MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8
GRUPO DE CONTRATOS

No. GS-2025 - 013 604 **- REGI8-GRUCO- 29.25**

Soledad, 2 de septiembre de 2025

Señor Intendente
LUIS CARLOS GUERRERO REVOLLO
Jefe Grupo Financiero y Presupuesto RASES8 (E)
Avenida Circunvalar No. 45 – 124
Soledad – Atlántico

Asunto: Solicitud de Certificado de Disponibilidad Presupuestal

Comedidamente me permito solicitar al señor intendente, tenga a bien expedir el certificado de disponibilidad presupuestal CDP que amparará la realización del proceso contractual más adelante relacionado, teniendo en cuenta que se encuentra con aval para su publicación en el sistema de compras públicas SECOP II, para lo cual se adjunta, certificado de plan de compras con No. 543 de fecha 29/08/2025 e igualmente Solicitud de CDP No. 71025 de fecha 2/09/2025 así:

No. DEL PROCESO	PN RASES8 MIC 062 2025
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE MEDIANA COMPLEJIDAD, CONSULTA EXTERNA, INTERNACION, INTERCONSULTAS, APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACION TERAPEUTICA PARA EL TRATAMIENTO DE LOS TRASTORNOS O ENFERMEDADES PSIQUIATRICAS, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOLÍVAR- REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8.
DEPENDENCIA DE LA AFECTACIÓN Y RECURSO	PROGRAMA O – SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES
VALOR QUE AMPARA	EL VALOR PARA EL PRESENTE PROCESO ES POR NOVENTA Y SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE. ($96.000.000),

Atentamente,

Intendente Jefe **JESUS ALBERTO VERGEL BELTRAN**
Jefe Grupo de Contratos de la RASES8 (E)

Vo. Bo. SI / Mayor **JAVIER ORLANDO MARTINEZ CARDENAS**
Jefe Logístico y Financiero RASES8

ANEXOS: PAA Y SOLICITUD DE CDP

Elaborado Por: PT Mary Bohórquez Pérez
Responsable de Estudios Previos Gruco RASES 8 -GRUCO

Fecha de elaboración: 1/09/2025
Ubicación: Mis documentos/ oficios 2025
Avda. Circunvalar No. 45-124
Correo: deata.rases-gco@policia.gov.co

INFORMACION PÚBLICA



Solicitud de Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante

Usuario Solicitante: MHalabarre ADRIANA LUCIA LABARRERA ALMARIO

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 16-01-02-007 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN

Fecha y Hora Sistema: 2/09/2025 12:00:00 p. m.

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Numero.:	71025	**Fecha Registro:**	2025-09-02	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	16-01-02-007 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 8		
Estado.:	Generado	**Valor Inicial:**	36.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00	**Valor Actual:**	36.000.000,00

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL
O07 ATENCION SALUD	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				
		Total:	36.000.000,00	0,00	36.000.000,00

Objeto:	PRESTACION DE SERVICIOS DE PSQUIATRIA DE LA UPRES DEBOL PAA 543 29/08/2025

INTENDENTE JEFE JESUS ALBERTO VERGEL BELTRAN
JEFE GRUPO DE CONTRATOS RASES N°8 "E"

68425

Página: 1 de 1	DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO	POLICIA NACIONAL
Código: 1DE-FR-0033		
Fecha: 29/02/204	CERTIFICACIÓN PLAN DE ADQUISICIONES GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	
Versión: 4		

FECHA 29/08/2025

CERTIFICADO No. 543 PROGRAMA "O"

