MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6

RESOLUCIÓN NÚMERO 0709 **DEL 19/09/2025**

"Por la cual se adjudica el proceso de Contratación Directa – Interadministrativo **PN RASES 6 DECOR CD IA 225-2025** cuyo objeto es la PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS, URGENCIAS, APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO DE BAJA COMPLEJIDAD Y EL SUMINISTRO Y DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DISTRITO DEPOLICÍA DE MONTELÍBANO CÓRDOBA.

LA JEFE REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6

En uso de sus facultades legales, y en especial las conferidas por la Disposición de Nombramiento Orden interna 011 del 20/01/2025 expedida por la Directora de Sanidad de la Policía Nacional y la Resolución No. 00011 del 02/01/2025 "Por la cual se delega en algunos funcionarios, la competencia para contratar, comprometer y ordenar el gasto, en desarrollo de las apropiaciones incorporadas al presupuesto de la Policía Nacional de Colombia, suscribir comodatos, convenios y/o contratos interadministrativos, y se dictan otras disposiciones" adicionada y modificada parcialmente por la Resolución No. 00364 del 12/02/2025, ambas expedidas por el Director General de la Policía Nacional de Colombia y las demás que la adicionen, modifiquen o deroguen y,

C O N S I D E R A N D O

Que el artículo 209 de la Constitución Política, dispone que: "*La función administrativa está al servicio de los intereses generales y se desarrolla con fundamento en los principios de igualdad, moralidad, eficacia, economía, celeridad, imparcialidad y publicidad, mediante la descentralización, la delegación y la desconcentración de funciones. Las autoridades administrativas deben coordinar sus actuaciones para el adecuado cumplimiento de los fines del Estado. La administración pública, en todos sus órdenes, tendrá un control interno que se ejercerá en los términos que señale la ley…*"

Que el numeral 4 del artículo 2 de la Ley 1150 de 2007 modificado por la Ley 1474 de 2011, y el Decreto 1082 del 2015, dicto que los contratos interadministrativos, siempre que las obligaciones derivadas del mismo tengan relación directa con el objeto de la entidad ejecutora señalado en la ley o en sus reglamentos, por ello este proceso se adelanta bajo la modalidad de Contratación Directa – Interadministrativo.

Que la Ley 489 de 1998, en su artículo 9 dispone que "*Delegación: Las autoridades administrativas, en virtud de lo dispuesto en la Constitución Política y de conformidad con la presente Ley, podrán mediante acto de delegación, transferir el ejercicio de funciones a sus colaboradores o a otras autoridades, con funciones afines o complementarias...*"

Que el artículo 21 de la Ley 1150 de 2007, dispone "*En ningún caso, los jefes y representantes legales de las entidades estatales quedarán exonerados por virtud de la delegación de sus deberes de control y vigilancia de la actividad precontractual y contractual…*", por lo que el Director General de la Policía Nacional, considera conveniente y necesario que los distintos delegatarios de contratación en la entidad, sean apoyados no sólo para efectos de la evaluación de las ofertas presentadas en los procesos de contratación, sino también, en las etapas previas a la apertura del respectivo proceso de selección y, en la de decisión para la definición del proceso.

Que mediante Resolución No. 00011 del 02/01/2025 expedida por el Director General de la Policía Nacional, se delegan en algunos funcionarios, la competencia para contratar, comprometer y ordenar el gasto, en desarrollo de las apropiaciones incorporadas al presupuesto de la Policía Nacional, suscribir comodatos, convenios y/o contratos interadministrativos, y se dictan otras disposiciones.

Que, en virtud de las facultades delegadas en los jefes regionales de aseguramiento en salud, para contratar, comprometer y ordenar el gasto, se hace necesario realizar las actividades administrativas tendientes a garantizar la PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS, URGENCIAS, APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO DE BAJA COMPLEJIDAD Y EL SUMINISTRO Y DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DISTRITO DEPOLICÍA DE MONTELÍBANO CÓRDOBA. que requieran los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en la Unidad Prestadora de Salud Antioquia, la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 a través sus Unidades Prestadoras de Salud y sus Establecimientos de Sanidad Policial, tiene como fin primordial: *prestar los servicios de salud para todos los usuarios y beneficiarios que pertenecen al Subsistema de Salud de la Policía Nacional en los departamentos de Antioquia, Choco, Córdoba y Urabá de manera integral; entendida como la prestación de servicios de consulta ambulatoria, hospitalización, urgencias, procedimientos quirúrgicos ambulatorios, hospitalarios y urgentes; incluyendo apoyos diagnósticos, terapéuticos, insumos y medicamentos en su denominación genética que se deriven de una atención salud, servicios médicos y odontológicos.*

Que, en síntesis, el Plan de Beneficios de Salud del Subsistema de Salud de la Policía Nacional debe garantizar la prestación de servicios de todos los niveles de complejidad estratificados en la normatividad colombiana vigente, y la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 no cuenta con la infraestructura y/o personal técnico o profesional, para prestarlos en sus Unidades Prestadoras de Salud ni sus Establecimientos de Sanidad Policial, con lo que se evidencia la necesidad de dar continuidad a través de la presente contratación, que permita satisfacerlos con oferentes externos en pro de la salud como derecho constitucional de nuestros abonados.

Que mediante comunicación oficial GS-2025-075924-DECOR el señor patrullero LEONARDO BATISTA ACOSTA de la UPRES- DECOR solicitó a la Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 autorización para adelantar un proceso de contratación para la PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS, URGENCIAS, APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO DE BAJA COMPLEJIDAD Y EL SUMINISTRO Y DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DISTRITO DE POLICÍA DE MONTELÍBANO CÓRDOBA. con el propósito de contribuir en el desarrollo de las metas estratégicas de la Dirección de Sanidad, realizando la respectiva justificación de la necesidad existente en la unidad y su viabilidad pertinente e indispensable de garantizar a través de esta contratación en conexa a la vida de los diferentes usuarios que conforman la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6; proceso contractual que fue autorizado el 12/08/2025.

