig M</td></tr>
<tr><td>906209</td><td>Dengue Anticuerpos Totales</td></tr>
<tr><td>906341</td><td>Dengue ANTIGENO MANUAL</td></tr>
</table>
</td></tr>
</table>

## PARA LA PRESCRIPCIÓN DE MEDICAMENTOS.

a. Todo medicamento ordenado debe prescribirse según lo establecido en Acuerdo 052 de 2013 "Manual de Medicamentos y Terapéutica para el SSMP" y todo procedimiento se debe solicitar según lo establecido en el Acuerdo 002 de 2001, como primera instancia. Toda solicitud que se encuentre fuera de estos acuerdos debe estar completamente justificada por el especialista y/o médico tratante en la historia clínica y en los formatos establecidos por la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2, con el fin de ser evaluados por el Comité Técnico Científico de la Dirección de Sanidad.
b. Todos los medicamentos suministrados durante la atención a los usuarios, deberán ser los catalogados de acuerdo al MANUAL ÚNICO DE MEDICAMENTOS Y TERAPÉUTICA consagrado en el Acuerdo 052 de 2013.
c. Cuando se requiera una molécula de MARCA, solo será autorizada por la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 2 cuando se haya agotado las posibilidades terapéuticas contenidas en el Acuerdo 052 de 2013 "Manual de Medicamentos y Terapéutica para el SSMP" la orden médica debe estar completamente justificada por el especialista y/o médico tratante en la historia clínica y en los formatos establecidos por la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 2, siempre y cuando cumplan con los requisitos establecidos en la normatividad vigente con el fin de ser evaluados por el Comité Técnico Científico de la Dirección de Sanidad.
d. La prescripción de los medicamentos tendrá un lapso y vigencia de 72 horas, contadas a partir de la fecha de expedición de la fórmula médica. La fórmula original deberá ser anexada a la fórmula médica transcrita como evidencia de la transcripción de la misma y deberá cumplir con los requisitos de ley: Nombre del usuario, identificación, diagnóstico, nombre del medicamento, cantidad ordenada, dosificación, tiempo de tratamiento y firma del médico tratante.
e. La prescripción de medicamentos en urgencias podrá ser entregada para el manejo ambulatorio de la patología por un término no superior a (3) tres días calendario. Esta característica se tendrá en cuenta los días viernes, sábado, domingos y lunes festivos, y se autorizará en los casos especiales como la semana mayor (semana santa) en la cual se autoriza el suministro durante el puente de esta festividad.
f. Como constancia de recibido, la fórmula deberá venir firmada por el usuario o representante, es decir, la persona que haya recibido el medicamento).

## PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS MÉDICOS

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

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

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

2. Para el caso de las urgencias vitales (esto no aplica en la atención ambulatoria), se autoriza la atención por las especialidades previstas en el portafolio de servicios de la entidad, las cuales deberán contar con los soportes respectivos de justificación de la urgencia (Anexo 2 Resolución No. 3047 de 2008); así mismo

deberá anexar a la factura de cobro, la autorización emanada por la oficina de REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA de la de la Dirección de Sanidad a nivel central (Referencia Nacional).

3. EL CONTRATISTA debe garantizar los servicios complementarios para la atención de urgencias a través de servicios propios o disponibles, a saber, hospitalización, sala de partos, radiología básica, laboratorio clínico, quirófano y suministro de medicamentos para la atención de la urgencia; dichos servicios deben ser solicitados a través del Anexo 3 de la Resolución No. 3047 de 2008 y aplicarán los tiempos de autorización definidos en dicha resolución.

4. Las ayudas diagnósticas (Radiología y Laboratorio Clínico) solicitadas en urgencias serán solamente las necesarias para la atención inicial de urgencias y estarán bajo los parámetros establecidos por la Dirección de Sanidad basados en el Instructivo N° 018 del 29/10/2015 DISAN/AGESA, instructivo N°012 del 06/04/2020 DISAN-PLANE, que trata de la malla de pertinencia para la Referencia y Contrarreferencia.

5. Todas las solicitudes de atención inicial de urgencias y las autorizaciones derivadas de dicha atención de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional deberán comunicarse a la central de autorizaciones de la Dirección de Sanidad por vía telefónica a la línea de atención: 5804400 extensiones 7646, 7426, 7695, 7617 y AVANTEL 3505546128 o a los correos electrónicos *disan.arasi-aut@policia.gov.co*, *disan.arasi-crf@policia.gov.co*, *disan.refer-nal@policia.gov.co* Independientemente que la IPS cuente con contrato vigente con la Dirección de Sanidad, es obligatoria la notificación de la atención inicial de urgencias con el fin de generar el respectivo código de la atención y llevar el seguimiento al mismo. Para obtener mas información sobre la validación de derechos de servicios de salud para los beneficiarios de la Policia Nacional pueden comunicarse a los números de teléfonos asi: **350-413-1671 y 350-554-6128.**

6. En caso de que la IPS no solicite el código de notificación de la urgencia será causal de glosa tal como se encuentra contemplado en la Resolución No. 3047 de 2008 "Por medio de la cual se definen los formatos, mecanismos de envío, procedimientos y términos a ser implementados en las relaciones entre prestadores de servicios de salud y entidades responsables del pago de servicios de salud, definidos en el Decreto 4747 de 2007".

7. Toda autorización de servicios de atención inicial de urgencias medicas deben ser solicitados mediante el anexo No. 2 y demás soportes como historia clínica, epicrisis o que soportes la solicitud. (esta primera atención inicial de urgencia cubre de 1 a 3 días de estancia si requiere dicha estancia) ya si requiere más prorroga de estancia debe solicitar a referencia de cada unidad. Para beneficiarios correspondiente al Huila, es competencia REFERENCIA HUILA y puede ser solicitada a los correos disan.rase2-aut@policia.gov.co, deuil.rases-rco@policia.gov.co. Asimismo, para solicitar estancias hospitalarias y/o procedimientos derivados, la entidad prestadora del servicio de salud debe solicitarlas al correo **disan.griss-crf@policia.gov.co.**

8. **RESOLUCIÓN NÚMERO 003047 del 14 de agosto 2008**, "Por medio de la cual se definen los formatos, mecanismos de envío, procedimientos y términos a ser implementados en las relaciones entre prestadores de servicios de salud y entidades responsables del pago de servicios de salud, definidos en el Decreto 4747 de 2007". **Artículo 4. Formato y procedimiento para la solicitud de autorización de servicios posteriores a la atención inicial de urgencias**. Si para la realización de servicios posteriores a la atención inicial de urgencias, en el acuerdo de voluntades se tiene establecido como requisito la autorización, se adoptará el formato definido en el Anexo Técnico No. 3 que hace parte integral de la presente resolución. La solicitud de autorización para continuar la atención, una vez superada la atención inicial de urgencias, se realizará dentro de las cuatro (4) horas siguientes a la terminación de dicha atención. En caso que se requieran servicios adicionales a la primera autorización en el servicio de urgencias o internación, la solicitud de autorización se deberá enviar antes del vencimiento de la autorización vigente, o a más tardar dentro de las doce (12) horas siguientes a su terminación. ***En caso de que luego de tres (3) intentos de envío debidamente soportados a los medios de recepción de información establecidos en el artículo 10 de la presente resolución, en un período no menor de cuatro (4) horas, con intervalos entre cada intento no menor a media hora, el prestador de servicios de salud no logre comunicación con la entidad responsable del pago, deberá remitir la solicitud de autorización por correo electrónico como imagen adjunta o vía fax a la dirección territorial de salud en la cual opere el prestador de servicios de salud, así: los ubicados en municipios categoría especial, primera categoría y segunda categoría, lo enviarán a su respectiva dirección municipal de salud, los ubicados en distritos lo enviarán a la dirección distrital de salud y los ubicados en los demás municipios deberán enviarlo a la dirección departamental de salud. La constancia de este envío se anexará a la factura, quedando prohibido para la entidad responsable de pago objetar el pago de los servicios con el argumento de que no le fue solicitada la autorización oportunamente.*** El

prestador de servicios de salud insistirá en la comunicación con la entidad responsable del pago, procurando que los servicios cuenten con la autorización correspondiente.

Referencia Nacional **NO autoriza:**

- Prorrogas de estancia
- Pruebas COVID
- Ambulancias
- Pacientes programados para cirugía
- Citas de consulta externa
- Soat
- Atentados

9. Las ESE HOSPITALES, IPS, deben realizar solicitud de autorización mediante anexo No. 3 para los siguientes servicios así: **servicios de consulta externa, ambulatorio, prueba COVID, transporte de ambulancia, programaciones de cirugía, prorrogas de estancia, servicio de soat, tutelas,** recuerden que las autorizaciones deben ser sistematizada SISAP WEB, deben emitirles código de la autorización.

10. Para la autorización de servicios posteriores a la atención inicial de urgencias, se deberá comunicar directamente con la Regional de Aseguramiento en Salud N° 2 al correo deuil.rases-rco@policia.gov.co con el fin de obtener la autorización de la estancia hospitalaria y demás procedimientos que requiera el usuario del Subsistema de Salud de la Policía Nacional.

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

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

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

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

1. Los usuarios que requieran hospitalización serán internados según las indicaciones médicas justificadas por la patología, procedimientos quirúrgicos que requieran la internación inmediata y no sea pertinente la observación.

2. La hospitalización debe ser notificada a la OFICINA DE REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA de la Regional de Aseguramiento en Salud N° 2 en la ciudad de Neiva, aplicando el procedimiento de Referencia y Contrarreferencia del caso, quienes dispondrán si es manejada en ese nivel o se toman las medidas de traslado, siempre y cuando se compruebe que no se expone la salud o la vida del usuario.

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

**ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD**

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

TODAS LAS ATENCIONES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD DEBEN SER DEBIDAMENTE SOPORTADAS Y ESTÁN EXPUESTAS A AUDITORIA, por parte de la Regional de Aseguramiento en Salud N° 2 y solo se podrán prestar con la previa autorización emitida por la OFICINA DE REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 2. (Deuil.rases-rco@policia.gov.co).

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

**AYUDAS DIAGNÓSTICAS Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA**

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

**AYUDAS DIAGNÓSTICAS**

Las ayudas diagnósticas solo serán prescritas por los profesionales de la entidad contratada y nunca por profesionales que no pertenezcan a su red.

NO DEBEN REALIZARSE TRANSCRIPCIONES de atenciones efectuadas a través de otros profesionales, especialistas o contratistas particulares diferentes a la IPS contratada con la PONAL. Incluye: laboratorio clínico e imagenologia de BAJA Complejidad. Las de BAJA COMPLEJIDAD son la pertinencia y ordenadas por parte de medicina general, las de BAJA complejidad pertinencia a los médicos especialistas quienes también podrán ordenar ayudas diagnosticas de BAJA COMPLEJIDAD.

**LAS AYUDAS DIAGNOSTICAS SIEMPRE REQUERIRÁN LA AUTORIZACIÓN DE LA OFICINA DE REFERENCIA Y CONTRA-REFERENCIA DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 2.**