UNIDAD QUE EJECUTA	UNIDAD QUE REQUIERE	UNIDAD DE AFECTACIÓN DEL GASTO	CODIGO UNSPSC	RUBRO PRESUPUESTAL	DESAGREGACIÓN PRESUPUSETAL	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	VALOR UNITARIO (INCLUIDO IVA)	APORTES DE LA NACIÓN R10		FONDOS ESPECIALES R16		OTRO RECURSO_____	
								CANT	VALOR TOTAL	CANT	VALOR TOTAL	CANT	VALOR TOTAL
RASES8	UPRES DEBOL	7	85121700	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES (020202009)	SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES (02020200903)	CERTIFICADO DE PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES, QUE TIENE POR OBJETO PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE PSIQUIATRIA	$ 36.000.000,00				$ 36.000.000,00		509
RASES8	UPRES DEBOL	7	85121700	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES (020202009)	SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES (02020200903)	CERTIFICACION CUPO VIGENCIA FUTURA 2026 "AUTORIZADO MEDIANTE COMUNICADO OFICIAL GS-2025-043503-DISAN , QUE TIENE POR OBJETO PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE PSIQUIATRIA	$ 60.000.000,00				$ 60.000.000,00		510
Comunicación Oficial No.GS-2025-071787-DEBOL							TOTAL	-	-		$ 96.000.000,00	-	-

No. SISCO

VALOR TOTAL CERTIFICACIÓN **$ 96.000.000,00**

TA-26 BIANCO MIGUEL PINTO ESCALANTE
Responsable Plan Anual de Adquisiciones

IJ. JOHN JAIRO SARRIA RIVERA
Responsable planeacion Regional de Aseguramiento en Salud Nº 8

RECIBE:

Grado, Nombres y Apellidos: **MY. SANDRA MIREYA VARGAS VARGAS**

Cargo: **JEFE UNIDAD PRESTADORA DE SALUD**

Unidad: **UPRES DEBOL**

71025

INFORMACIÓN PÚBLICA

GS-2025-072633-DEBOL

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOLIVAR
JEFATURA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOLIVAR

Nro. GS-2025-2091944971 / UPRES-JEFAT 29.25

Cartagena de Indias D.T. y C., 01 de septiembre de 2025

Señora teniente coronel
YANETH ROCIO JEREZ CASTELLANOS
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud N° 8
Avenida Circunvalar N° 45-124
Soledad, Atlántico

Asunto: solicitud autorización del gasto

Respetuosamente me permito solicitar a mi coronel, tenga a bien autorizar el inicio del proceso contractual, con el propósito de contribuir en el desarrollo de las metas estratégicas de la Dirección de Sanidad, en el sentido de realizar la aprobación al requerimiento contractual en los servicios médicos especializados en:

UNIDAD EJECUTORA:	RASES N ° 8 – UPRES DEBOL			
IMP.PRESUP CONCEPTO:	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE MEDIANA COMPLEJIDAD, CONSULTA EXTERNA, INTERNACION, INTERCONSULTAS, APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACION TERAPEUTICA PARA EL TRATAMIENTO DE LOS TRASTORNOS O ENFERMEDADES PSIQUIATRICAS, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOLÍVAR- REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8.**			
PROGRAMA	O		RUBRO:	Servicios para la comunidad, sociales y personales (020202009)
VALOR VIG 2025:	$ 36.000.000	**PLAZO DE EJECUCION**	6 meses	
VALOR VIG 2026:	$ 60.000.000			
TOTAL	$ 96.000.000			

Lo anterior para su conocimiento y demás fines que estime pertinente

Atentamente,

Mayor **SANDRA MIREYA VARGAS VARGAS**
Jefe Unidad Prestadora de Salud Bolívar

Elaboró: SI SERGIO WALDO AVELLA BASTO
Responsable de seguimiento contractual UPRES Bolivar

Fecha de elaboración: 01/09/2025
Ubicación E:\SI SERGIO AVELLA\SI

Barrio Manga, Calle Real No. 24 – 03
Teléfono: (605) 6609115
debol.upres@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACION PÚBLICA

SIIF Nación

Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHaescamil	ADYS LILIANA ESCAMILLA DE LA HOZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	16-01-02-007	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 8
Fecha y Hora Sistema:	3/09/2025 12:00:00 a. m.	

