MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 1
GRUPO DE CONTRATOS

No. GS-2024- 024205 **/ RASES – GRUCO 29.25**

Bogotá, D.C, 23 DIC. 2024

Señora teniente
ERIKA ANDREA GARCIA CASTILLO
Jefe de la Unidad Prestadora de Salud San Andrés, Providencia y Santa Catalina
Carrera 68 B Bis No. 44 -58
San Andrés y Providencia

Asunto: Notificación Supervisión Contrato No. **81-7-20313-24**.

Siguiendo instrucciones del Jefe de la Regional de Aseguramiento de Salud No.1 de la Policía Nacional, me permito informar, que deberá ejercer la supervisión del Contrato Principal No. **81-7-20313-24 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN - POLICÍA NACIONAL – DIRECCIÓN DE SANIDAD – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 1 Y SEFORA BETINA BENT,** cuyo objeto es **"PRESTACION DEL SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO NIVEL I, II Y III, PARA USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL ADSCRITOS A LA UNIDAD PRESTADORA EN SALUD (TIPO B) SAN ANDRES ESPECIALMENTE A LOS RESIDENTES EN EL ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA"**.

El Supervisor del Contrato deberá cumplir con las obligaciones que se encuentran dentro del contrato y lo estipulado y en la Resolución No. 00090 del 15 de enero de 2018, Resolución 03049 el 30 de julio de 2014, el Instructivo No. 0024 DISAN-ASJUR del 27 de marzo de 2.009 y las obligaciones contenidas en los artículos 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011.

Como supervisor del contrato deberá socializar con el contratista el contenido de la circular externa 016 del 09/03/2021, que demarca las funciones que deberán asumir con relación a facturación electrónica, a partir del 01 de abril de 2021.

A corte treinta (30) de cada uno de los meses se deben publicar en el SECOP II los Informes de Supervisión del contrato (formato estipulado en la Suite Visión Empresarial), y al finalizar el contrato el anexo de evaluación de Proveedores si aplica.

Así mismo, la documentación del proceso de contratación y el Contrato Principal puede ser consultada en el Sistema Electrónico para la Contratación Pública SECOP II.

Datos del contrato:

- **Fecha de inicio de ejecución del contrato:** 23 DIC. 2024
- **Pazo de ejecución:** Hasta el 30 de abril del 2025.
- **Valor: TREINTA Y CUATRO MILLONES DE PESOS ($34.000.000,00). MONEDA LEGAL COLOMBIANA,** distribuidos de la siguiente manera: para vigencia 2024 **CUATRO MILLONES DE PESOS ($$4.000.000,00)** y para vigencia 2025 **TREINTA MILLONES DE PESOS ($30.000.000,00)**
- **Supervisor**: **Jefe de la Unidad Prestadora de Salud San Andrés, Providencia y Santa Catalina**

- **PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ESTATAL:**

COMPAÑÍA ASEGURADORA: COMPAÑÍA LATINA DE FIANZAS
NIT ASEGURADORA: 901.633.415-8
PÓLIZAS CUMPLIMIENTO: 223204
ANEXO: 0
EXPEDIDA: 10/12/2024

COMPAÑÍA ASEGURADORA: SEGUROS DEL ESTADO
NIT ASEGURADORA: 860.009578-6
PÓLIZAS DE RESPONSABILIDAD CIVIL: 75-03-101011669
ANEXO: 3
EXPEDIDA: 17/12/2024

Amparo	Valor asegurado	Vigencia(día-mes-año)	
		Desde	Hasta
Cumplimiento del contrato	$ 6.800.000,00	10/12/2024	30/10/2025
Calidad del servicio	$ 17.000.000,00	10/12/2024	30/10/2025
Pago de salarios y prestaciones sociales	$ 1.700.000,00	10/12/2024	30/04/2028
Responsabilidad Civil	$ 260.000.000,00	16/12/2024	23/03/2025

NOTA: En caso de ser relevado de la función como supervisor del presente contrato o cumplir con un traslado, deberá comunicar a la persona que reciba la supervisión, todo lo relacionado con el contrato en mención e informarle las funciones y responsabilidades como supervisor.

Atentamente,

Capitán **ISAAC AMADO CODINA GALLARDO**
Jefe Grupo Contratos (RASES) No.1

Anexo: Copia contrato No. **81-7-20313-24**

Elaborado por: Subintendente KEILA KARINA MUÑOZ PACHECO
Analista de Contratos RASES No.1

Fecha de elaboración: 18/12/2024
Ubicación c:\\Mis documentos\Procesos 2024

Carrera 68 B Bis 44-58 Bogotá
Teléfonos: 2201639
Disan.rases1-ct@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA

Outlook

Entregado: Notificación Supervisión Contrato No. 81-7-20313-24.

Desde Microsoft Outlook
<MicrosoftExchange329e71ec88ae4615bbc36ab6ce41109e@correopoliciagov.onmicrosoft.com>
Fecha Lun 23/12/2024 19:22
Para ERIKA ANDREA GARCIA CASTILLO <erika.garciac@correo.policia.gov.co>

1 archivo adjunto (13 KB)
Notificación Supervisión Contrato No. 81-7-20313-24.;

El mensaje se entregó a los siguientes destinatarios:

ERIKA ANDREA GARCIA CASTILLO (erika.garciac@correo.policia.gov.co)

Asunto: Notificación Supervisión Contrato No. 81-7-20313-24.

CARTA DE ACEPTACIÓN DE LA OFERTA

PN RASES Nº1 81-7-20313-24

No. GS-2024 - 023036 -JEFAT – RASES 17

Bogotá, D. C. 10 DIC. 2024

Señor:
SEFORA BETINA BENT
CC 40989210
AV. LAS AMERICAS TRANSVERSAL SEGUNDA NO. 2-78
Email: seforabent@yahoo.com
Teléfono: 608 512 54 33 – 315 303 67 88
San Andrés – San Andrés y Providencia

ASUNTO: Aceptación Oferta proceso **PN RASES No. 1 MIC 056 2024**

Cordialmente me permito informarle que en virtud a la invitación pública del proceso **PN RASES No. 1 MIC 056 2024**, que tiene por objeto **PRESTACION DEL SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO NIVEL I, II Y III, PARA USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL ADSCRITOS A LA UNIDAD PRESTADORA EN SALUD (TIPO B) SAN ANDRES ESPECIALMENTE A LOS RESIDENTES EN EL ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA,** su oferta ha cumplido a cabalidad con los requisitos de habilitación y por tanto es aceptada de conformidad con el artículo 94 de la ley 1474 de 2011 y el artículo 2.2.1.2.1.5.2 del Decreto 1082 de 2015 y en consecuencia la oferta por usted presentada junto con el presente documento constituye el contrato. Para tal fin, se relacionan los principales aspectos a tener en cuenta para el cumplimiento del objeto contractual, conforme a las condiciones fijadas en la invitación pública del proceso en referencia:

CONTRATO	**PN RASES Nº1 81-7-20313-24**
CONTRATANTE	**LA NACIÓN - POLICÍA NACIONAL – DIRECCIÓN DE SANIDAD - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 1**
REPRESENTANTE LEGAL Y/O DELEGADO	Teniente Coronel CARLOS ANDRES CAMACHO VESGA
CÉDULA DE CIUDADANÍA No.	13.540.851 de Bucaramanga.
CARGO	Jefe Regional De Aseguramiento En Salud No.1.
DISPOSICIÓN DE NOMBRAMIENTO	Orden Interna No. 100 del 30 de junio de 2023 de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional.
RESOLUCIÓN DE DELEGACIÓN	Resolución 0579 del 28 de febrero de 2024.

CONTRATO PN RASES Nº1 81-7-20313-24 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN-POLICÍA NACIONAL - DIRECCIÓN DE SANIDAD – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.1 Y SEFORA BETINA BENT, CUYO OBJETO ES PRESTACION DEL SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO NIVEL I, II Y III, PARA USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL ADSCRITOS A LA UNIDAD PRESTADORA EN SALUD (TIPO B) SAN ANDRES ESPECIALMENTE A LOS RESIDENTES EN EL ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

CONTRATISTA	**NOMBRE:** SEFORA BETINA BENT **NIT:** 40989210-0 **REPRESENTANTE LEGAL**: SEFORA BETINA BENT DOC. IDENTIDAD: C.C. 40989210 de San Andrés CIUDAD DE NOTIFICACIÓN: San Andrés – San Andrés y Providencia DIRECCIÓN: AV. LAS AMERICAS TRANSVERSAL SEGUNDA NO. 2-78 Email: seforabent@yahoo.com Teléfono: 608 512 54 33 – 315 303 67 88
CONSIDERANDOS	Que el presente contrato se deriva del proceso de **MINIMA CUANTIA PN RASES No. 1 MIC 056 2024**
SUPERVISOR DEL CONTRATO	El supervisor del contrato será el **Jefe de la Unidad Prestadora de Salud San Andrés, Providencia y Santa Catalina**, quien haga sus veces, o quien designe el ordenador del gasto, quien verificará la ejecución idónea y el cumplimiento del objeto del contrato de acuerdo con las funciones asignadas para el efecto en el numeral 1° del artículo 26 de la ley 80 del 1993, los artículos 83 y 84 de la ley 1474 del 2011, la resolución 00090 del 2018 y demás normas que regulen la actividad de los supervisores de contratos.
OBJETO	El objeto del presente contrato es la **PRESTACION DEL SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO NIVEL I, II Y III, PARA USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL ADSCRITOS A LA UNIDAD PRESTADORA EN SALUD (TIPO B) SAN ANDRES ESPECIALMENTE A LOS RESIDENTES EN EL ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA.**
VALOR	Para efectos legales y presupuestales, el valor del contrato es la suma de **TREINTA Y CUATRO MILLONES DE PESOS ($34.000.000,00). MONEDA LEGAL COLOMBIANA,** distribuidos de la siguiente manera: para vigencia 2024 **CUATRO MILLONES DE PESOS ($$4.000.000,00)** y para vigencia 2025 **TREINTA MILLONES DE PESOS ($30.000.000,00).**
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	Las contempladas en el Anexo No. 1
FORMA DE PAGO	La Regional de Aseguramiento en Salud N° 1 pagará el valor del contrato a favor del contratista en la ciudad de Bogotá, D.C., en pagos mensuales con base en la facturación soportada presentada por el contratista durante los primeros cinco (5) días hábiles del mes siguiente a la prestación de los servicios, dentro de los cuarenta y cinco (45) días hábiles, siguientes a la presentación de la factura comercial respectiva en la ventanilla única central de cuentas de la Unidad Prestadora de Salud San Andrés San Andrés, Providencia y Santa Catalina, una vez cumplidos los trámites administrativos y fiscales vigentes y que la Dirección del Tesoro Nacional sitúe los correspondientes recursos del PAC autorizado a la institución. En consecuencia, no obstante, la programación de PAC cuya autorización es competencia del Ministerio de Hacienda y Crédito Público a través de la Dirección del Tesoro Nacional, no será impedimento para la ejecución del objeto contractual. La radicación de la facturación (impresa y en medio magnético) de los servicios prestados se debe hacer dentro de los cinco (05) primeros días hábiles del mes siguiente a la prestación del servicio, la cual como mínimo debe cumplir con: relación general de pacientes atendidos detallando el número de la factura por cada uno de ellos discriminada y firmada por el usuario o acudiente. Esta información se debe presentar en físico y medio magnético en Excel listado discriminando número de factura, fecha de factura, edad, nombre del paciente, identificación, atención recibida, diagnóstico y valor facturado. Se debe anexar en medio magnético (CD) la historia clínica en la que se soporte cada uno de las atenciones prestadas a los usuarios, con firma y sello del profesional que realiza la actividad y recibido a satisfacción del acudiente del paciente y los requisitos establecidos por la DIAN. La facturación deberá presentarse de manera electrónica, previamente validada por la DIAN como requisito para el pago de lso bienes y/o bienes contratados de conformidad con el Instructivo No. 001 SUDIR-DIRAF 70 LINEAMIENTOS PARA LA RECEPCIÓN DE LA FACTURACIÓN ELECTRÓNICA, dando cumplimiento a lo dispuesto por el Ministerio de