**MECANISMO ENVIO FORMATOS**

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

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

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

**ESTOS DEBEN SER PRESTADOS Y SUMINISTRADOS POR PARTE DE LA IPS SIN QUE SE AFECTE LA ATENCION AL USUARIO**

## ANEXO No. 3

## OFERTA ECONOMICA

## SERVICIOS HABILITADOS

| No. | CLASIFICACION | CODIGO ACTUALIZADO | DESCRIPCION RES 2775/ 2022 | TARIFA 2024 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | PROCEDIMIENTO | 210101 | TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR | $ 98.560 |
| 2 | PROCEDIMIENTO | 230101 | EXODONCIA DE DIENTES PERMANENTES UNIRRADICULARES. | $ 27.632 |
| 3 | PROCEDIMIENTO | 230102 | EXODONCIA SIMPLE DE MULTIRRADICULARES | $ 33.792 |
| 4 | PROCEDIMIENTO | 230201 | EXODONCIA DE DIENTES TEMPORALES UNIRRADICULARES | $ 15.576 |
| 5 | PROCEDIMIENTO | 230202 | EXODONCIA DE DIENTES TEMPORALES MULTIRRADICULARES | $ 15.576 |
| 6 | PROCEDIMIENTO | 231100 | EXODONCIA QUIRURGICA UNIRRADICULAR SOD | $ 77.000 |
| 7 | PROCEDIMIENTO | 231200 | EXODONCIA QUIRURGICA MULTIRRADICULAR | $ 127.952 |
| 8 | PROCEDIMIENTO | 232101 | OBTURACION DENTAL POR SUPERFICIE CON AMALGAMA | $ 34.700 |
| 9 | PROCEDIMIENTO | 232104 | OBTURACION DE UNA SUPERFICIE ADICIONAL EN AMALGAMA DE PLATA O RESINA DE FOTOCURADO | $ 26.136 |
| 10 | PROCEDIMIENTO | 232102 | OBTURACIÓN DENTAL POR SUPERFICIE CON RESINA DE FOTOCURADO | $ 52.597 |
| 11 | PROCEDIMIENTO | 232103 | OBTURACION DEFINITIVA DE UNA SUPERFICIE EN IONOMERO DE VIDRIO | $ 38.808 |
| 12 | PROCEDIMIENTO | 232200 | OBTURACION TEMPORAL POR DIENTE SOD | $ 30.536 |
| 13 | PROCEDIMIENTO | 232300 | COLOCACIÓN DE PIN MILIMÉTRICO SOD | $ 35.618 |
| 14 | PROCEDIMIENTO | 232401 | RECONSTRUCCIÓN DE ÁNGULO INCISAL. CON RESINA DE FOTOCURADO | $ 133.320 |
| 15 | PROCEDIMIENTO | 232402 | RECONSTRUCCIÓN TERCIO INCISAL. CON RESINA DE FOTOCURADO | $ 267.520 |
| 16 | PROCEDIMIENTO | 234106 | COLOCACION O APLICACIÓN DE CORONA ACRÍLICA TERMOCURADA | $ 216.216 |
| 17 | PROCEDIMIENTO | 234301 | PROTESIS REMOVIBLE (SUPERIOR O INFERIOR). NO INLCUYE MODELOS | $ 206.712 |
| 18 | PROCEDIMIENTO | 234404 | INSERCIÓN. ADAPTACIÓN Y CONTROL DE PROTESIS MUCOSOPORTADA TOTAL SUPERIOR O INFERIOR (INCLUYE PROTESIS) | $ 258.456 |
| 19 | PROCEDIMIENTO | 237102 | PULPECTOMIA | $ 26.136 |
| 20 | PROCEDIMIENTO | 237301 | TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTES UNIRRADICULARES | $ 101.904 |
| 21 | PROCEDIMIENTO | 237302 | TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTES BIRRADICULARES | $ 127.952 |
| 22 | PROCEDIMIENTO | 237303 | TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTES MULTIRRADICULARES | $ 154.088 |
| 23 | PROCEDIMIENTO | 237305 | TRATAMIENTO DE CONDUCTOS DIENTES TEMPORALES | $ 51.392 |
| 24 | PROCEDIMIENTO | 237401 | CURETAJE APICAL CON APICECTOMIA Y OBTURACION RETROGADA [CIRUGIA PERIRRADICULAR] (MULTIRRADICULARES) | $ 230.101 |
| 25 | PROCEDIMIENTO | 240300 | CURETAJE Y/O ALISADO RADICULAR CAMPO CERRADO (CADA DIENTE) | $ 147.300 |
| 26 | PROCEDIMIENTO | 242201 | CURETAJE A CAMPO ABIERTO POR SEXTANTE | $ 154.767 |
| 27 | PROCEDIMIENTO | 243400 | GINGIVECTOMIA SOD | $ 154.767 |
| 28 | PROCEDIMIENTO | 243502 | OPERCULECTOMÍA NCOC | $ 97.290 |
| 29 | PROCEDIMIENTO | 245100 | REGULARIZACIÓN DE REBORDES POR CUADRANTE SOD | $ 147.351 |
| 30 | PROCEDIMIENTO | 247401 | FERULIZACION RIGIDA ( SUPERIOR Y/O INFERIOR) | $ 129.624 |
| 31 | PROCEDIMIENTO | 249100 | CONTROL DE HEMORRAGIA DENTAL POS QUIRURGICA SOD | $ 79.552 |
| 32 | PROCEDIMIENTO | 255006 | FRENECTOMIA O FRENIECTOMIA | $ 97.328 |
| 33 | PROCEDIMIENTO | 270101 | INCISION Y DRENAJE INTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL | $ 212.872 |
| 34 | PROCEDIMIENTO | 274901 | REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE LA BOCA | $ 129.624 |
| 35 | PROCEDIMIENTO | 389101 | IMPLANTACION DE CATETER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL | $ 152.416 |
| 36 | PROCEDIMIENTO | 483801 | EXTRACCION CUERPO EXTRANO EN RECTO POR VIA RECTAL | $ 129.624 |
| 37 | PROCEDIMIENTO | 579401 | INSERCION DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL) | $ 37.752 |
| 38 | PROCEDIMIENTO | 579501 | REEMPLAZO DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL) | $ 37.752 |
| 39 | PROCEDIMIENTO | 697101 | INSERCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO DIU | $ 69.608 |
| 40 | PROCEDIMIENTO | 718101 | EXTRACCION CUERPO EXTRANO VULVA | $ 129.624 |
| 41 | PROCEDIMIENTO | 735301 | ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN EPISIORRAFIA O PERINEORRAFIA | $ 941.971 |
| 42 | PROCEDIMIENTO | 754101 | REMOCION MANUAL DE PLACENTA RETENIDA O REVISION UTERINA SIN ATENCION DEL PARTO | $ 129.624 |
| 43 | PROCEDIMIENTO | 759101 | DRENAJE ABSCESO DE EPISIORRAFIA | $ 129.624 |
| 44 | PROCEDIMIENTO | 768301 | REDUCCION CERRADA DE LUXACION ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR | $ 212.872 |
| 45 | PROCEDIMIENTO | 797100 | REDUCCION CERRADA LUXACION DE HOMBRO | $ 212.872 |
| 46 | PROCEDIMIENTO | 829910 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO | $ 279.136 |
| 47 | PROCEDIMIENTO | 861101 | DRENAJE PIEL Y/O TEJIDOS CELULAR SUBCUTANEO. INCLUYE: ABSCESO SUPERFICIAL. HEMATOMA. PANADIZO | $ 79.112 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 48 | PROCEDIMIENTO | 861102 | DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION | $ 156.552 |
| 49 | PROCEDIMIENTO | 861201 | EXTRACCION CUERPO EXTRANO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO | $ 129.624 |
| 50 | PROCEDIMIENTO | 861203 | EXTRACCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS POR INCISION | $ 177.233 |
| 51 | PROCEDIMIENTO | 861801 | INSERCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS | $ 465.400 |
| 52 | PROCEDIMIENTO | 862701 | ONICECTOMIA | $ 129.624 |
| 53 | PROCEDIMIENTO | 862801 | DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO HASTA DEL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL | $ 212.872 |
| 54 | PROCEDIMIENTO | 862802 | DESBRIDAMIENTO POR LESION SUPERFICIAL. MAS DEL 5% AREA CORPORAL | $ 212.872 |
| 55 | PROCEDIMIENTO | 864101 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL HASTA TRES CENTIMETROS | $ 212.872 |
| 56 | PROCEDIMIENTO | 865101 | SUTURA | $ 20.328 |
| 57 | PROCEDIMIENTO | 869400 | RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD | $ 25.784 |
| 58 | PROCEDIMIENTO | 869500 | CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD | $ 25.784 |
| 59 | IMAGENEOLOGIA | 870001 | RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE | $ 89.848 |
| 60 | IMAGENEOLOGIA | 870003 | RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO | $ 79.552 |
| 61 | IMAGENEOLOGIA | 870004 | RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA | $ 79.552 |
| 62 | IMAGENEOLOGIA | 870005 | RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS | $ 102.696 |
| 63 | IMAGENEOLOGIA | 870101 | RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA) | $ 79.552 |
| 64 | IMAGENEOLOGIA | 870104 | RADIOGRAFIA DE MALAR | $ 79.552 |
| 65 | IMAGENEOLOGIA | 870105 | RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO | $ 79.552 |
| 66 | IMAGENEOLOGIA | 870107 | RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES | $ 79.552 |
| 67 | IMAGENEOLOGIA | 870108 | RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES | $ 79.552 |
| 68 | IMAGENEOLOGIA | 870112 | RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR | $ 79.552 |
| 69 | IMAGENEOLOGIA | 870113 | RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR | $ 79.552 |
| 70 | IMAGENEOLOGIA | 870114 | RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MAXILARES, SUPERIOR E INFERIOR | $ 125.488 |
| 71 | IMAGENEOLOGIA | 870131 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR [ATM] | $ 79.552 |
| 72 | IMAGENEOLOGIA | 870440 | RADIOGRAFIAS INTRAORALES (OCLUSALES) | $ 24.728 |
| 73 | IMAGENEOLOGIA | 870456 | RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES Y/O CORONALES | $ 13.464 |
| 74 | IMAGENEOLOGIA | 870601 | RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO | $ 91.960 |
| 75 | IMAGENEOLOGIA | 870602 | RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO | $ 91.960 |
| 76 | IMAGENEOLOGIA | 870603 | RADIOGRAFIA DE FARINGE [FARINGOGRAFIA] | $ 91.960 |
| 77 | IMAGENEOLOGIA | 871010 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL | $ 100.672 |
| 78 | IMAGENEOLOGIA | 871019 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL | $ 199.070 |
| 79 | IMAGENEOLOGIA | 871020 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA | $ 98.560 |
| 80 | IMAGENEOLOGIA | 871030 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR | $ 122.584 |
| 81 | IMAGENEOLOGIA | 871040 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA | $ 122.584 |
| 82 | IMAGENEOLOGIA | 871050 | RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX | $ 95.656 |
| 83 | IMAGENEOLOGIA | 871060 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL | $ 128.392 |
| 84 | IMAGENEOLOGIA | 871091 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS | $ 67.496 |
| 85 | IMAGENEOLOGIA | 871111 | RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL | $ 87.384 |
| 86 | IMAGENEOLOGIA | 871121 | RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL) | $ 87.384 |
| 87 | IMAGENEOLOGIA | 872002 | RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE | $ 101.904 |
| 88 | IMAGENEOLOGIA | 872121 | RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO ESTOMAGO Y DUODENO) | $ 238.120 |
| 89 | IMAGENEOLOGIA | 873111 | RADIOGRAFIA DE OMOPLATO | $ 79.552 |
| 90 | IMAGENEOLOGIA | 873112 | RADIOGRAFIA DE CLAVICULA | $ 61.336 |
| 91 | IMAGENEOLOGIA | 873121 | RADIOGRAFIA DE HUMERO | $ 79.552 |
| 92 | IMAGENEOLOGIA | 873122 | RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO | $ 61.336 |
| 93 | IMAGENEOLOGIA | 873123 | RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES | $ 35.992 |
| 94 | IMAGENEOLOGIA | 873204 | RADIOGRAFIA DE HOMBRO | $ 79.552 |
| 95 | IMAGENEOLOGIA | 873205 | RADIOGRAFIA DE CODO | $ 61.336 |
| 96 | IMAGENEOLOGIA | 873206 | RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA | $ 61.336 |
| 97 | IMAGENEOLOGIA | 873210 | RADIOGRAFIA DE MANO | $ 61.336 |
| 98 | IMAGENEOLOGIA | 873303 | RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL) | $ 35.992 |
| 99 | IMAGENEOLOGIA | 873306 | RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 17" (NIÑOS) | $ 128.392 |
| 100 | IMAGENEOLOGIA | 873312 | RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP, LATERAL) | $ 79.552 |
| 101 | IMAGENEOLOGIA | 873313 | RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP, LATERAL) | $ 79.552 |
| 102 | IMAGENEOLOGIA | 873333 | RADIOGRAFIA DE PIE (AP LATERAL) | $ 61.336 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 103 | IMAGENEOLOGIA | 873335 | RADIOGRAFIA DE CALCANEO (AXIAL Y LATERAL) | $ 61.336 |
| 104 | IMAGENEOLOGIA | 873340 | RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR (AP, LATERAL) | $ 79.552 |
| 105 | IMAGENEOLOGIA | 873411 | RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL) | $ 67.496 |
| 106 | IMAGENEOLOGIA | 873412 | RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA | $ 35.992 |
| 107 | IMAGENEOLOGIA | 873420 | RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL) | $ 79.552 |
| 108 | IMAGENEOLOGIA | 873422 | RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR) | $ 35.992 |
| 109 | IMAGENEOLOGIA | 873431 | RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACION INTERNA) | $ 61.336 |
| 110 | IMAGENEOLOGIA | 873443 | RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES | $ 35.992 |
| 111 | IMAGENEOLOGIA | 881112 | ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MAS | $ 130.728 |
| 112 | IMAGENEOLOGIA | 881118 | ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANALISIS DOPPLER | $ 528.801 |
| 113 | IMAGENEOLOGIA | 881130 | ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA | $ 128.856 |
| 114 | IMAGENEOLOGIA | 881131 | ECOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | $ 128.856 |
| 115 | IMAGENEOLOGIA | 881132 | ECOGRAFIA DE CUELLO | $ 128.856 |
| 116 | IMAGENEOLOGIA | 881141 | ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | $ 128.856 |
| 117 | IMAGENEOLOGIA | 881151 | ECOGRAFIA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO) | $ 128.856 |
| 118 | IMAGENEOLOGIA | 881201 | ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | $ 135.798 |
| 119 | IMAGENEOLOGIA | 881211 | ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA) | $ 117.858 |
| 120 | IMAGENEOLOGIA | 881212 | ECOGRAFIA DE OTROS SITIOS TORACICOS | $ 117.858 |
| 121 | IMAGENEOLOGIA | 881301 | ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS | $ 128.856 |
| 122 | IMAGENEOLOGIA | 881302 | ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL | $ 250.380 |
| 123 | IMAGENEOLOGIA | 881305 | ECOGRAFIA ABDOMEN SUPERIOR | $ 198.588 |
| 124 | IMAGENEOLOGIA | 881306 | ECOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR Y VESICULA | $ 125.190 |
| 125 | IMAGENEOLOGIA | 881313 | ECOGRAFIA DE ABDOMEN (PILORO) | $ 198.588 |
| 126 | IMAGENEOLOGIA | 881320 | ECOGRAFIA DE ANO | $ 109.044 |
| 127 | IMAGENEOLOGIA | 881332 | ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL) | $ 151.632 |
| 128 | IMAGENEOLOGIA | 881360 | ECOGRAFIA PELVICA CON EVALUACION DOPPLER | $ 132.132 |
| 129 | IMAGENEOLOGIA | 881362 | ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER | $ 528.801 |
| 130 | IMAGENEOLOGIA | 881401 | ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL | $ 132.132 |
| 131 | IMAGENEOLOGIA | 881402 | ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL | $ 103.506 |
| 132 | IMAGENEOLOGIA | 881403 | ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL) | $ 103.506 |
| 133 | IMAGENEOLOGIA | 881431 | ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL | $ 88.047 |
| 134 | IMAGENEOLOGIA | 881432 | ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL | $ 137.214 |
| 135 | IMAGENEOLOGIA | 881434 | PERFIL BIOFISICO (ECOGRAFIA) | $ 129.558 |
| 136 | IMAGENEOLOGIA | 881435 | ECOGRAFIA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA Y FETAL | $ 173.238 |
| 137 | IMAGENEOLOGIA | 881501 | ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL | $ 151.632 |
| 138 | IMAGENEOLOGIA | 881502 | ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL | $ 109.044 |
| 139 | IMAGENEOLOGIA | 881510 | ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | $ 128.856 |
| 140 | IMAGENEOLOGIA | 881511 | ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER | $ 174.408 |
| 141 | IMAGENEOLOGIA | 881521 | ECOGRAFIA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | $ 128.856 |
| 142 | IMAGENEOLOGIA | 881601 | ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | $ 135.096 |
| 143 | IMAGENEOLOGIA | 881602 | ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | $ 135.096 |
| 144 | IMAGENEOLOGIA | 881603 | ECOGRAFIA DE ALTA RESOLUCION EN NERVIOS DE EXTREMIDADES | $ 135.096 |
| 145 | IMAGENEOLOGIA | 881610 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO | $ 135.096 |
| 146 | IMAGENEOLOGIA | 881611 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO | $ 135.096 |
| 147 | IMAGENEOLOGIA | 881612 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA) | $ 135.096 |
| 148 | IMAGENEOLOGIA | 881613 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO | $ 135.096 |
| 149 | IMAGENEOLOGIA | 881620 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA | $ 135.096 |
| 150 | IMAGENEOLOGIA | 881621 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO | $ 135.096 |
| 151 | IMAGENEOLOGIA | 881622 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE | $ 135.096 |
| 152 | IMAGENEOLOGIA | 881630 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA | $ 135.096 |
| 153 | IMAGENEOLOGIA | 881640 | ECOGRAFIA DE CALCANEO | $ 135.096 |
| 154 | IMAGENEOLOGIA | 881701 | ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS | $ 260.676 |
| 155 | IMAGENEOLOGIA | 881705 | ECOGRAFIA DE PIEL O ANEXOS | $ 135.096 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 156 | IMAGENEOLOGIA | 882103 | ECOGRAFIA DOPPLER TRANSCRANEAL | $ 528.801 |
| 157 | IMAGENEOLOGIA | 882105 | DOPPLER TRANSCRANEAL CON MONITOREO DE 24 HORAS | $ 528.801 |
| 158 | IMAGENEOLOGIA | 882106 | ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS TEMPORALES | $ 528.801 |
| 159 | IMAGENEOLOGIA | 882112 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO | $ 528.801 |