Que el Responsable de Direccionamiento Estratégico y de Recursos de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 mediante Certificación Plan de Adquisiciones No. 685 del 25/08/2025, certificó que existe disponibilidad presupuestal para adelantar un proceso de contratación para la PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS, URGENCIAS, APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO DE BAJA COMPLEJIDAD Y EL SUMINISTRO Y DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DISTRITO DEPOLICÍA DE MONTELÍBANO CÓRDOBA., por valor de ($27.000.000,00) distribuidos por vigencias presupuestales así: (12.000.000,00) correspondientes a la vigencia presupuestal 2025 y ($15.000.000,00) correspondientes a la vigencia presupuestal 2026; y amparados para la vigencia presupuestal 2025 en el Certificado de Disponibilidad Presupuestal – CDP del SIIF No. 91125 del 26/08/2025 del SFI No. 775 del 26/08/2025 expedidos por el Responsable de Presupuesto de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 y para la vigencia presupuestal 2026 de acuerdo a la Asignación de Autorización de Vigencias Futuras del SIIF No. 14925 del 28/05/2025, impartida por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público mediante oficio No. 2-2025-031702 del 20/05/2025 y autorizado por la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional para la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 mediante comunicación oficial No. GS-2025-043510-DISAN del 27/05/2025 y el Certificado de Disponibilidad Presupuestal – CDP del SFI No 776 del 26/08/2025, expedidos por la Responsable de Presupuesto de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6.

Que mediante Resolución No. 0617 del 28/08/2025 la Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 efectuó la justificación para adelantar el proceso de contratación bajo la modalidad Contratación Directa – Interadministrativo toda vez que de conformidad con lo señalado en el artículo 5 de la Ley 1150 de 2007 *"Por medio de la cual se introducen medidas para la eficiencia y la transparencia en la Ley 80 de 1993 y se dictan otras disposiciones generales sobre la contratación con Recursos Públicos"*, para los efectos de selección objetiva en el proceso de contratación, las entidades señaladas en el artículo 2° de la Ley 80 de 1993, celebrarán directamente contratos entre ellas, siempre que las obligaciones del mismo, tengan relación directa con el objeto de la entidad ejecutora y al artículo 2°, numeral 4, literal c) *ibidem*, en concordancia con el Decreto 1082 de 2015.

Que mediante Resolución No. 0618 del 28/08/2025 el Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 designó un Comité Evaluador (Jurídico, Técnico y Económico) para el proceso de Contratación Directa – Interadministrativo PN RASES 6 DECOR CD IA 225-2025, para la revisión y estructuración de la Invitación a

Presentar Oferta y posterior evaluación de la oferta presentada, el cual estuvo conformado por un profesional del Derecho, un profesional en áreas contables o financieras y un profesional o técnico, con conocimientos acreditados en la materia o aspectos a evaluar, de los servicios objeto del proceso, de acuerdo con las funciones asignadas para el efecto en la Resolución No. 00090 del 15/01/2018 *"Por la cual se actualiza, modifica y complementa el Manual de Contratación de la Policía Nacional adoptado mediante Resolución No. 03049 de 2014"*, donde se establecen las instancias de apoyo para los delegatarios de contratación en la Policía Nacional; los cuales fueron notificados mediante comunicación oficial GS-2025-021312-REGI6 del 28/08/2025.

Que de conformidad con lo señalado en la Ley 1150 de 2007 *Por medio de la cual se introducen medidas para la eficiencia y la transparencia en la Ley 80 de 1993 y se dictan otras disposiciones generales sobre la contratación con Recursos Públicos*, el Decreto 1082 del 2015 *Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Administrativo de Planeación Nacional*, la Resolución No. 03049 de 2014 *Por la cual se adopta el Manual de Contratación de la Policía Nacional* expedida por el Director General de la Policía Nacional, adicionada por la Resolución No. 00090 de 2018 *Por la cual se actualiza, modifica y complementa el Manual de Contratación de la Policía Nacional adoptado mediante Resolución No. 03049 de 2014* expedida por el Director General de la Policía Nacional; y a través del número de proceso PN RASES 6 DECOR CD IA 225-2025 se publicó la Invitación a Presentar Oferta el 29/08/2025 a las 19:00 horas en el expediente electrónico del proceso en el portal único de contratación estatal: página web del Sistema Electrónico para la Contratación Pública – SECOP II de Colombia Compra Eficiente. Adicional a ello, se publicó también el acuse de correo con el cual se solicitó a las Veedurías Ciudadanas y entes de control que participarán en la etapa precontractual, contractual y postcontractual del proceso en mención.

Que durante el tiempo que estuvo publicada la Invitación a Presentar Oferta del proceso, NO se recibieron observaciones en el expediente electrónico del SECOP II.

Que en cumplimiento del artículo 2.2.1.1.2.1.5 del Decreto 1082 del 2015 y el cronograma dispuesto para el proceso, mediante Resolución No. 0617 del 28/08/2025 la Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 ordena la APERTURA del proceso de Contratación Directa – Interadministrativo PN RASES 6 DECOR CD IA 225-2025. Por lo que se radica comunicación oficial y publica en el expediente electrónico del SECOP II, la invitación contratación directa Policía Nacional, que trata de la apertura formal del proceso PN RASES 6 DECOR CD IA 225-2025 con objeto de contratar la PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS, URGENCIAS, APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO DE BAJA COMPLEJIDAD Y EL SUMINISTRO Y DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DISTRITO DEPOLICÍA DE MONTELÍBANO CÓRDOBA..

Que en cumplimiento del punto 19 del numeral 2.2.2.5.3 del artículo 1 de la Resolución No. 03049 de 2014 *Por la cual se adopta el Manual de Contratación de la Policía Nacional* expedida por el Director General de la Policía Nacional, mediante Acta No. AE-2025-003530-REGI6 del 03/09/2025 se dejo constancia de las manifestaciones recibidas en el expediente electrónico del SECOP II, donde se recibió manifestación de interés de la E.S.E HOSPITAL LOCAL DE MONTELIBANO identificada con el número de identificación tributaria NIT. 812000344

Que en cumplimiento del punto 26 del numeral 2.2.2.5.3 del artículo 1 de la Resolución No. 03049 de 2014 *Por la cual se adopta el Manual de Contratación de la Policía Nacional* expedida por el Director General de la Policía Nacional, mediante Acta No. AE-2025-003530-REGI6 del 03/09/2025 se dejó constancia de las ofertas recibidas en el expediente electrónico del SECOP II, donde se recibió oferta de la E.S.E HOSPITAL LOCAL DE MONTELIBANO identificada con el número de identificación tributaria NIT. 812000344, la cual se remitió al Comité Evaluador mediante comunicación oficial GS-2025-022016-REGI6 del 03/09/2025 para su revisión, análisis y evaluación.