	Hacienda y Crédito Publico atreves de la Circular Externa 016 del 09/03/2021 " por la cual se implementa el modelo de recepción de factura de venta, Notas Debito y/o Notas Crédito". Documentos requeridos: a) Factura de venta original que cumpla con los requerimientos de ley. b) Recibido a satisfacción técnico - económico expedido por el supervisor del contrato. c) Copia de la historia clínica en la que se soporte cada uno de las atenciones prestadas a los usuarios, con firma y sello del profesional que realiza la actividad y recibido a satisfacción del acudiente del paciente. Asi mismo la Regional de Aseguramiento en Salud N° 1 se compromete a guardar la reserva de este tipo de información, teniendo en cuenta lo establecido en el Artículo 34 de la Ley 23 de 1981 "La historia clínica es el registro obligatorio de las condiciones de salud del paciente. Es un documento privado sometido a reserva que únicamente puede ser conocido por terceros previa autorización del paciente o en los casos previstos por la Ley". d) Autorización del servicio en original e) Orden médica. f) Acreditación del Contratista de encontrarse al día en el pago de aportes relativos al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos profesionales, respecto al pago de parafiscales se aplicará lo contenido en el Artículo 114-1 del Estatuto Tributario, adicionado por el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016. Soportes de ley para la auditoría de cuentas definidos en el Decreto 4747 de 2007, anexo 5 de la Resolución 3047 de 2008 del Ministerio de la Protección Social, Ley 1438 de 2011 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, acompañada de la orden médica que soporta la solicitud. Información de prestaciones de servicios de salud - RIPS. El RIPS debe cumplir con lo estipulado en la Resolución 3374 de 2000 y demás normas que lo reglamenten o modifiquen. Si el contratista no presenta la factura dentro del término de los cinco (05) primeros días hábiles de cada mes, el trámite y el pago de la factura se realizarán hasta LOS 60 DÍAS HÁBILES SIGUIENTES. La presentación de las facturas por los servicios causados en ningún caso deberá superar los treinta (30) días calendario posterior a la prestación de los servicios. • La radicación de la cuenta se debe hacer anexando el formato en Excel de radicación de IPS, debidamente diligenciado, el cual se anexa. • El contratante dará trámite a las facturas que no presenten objeciones. **PARÁGRAFO PRIMERO: AUDITORIA DE CUENTAS.**

La facturación presentada estará sujeta a la auditoría de cuentas, para lo cual el responsable de la ventanilla única - central de cuentas la Unidad Prestadora de Salud San Andrés San Andrés, Providencia y Santa Catalina tramitará la cuenta acompañada del recibo a satisfacción, para que se realice la auditoria, como se indica en el Artículo 57 de la Ley 1438 de 2011.

PARÁGRAFO SEGUNDO: OBJECIONES Y GLOSAS

En el evento que se presenten glosas en las cuentas presentadas, estas se tramitaran de conformidad en lo establecido en el Artículo 57 de la Ley 1438 del 19 de enero de 2011.

PARÁGRAFO TERCERO: CONCILIACIÓN DE GLOSAS

En el evento que se presenten glosas a las cuentas presentadas, estas se tramitarán de conformidad con lo establecido en el ARTÍCULO 57 DE LA LEY 1438 del 19 de enero de 2011. Donde se encuentra estipulado que posterior a la notificación de la glosa el contratista tendrá quince (15) días hábiles para indicar aceptación o justificación de la no aceptación. Dentro de los diez (10) días siguientes a la recepción de la respuesta de glosa la auditoría de cuentas decidirá si levanta total o parcialmente las glosas o las deja como definitivas, en caso tal de reiterarse la glosa se proceder a citar para conciliación de estas al contratista en los siguientes quince (15) días hábiles a la recepción de la misma por el contratante, la cual se hará por escrito.

Si no se llegara a una conciliación efectiva en la Unidad Prestadora de Salud San Andrés, Providencia y Santa Catalina, la siguiente instancia es el Grupo de Auditoría Médica de la Dirección de Sanidad.

CAUSALES DE NO PAGO

Todo servicio ambulatorio (primera vez o control) u hospitalario que no cuente con formato de autorización por parte de la central de autorizaciones de la USP.

Todo servicio, que no cuente con código de notificación por parte de la central de autorización de la USP, salvo que se hayan agotado los procedimientos de notificación establecidos en el Decreto 4747 de 2007 y Resolución 3047 de 2008 del Ministerio de la Protección Social.

Prestaciones en los servicios de urgencias más allá del servicio de clasificación de TRIAGE y dé la consulta médica de urgencias, siempre y cuando no superen las pautas de auditoría de pertinencia dadas para ser consideradas como una urgencia, conforme a la normatividad vigente.

Atención más allá de la atención inicial de urgencias, si no se han surtido los trámites de notificación previstos en el decreto 4747/2007.

El contratista reportará los casos de incidentes y eventos adversos de la Regional de Aseguramiento en salud No 1, analizado en el comité e implementación de un plan de mejora, al supervisor del contrato y ordenador del gasto, asumiendo los costó de atención en salud derivados del evento adverso. De igual manera las contempladas en la Resolución 3047 de 2008, Resolución 416 de 2009 del Ministerio de la Protección Social y demás normas que la modifiquen o adicionen.

Los pagos se harán a la siguiente cuenta:

NOMBRE BENEFICIARIO: SEFORA BETINA BENT
BANCO: BANCOLOMBIA
TIPO DE CUENTA: Cuenta De Ahorros
NUMERO DE CUENTA: 53017074469

APROPIACIÓN PRESUPUESTAL	Vigencia 2024 **CUATRO MILLONES DE PESOS ($$4.000.000,00)** amparado con plan de compras No. 382 del 19/09/2024 y Certificado de Disponibilidad Presupuestal SIIF No. 68624 y QUIPU No. 536 del 11/10/2024 expedido por el responsable presupuesto RASES No. 1. y para vigencia 2025 **TREINTA MILLONES DE PESOS ($30.000.000,00).**, amparado con plan de compras No. 68 del 19/09/2024 y Certificado de Disponibilidad Presupuestal QUIPU No. 537 del 11/10/2024 expedido por el responsable presupuesto RASES No. 1.
PLAZO DE EJECUCIÓN	El Plazo de Ejecución será hasta el **30 DE ABRIL 2025** o hasta agotar el presupuesto asignado lo primero que suceda, tiempo durante el cual deberá dar cumplimiento cabal a las prestaciones a que se obliga. Dicho plazo iniciará a partir de la Aprobación de la Garantía Única y entrega de la Carta de Iniciación de Ejecución del Contrato.
FORMA DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO	El objeto del contrato a celebrar se ejecutará en forma de **tracto sucesivo**, según necesidades del servicio y de acuerdo a las condiciones y garantías exigidas por la Regional de Aseguramiento en Salud N° 1 - Unidad Prestadora de Salud de San Andrés, Providencia y Santa Catalina, hasta agotar el presupuesto asignado al presente proceso previa coordinación con el supervisor del contrato La prestación del servicio será ejecutada por el CONTRATISTA cumpliendo con las condiciones establecidas en el Anexo ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS.
VIGENCIA DEL CONTRATO	La vigencia del Contrato será igual al Plazo de Ejecución y seis (6) Meses más. Estos seis (6) meses son única y exclusivamente para efectos de liquidación del Contrato.
LUGAR DE PRESTACION DEL SERVICIO	Los servicios se prestarán en las instalaciones del contratista AV. LAS AMERICAS TRANSVERSAL SEGUNDA NO. 2-78, Departamento de San Andrés, Providencia y Santa Catalina, para la atención de Beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional con sujeción al plan de servicios establecido en el acuerdo número 002 de 2001, el manual de medicamentos y terapéutica para el SSPN acuerdo número 052 de 2013, y demás acuerdos expedidos por el CSSFM, conforme a la limita demanda del servicio
MONEDA DEL CONTRATO	Pesos colombianos
GARANTÍAS	**GARANTÍA ÚNICA** - Con el objeto de garantizar el cumplimiento de sus obligaciones, el **CONTRATISTA** se deberá suscribir a favor del **CONTRATANTE** a satisfacción del mismo, identificado con el NIT. 900.336.524 - 5, la Garantía Única, cuyo objeto será respaldar el cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones que surjan del Contrato incluyendo en ellas el pago de multas y Clausula Penal Pecuniaria. Esta Garantía consistirá en cualquier clase de garantía según lo establecido en el Decreto 1082 de 2015 o una Póliza expedida por Compañía de Seguros o Entidad Bancaria legalmente establecida en Colombia, cuyas pólizas matrices se encuentren aprobadas por la Superintendencia Financiera, la cual deberá presentarse dentro de los Tres (3) días hábiles, siguientes a la firma en la plataforma SECOP II de la carta de aceptación de oferta, la cual debe mantenerse vigente durante la vida y liquidación de la misma. Dicha Garantía debe cubrir los siguientes riesgos: **A) DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO:** El valor de este amparo **será el equivalente veinte por Ciento (20% del valor total del Contrato**. El **CONTRATISTA** deberá otorgar este amparo con un término igual a la vigencia del contrato, con inicio desde la fecha de suscripción del contrato. **B) CALIDAD DEL SERVICIO:** El valor de este amparo **será el equivalente al Cincuenta (50%) del valor total del Contrato**, y deberá extenderse con un término igual a la vigencia del contrato, con inicio desde la fecha de suscripción del contrato. **C) PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES E INDEMNIZACIONES LABORALES:** El valor de este amparo **será el equivalente al Cinco (5%) del valor total del Contrato**, y deberá extenderse con un