| 160 | IMAGENEOLOGIA | 882132 | ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO | $ 528.801 |
| 161 | IMAGENEOLOGIA | 882203 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PELVICOS | $ 528.801 |
| 162 | IMAGENEOLOGIA | 882212 | ECOGRAFIA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL | $ 528.801 |
| 163 | IMAGENEOLOGIA | 882222 | ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES | $ 528.801 |
| 164 | IMAGENEOLOGIA | 882232 | ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTERICAS | $ 528.801 |
| 165 | IMAGENEOLOGIA | 882242 | ECOGRAFIA DOPPLER DE TRONCO CELIACO | $ 528.801 |
| 166 | IMAGENEOLOGIA | 882252 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VENA CAVA | $ 528.801 |
| 167 | IMAGENEOLOGIA | 882262 | ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS | $ 528.801 |
| 168 | IMAGENEOLOGIA | 882272 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL PENE | $ 528.801 |
| 169 | IMAGENEOLOGIA | 882282 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES | $ 528.801 |
| 170 | IMAGENEOLOGIA | 882292 | ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS ABDOMINALES | $ 528.801 |
| 171 | IMAGENEOLOGIA | 882294 | ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS PELVICAS | $ 528.801 |
| 172 | IMAGENEOLOGIA | 882296 | ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN HIPERTENSION PORTAL | $ 528.801 |
| 173 | IMAGENEOLOGIA | 882298 | ECOGRAFIA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA | $ 238.188 |
| 174 | IMAGENEOLOGIA | 882316 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR | $ 528.801 |
| 175 | IMAGENEOLOGIA | 882318 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR | $ 528.801 |
| 176 | IMAGENEOLOGIA | 882390 | MEDICION DE PRESIONES SEGMENTARIAS E INDICES ARTERIALES CON DOPPLER | $ 528.801 |
| 177 | IMAGENEOLOGIA | 882602 | ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS ORGANOS TRASPLANTADOS | $ 338.878 |
| 178 | IMAGENEOLOGIA | 882603 | ECOGRAFIA DOPPLER DE RIÑON TRASPLANTADO | $ 278.241 |
| 179 | IMAGENEOLOGIA | 882801 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS | $ 528.801 |
| 180 | CONSULTA | 890101 | VISITA ATENCION DOMICILIARIA. POR MEDICINA GENERAL | $ 99.667 |
| 181 | CONSULTA | 890105 | VISITA ATENCION DOMICILIARIA. POR ENFERMERIA | $ 55.900 |
| 182 | CONSULTA | 890114 | VISITA ATENCION DOMICILIARIA POR AUXILIAR EN ENFERMERIA | $ 13.000 |
| 183 | CONSULTA | 890201 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL | $ 43.472 |
| 184 | CONSULTA | 890203 | EXAMEN CLINICO DE PRIMERA VEZ | $ 29.744 |
| 185 | CONSULTA | 890205 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERIA | $ 21.233 |
| 186 | CONSULTA | 890208 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA | $ 28.054 |
| 187 | CONSULTA | 890250 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA | $ 55.770 |
| 188 | CONSULTA | 890266 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA | $ 55.770 |
| 189 | CONSULTA | 890283 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA | $ 55.770 |
| 190 | CONSULTA | 890301 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL | $ 23.584 |
| 191 | CONSULTA | 890303 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA GENERAL | $ 25.784 |
| 192 | CONSULTA | 890305 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA | $ 21.010 |
| 193 | CONSULTA | 890308 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA | $ 25.315 |
| 194 | CONSULTA | 890350 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA | $ 55.770 |
| 195 | CONSULTA | 890366 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA | $ 55.770 |
| 196 | CONSULTA | 890383 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA | $ 55.770 |
| 197 | CONSULTA | 890450 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA | $ 61.698 |
| 198 | CONSULTA | 890466 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA | $ 61.698 |
| 199 | CONSULTA | 890483 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA | $ 61.698 |
| 200 | CONSULTA | 890601 | CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL | $ 54.648 |
| 201 | CONSULTA | 890401 | VALORACION POR EL MEDICO GENERAL. DEL RECIEN NACIDO Y CONTROLES DEL SANO DURANTE TODA SU PERMANENCIA EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION | $ 51.392 |
| 202 | CONSULTA | 890608 | ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR PSICOLOGIA | $ 29.744 |
| 203 | CONSULTA | 890701 | CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL | $ 71.632 |
| 204 | CONSULTA | 890703 | CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGIA GENERAL | $ 32.384 |
| 205 | LABORATORIO | 892901 | TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO (892901) | $ 34.848 |
| 206 | PROCEDIMIENTO | 893812 | OXIMETRIA DE PULSO | $ 43.472 |
| 207 | IMAGENEOLOGIA | 895100 | ELECTROCARDIOGRAMA | $ 59.664 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 208 | IMAGENEOLOGIA | 897011 | SESION MONITORIA FETAL ANTEPARTO | $ 32.648 |
| 209 | LABORATORIO | 898015 | ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL O FUNCIONAL | $ 32.868 |
| 210 | LABORATORIO | 901003 | ANTIBIOGRAMA | $ 35.607 |
| 211 | LABORATORIO | 901101 | BACILOSCOPIA | $ 18.177 |
| 212 | LABORATORIO | 901107 | COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA | $ 14.691 |
| 213 | LABORATORIO | 901210 | CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA | $ 46.065 |
| 214 | LABORATORIO | 901217 | CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES | $ 67.230 |
| 215 | LABORATORIO | 901235 | UROCULTIVO CON RECUENTO DE COLONIAS | $ 75.032 |
| 216 | LABORATORIO | 901236 | UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO) | $ 75.032 |
| 217 | LABORATORIO | 901304 | SECRECION URETRAL O VAGINAL | $ 60.922 |
| 218 | LABORATORIO | 901305 | EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH] | $ 16.434 |
| 219 | LABORATORIO | 901326 | EXAMEN DIRECTO PARA LEISHMANIA | $ 14.691 |
| 220 | LABORATORIO | 902045 | PROTROMBINA. TIEMPO PT | $ 40.419 |
| 221 | LABORATORIO | 902047 | SANGRIA. TIEMPO DE | $ 7.656 |
| 222 | LABORATORIO | 902049 | TROMBOPLASTINA. TIEMPO PARCIAL (PTT) | $ 39.285 |
| 223 | LABORATORIO | 902104 | DIMERO D AUTOMATIZADO | $ 71.191 |
| 224 | LABORATORIO | 902204 | VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR VSG | $ 6.399 |
| 225 | LABORATORIO | 902206 | EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA | $ 10.292 |
| 226 | LABORATORIO | 902207 | CUADRO HEMATICO | $ 28.469 |
| 227 | LABORATORIO | 902208 | HEMOGRAMA II (Hemoglobina-Hematocrito-Recuento de Eritocitos) | $ 28.469 |
| 228 | LABORATORIO | 902209 | HEMOGRAMA III (Hemoglobina-Hematocrito-Recuento de Eritocitos) | $ 28.469 |
| 229 | LABORATORIO | 902210 | HEMOGRAMA IV (Hemoglobina-Hematocrito-Recuento de Eritocitos) | $ 28.469 |
| 230 | LABORATORIO | 902211 | HEMATOCRITO | $ 5.146 |
| 231 | LABORATORIO | 902213 | HEMOGLOBINA | $ 10.624 |
| 232 | LABORATORIO | 901221 | HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA | $ 81.257 |
| 233 | LABORATORIO | 901223 | HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA | $ 81.257 |
| 234 | LABORATORIO | 902214 | HEMOPARASITOS. EXTENDIDO DE GOTA GRUESA | $ 14.691 |
| 235 | LABORATORIO | 902219 | EOSINÓFILOS EN MOCO NASAL | $ 19.272 |
| 236 | LABORATORIO | 902220 | RECUENTO DE PLAQUETAS. METODO AUTOMATICO | $ 11.620 |
| 237 | LABORATORIO | 902221 | RECUENTO DE PLAQUETAS. METODO MANUAL | $ 11.620 |
| 238 | LABORATORIO | 903016 | FERRITINA | $ 69.608 |
| 239 | LABORATORIO | 903026 | MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL | $ 50.706 |
| 240 | LABORATORIO | 903028 | MICROALBUMINURIA | $ 50.706 |
| 241 | LABORATORIO | 903030 | MIOGLOBINA CARDIACA | $ 36.126 |
| 242 | LABORATORIO | 903111 | ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO | $ 57.851 |
| 243 | LABORATORIO | 903426 | HEMOGLOBINA GLICOSILADA | $ 61.398 |
| 244 | LABORATORIO | 903427 | HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA | $ 61.398 |
| 245 | LABORATORIO | 903437 | TROPONINA I CUANTITATIVA | $ 85.779 |
| 246 | LABORATORIO | 903604 | CALCIO IONICO | $ 24.319 |
| 247 | LABORATORIO | 903801 | ACIDO URICO | $ 19.173 |
| 248 | LABORATORIO | 903805 | AMILASA | $ 21.708 |
| 249 | LABORATORIO | 903809 | BILIRRUBINA DIRECTA | $ 11.952 |
| 250 | LABORATORIO | 903809 | BILIRRUBINA TOTAL | $ 15.438 |
| 251 | LABORATORIO | 903813 | CLORO | $ 13.031 |
| 252 | LABORATORIO | 903815 | COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL] | $ 28.801 |
| 253 | LABORATORIO | 903816 | COLESTEROL LDL | $ 33.947 |
| 254 | LABORATORIO | 903817 | COLESTEROL LDL AUTOMATIZADO | $ 33.947 |
| 255 | LABORATORIO | 903818 | COLESTEROL TOTAL | $ 34.943 |
| 256 | LABORATORIO | 903819 | CREATINCINASA FRACCION MB | $ 36.126 |
| 257 | LABORATORIO | 903821 | CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK] | $ 27.984 |
| 258 | LABORATORIO | 903823 | CREATININA. DEPURACION | $ 25.758 |
| 259 | LABORATORIO | 903824 | CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS | $ 16.434 |
| 260 | LABORATORIO | 903828 | DESHIDROGENASA LACTICA LDH | $ 20.169 |
| 261 | LABORATORIO | 903833 | FOSFATASA ALCALINA | $ 20.412 |
| 262 | LABORATORIO | 903839 | GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) | $ 63.661 |
| 263 | LABORATORIO | 903841 | GLUCOSA (EN SUERO. LCR. OTROS FLUIDOS) | $ 17.181 |
| 264 | LABORATORIO | 903842 | GLUCOSA PRE Y POST CARGA | $ 43.326 |
| 265 | LABORATORIO | 903843 | GLUCOSA PRE Y POS PRANDIAL | $ 43.326 |
| 266 | LABORATORIO | 903844 | CURVA DE TOLERANCIA DE LA GLUCOSA | $ 78.933 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 267 | LABORATORIO | 903845 | GLUCOSA. TEST O' SULLIVAN | $ 43.326 |
| 268 | LABORATORIO | 903856 | NITROGENO UREICO [BUN] | $ 13.695 |
| 269 | LABORATORIO | 903859 | POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS | $ 40.587 |
| 270 | LABORATORIO | 903862 | PROTEINURIA EN 24 HORAS | $ 12.717 |
| 271 | LABORATORIO | 903863 | PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS | $ 11.340 |
| 272 | LABORATORIO | 903864 | SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS | $ 33.615 |
| 273 | LABORATORIO | 903866 | TRANSAMINASAS PIRUVICA/ALAT | $ 29.079 |
| 274 | LABORATORIO | 903867 | TRANSAMINASAS OXALACETICA/ASA | $ 29.079 |
| 275 | LABORATORIO | 903868 | TRIGLICERIDOS | $ 19.173 |
| 276 | LABORATORIO | 903869 | UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS | $ 16.016 |
| 277 | LABORATORIO | 903874 | PROTEINAS TOTALES EN ORINA PARCIAL | $ 12.320 |
| 278 | LABORATORIO | 903876 | CREATININA EN ORINA PARCIAL | $ 16.434 |
| 279 | LABORATORIO | 903883 | GLUCOMETRIA | $ 5.633 |
| 280 | LABORATORIO | 903895 | CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS | $ 16.434 |
| 281 | LABORATORIO | 904508 | PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA | $ 55.444 |
| 282 | LABORATORIO | 904902 | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] | $ 88.047 |
| 283 | LABORATORIO | 904902 | TSH NEONATAL | $ 82.701 |
| 284 | LABORATORIO | 904921 | TIROXINA LIBRE T4 | $ 66.744 |
| 285 | LABORATORIO | 904925 | TRIYODOTIRONINA T3 | $ 65.610 |
| 286 | LABORATORIO | 906039 | SIFILIS. SEROLOGIA CONFIRMATORIA (FTA ABS) | $ 113.295 |
| 287 | LABORATORIO | 906121 | LEISHMANIASIS DETERMINACION A.C. | $ 20.328 |
| 288 | LABORATORIO | 906127 | TOXOPLASMA ANTICUERPO G | $ 102.141 |
| 289 | LABORATORIO | 906129 | TOXOPLASMA ANTICUERPO M | $ 102.141 |
| 290 | LABORATORIO | 906208 | IgM PARA DENGUE | $ 70.242 |
| 291 | LABORATORIO | 906225 | Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 147.488 |
| 292 | LABORATORIO | 906241 | Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO | $ 100.232 |
| 293 | LABORATORIO | 906249 | SIDA. ANTICUERPOS VIH 1 | $ 98.438 |
| 294 | LABORATORIO | 906317 | HEPATITIS B. ANTIGENO DE SUPERFICIE | $ 120.852 |
| 295 | LABORATORIO | 906340 | SARS CoV 2 (COVID-19 ANTIGENO) | $ 97.253 |
| 296 | LABORATORIO | 906610 | ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA | $ 173.097 |
| 297 | LABORATORIO | 906625 | GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 61.398 |
| 298 | LABORATORIO | 906911 | FACTOR RA. PRUEBA SEMICUANTITATIVA | $ 18.841 |
| 299 | LABORATORIO | 906913 | PROTEINA C REACTIVA PCR. PRUEBA CUANTITATIVA DE ALTA PRECISION | $ 57.851 |
| 300 | LABORATORIO | 906914 | PROTEINA C RACTIVA PCR. PRUEBA SEMICUANTITATIVA | $ 18.216 |
| 301 | LABORATORIO | 906915 | PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL (VDRL) | $ 19.272 |
| 302 | LABORATORIO | 907002 | COPROLOGICO | $ 11.288 |
| 303 | LABORATORIO | 907004 | COPROSCOPICO | $ 44.571 |
| 304 | LABORATORIO | 907005 | FROTIS RECTAL (IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS) | $ 27.632 |
| 305 | LABORATORIO | 907008 | SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] | $ 8.549 |
| 306 | LABORATORIO | 907106 | UROANÁLISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA | $ 18.177 |
| 307 | LABORATORIO | 907202 | Test de Helecho | $ 14.691 |
| 308 | LABORATORIO | 908890 | DETECCION VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO) | $ 152.296 |
| 309 | LABORATORIO | 911004 | COOMBS INDIRECTO PRUEBA CULITATIVA | $ 12.699 |
| 310 | LABORATORIO | 911010 | COOMBS DIRECTO | $ 22.528 |
| 311 | LABORATORIO | 911017 | HEMOCLASIFICACION ABO Y FACTOR RH | $ 36.354 |
| 312 | PROCEDIMIENTO | 935000 | INMOVILIZACION PRESION Y CUIDADO DE HERIDA SOD | $ 63.800 |
| 313 | PROCEDIMIENTO | 936800 | INMOVILIZACION O MANIPULACION ARTICULAR NO ESPECIFICADA SOD | $ 68.376 |
| 314 | PROCEDIMIENTO | 939402 | NEBULIZACIONES C/U | $ 18.216 |
| 315 | CONSULTA | 950601 | MEDICION DE AGUDEZA VISUAL | $ 16.900 |
| 316 | PROCEDIMIENTO | 960401 | INTUBACION OROTRAQUEAL (EXCLUSIVAMENTE EN CASOS DE REANIMACION) | $ 152.416 |
| 317 | PROCEDIMIENTO | 960700 | INSERCION DE OTRO TUBO O SONDA NASO-GASTRICA (INTUBACION PARA DECOMPRESION) SOD | $ 37.048 |
| 318 | PROCEDIMIENTO | 961400 | TAPONAMIENTO VAGINAL | $ 89.848 |
| 319 | PROCEDIMIENTO | 961601 | INSERCION DE CATETER (SONDA) EN URETRA | $ 37.752 |
| 320 | PROCEDIMIENTO | 963300 | LAVADO GASTRICO DE LIMPIEZA SOD | $ 37.048 |
| 321 | PROCEDIMIENTO | 963900 | IRRIGACION O ENEMA TRANSANAL SOD | $ 25.784 |
| 322 | PROCEDIMIENTO | 965100 | IRRIGACION Y LAVADO DEL OJO | $ 25.784 |
| 323 | PROCEDIMIENTO | 965201 | LAVADO DE OIDOS | $ 30.536 |
| 324 | PROCEDIMIENTO | 965301 | IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES | $ 30.536 |
| 325 | PROCEDIMIENTO | 965500 | LIMPIEZA Y CUIDADOS DE TRAQUEOSTOMIA | $ 25.784 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 326 | PROCEDIMIENTO | 970100 | REVISION DE PROCEDIMIENTOS ANTERIORES (CAMBIO DE TUBO. LIMPIEZA DEL MISMO O REUBICACION) | $ 184.712 |
| 327 | PROCEDIMIENTO | 970200 | SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMIA SOD | $ 37.752 |
| 328 | PROCEDIMIENTO | 976501 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO URETRAL | $ 37.752 |
| 329 | PROCEDIMIENTO | 977100 | RETIRO DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO DIU | $ 69.608 |
| 330 | PROCEDIMIENTO | 978300 | EXTRACCION DE SUTURAS EN PARED ABDOMINAL | $ 25.784 |
| 331 | PROCEDIMIENTO | 981100 | EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SIN INCISION | $ 73.744 |
| 332 | PROCEDIMIENTO | 981201 | EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO NARIZ | $ 73.744 |
| 333 | PROCEDIMIENTO | 981300 | EXTRACCION CUERPO EXTRANO AMIGDALAS | $ 129.624 |
| 334 | PROCEDIMIENTO | 982101 | EXTRACCION CUERPO EXTRANO DE LA CONJUTIVA | $ 79.112 |
| 335 | PROCEDIMIENTO | 982102 | EXTRACCION CUERPO EXTRANO SUPERIFICAL CORNEA | $ 79.112 |
| 336 | CONSULTA | 990101 | EDUCACIÓN FAMILIAR EN SALUD, POR MEDICINA GENERAL | $ 12.197 |
| 337 | CONSULTA | 990103 | EDUCACIÓN FAMILIAR EN SALUD, POR ODONTOLOGÍA | $ 12.197 |
| 338 | CONSULTA | 990104 | EDUCACIÓN FAMILIAR EN SALUD, POR ENFERMERÍA | $ 12.197 |
| 339 | CONSULTA | 990105 | EDUCACION GRUPAL EN SALUD. POR NUTRICION Y DIETETICA | $ 12.197 |
| 340 | CONSULTA | 990106 | EDUCACIÓN FAMILIAR EN SALUD, POR PSICOLOGÍA | $ 12.197 |
| 341 | CONSULTA | 990107 | EDUCACION GRUPAL EN SALUD. POR TRABAJO SOCIAL | $ 12.197 |
| 342 | CONSULTA | 990108 | EDUCACIÓN FAMILIAR EN SALUD, POR FISIOTERAPIA | $ 12.197 |
| 343 | CONSULTA | 990111 | EDUCACIÓN FAMILIAR EN SALUD, POR AGENTE EDUCATIVO | $ 12.197 |
| 344 | CONSULTA | 990112 | EDUCACION FAMILIAR EN SALUD. POR HIGIENE ORAL | $ 12.197 |
| 345 | CONSULTA | 990113 | EDUCACION GRUPAL EN SALUD. POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO | $ 12.197 |