CONCLUSION.

CONCLUSION ECONOMICA

La presente evaluación se llevó a cabo bajo los parámetros establecidos en la invitación pública del proceso **PN RASES 6 DECOR CD IA 225-2025,** que contiene los requisitos de participación dentro del proceso precontractual que se adelanta, aceptado por el oferente, para esto la información se tomó fielmente de los documentos aportados por él, lo que permite expresar la siguiente consideración:

Como evaluadora económica se determina que la propuesta presentada por el oferente **ESE HOSPITAL LOCAL DE MONTELIBANO** identificado comercialmente con el NIT **812000344**, **CUMPLE** con los requisitos de orden económico establecidos en la invitación pública **PN RASES DECOR 6 DECOR CD IA 225-2025**; Por lo tanto, se sugiere respetuosamente continuar con los trámites administrativos pertinentes en el presente proceso de contratación.

CONCLUSION JURIDICA

En los anteriores términos se da por concluida la evaluación del Comité Jurídico de la oferta presentada, teniendo como conclusión que la empresa **ESE HOSPITAL LOCAL DE MONTELIBANO**, **CUMPLE** con los requisitos jurídicos impuestos y la hace candidata para la adjudicación del presente proceso.

CONCLUSION TECNICA

Por lo anterior expuesto, se determina que el oferente **E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE MONTELIBANO** identificado con el **Nit. No. 812.000.344-4**, **CUMPLE** con los requisitos de **ORDEN TECNICO,** solicitados en la invitación del proceso **PN RASES 6 DECOR CD IA 225-2025**

CONCLUSION GENERAL

Por lo anterior expuesto, se determina que el oferente **E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE MONTELIBANO** identificado con el **Nit. No. 812.000.344-4**, **CUMPLE** con los requisitos de **ORDEN TECNICO,** solicitados en la invitación del proceso **PN RASES 6 DECOR CD IA 225-2025**.

Que el 15/09/2025 se llevó a cabo el Comité de Adquisiciones, donde se realizó verificación de la evaluación realizada por el Comité Evaluador del proceso y posterior presentación al Ordenador del Gasto de todo lo actuado, quedando soportado en el Acta No. AE-2025-003737-REGI6 del 15/09/2025 y teniendo en cuenta la normatividad aplicable, el pasado 16/09/2025 fue publicado el Informe de Evaluación en el expediente electrónico del SECOP II, dándose dos (02) días hábiles al oferente y/o demás interesados en el proceso a fin de presentar observaciones.

Que cumplido el termino de dos (02) días hábiles, es decir el 12/09/2025, no se recibieron observaciones al Informe de Evaluación publicado, ni por parte del oferente ni demás interesados en el proceso.

Que por lo anterior, el comité evaluador y comité de adquisiciones del proceso mediante Acta No. AE-2025-003737-REGI6 del 15/09/2025, realizó verificación de la evaluación realizada por el Comité Evaluador del proceso, posterior presentación al Ordenador del Gasto de todo lo actuado y realizó recomendación de **ADJUDICAR** el proceso de contratación PN RASES 6 DECOR CD IA 225-2025 para contratar la PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS, URGENCIAS, APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO DE BAJA COMPLEJIDAD Y EL SUMINISTRO Y DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DISTRITO DE POLICÍA DE MONTELÍBANO CÓRDOBA. a la entidad E.S.E HOSPITAL LOCAL DE MONTELIBANO identificada con el número de identificación tributaria Nit. 812000344, por cumplir con todos los requisitos exigidos de ámbito económico y financiero, técnicos y jurídicos, de conformidad con los términos establecidos en la invitación a presentar oferta que rigió el proceso y la oferta presentada.

Que según se evidencia se desarrolló el procedimiento precontractual transparente y público, adecuado al ordenamiento jurídico vigente, que permite elegir al contratista que propone la oferta y ajustada a los requisitos de idoneidad, experiencia, habilitantes, jurídicos y técnicos exigidos por la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 y habiendo dado aplicación a los principios de transparencia, economía, responsabilidad y selección objetiva.

En mérito de lo expuesto, y con fundamento en las consideraciones expresadas; la Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 6

RESUELVE:

ARTÍCULO 1°: Adjudicar el proceso de Contratación Directa – Interadministrativo, PN RASES 6 DECOR CD IA 225-2025, para la PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS, URGENCIAS, APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO DE BAJA COMPLEJIDAD Y EL SUMINISTRO Y DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DISTRITO DEPOLICÍA DE MONTELÍBANO CÓRDOBA., a la entidad:

Entidad: E.S.E HOSPITAL LOCAL DE MONTELIBANO
NIT: 812000344
Dirección: CRA 5 N° 23-144
Ciudad: Montelíbano - CORDOBA
Teléfono: 3103977267
E-mail: esehospitallocaldemontelibano@hotmail.com
Representante Legal: KIARA ESKARLETH LONDOÑO SALGADO
C.C.: 1066745418 de Planeta Rica - CORDOBA