	término igual al plazo del Contrato y tres (3) años más, con inicio desde la fecha de suscripción del contrato. **D) RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL:** No podrá ser inferior a doscientos salarios mínimos legales vigentes (200 SMLMV) al momento de la expedición de la póliza, para aquellos contratos cuyo valor sea inferior o igual a mil quinientos (1.500) SMLMV, la vigencia de esta garantía se otorgara por la vigencia del contrato, con inicio desde la fecha de suscripción. **PARÁGRAFO PRIMERO: <u>En la Póliza debe constar expresamente que se ampara el cumplimiento del Contrato, el pago de las multas y de la cláusula penal pecuniaria convenida y que la entidad aseguradora renuncia al beneficio de excusión.</u>** Así mismo, se indicará que en el evento en que por incumplimiento del contratista garantizado el asegurador resolviera continuar como cesionario, con la ejecución del contrato y la entidad estatal contratante estuviere de acuerdo con ello, el contratista garantizado aceptará desde el momento de contratación de la póliza, la cesión del contrato a favor del asegurador. En todo caso, dependiendo del tipo de mecanismo de cobertura elegido, deberá cumplir con los requisitos establecidos en el Decreto 1082 de 2015. En todo caso el **CONTRATISTA** deberá reponer las Garantías cuando el valor de las mismas se vea afectado por razón de siniestros, dentro de los cinco (5) días calendario, siguientes a la notificación del Acto que deje en firme la multa o clausula penal pecuniaria correspondiente. **PARÁGRAFO SEGUNDO:** EL **CONTRATANTE** aprobará o no la Garantía Única a más tardar el día hábil siguiente a la presentación por parte del **CONTRATISTA**. En el evento que la Garantía Única no sea aprobada, el **CONTRATISTA** deberá corregirla y ajustarla a lo pactado en el Contrato en un término no mayor a dos (2) días hábiles siguientes a su devolución. **PARÁGRAFO TERCERO:** Cuando haya lugar a la modificación del plazo o valor consignado en el Contrato, el **CONTRATISTA** deberá ampliar o prorrogar la Garantía Única en los términos en que se le señale. Si se negare a hacerlo, se hará acreedor a las multas y clausula penal pecuniaria respectivas, y el **CONTRATANTE** dará por terminado el presente contrato en el estado en que se encuentre, sin que por este hecho deba reconocer o pagar indemnización alguna. **PARÁGRAFO CUARTO:** Si el **CONTRATISTA** se negare a constituir la Garantía Única prevista en la presente Cláusula, en los términos, cuantía y duración establecidos, el **CONTRATANTE** podrá hacer efectivas las multas y clausula penal pecuniaria previstas en el presente contrato.
MULTAS Y CLAUSULA PENAL PECUNIARIA	**a)*MULTAS:*** Las partes convienen en establecer las siguientes formas de sancionar el incumplimiento de las obligaciones, adquiridas por El **CONTRATISTA** en virtud del presente contrato, así: **a) MULTAS**.- En caso de mora o incumplimiento parcial de alguna de las obligaciones derivadas del presente contrato por causas imputables a **EL CONTRATISTA** - salvo circunstancias de fuerza mayor o caso fortuito conforme a las definiciones del artículo 1º de la Ley 95 de 1.890 – las partes acuerdan que **EL CONTRATANTE**, mediante acto administrativo, afectará a **EL CONTRATISTA** con multas, siguiendo el procedimiento establecido en el Artículo 86 de la Ley 1474 de 2011, en concordancia con lo establecido en la Resolución 03049 del 30 de Julio de 2014 DIPON, Manual de Contratación de la Policía Nacional y con Audiencia de las partes, cuyo valor se liquidará con base en un cero punto cinco por ciento (0,5%) del valor del contrato, por cada día de retardo, dependiendo de la gravedad del incumplimiento y hasta por quince (15) días calendario. En caso de incumplimiento no valorable en días, se impondrá una multa de hasta el cinco por ciento (5%) del valor del contrato, dependiendo de la gravedad del incumplimiento. Esta sanción se impondrá conforme a la ley y se reportará a la Cámara de Comercio competente de conformidad con lo previsto en el artículo 6º de la Ley 1150 de 2007. **b). MULTA POR LA MORA EN LA CONSTITUCIÓN DE LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO, LEGALIZACIÓN Y EJECUCIÓN:** Cuando el contratista no constituya dentro del término y en la forma prevista en el contrato, o en alguno de sus modificatorios, y/o alguno de los requisitos de legalización, la Regional de Aseguramiento en Salud No.1 de la Policía Nacional podrá mediante acto administrativo afectar al CONTRATISTA con multa, cuyo valor se liquidará con base en un cero punto dos por ciento (0,2%) del valor del contrato, por cada día de retardo y hasta por diez (10) días. **c). PENAL PECUNIARIA**. - En caso de declaratoria de caducidad o de incumplimiento total de las obligaciones derivadas del presente contrato, **EL CONTRATISTA** pagará a la **Regional de Aseguramiento en Salud No.1**, a título de pena pecuniaria, una suma equivalente al veinte por ciento (20%) del valor del contrato cuando se trate de incumplimiento total del contrato y proporcional al incumplimiento parcial del contrato que no supere el porcentaje señalado. Para efectos de calcular el monto del incumplimiento parcial relativo a la obligación de plazo de ejecución, se empleará la misma fórmula de estimación de valor contemplada en el literal a) de la presente cláusula. La imposición de esta pena pecuniaria se considerará como pago parcial pero no definitivo de los perjuicios que cause a la

	Regional de Aseguramiento en Salud No.1. No obstante, la **Regional de Aseguramiento en Salud No.1** se reserva el derecho de cobrar perjuicios adicionales por encima del monto de lo aquí pactado, siempre que los mismos se acrediten. El pago de la cláusula penal pecuniaria estará amparado mediante póliza de seguros en las condiciones establecidas en el presente contrato. **PARÁGRAFO.- APLICACIÓN DEL VALOR DE LAS SANCIONES PECUNIARIAS:** Una vez notificada la resolución por medio de la cual se imponen alguna de las sanciones antes descritas, el **CONTRATISTA** dispondrá de quince (15) días calendario para proceder de manera voluntaria para a su pago. Las multas no serán reintegrables aún en el supuesto que el **CONTRATISTA** dé posterior ejecución a la obligación incumplida. En caso de no pago voluntario y una vez en firme la resolución que imponga multas, podrá tomarse del saldo a favor del **CONTRATISTA** si lo hubiere, o acudir a la jurisdicción coactiva.
OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	**1.** Cumplir con el objeto contractual. **2.** Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas. **3.** Responder en los plazos que la Regional de Aseguramiento en Salud N° 1 establezca en cada caso, los requerimientos de aclaración o de información que le formule. **4.** Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF), por cuanto el cumplimiento de esta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago. **5.** Constituir en debida forma y aportar al Grupo Contractual y Seguimiento de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°1 o quien haga sus veces, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato, la Garantía Única. **6.** Guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular y responderá civil, penal y disciplinariamente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros. **7.** No acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, el CONTRATISTA deberá Informar de tal evento a la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°1 de la Policía Nacional y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias. **8.** Mantener activa la cuenta corriente o de ahorros reportada para los pagos con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato. **9.** Para la facturación de los bienes o servicios contratados, se debe tener en cuenta los lineamientos y parámetros contemplados en la circular externa 016 del 09 de marzo de 2021 establecidos por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, por medio del cual se implementa el modelo de recepción de facturas de venta, notas débito y/o notas crédito, la cual es de obligatorio cumplimiento, de acuerdo con la Directiva Presidencial 09 del 17 de septiembre de 2020 "*Lineamientos para el Pago de Proveedores del Estado*" y la Resolución No. 000042 del 05 de mayo de 2020, "*Por la cual se desarrollan los sistemas de facturación, los proveedores tecnológicos*" y el registro de la factura electrónica de venta. **10.** Entregar los resultados en medio impreso, debidamente identificados con: fecha de realizado el examen, NOMBRES, APELLIDOS y NUMERO DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD COMPLETOS Nombre y apellidos del profesional que realizo el examen con Número de tarjeta profesional, firma y sello del mismo, y membrete o nombre de la firma contratante. **11.** Identificar plenamente al usuario antes de ingresar a la consulta y/o examen, para lo cual deberá constatar que el documento de identidad corresponda a la persona que solicita el servicio para evitar posibles suplantaciones. Ante cualquier inconsistencia, es la entidad la que responde ante la Policía Nacional. **12.** Informar de manera inmediata al Supervisor del contrato o a la Jefatura de la Unidad prestadora de salud en el caso de presentarse suplantaciones o novedades con los usuarios.

	13. Para acceder al servicio directamente con el proveedor se debe presentar 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). b. Usuarios que no cumplan estos requisitos, no deben ser atendidos, salvo los casos expresamente autorizados de acuerdo a la normatividad legal vigente (Atención de urgencias vitales y atención inicial de urgencias). **14.** Informar de manera oportuna al Supervisor del contrato o la Unidad prestadora de salud San Andrés, cuando el contrato se encuentre en un 70% de ejecución, de igual forma informará de manera mensual, los 05 primeros días de cada mes el porcentaje de ejecución del contrato, para los fines administrativos requeridos. **15.** No prestar servicios cuando se haya agotado la asignación presupuestal del contrato, de lo contrario deberá asumir por su cuenta el valor de los servicios realizados una vez el contrato haya consumido el total del valor por el cual fue realizado. **16.** Entregar formalmente al contratante el modelo de prestación de servicios definido por el posible prestador (IPS y/o E.S.E) junto la propuesta. **17.** El contratista se obliga a reportar dentro de los siguientes cinco (5) días a su ocurrencia, eventos adversos o incidentes presentados en ejecución del contrato, con sus respectivos análisis implementación de un plan de mejora al supervisor del contrato y ordenador del gasto, asumiendo los costos de atención en salud derivados del evento adverso, dicho reporte se debe consignar en el formato 3ss-fr-0006 reporte de incidentes y eventos adversos **18.** ADOPTAR LA CIRCULAR 016 DEL MINISTERIO DE HACIENDA "Proceso de Recepció de Facturas Electrónicas de Venta, Notas Débito y Notas Crédito". **19.** Confidencialidad e integridad de la información institucional: Dada la naturaleza de las actividades a realizar en desarrollo del objeto contractual, el contratista debe garantizar la preservación de la integridad y confidencialidad de la información institucional a la cual llegare a tener acceso directamente o por intermedio de terceros; en tal virtud, adoptará todas las medidas que sean necesarias para impedir su duplicación, sustracción, divulgación, alteración, ocultamiento o utilización indebida y suscribirá con la entidad los formatos de confidencialidad o reserva a que haya lugar. En virtud del presente contrato, el contratista se obliga a no suministrar información que obtenga o conozca con ocasión de la ejecución del contrato; tales como: información locativa o de arquitectura física, lugares a los cuales tenga acceso con ocasión de la labor, información contenida en los sistemas de información, documentación física, archivos digitales, información de los funcionarios y contratistas e información de los usuarios del Subsistema de Salud los cuales son de carácter reservado y confidencial. **20.** Confidencialidad: Las partes acuerdan que cualquier información intercambiada, facilitada o creada entre ellas para el cumplimiento del objeto contractual, será mantenida en estricta confidencialidad. La parte receptora correspondiente sólo podrá revelar información confidencial a quienes la necesiten y estén autorizados previamente por la parte de cuya información confidencial se trata, se considera también información confidencial: a) aquella que como conjunto o por la configuración o estructuración exacta de sus componentes, no sea generalmente conocida entre los expertos en los campos correspondientes. b) la que no sea de fácil acceso, y c) aquella información que no esté sujeta a medidas de protección razonables, de acuerdo con las circunstancias del caso, a fin de mantener su carácter confidencial. **21.** Cumplimiento de normatividad: El contratista acatará los lineamientos del Régimen de protección de datos y demás aspectos relacionados con el tratamiento de la información que les sea aplicable, en el marco de la ley estatutaria 1581 de 2012 y de la ley 1712 de 2014, del capítulo 25 titulo 2 del libro 2 de la parte 2 del decreto 1074 del 2015 y las normas que la modifiquen, reglamenten o sustituyan en virtud de lo cual se hacen responsables de la privacidad, seguridad y confidencialidad y la Resolución No. 08310 de 2016 por la cual se expide el Manual de Seguridad de la Información para la Policía Nacional.