| 346 | CONSULTA | 990201 | ASESORIA VIH POR MEDICINA GENERAL (ASESORIA PRE VIH) | $ 34.233 |
| 347 | CONSULTA | 990201 | ASESORIA VIH POR MEDICINA GENERAL (ASESORIA POST VIH) | $ 34.233 |
| 348 | CONSULTA | 990204 | ASESORIA POS VIH POR ENFERMERIA | $ 34.233 |
| 349 | CONSULTA | 990204 | ASESORIA PRE VIH POR ENFERMERIA | $ 34.233 |
| 350 | CONSULTA | 990206 | ASESORIA POS VIH POR PSICOLOGIA | $ 34.233 |
| 351 | CONSULTA | 990206 | ASESORIA PRE VIH POR PSICOLOGIA | $ 34.233 |
| 352 | CONSULTA | 990212 | SESION EDUCATIVA INDIVIDUAL POR HIGIENE ORAL | $ 22.507 |
| 353 | VACUNACION | 991402 | APLICACION INMUNOGLOBULINA ANTIRRABICA | $ 6.512 |
| 354 | VACUNACION | 992901 | APLICACIÓN VITAMINA K | $ 6.538 |
| 355 | VACUNACION | 993102 | VACUNACION CONTRA TUBERCULOSIS (BCG) | $ 6.512 |
| 356 | VACUNACION | 993104 | VACUNACION CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B | $ 6.512 |
| 357 | VACUNACION | 993105 | ADMINISTRACION DE TOXOIDE DIFTERICO | $ 6.512 |
| 358 | VACUNACION | 993106 | VACUNACION CONTRA NEUMOCOCO | $ 6.512 |
| 359 | VACUNACION | 993107 | ADMINISTRACION DE TOXOIDE DE TETANOS | $ 6.512 |
| 360 | VACUNACION | 993120 | VACUNACION COMBINADA CONTRA TETANOS Y DIFTERIA [TD] | $ 6.512 |
| 361 | VACUNACION | 993122 | VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA.TETANOS Y TOS FERINA (DPT) | $ 6.512 |
| 362 | VACUNACION | 993130 | VACUNACION COMBINADA CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B, DIFTERIA, TETANOS, TOS FERINA Y HEPATITIS B (PENTAVALENTE) | $ 6.512 |
| 363 | VACUNACION | 993501 | VACUNACION CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP) | $ 6.512 |
| 364 | VACUNACION | 993502 | VACUNACION CONTRA HEPATITIS A | $ 6.512 |
| 365 | VACUNACION | 993503 | VACUNACION CONTRA HEPATITIS B | $ 6.512 |
| 366 | VACUNACION | 993504 | VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA | $ 6.512 |
| 367 | VACUNACION | 993505 | VACUNACION CONTRA RABIA | $ 6.512 |
| 368 | VACUNACION | 993506 | VACUNACION CONTRA SARAMPION | $ 6.512 |
| 369 | VACUNACION | 993508 | VACUNACION CONTRA RUBEOLA | $ 6.512 |
| 370 | VACUNACION | 993509 | VACUNA CONTRA VARICELA | $ 6.512 |
| 371 | VACUNACION | 993510 | VACUNA INFLUENZA | $ 6.512 |
| 372 | VACUNACION | 993512 | VACUNA ROTAVIRUS | $ 6.512 |
| 373 | VACUNACION | 993513 | VACUNACIÓN CONTRA VIRUS PAPILOMA HUMANO [VPH] | $ 6.512 |
| 374 | VACUNACION | 993520 | VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION Y RUBEOLA [SR] (DOBLE VIRAL) | $ 6.512 |
| 375 | VACUNACION | 993522 | VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION, PAROTIDITIS Y RUBEOLA [SRP] (TRIPLE VIRAL) | $ 6.512 |
| 376 | VACUNACION | 995202 | ADMINISTRACIÓN VACUNA SARS COV 2 [COVID-19] | $ 6.512 |
| 377 | PROCEDIMIENTO | 996102 | CARDIOVERSION ELECTRICA A TORAX CERRADO | $ 441.936 |
| 378 | PROCEDIMIENTO | 997002 | CONTROL DE PLACA DENTAL BACTERIANA | $ 20.328 |
| 379 | PROCEDIMIENTO | 997103 | TOPICACION CON FLUOR EN GEL INCLUYE PROFILAXIS | $ 29.744 |
| 380 | PROCEDIMIENTO | 997105 | RESINA PREVENTIVA PRESELLANTE | $ 15.576 |
| 381 | PROCEDIMIENTO | 997106 | TOPICACION FLUOR EN BARNIZ | $ 29.744 |
| 382 | PROCEDIMIENTO | 997107 | APLICACIÓN DE SELLANTES DE FOTOCURADO EN FOSETAS Y FISURAS (CADA DIENTE) | $ 26.136 |
| 383 | PROCEDIMIENTO | 997301 | DETARTRAJE POR CUADRANTE | $ 120.912 |
| 384 | ESTANCIA | 129B01 | Internacion adultos complejidad baja habitacion individual (incluye aislamiento) | $ 236.896 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 385 | ESTANCIA | 129B02 | Internacion adultos complejidad baja habitacion multiple (Bipersonal) | $ 222.376 |
| 386 | ESTANCIA | 129B02 | Internacion adultos complejidad baja habitacion multiple (Tres camas) | $ 180.136 |
| 387 | ESTANCIA | 129B02 | Internacion adultos complejidad baja habitacion multiple (Cuatro camas) | $ 165.704 |
| 388 | ESTANCIA | 130B01 | Internacion pediatrica complejidad baja habitacion individual (incluye aislamiento) | $ 236.896 |
| 389 | ESTANCIA | 130B02 | Internacion pediatrica complejidad baja habitacion multiple (Bipersonal) | $ 222.376 |
| 390 | ESTANCIA | 130B02 | Internacion pediatrica complejidad baja habitacion multiple (Tres camas) | $ 180.136 |
| 391 | ESTANCIA | 130B02 | Internacion pediatrica complejidad baja habitacion multiple (Cuatro camas) | $ 165.704 |
| 392 | SALA | 5DS002 | DERECHO DE SALA DE CURACIONES O PROCEDIMIENTOS | $ 25.784 |
| 393 | SALA | 5DS003 | DERECHOS DE SALA DE PEQUEÑA CIRUGIA (SUTURAS) | $ 59.664 |
| 394 | SALA | 5DS004 | DERECHO DE SALA DE YESOS | $ 84.040 |
| 395 | ESTANCIA | 5DSB01 | DERECHOS DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS COMPLEJIDAD BAJA | $ 82.016 |
| 396 | SALA | 7DS006 | DERECHOS DE SALA DE PROCEDIMIENTOS ESPECIAL | $ 25.784 |
| 397 | LABORATORIO | 906305 | ARBOVIRUS ANTIGENO PRUEBA RAPIDA | $ 50.300 |
| 398 | LABORATORIO | 906305 | ARBOVIRUS ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 108.000 |
| 399 | OXIGENO | 00050589-01 | OXIGENO GAS LITRO POR MINUTO | $ 43 |
| 400 | LABORATORIO | 906209 | DENGUE NS1 - PRUEBA ELISA | $ 107.900 |
| 401 | TRASLADOS AMBULANCIAS | 601T01 | TRANSPORTE URBANO (DENTRO DEL PERÍMETRO URBANO) | $ 129.600 |
| 402 | TRASLADOS AMBULANCIAS | 601T01 | TRANSPORTE RURAL EN EL MUNICIPIO DE GARZÓN | $ 433.300 |
| 403 | TRASLADOS AMBULANCIAS | 601T02 | AMB101 SERVICIO DE AMBULANCIA ACEVEDO CANTIDAD KM 65 | $ 733.200 |
| 404 | TRASLADOS AMBULANCIAS | 601T02 | AMB102 SERVICIO DE AMBULANCIA AGRADO CANTIDAD KM 21 | $ 349.700 |
| 405 | TRASLADOS AMBULANCIAS | 601T02 | AMB103 SERVICIO DE AMBULANCIA AIPE CANTIDAD KM 151 | $ 1.697.400 |
| 406 | TRASLADOS AMBULANCIAS | 601T02 | AMB104 SERVICIO DE AMBULANCIA ALTAMIRA CANTIDAD KM 27 | $ 348.000 |
| 407 | TRASLADOS AMBULANCIAS | 601T02 | AMB105 SERVICIO DE AMBULANCIA LA ARGENTINA CANTIDAD KM 98 | $ 1.103.700 |
| 408 | TRASLADOS AMBULANCIAS | 601T02 | AMB106 SERVICIO DE AMBULANCIA ARMENIA CANTIDAD KM 410 | $ 4.607.600 |
| 409 | TRASLADOS AMBULANCIAS | 601T02 | AMB107 SERVICIO DE AMBULANCIA BOGOTÁ D.C. CANTIDAD KM 426 | $ 4.787.000 |
| 410 | TRASLADOS AMBULANCIAS | 601T02 | AMB108 SERVICIO DE AMBULANCIA CALI CANTIDAD KM 520 | $ 5.843.900 |
| 411 | TRASLADOS AMBULANCIAS | 601T02 | AMB109 SERVICIO DE AMBULANCIA CAMPOALEGRE CANTIDAD KM 89 | $ 1.001.900 |
| 412 | TRASLADOS AMBULANCIAS | 601T02 | AMB110 SERVICIO DE AMBULANCIA EL GUAMO CANTIDAD KM 259 | $ 2.910.200 |
| 413 | TRASLADOS AMBULANCIAS | 601T02 | AMB111 SERVICIO DE AMBULANCIA EL ESPINAL CANTIDAD KM 279 | $ 3.134.700 |
| 414 | TRASLADOS AMBULANCIAS | 601T02 | AMB112 SERVICIO DE AMBULANCIA FLORENCIA CANTIDAD KM 136 | $ 1.558.700 |
| 415 | TRASLADOS AMBULANCIAS | 601T02 | AMB113 SERVICIO DE AMBULANCIA FUSAGASUGÁ CANTIDAD KM 344 | $ 3.866.200 |
| 416 | TRASLADOS AMBULANCIAS | 601T02 | AMB114 SERVICIO DE AMBULANCIA GIGANTE CANTIDAD KM 29 | $ 348.000 |
| 417 | TRASLADOS AMBULANCIAS | 601T02 | AMB115 SERVICIO DE AMBULANCIA GIRARDOT CANTIDAD KM 293 | $ 3.292.900 |
| 418 | TRASLADOS AMBULANCIAS | 601T02 | AMB116 SERVICIO DE AMBULANCIA GUADALUPE CANTIDAD KM 40 | $ 451.100 |
| 419 | TRASLADOS AMBULANCIAS | 601T02 | AMB117 SERVICIO DE AMBULANCIA HOBO CANTIDAD KM 64 | $ 718.900 |
| 420 | TRASLADOS AMBULANCIAS | 601T02 | AMB118 SERVICIO DE AMBULANCIA IBAGUÉ CANTIDAD KM 310 | $ 3.484.000 |
| 421 | TRASLADOS AMBULANCIAS | 601T02 | AMB119 SERVICIO DE AMBULANCIA ISNOS CANTIDAD KM 114 | $ 1.282.200 |
| 422 | TRASLADOS AMBULANCIAS | 601T02 | AMB120 SERVICIO DE AMBULANCIA LA PALMITA CANTIDAD KM 180 | $ 2.023.200 |
| 423 | TRASLADOS AMBULANCIAS | 601T02 | AMB121 SERVICIO DE AMBULANCIA LA PLATA CANTIDAD KM 56 | $ 629.600 |
| 424 | TRASLADOS AMBULANCIAS | 601T02 | AMB122 SERVICIO DE AMBULANCIA MANIZALES CANTIDAD KM 514 | $ 5.777.600 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 425 | TRASLADOS AMBULANCIAS | 601T02 | AMB123 SERVICIO DE AMBULANCIA MEDELLÍN CANTIDAD KM 739 | $ 8.305.600 |
| 426 | TRASLADOS AMBULANCIAS | 601T02 | AMB124 SERVICIO DE AMBULANCIA MELGAR CANTIDAD KM 309 | $ 3.473.600 |
| 427 | TRASLADOS AMBULANCIAS | 601T02 | AMB125 SERVICIO DE AMBULANCIA NEIVA CANTIDAD KM 115 | $ 1.306.500 |
| 428 | TRASLADOS AMBULANCIAS | 601T02 | AMB126 SERVICIO DE AMBULANCIA PAICOL CANTIDAD KM 68 | $ 764.400 |
| 429 | TRASLADOS AMBULANCIAS | 601T02 | AMB127 SERVICIO DE AMBULANCIA PALERMO CANTIDAD KM 133 | $ 1.496.300 |
| 430 | TRASLADOS AMBULANCIAS | 601T02 | AMB128 SERVICIO DE AMBULANCIA PITAL CANTIDAD KM 25 | $ 348.000 |
| 431 | TRASLADOS AMBULANCIAS | 601T02 | AMB129 SERVICIO DE AMBULANCIA PITALITO CANTIDAD KM 72 | $ 802.100 |
| 432 | TRASLADOS AMBULANCIAS | 601T02 | AMB130 SERVICIO DE AMBULANCIA POPAYÁN (VÍA IBAGUÉ) CANTIDAD KM 747 | $ 8.397.900 |
| 433 | TRASLADOS AMBULANCIAS | 601T02 | AMB131 SERVICIO DE AMBULANCIA POPAYÁN (VÍA LA PLATA) CANTIDAD KM 200 | $ 2.247.700 |
| 434 | TRASLADOS AMBULANCIAS | 601T02 | AMB132 SERVICIO DE AMBULANCIA RIVERA CANTIDAD KM 107 | $ 1.202.900 |
| 435 | TRASLADOS AMBULANCIAS | 601T02 | AMB133 SERVICIO DE AMBULANCIA SALDAÑA CANTIDAD KM 234 | $ 2.629.900 |
| 436 | TRASLADOS AMBULANCIAS | 601T02 | AMB134 SERVICIO DE AMBULANCIA SAN AGUSTÍN CANTIDAD KM 104 | $ 1.170.000 |
| 437 | TRASLADOS AMBULANCIAS | 601T02 | AMB135 SERVICIO DE AMBULANCIA SILVANIA (CUNDINAMARCA) CANTIDAD KM 364 | $ 4.092.400 |
| 438 | TRASLADOS AMBULANCIAS | 601T02 | AMB136 SERVICIO DE AMBULANCIA SUAZA CANTIDAD KM 49 | $ 550.300 |
| 439 | TRASLADOS AMBULANCIAS | 601T02 | AMB137 SERVICIO DE AMBULANCIA TARQUI CANTIDAD KM 36 | $ 404.700 |
| 440 | TRASLADOS AMBULANCIAS | 601T02 | AMB138 SERVICIO DE AMBULANCIA TELLO CANTIDAD KM 154 | $ 1.730.300 |
| 441 | TRASLADOS AMBULANCIAS | 601T02 | AMB139 SERVICIO DE AMBULANCIA TERUEL CANTIDAD KM 105 | $ 1.180.000 |
| 442 | TRASLADOS AMBULANCIAS | 601T02 | AMB140 SERVICIO DE AMBULANCIA TESALIA CANTIDAD KM 67 | $ 754.400 |
| 443 | TRASLADOS AMBULANCIAS | 601T02 | AMB141 SERVICIO DE AMBULANCIA TIMANA CANTIDAD KM 48 | $ 540.400 |
| 444 | TRASLADOS AMBULANCIAS | 601T02 | AMB142 SERVICIO DE AMBULANCIA VEGALARGA CANTIDAD KM 166 | $ 1.865.500 |
| 445 | TRASLADOS AMBULANCIAS | 601T02 | AMB143 SERVICIO DE AMBULANCIA VILLAVIEJA CANTIDAD KM 155 | $ 1.742.400 |
| 446 | TRASLADOS AMBULANCIAS | 601T02 | AMB144 SERVICIO DE AMBULANCIA YAGUARÁ CANTIDAD KM 90 | $ 1.011.800 |
| 447 | TRASLADOS AMBULANCIAS | 601T02 | AMB145 SERVICIO DE AMBULANCIA PITALITO - NEIVA CANTIDAD KM 184 | $ 2.073.900 |
| 448 | TRASLADOS AMBULANCIAS | 601T02 | AMBM101 SERVICIO DE AMBULANCIA CON MEDICO ACOMPAÑANTE ACEVEDO CANTIDAD KM 65 | $ 1.155.700 |
| 449 | TRASLADOS AMBULANCIAS | 601T02 | AMBM102 SERVICIO DE AMBULANCIA CON MEDICO ACOMPAÑANTE AGRADO CANTIDAD KM 21 | $ 486.200 |
| 450 | TRASLADOS AMBULANCIAS | 601T02 | AMBM103 SERVICIO DE AMBULANCIA CON MEDICO ACOMPAÑANTE AIPE CANTIDAD KM 151 | $ 2.678.800 |
| 451 | TRASLADOS AMBULANCIAS | 601T02 | AMBM104 SERVICIO DE AMBULANCIA CON MEDICO ACOMPAÑANTE ALTAMIRA CANTIDAD KM 27 | $ 523.500 |
| 452 | TRASLADOS AMBULANCIAS | 601T02 | AMBM105 SERVICIO DE AMBULANCIA CON MEDICO ACOMPAÑANTE LA ARGENTINA CANTIDAD KM 98 | $ 1.740.700 |
| 453 | TRASLADOS AMBULANCIAS | 601T02 | AMBM106 SERVICIO DE AMBULANCIA CON MEDICO ACOMPAÑANTE ARMENIA CANTIDAD KM 410 | $ 7.272.600 |
| 454 | TRASLADOS AMBULANCIAS | 601T02 | AMBM107 SERVICIO DE AMBULANCIA CON MEDICO ACOMPAÑANTE BOGOTÁ D.C. CANTIDAD KM 426 | $ 7.556.000 |
| 455 | TRASLADOS AMBULANCIAS | 601T02 | AMBM108 SERVICIO DE AMBULANCIA CON MEDICO ACOMPAÑANTE CALI CANTIDAD KM 520 | $ 9.223.900 |
| 456 | TRASLADOS AMBULANCIAS | 601T02 | AMBM109 SERVICIO DE AMBULANCIA CON MEDICO ACOMPAÑANTE CAMPOALEGRE CANTIDAD KM 89 | $ 1.580.400 |
| 457 | TRASLADOS AMBULANCIAS | 601T02 | AMBM110 SERVICIO DE AMBULANCIA CON MEDICO ACOMPAÑANTE EL GUAMO CANTIDAD KM 259 | $ 4.593.700 |
| 458 | TRASLADOS AMBULANCIAS | 601T02 | AMBM111 SERVICIO DE AMBULANCIA CON MEDICO ACOMPAÑANTE EL ESPINAL CANTIDAD KM 279 | $ 4.948.200 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 459 | TRASLADOS AMBULANCIAS | 601T02 | AMBM112 SERVICIO DE AMBULANCIA CON MEDICO ACOMPAÑANTE FLORENCIA CANTIDAD KM 136 | $ 2.442.700 |
| 460 | TRASLADOS AMBULANCIAS | 601T02 | AMBM113 SERVICIO DE AMBULANCIA CON MEDICO ACOMPAÑANTE FUSAGASUGÁ CANTIDAD KM 344 | $ 6.102.200 |
| 461 | TRASLADOS AMBULANCIAS | 601T02 | AMBM114 SERVICIO DE AMBULANCIA CON MEDICO ACOMPAÑANTE GIGANTE CANTIDAD KM 29 | $ 536.500 |
| 462 | TRASLADOS AMBULANCIAS | 601T02 | AMBM115 SERVICIO DE AMBULANCIA CON MEDICO ACOMPAÑANTE GIRARDOT CANTIDAD KM 293 | $ 5.197.400 |
| 463 | TRASLADOS AMBULANCIAS | 601T02 | AMBM116 SERVICIO DE AMBULANCIA CON MEDICO ACOMPAÑANTE GUADALUPE CANTIDAD KM 40 | $ 711.100 |
| 464 | TRASLADOS AMBULANCIAS | 601T02 | AMBM117 SERVICIO DE AMBULANCIA CON MEDICO ACOMPAÑANTE HOBO CANTIDAD KM 64 | $ 1.134.900 |
| 465 | TRASLADOS AMBULANCIAS | 601T02 | AMBM118 SERVICIO DE AMBULANCIA CON MEDICO ACOMPAÑANTE IBAGUÉ CANTIDAD KM 310 | $ 5.499.000 |
| 466 | TRASLADOS AMBULANCIAS | 601T02 | AMBM119 SERVICIO DE AMBULANCIA CON MEDICO ACOMPAÑANTE ISNOS CANTIDAD KM 114 | $ 2.023.200 |
| 467 | TRASLADOS AMBULANCIAS | 601T02 | AMBM120 SERVICIO DE AMBULANCIA CON MEDICO ACOMPAÑANTE LA PALMITA CANTIDAD KM 180 | $ 3.193.200 |
| 468 | TRASLADOS AMBULANCIAS | 601T02 | AMBM121 SERVICIO DE AMBULANCIA CON MEDICO ACOMPAÑANTE LA PLATA CANTIDAD KM 56 | $ 993.600 |
| 469 | TRASLADOS AMBULANCIAS | 601T02 | AMBM122 SERVICIO DE AMBULANCIA CON MEDICO ACOMPAÑANTE MANIZALES CANTIDAD KM 514 | $ 9.118.600 |
| 470 | TRASLADOS AMBULANCIAS | 601T02 | AMBM123 SERVICIO DE AMBULANCIA CON MEDICO ACOMPAÑANTE MEDELLÍN CANTIDAD KM 739 | $ 13.109.100 |
| 471 | TRASLADOS AMBULANCIAS | 601T02 | AMBM124 SERVICIO DE AMBULANCIA CON MEDICO ACOMPAÑANTE MELGAR CANTIDAD KM 309 | $ 5.482.100 |
| 472 | TRASLADOS AMBULANCIAS | 601T02 | AMBM125 SERVICIO DE AMBULANCIA CON MEDICO ACOMPAÑANTE NEIVA CANTIDAD KM 115 | $ 2.054.000 |
| 473 | TRASLADOS AMBULANCIAS | 601T02 | AMBM126 SERVICIO DE AMBULANCIA CON MEDICO ACOMPAÑANTE PAICOL CANTIDAD KM 68 | $ 1.206.400 |
| 474 | TRASLADOS AMBULANCIAS | 601T02 | AMBM127 SERVICIO DE AMBULANCIA CON MEDICO ACOMPAÑANTE PALERMO CANTIDAD KM 133 | $ 2.360.800 |
| 475 | TRASLADOS AMBULANCIAS | 601T02 | AMBM128 SERVICIO DE AMBULANCIA CON MEDICO ACOMPAÑANTE PITAL CANTIDAD KM 25 | $ 510.500 |
| 476 | TRASLADOS AMBULANCIAS | 601T02 | AMBM129 SERVICIO DE AMBULANCIA CON MEDICO ACOMPAÑANTE PITALITO CANTIDAD KM 72 | $ 1.270.100 |
| 477 | TRASLADOS AMBULANCIAS | 601T02 | AMBM130 SERVICIO DE AMBULANCIA CON MEDICO ACOMPAÑANTE POPAYÁN (VÍA IBAGUÉ) CANTIDAD KM 747 | $ 13.253.400 |
| 478 | TRASLADOS AMBULANCIAS | 601T02 | AMBM131 SERVICIO DE AMBULANCIA CON MEDICO ACOMPAÑANTE POPAYÁN (VÍA LA PLATA) CANTIDAD KM 200 | $ 3.547.700 |
| 479 | TRASLADOS AMBULANCIAS | 601T02 | AMBM132 SERVICIO DE AMBULANCIA CON MEDICO ACOMPAÑANTE RIVERA CANTIDAD KM 107 | $ 1.898.400 |
| 480 | TRASLADOS AMBULANCIAS | 601T02 | AMBM133 SERVICIO DE AMBULANCIA CON MEDICO ACOMPAÑANTE SALDAÑA CANTIDAD KM 234 | $ 4.150.900 |
| 481 | TRASLADOS AMBULANCIAS | 601T02 | AMBM134 SERVICIO DE AMBULANCIA CON MEDICO ACOMPAÑANTE SAN AGUSTÍN CANTIDAD KM 104 | $ 1.846.000 |
| 482 | TRASLADOS AMBULANCIAS | 601T02 | AMBM135 SERVICIO DE AMBULANCIA CON MEDICO ACOMPAÑANTE SILVANIA (CUNDINAMARCA) CANTIDAD KM 364 | $ 6.458.400 |
| 483 | TRASLADOS AMBULANCIAS | 601T02 | AMBM136 SERVICIO DE AMBULANCIA CON MEDICO ACOMPAÑANTE SUAZA CANTIDAD KM 49 | $ 868.800 |
| 484 | TRASLADOS AMBULANCIAS | 601T02 | AMBM137 SERVICIO DE AMBULANCIA CON MEDICO ACOMPAÑANTE TARQUI CANTIDAD KM 36 | $ 638.700 |
| 485 | TRASLADOS AMBULANCIAS | 601T02 | AMBM138 SERVICIO DE AMBULANCIA CON MEDICO ACOMPAÑANTE TELLO CANTIDAD KM 154 | $ 2.731.300 |
| 486 | TRASLADOS AMBULANCIAS | 601T02 | AMBM139 SERVICIO DE AMBULANCIA CON MEDICO ACOMPAÑANTE TERUEL CANTIDAD KM 105 | $ 1.862.500 |
| 487 | TRASLADOS AMBULANCIAS | 601T02 | AMBM140 SERVICIO DE AMBULANCIA CON MEDICO ACOMPAÑANTE TESALIA CANTIDAD KM 67 | $ 1.189.900 |
| 488 | TRASLADOS AMBULANCIAS | 601T02 | AMBM141 SERVICIO DE AMBULANCIA CON MEDICO ACOMPAÑANTE TIMANA CANTIDAD KM 48 | $ 852.400 |
| 489 | TRASLADOS AMBULANCIAS | 601T02 | AMBM142 SERVICIO DE AMBULANCIA CON MEDICO ACOMPAÑANTE VEGALARGA CANTIDAD KM 166 | $ 2.944.500 |
| 490 | TRASLADOS AMBULANCIAS | 601T02 | AMBM143 SERVICIO DE AMBULANCIA CON MEDICO ACOMPAÑANTE VILLAVIEJA CANTIDAD KM 155 | $ 2.749.900 |
| 491 | TRASLADOS AMBULANCIAS | 601T02 | AMBM144 SERVICIO DE AMBULANCIA CON MEDICO ACOMPAÑANTE YAGUARÁ CANTIDAD KM 90 | $ 1.596.800 |
| 492 | TRASLADOS AMBULANCIAS | 601T02 | AMBM145 SERVICIO DE AMBULANCIA CON MEDICO ACOMPAÑANTE PITALITO - NEIVA CANTIDAD KM 184 | $ 3.269.900 |