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

El suscrito Jefe de Presupuesto CERTIFICA que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en los siguientes "Ítems de afectación de gastos"

Numero:	68425	Fecha Registro:	2025-09-03	Unidad / Subunidad ejecutora:	16-01-02-007 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 8						
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado		Tipo:	Gasto			Uso Caja Menor	Ninguno	
Valor Inicial:	36.000.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00		Valor Actual.:	36.000.000,00	Saldo x Comprometer:	36.000.000,00	Vr. Bloqueado	0,00	

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS					
Número:	71025	Fecha Registro:	2025-09-02	Número:		Modalidad de contratación:		Tipo de contrato:	

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROMETER	VALOR BLOQUEADO
O07 ATENCION SALUD	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Nación	16	SSF						
					Total:	36.000.000,00	0,00	36.000.000,00	36.000.000,00	0,00

Objeto:	SERVICIO DE PSIQUIATRIA.PAA 543.DEBOL.

IT. LUIS CARLOS GUERRERO REVOLLO

JEFE GRUPO FINANCIERO Y PRESUPUESTO (E)



REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 8

Nit: 802016407

03/09/2025 09:58:38
V. 5000

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **Numero: 509**

EL JEFE DE LA : PRESUPUESTO

C E R T I F I C A :

Que en el presupuesto de gastos para la presente vigencia fiscal, existe disponibilidad presupuestal por cuantía de TREINTA Y SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE *** $36,000,000.00 para amparar el compromiso que se pretende realizar como se determina a continuación:

Por Concepto de: SERVICIO DE PSIQUIATRIA.PAA 543.DEBOL.

Estado: **AUTORIZADO**
Area Solicitante: ATENCION SALUD SECC ATLA
Nombre Solicitante: TC YANETH JEREZ
Fecha Solicitud: 03/09/2025
Observaciones: **REVISÓ:**
Proyecto:

AREA		IMPUTACION PRESUPUESTAL									DESCRIPCION	VIGENCIA	VALOR
		Tpo	Cla	Cta	Scta	Obg	Ord	Sord	Aux	Recu			
01520400	ATENCION SALUD SECC ATLA	0	2	020	200	9				16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2025	$36,000,000.00
											TOTAL		$36,000,000.00

Expedido a los 03 dias del mes de Septiembre de 2025 en la ciudad de BARRANQUILLA

IT. GUERRERO REVOLLO LUIS CARLOS
Jefe de Presupuesto

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 8

Nit: 802016407

03/09/2025 09:58:38
V. 5000

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Numero: 510

EL JEFE DE LA : PRESUPUESTO

C E R T I F I C A :

Que en el presupuesto de gastos para la presente vigencia fiscal, existe disponibilidad presupuestal por cuantía de SESENTA MILLONES DE PESOS M/CTE *** $60,000,000.00 para amparar el compromiso que se pretende realizar como se determina a continuación:

Por Concepto de: VF SERVICIO DE PSIQUIATRIA.PAA 543.DEBOL.

Estado: **AUTORIZADO**
Area Solicitante: ATENCION SALUD SECC ATLA
Nombre Solicitante: TCYANETH JEREZ
Fecha Solicitud: 03/09/2025
Observaciones: **REVISÓ:**
Proyecto:

AREA		IMPUTACION PRESUPUESTAL									DESCRIPCION	VIGENCIA	VALOR
		Tpo	Cla	Cta	Scta	Obg	Ord	Sord	Aux	Recu			
01520400	ATENCION SALUD SECC ATLA	0	2	020	200	9				16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2026	$60,000,000.00
											TOTAL		$60,000,000.00

Expedido a los 03 dias del mes de Septiembre de 2025 en la ciudad de BARRANQUILLA

IT. GUERRERO REVOLLO LUIS CARLOS
Jefe de Presupuesto

Página: 1 de 1	ELABORAR ESTUDIOS PREVIOS CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
Código: 1LF-FR-0072		
Fecha: 17/06/2024	REVISIÓN DE ESTUDIOS PREVIOS	
Versión: 2		

UNIDAD

Fecha recibo estudio: 17/08/25 **Fecha de aprobación:** 22/08/25

Lugar: CONTRATOS RASES8

No. Consecutiva revisión: _____. **Nro. SISCO:** _____.