	22. El contratista deberá cumplir con la implementación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, de acuerdo a lo establecido en el Decreto No. 1072 de 2015 "Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo" y la Resolución No. 0312 de 2019 "Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo". **23.** Validar durante la ejecución del contrato que ninguno de sus empleados o colaboradores, presente antecedentes judiciales, fiscales o disciplinarios y que no tenga medidas correctivas de ninguna clase, tampoco inhabilidad de condena por delitos sexuales cometidos contra menores de 18 años. **24.** Las demás obligaciones del CONTRATISTA contenidas en el artículo 5º de la Ley 80 de 1993, así mismo, será civil y penalmente responsable por sus acciones u omisiones en la actuación contractual.
OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE	1. Ejercer el control de la ejecución del Contrato por intermedio del Supervisor del contrato o quien haga sus veces, e informar a la Jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 1 sobre cualquier anomalía presentada. 2. Una vez se surta el proceso de contratación estatal, el supervisor del contrato, deberá mantener una interlocución permanente y directa con el **CONTRATISTA**. 3. CUMPLIR con las obligaciones señaladas en la Resolución 00090 del 15 de enero de 2018, el Instructivo No. 0024 DISAN – ASJUR del 15 de agosto de 2.009 y las obligaciones contenidas en los artículos 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011.. 4. Recibir a satisfacción los bienes y/o servicios que sean entregados por el **CONTRATISTA,** cuando estos cumplan con las condiciones establecidas y en especial las especificaciones u obligaciones técnicas contenidas en el anexo técnico. 5. Adelantar las gestiones necesarias para el reconocimiento y cobro de las sanciones pecuniarias y garantías a que hubiere lugar, para lo cual el supervisor dará aviso oportuno a la POLICÍA NACIONAL, sobre la ocurrencia de hechos constitutivos de mora o incumplimiento. 6. Pagar al **CONTRATISTA** en la forma pactada y con sujeción a las disponibilidades presupuestales y de PAC previstas para el efecto. 7. Tramitar diligentemente las apropiaciones presupuestales que requiera para solventar las prestaciones patrimoniales que hayan surgido a su cargo como consecuencia de la suscripción del contrato. 8. Solicitar y recibir información técnica respecto del bien o servicio y demás del **CONTRATISTA** en desarrollo del objeto del contractual. 9. Rechazar los bienes y/o servicios cuando no cumplan con los requerimientos técnicos exigidos. 10. El contratante informara a sus usuarios y beneficiarios de la red de prestación de servicios mediante los diferentes correos de las estaciones de Policía, Poligramas, alocuciones radiales por medio de la oficina de atención al usuario de la Unidad Prestadora de salud San Andrés. 11. Rechazar el servicio cuando no cumpla con los requerimientos técnicos exigidos.
NOTIFICACIONES	El contratista acepta ser notificado por medio electrónico según lo señalado en el artículo 67 de la Ley 1437 de 2011.

DOCUMENTOS	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 y obligaciones jurídicas y contractuales: Estudios y Documentos Previos, invitación pública a presentar oferta al **PROCESO DE MÍNIMA CUANTÍA PN RASES No.1 MIC 056 2024**, Oferta del Contratista, Informe de Evaluación, y Contrato.
CADUCIDAD ADMINISTRATIVA	Si se presenta algún hecho constitutivo de incumplimiento de las obligaciones a cargo del **CONTRATISTA**, que afecte de manera grave y directa la ejecución del contrato y evidencie que puede conducir a su paralización, la **Regional de Aseguramiento en Salud No.1** por medio de acto administrativo debidamente motivado podrá decretar la caducidad y ordenar la liquidación en el estado en que se encuentre, todo de conformidad con lo previsto en el artículo 18 de la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Decreto 1082 de 2015 y Ley 1474 de 2011. Ejecutoriada la resolución de caducidad, el contrato quedará definitivamente terminado y el **CONTRATISTA** no tendrá derecho a reclamar indemnización alguna. La Regional de Aseguramiento en Salud No.1 hará efectivo el valor de la pena pecuniaria, y procederá a su liquidación. Para efectos de esta liquidación, el **CONTRATISTA** devolverá a la **Regional de Aseguramiento en Salud No.1** los dineros que hubiere recibido por concepto del presente contrato, previa deducción del valor de los servicios prestados por aquel y recibidos a satisfacción por la **Regional de Aseguramiento en Salud No.1** de conformidad con lo establecido en la cláusula primera del presente contrato. En el acta de liquidación se determinarán las obligaciones a cargo de las partes, teniendo en cuenta el valor de las sanciones por aplicar o las indemnizaciones a cargo de la **Regional de Aseguramiento en Salud No.1**, si a esto hubiere lugar, y la fecha de pago.
LEGALIZACIÓN Y EJECUCIÓN	Para su legalización se requerirá que se efectué el correspondiente Registro Presupuestal y para su ejecución, la aprobación por parte de la **Regional de Aseguramiento en Salud No.1**, del mecanismo de cobertura de riesgos, y la presentación de la Certificación de pago de aportes relativos al Sistema de Seguridad Social en salud, pensiones y riesgos profesionales, se aplicará lo contenido en el ***artículo 114-1 del Estatuto Tributario, adicionado por el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016.***

Teniente Coronel **CARLOS ANDRES CAMACHO VESGA**
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 1

Elaborado por: Subintendente **KEILA KARNA MUÑOZ PACHECO**
Analista de Contratos

Revisado por: Capitán **ISAAC AMADO CODINA GALLARDO**
Jefe Grupo Contratos RASES No.1

Aprobó: Mayor **JHON EDISON LIZCANO GODOY**
Jefe (E) Área Logística y Financiera RASES No.1

Vo.Bo: Mayor **YEZID GUERRERO RODRIGUEZ**
Jefe Grupo Asuntos Jurídicos RASES No. 1

ANEXO No 1

VALORES DEL CONTRATO Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

ITEM	DESCRIPCION	DESCRIPCION	VALOR A PAGAR CON DESCUENTO APLICADO (20%)
1	998001	ACETALDEHIDO	$ 26.496
2	905701	ACETAMINOFEN	$ 54.720
3	905702	ACETAMINOFEN	$ 118.518
4	903415	ACETILCOLINESTERASA	$ 55.872
5	903103	ACIDO 5 HIDROXIINDOLACETICO	$ 69.120
6	903709	ACIDO ASCORBICO (VITAMINA C)	$ 150.912
7	903103	ACIDO DELTA AMINO LEVULINICO EN ORINA	$ 73.728
8	903105	ACIDO FOLICO	$ 49.575
9	903107	ACIDO FORMICO	$ 17.856
10	903111	ÁCIDO LÁCTICO	$ 40.494
11	903801	ÁCIDO ÚRICO	$ 15.008
12	903877	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 13.568
13	905201	ACIDO VALPROICO (DEPAKENE	$ 52.754
14	903113	ACIDO VANILMANDELICO	$ 64.512
15	903401	ADENOSIN DEAMINASA A.D.A.	$ 31.680
16	906901	AGLUTININAS FRIAS	$ 24.192
17	903804	ALBUMINA EN ORINA	$ 14.400
18	903803	ALBUMINA EN SUERO	$ 14.400
19	905706	ALCOHOL ETILICO SEMIAUTOMATIZADO	$ 47.414
20	903402	ALDOLASA	$ 35.574
21	904801	ALDOSTERONA	$ 90.280
22	903002	ALFAFETOPROTEINAS	$ 68.336
23	906602	ALFAFETOPROTEINAS EN LIQUIDO AMNIOTICO	$ 67.392
24	903303	ALMIDONES	$ 14.976
25	903871	AMILASA EN ORINA	$ 17.280
26	903805	AMILASA SERICA	$ 17.280
27	904501	ANDROSTENEDIONA	$ 64.512
28	905301	ANFETAMINAS SULFATO	$ 67.011

29	906463	ANTI TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS (RIA/EIA)	**$ 65.427**
30	901001	ANTIBIOGRAMA CON DISCO DE SENSIBILIDAD	**$ 20.454**
31	902004	ANTICOAGULANTE LUPICO	**$ 68.189**
32	906401	ANTICUERPOS ANTI ACETILCOLINA	**$ 56.889**
33	906019	ANTICUERPOS ANTI CHLAMYDIA IGG	**$ 58.176**
34	906328	ANTICUERPOS ANTI LA/SSB (EIA)	**$ 69.696**
35	906331	ANTICUERPOS ANTI MITOCONDRIALES (IFI)	**$ 61.394**
36	906333	ANTICUERPOS ANTI-MUSCULO LISO	**$ 52.427**
37	906337	ANTICUERPOS ANTI-NUCLEARES	**$ 63.709**
38	906238	ANTICUERPOS ANTI PAPERAS IGG	**$ 69.696**
39	906258	ANTICUERPOS ANTI PAPERAS IGM	**$ 69.696**
40	906259	ANTICUERPOS ANTI PARBOVIRUS B-19	**$ 130.752**
41	906462	ANTICUERPOS ANTI PEROXIDASA	**$ 82.368**
42	906340	ANTICUERPOS ANTI PLAQUETARIOS	**$ 41.479**
43	906341	ANTICUERPOS ANTI PLAQUETARIOS (CITOMETRIA DE FLUJO)	**$ 65.664**
44	906454	ANTICUERPOS ANTI RH (CIT DE FLUJO)	**$ 181.440**
45	906450	ANTICUERPOS ANTI RIBOSOMALES	**$ 119.232**
46	906350	ANTICUERPOS ANTI RNP (EIA)	**$ 69.696**
47	906351	ANTICUERPOS ANTI RO/SSA (EIA)	**$ 69.696**
48	906154	ANTICUERPOS ANTI SARAMPION IGG	**$ 58.176**
49	906155	ANTICUERPOS ANTI SARAMPION IGM	**$ 58.176**
50	906458	ANTICUERPOS ANTI TIROIDEOS MICROSOMALES (EIA/RIA)	**$ 66.492**
51	906164	ANTICUERPOS ANTI VARICELA IGG	**$ 58.176**
52	906165	ANTICUERPOS ANTI VARICELA IGM	**$ 70.848**
53	906011	ANTICUERPOS ANTI-CHLAMYDIA IGA	**$ 58.176**
54	906013	ANTICUERPOS ANTI-CHLAMYDIA IGM	**$ 58.176**
55	906014	ANTICUERPOS ANTI-CITOPLASMA (ANCA)	**$ 69.120**
56	906318	ANTICUERPOS ANTI-DNA NATIVO (IFI)	**$ 57.600**
57	906422	ANTICUERPOS ANTI-FOSFOLIPIDOS IGG	**$ 131.904**
58	906423	ANTICUERPOS ANTI-FOSFOLIPIDOS IGM	**$ 131.904**
59	906332	ANTICUERPOS ANTI-MITOCONDRIALES (RIA/EIA)	**$ 49.874**
60	906335	ANTICUERPOS ANTI-MUSCULO LISO (RIA/EIA)	**$ 52.139**
61	906151	ANTICUERPOS ANTI-RUBEOLA IGG	**$ 52.803**
62	906153	ANTICUERPOS ANTI-RUBEOLA IGM	**$ 55.257**
63	906466	ANTICUERPOS ANTICITRULINA IG G	**$ 69.120**