## MEDICAMENTOS

| ITEM | CUM | CODIGO PROPIO | NOMBRE GENERICO | VALOR 2024 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 20085315-01 | AF0478 | Abacavir 300 Mg Tabletas | $ 2.003 |
| 2 | 20085315-01 | AF1308 | Abacavir 300 Mg Tabletas | $ 2.208 |
| 3 | 20016991-02 | AF0477 | Abacavir Solucion Oral 20 Mg / ML Frasco x 240 | $ 96.642 |
| 4 | 207412-3 | AF0093 | Acetaminofén (GOTAS) 100 mg/mL (10%) sol. oral | $ 3.170 |
| 5 | 35595-4 | AF0696 | Acetaminofén (Jarabe) 3g/100mL Fco x 120 ML | $ 12.100 |
| 6 | 19929516-5 | AF0353 | Acetaminofén (Jarabe)150 mg/5 ML Fco x 60 ML | $ 3.164 |
| 7 | 19935303-4 | F5251 | Acetaminofén 500 mg tableta | $ 98 |
| 8 | 19935303-4 | AF1313 | Acetaminofén 500 mg tableta | $ 303 |
| 9 | 20197340-1 | AF0730 | ACETAMINOFEN + TIZANIDINA 350mg + 2mg TABLETA | $ 1.437 |
| 10 | 20197340-1 | AF1309 | ACETAMINOFEN + TIZANIDINA 350mg + 2mg TABLETA | $ 1.643 |
| 11 | 20083126-6 | AF0634 | Acetaminofen 325 mg + Tiocolchicosido 4 mg Tableta | $ 6.701 |
| 12 | 20083126-6 | AF1310 | Acetaminofen 325 mg + Tiocolchicosido 4 mg Tableta | $ 6.906 |
| 13 | 20038519-19 | AF0589 | ACETAMINOFEN 325Mg + CODEINA 30Mg TABLETA | $ 350 |
| 14 | 20038519-19 | AF1311 | ACETAMINOFEN 325Mg + CODEINA 30Mg TABLETA | $ 555 |
| 15 | 19925329-4 | AF0666 | ACETAMINOFEN 325Mg + TRAMADOL 37.5Mg TABLETA | $ 558 |
| 16 | 19925329-4 | AF1312 | ACETAMINOFEN 325Mg + TRAMADOL 37.5Mg TABLETA | $ 764 |
| 17 | 19992272-33 | AF0925 | ACETAMINOFEN 500mg + CAFEINA 65mg TABLETA | $ 917 |
| 18 | 19992272-33 | AF1314 | ACETAMINOFEN 500mg + CAFEINA 65mg TABLETA | $ 1.122 |
| 19 | 19946928-1 | F3615 | Acetato de aluminio sobres | $ 690 |
| 20 | 19936296-11 | OOO50 | Acetil Salicilico Acido 100 Mg Tableta | $ 38 |
| 21 | 19936296-11 | AF1315 | Acetil Salicilico Acido 100 Mg Tableta | $ 243 |
| 22 | 19960392-1 | AF0759 | ACETILCISTEINA 100mg/5ml frasco x 150ml Solucion oral | $ 33.000 |
| 23 | 209835-6 | AF0315 | Aciclovir Tableta 200 mg | $ 234 |
| 24 | 209835-6 | AF1316 | Aciclovir Tableta 200 mg | $ 440 |
| 25 | 20212041-1 | AF0893 | ACICLOVIR TABLETA 800Mg | $ 902 |
| 26 | 20212041-1 | AF1317 | ACICLOVIR TABLETA 800Mg | $ 1.107 |
| 27 | 19930610-2 | AF0306 | Acido Alendronico Tab 70 Mg | $ 1.409 |
| 28 | 19930610-2 | AF1318 | Acido Alendronico Tab 70 Mg | $ 1.614 |
| 29 | 35662-18 | F5356 | Acido Folico x 1 mg | $ 38 |
| 30 | 35662-18 | AF1319 | Acido Folico x 1 mg | $ 243 |
| 31 | 20104380-3 | AF0617 | ACIDO TIOCTICO 600Mg TABLETA | $ 3.273 |
| 32 | 20104380-3 | AF1320 | ACIDO TIOCTICO 600Mg TABLETA | $ 3.479 |
| 33 | 20194955-01 | AF0724 | Acido Fusídico 2% Crema | $ 11.933 |
| 34 | 20093424-3 | AF0492 | Acido Tranexamico 500 mg/5ml Ampolla | $ 6.663 |
| 35 | 20162036-5 | F5619 | Acido Tranexamico Tab 500 Mg | $ 2.475 |
| 36 | 20162036-5 | AF1321 | Acido Tranexamico Tab 500 Mg | $ 2.681 |
| 37 | 47792-1 | F5494 | Acido Valproico Capsulas x 250 mg | $ 338 |
| 38 | 47792-1 | AF1322 | Acido Valproico Capsulas x 250 mg | $ 543 |
| 39 | 20148959-2 | AF0484 | Adenosina 6mg/2ml ampolla | $ 37.913 |
| 40 | 20032463-1 | F5309 | Adrenalina (Epinefrina) 1mg / ml Sol. Iny | $ 2.271 |
| 41 | 19954947-13 | AF0358 | Agua Esteril Bolsa x 500 cc | $ 4.862 |
| 42 | 230417-6 | AF0325 | Albendazol 400 Mg / 20 ML Susp Sachet x 20 ML | $ 1.650 |
| 43 | 37619-2 | F5517 | Albendazol tab x 200 mg | $ 425 |
| 44 | 37619-2 | AF1323 | Albendazol tab x 200 mg | $ 630 |
| 45 | 45047-2 | F3623 | ALFAMETILDOPA 250Mg TABLETA | $ 2.427 |
| 46 | 45047-2 | AF1324 | ALFAMETILDOPA 250Mg TABLETA | $ 2.633 |
| 47 | N/A | AF0702 | Alimento en polvo con micronutrientes a base de Maltodextrina sobre (VITAMIX) | $ 960 |
| 48 | 42938-1 | F5064 | Alopurinol 100 mg tableta | $ 743 |
| 49 | 42938-1 | AF1325 | Alopurinol 100 mg tableta | $ 948 |
| 50 | 11415-4 | F3626 | Alopurinol 300 mg tableta | $ 785 |
| 51 | 11415-4 | AF1326 | Alopurinol 300 mg tableta | $ 990 |
| 52 | 227600-1 | F3631 | Alprazolam 0.50 mg tableta | $ 108 |
| 53 | 227600-1 | AF1328 | Alprazolam 0.50 mg tableta | $ 314 |
| 54 | 00033103-02 | AF0499 | Alteplase 50 mg ampolla (Actilyse) | $1.750.312 |
| 55 | 19931778-13 | F3634 | Amantadina sulfato o clorhidrato cápsula 100 mg | $ 1.764 |
| 56 | 19931778-13 | AF1329 | Amantadina sulfato o clorhidrato cápsula 100 mg | $ 1.910 |
| 57 | 19908237-27 | F5584 | Amikacina (sulfato) 100 mg/2 Ml Sol. Iny. | $ 3.215 |
| 58 | 19908236-7 | F5527 | Amikacina sulfato Solución inyectable 500 mg/2 Ml | $ 3.666 |
| 59 | 52271-1 | AF0024 | Amiodarona 150Mg /3 Ml Solucion Inyectable | $ 25.600 |
| 60 | 20043928-1 | F5681 | Amiodarona clorhidrato Tableta 200 mg | $ 1.169 |
| 61 | 20043928-1 | AF1330 | Amiodarona clorhidrato Tableta 200 mg | $ 1.374 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 62 | 17144-9 | F5477 | Amitriptilina clorhidrato Tableta 25 mg | $ 59 |
| 63 | 17144-9 | AF1331 | Amitriptilina clorhidrato Tableta 25 mg | $ 264 |
| 64 | 55894-9 | F4332 | Amlodipino 10 mg tableta | $ 74 |
| 65 | 55894-9 | AF1332 | Amlodipino 10 mg tableta | $ 279 |
| 66 | 55895-6 | OO120 | Amlodipino 5 mg tableta | $ 27 |
| 67 | 55895-6 | AF1333 | Amlodipino 5 mg tableta | $ 233 |
| 68 | 33492-13 | F5277 | Amoxicilina 250 mg/5 Ml de base frasco x 100 (5%) susp oral | $ 7.134 |
| 69 | 33496-9 | F5629 | Amoxicilina 500 mg de base tableta o cápsula | $ 419 |
| 70 | 33496-9 | AF1334 | Amoxicilina 500 mg de base tableta o cápsula | $ 624 |
| 71 | 220025-24 | AF0178 | Ampicilina ( sódica) Polvo para reconstituir 1 g de base | $ 3.567 |
| 72 | 230357- 1 | F3653 | Ampicilina anhidra o trihidrato 250 mg/5 mL (5%) suspensión oral | $ 5.270 |
| 73 | 33490-3 | F5068 | Ampicilina anhidra o trihidrato Tableta ó cápsula 500 mg | $ 471 |
| 74 | 33490-3 | AF1335 | Ampicilina anhidra o trihidrato Tableta ó cápsula 500 mg | $ 677 |
| 75 | 20036512-2 | F3654 | Ampicilina sódica +Sulbactam sódico 1 gr + 500 mg Polvo para reconstituir | $ 3.500 |
| 76 | | AF0553 | Apixaban 5 mg tableta | $ 4.147 |
| 77 | 20155907-1 | AF1336 | Apixaban 5 mg tableta | $ 6.020 |
| 78 | 19982839-1 | AF0459 | Ascórbico ácido Solución oral 100 mg / Ml | $ 6.251 |
| 79 | 58111-4 | F5070 | Ascorbico acido 500 mg tableta | $ 231 |
| 80 | 58111-4 | AF1337 | Ascorbico acido 500 mg tableta | $ 437 |
| 81 | 20066897-1 | AF0476 | Atazanavir 300 Mg Atazanavir 100 Mg Tabletas | $ 4.919 |
| 82 | 20066897-1 | AF1338 | Atazanavir 300 Mg Atazanavir 100 Mg Tabletas | $ 5.124 |
| 83 | 19928399-37 | AF0415 | Atorvastatina tableta x 20 mg | $ 107 |
| 84 | 19928399-37 | AF1339 | Atorvastatina tableta x 20 mg | $ 312 |
| 85 | 20085383-15 | AF0394 | Atorvastatina tableta x 40 mg | $ 186 |
| 86 | 20085383-15 | AF1340 | Atorvastatina tableta x 40 mg | $ 392 |
| 87 | 19930287-1 | AF0431 | Atropina sulfato 1 mg / mL (1%) Solución inyectable | $ 1.544 |
| 88 | 20141515-1 | AF0045 | Azatioprina Tableta 50 mg | $ 1.092 |
| 89 | 20141515-1 | AF1341 | Azatioprina Tableta 50 mg | $ 1.298 |
| 90 | 11701-1 | AF0446 | Azitromicina 200 Mg / 5 ML Polvo Para Susp-Fco x 15 Ml | $ 17.937 |
| 91 | 210571-02 | F5393 | Azitromicina Tab 500 Mg | $ 1.685 |
| 92 | 210571-02 | AF1342 | Azitromicina Tab 500 Mg | $ 1.890 |
| 93 | 19935124-2 | AF0141 | Beclometasona dipropionato 250 mcg/ dosis sol. Inhalacion BUCAL (Aerosol) | $ 14.003 |
| 94 | 20013130-1 | AF0136 | Beclometasona dipropionato 50 mcg / dosis sol. Inhalacion BUCAL (Aerosol) | $ 11.408 |
| 95 | 20012688-1 | AF0063 | Beclometasona dipropionato 50 mcg / dosis sol. Inhalacion NASAL | $ 16.959 |
| 96 | 44829-1 | AF0001 | Bencilo benzoato 30% loción | $ 18.668 |
| 97 | 20054465-1 | F3855 | Beta metil digoxina 0.1mg tabletas | $ 1.179 |
| 98 | 20054465-1 | AF1343 | Beta metil digoxina 0.1mg tabletas | $ 1.385 |
| 99 | 20084461-4 | AF0627 | Betahistina 16 mg Tableta | $ 288 |
| 100 | 20084461-4 | F3673 | Betahistina 16 mg Tableta | $ 494 |
| 101 | 19998124-5 | AF0626 | Betahistina 8 mg Tableta | $ 425 |
| 102 | 19998124-5 | AF1347 | Betahistina 8 mg Tableta | $ 630 |
| 103 | 19980025-10 | F5558 | Betametasona (fosfato disódico) 4 mg/mL Sol. Iny. | $ 803 |
| 104 | 45688-1 | F5051 | Betametasona 0.05% crema X 40 GR | $ 6.206 |
| 105 | 20052758-2 | F3856 | Betametil Digoxina 0.2 mg / 2 mL Solución inyectable | $ 8.709 |
| 106 | 19911220-5 | AF0198 | Bicarbonato de Sodio 10 mEq /10 mL Sol. Iny | $ 3.437 |
| 107 | 19900906-12 | F3677 | Biperideno clorhidrato 2 mg tableta | $ 329 |
| 108 | 19900906-12 | AF1348 | Biperideno clorhidrato 2 mg tableta | $ 534 |
| 109 | 19953922-2 | F5419 | Bisacodilo Tableta recubierta 5 mg | $ 66 |
| 110 | 19953922-2 | AF1349 | Bisacodilo Tableta recubierta 5 mg | $ 272 |
| 111 | 20102484-1 | AF0615 | Bisoprolol 5 mg Tableta | $ 972 |
| 112 | 20102484-1 | AF1363 | Bisoprolol 5 mg Tableta | $ 1.178 |
| 113 | 20106305-1 | AF0614 | Bisoprolol 2.5 mg Tableta | $ 347 |
| 114 | 20106305-1 | AF1350 | Bisoprolol 2.5 mg Tableta | $ 692 |
| 115 | 43910-1 | F3681 | Bromocriptina 2.5 mg tableta | $ 1.394 |
| 116 | 19936614-02 | AF0375 | Bromuro de Vecuronio 10 mg / ml Sol. Inyectable | $ 34.286 |
| 117 | 20013129-1 | F4111 | Bromuro de ipatropio inhalador | $ 18.318 |
| 118 | 1980804-2 | AF0179 | Bromuro de ipratropio (ATROVENT) x 25 mg/100 ml Solución Inh | $ 73.597 |
| 119 | 20032555-1 | AF0572 | Bromuro de Tiotropio 18 Ucg Cápsulas Inhaladas | $ 2.420 |
| 120 | 30970-6 | F5079 | Calcio Carbonato + Vitamina D 500-600 mg y 200 UI | $ 200 |
| 121 | 30970-6 | AF1352 | Calcio Carbonato + Vitamina D 500-600 mg y 200 UI | $ 405 |
| 122 | 30969-5 | F3685 | Calcio carbonato 600 mg tableta | $ 227 |
| 123 | 30969-5 | AF1353 | Calcio carbonato 600 mg tableta | $ 432 |
| 124 | 19934690-1 | F5438 | Calcitriol Cápsula 0.25 mcg | $ 299 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 125 | 19934690-1 | AF1354 | Calcitriol Cápsula 0.25 mcg | $ 504 |
| 126 | 226042-6 | AF0593 | Candesartán 16 mg Tableta | $ 950 |
| 127 | 226042-6 | AF1355 | Candesartán 16 mg Tableta | $ 1.124 |
| 128 | 20022576-3 | AF0594 | Candesartán 32 mg Tableta | $ 3.117 |
| 129 | 20022576-3 | AF1356 | Candesartán 32 mg Tableta | $ 3.323 |
| 130 | 20014384-5 | AF0592 | Candesartán 8 mg Tableta | $ 555 |
| 131 | 20014384-5 | AF1358 | Candesartán 8 mg Tableta | $ 690 |
| 132 | 54972-3 | F3690 | Captopril Tableta 25 mg | $ 114 |
| 133 | 54972-3 | AF1357 | Captopril Tableta 25 mg | $ 320 |
| 134 | 54973-7 | F3691 | Captopril Tableta 50 mg | $ 119 |
| 135 | 54973-7 | AF1364 | Captopril Tableta 50 mg | $ 324 |
| 136 | 20014490-1 | AF0172 | Carbamazepina Susp oral 100 mg/5 mL(2%)Fco x 120 ml | $ 9.147 |
| 137 | 44969-4 | AF0301 | Carbamazepina Tableta 200 mg | $ 143 |
| 138 | 44969-4 | AF1361 | Carbamazepina Tableta 200 mg | $ 405 |
| 139 | 52226-3 | AF0297 | Carbamazepina Tableta 400 mg | $ 1.101 |
| 140 | 52226-3 | AF1360 | Carbamazepina Tableta 400 mg | $ 1.307 |
| 141 | 20005109-7 | F5441 | Carvedilol Tab 12.5 Mg | $ 125 |
| 142 | 20005109-7 | AF1365 | Carvedilol Tab 12.5 Mg | $ 330 |
| 143 | 20086955-4 | AF0019 | Carvedilol Tab 6.25 Mg | $ 101 |
| 144 | 20086955-4 | AF1366 | Carvedilol Tab 6.25 Mg | $ 306 |
| 145 | 20212051-2 | AF0860 | CARBOXIMETILCELULOSA 1% F(reegen Gel) SOLUCION OFTALMICA | $ 30.000 |
| 146 | 227057-2 | F3697 | Cefalexina 250 mg/5 mL (5%) suspensión oral Fco x 60 ml | $ 6.159 |
| 147 | 44405-3 | AF0116 | Cefalexina Tableta ó cápsula 500 mg | $ 527 |
| 148 | 44405-3 | AF1367 | Cefalexina Tableta ó cápsula 500 mg | $ 732 |
| 149 | 19968153-4 | AF0181 | Cefalotina 1 gr Polvo para reconstituir | $ 5.000 |
| 150 | 20152146-1 | AF0182 | Cefazolina 1 gr Polvo para reconstituir | $ 4.179 |
| 151 | 19947909-1 | F5448 | Cefepime 1Gr Polvo Esteril Para Inyeccion | $ 8.538 |
| 152 | 19977336-1 | AF0183 | Cefradina 1 gr Polvo para reconstituir | $ 7.071 |
| 153 | 19947909-1 | AF0455 | Cefradina Tableta ó cápsula 500 mg | $ 813 |
| 154 | 19947909-1 | AF1368 | Cefradina Tableta ó cápsula 500 mg | $ 1.019 |
| 155 | 20166360-1 | F3704 | Ceftriaxona (sal sódica) Polvo para reconstituir 1 g | $ 4.521 |
| 156 | 218560-3 | AF0165 | Cefuroxima 250 MG / 5 ML Polvo Para Suspension - Fco x 70 ML | $ 120.383 |
| 157 | 19964172-1 | AF0749 | CETIRIZINA 10MG/ML SOLUCION ORAL | $ 14.112 |
| 158 | 19992435-7 | F3773 | Cetirizina Tabletas x 10 Mg | $ 114 |
| 159 | 19992435-7 | AF1369 | Cetirizina Tabletas x 10 Mg | $ 320 |
| 160 | 40260-9 | F5511 | Cianocobalamina Solución inyectable 1 mg / Ml | $ 1.463 |
| 161 | 40290-12 | F5319 | Ciprofloxacina (clorhidrato) 500 mg de base tableta | $ 438 |
| 162 | 40290-12 | AF1370 | Ciprofloxacina (clorhidrato) 500 mg de base tableta | $ 538 |
| 163 | 20104186-01 | F3776 | Ciprofloxacina 100 mg / 10 mL Solución Inyectable | $ 8.249 |
| 164 | 20173488-1 | AF0757 | CIPROFLOXACINO 0.3% SOLUCIÓN OTICA | $ 17.060 |
| 165 | 20002059-06 | AF0201 | Claritromicina 500 mg Sol. Inyectable | $ 30.000 |
| 166 | 1980165-3 | AF1067 | CLARITROMICINA 250mg/5ml SUSPENSION FRASCO X 50ml | $ 26.670 |
| 167 | 19980816-1 | F3688 | Claritromicina Tab 500 Mg | $ 1.623 |
| 168 | 19980816-1 | AF1372 | Claritromicina Tab 500 Mg | $ 1.829 |
| 169 | 19939445-9 | F3624 | Clindamicina Crema Vaginal 2% | $ 30.000 |
| 170 | 20017924-4 | AF0184 | Clindamicina Sol Iny x 600 mg / 4 ml | $ 4.401 |
| 171 | 20054403-1 | AF0417 | Clonazepam Solución oral 2.5 mg / Ml | $ 13.749 |
| 172 | 19934941-12 | F5300 | Clonazepam Tab 2 Mg | $ 122 |
| 173 | 19934941-12 | AF1373 | Clonazepam Tab 2 Mg | $ 327 |
| 174 | 19935777-10 | AF0263 | Clonazepam Tableta 0.5 mg | $ 180 |
| 175 | 19935777-10 | AF1374 | Clonazepam Tableta 0.5 mg | $ 333 |
| 176 | 19995299-7 | F5334 | Clonidina clorhidrato tableta 0.150 MG | $ 68 |
| 177 | 19995299-7 | AF1375 | Clonidina clorhidrato tableta 0.150 MG | $ 273 |
| 178 | 20056052-22 | F3639 | Clopidogrel 75 mg | $ 250 |
| 179 | 20056052-22 | AF1376 | Clopidogrel 75 mg | $ 408 |
| 180 | 19942216-1 | AF0460 | Clorfeniramina Jarabe 2 mg / 5 m - Fco x 120 ML | $ 3.065 |
| 181 | 43493-6 | AF0096 | Clorfeniramina maleato Tableta 4 mg | $ 56 |
| 182 | 43493-6 | AF1377 | Clorfeniramina maleato Tableta 4 mg | $ 261 |
| 183 | 19973372-3 | F3794 | Cloroquina(difosfato o sulfato)250 mg tab o cáp | $ 293 |
| 184 | 19973372-3 | AF1378 | Cloroquina(difosfato o sulfato)250 mg tab o cáp | $ 498 |
| 185 | 19939225-1 | AF0275 | Cloruro de Potasio 2 mEq/ml Solución Inyectable | $ 2.358 |
| 186 | 19934265-3 | AF0276 | Cloruro de Sodio 2 mEq /ml Solución Inyectable | $ 1.767 |
| 187 | 19995245-2 | F5632 | Clotrimazol 1% crema vaginal | $ 6.977 |
| 188 | 19944765-4 | F5087 | Clotrimazol 1% crema X 40 G | $ 6.462 |
| 189 | 230361-1 | F3805 | Clotrimazol 100 mg óvulo o tableta vaginal | $ 620 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 190 | 230361-1 | AF1379 | Clotrimazol 100 mg óvulo o tableta vaginal | $ 825 |
| 191 | 19944764-1 | F3802 | Clotrimazol Solución tópica 10 mg / mL (1%) | $ 3.300 |
| 192 | 19974655-3 | F3808 | Clozapina Tableta 100 mg | $ 261 |
| 193 | 19974655-3 | AF1380 | Clozapina Tableta 100 mg | $ 452 |
| 194 | 19975977-5 | F3806 | Clozapina Tableta 25 mg | $ 186 |
| 195 | 19975977-5 | AF1382 | Clozapina Tableta 25 mg | $ 392 |
| 196 | 20010760-0 4 | F5214 | Colchicina Tableta 0.5 mg | $ 152 |
| 197 | 20010760-0 4 | AF1383 | Colchicina Tableta 0.5 mg | $ 342 |
| 198 | 227601-2 | F3633 | Colestiramina 4 g polvo/sobre | $ 2.741 |
| 199 | 20033548-1 | F3812 | Colistina+Corticoide+Neomicina 0.15% + 0.05% + 0.5% sol.ótica | $ 9.878 |
| 200 | 19950378-4 | F3823 | Crotamiton 10% loción - Fco x 60 ML | $ 13.676 |
| 201 | 20149870-1 | AF0697 | Darunavir 800mg tableta | $ 12.692 |
| 202 | 20149870-1 | AF1384 | Darunavir 800mg tableta | $ 12.897 |
| 203 | 20019105-10 | F5598 | Dexametasona (acetato) 8 mg/Ml Sol. Iny. | $ 893 |
| 204 | 19980029-9 | AF0097 | Dexametasona (fosfato) 4 mg/mL Sol. Iny. | $ 837 |
| 205 | 1982214-2 | F3833 | Dextrosa al 10% en Agua Destilada Bolsa x 500 cc | $ 4.454 |
| 206 | 29522-4 | F3832 | Dextrosa al 5% en Agua Destilada Bolsa x 500 cc | $ 4.005 |
| 207 | 25503-2 | F3835 | Dextrosa al 5% en Solucion Salina Bolsa x 500 cc | $ 4.506 |
| 208 | 20019151-6 | F5623 | Diazepam Solución inyectable 10 mg / 2 mL | $ 6.078 |
| 209 | 20211999-1 | AF0797 | DICLOFENACO GEL AL 1% | $ 127.958 |
| 210 | 19934768-20 | F5559 | Diclofenaco sódico 75 mg/3 Ml Sol. Iny | $ 959 |
| 211 | 19940375-6 | F3844 | Diclofenaco sódico Tableta recubierta 50 mg | $ 57 |
| 212 | 19940375-6 | AF1536 | Diclofenaco sódico Tableta recubierta 50 mg | $ 263 |
| 213 | 58899-6 | AF0435 | Dicloxacilina 500 mg cápsula | $ 494 |
| 214 | 58899-6 | AF1537 | Dicloxacilina 500 mg cápsula | $ 699 |
| 215 | 228279-2 | F3849 | Dicloxacilina Suspensión oral 250 mg / 5 mL (5%) - Fco x 80 ML | $ 5.571 |
| 216 | 20096034-5 | AF0266 | Difenhidramina Cápsula 50 mg | $ 213 |
| 217 | 20096034-5 | AF1385 | Difenhidramina Cápsula 50 mg | $ 419 |
| 218 | 19934507-1 | AF0337 | Difenhidramina Jarabe 12.5 mg / 5 Ml | $ 6.191 |
| 219 | 19984412-1 | AF0361 | Dihidrocodeina bitartrato Jbe 2.42 mg/mL(0.242%)-Fco x 120 ML | $ 13.776 |
| 220 | 51602-4 | AF0635 | DILTIAZEM 60Mg TABLETA | $ 245 |