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE MEDIANA COMPLEJIDAD, CONSULTA EXTERNA, INTERNACION, INTERCONSULTAS, SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACION TERAPEUTICA PARA EL TRATAMIENTO DE LOS TRASTORNOS O ENFERMEDADES PSIQUIATRICAS, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOLÍVAR- REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8.	**VALOR: $96.000.000** DISTRUIDOS DE LA SIGUIENTE MANERA **$36.000.000 Vigencia 2025** **$60.000.000 Vigencia 2026**

MODALIDAD DE CONTRATACIÓN: MINIMA CUANTIA

FUNCIONARIO - UNIDAD QUE PRESENTA EL ESTUDIO PREVIO: IJ BEATRIZ BALQUICETT ACOSTA

OBSERVACIONES DEL ESTUDIO PREVIO:

FUNCIONARIOS QUE PARTICIPAN EN LA REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ESTUDIO PREVIO

CARGO	GRADO	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
RESPONSABLE PROCESO (UNIDAD DUEÑA NECESIDAD)	MY	SANDRA MIREYA VARGAS VARGAS	
ANALISTA DE CONTRATOS (QUIEN REVISA)	PT	MARK BOHORQUEZ	
RESPONSABLE SEGUIMIENTO CONTRACTUAL (QUIEN REVISA)	SI	SERGIO WALDO AVELLA BASTO	
GRUPO DE CONTRATOS (UNIDAD QUIEN APRUEBA	CT	GREISY PEREZ LEIVA	
JEFE ÁREA Y GRUPO ESTUDIOS PREVIOS DILOF (QUIEN APRUEBA)			
ASESOR JURÍDICO UNIDAD (QUIEN REVISA EL ESTUDIO PREVIO)	IJ	MIGUEL ANGEL RODRIGUEZ ANGARITA	

PROGRAMACIÓN DEL ESTUDIO PREVIO

FECHA:	22/08/25	**VALOR:**	**VALOR: $96.000.000** DISTRUIDOS DE LA SIGUIENTE MANERA **$36.000.000 Vigencia 2025** **$60.000.000 Vigencia 2026**
GR.	**NOMBRES Y APELLIDOS**	**CARGO**	**FIRMA**
IJ	**BEATRIZ BLAQUICETT ACOSTA**	FACILITADORA DE MEDICINA LABORAL	

Clínica Cemic
SALUD MENTAL

ITEM	CUPS	DESCRIPCION	VALOR COTIZACION
1	940201B	ADMINISTRACIÓN [APLICACIÓN] DE PRUEBA DE PERSONALIDAD (CUALQUIER TIPO) (CADA UNA)	
2	940301B	EVALUACIÓN EN ALTERACIONES EMOCIONALES (AFECTIVAS) O DE CONDUCTA	
3	940901B	DETERMINACIÓN DEL ESTADO MENTAL POR PSICOLOGÍA	
4	941101B	DETERMINACIÓN DEL ESTADO MENTAL POR PSIQUIATRÍA	
5	941301B	OTRA ENTREVISTA Y EVALUACIÓN PSIQUIÁTRICAS	
6	943101B	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSIQUIATRÍA	$ 23.130,00
7	943102B	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGÍA	$ 9.660,00
8	943501B	INTERVENCIÓN EN CRISIS	
9	944001B	PSICOTERAPIA DE PAREJA POR PSIQUIATRÍA	$ 26.250,00
10	944002B	PSICOTERAPIA DE PAREJA POR PSICOLOGÍA	$ 21.480,00
11	944101B	PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSIQUIATRÍA	$ 30.652,00
12	944102B	PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSICOLOGÍA	$ 12.427,00
13	944201B	PSICOTERAPIA DE GRUPO POR PSIQUIATRÍA	$ 38.280,00
14	944202B	PSICOTERAPIA DE GRUPO POR PSICOLOGÍA	$ 12.427,00
15	944902B	INTERVENCIÓN EN SALUD MENTAL COMUNITARIA, POR PSIQUIATRÍA	
16	944904B	INTERVENCIÓN EN SALUD MENTAL COMUNITARIA, POR PSICOLOGÍA	
17	132P02B	INTERNACIÓN PARCIAL EN INSTITUCIÓN NO HOSPITALARIA	
18	132P01B	INTERNACIÓN PARCIAL EN INSTITUCIÓN HOSPITALARIA	$ 140.000,00
19	129B02B	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD BAJA HABITACION MÚLTIPLE (INCLUYE AISLAMIENTO)	
20	129B01B	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD BAJA HABITACION MÚLTIPLE	
21	131M01B	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE SALUD MENTAL, COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACIÓN INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO)	$ 438,000,00
22	131M02B	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE SALUD MENTAL, COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACIÓN INDIVIDUAL	$ 438,000,00
23	126M02	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE SALUD MENTAL, COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACIÓN BIPERSONAL	$ 398,600,00
24	126M03	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE SALUD MENTAL, COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACIÓN MÚLTIPLE	$ 338,000,00
25	126M03	INTERNACIÓN POR CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACIÓN MUTIPLE	$ 338,000,00
26	126A01	INTERNACIÓN POR CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, COMPLEJIDAD ALTA, HABITACIÓN MULTIPLE	