64	906338	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES A.N.A. (RIA/EIA)	**$ 80.640**
65	906304	ANTICUERPOS HETEROFILOS	**$ 38.400**
66	906002	ANTIESTREPTOLISINA (ASTO)	**$ 28.800**
67	906608	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA LI	**$ 80.640**
68	906211	ANTIGENO DE SUPERFICIE DE LA HEPATITIS B(HBSAG)	**$ 57.600**
69	906610	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA P.S.A.	**$ 65.210**
70	906613	ANTIGENO POLIPEPTIDO T.P.A.	**$ 137.088**
71	906304	ANTIGENOS FEBRILES	**$ 40.320**
72	902008	ANTITROMBINA III (IDR)	**$ 36.864**
73	902007	ANTITROMBINA III CROMOGENO SUSTRATO	**$ 63.360**
74	902006	ANTITROMBINA III DE LA COAGULACION	**$ 77.184**
75	906607	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO C.E.A.	**$ 69.120**
76	906604	ANTÍGENO 125 PARA CÁNCER DE OVARIO	**$ 77.345**
77	906605	ANTÍGENO 15-3 PARA CÁNCER DE MAMA	**$ 96.445**
78	906606	ANTÍGENO 19-9 PARA CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO	**$ 94.276**
79	903410	APOLIPO PROTEINAS B	**$ 51.840**
80	903409	APOLIPOPROTEINAS A	**$ 51.840**
81	908330	ARILSULFATASA A, EN SUERO	**$ 57.024**
82	908501	ARILSULFATASA B, EN LEUCOCITOS	**$ 86.400**
83	908702	ARILSULFATASA A, EN LEUCOCITOS	**$ 82.368**
84	905709	ARSENICO	**$ 54.720**
85	905755	ASPIRINA (SALICILATOS)	**$ 31.680**
86	9007001	AZUCARES REDUCTORESEN MATERIA FECAL	**$ 8.640**
87	901105	BACILOSCOPIA (B.A.A.R.)	**$ 14.754**
88	901105	BACILOSCOPIA SERIADA 1RA MUESTRA	**$ 17.280**
89	901105	BACILOSCOPIA SERIADA 2DA MUESTRA	**$ 17.280**
90	901105	BACILOSCOPIA SERIADA 3RA MUESTRA	**$ 17.280**
91	901105	BACILOSCOPIA SERIADA 4TA MUESTRA	**$ 17.280**
92	901105	BACILOSCOPIA SERIADA 5TA MUESTRA	**$ 17.280**
93	903808	BALANCE NITROGENADO	**$ 26.496**
94	905204	BARBITURICO	**$ 65.005**
95	905703	BAZUCO (ALCALOIDES)	**$ 67.392**
96	906620	BETA 2 MICROGLOBULINA (NEF)	**$ 96.000**
97	908503	BETA GALACTOCIDASA,	**$ 40.320**
98	908335	BETA GLUCOCIDASA	**$ 40.320**

99	904508	BETA GONADOTROPINA CORIONICA	**$ 40.320**
100	901301	BETA LACTAMASA (P. PENICILINASA)	**$ 17.856**
101	903809	BILIRRUBINA TOTAL Y DIRECTA	**$ 19.236**
102	906401	BLOQUEADORES ANTICUERPOS	**$ 283.968**
103	903861	BUN NITROGENO UREICO	**$ 14.400**
104	903857	BUN NITROGENO UREICO EN ORINA	**$ 24.000**
105	905714	CADMIO	**$ 54.720**
106	906107	CAFEINA	**$ 73.728**
107	903811	CALCIO EN ORINA DE 24 HORAS	**$ 24.000**
108	903810	CALCIO SERICO	**$ 17.280**
109	906616	CALCITONINA	**$ 80.001**
110	903004	CALCULOS ANALISIS FISICO- QUÍMICO	**$ 74.880**
111	905206	CARBAMAZEPINA	**$ 62.012**
112	908405	CARIOTIPO CROMOSIMICO CON BANDEO C, Q, G, R, C/U	**$ 283.968**
113	901215	CARIOTIPO, CULTIVO DE TEJIDO	**$ 283.968**
114	903006	CATECOLAMINAS DIFERENCIADAS	**$ 47.742**
115	903009	CATECOLAMINAS TOTALES	**$ 48.000**
116	902101	CELULAS L. E.	**$ 12.672**
117	906308	CHLAMYDIA TRACHOMATIS DIRECTA (EIA)	**$ 69.120**
118	905502	CICLOSPORINA	**$ 114.048**
119	906107	CISTICERCOSIS ANTICUERPOS IGG	**$ 73.728**
120	898001	CITOLOGIA CERVICO - VAGINAL	**$ 34.560**
121	874312	CITOLOGÍA DE ESPUTO	**$ 39.168**
122	906111	CITOMEGALOVIRUS IGG	**$ 51.358**
123	906261	CITOMEGALOVIRUS IGM	**$ 56.158**
124	903814	CLORO EN ORINA	**$ 17.280**
125	903813	CLORO SERICO	**$ 17.280**
126	903818	COLESTEROL	**$ 13.824**
127	903815	COLESTEROL ALTA DENSIDAD H.D.L.	**$ 14.897**
128	903816	COLESTEROL BAJA DENSIDAD L.D.L.	**$ 15.850**
129	903818	COLESTEROL TOTAL	**$ 16.399**
130	903416	COLINESTERASA	**$ 57.600**
131	901105	COLORACIÓN ACIDO ALCOHOL RESISTENTE	**$ 17.280**
132	901104	COLORACIÓN DE GRAM	**$ 9.792**
133	906903	COMPLEMENTO CH-50	**$ 51.840**
134	906905	COMPLEMENTO SERICO C3	**$ 45.504**

135	906904	COMPLEMENTO SERICO C3 (IDR)	**$ 25.344**
136	906707	COMPLEMENTO SERICO C4	**$ 45.504**
137	906906	COMPLEMENTO SERICO C4 (IDR)	**$ 25.344**
138	902201	COOMBS DIRECTO	**$ 28.800**
139	902203	COOMBS INDIRECTO	**$ 48.000**
140	901206	COPROCULTIVO	**$ 51.840**
141	907002	COPROLOGICO	**$ 17.280**
142	907004	COPROLOGICO DIRIGIDO	**$ 31.680**
143	907003	COPROLOGICO POR CONCENTRACIÓN	**$ 17.856**
144	907002	COPROLOGICO SERIADO (1A MUESTRA)	**$ 11.520**
145	907002	COPROLOGICO SERIADO 2DA MUESTRA	**$ 11.520**
146	907002	COPROLOGICO SERIADO 3RA MUESTRA	**$ 11.520**
147	904812	CORTISOL AM	**$ 115.200**
148	904813	CORTISOL PM	**$ 115.200**
149	904807	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	**$ 57.600**
150	904301	CORTISOL PRE Y POST ACTH (2 MUESTRAS)	**$ 195.264**
151	904805	CORTISOL PRE Y POST ACTH (3 MUESTRAS)	**$ 249.408**
152	906340	COVID-19	**$ 126.720**
153	903821	CREATIN KINASA CPK	**$ 38.400**
154	903819	CREATIN KINASA CPK-MB	**$ 48.000**
155	903895	CREATININA EN ORINA	**$ 17.280**
156	903895	CREATININA SERICA	**$ 17.280**
157	903826	CUERPOS CETONICOS EN ORINA	**$ 8.640**
158	903827	CUERPOS CETONICOS EN SANGRE	**$ 8.640**
159	901214	CULTIVO DE SECRECION URETRAL Y ANTIBIOGRAMA	**$ 57.600**
160	901412	CULTIVO Y A/B PARA MICROORGANISMOS	**$ 42.629**
161	904809	DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO (DHSO4)	**$ 66.025**
162	906207	DENGUE ANTICUERPOS IGG	**$ 55.886**
163	906208	DENGUE ANTICUERPOS INMUNOGLOBULINA "M"	**$ 52.136**
164	907109	DENSIDAD URINARIA	**$ 8.640**
165	905202	DEPAKENE NIVEL DE	**$ 64.512**
166	903828	DEPURACION DE CREATININA	**$ 28.800**
167	903828	DESHIDROGENASA LACTICA L.D.H.	**$ 27.661**
168	906807	ELECTROFORESIS ACIDA DE HEMOGLOBINA	**$ 62.361**
169	906808	ELECTROFORESIS ALCALINA DE HEMOGLOBINA	**$ 80.640**