| 221 | 51602-4 | AF1390 | DILTIAZEM 60Mg TABLETA | $ 450 |
| 222 | 19913783-47 | F3863 | Dimenhidrinato Tableta 50 mg | $ 93 |
| 223 | 19913783-47 | AF1392 | Dimenhidrinato Tableta 50 mg | $ 299 |
| 224 | 199622154-9 | AF0575 | DIOSMINA 450 Mg + HESPERIDINA 50Mg TABLETA | $ 867 |
| 225 | 199622154-9 | AF1395 | DIOSMINA 450 Mg + HESPERIDINA 50Mg TABLETA | $ 1.215 |
| 226 | 19922562-10 | AF0107 | Dipirona 1 G Solución Inyectable | $ 950 |
| 227 | 20006845-9 | AF0185 | Dipirona 2 G / 5 ml Solucion Inyectable | $ 4.401 |
| 228 | 20068276-3 | F3868 | Dobutamina Solución inyectable 250 mg / 20 mL | $ 14.897 |
| 229 | 20071938-01 | AF0408 | Dolutegravir 50 mg tableta ( TIVYCAL) | $ 3.825 |
| 230 | 20071938-01 | AF1397 | Dolutegravir 50 mg tableta ( TIVYCAL) | $ 3.962 |
| 231 | 19901001-1 | AF0359 | Dopamina clorhidrato 200 mg / 5 mL Solución inyectable | $ 2.586 |
| 232 | 19950177-3 | F3871 | Doxiciclina Tableta ó cápsula 100 mg | $ 267 |
| 233 | 19950177-3 | AF1399 | Doxiciclina Tableta ó cápsula 100 mg | $ 476 |
| 234 | 20151057-1 | AF1173 | DROSPIRENONA 4Mg TABLETA | $ 267 |
| 235 | 20115124-1 | AF0766 | Dutasterida 0.50mg Tamsulosina 0.40mg Capsulas | $ 2.500 |
| 236 | 20126285-1 | AF0632 | Empagliflozina 10 mg clohidrato de Linagliptina 5 mg Tableta | $ 4.799 |
| 237 | 20061998-3 | AF0555 | EMPAGLIFLOZINA 25 Mg TABLETA | $ 9.149 |
| 238 | 20061998-3 | AF1539 | EMPAGLIFLOZINA 25 Mg TABLETA | $ 9.149 |
| 239 | 20101182-6 | AF1540 | EMPAGLIFOZINA 12.5 mg + METFORMINA 1000 mg Tableta | $ 3.107 |
| 240 | 44569-25 | F5099 | Enalapril maleato 20 mg tableta | $ 98 |
| 241 | 40113-37 | F5224 | Enalapril maleato 5 mg tableta | $ 303 |
| 242 | 30051-5 | F0003 | Epamin Cap 100 Mg X 50 CAPS (Fenitoina Cap 100 Mg ) | $ 549 |
| 243 | 30051-5 | AF1402 | Epamin Cap 100 Mg X 50 CAPS (Fenitoina Cap 100 Mg ) | $ 755 |
| 244 | 19912966-7 | F3881 | Ergotamina + Cafeína Tableta ó cápsula 1 mg + 100 mg | $ 390 |
| 245 | 19912966-7 | AF1404 | Ergotamina + Cafeína Tableta ó cápsula 1 mg + 100 mg | $ 596 |
| 246 | N/A | AF0075 | Eritropoyetina 2000UI Solucion Inyectable | $ 12.947 |
| 247 | 20086217-1 | AF0501 | Ertapenem 1 gr polvo esteril para reconstruir a sol. Inyectable | $ 171.438 |
| 248 | 20014721-1 | AF0462 | Escitalopram 10 Mg Tabletas | $ 417 |
| 249 | 20014721-1 | AF1405 | Escitalopram 10 Mg Tabletas | $ 623 |
| 250 | 19960390-14 | F5366 | Esomeprazol tableta x 40 mg | $ 249 |
| 251 | 19960390-14 | AF1406 | Esomeprazol tableta x 40 mg | $ 455 |
| 252 | 19950985-1 | F5219 | Espiramicina Tab 3'000.000 UI | $ 2.250 |
| 253 | 19950985-1 | AF1407 | Espiramicina Tab 3'000.000 UI | $ 2.456 |
| 254 | 19942429-02 | F5536 | Espironolactona Tableta 100 mg | $ 591 |
| 255 | 19942429-02 | AF1408 | Espironolactona Tableta 100 mg | $ 797 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 256 | 19963166-1 | AF0143 | Espironolactona Tableta 25 mg | $ 260 |
| 257 | 19963166-1 | AF1409 | Espironolactona Tableta 25 mg | $ 465 |
| 258 | 20010390-1 | F5561 | Estrogenos conjugados 0.625 Mg Tabletas | $ 1.298 |
| 259 | 20010390-1 | AF1410 | Estrogenos conjugados 0.625 Mg Tabletas | $ 1.503 |
| 260 | 19934993-2 | AF0025 | Estrogenos Conjugados 0.625mg/g Crema Vaginal | $ 43.491 |
| 261 | 20145877-1 | AF0596 | ETORICOXIB 90Mg TABLETA | $ 1.838 |
| 262 | 20145877-1 | AF1381 | ETORICOXIB 90Mg TABLETA | $ 2.043 |
| 263 | 19990588-6 | AF0123 | Fenitoina sódica Solución inyectable 250 mg / 5 Ml | $ 3.806 |
| 264 | 20040082-6 | F3900 | Fenitoina sódica Susp oral 125 mg / 5 Ml (2.5%) FCO X 240 ML | $ 64.718 |
| 265 | 19905549-1 | F3904 | Fenobarbital Tableta 100 mg | $ 644 |
| 266 | 19905549-1 | AF1386 | Fenobarbital Tableta 100 mg | $ 781 |
| 267 | 20024180-17 | F5622 | FENOFIBRATO 200MG TABLETA O CAPSULA | $ 1.100 |
| 268 | 20024180-17 | AF1387 | FENOFIBRATO 200MG TABLETA O CAPSULA | $ 1.160 |
| 269 | 54889-1 | AF0180 | Fenoterol Bromhidrato/Bromuro de Ipratropio (BERODUAL) | $ 41.508 |
| 270 | 19936181-01 | F3908 | Fentanilo Citrato 0.5 Mg / 10 Ml Solucion Inyectable | $ 11.786 |
| 271 | 20212274-1 | AF0775 | FEXOFENADINA 30MG/5ML SUSP ORAL | $ 19.251 |
| 272 | 20032468-6 | AF0328 | Fitomenadiona (vitamina K1) 1 mg/ml Solución iny | $ 2.910 |
| 273 | 39613-1 | F5676 | Fluconazol Cápsula 200 mg | $ 683 |
| 274 | 39613-1 | AF1388 | Fluconazol Cápsula 200 mg | $ 888 |
| 275 | 19997602-2 | AF0146 | Fluoxetina (JARABE) 20Mg/5Ml 0.4% - Fco x 70 ML | $ 6.402 |
| 276 | 19956947-7 | F5293 | Fluoxetina 20 mg tableta o cápsula | $ 134 |
| 277 | 19956947-7 | AF1389 | Fluoxetina 20 mg tableta o cápsula | $ 311 |
| 278 | AF0388 | AF0388 | Formula FTLC (Plumpynut) Sachet x 92 Gr. | $ 14.727 |
| 279 | F5055 | F5055 | Formula Lactea F - 75 Tarro 400 Gr - NUTRISET | $ 124.895 |
| 280 | 19943887-5 | AF0616 | FOSFOMICINA 3Gr SOBRE GRANULADO | $ 26.013 |
| 281 | 20011388-13 | AF0164 | Furosemida 20Mg / 2 Ml Solucion Inyectable | $ 689 |
| 282 | 42216-13 | F5479 | Furosemida 40 mg tableta | $ 59 |
| 283 | 42216-13 | AF1391 | Furosemida 40 mg tableta | $ 264 |
| 284 | 1981505-13 | F3928 | Gemfibrozil Tableta 600 mg | $ 410 |
| 285 | 1981505-13 | AF1393 | Gemfibrozil Tableta 600 mg | $ 615 |
| 286 | 19940519-15 | F5508 | Gentamicina (sulfato) 160 mg/2 mL de base sol iny | $ 1.581 |
| 287 | 19929683-1 | AF0277 | Gentamicina (sulfato) 3 mg/mL de base (0.3%) sol. oft | $ 3.803 |
| 288 | 208159-10 | F3931 | Gentamicina (sulfato) 80 mg/2 mL de base sol iny | $ 1.415 |
| 289 | 20069305-7 | F5563 | Glibenclamida 5 mg tableta | $ 65 |
| 290 | 20069305-7 | AF1394 | Glibenclamida 5 mg tableta | $ 270 |
| 291 | 19993841-2 | AF0606 | Glimepirida 4 mg Tableta | $ 590 |
| 292 | 19993841-2 | AF1398 | Glimepirida 4 mg Tableta | $ 795 |
| 293 | 20064394-2 | AF0556 | GLICOPIRRONIO 50 Mcg + INDACATEROL 110 Mcg CAPSULA INHALADA | $ 7.503 |
| 294 | 19993840-2 | AF0605 | Glimepirida 2 mg tableta | $ 491 |
| 295 | 19993840-2 | AF1396 | Glimepirida 2 mg tableta | $ 696 |
| 296 | 20002038-2 | AF0423 | Gluconato de Calcio 10 % Solucion Inyectable | $ 4.403 |
| 297 | 20151815-1 | F5599 | Gluconato de Potasio 31% -Elixir | $ 17.838 |
| 298 | 20152993-1 | F3943 | Haloperidol Solución inyectable 5 mg / mL | $ 2.894 |
| 299 | 19940401-3 | F3941 | Haloperidol 10 mg tableta | $ 282 |
| 300 | 19940401-3 | AF1400 | Haloperidol 10 mg tableta | $ 488 |
| 301 | 19974149-2 | F3940 | Haloperidol 2 mg/mL (0.2%) solución oral | $ 8.250 |
| 302 | 19940398-2 | F3944 | Haloperidol 5 mg tableta | $ 230 |
| 303 | 19940398-2 | AF1403 | Haloperidol 5 mg tableta | $ 435 |
| 304 | 20084685-2 | F5542 | Heparina de Bajo P.M. Amp (Enoxaparina 40 Mg Amp) | $ 12.935 |
| 305 | 19960641-6 | AF0065 | Heparina de Bajo P.M. Amp (Enoxaparina 60 Mg Amp) | $ 19.403 |
| 306 | 56401-4 | AF0386 | Heparina de Bajo P.M. Amp (Enoxaparina 80 Mg Amp) | $ 25.870 |
| 307 | 19995297-1 | F3946 | Heparina sódica Solución inyectable 5000 U.I./ mL | $ 51.212 |
| 308 | 34162-7 | F3948 | Hidroclorotiazida Tableta 25 mg | $ 48 |
| 309 | 34162-7 | AF1411 | Hidroclorotiazida Tableta 25 mg | $ 254 |
| 310 | 19995931-1 | F5269 | Hidrocortisona (acetato) 1% 15 mg crema | $ 5.598 |
| 311 | 19940721-17 | F5111 | Hidrocortisona 100 Mg Polvo Esteril Para Inyeccion | $ 5.712 |
| 312 | 20176786-1 | F4297 | Hidroxicina 100 Mg / 2 ml Solucion Inyectable | $ 19.290 |
| 313 | 215882-1 | F5480 | Hidroxido de Aluminio Suspensión Oral - Fco x 360 ML | $ 9.431 |
| 314 | 35597-1 | AF0436 | Hidroxido de aluminio+ Hidróxido de Magnesio con simeticona - 4% susp | $ 11.297 |
| 315 | 19949535-2 | F5217 | Hioscina N-butil bromuro 10 mg gragea | $ 308 |
| 316 | 19949535-2 | AF1412 | Hioscina N-butil bromuro 10 mg gragea | $ 513 |
| 317 | 225064-17 | F5461 | Hioscina N-butil bromuro x 20 mg/ml Solución inyectable | $ 2.000 |
| 318 | 19926478-5 | AF0188 | Hioscina N-Butil Bromuro+Dipirona Amp x 20 mg+2.5 g/5 ml | $ 2.751 |
| 319 | 51330-6 | F3961 | Ibuprofeno 400 mg tableta | $ 182 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 320 | 51330-6 | AF1413 | Ibuprofeno 400 mg tableta | $ 387 |
| 321 | 20030724-4 | F5120 | Imipramina clorhidrato 10 mg gragea | $ 708 |
| 322 | 20030724-4 | AF1414 | Imipramina clorhidrato 10 mg gragea | $ 914 |
| 323 | 19940399-2 | F5562 | Imipramina clorhidrato 25 mg gragea | $ 149 |
| 324 | 19940399-2 | AF1415 | Imipramina clorhidrato 25 mg gragea | $ 354 |
| 325 | 19969493-1 | F5569 | Implante Sudermico Implanon NXT - Etonogestrel 68 Mg MERCK | $ 217.005 |
| 326 | 19947719-2 | F3968 | Inmunoglobulina Anti D Rh 300Mcg / 2 Ml Solucion Inyectable | $ 198.945 |
| 327 | 19910693-6 | AF0043 | Insulina Asparta 100UI/ML Solucion Inyectable solostar x 3ml | $ 23.963 |
| 328 | 20059262-2 | AF0472 | Insulina Degludec 100UI/ML Solucion Solostar Cartucho x 3ml | $ 49.523 |
| 329 | 19972118-8 | AF0044 | Insulina Detemir 100UI/ML Solucion Solostar Cartucho x 3ml | $ 40.220 |
| 330 | 19914312-20 | AF0128 | Insulina Glargina 100UI/ML Sol Iiny en Solostar Cartucho x 3 Ml | $ 37.957 |
| 331 | 19914262-4 | F5343 | Insulina Glargina 100UI/ML Solucion Iinyectable Amp x 10 Ml | $ 126.525 |
| 332 | 19950479-19 | AF0129 | Insulina Glulisina 100UI/ML Sol Iiny en Solostar Cartucho x 3 Ml | $ 23.832 |
| 333 | 19950478-1 | F5544 | Insulina Glulisina 100UI/ML Solucion Iinyectable Amp x 10 Ml | $ 79.436 |
| 334 | 20013207-1 | F3969 | Insulina Zinc cristalina Sol iny 80-100U.I /Ml-Fco x 10 ml | $ 18.878 |
| 335 | 20021159-1 | F3970 | Insulina Zinc N:P:H: 80 - 100 UI/mL susp Iny-Fco x 10 ML | $ 18.878 |
| 336 | 20144863-1 | AF0557 | Irbersartán 150 Mg Tableta | $ 736 |
| 337 | 20144863-1 | AF1416 | Irbersartán 150 Mg Tableta | $ 642 |
| 338 | 20043398-2 | AF0577 | Irbesartan 150 mg + Amlodipino 5 mg Tableta | $ 5.277 |
| 339 | 20043398-2 | AF1417 | Irbesartan 150 mg + Amlodipino 5 mg Tableta | $ 5.483 |
| 340 | 19996055-2 | AF0661 | Irbesartan 300 mg Tableta | $ 753 |
| 341 | 19996055-2 | AF0590 | Irbesartan 300 mg Tableta | $ 959 |
| 342 | 19951877-2 | F3985 | Isosorbide dinitrato Tableta 10 mg | $ 92 |
| 343 | 19951877-2 | AF1418 | Isosorbide dinitrato Tableta 10 mg | $ 297 |
| 344 | 20078865-01 | AF0493 | Ivermectina Solución Oral al 0.6% * 5 ml | $ 22.802 |
| 345 | 19959770-2 | AF0130 | Ketoconazol Tableta 200 mg | $ 473 |
| 346 | 19959770-2 | AF1419 | Ketoconazol Tableta 200 mg | $ 678 |
| 347 | 19926736-1 | AF0173 | Ketotifeno 1 mg tableta | $ 182 |
| 348 | 19926736-1 | AF1420 | Ketotifeno 1 mg tableta | $ 387 |
| 349 | 19955238-2 | F3992 | Ketotifeno Jarabe 1 mg / 5 mL (0.02%) - Fco x 100 ML | $ 5.844 |
| 350 | 20104881-1 | AF0443 | Labetalol 100 mg / 20 ml Sol. Inyectable | $ 27.567 |
| 351 | 20137718-1 | AF0783 | LACOSAMIDA 100Mg TABLETA | $ 1.676 |
| 352 | 20137718-1 | AF1421 | LACOSAMIDA 100Mg TABLETA | $ 1.881 |
| 353 | 32606-2 | F4154 | Lactato de Ringer (Solucion Hartmann) Bolsa x 500 mL | $ 3.833 |
| 354 | 20063923-01 | F5540 | Lamivudina 150 mg + Zidovudina 300 mg Tab | $ 942 |
| 355 | 20063923-01 | AF1422 | Lamivudina 150 mg + Zidovudina 300 mg Tab | $ 1.148 |
| 356 | 19975104-3 | F3993 | Lamivudina Solución Oral 10 Mg / ML - Fco x 240 ML | $ 21.450 |
| 357 | 20001515-3 | AF0174 | Lamotrigina Tab 100 Mg | $ 390 |
| 358 | 20001515-3 | AF1423 | Lamotrigina Tab 100 Mg | $ 596 |
| 359 | 20001516-3 | AF0100 | Lamotrigina Tab 50 Mg | $ 324 |
| 360 | 20001516-3 | AF1424 | Lamotrigina Tab 50 Mg | $ 530 |
| 361 | 19908093-1 | AF0060 | Latanoprost 0,05mg/mL (0,05%) Solucion Oftalmica | $ 19.437 |
| 362 | 19963298-2 | F5679 | Leflunomida 20 Mg Tableta | $ 4.480 |
| 363 | 19963298-2 | AF1425 | Leflunomida 20 Mg Tableta | $ 4.530 |
| 364 | 20107900-2 | AF0655 | Levetiracetam 100mg / Ml Solucion Oral Fco x 250 Ml | $ 88.828 |
| 365 | 20122152-2 | AF0340 | Levetiracetam Tabletas 1000 Mg | $ 1.514 |
| 366 | 20122152-2 | AF1426 | Levetiracetam Tabletas 1000 Mg | $ 1.719 |
| 367 | 20156587-2 | AF0069 | Levetiracetam Tabletas 500 Mg | $ 950 |
| 368 | 20156587-2 | AF1427 | Levetiracetam Tabletas 500 Mg | $ 1.085 |
| 369 | 1980397-01 | F3996 | Levodopa + Carbidopa Tableta 250 mg + 25 mg | $ 683 |
| 370 | 1980397-01 | AF1428 | Levodopa + Carbidopa Tableta 250 mg + 25 mg | $ 888 |
| 371 | 19977387-2 | F3999 | Levomepromazina 4 mg/mL (0.4%) solución oral | $ 18.891 |
| 372 | 19943590-2 | F3998 | Levomepromazina Tableta 100 mg | $ 1.112 |
| 373 | 19943590-2 | AF1429 | Levomepromazina Tableta 100 mg | $ 1.317 |
| 374 | 19973772-5 | F5126 | Levomepromazina Tableta 25 mg | $ 359 |
| 375 | 19973772-5 | AF1541 | Levomepromazina Tableta 25 mg | $ 564 |
| 376 | 20131311-1 | AF0458 | Levonorgestrel 0.75 mg tab (Postinor Metodo emergencia) | $ 7.978 |
| 377 | 19989785-7 | AF1430 | Levonorgestrel 0.75 mg tab (Postinor Metodo emergencia) | $ 8.050 |
| 378 | 19988571-1 | F5059 | Levonorgestrel+Etinilestradiol (150+ 30) mcg gragea (Blisterx21) | $ 3.500 |
| 379 | 19988571-1 | AF1431 | Levonorgestrel+Etinilestradiol (150+ 30) mcg gragea (Blisterx21) | $ 297 |
| 380 | 42722-23 | AF0400 | Levotiroxina sódica 100 mcg tableta | $ 80 |
| 381 | 42722-23 | AF1432 | Levotiroxina sódica 100 mcg tableta | $ 285 |
| 382 | 19960116-15 | F5130 | Levotiroxina sódica Tableta 50 mcg | $ 66 |
| 383 | 19960116-15 | AF1433 | Levotiroxina sódica Tableta 50 mcg | $ 272 |
| 384 | 38997-5 | F4295 | Lidocaina + Hidrocortisona Ungüento PROCTOLOGICO | $ 30.642 |
| 385 | 39002-1 | F3628 | LIDOCAINA 2% JALEA | $ 23.606 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 386 | 50709-4 | F4007 | Lidocaina Aerosol al 10 % (Roxicaina) | $ 122.144 |
| 387 | 31539-5 | F4010 | Lidocaina clorhidrato sin Epinefrina Sol iny 1% | $ 49.547 |
| 388 | 52038-3 | F4009 | Lidocaína clorhidrato cardiológica Sol iny 2% | $ 8.946 |
| 389 | 39005-2 | AF0076 | Lidocaina Pomada Topica 5% | $ 40.715 |
| 390 | 20018308-6 | F4014 | Litio carbonato Tableta ó cápsula 300 mg | $ 1.179 |
| 391 | 20018308-6 | AF1434 | Litio carbonato Tableta ó cápsula 300 mg | $ 1.385 |
| 392 | 20044944-8 | AF0588 | Linagliptina 2.5 Mg + Metformina 1000 Mg | $ 3.945 |
| 393 | 20044944-8 | AF1435 | Linagliptina 2.5 Mg + Metformina 1000 Mg | $ 4.151 |
| 394 | 20044943-8 | AF0637 | Linagliptina 2.5 Mg + Metformina 850 Mg | $ 3.528 |
| 395 | 20044943-8 | AF1437 | Linagliptina 2.5 Mg + Metformina 850 Mg | $ 3.734 |
| 396 | 20023511-3 | AF0607 | Linagliptina 5 mg Tabletas | $ 4.386 |
| 397 | 20023511-3 | AF1442 | Linagliptina 5 mg Tabletas | $ 6.354 |
| 398 | 34537-2 | F4015 | Loperamida clorhidrato Tableta ó cápsula 2 mg | $ 92 |
| 399 | 34537-2 | AF1444 | Loperamida clorhidrato Tableta ó cápsula 2 mg | $ 297 |
| 400 | 20094876-02 | AF0158 | Lopinavir 200 Mg + Ritonavir 50 Mg Tabletas | $ 1.709 |
| 401 | 20094876-02 | AF1445 | Lopinavir 200 Mg + Ritonavir 50 Mg Tabletas | $ 1.914 |
| 402 | 19908846-1 | F5526 | Loratadina Jarabe 5mg / 5 Ml (0.1%) - Fco x 100 ml | $ 4.226 |
| 403 | 39641-1 | F5135 | Loratadina Tableta 10 mg | $ 101 |
| 404 | 39641-1 | AF1447 | Loratadina Tableta 10 mg | $ 306 |
| 405 | 19902391-3 | F4018 | Lorazepam Tableta 1 mg | $ 1.056 |
| 406 | 19902391-3 | AF1448 | Lorazepam Tableta 1 mg | $ 1.262 |
| 407 | 19914657-5 | F5586 | Lorazepam Tableta 2 mg | $ 83 |
| 408 | 19914657-5 | AF1449 | Lorazepam Tableta 2 mg | $ 288 |
| 409 | 20045848-2 | F5131 | Losartan 100 Mg Tableta | $ 195 |
| 410 | 20045848-2 | AF1450 | Losartan 100 Mg Tableta | $ 401 |
| 411 | 20123645-4 | AF0110 | Losartan 50 Mg Tableta | $ 120 |
| 412 | 20123645-4 | AF1451 | Losartan 50 Mg Tableta | $ 326 |
| 413 | 20195341-1 | AF0674 | Losartán 100 Mg + Hidroclorotiazida 25 Mg | $ 311 |
| 414 | 20195341-1 | AF1452 | Losartán 100 Mg + Hidroclorotiazida 25 Mg | $ 516 |
| 415 | 40518-6 | AF0416 | Lovastatina 20 mg tableta | $ 182 |
| 416 | 40518-6 | AF1453 | Lovastatina 20 mg tableta | $ 387 |
| 417 | 29514-2 | F4023 | Manitol Solución inyectable 20% | $ 32.888 |
| 418 | 19972920-1 | F5235 | Mebendazol 100 mg/5 mL (2%) suspensión oral | $ 3.474 |
| 419 | 20002868-22 | AF0496 | Medroxiprogesterona + Cipionato de estradiol 25 mg + 5 mg (CYCLOFEM) | $ 10.100 |
| 420 | 20175926-1 | F5142 | Medroxiprogesterona 150mg acetato inyectable 150 mg / Ml (DEPOTRIM) | $ 11.211 |
| 421 | 19999216-1 | F5141 | Medroxiprogesterona acetato 5 mg tableta | $ 500 |
| 422 | 19999216-1 | AF1454 | Medroxiprogesterona acetato 5 mg tableta | $ 705 |
| 423 | 20008613-1 | F4031 | Meperidina clorhidrato Solución inyectable 100 mg / 2 mL | $ 5.779 |
| 424 | 19942150-5 | AF0487 | Meropenem 1gr Polvo para reconstituir a solucion inyectable | $ 28.000 |
| 425 | 19940343-2 | AF0322 | Mesalazina 500 Mg Tabletas | $ 1.001 |
| 426 | 19940343-2 | AF1455 | Mesalazina 500 Mg Tabletas | $ 1.206 |
| 427 | 19980565-2 | AF0586 | METFORMINA 1000 Mg + SITAGLIPTINA 50 Mg TABLETA RECUBIERTA | $ 2.260 |
| 428 | 19980565-2 | AF1456 | METFORMINA 1000 Mg + SITAGLIPTINA 50 Mg TABLETA RECUBIERTA | $ 3.374 |
| 429 | 19992192-1 | AF0560 | METFORMINA 850 Mg + SITAGLIPTINA 50 mg | $ 2.922 |
| 430 | 19992192-1 | AF1458 | METFORMINA 850 Mg + SITAGLIPTINA 50 mg | $ 3.128 |
| 431 | 19905554-13 | F5250 | Metformina 850 mg tableta | $ 135 |
| 432 | 19905554-13 | AF1459 | Metformina 850 mg tableta | $ 341 |