27	135M01B	INTERNACIÓN POR CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACIÓN INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO)	$ 395.464,00
28	135M02B	INTERNACIÓN POR CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, COMPLEJIDAD ALTA, HABITACIÓN MÚLTIPLE	
29	5DSM01B	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIÓN EN URGENCIAS COMPLEJIDAD MEDIANA	
30	890285B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA PEDIÁTRICA	
31	890385B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA PEDIÁTRICA	
32	930102B	PRUEBA COGNITIVA (CADA UNA)	
33	940701B	ADMINISTRACIÓN [APLICACIÓN] DE PRUEBA NEUROPSICOLÓGICA (CUALQUIER TIPO) (CADA UNA)	$ 100.000,00
34	890384B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA	$ 86.400,00
35	890397B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES DE PSICOLOGÍA	$ 25.920,00

ITEM	CUPS	DESCRIPCION	VALOR A COTIZAR
1	902210B	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO	$ 16.522,00
2	905716B	CANNABINOIDES AUTOMATIZADO	$ 21.637,00
3	905717B	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 21.637,00
4	905724B	COCAÍNA O METABOLITOS MANUAL	$ 21.637,00
5	905725B	COCAÍNA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 21.637,00
6	905726B	COCAÍNA O METABOLITOS AUTOMATIZADO	$ 21.637,00
7	905727B	DROGAS DE ABUSO	$ 21.637,00
8	905734B	METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 17.700,00
9	905735B	METADONA MANUAL	$ 17.700,00
10	905739B	OPIÁCEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 21.637,00
11	905740B	OPIÁCEOS MANUAL	$ 21.637,00
12	901101	CILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSI	$ 8.752,00
13	901235	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)	$ 36.457,00
14	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	$ 9.675,00
15	902045	TIEMPO DE TROMBINA	$ 11.272,00
16	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	$ 4.305,00
17	902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO	$ 4.485,00
18	903016	FERRITINA	$ 24.217,00
19	903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	$ 44.437,00
20	903045	TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA	$ 17.182,00
21	903105	ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO	$ 34.777,00
22	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	$ 29.317,00
23	903604	CALCIO IONICO	$ 49.042,00
24	903801	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 4.972,00
25	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 4.470,00
26	903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 9.292,00
27	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	$ 7.537,00
28	903813	CLORO	$ 4.305,00
29	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	$ 8.272,00
30	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	$ 8.272,00
31	903818	COLESTEROL TOTAL	$ 6.622,00
32	903819	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) SEMIAUTOMATIZADA	$ 15.660,00
33	903821	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	$ 11.190,00
34	903828	DESHIDROGENASA LACTICA	$ 8.625,00
35	903833	FOSFATASA ALCALINA	$ 5.707,00
36	903835	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 5.850,00
37	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	$ 14.640,00