170	906807	ELECTROFORESIS DE AMINOACIDOS EN ORINA	**$ 49.536**
171	906810	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS EN L.C.R.	**$ 57.024**
172	906811	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS EN ORINA	**$ 59.082**
173	906811	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS EN SANGRE	**$ 50.768**
174	904508	EMBARAZO PRUEBA EN SANGRE	**$ 28.800**
175	902218	EOSINOFILOS EN MOCO NASAL	**$ 18.148**
176	906212	EPSTEIN BARR ANTI IGG	**$ 67.200**
177	906215	EPSTEIN BARR ANTI IGM	**$ 67.200**
178	902106	ERITROPOYETINA	**$ 164.736**
179	902204	ERITROSEDIMENTACION	**$ 9.216**
180	905711	ESCOPOLAMINA	**$ 69.696**
181	907201	ESPERMOGRAMA BASICO	**$ 36.856**
182	903013	ESPERMOGRAMA COMPLETO	**$ 81.216**
183	901227	ESPUTO CULTIVO BK	**$ 69.120**
184	904503	ESTRADIOL SERICO	**$ 60.944**
185	904505	ESTRIOL	**$ 59.148**
186	904503	ESTROGENOS	**$ 52.078**
187	902205	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	**$ 9.216**
188	904105	F.S.H. Y L.H. POR ESTIMULACION (5 MUESTRAS)	**$ 561.600**
189	902012	FACTOR II DE LA COAGULACIÓN, CUANTI[PROTROMBINA]	**$ 135.360**
190	906813	FACTOR INTRÍNSECO, ANTICUERPOS	**$ 54.720**
191	902014	FACTOR IX DE LA COAGULACIÓN [CHRISTMAS O PTC]	**$ 47.516**
192	906909	FACTOR REUMATOIDEO CUALITATIVO	**$ 17.280**
193	906910	FACTOR REUMATOIDEO SEMICUANTITATIVO	**$ 15.606**
194	902016	FACTOR V DE LA COAGULACIÓN [LÁBIL O PROACELERINA]	**$ 73.728**
195	902017	FACTOR VII DE LA COAGULACIÓN [ESTABLE O PROCONVERTINA]	**$ 49.772**
196	902018	FACTOR VIII DE LA COAGULACIÓN	**$ 49.776**
197	902019	FACTOR VON WILLEBRAND	**$ 64.778**
198	902020	FACTOR X [STUART POWER]	**$ 53.228**
199	902021	FACTOR XI [PTA]	**$ 49.772**
200	902062	FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN, DE CONTACTO]	**$ 50.373**
201	902023	FACTOR XIII [FSF, FX ESTABILIZANTE DE FIBRINA/TIEMPO DE LISI	**$ 67.635**

202	903202	FENILCETONURIA	**$ 25.344**
203	905213	FENITOINA TOTAL	**$ 69.120**
204	905210	FENITOINAS LIBRE	**$ 69.120**
205	905215	FENOBARBITAL	**$ 59.374**
206	903016	FERRITINA	**$ 50.470**
207	902024	FIBRINOGENO POR COAGULACION	**$ 32.314**
208	903831	FOSFATASA ACIDA PROSTATICA	**$ 43.067**
209	903830	FOSFATASA ACIDA TOTAL	**$ 57.600**
210	903833	FOSFATASA ALCALINA	**$ 31.106**
211	903836	FOSFORO EN ORINA	**$ 17.280**
212	903835	FOSFORO INORGANICO	**$ 17.280**
213	902107	FRAGILIDAD OSMOTICA	**$ 27.648**
214	907005	FROTIS RECTAL	**$ 8.640**
215	903421	FRUCTOSAMINA	**$ 17.856**
216	906916	HEMOAGLUTINACION DE ANTICUERPOS ANTITREPONEMA PALLIDUM (TPHA)	**$ 69.120**
217	903301	GALACTOSA	**$ 21.176**
218	908320	GALACTOSA URIDIL TRANSFERASA	**$ 31.680**
219	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA GGT	**$ 23.040**
220	901303	GARGANTA FROTIS MICROSCOPICO	**$ 13.824**
221	901217	GARGANTA FROTIS MICROSCOPICO Y CULTIVO	**$ 51.840**
222	903839	GASOMETRIA ARTERIAL	**$ 74.880**
223	906620	GASTRINA	**$ 64.512**
224	905404	GENTAMICINA NIVEL DE	**$ 64.512**
225	903841	GLICEMIA	**$ 13.824**
226	903845	GLICEMIA CURVA 3 HORAS (5 MUESTRAS)	**$ 67.200**
227	903845	GLICEMIA CURVA 4 HORAS (7 MUESTRAS)	**$ 86.400**
228	903845	GLICEMIA POST (4 PM)	**$ 13.824**
229	903842	GLICEMIA PRE Y POST CARGA	**$ 27.197**
230	9038743	GLICEMIAPRE Y POST PRANDIAL (2 HORAS)	**$ 28.343**
231	903422	GLICOHEMOGLOBINA HB AIC	**$ 34.560**
232	902108	GLUCOSA 6 FOSFATOS DESHIDROGENSA CUALITATIVA	**$ 105.600**
233	902109	GLUCOSA 6 FOSFATOS DESHIDROGENSA CUANTITATIVA	**$ 105.600**
234	903840	GLUCOSURIA	**$ 13.824**
235	902299	GRAM, TINCIÓN Y LECTURA (CUALQUIER MUESTRA)	**$ 19.659**
236	903019	HAPTOGLOBINA	**$ 45.504**

237	906025	HELICOBACTER PILORI ANTICUERPOS	**$ 57.600**
238	902211	HEMATOCRITO	**$ 12.954**
239	911017	HEMOCLASIFICACION FACTOR RH [FACTOR D] POR MICROTECNICA	**$ 25.941**
240	901224	HEMOCULTIVO	**$ 35.712**
241	901224	HEMOCULTIVO SERIADO 1RA MUESTRA	**$ 35.712**
242	901224	HEMOCULTIVO SERIADO 2DA MUESTRA	**$ 35.712**
243	901224	HEMOCULTIVO SERIADO 3RA MUESTRA	**$ 35.712**
244	902210	HEMOGLOBINA	**$ 11.520**
245	902111	HEMOGLOBINA FETAL	**$ 13.824**
246	903426	HEMOGLOBINA GLICOSIDADA	**$ 34.852**
247	902209	HEMOGRAMA TIPO III	**$ 28.800**
248	902210	HEMOGRAMA TIPO IV	**$ 28.800**
249	902209	HEMOPARASITOS FROTIS	**$ 11.520**
250	902210	HEMOPEXINA	**$ 36.864**
251	902213	HEMOSIDERINA EN ORINA	**$ 36.864**
252	903064	HEPATITIS A ANTI TOTALES	**$ 67.200**
253	903424	HEPATITIS A ANTICUERPOS IGM	**$ 67.200**
254	906129	HEPATITIS B ANTI ANTIGENOE (ANT. HBE)	**$ 69.120**
255	906128	HEPATITIS B ANTI C IGM	**$ 69.120**
256	906223	HEPATITIS B ANTICORE HBC	**$ 69.120**
257	906130	HEPATITIS C ANTICUERPOS	**$ 67.066**
258	906131	HEPATITIS D, ANTI ANTIGENO DELTA	**$ 83.167**
259	906135	HERPES TIPO I ANTI IGG	**$ 65.176**
260	906136	HERPES TIPO I ANTI IGM	**$ 65.293**
261	906138	HERPES TIPO II ANTI IGG	**$ 65.170**
262	906139	HERPES TIPO II ANTI IGM	**$ 65.167**
263	906140	HIERRO SERICO	**$ 31.441**
264	906141	HONGOS CULTIVO	**$ 36.372**
265	903846	HONGOS MICROSCOPICOS K.O.H.	**$ 11.520**
266	903846	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA (A.C.T.H.)	**$ 57.600**
267	901305	HORMONA DE CRECIMIENTO POST CLONIDINA (2MUEST)	**$ 116.352**
268	901305	HORMONA DE CRECIMIENTO POST CLONIDINA (4MUEST)	**$ 233.280**
269	901305	HORMONA DE CRECIMIENTO POST CLONIDINA (5MUEST)	**$ 291.456**
270	904103	HORMONA DEL CRECIMIENTO G.H.	**$ 58.176**

271	904205	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES (T.S.H.)	**$ 38.335**
272	904205	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE (F.S.H.)	**$ 69.120**
273	904205	HORMONA LUTEINIZANTE L.H.	**$ 57.600**
274	904104	HORMONA PARATOIDEA P.T.H.	**$ 86.400**
275	904902	IMIPRAMINA	**$ 72.000**
276	904105	INMUNOGLOBULINA A (IGA)	**$ 56.264**
277	904107	INMUNOGLOBULINA E (IGE)	**$ 55.219**
278	904913	INMUNOGLOBULINA E-ALERGENOS CADA UNA	**$ 60.847**
279	905304	INMUNOGLOBULINA G (IGG)	**$ 56.170**
280	906402	INMUNOGLOBULINA M (IGM)	**$ 58.790**
281	906409	INSULINA, CADA MUESTRA	**$ 62.158**
282	906834	INSULINA POST	**$ 57.600**
283	906404	INSULINA PRE Y POST CARGA	**$ 115.200**
284	906406	IONOGRAMA EN SUDOR C/U	**$ 53.809**
285	904704	LEGIONELLA CULTIVO	**$ 54.720**
286	904702	LEISHMANIA DETERMINACION AC.	**$ 14.976**
287	904702	LEISHMANIA REACCION MONTENEGRO	**$ 29.376**
288	903607	LINFOCITOS CD3	**$ 64.512**
289	901228	LINFOCITOS CD4	**$ 64.512**
290	906121	LINFOCITOS CD4/CD8 C/U	**$ 64.512**
291	901403	LIPASA	**$ 34.560**
292	901228	LIPOPROTEINAS	**$ 63.360**
293	906121	LIQUIDO ASCITICO (CITOQU	**$ 86.400**
294	901403	LIQUIDO PROSTATICO MICROSCÓPICO	**$ 28.800**
295	906723	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO	**$ 40.320**
296	906725	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, CULTIVO	**$ 81.216**
297	906725	LIQUIDO PLEURAL (CITOQUIM	**$ 58.176**
298	903851	LIQUIDO PLEURAL, CULTIVO	**$ 98.496**
299	906810	LIQUIDO PROSTATICO CULTIVO	**$ 75.456**
300	903854	LIQUIDO SINOVIAL (CITOQUIMICO)	**$ 100.224**
301	907203	LISTERIA, IDENTIFICACION SEROLOGICA	**$ 36.864**
302	903855	LITIO LI	**$ 23.040**
303	901208	MAGNESIO MG	**$ 57.600**
304	903857	MALARIA ANTICUEPOS IGG	**$ 46.656**
305	901208	MERCURIO HG	**$ 67.392**
306	901208	METACUALONA	**$ 91.008**