ITEMS	CODIGO CUPS	ELEMENTO	VALOR TARIFARIO	PRECIO TECHO
1	890608	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR PSICOLOGIA	SOAT PLENO – 10%	$ 81.540
2	890301	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GE-NERAL	SOAT PLENO – 10%	$ 51.210
3	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	SOAT PLENO – 10%	$ 81.540
4	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	SOAT PLENO – 10%	$ 51.210
5	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	SOAT PLENO – 10%	$ 84.150
6	890601	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL	SOAT PLENO – 10%	$ 64.440
7	10B002	INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD BAJA HABITACION BIPERSONAL	SOAT PLENO – 10%	$ 261.360
8	10B004	INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD BAJA HABITACION DE CUATRO CAMAS	SOAT PLENO – 10%	$ 194.760
9	10B003	INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD BAJA HABITACION TRES CAMAS	SOAT PLENO – 10%	$ 211.860
10	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	SOAT PLENO – 10%	$ 35.910
11	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO	SOAT PLENO – 10%	$ 42.300
12	903818	COLESTEROL TOTAL	SOAT PLENO – 10%	$ 43.560
13	907002	COPROLÓGICO	SOAT PLENO – 10%	$ 14.130
14	907003	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN	SOAT PLENO – 10%	$ 21.330
15	903822	CREATINA	SOAT PLENO – 10%	$ 23.940
16	903823	CREATININA DEPURACION	SOAT PLENO – 10%	$ 32.850
17	903824	CREATININA EN ORINA DE 24 H	SOAT PLENO – 10%	$ 23.940
18	903895	CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS	SOAT PLENO – 10%	$ 20.520
19	907005	FROTIS RECTAL [IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS]	SOAT PLENO – 10%	$ 32.490
20	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	SOAT PLENO – 10%	$ 98.190
21	903870	GLUCOSA PRUEBA RAPIDA [GLUCOMETRO]	SOAT PLENO – 10%	$ 21.330
22	903845	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN	SOAT PLENO – 10%	$ 54.270
23	903840	GLUCOSA EN ORINA	SOAT PLENO – 10%	$ 21.330
24	903841	GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	SOAT PLENO – 10%	$ 21.330
25	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	SOAT PLENO – 10%	$ 54.270
26	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	SOAT PLENO – 10%	$ 54.270
27	904508	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA [BHCG] PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	SOAT PLENO – 10%	$ 69.210
28	902212	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RH	SOAT PLENO – 10%	$ 45.270
29	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO POR MÉTODO AUTOMÁTICO *	SOAT PLENO – 10%	$ 101.250
30	901222	HEMOCULTIVO AEROBIO POR MÉTODO MANUAL *	SOAT PLENO – 10%	$ 101.250
31	901223	HEMOCULTIVO ANAEROBIO POR MÉTODO AUTOMÁTICO	SOAT PLENO – 10%	$ 50.400
32	901224	HEMOCULTIVO ANAEROBIO POR MÉTODO MANUAL	SOAT PLENO – 10%	$ 50.400
33	901226	HEMOCULTIVO LISIS CENTRIFUGACION	SOAT PLENO – 10%	$ 50.400
34	901225	HEMOCULTIVO PARA HONGOS	SOAT PLENO – 10%	$ 50.400
35	901227	HEMOCULTIVO RESINAS	SOAT PLENO – 10%	$ 50.400
36	902213	HEMOGLOBINA	SOAT PLENO – 10%	$ 13.230
37	902110	HEMOGLOBINA A 2 POR CROMATOGRAFIA	SOAT PLENO – 10%	$ 75.150
38	902111	HEMOGLOBINA FETAL	SOAT PLENO – 10%	$ 46.980
39	902112	HEMOGLOBINA FETAL POR CROMATOGRAFIA DE ALTA RESOLUCION	SOAT PLENO – 10%	$ 75.150
40	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES	SOAT PLENO – 10%	$ 78.120
41	903427	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR CROMATOGRAFÍA DE COLUMNA	SOAT PLENO – 10%	$ 78.120
42	902113	HEMOGLOBINA LIBRE EN PLASMA	SOAT PLENO – 10%	$ 67.500
43	902114	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL [KLEIN HAVER]	SOAT PLENO – 10%	$ 27.720
44	907102	HEMOGLOBINURIA	SOAT PLENO – 10%	$ 39.330
45	902207	HEMOGRAMA I [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA] MÉTODO MANUAL	SOAT PLENO – 10%	$ 35.460
46	902208	HEMOGRAMA II [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE	SOAT PLENO – 10%	$ 35.460