38	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	$	4.642,00
39	903845	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN	$	7.980,00
40	903846	HIERRO TOTAL	$	25.830,00
41	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$	11.190,00
42	903856	NITROGENO UREICO	$	5.497,00
43	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$	12.555,00
44	903863	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	$	4.642,00
45	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$	8.940,00
46	903866	RANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERAS	$	6.795,00
47	903867	ISAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFEF	$	6.795,00
48	903868	TRIGLICERIDOS	$	7.755,00
49	903825	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$	4.642,00
50	904108	PROLACTINA	$	34.065,00
51	904508	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEB	$	22.440,00
52	904704	INSULINA (CADA MUESTRA)	$	36.315,00
53	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	$	35.985,00
54	904922	TIROXINA TOTAL	$	24.457,00
55	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE	$	26.220,00
56	905201	ACIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	$	33.157,00
57	905207	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	$	30.757,00
58	905306	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	$	31.725,00
59	905312	LITIO AUTOMATIZADO	$	10.500,00
60	906039	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MAN	$	47.040,00
61	906127	ASMA PALIDUMI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOM/	$	37.125,00
62	906129	LASMA GONDII ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMA	$	40.882,00
63	906221	HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBC] SEMI	$	38.895,00
64	906225	HEPATITIS C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	54.877,00
65	906241	RUBEOLA ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	$	43.155,00
66	906243	RUBEOLA ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	$	50.152,00
67	906249	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS	$	35.497,00
68	906249	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS	$	35.497,00
69	906250	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA PRUEBA CONFIRMATORIA	$	188.325,00
70	906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	$	23.122,00
71	906916	SEROLOGIA [PRUEBA NO TREPOMENICA] VDRL EN SUERO O LCR	$	6.570,00
72	907002	COPROLOGICO	$	4.470,00
73	907107	UROANALISIS	$	5.677,00

ITEM	MEDIANTE CIRCULARES 018 Y 019 DE 2024	PROCENTAJE COTIZADO
1	MEDICAMENTOS REGULADOS por el ministerio de salud y de protección social para las presentaciones comerciales con Precio Máximo de Venta menor o igual a $1.150.000, el oferente puede ofertar el siguiente porcentaje de intermediación para los medicamentos.	7%
2	MEDICAMENTOS REGULADOS por el ministerio de salud y de protección social con un valor mayor a $1.150.000, el oferente puede ofertar el siguiente porcentaje de intermediación para los medicamentos.	3.5%
3	Para los MEDICAMENTOS NO REGULADOS	12%

Nota: El porcentaje cotizado debe ser igual o inferor a los relacionados en cada item.

El oferente deberá ofrecer un único porcentaje de intermediación que oscile entre el 0% y el 7%.

El oferente deberá ofrecer un único porcentaje de intermediación que oscile entre el 0% y el 3,5%.

El oferente deberá ofrecer un único porcentaje de intermediación que oscile entre el 0% y el 12%.

FUNDACIÓN CAEC
Mejorando vidas
NIT 901348860

Cartagena 24 de abril de 2025

Sres.
Regional de Aseguramiento de Salud N° 8

Cordial saludo.

Con intención de dar respuesta a su solicitud se envía cotización de servicios solicitados