| 433 | 20101206-6 | AF0579 | Metformina 850Mg + Empaglifozina 12.5Mg Tableta | $ 3.702 |
| 434 | 20101206-6 | AF1461 | Metformina 850Mg + Empaglifozina 12.5Mg Tableta | $ 3.908 |
| 435 | 37193-1 | AF0209 | Metilergometrina 0.2 mg / ml Solución Inyectable | $ 8.120 |
| 436 | 19990590-16 | AF0191 | Metil-Prednisolona x 500 mg Solución Inyectable | $ 23.571 |
| 437 | 20025656-6 | F4038 | Metimazol Tableta no cubierta 5 mg | $ 299 |
| 438 | 20025656-6 | AF1439 | Metimazol Tableta no cubierta 5 mg | $ 405 |
| 439 | 19948280-4 | F4039 | Metocarbamol 750 mg tabletas | $ 293 |
| 440 | 19948280-4 | AF1440 | Metocarbamol 750 mg tabletas | $ 498 |
| 441 | 19941418-4 | F4040 | Metoclopramida (clorhidrato) Tableta 10 mg | $ 111 |
| 442 | 19941418-4 | AF1441 | Metoclopramida (clorhidrato) Tableta 10 mg | $ 317 |
| 443 | 20162259-4 | AF0313 | Metoclopramida 10 mg/2 mL Sol. Iny. | $ 665 |
| 444 | 19930423-2 | AF0083 | Metoclopramida 4 mg/mL de base (0.4%) solución oral | $ 5.010 |
| 445 | 20149724-1 | AF0482 | Metoprolol 5mg/5ml ampolla | $ 21.923 |
| 446 | 39210-1 | F4044 | Metoprolol tartrato 100 mg tableta o gragea | $ 209 |
| 447 | 39210-1 | AF1443 | Metoprolol tartrato 100 mg tableta o gragea | $ 414 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 448 | 19976470-3 | F5146 | Metoprolol tartrato 50 mg tableta o gragea | $ 70 |
| 449 | 19976470-3 | AF1446 | Metoprolol tartrato 50 mg tableta o gragea | $ 270 |
| 450 | 19927154-7 | AF0267 | Metotrexato sódico 2.5 mg de base tableta | $ 872 |
| 451 | 19927154-7 | AF1457 | Metotrexato sódico 2.5 mg de base tableta | $ 1.077 |
| 452 | 1983837-5 | F5409 | Metronidazol Ovulo o tableta vaginal 500 mg | $ 606 |
| 453 | 1983837-5 | AF1460 | Metronidazol Ovulo o tableta vaginal 500 mg | $ 812 |
| 454 | 23439-4 | F5416 | Metronidazol Tableta 500 mg | $ 294 |
| 455 | 23439-4 | AF1463 | Metronidazol Tableta 500 mg | $ 393 |
| 456 | 20163014-1 | AF0362 | Metronidazol(benzoilo)Susp oral 250 mg / 5 mL - Fco x 120 ML | $ 7.286 |
| 457 | 19998302-1 | F4053 | Metronidazol Solución inyectable 500 mg/100mL | $ 4.376 |
| 458 | 20043279-3 | AF0163 | Midazolam Solución inyectable 5 mg / 5 mL (0.1%) | $ 15.000 |
| 459 | 19953252-4 | F5240 | Minoxidil tab x 10 mg | $ 516 |
| 460 | 19953252-4 | AF1464 | Minoxidil tab x 10 mg | $ 590 |
| 461 | 19914260-3 | AF0205 | Misoprostol Tab x 200 mcg | $ 3.500 |
| 462 | 19914260-3 | AF1465 | Misoprostol Tab x 200 mcg | $ 3.637 |
| 463 | 20219435-2 | AF0675 | MONTELUKAST 10 mg Tableta | $ 1.967 |
| 464 | 20219435-2 | AF1466 | MONTELUKAST 10 mg Tableta | $ 2.172 |
| 465 | 20089873-1 | AF0712 | MONTELUKAST COMPRIMIDOS MASTICABLES 5MG | $ 525 |
| 466 | 20089873-1 | AF1468 | MONTELUKAST COMPRIMIDOS MASTICABLES 5MG | $ 731 |
| 467 | 20013906-2 | F4060 | Morfina Solución inyectable 10 mg / mL | $ 4.586 |
| 468 | 218190-1 | F4059 | Morfina Solución oral 30 mg / mL (3%) | $ 59.907 |
| 469 | 17145-18 | F4064 | Naproxeno 250 mg tableta o cápsula | $ 152 |
| 470 | 17145-18 | AF1469 | Naproxeno 250 mg tableta o cápsula | $ 357 |
| 471 | 19986585-2 | F4065 | Naproxeno Suspensión Oral 150 Mg / 5 Ml - Fco x 80 ML | $ 5.261 |
| 472 | 19993998-1 | F4066 | Neomicina (sulfato) + Polimixina B Sol ofT .3-.5% base + 5000 | $ 11.781 |
| 473 | 20025310-2 | F5376 | Nifedipina 30 mg tableta o cápsula de liberación programada | $ 344 |
| 474 | 20025310-2 | AF1470 | Nifedipina 30 mg tableta o cápsula de liberación programada | $ 549 |
| 475 | 40927-14 | F4072 | Nimodipina 30 mg tableta o cápsula | $ 168 |
| 476 | 40927-14 | AF1471 | Nimodipina 30 mg tableta o cápsula | $ 374 |
| 477 | 20102153-2 | AF0070 | Nistatina 100.000 UI óvulo o tableta vaginal | $ 909 |
| 478 | 20102153-2 | AF1472 | Nistatina 100.000 UI óvulo o tableta vaginal | $ 1.115 |
| 479 | 19906379-3 | AF0667 | Nistatina 100.000 UI + Oxido de Zinc 20% crema Tubo x 30 Gramos | $ 17.378 |
| 480 | 19997076-1 | F4074 | Nistatina Suspensión oral - Fco x 60 ML | $ 6.341 |
| 481 | 20137324-4 | AF0625 | Nitazoxanida 500 mg Tableta | $ 2.650 |
| 482 | 20137324-4 | AF1473 | Nitazoxanida 500 mg Tableta | $ 2.855 |
| 483 | 19985876-2 | F5556 | Nitrofurantoina Tableta ó cápsula 100 mg | $ 281 |
| 484 | 19985876-2 | AF1474 | Nitrofurantoina Tableta ó cápsula 100 mg | $ 486 |
| 485 | 19996464-3 | AF0311 | Nitrofurazona (NITROFUR) 500 Gr Pomada Tópica | $ 76.949 |
| 486 | 19950159-6 | F4079 | Nitroglicerina 50 mg / 10 ml (0.5 %) Solución Inyectable | $ 31.250 |
| 487 | 19940783-1 | AF0491 | Norepinefrina (noradrenalina) 4 mg/4ml ampolla | $ 5.000 |
| 488 | 20028243-5 | F5358 | Norfloxacina 400 mg tableta o cápsula | $ 455 |
| 489 | 20028243-5 | AF1475 | Norfloxacina 400 mg tableta o cápsula | $ 660 |
| 490 | 19974415-3 | F5618 | Olanzapina Tab 10 mg | $ 369 |
| 491 | 19974415-3 | AF1476 | Olanzapina Tab 10 mg | $ 575 |
| 492 | 19922566-9 | AF0383 | Omeprazol 40 mg Solución Inyectable | $ 5.892 |
| 493 | 20035947-28 | AF0338 | Omeprazol Cápsula 20 mg | $ 122 |
| 494 | 20035947-28 | AF1477 | Omeprazol Cápsula 20 mg | $ 327 |
| 495 | 20065058-2 | AF0959 | Ondansetron 8mg/4ml solucion inyectable | $ 3.045 |
| 496 | 20080533-2 | AF0363 | Oxacilina (sal sódica) 1gr. Polvo para Reconstituir | $ 3.398 |
| 497 | 20007957-9 | F5058 | OXCARBAZEPINA 600 MG TABLETA | $ 1.913 |
| 498 | 20007957-9 | AF1478 | OXCARBAZEPINA 600 MG TABLETA | $ 2.118 |
| 499 | 20018967-1 | AF0371 | Oximetazolina 0.25 mg/mL (0.025%) solución nasal | $ 8.250 |
| 500 | 19963482-6 | F5575 | Oximetazolina 0.5 mg/mL (0.05%) solución nasal | $ 5.999 |
| 501 | 20065030-5 | AF0438 | Oxitocina 10 U.I. / mL Solución inyectable | $ 3.579 |
| 502 | 19902915-1 | F4109 | Pamoato de Pirantel Tab 250 Mg | $ 495 |
| 503 | 19902915-1 | AF1479 | Pamoato de Pirantel Tab 250 Mg | $ 701 |
| 504 | 20079038-2 | AF0598 | PANTOPRAZOL 40MG TABLETA | $ 551 |
| 505 | 20079038-2 | AF1480 | PANTOPRAZOL 40MG TABLETA | $ 756 |
| 506 | 220027-13 | F5168 | Penicilina G Sodica x 1.000.000 U.I ampolla | $ 3.081 |
| 507 | 20054698-5 | F5164 | Penicilina G Benzatinica Polvo para reconstituir 1.200.000 U.I. | $ 3.107 |
| 508 | 20146885-1 | F4097 | Penicilina G Benzatínica Polvo para reconstituir 2.400.000 U.I. | $ 4.500 |
| 509 | 20025675-1 | AF0483 | Piperacilina+Tazobactam 4.5gr Polvo para reconstituir | $ 34.286 |
| 510 | 20065784-2 | AF0414 | Pipotiazina palmitato 25 mg/mL solución inyectable | $ 9.644 |
| 511 | 25796-2 | F5680 | Pirantel pamoato Suspensión oral 250/5 ml - Fco x 15 ML | $ 2.976 |
| 512 | 20057639-11 | AF0366 | Piridoxina clorhidrato Tableta ó cápsula 50 mg | $ 131 |
| 513 | 20057639-11 | AF1481 | Piridoxina clorhidrato Tableta ó cápsula 50 mg | $ 336 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 514 | 19930887-3 | F5601 | Plata Sulfadiazina Crema 1 % | $ 7.281 |
| 515 | 28014-1 | F5432 | Podofilina Solución tópica 20 % | $ 31.088 |
| 516 | 20066793-1 | AF0603 | Polietilenglicol 3350 / 160g suspension | $ 36.155 |
| 517 | 19961372-7 | F5174 | Prazosina 1 mg tableta | $ 65 |
| 518 | 19961372-7 | AF1482 | Prazosina 1 mg tableta | $ 266 |
| 519 | 19984620-1 | F4129 | Prednisolona + Fenilefrina Solución oftálmica 1 % + 0.12 % | $ 8.351 |
| 520 | 20011084-5 | F5414 | Prednisolona Tableta 5 mg | $ 86 |
| 521 | 20011084-5 | AF1483 | Prednisolona Tableta 5 mg | $ 291 |
| 522 | 19906237-5 | AF0111 | Prednisona 50 Mg Tabletas | $ 1.341 |
| 523 | 19906237-5 | AF1484 | Prednisona 50 Mg Tabletas | $ 1.536 |
| 524 | 20139463-2 | AF0854 | PREGABALINA 150mg CAPSULA | $ 530 |
| 525 | 20139463-2 | AF1485 | PREGABALINA 150mg CAPSULA | $ 735 |
| 526 | 20091820-6 | AF0562 | Pregabalina 75 Mg Cápsula | $ 330 |
| 527 | 20091820-6 | AF1486 | Pregabalina 75 Mg Cápsula | $ 536 |
| 528 | 30968-1 | AF0066 | Propiltiouracilo 50 Mg Tableta | $ 804 |
| 529 | 30968-1 | AF1487 | Propiltiouracilo 50 Mg Tableta | $ 1.004 |
| 530 | 19978181-24 | F4136 | Propranolol clorhidrato Tableta 40 mg | $ 132 |
| 531 | 19978181-24 | AF1488 | Propranolol clorhidrato Tableta 40 mg | $ 338 |
| 532 | 35619-3 | AF0442 | Propranolol clorhidrato Tableta 80 mg | $ 207 |
| 533 | 35619-3 | AF1489 | Propranolol clorhidrato Tableta 80 mg | $ 413 |
| 534 | 20115222-3 | F5066 | Quetiapina Tab 100 Mg | $ 615 |
| 535 | 20115222-3 | AF1490 | Quetiapina Tab 100 Mg | $ 821 |
| 536 | 19979152-4 | AF0354 | Quetiapina Tab 200 Mg | $ 837 |
| 537 | 19979152-4 | AF1491 | Quetiapina Tab 200 Mg | $ 1.043 |
| 538 | 19964632-1 | AF0445 | Quetiapina Tab 25 Mg | $ 408 |
| 539 | 19964632-1 | AF1492 | Quetiapina Tab 25 Mg | $ 614 |
| 540 | 20060996-1 | F5178 | Raltegravir 100 mg tableta Masticables | $ 10.268 |
| 541 | 20060996-1 | AF1493 | Raltegravir 100 mg tableta Masticables | $ 10.473 |
| 542 | 20060995-1 | F4126 | Raltegravir 25 mg tableta Masticables | $ 2.568 |
| 543 | 20060995-1 | AF1494 | Raltegravir 25 mg tableta Masticables | $ 2.774 |
| 544 | 19988423-1 | AF0474 | Raltegravir 400 Mg Tabletas Masticables | $ 41.070 |
| 545 | 19988423-1 | AF1495 | Raltegravir 400 Mg Tabletas Masticables | $ 41.276 |
| 546 | 20007377-2 | AF0432 | Risperidona Tab 1 Mg | $ 448 |
| 547 | 20007377-2 | AF1496 | Risperidona Tab 1 Mg | $ 833 |
| 548 | 20007289-2 | AF0115 | Risperidona Tab 2 Mg | $ 895 |
| 549 | 20007289-2 | AF1497 | Risperidona Tab 2 Mg | $ 723 |
| 550 | 20158699-1 | AF0927 | Rivaroxaban 10 Mg Tableta | $ 5.007 |
| 551 | 20158699-1 | AF1499 | Rivaroxaban 10 Mg Tableta | $ 5.213 |
| 552 | 20158642-2 | AF0565 | Rivaroxaban 20 Mg Tableta | $ 4.010 |
| 553 | 20158642-2 | AF1506 | Rivaroxaban 20 Mg Tableta | $ 4.215 |
| 554 | 20005920-1 | AF0480 | Rocuronio Bromuro 50 mg / 5 ml solución Inyectable | $ 28.286 |
| 555 | 20078974-42 | AF0566 | Rosuvastatina 20 Mg Tableta | $ 300 |
| 556 | 20078974-42 | AF1508 | Rosuvastatina 20 Mg Tableta | $ 506 |
| 557 | 20075793-5 | AF0073 | Rosuvastatina Tab 40 Mg | $ 543 |
| 558 | 20075793-5 | AF1509 | Rosuvastatina Tab 40 Mg | $ 749 |
| 559 | 20001675-1 | F5424 | Salbutamol (sulfato) Aerosol 100 mcg / Inhalador | $ 8.556 |
| 560 | 33250-2 | F4162 | Salbutamol (sulfato) Líquido para nebulización 0.5 % | $ 30.527 |
| 561 | 19976587-3 | AF0391 | Sales de Rehidratacion Oral | $ 1.239 |
| 562 | 19932578-1 | F5568 | Sertralina Tab 100 Mg | $ 351 |
| 563 | 19932578-1 | AF1511 | Sertralina Tab 100 Mg | $ 557 |
| 564 | 19932573-3 | F5615 | Sertralina Tab 50 Mg | $ 318 |
| 565 | 19932573-3 | AF1513 | Sertralina Tab 50 Mg | $ 524 |
| 566 | 19973504-1 | AF0664 | SIMETICONA 125Mg TABLETA | $ 2.400 |
| 567 | 19973504-1 | AF1520 | SIMETICONA 125Mg TABLETA | $ 2.606 |
| 568 | 20068881-2 | AF0791 | SITAGLIPTINA 100Mg + METFORMINA 1000Mg Tableta Recubierta | $ 4.560 |
| 569 | 20068881-2 | AF1521 | SITAGLIPTINA 100Mg + METFORMINA 1000Mg Tableta Recubierta | $ 6.653 |
| 570 | 29523-5 | F3976 | Solucion salina (Cloruro de sodio) 0.9 % Bolsa x 500 ml | $ 4.277 |
| 571 | 29523-4 | AF0875 | Solucion salina (Cloruro de sodio) 0.9 % Bolsa x 250 ml | $ 4.509 |
| 572 | 29523-3 | AF0507 | Solucion salina (Cloruro de sodio) 0.9 % Bolsa x 100 ml | $ 3.636 |
| 573 | 29523-2 | AF0870 | Solucion salina (Cloruro de sodio) 0.9 % Bolsa x 50 ml | $ 5.246 |
| 574 | 20037305-1 | F4176 | Succinilcolina Solución inyectable 1000 mg / 10 mL (10%) | $ 47.144 |
| 575 | 36743-3 | F4177 | Sucralfato 1 g tableta | $ 765 |
| 576 | 36743-3 | AF1522 | Sucralfato 1 g tableta | $ 971 |
| 577 | 20013276-1 | AF0595 | SUCRALFATO 20g/100ML SUSPENSIÓN FRASCO X 240ML | $ 81.770 |
| 578 | 1S101161 | AF0280 | Suero Antiescorpión 1.8 Mg/1U Solución Inyectable | ######### |
| 579 | 20043702-1 | F4180 | Suero Antiofidico Polivalente Solución Inyectable | $ 581.723 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 580 | 20022399-1 | F5332 | Sulfacetamida sódica 10% solución oftálmica | $ 8.665 |
| 581 | 20168960-1 | F4184 | Sulfasalazina Tableta 500mg | $ 789 |
| 582 | 20168960-1 | AF1523 | Sulfasalazina Tableta 500mg | $ 995 |
| 583 | 33519-1 | AF0190 | Sulfato de Magnesio Solución Inyectable 20% | $ 4.571 |
| 584 | 20011479-2 | AF0393 | Sulfato de Zinc 2 mg / ml Jarabe Fco x 120 ml | $ 10.578 |
| 585 | 20080792-20 | F5302 | Sulfato ferroso (Hierro ferroso sulfato anhidro) 300 mg tableta | $ 478 |
| 586 | 20080792-20 | AF1524 | Sulfato ferroso (Hierro ferroso sulfato anhidro) 300 mg tableta | $ 635 |
| 587 | 19963970-1 | F3955 | Sulfato Ferroso Jarabe - Fco x 120 ML | $ 4.391 |
| 588 | 20084120-1 | F5541 | TAMSULOSINA 0.4 Mg CAPSULAS | $ 818 |
| 589 | 20084120-1 | AF1525 | TAMSULOSINA 0.4 Mg CAPSULAS | $ 1.023 |
| 590 | 20132473-1 | AF0559 | TELMISARTAN 40MG TABLETA | $ 600 |
| 591 | 20132473-1 | AF1526 | TELMISARTAN 40MG TABLETA | $ 806 |
| 592 | 20056044-6 | AF0591 | TELMISARTAN 80 Mg TABLETA | $ 1.032 |
| 593 | 20056044-6 | AF1527 | TELMISARTAN 80 Mg TABLETA | $ 1.185 |
| 594 | 20092764-2 | AF0473 | Tenofovir 300 Mg + Emtricitabina 200 Mg Tableta | $ 5.000 |
| 595 | 20092764-2 | AF1528 | Tenofovir 300 Mg + Emtricitabina 200 Mg Tableta | $ 5.200 |
| 596 | 20027951-1 | F5272 | Teofilina 125 mg cápsula y tableta de liberación programada | $ 332 |
| 597 | 20027951-1 | AF1529 | Teofilina 125 mg cápsula y tableta de liberación programada | $ 537 |
| 598 | 20061730-12 | F5295 | Teofilina 300 mg cápsula o tableta de liberación programada. | $ 372 |
| 599 | 20061730-12 | AF1530 | Teofilina 300 mg cápsula o tableta de liberación programada. | $ 578 |
| 600 | 48539-1 | F4191 | Teofilina 80 mg/5 mL elixir - Fco x 240 ML | $ 8.880 |
| 601 | 38332-2 | F4200 | Tiamina 100 mg/Ml solución inyectable Fco x 10 ML | $ 9.192 |
| 602 | 23440-10 | AF0429 | Tiamina 300 mg tableta gragea o cápsula | $ 260 |
| 603 | 23440-10 | AF1531 | Tiamina 300 mg tableta gragea o cápsula | $ 456 |
| 604 | 19941885-7 | AF0336 | Timolol maleato Solución oftálmica 5 mg / mL (0.5%) | $ 5.807 |
| 605 | 19999037-1 | F5487 | Tinidazol 1 g/5 mL (20%) suspensión oral - Fco x 15 ML | $ 3.960 |
| 606 | 29317-8 | F5187 | Tinidazol Tableta 500 mg | $ 212 |
| 607 | 29317-8 | AF1532 | Tinidazol Tableta 500 mg | $ 417 |
| 608 | 20046007-2 | F4213 | Toxoide Tetanico Solucion Inyectable | $ 20.162 |
| 609 | 20045072-4 | F4217 | Tramadol clorhidrato 100 mg/ 2 mL Sol. Iny. | $ 2.558 |
| 610 | 216131-2 | F4215 | Tramadol clorhidrato 100 mg/mL (10%) solución oral | $ 2.778 |
| 611 | 19924285-34 | F5310 | Tramadol Clorhidrato 50 mg/mL Sol. Iny. | $ 1.131 |
| 612 | 17135-1 | F4221 | Trazodona clorhidrato 50 mg tableta | $ 174 |
| 613 | 17135-1 | AF1498 | Trazodona clorhidrato 50 mg tableta | $ 380 |
| 614 | 19999947-18 | 6220 | TRIMEBUTINA MALEATO 200MG TABLETA | $ 513 |
| 615 | 19999947-18 | AF1500 | TRIMEBUTINA MALEATO 200MG TABLETA | $ 705 |
| 616 | 20128171-6 | AF0464 | Trimetoprim + Sulfametoxazol Tableta ( 80 + 400 ) mg | $ 326 |
| 617 | 20128171-6 | AF1503 | Trimetoprim + Sulfametoxazol Tableta ( 80 + 400 ) mg | $ 492 |
| 618 | 51063-3 | F4226 | Trimetoprim + Sulfametoxazol Tableta (160 + 800 )mg | $ 330 |
| 619 | 51063-3 | AF1504 | Trimetoprim + Sulfametoxazol Tableta (160 + 800 )mg | $ 536 |
| 620 | 26915-5 | F5447 | Trimetoprim+Sulfametoxazol (40+200)mg/5 mg-susp oral Fco x 60 ml | $ 3.890 |
| 621 | 20068732-49 | AF0581 | Valsartan 160 Mg + Amlodipino 10 Mg Tableta | $ 1.840 |
| 622 | 20068732-49 | AF1505 | Valsartan 160 Mg + Amlodipino 10 Mg Tableta | $ 2.681 |
| 623 | 19977789-3 | AF0569 | Valsartán 160 Mg + Amlodipino 5 Mg Tabletas | $ 1.840 |
| 624 | 19977789-3 | AF1507 | Valsartán 160 Mg + Amlodipino 5 Mg Tabletas | $ 2.786 |
| 625 | 19930412-4 | AF0568 | Valsartán 160 Mg Tableta | $ 1.580 |
| 626 | 19930412-4 | AF1510 | Valsartán 160 Mg Tableta | $ 1.706 |
| 627 | 20096872-1 | AF0550 | Valproico Acido Ampolla 500 mg | $ 25.928 |
| 628 | 20096872-1 | AF0360 | Valpróico sódico Jarabe 250 mg /5 Ml - Fco x 120 ML | $ 7.988 |
| 629 | 19999738-6 | AF0490 | Vancomicina 500 mg x 10 ampollas Polvo para reconstituir | $ 13.562 |
| 630 | 37897-4 | F5197 | Verapamilo clorhidrato 120 mg tableta | $ 302 |
| 631 | 37897-4 | AF1512 | Verapamilo clorhidrato 120 mg tableta | $ 506 |
| 632 | 37892-4 | AF0412 | Verapamilo clorhidrato 80 mg tableta (con o sin cubierta) o cápsula | $ 189 |
| 633 | 37892-4 | AF1514 | Verapamilo clorhidrato 80 mg tableta (con o sin cubierta) o cápsula | $ 395 |
| 634 | 19998394-4 | AF0587 | VILDAGLIPTINA 50 Mg + METFORMINA 1000 Mg Tableta Recubierta | $ 2.531 |
| 635 | 19998394-4 | AF1515 | VILDAGLIPTINA 50 Mg + METFORMINA 1000 Mg Tableta Recubierta | $ 3.560 |
| 636 | 19960905-12 | F5198 | Vitamina A (acetato ó palmitato) Tableta ó cápsula 50.000 U.I. | $ 200 |
| 637 | 19904368-9 | AF1516 | Vitamina A (acetato ó palmitato) Tableta ó cápsula 50.000 U.I. | $ 405 |
| 638 | 20107672-5 | AF0495 | Vitamina D3 2000 UI Caps blandas de gelatina | $ 869 |
| 639 | 20107672-5 | AF1517 | Vitamina D3 2000 UI Caps blandas de gelatina | $ 1.020 |
| 640 | 20014730-6 | AF0419 | Warfarina sódica Tableta 5 mg | $ 282 |
| 641 | 20014730-6 | AF1518 | Warfarina sódica Tableta 5 mg | $ 488 |
| 642 | 19974944-3 | F4253 | Zidovudina Solución Oral 10 Mg / ML - Fco x 240 ML | $ 41.747 |
| 643 | 20007098-3 | AF0669 | Zopiclona 7.5 mg Tab | $ 350 |
| 644 | 20007098-3 | AF1519 | Zopiclona 7.5 mg Tab | $ 555 |