ITEMS	CODIGO CUPS	ELEMENTO	VALOR TARIFARIO	PRECIO TECHO
		PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS] MÉTODO MANUAL Y SEMIAUTOMATICO		
47	902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] MÉTODO AUTOMÁTICO	SOAT PLENO – 10%	$ 35.460
48	890203	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL	SOAT PLENO – 10%	$ 60.210
49	890703	CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGIA GENERAL	SOAT PLENO – 10%	$ 84.150
50	997310	CONTROL DE PLACA DENTAL	SOAT PLENO – 10%	$ 23.940
51	997300	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL SOD	SOAT PLENO – 10%	$ 142.200
52	990212	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR HIGIENE ORAL	SOAT PLENO – 10%	$ 23.940
53	893104	ESTUDIO DE OCLUSIÓNY ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	SOAT PLENO – 10%	$ 93.510
54	230102	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR	SOAT PLENO – 10%	$ 39.690
55	230101	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	SOAT PLENO – 10%	$ 32.490
56	230202	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	SOAT PLENO – 10%	$ 39.690
57	230201	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	SOAT PLENO – 10%	$ 32.490
58	231200	EXODONCIA QUIRURGICA MULTIRRADICULAR SOD	SOAT PLENO – 10%	$ 150.300
59	232101	OBTURACIÓN DENTAL CON AMALGAMA	SOAT PLENO – 10%	$ 35.910
60	232103	OBTURACIÓN DENTAL CON IONÓMERO DE VIDRIO	SOAT PLENO – 10%	$ 45.720
61	232102	OBTURACIÓN DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO	SOAT PLENO – 10%	$ 61.920
62	232200	OBTURACION TEMPORAL POR DIENTE SOD	SOAT PLENO – 10%	$ 18.360
63	997104	PROFILAXIS DENTAL SOD	SOAT PLENO – 10%	$ 35.010
64	997103	TOPICACION DE FLUOR EN BARNIZ	SOAT PLENO – 10%	$ 35.010
65	997103	TOPICACION DE FLUOR EN GEL	SOAT PLENO – 10%	$ 35.010
66	997104	TOPICACION DE FLUOR EN SOLUCION	SOAT PLENO – 10%	$ 35.010
67	735301	ASISTENCIA DEL PARTO ESPONTANEO NORMAL (EXPULSIVO)	SOAT PLENO – 10%	$ 1.620.000
68	890611	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA FISICA	SOAT PLENO – 10%	$ 32.850
69	890610	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGIA	SOAT PLENO – 10%	$ 32.850
70	890613	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA OCUPACIONAL	SOAT PLENO – 10%	$ 32.850
71	890612	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA RESPIRATORIA	SOAT PLENO – 10%	$ 32.850
72	819101	ASPIRACION ARTICULAR	SOAT PLENO – 10%	$ 101.610
73	571110	ASPIRACION PERCUTÁNEA DE VEJIGA	SOAT PLENO – 10%	$ 89.640
74	890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA	SOAT PLENO – 10%	$ 15.840
75	890313	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL	SOAT PLENO – 10%	$ 32.850
76	890312	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA RESPIRATORIA	SOAT PLENO – 10%	$ 32.850
77	890309	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TRABAJO SOCIAL	SOAT PLENO – 10%	$ 26.460
78	890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	SOAT PLENO – 10%	$ 15.840
79	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	SOAT PLENO – 10%	$ 26.460
80	893801	CONSUMO DE OXIGENO Y PRODUCCION DE CO2 EN REPOSO	SOAT PLENO – 10%	$ 18
81	210200	CONTROL DE EPISTAXIS POR TAPONAMIENTO NASAL POSTERIOR Y ANTERIOR SOD	SOAT PLENO – 10%	$ 216.900
82	673310	CRIOCAUTERIZACION DE CUELLO UTERINO (CERVIX)	SOAT PLENO – 10%	$ 150.300
83	1965130	CURACION Y/O RETIRO DE PUNTOS	SOAT PLENO – 10%	$ 23.940
84	893802	CURVA DE HIPEROXIA	SOAT PLENO – 10%	$ 386.010
85	939402	NEBULIZACION	SOAT PLENO – 10%	$ 21.330
86	872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	SOAT PLENO – 10%	$ 119.610
87	872105	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE	SOAT PLENO – 10%	$ 269.910
88	872104	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA	SOAT PLENO – 10%	$ 240.000
89	192210	SALA DE CURACIONES	SOAT PLENO – 10%	$ 30.330
90	90DS01	SALA DE PARTO DE COMPLEJIDAD BAJA SOD	SOAT PLENO – 10%	$ 723.870
91	5DS003	SALA DE PEQUEÑA CIRUGIA (SUTURAS)	SOAT PLENO – 10%	$ 70.020
92	192210	SALA DE YESOS	SOAT PLENO – 10%	$ 99.090
93	961400	TAPONAMIENTO VAGINAL SOD	SOAT PLENO – 10%	$ 105.480
94	5DS004	DERECHO DE SALA DE YESOS	SOAT PLENO – 10%	$ 99.090
95	5DS002	Derechos de sala para curaciones	SOAT PLENO – 10%	$ 30.330

ITEMS	CODIGO CUPS	ELEMENTO	VALOR TARIFARIO	PRECIO TECHO
96	935400	INMOVILIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR O INFERIOR TOTAL O PARCIAL	SOAT PLENO – 10%	$ 80.280
97	865101	SUTURA	SOAT PLENO – 10%	$ 23.940
98	935301	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	SOAT PLENO – 10%	$ 119.610
99	976501	CAMBIO DE SONDA	SOAT PLENO – 10%	$ 44.370
100	965100	IRRIGACION Y LAVADO DEL OJO SOD	SOAT PLENO – 10%	$ 36.510
101	965901	LAVADO IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA GENERAL	SOAT PLENO – 10%	$ 36.510
102	965200	LAVADO E IRRIGACION DE OIDOS SOD	SOAT PLENO – 10%	$ 36.510
103	963300	LAVADO GASTRICO DE LIMPIEZA SOD	SOAT PLENO – 10%	$ 43.560
104	5DSB01	SALA DE OBSERVACION (URGENCIAS) DE COMPLEJIDAD BAJA SOD	SOAT PLENO – 10%	$ 96.480
105	870103	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS	SOAT PLENO – 10%	$ 93.510
106	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	SOAT PLENO – 10%	$ 72.180
107	873432	RADIOGRAFIA DE ANTEPIE AP Y OBLICUA	SOAT PLENO – 10%	$ 72.180
108	873311	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL	SOAT PLENO – 10%	$ 114.480
109	870105	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	SOAT PLENO – 10%	$ 93.510
110	870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR (ATM)	SOAT PLENO – 10%	$ 93.510
111	873202	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	SOAT PLENO – 10%	$ 92.700
112	871129	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	SOAT PLENO – 10%	$ 92.700
113	871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	SOAT PLENO – 10%	$ 79.470
114	870003	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRÁNEO	SOAT PLENO – 10%	$ 93.510
115	873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA	SOAT PLENO – 10%	$ 79.470
116	873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP LATERAL)	SOAT PLENO – 10%	$ 79.470
117	873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEO AXIAL Y LATERAL	SOAT PLENO – 10%	$ 79.470
118	870101	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)	SOAT PLENO – 10%	$ 93.510
119	870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	SOAT PLENO – 10%	$ 108.000
120	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	SOAT PLENO – 10%	$ 72.180
121	873205	RADIOGRAFIA DE CODO	SOAT PLENO – 10%	$ 72.180
122	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	SOAT PLENO – 10%	$ 118.000
123	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	SOAT PLENO – 10%	$ 115.740
124	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	SOAT PLENO – 10%	$ 144.360
125	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	SOAT PLENO – 10%	$ 115.740
126	871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	SOAT PLENO – 10%	$ 118.000
127	870007	RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	SOAT PLENO – 10%	$ 120.870
128	870001	RADIOGRAFIA DE CRÁNEO SIMPLE	SOAT PLENO – 10%	$ 93.510
129	873210	RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO	SOAT PLENO – 10%	$ 72.180
130	871320	RADIOGRAFIA DE ESÓFAGO	SOAT PLENO – 10%	$ 132.390
131	871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	SOAT PLENO – 10%	$ 92.700
132	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL	SOAT PLENO – 10%	$ 72.180
133	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	SOAT PLENO – 10%	$ 72.180
134	873206	RADIOGRAFIA DE MUÑECA	SOAT PLENO – 10%	$ 72.180
135	873333	RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL	SOAT PLENO – 10%	$ 72.180
136	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL	SOAT PLENO – 10%	$ 72.180
137	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	SOAT PLENO – 10%	$ 72.180
138	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP LATERAL	SOAT PLENO – 10%	$ 72.180
139	873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	SOAT PLENO – 10%	$ 72.180
140	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA	SOAT PLENO – 10%	$ 72.180
141	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	SOAT PLENO – 10%	$ 72.180