ITEM	CUPS	DESCRIPCION	
1	940701	ADMINISTRACION [APLICACIÓN] DE PRUEBA DE PERSONALIDAD (CUALQUIER TIPO) (CADA UNA)	231.200
2	940301	EVALUACIÓN EN ALTERACIONES EMOCIONALES (AFECTIVAS) O DE CONDUCTA	35.530
3	940901	DETERMINACIÓN DEL ESTADO MENTAL POR PSICOLOGÍA	132.000
4	941101	DETERMINACIÓN DEL ESTADO MENTAL POR PSIQUIATRÍA	159.500
5	941301	OTRA ENTREVISTA Y EVALUACION PSIQUIATRICAS	159.000
6	943101	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSIQUIATRIA	43.450
7	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA	32.450
8	943501	INTERVENCIÓN EN CRISIS	42.680
9	944001	PSICOTERAPIA DE PAREJA POR PSIQUIATRIA	43.450
10	944002	PSICOTERAPIA DE PAREJA POR PSICOLOGIA	32.450
11	944101	PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSIQUIATRIA	43.450
12	944102	PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSICOLOGIA	48.070
13	944201	PSICOTERAPIA DE GRUPO POR PSIQUIATRIA	43.450
14	944202	PSICOTERAPIA DE GRUPO POR PSICOLOGIA	48.070
15	944902	INTERVENCIÓN EN SALUD MENTAL COMUNITARIA, POR PSIQUIATRÍA	54.670
16	944904	INTERVENCIÓN EN SALUD MENTAL COMUNITARIA, POR PSICOLOGÍA	52.470
17	132P01	INTERNACION PARCIAL EN INSTITUCION HOSPITALARIA	61.380
18	132P02	INTERNACIÓN PARCIAL EN INSTITUCIÓN NO HOSPITALARIA	88.550
19	129B01	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD BAJA HABITACIÓN INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO)	98.450
20	129B02	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD BAJA HABITACION MULTIPLE	83.050
21	131M01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE SALUD MENTAL, COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACIÓN INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO)	98.450
22	131M02	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE SALUD MENTAL, COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACIÓN MÚLTIPLE	78.760
23	131A01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE SALUD MENTAL, COMPLEJIDAD ALTA, HABITACIÓN INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO)	110.000
24	131A02	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE SALUD MENTAL, COMPLEJIDAD ALTA, HABITACIÓN MÚLTIPLE	83.050
25	135A01	INTERNACIÓN POR CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, COMPLEJIDAD ALTA, HABITACIÓN INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO)	110.000
26	135A02	INTERNACIÓN POR CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, COMPLEJIDAD ALTA, HABITACIÓN MÚLTIPLE	98.450
27	135M01	INTERNACIÓN POR CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACIÓN INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO)	97.900
28	135M02	INTERNACIÓN POR CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACIÓN MÚLTIPLE	82.500
29	5DSM01	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIÓN EN URGENCIAS COMPLEJIDAD MEDIANA	61.380
30	890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA	148.500
31	890384	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA	143.000
32	890285	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA PEDIATRICA	148.500
33	890385	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA PEDIATRICA	143.000
34	930102	PRUEBA COGNITIVA (CADA UNA)	303.600
35	890297	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES DE PSICOLOGÍA	80.300
36	890397	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES DE PSICOLOGÍA	71.500

LABORATORIOS			
37	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	21.200
38	905716	CANNABINOIDES AUTOMATIZADO	43.400
39	905717	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	43.200
40	905724	COCAÍNA O METABOLITOS MANUAL	31.200
41	905725	COCAÍNA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	31.200
42	905726	COCAÍNA O METABOLITOS AUTOMATIZADO	30.000
43	905727	DROGAS DE ABUSO	35.000
44	905734	METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	43.200
45	905735	METADONA MANUAL	45.000
46	905739	OPIÁCEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	43.500
47	905740	OPIÁCEOS MANUAL	41.600

SEGUNDO: DESCUENTO DE MEDICAMENTOS, Se establece como requisito económico, el ofrecimiento de medicamentos. Se otorgará el puntaje **de 150** puntos de la siguiente manera:

MEDIANTE CIRCULARES 018 Y 019 DE 2024	**DIGITE SU PORCENTAJE ÚNICO DE INTERMEDIACIÓN**
MEDICAMENTOS REGULADOS por el ministerio de salud y de protección social para las presentaciones comerciales con Precio Máximo de Venta menor o igual a $1.150.000, el oferente puede ofertar el siguiente porcentaje de intermediación para los medicamentos. El oferente deberá ofrecer un único porcentaje de intermediación que oscile entre el 0% y el 7%.	7 %

MEDIANTE CIRCULARES 018 Y 019 DE 2024	**DIGITE SU PORCENTAJE ÚNICO DE INTERMEDIACIÓN**
MEDICAMENTOS REGULADOS por el ministerio de salud y de protección social con un valor mayor a $1.150.000, el oferente puede ofertar el siguiente porcentaje de intermediación para los medicamentos. El oferente deberá ofrecer un único porcentaje de intermediación que oscile entre el 0% y el 3,5%.	3,5 %

MEDIANTE CIRCULARES 018 Y 019 DE 2024	**DIGITE SU PORCENTAJE ÚNICO DE INTERMEDIACIÓN**
Para los MEDICAMENTOS NO REGULADOS, El oferente deberá ofrecer un único porcentaje de intermediación que oscile entre el 0% y el 12%.	12 %

Quedo atenta para resolver cualquier duda relacionada con la cotización.



Alma Hernández Álvarez
Gerente
Fundación GAEC