## INSUMOS

| NO. | REGISTRO SANITARIO | DESCRIPCIÓN INSUMO | TARIFA OFERTADA |
|---|---|---|---|
| 1 | 2021DM-0008169 | Canula de Guedel No. 0 | $ 2.389 |
| 2 | 2021DM-0008169 | Canula de Guedel No. 1 | $ 2.389 |
| 3 | 2021DM-0008169 | Canula de Guedel No. 2 | $ 2.389 |
| 4 | 2021DM-0008169 | Canula de Guedel No. 3 | $ 2.741 |
| 5 | 2021DM-0008169 | Canula de Guedel No. 4 | $ 2.389 |
| 6 | 2021DM-0008169 | Canula de Guedel No. 5 | $ 2.389 |
| 7 | 2019DM-0019656 | Canula Ginecologica para Equipo AMEU Plus x 10 mm | $ 41.200 |
| 8 | 2019DM-0019656 | Canula Ginecologica para Equipo AMEU Plus x 12 mm | $ 41.200 |
| 9 | 2019DM-0019656 | Canula Ginecologica para Equipo AMEU Plus x 4 mm | $ 41.200 |
| 10 | 2019DM-0019656 | Canula Ginecologica para Equipo AMEU Plus x 5 mm | $ 41.200 |
| 11 | 2019DM-0019656 | Canula Ginecologica para Equipo AMEU Plus x 6 mm | $ 41.200 |
| 12 | 2019DM-0019656 | Canula Ginecologica para Equipo AMEU Plus x 7 mm | $ 41.200 |
| 13 | 2019DM-0019656 | Canula Ginecologica para Equipo AMEU Plus x 8 mm | $ 41.200 |
| 14 | 2019DM-0019656 | Canula Ginecologica para Equipo AMEU Plus x 9 mm | $ 41.200 |
| 15 | 2016DM-000161 | Canula Nasal Para Oxigeno - Neonato | $ 4.284 |
| 16 | 2016DM-0000161 | Canula Nasal Para Oxigeno Adulto | $ 3.146 |
| 17 | 2016DM-0000161 | Canula Nasal Para Oxigeno Pediatrica | $ 3.146 |
| 18 | N/A | Carbon Activado Polvo Bolsa x 10 Grs | $ 3.674 |
| 19 | 2016DM-0000045 | Cateter Central trilume G16-2 G18x20cm ref. 4163214 | $ 506.551 |
| 20 | 2016DM-0000045 | Cateter Central trilume G16-2 G18x20cm ref. 4167408 | $ 423.900 |
| 21 | 2015DM-0013385 | Cateter I. V. No. 16 G X 1 1/4" ( 1.7 X 32 mm ) | $ 5.013 |
| 22 | 2015DM-0013385 | Cateter I. V. No. 18G x 1 1/4" (1.3 mm x 32 mm) | $ 5.013 |
| 23 | 2016DM-0000215 | Cateter I. V. No. 20G x 1 1/4" (1.1 mm x 32 mm) | $ 5.013 |
| 24 | 2016DM-0000215 | Cateter I. V. No. 22G x 1" (0.9 mm x 25 mm) | $ 5.013 |
| 25 | 2016DM-0000215 | Cateter I. V. No. 24G x 3/4" (0.7 mm x 19 mm) | $ 5.013 |
| 26 | 2014DM-0011883 | Clamp Umbilical Esteril | $ 949 |
| 27 | 2014DM-0002567 | Condones de latex | $ 707 |
| 28 | 2018DM-0019039 | Cuello Ortopedico Adulto ajustable - Desechable | $ 145.093 |
| 29 | 2018DM-0019039 | Cuello Ortopedico Pediatrico ajustable - Desechable | $ 125.771 |
| 30 | 2014DM-0012205 | Cystoflo Para 2000 c.c. | $ 17.802 |
| 31 | 2021M-0023876 | Dilatador Cervical DENNISTON | $ 657.900 |
| 32 | 2015DM-0013014 | DISPOSITIVOS INTRAUTERINO DIU 380A | $ 13.500 |
| 33 | 2019DM-0003987 | Electrodos Desechables Adulto/Pediatrico Paquete X 100 unidades | $ 82.057 |
| 34 | 2019DM-0003987 | Electrodos Desechables Adulto/Pediatrico Paquete X 50 unidades | $ 55.440 |
| 35 | 2019DM-0019715 | EQUIPO AMEU - ASPIRADOR MANUAL ENDO-UTERINA | $ 595.971 |
| 36 | 2015DM-00718 | Equipo de Macrogoteo | $ 3.787 |
| 37 | 2017DM-0001179 | Equipo extension anestesia adulto | $ 2.781 |
| 38 | 2018DM-003699 | Equipo Fotoprotector Macrogoteo | $ 126.828 |
| 39 | 2019DM-0020855 | Equipo Microgoteo | $ 5.391 |
| 40 | 2018DM-0001981 | Equipo Pericraneal 19g (1.10 x 19.5 mm) | $ 1.456 |
| 41 | 2018DM-0001981 | Equipo Pericraneal 21g (0.80 x 19.5 mm) | $ 1.129 |
| 42 | 2018DM-0001981 | Equipo Pericraneal 23g (0.65 x 19,5 mm) | $ 1.129 |
| 43 | 2018DM-0001981 | Equipo Pericraneal 25g (0.50 x 19mm) | $ 16.596 |
| 44 | 2016DM-0000271 | Estilete para Intubación - Adulto | $ 12.755 |
| 45 | 2016DM-0000271 | Estilete para Intubación - Pediátrico | $ 16.117 |
| 46 | 2016DM-0000409 | Extensión para Oxígeno (Manguera) de 2 Mts | $ 25.724 |
| 47 | 2017DM-0001551 | Ferula para Dedo Baseball Talla L | $ 76.140 |
| 48 | 2017DM-0001551 | Ferula para Dedo Baseball Talla M | $ 76.140 |
| 49 | 2017DM-0001551 | Ferula para Dedo Baseball Talla S | $ 76.140 |
| 50 | 2018DM-0018409 | Filtro Nariz de Camello Adulto | $ 17.026 |
| 51 | 2018DM-0018409 | Filtro Nariz de Camello Pediátrico | $ 19.618 |
| 52 | 2017DM-000413 | Humidificador de Oxigeno | $ 11.410 |
| 53 | 2017DM-000413 | Humidificador de Oxigeno Tipo Ventury | $ 14.440 |
| 54 | 2020DM-0021287 | Incentivo Respiratorio ( 1 esfera ) | $ 35.503 |
| 55 | 2019DM-0003863 | Inhalocamara Adulto | $ 10.807 |
| 56 | 2019DM-0003863 | Inhalocamara Pediatrica | $ 12.289 |
| 57 | 2018DM-0001797 | Jeringa Desechable de 1 ml | $ 607 |
| 58 | 2018DM-0001797 | Jeringa Desechable de 10 ml | $ 900 |
| 59 | 2019DM-0020742 | Jeringa Desechable de 20 ml | $ 1.575 |
| 60 | 2018DM-0001797 | Jeringa Desechable de 3 ml | $ 572 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 61 | 2017DM-0016958 | Jeringa Desechable de 5 ml | $ 621 |
| 62 | 2019DM-0020742 | Jeringa Desechable de 50 ml | $ 2.524 |
| 63 | 2018DM-0001797 | JERINGA INSULINA | $ 1.012 |
| 64 | 2014DM-0010942 | Jeringa para Gasometria 25G5/8" und | $ 9.716 |
| 65 | 2018DM-0001797 | Jeringa Para Insulina 0.5 ml Aguja 6 Mm | $ 1.247 |
| 66 | 2019DM-0019211 | Lancetas automaticas pediatricas para recien nacido a 6 meses 2.5 a 9kg | $ 10.753 |
| 67 | 2016DM-0014950 | Lancetas Esteriles Para Glucometria | $ 300 |
| 68 | 2014DM-0011664 | Llave de Tres Vias para Administración de Soluciones | $ 2.700 |
| 69 | 2011DM-0008052 | Manguera Plastica Con Conector Para Succionador de 1/4 x 2 mts | $ 6.061 |
| 70 | N/A | Manta termica para Emergencias | $ 32.603 |
| 71 | 2018DM-008612 | Mascara Laringea Desechable Adulto No. 4 | $ 111.911 |
| 72 | 2018DM-00186612 | Mascara Laringea Desechable Pediatrica No. 2 | $ 115.238 |
| 73 | 2017DM-0016564 | Mascarilla Desechable Para Anestesia No.0 | $ 16.911 |
| 74 | 2017DM-0016564 | Mascarilla Desechable Para Anestesia No.1 | $ 11.160 |
| 75 | 2017DM-0016564 | Mascarilla Desechable Para Anestesia No.2 | $ 11.477 |
| 76 | 2017DM-0016564 | Mascarilla Desechable Para Anestesia No.3 | $ 13.295 |
| 77 | 2017DM-0016564 | Mascarilla Desechable Para Anestesia No.4 | $ 13.235 |
| 78 | 2015DM-0013021 | Mascarilla Desechable Para Anestesia No.5 | $ 16.846 |
| 79 | 2017DM-0000410 | Mascarilla Oxigeno Adulto C/Reservorio (No Reinhalacion) | $ 9.763 |
| 80 | 2017DM-0000410 | Mascarilla Oxigeno Pediátrico C/ Reservorio (No Reinhalacion) | $ 9.763 |
| 81 | 2017DM-0016564 | Mascarilla Para Anestesia No. 0 | $ 10.589 |
| 82 | 2011DM-0008319 | Mascarilla para Nebulizacion kit - Adulto | $ 9.639 |
| 83 | 2014DM-0012167 | Mascarilla para Nebulizacion kit - Neonato | $ 8.737 |
| 84 | 2021DM-0023982 | Mascarilla para Nebulizacion kit - Pediatrico | $ 9.639 |
| 85 | 2014DM-0012165 | Mascarilla Simple para Oxigeno - Adulto | $ 4.900 |
| 86 | 2014DM-0012165 | Mascarilla Simple para Oxigeno - Pediatrica | $ 7.855 |
| 87 | 2017DM-0001253 | Mascarilla tipo Ventury - Adulto | $ 9.761 |
| 88 | 2017DM-0000410 | Mascarilla tipo Ventury - Pediátrica | $ 9.761 |
| 89 | 2016DM-0000409 | Niple Con Tuerca Para Oxigeno | $ 2.660 |
| 90 | 2013DM-0010036 | Resucitador Manual Adulto Desechable - AMBU | $ 201.784 |
| 91 | 2013DM-0010036 | Resucitador Manual Neonatal Desechabe - AMBU | $ 122.994 |
| 92 | 2013DM-0010036 | Resucitador Manual Pediatrico Desechable - AMBU | $ 138.406 |
| 93 | 2014DM-0012269 | Sonda Foley 2 Vías No 24 | $ 7.105 |
| 94 | 2014DM-0012269 | Sonda Foley 2 vias No 18 | $ 5.092 |
| 95 | 2014DM-0012269 | Sonda Foley 2 vias No 20 | $ 7.213 |
| 96 | 2014DM-0012269 | Sonda Foley 2 vias No 22 | $ 6.491 |
| 97 | 2014DM-0012269 | Sonda Foley N. 12 | $ 6.674 |
| 98 | 2014DM-0012269 | Sonda Foley No. 16 | $ 6.674 |
| 99 | 2017DM-0000327 | Sonda Foley Tres (3) Vias No. 20 | $ 8.770 |
| 100 | 2014DM-0012269 | Sonda Foley Tres (3) Vias No. 22 | $ 8.770 |
| 101 | 2014DM-0012269 | Sonda Folley No. 14 | $ 6.067 |
| 102 | 2018DM-0001686 | Sonda Nasogastrica # 14 | $ 2.259 |
| 103 | 2016DM-0000099 | Sonda Nasogastrica # 6 | $ 2.115 |
| 104 | 2016DM-0000099 | Sonda Nasogastrica # 8 | $ 2.115 |
| 105 | 2016DM-0000099 | Sonda Nasogastrica #10 | $ 2.259 |
| 106 | 2016DM-0000099 | Sonda Nasogastrica No 20 | $ 2.306 |
| 107 | 2016DM-0000099 | Sonda Nasogastrica No. 12 | $ 2.259 |
| 108 | 2019DM-0020456 | Sonda Nasogastrica No. 16 | $ 2.515 |
| 109 | 2018DM-0001686 | Sonda Nasogastrica No. 18 | $ 3.290 |
| 110 | 2016DM-0000107 | Sonda Nelatón # 12 | $ 1.310 |
| 111 | 2016DM-0000107 | Sonda Nelaton # 16 | $ 1.174 |
| 112 | 2016DM-0000107 | Sonda Nelatón # 18 | $ 1.310 |
| 113 | 2016DM-0000107 | Sonda Nelaton # 20 | $ 2.011 |
| 114 | 2019DM-0020457 | Sonda Nelatón #10 | $ 1.188 |
| 115 | 2018DM-0001689 | Sonda Nelaton No 5 | $ 1.836 |
| 116 | 2016DM-0000107 | Sonda Nelatón No 6 | $ 1.161 |
| 117 | 2016DM-0000107 | Sonda Nelaton No. 14 | $ 1.224 |
| 118 | 2016DM-0000107 | Sonda Nelaton No. 8 | $ 1.082 |
| 119 | 2016DM-0000279 | Sutura Catgut Cromado 2-0 | $ 30.379 |
| 120 | 2016DM-0000279 | Sutura Catgut Cromado 3-0 | $ 28.091 |
| 121 | 2016DM-0000279 | Sutura Novosyn (Vicryl) 3-0 | $ 33.759 |
| 122 | 2016DM-0000279 | Sutura Novosyn (Vicryl) 4-0 | $ 36.088 |
| 123 | 2014DM-0012381 | Sutura Premilene (Prolene) 2-0 | $ 18.612 |
| 124 | 2018DM-0000847-R3 | Sutura Premilene (Prolene) 3-0 | $ 30.506 |
| 125 | 2018DM-0000847 | Sutura Premilene (Prolene) 4-0 | $ 31.428 |
| 126 | 2014DM-0012381 | Sutura Premilene (Prolene) 5-0 | $ 19.733 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 127 | V-000096 | Sutura Silkam ( Seda Negra ) 2-0 | $ 21.973 |
| 128 | 2018DM-000096 | Sutura Silkam ( Seda Negra ) 3-0 | $ 16.673 |
| 129 | 2011DM-0008237 | Sutura Silkam ( Seda Negra ) 4-0 | $ 15.284 |
| 130 | 2016DM-0000250 | Tapon Conector Libre de Aguja BD Q-Syte 0.16 ML | $ 8.903 |
| 131 | 2022RD-007697 | Tiras de Hemoglobina kitx50 Ref:H131-3011 | $ 803.399 |
| 132 | 2014RD-0002930 | Tiras Reactivas Para Glucometria | $ 2.700 |
| 133 | 2014DM-0012171 | Tubo Endotracreal 2.5 | $ 7.661 |
| 134 | 2022DM-0026038 | Tubo Endotracreal 3.5 | $ 7.497 |
| 135 | 2014DM-0012171 | Tubo Endotracreal 6.0 | $ 8.248 |
| 136 | 2014DM-0012171 | Tubo Endotracreal 7.0 | $ 9.088 |
| 137 | 2014DM-0012171 | Tubo Endotracreal 8.5 | $ 10.067 |
| 138 | 2014DM-0012171 | Tubo Endotracreal con Balón No. 5.0 | $ 8.248 |
| 139 | 2016DM-0000271 | Tubo Endotracreal con Balón No. 6.5 | $ 9.088 |
| 140 | 2014DM-0012171 | Tubo Endotracreal con Balón No. 7.5 | $ 9.281 |
| 141 | 2014DM-0012171 | Tubo Endotracreal con Balón No. 8.0 | $ 11.074 |
| 142 | 2014DM-0012171 | Tubo Endotracreal con Balón No. 9.0 | $ 9.281 |
| 143 | 2016DM-0000271 | Tubo Endotracreal Sin Balon 2.0 | $ 7.936 |
| 144 | 2014DM-0012171 | Tubo Endotraqueal con Balón No 3.0 | $ 8.248 |
| 145 | 2014DM-0012171 | Tubo Endotraqueal con Balón No 4.5 | $ 8.248 |
| 146 | 2016DM-0000271 | Tubo Endotraqueal con Balón No 5.5 | $ 9.281 |
| 147 | 2014DM-0012171 | Tubo Endotraqueal No. 4 | $ 8.248 |
| 148 | 2018DM-0001844 | Tubo Para Torax No. 14 | $ 8.402 |
| 149 | 2018DM-0001844 | Tubo Para Torax No. 34 | $ 9.506 |
| 150 | 2019DM-0020064 | Venda de Algodón Laminado 4" x 5 | $ 3.168 |
| 151 | 2019DM-0020064 | Venda de Algodón Laminado 5" x 5 | $ 3.960 |
| 152 | 2019DM-0020064 | Venda de Algodón Laminado 6" x 5 | $ 4.752 |
| 153 | 2016DM-0000315 | Venda de Gasa 4" x 5 Ydas | $ 6.961 |
| 154 | 2017DM-0000644 | Venda de Gasa 5" x 5 Ydas | $ 7.036 |
| 155 | 2016DM-0000315 | Venda de Gasa 6" x 5 Ydas | $ 10.440 |
| 156 | 2012DM-0001414 | Venda de Yeso 4 x 5 | $ 12.600 |
| 157 | 2012DM-0001414 | Venda de Yeso 5 x 5 | $ 14.760 |
| 158 | 2015DM-0003254 | Venda de Yeso 6 x 5 | $ 17.640 |
| 159 | 2017DM-0016044 | Venda Elástica de 4" x 5 Ydas | $ 4.291 |
| 160 | 2017DM-0016044 | Venda Elástica de 5" x 5 Ydas | $ 5.362 |
| 161 | 2017DM-0016044 | Venda Elástica de 6" x 5 Ydas | $ 6.619 |
| 162 | 2017DM-0016044 | Venda Triangular 1.10 x 70 | $ 34.754 |