LISTADO DE MEDICAMENTOS

CÓDIGO	DESCRIPCION	FABRICANTE	U.M	CAN	VR. UNITARIO
9	ACETAMINOFEN 100MG/ML GTA - FCO X 30	LAPROFF	F-G	1	$4.400,00
10	ACETAMINOFEN 150MG/5ML JBE - FCO X 60	LAFRANCOL	FCO	1	$2.760,62
11	ACETAMINOFEN 500MG TAB - CJA X 100 - B10	LAFRANCOL	TAB	1	$78,15
12	ACETATO DE ALUMINIO 2.2GR SOB - CJA X 25	SANOFI AVENTIS	SOB	1	$832,43
15	ACETAZOLAMIDA 250MG TAB - CJA X 30 - B10	PROCAPS	TAB	1	$847,72
20	ACICLOVIR 200MG TAB - CJA X 240 - B8	LAPROFF	TAB	1	$242,93
25	ACICLOVIR 3% UNG OFT VMR - TUB X 10	BLASKOV	CRE	1	$40.581,89
26	ACICLOVIR 400MG TAB - CJA X 35 - B5	EUROFARMA	TAB	1	$3.098,68
28	ACICLOVIR 800MG TAB - CJA X 10 - B10	GENFAR	TAB	1	$1.308,11
29	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG TAB - CJA X 900 - B30	SANOFI AVENTIS	TAB	1	$52,66

CÓDIGO	DESCRIPCION	FABRICANTE	U.M	CAN	VR. UNITARIO
33	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML GTA - FCO X 30	GERCO	F-G	1	$9.663,00
35	ACIDO ASCORBICO 500MG TAB - CJA X 250 - B10	ECAR	TAB	1	$302,39
2193	ACIDO ASCORBICO 500MG TAB MASTICABLE - NARANJA - CJA X 500 - B10	LA SANTE	TAB	1	$314,29
40	ACIDO FOLICO 1MG TAB - CJA X 600 - B20	ECAR	TAB	1	$66,25
41	ACIDO FOLICO 5MG TAB - CJA X 100 - B10	ECAR	TAB	1	$271,81
45	ACIDO RETINOICO 0.05% CRE - TUB X 30	QUIFARMA	CRE	1	$23.537,43
46	ACIDO RETINOICO 0.05% LOCION - FCO X 60	QUIFARMA	FCO	1	$19.307,32
49	ACIDO TRANEXAMICO 500MG TAB - CJA X 50 - B10	SALUSPHARMA	TAB	1	$3.681,39
54	ACIDO VALPROICO 250MG CAP CNPMDM - CJA X 300 - B10	C.I FARMACAPSULAS	CAP	1	$424,71
56	ACIDO VALPROICO 250MG/5ML SUSP - FCO X 120	NOVAMED	FCO	1	$9.019,14
120	ALBENDAZOL 2% 100MG/5ML SUSP - CJA X 12	LAPROFF	SOB	1	$1.778,69
124	ALBENDAZOL 200MG TAB - CJA X 2 - B2	GENFAR	TAB	1	$601,39
141	ALENDRONATO 70MG TAB - CJA X 4 - B4	LA SANTE	TAB	1	$535,13
143	ALFAMETILDOPA 250MG TAB - CJA X 30 - B10	MEMPHIS	TAB	1	$980,23
2173	ALOPURINOL 100MG TAB - CJA X 30 - B10	MEMPHIS	TAB	1	$844,32
152	ALOPURINOL 300MG TAB - CJA X 30 - B10	MEMPHIS	TAB	1	$964,94
155	ALPRAZOLAM 0.25MG TAB - CJA X 30 - B10	GENFAR	TAB	1	$4.473,05
157	ALPRAZOLAM 0.5MG TAB - CJA X 30 - B10	SANOFI AVENTIS	TAB	1	$185,17
160	AMANTADINA 100MG CAP - CJA X 300 - B10	NOVAMED	TAB	1	$2.485,40
171	AMIKACINA 100MG/2ML INY - CJA X 10	VITROFARMA	AMP	1	$2.577,14
174	AMIKACINA 500MG/2ML INY - CJA X 10	VITROFARMA	AMP	1	$3.681,39
179	AMIODARONA 200MG TAB - CJA X 10 - B10	LA SANTE	TAB	1	$1.099,15
181	AMITRIPTILINA 25MG TAB - CJA X 300 - B30	SANOFI AVENTIS	TAB	1	$74,75
184	AMLODIPINO 10MG TAB - CJA X 300 - B30	GENFAR	TAB	1	$96,83
185	AMLODIPINO 5MG TAB - CJA X 300 - B30	GENFAR	TAB	1	$33,98