307	903503	METADONA	**$ 91.008**
308	901306	METAEPINEFRINA	**$ 116.352**
309	905316	METAHEMOGLOBINA CUALITATIVA	**$ 17.856**
310	903854	METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	**$ 40.320**
311	906122	METANEFRINA	**$ 78.336**
312	905731	METOTREXATE	**$ 64.512**
313	905733	MICOBACTERIUM TUBERCULOSIS CULTIVO	**$ 64.512**
314	905735	MICOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS TOTALES	**$ 95.040**
315	903025	MICROALBUMINURIA	**$ 57.600**
316	902117	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA 24 HORAS	**$ 36.188**
317	902118	MICROSPORIDIA COLORACION TRICOMICA	**$ 45.504**
318	903067	MIELOCULTIVO	**$ 54.720**
319	905504	MIOGLOBINA	**$ 57.024**
320	901230	MIOGLOBINA EN ORINA	**$ 13.824**
321	906036	MOCO CERVICAL ANALISIS (SIMS HUHNER)	**$ 44.352**
322	903026	MOCO NASAL MICROSCOPICO	**$ 13.824**
323	903027	MONOXIDO DE CARBONO	**$ 74.880**
324	901111	MORFINA	**$ 72.000**
325	982005	MORFOLOGIA GLOBULAR F.S.P.	**$ 11.520**
326	903030	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IGM	**$ 54.720**
327	903031	MYCOPLASMA PNEUMONIAE, ANTICUERPOS IGG	**$ 40.320**
328	907202	NEISSERIA GONORREA, CULTIVO	**$ 39.997**
329	902218	NEISSERIA MENINGIDITIS SEROTIPO	**$ 65.664**
330	905738	NETILMICINA	**$ 64.512**
331	905727	NEUTRALIZACION PLAQUETARIA	**$ 35.712**
332	902205	NITROPRUSIATO	**$ 45.504**
333	906035	NITROSONAFTOL	**$ 36.864**
334	906034	NOCARDIA SPP CULTIVO	**$ 54.720**
335	901232	NORTRIPTILINA	**$ 73.728**
336	901317	NUCLEOTIDASA -5	**$ 25.344**
337	901317	ORGANOCLORADOS	**$ 87.552**
338	905407	ORGANOFOSFORADOS	**$ 79.986**
339	902119	ORINA PARCIAL	**$ 13.824**
340	905606	OSMOLARIDAD	**$ 17.856**
341	908313	OXALATOS EN ORINA	**$ 36.864**

342	901234	OXIUROS (PRUEBA DE GRAHAM)	**$ 8.640**
343	905304	PARANITROFENOL	**$ 73.728**
344	903432	PARAQUAT	**$ 73.728**
345	905741	PARATODITIS VIRAL, ANTICUERPOS	**$ 69.696**
346	905743	PIEL MICROSCOPICO Y CULTIVO	**$ 66.240**
347	907106	PLAQUETAS RECUENTO DE	**$ 18.828**
348	903034	PORFOBILINOGENO	**$ 45.504**
349	903036	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	**$ 23.040**
350	907007	POTASIO SERICO (K)	**$ 17.280**
351	905744	PROGESTERONA	**$ 56.646**
352	905714	PROLACTINA MUESTRA UNICA	**$ 46.708**
353	906238	PROLACTINA POOL DE 3 MUES	**$ 46.656**
354	874312	PROTEINA C ANTICOAGULANTE	**$ 116.352**
355	902220	PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVA	**$ 40.320**
356	874312	PROTEINA C REACTIVA SEMICUANTITATIVA	**$ 16.847**
357	902220	PROTEINAS DE BENCE-JONES	**$ 12.435**
358	903040	PROTEINAS DIFERENCIADAS	**$ 28.800**
359	903860	PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS	**$ 24.536**
360	903859	PROTEINAS S DE LA COAGULACION	**$ 66.995**
361	904510	PROTEINAS TOTALES	**$ 23.040**
362	904108	PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA	**$ 55.872**
363	904109	PRUEBA BACTERICIDA EN L.C.R. Y SUERO	**$ 54.720**
364	902034	PRUEBA CRUZADA	**$ 35.712**
365	906913	PRUEBA DE CICLAJE (CELULAS FALCIFORMES)	**$ 19.200**
366	906914	PRUEBA DE GRAHAM	**$ 8.640**
367	907103	PRUEBA DE O`SULLIVAN (2 MUESTRAS)	**$ 28.800**
368	903861	PRUEBA DE O`SULLIVAN (4 MUESTRAS)	**$ 51.840**
369	903862	PRUEBA DE PIRILINKS	**$ 95.040**
370	902037	PRUEBA DE SIA PARA MACROGLOBULINAS	**$ 19.008**
371	903863	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA 2 HORAS (3 MUESTRAS)	**$ 48.000**
372	903433	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA 2 HORAS (4 MUESTRAS)	**$ 47.232**
373	901501	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA 3 HORAS (5 MUESTRAS)	**$ 57.600**
374	911031	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA 4 HORAS 6 MUESTRAS	**$ 72.576**
375	902120	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA 4 HORAS 7 MUESTRAS	**$ 78.336**

376	907007	PRUEBA DE TZANCK	**$ 13.824**
377	903884	PRUEBA DEL TORNIQUETE (FRAGILIDAD CAPILAR)	**$ 8.640**
378	903884	QUINIDINA	**$ 57.024**
379	903011	QUININA	**$ 82.368**
380	9026611	R.A. TEST	**$ 17.280**
381	903844	RAST ALERGENOS (CADA ALERGENO)	**$ 69.120**
382	903844	REACCION DE MONTENEGRO	**$ 29.376**
383	903844	RENINA	**$ 67.392**
384	903844	RESISTENCIA A LA PROTEINA C	**$ 120.960**
385	903844	RESISTENCIA A LA PROTEINA S	**$ 120.384**
386	898002	RETICULOCITOS	**$ 11.520**
387	902216	RETRACCION DEL COAGULO CUANTITATIVA	**$ 10.368**
388	902109	RETRACCIÓN DE COAGULO (CUALITATIVA)	**$ 5.184**
389	905753	ROTAVIRUS EN MATERIA FECAL	**$ 46.080**
390	906969	ROTAVIRUS EN MATERIA FECAL (LATEX)	**$ 46.045**
391	906834	RUBEOLA IGG, ANTICUERPOS	**$ 60.163**
392	860207	RUBEOLA IGM, ANTICUERPOS	**$ 63.342**
393	904004	SALMONELLA PARATYPHI A, SEROAGLUTINACION	**$ 5.760**
394	902039	SANGRE OCULTA EN HECES	**$ 12.464**
395	902035	SARS COV2 (COVID-19) ANTIGENOS	**$ 218.880**
396	902222	SECRECION NASOFARINGEA CULTIVO	**$ 54.720**
397	902043	SECRECION NASOFARINGEA MICROSCOPICA	**$ 13.824**
398	902041	Escherichia coli ENTEROPATOGENA EN MATERIA FECAL POR. SEROTIPIFICACIÓN	**$ 13.824**
399	906326	Rotavirus ANTÍGENOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**$ 13.824**
400	906327	SECRECION URETRAL MICROSC	**$ 33.724**
401	906242	SECRECION VAGINAL CULTIVO	**$ 57.600**
402	906244	SECRECION VAGINAL MICROSCOPICO	**$ 37.866**
403	906222	SECRECION VAGINAL, CULTIVO Y AB	**$ 57.600**
404	907009	SEMEN MICROSCOPICO	**$ 25.344**
405	906340	SEMEN, CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA	**$ 66.240**
406	901303	SEROAGLUTINACION PARA FEBRILES	**$ 43.200**
407	901303	SEROLOGIA II	**$ 28.800**
408	901303	SODIO EN ORINA DE 24 HORA	**$ 23.040**
409	901303	SODIO SERICO (NA)	**$ 17.280**
410	901303	SOMATOMEDINA C	**$ 81.600**

411	901304	SOMATOSTATINA	**$ 158.400**
412	901304	STREPTOCOCCUS GRUPO A	**$ 28.800**
413	901217	SUCROSA TEST DE	**$ 19.008**
414	901217	SUDAM	**$ 10.368**
415	901217	SULFAHEMOGLOBINA CUALITATIVA	**$ 19.008**
416	906204	SULFAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	**$ 40.320**
417	904508	T.S.H. NEONATAL	**$ 57.600**
418	903865	T.S.H. POR ESTIMULACIÓN T.R.H. (2 MUEST)	**$ 160.128**
419	903864	T.S.H. POR ESTIMULACIÓN T.R.H. (3MUEST)	**$ 206.208**
420	904101	T.S.H. POR ESTIMULACIÓN T.R.H. (4 MUEST)	**$ 251.712**
421	904708	TALIO	**$ 87.552**
422	901321	TEOFILINA NIVEL DE	**$ 64.512**
423	903845	TESTOSTERONA LIBRE	**$ 62.463**
424	907006	TESTOSTERONA TOTAL	**$ 60.994**
425	902123	TIEMPO DE COAGULACION	**$ 11.520**
426	902122	TIEMPO DE PROTROMBINA TP	**$ 24.000**
427	904903	TIEMPO DE SANGRIA ESTANDARIZADO	**$ 11.520**
428	904905	TIEMPO DE TROMBINA	**$ 32.256**
429	904905	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA T.P.T.	**$ 24.000**
430	904905	TIROGLOBULINA	**$ 57.600**
431	905760	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS(ANTICUERPOS)	**$ 69.120**
432	905607	TIROXINA T4 TOTAL	**$ 47.146**
433	904601	TIROXINA T4 LIBRE	**$ 46.616**
434	904602	TOXOPLASMA IGG	**$ 63.211**
435	902043	TOXOPLASMA IGM	**$ 63.431**
436	902045	TRANSAMINASA ALANINO AMINOTRANSFERASA (GPT)	**$ 23.040**
437	902046	TRANSAMINASA ASPARTATO AMINOTRANSFERASA (GOT)	**$ 23.040**
438	902048	TRANSFERRINA	**$ 43.939**
439	902049	TRIGLICERIDOS	**$ 13.701**
440	904920	TRIPANOSOMA CRUZI (CHAGAS)	**$ 52.552**
441	906463	TRIYODOTIRONINA LIBRE	**$ 51.840**
442	904922	TRIYODOTIRONINA T3 TOTAL	**$ 43.944**
443	904921	UREA EN ORINA	**$ 14.263**
444	906128	UREA SERICA	**$ 23.040**
445	906130	UROBILINOGENO	**$ 8.640**