187	AMOXICILINA 125MG/5ML SUSP - FCO X 45	TECNOQUIMICAS	FCO	1	$10.424,08
188	AMOXICILINA 250MG/5ML SUSP - FCO X 100	LA SANTE	FCO	1	$8.467,02
2483	AMOXICILINA 500MG CAP - CJA X 50 - B10	LA SANTE	CAP	1	$431,51
197	AMPICILINA 250MG/5ML SUSP - FCO X 60	LA SANTE	FCO	1	$7.729,72
198	AMPICILINA 500MG CAP - CJA X 200 - B10	LA SANTE	CAP	1	$698,22
222	ATORVASTATINA 10MG TAB - CJA X 10 - B10	GENFAR	TAB	1	$225,95
225	ATORVASTATINA 20MG TAB - CJA X 1000 - B10	ECAR	TAB	1	$141,00
226	ATORVASTATINA 40MG TAB - CJA X 500 - B10	ECAR	TAB	1	$258,22
2605	ATORVASTATINA 80MG TAB - CJA X 100 - B10	SIEGFRIED	TAB	1	$2.755,52
229	ATROPINA 1% GOTAS OFT - FCO X 5	ALCON	F-G	1	$58.942,95
234	AZITROMICINA 200MG/5ML FCO VMR - FCO X 15	GENFAR	FCO	1	$16.465,16
236	AZITROMICINA 500MG TAB VMR - CJA X 3 - B3	LA SANTE	TAB	1	$1.749,81
257	BECLOMETASONA 250MCG INH BUC - FCO X 200	CIPLA LTD	F-I	1	$27.018,35
260	BECLOMETASONA 50MCG INH BUC - FCO X 200	BCN MEDICAL	F-I	1	$20.980,67
261	BECLOMETASONA 50MCG INH NAS - FCO X 200	BIOSYNTEC	F-I	1	$23.189,17
264	BENCILO BENZOATO 30% FCO - FCO X 120	TECNOQUIMICAS	FCO	1	$19.465,31
269	BETAMETASONA 0.05% CRE - TUB X 20	LAFRANCOL	TUB	1	$3.754,44
270	BETAMETASONA 4MG/ML INY - CJA X 100	PHARMAYECT	AMP	1	$1.104,25
271	BETAMETASONA 8MG/2ML INY - CJA X 100	PHARMAYECT	AMP	1	$3.270,27
273	BETAMETASONA FOSF+ACET (3MG+3MG)ML INY - CJA X 100	CHALVER	AMP	1	$9.202,62
275	BETAMETIL DIGOXINA 0.1MG TAB - CJA X 20 - B10	EXPOFARMA	TAB	1	$2.264,55
279	BETAMETIL DIGOXINA 0.6MG GTA - FCO X 10	ADS PHARMA	F-G	1	$88.008,41
285	BIPERIDENO 2MG TAB - CJA X 300 - B15	TECNOQUIMICAS	TAB	1	$450,19
287	BISACODILO 5MG TAB - CJA X 100 - B10	LABINCO	TAB	1	$90,04
314	BRIMONIDINA TARTRATO 0.2% SOL OFT CNPMDM - FCO X 5	TECNOQUIMICAS	F-G	1	$41.421,12
319	BROMOCRIPTINA 2.5MG TAB - CJA X 240 - B8	CHALVER	TAB	1	$2.640,00
333	CALCITRIOL 0.25MCG CAP - CJA X 30 - B10	PROCAPS	CAP	1	$263,32
334	CALCITRIOL 0.50MCG CAP - CJA X 30 - B10	PROCAPS	CAP	1	$336,37
356	CAPTOPRIL 25MG TAB - CJA X 30 - B10	BUSSIE	TAB	1	$152,90
357	CAPTOPRIL 50MG TAB - CJA X 100 - B20	BUSSIE	TAB	1	$147,80
358	CARBAMAZEPINA 100MG/5ML SUSP CNPMDM - FCO X 120	BUSSIE	FCO	1	$17.142,99
360	CARBAMAZEPINA 200MG TAB - CJA X 300 - B10	LAPROFF	TAB	1	$419,61
365	CARBIDOPA + LEVODOPA 25+100MG TAB - CJA X 70 - B10	SIEGFRIED	TAB	1	$1.323,40
366	CARBIDOPA + LEVODOPA 25+250MG TAB - CJA X 30 - B10	SANOFI AVENTIS	TAB	1	$1.031,20
370	CARBONATO DE CALCIO 600MG TAB VMR - CJA X 250 - B10	BIOQUIFAR	TAB	1	$287,10
368	CARBONATO DE CALCIO 600MG+VITAMINA D3 200 U.I. TAB - CJA X 300 - B10	LAPROFF	TAB	1	$331,27