446	903866	UROBILINOGENO EN ORINA SEMICUANTITATIVA	**$ 40.320**
447	903867	UROCULTIVO R. DE COLONIAS Y ANTIBIOGRAMA	**$ 48.466**
448	903845	UROPORFIRINAS	**$ 39.168**
449	903868	VARICELA ZOSTER, ANTICUERPOS IG-M	**$ 67.200**
450	906163	VARICELA ZOZTER, ANTICUERPOS IG-G	**$ 67.200**
451	904924	VDRL SEROLOGIA	**$ 19.200**
452	904925	VITAMINA B1	**$ 86.400**
453	903870	VITAMINA B12	**$ 76.800**
454	903874	VITAMINA CADA UNA	**$ 72.330**
455	907106	VITAMINA D -25 HIDROXI	**$ 86.400**
456	907107	WARFARINA	**$ 58.176**
457	901235	WESTERN BLOT (HIV CONFIRMATORIO)	**$ 226.944**
458	903051	YERSINIA ENTEROCOLITICA CULTIVO	**$ 54.720**
459	906248	YODUROS	**$ 24.192**
460	906247	ZINC	**$ 64.512**
461	906915	CORTISOL PLASMATICO PM	**$ 115.200**
462	903702	CORTISOL SERICO	**$ 57.600**
463	903703	CULTIVO SECRECION OTICA	**$ 43.200**
464	903703	DIMERO D (EIA) PRODUCO GRADACION DEL FRIBRINOGENO	**$ 80.640**
465	903706	DIMERO D PRODUCTO DE DEGRADACION DEL FRIBRINOGENO	**$ 80.640**
466	905102	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS EN LIQUIDO SINOVIAL	**$ 57.024**
467	906250	EPAMIN NIVEL DE	**$ 64.512**
468	901238	MONO TEST	**$ 17.280**
469	903107	PROTEUS OX-19 SEROAGLUTINACION	**$ 11.520**
470	903808	R.P.R. EN SUERO	**$ 20.736**
471	904805	JUGOS GASTRICOS MICROSCOPICOS	**$ 13.824**
472	904812	PROTEUS OX-2 SEROAGLUTINACION	**$ 11.520**
473	901217	PROTEUS OX-K SEROAGLUTINACIÓN	**$ 11.520**
474	902104	TDT (CIT FLUJO)	**$ 137.088**
475	902024	TORCH IGG (TOXO, RUB, CMV, HERPES II, FTA, VDRL)	**$ 228.672**
476	906811	TORCH IGM (TOXO, RUB, CMV, HERPES II, FTA, VDRL)	**$ 266.688**
477	905213	CULTIVO SECRECION OCULAR	**$ 43.200**

CONDICIONES TÉCNICAS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN
1	Servicios especializados en Laboratorio Clínico
2	El contratista debe garantizar la prestación de la totalidad de los servicios establecidos en la oferta económica, durante la totalidad del tiempo contractual, ante la no prestación del servicio ofrecido se incurrirá en incumplimiento lo que será causal de aplicación de las cláusulas de incumplimiento establecidas en el contrato.
3	El Contratista deberá presentar mensualmente estadística de pacientes atendidos, diagnósticos, tratamientos, que faciliten su control y seguimiento en caso de implementarse clínicas de manejo de patologías crónicas de la especialidad.
4	El contratista deberá llevar registros de atención diaria consultas, así como mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la normatividad vigente y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación.
5	Contar con la infraestructura adecuada y el talento humano Profesional necesario, lo cual garantice la prestación óptima, confiable y continúa del servicio, Los estándares de habilitación son las condiciones tecnológicas y científicas mínimas e indispensables para la prestación de servicios de salud, aplicables al prestador de servicios de salud, independientemente del servicio que éste ofrezca mediante la resolución 3100 de 2019.
6	El contratista deberá dar cumplimiento a la normatividad que sobre gestión ambiental se encuentre vigente y en especial a las disposiciones referentes al manejo de los residuos peligrosos que sean generados como consecuencia de la ejecución del contrato, cuando haya lugar.
7	Atender los pacientes bajo esquema de protocolos establecidos para evitar el contagio por COVID-19 con el fin de minimizar el riesgo de contagio por COVID-19.
8	El contratista habilitará a un funcionario de su planta de personal que servirá de enlace directo con la Supervisión del contrato de La Unidad Prestadora de Salud San Andrés, Providencia y Santa Catalina; esta persona debe estar identificada y dispondrá de un teléfono celular como soporte técnico para la solución inmediata de problemas en el caso que se requiera al menos 1 vez por semana.
9	Modelo de prestación de servicios de salud debe estar adherido a las necesidades de los usuarios con el fin de garantizar una atención oportuna frente a los horarios que se manejaran por parte del contratista para la atención de los usuarios de 06:00 a 12:00 horas y entrega de resultados de 13:00 horas a 16:00 horas.
10	El contratista atenderá a los usuarios con la mayor diligencia y cuidado, utilizando el equipo humano y técnico idóneo para cada uno de los servicios a contratar, sin perjuicio del cumplimiento estricto de todas las normas que le impongan las disposiciones legales y éticas o de carácter sanitario vigentes en la actualidad o que se expidan en el futuro y durante el transcurso del presente contrato, así como los deberes que impone la sana práctica profesional, el orden jurídico y público, las buenas costumbres y la moral profesional.
11	**El CONTRATISTA** se compromete a dar cumplimiento a lo establecido en el Decreto 2762 de 1991 por medio del cual se adoptan medidas para controlar la densidad poblacional en el Departamento Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina para evitar el crecimiento poblacional dando pie al decreto 2171 de 2001 por el cual se reglamenta el Decreto 2762 de 1991 con el fin de implementar mecanismos que permitan a la Oficina de Control de Circulación y Residencia, OCCRE cumplir de manera más eficiente con sus funciones, este requisito es de obligatorio cumplimiento por parte del contratista que le sea adjudicado el presente contrato toda vez que se verificara para la iniciación de ejecución del mismo.
12	Garantizar la prestación ininterrumpida del servicio durante la ejecución del contrato. El contratista deberá tener un plan de contingencia para cubrir los casos en los que no pueda prestar el servicio por sí mismo.

ÍTEM	DESCRIPCIÓN
13	El Contratista deberá mantener la calificación de la Evaluación Inicial de los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST), en una escala de valoración "Aceptable" (puntaje mayor a 85%) y evidencias a disposición, lo cual será objeto de verificación durante la ejecución del contrato.

CARACTERISTICAS DE LOS SERVICIOS

ITEM	CARACTERISTICA
1	El contratista se compromete a prestar los servicios de salud a los usuarios La Unidad Prestadora San Andrés, Providencia y Santa Catalina, en forma permanente, eficiente, amable y con excelente trato, dentro de los horarios de atención ambulatoria estipulados para cada servicio, de manera oportuna y con calidad, sin discriminación frente a otro tipo de pacientes que atienda.
2	El contratista deberá contar con la habilitación de los servicios a prestar, soportado Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS, para cada uno de los servicios a contratar en su IPS sede principal y cada una de las IPS sedes alternas puestas a disposición de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, en cumplimiento a lo dispuesto en el Artículo 2.2.1.2.1.2.21 del Decreto 1082 del 26 de Mayo de 2015 y de conformidad con la ley 10 de 1990, el decreto 780 de 2016 y la resolución 3100 de 2019. Así mismo, deberá mantenerlo vigente durante la ejecución del contrato.
3	El contratista mantendrá los precios ofertados, durante la ejecución del contrato que se llegue a celebrar.
4	El contratista debe salvaguardar igualdad de condiciones clínicas teniendo prioridad la atención a maternas, personas en situación de discapacidad y adulto mayor.
5	El contratista se compromete a mantener vigentes los permisos, licencias y títulos especiales exigidos por la ley y las autoridades administrativas o sanitarias para prestar servicios de salud del nivel de atención ofertado.
6	En contratista se compromete a que la atención de pacientes remitidos por la Unidad de Sanidad Policial, se haga bajo las condiciones definidas en las guías de manejo acordadas.
7	Para el caso de procedimientos adicionales que no haga parte del procedimiento o servicio inicialmente autorizado, y que el proveedor estime conveniente en un momento dado para atender al usuario, así se encuentre entre el listado pactado en el anexo "oferta económica". requerirá el aval por parte de la central de autorizaciones oficina de referencia y Contrarreferencia (designación código de autorización), sin que se convierta en un obstáculo para la atención cuando se encuentra en riesgo la vida del paciente.
8	Una vez agotado el contrato, los contratistas se comprometen con la UPRES DESAP a no continuar prestando los servicios objeto del contrato, salvo que se trate de un caso de urgencia debidamente justificado (Atención de urgencias vitales y/o atención inicial de urgencias en SEGÚN RESOLUCION 5596 DEL 24 DE DICIEMBRE DEL 2015 de acuerdo con la normatividad vigente. Los servicios prestados por fuera del contrato que no cumplan con las anteriores condiciones, no son compromiso del UPRES DESAP y serán asumidos por el contratista.
9	El contratista deberá implantar su propio sistema de auditoría médica y permitir que La Unidad Prestadora de Salud San Andrés, Providencia y Santa Catalina, a través de su auditor de calidad o de concurrencia realice las auditorias e inspecciones que sean necesarias a las áreas y documentos que éste o La Unidad Prestadora de Salud consideren pertinentes.
10	Los costos por atención de los eventos adversos, generados durante la prestación de un servicio, correrán por cuenta del prestador. Entendido el evento adverso como se estipula en la Resolución 4816 del 27 de noviembre de 2008 **"Daño no intencionado al paciente, que ocurre como consecuencia de la utilización de un dispositivo médico"**.

ITEM	CARACTERISTICA
11	El servicio deberá ser prestado en el inmueble presentado en la oferta. En caso de requerir cambio de instalaciones durante la ejecución del contrato, se deberá informar al Supervisor del contrato, quien realizara la respectiva verificación del inmueble y emitirá el concepto favorable al ordenador del gasto para que en dicho establecimiento se continúe la prestación del servicio, caso en el cual se efectuará la correspondiente modificación al contrato.
12	El Contratista deberá cumplir con las normas universales de bioseguridad, manejo de desechos, asepsia y antisepsia
13	El contratista debe cumplir con lo dispuesto en la Resolución No. 3100 del 25 de noviembre de 2019 "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los Prestadores de Servicios de Salud y de habilitación de servicios de salud".
14	El contratista deberá recibir, tramitar y solucionar de manera diligente las quejas, no conformidades o sugerencias que se presenten en desarrollo de la prestación de servicio al usuario y aplicar las acciones de mejora pertinentes, atendiendo en todo caso las recomendaciones formuladas por el contratante cuando a ello hubiere lugar y entregando un informe al Supervisor del Contrato.
15	El contratista deberá implementgar el mecanismo sistemático y continuo de evaluación y mejoramiento de la calidad observada respecto de la calidad esperada de la atención de salud que reciben los usuarios. El **PAMEC** es la forma a través de la cual la institución implementa este componente. ACCIONES PREVENTIVAS.
16	**FORMACIÓN ACADÉMICA** Los contratistas deben disponer de profesionales en: • Bacteriología mínima 1 • Auxiliar de laboratorio clínico mínimo 1 El profesional deberá encontrarse inscrito ante el Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (RETHUS), de acuerdo a lo tipificado en el artículo 23 de la ley 1164 de 2007. (...) *con el cual se entiende que dicho personal se encuentra autorizado para el ejercicio de una profesión u ocupación del Área de la salud.*

Teniente Coronel **CARLOS ANDRES CAMACHO VESGA**
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 1

Elaborado por: Subintendente **KEILA KARNA MUÑOZ PACHECO**
Analista de Contratos

Revisado por: Capitán **ISAAC AMADO CODINA GALLARDO**
Jefe Grupo Contratos RASES No.1

Aprobó: Mayor **JHON EDISON LIZCANO GODOY**
Jefe (E) Área Logística y Financiera RASES No.1

Vo.Bo: Mayor **YEZID GUERRERO RODRIGUEZ**
Jefe Grupo Asuntos Jurídicos RASES No. 1