CÓDIGO	DESCRIPCION	FABRICANTE	U.M	CAN	VR. UNITARIO
372	CARBONATO DE LITIO 300MG TAB - CJA X 100 - B10	BLISTECO	TAB	1	$1.014,21
379	CARVEDILOL 12.5MG TAB CNPMDM - CJA X 300 - B30	SANOFI AVENTIS	TAB	1	$190,27
380	CARVEDILOL 25MG TAB CNPMDM - CJA X 300 - B30	SANOFI AVENTIS	TAB	1	$256,52
381	CARVEDILOL 6.25MG TAB CNPMDM - CJA X 60 - B15	LA SANTE	TAB	1	$137,61
410	CEFALEXINA 250MG/5ML SUSP - FCO X 60	LA SANTE	FCO	1	$7.729,72
2435	CEFALEXINA 500MG CAP - CJA X 250 - B10	SYNTOFARMA	CAP	1	$699,92
424	CEFRADINA 500MG TAB - CJA X 24 - B8	BUSSIE	TAB	1	$1.065,17
425	CEFTRIAZONA 1GR INY - CJA X 10	FARMALOGICA	AMP	1	$4.050,03
446	CIANOCOBALAMINA 1MG/1ML AMP - CJA X 25	ECAR	AMP	1	$2.539,77
456	CIPROFLOXACINA 500MG TAB - CJA X 100 - B10	LAFRANCOL	TAB	1	$440,00
465	CLARITROMICINA 250MG/5ML SUSP VMR - FCO X 50	GONHER	FCO	1	$41.225,75
2283	CLARITROMICINA 500MG TAB VMR - CJA X 10 - B10	GENFAR	TAB	1	$2.018,22
476	CLONAZEPAM 0.5MG TAB - CJA X 30 - B10	SIEGFRIED	TAB	1	$185,17
485	CLONIDINA 0.150MG TAB - CJA X 500 - B20	ECAR	TAB	1	$101,93
486	CLOPIDOGREL 75MG TAB CNPMDM - CJA X 28 - B7	LAFRANCOL	TAB	1	$351,66
489	CLORFENIRAMINA 2MG/5ML JBE - FCO X 120	LABINCO	FCO	1	$4.050,03
490	CLORFENIRAMINA 4MG TAB - CJA X 500 - B20	ECAR	TAB	1	$71,35
505	CLOTRIMAZOL 1% CRE - TUB X 40	LAFRANCOL	TUB	1	$4.785,63
507	CLOTRIMAZOL 1% CRE VAG - TUB X 40	LAFRANCOL	TUB	1	$7.819,76
508	CLOTRIMAZOL 100MG OVU - CJA X 10 - B10	PROCAPS	OVU	1	$470,58
509	CLOTRIMAZOL 10MG/ML LOCION - FCO X 30	LAPROFF	FCO	1	$4.416,98
511	CLOZAPINA 100MG TAB - CJA X 100 - B10	HUMAX	TAB	1	$406,02
513	CLOZAPINA 25MG TAB - CJA X 100 - B10	HUMAX	TAB	1	$241,24
515	COLCHICINA 0.5MG TAB - CJA X 300 - B30	LAPROFF	TAB	1	$161,39
519	COLESTIRAMINA 4GR POLVO SOB - CJA X 100	SANOFI AVENTIS	SOB	1	$3.681,39
520	COLISTINA 0.15% GTA OTI - FCO X 15	TECNOFAR	F-G	1	$8.760,92
539	CORTICOIDE + ANESTESICO SUPOSITORIO - CJA X 10 - B5	ROPSOHN	SUP	1	$13.692,65
540	CORTICOIDE + ANESTESICO UNG - TUB X 10	ROPSOHN	TUB	1	$32.354,41
2583	CORTICOIDE + NEO + POL GTA OFT - FCO X 5	INCOBRA	FCO	1	$5.674,13
544	CROMOGLICATO 2% GTA NAS - FCO X 10	EXPOFARMA	F-G	1	$10.165,86
545	CROMOGLICATO 2% GTA OFT - FCO X 5	EXPOFARMA	F-G	1	$9.375,90
546	CROMOGLICATO 4% GTA NAS - FCO X 10	EXPOFARMA	F-G	1	$11.208,95
548	CROMOGLICATO 4% GTA OFT - FCO X 5	VITALIS	F-G	1	$10.490,34
551	CROTAMITON 10% LOCION - FCO X 60	BIOQUIFAR	FCO	1	$16.016,66
574	DANAZOL 200MG CAP - CJA X 30 - B10	CIPLA LTD	CAP	1	$4.151,96
596	DEXAMETAZONA 4MG/ML INY - CJA X 100	PHARMAYECT	AMP	1	$932,66
598	DEXAMETAZONA 8MG/2ML INY - CJA X 100	FARMIONNI	AMP	1	$1.068,57
2330	DICLOFENACO 100MG CAP VMR - LIB. PROL. - CJA X 20 - B5	TECNOQUIMICAS	TAB	1	$971,74
617	DICLOFENACO 50MG TAB - CJA X 500 - B10	ECAR	TAB	1	$96,83
2452	DICLOFENACO 75MG/3ML INY - CJA X 100	PHARMAYECT	AMP	1	$1.104,25
623	DICLOXACILINA 250MG/5ML SUSP - FCO X 80	LA SANTE	FCO	1	$8.833,97
624	DICLOXACILINA 500MG CAP - CJA X 200 - B10	LA SANTE	CAP	1	$669,34
626	DIFENHIDRAMINA 12.5MG/5ML JBE - FCO X 120	LAPROFF	FCO	1	$5.521,23
628	DIFENHIDRAMINA 50MG CAP - CJA X 100 - B10	NUTRI-MACK	CAP	1	$295,60
630	DIHIDROCODEINA 2.42MG/ML JBE - FCO X 120	FARMATECH	FCO	1	$6.075,05
631	DILTIAZEM 60 MG TAB - CJA X 20 - B10	GENFAR	TAB	1	$276,91
635	DIMENHIDRINATO 50MG TAB - BOL X 600 - B12	ECAR	TAB	1	$161,39
637	DINITRATO ISOSORBIDE 10MG TAB - CJA X 300 - B10	LAPROFF	TAB	1	$110,42
651	DOXICICLINA 100MG TAB - CJA X 100 - B10	SANOFI AVENTIS	TAB	1	$375,44
665	ENALAPRIL 20MG TAB - CJA X 150 - B10	LAFRANCOL	TAB	1	$103,63
668	ENALAPRIL 5MG TAB - CJA X 150 - B10	LAFRANCOL	TAB	1	$81,54
690	ERGOTAMINA + CAFEINA TAB - CJA X 500 - B10	TECNOQUIMICAS	TAB	1	$609,88
692	ERITROMICINA 250MG/5ML SUSP - FCO X 60	GENFAR	FCO	1	$10.318,75
693	ERITROMICINA 500MG TAB - CJA X 50 - B10	GENFAR	TAB	1	$1.286,02
709	ESOMEPRAZOL 20MG TAB - CJA X 100 - B20	PROCAPS	TAB	1	$242,93
711	ESOMEPRAZOL 40MG TAB - CJA X 100 - B20	PROCAPS	TAB	1	$276,91
725	ESPIRAMICINA 3.000.000UI TAB - CJA X 10 - B10	LABINCO	TAB	1	$3.008,65
2520	ESPIRONOLACTONA 100MG TAB - CJA X 250 - B10	ANGLOPHARMA	TAB	1	$859,61
728	ESPIRONOLACTONA 25MG TAB - CJA X 300 - B30	SANOFI AVENTIS	TAB	1	$210,66
731	ESTROGENOS CONJUG 0.625MG TAB CNPMDM - CJA X 28 - B28	BCN MEDICAL	C28	1	$54.108,05
732	ESTROGENOS CONJUGADOS CRE VAG CNPMDM - TUB X 40	CHALVER	TUB	1	$60.572,14
742	FENITOINA 125MG/5ML SUSP - FCO X 240	PFIZER	FCO	1	$106.116,34

CÓDIGO	DESCRIPCION	FABRICANTE	U.M	CAN	VR. UNITARIO
746	FENITOINA SODICA 100MG TAB - CJA X 30 - B10	CLARIPACK	TAB	1	$1.009,11
769	FLUCONAZOL 150MG CAP - CJA X 5 - B5	BIOQUIFAR	CAP	1	$993,82
771	FLUCONAZOL 200MG CAP - CJA X 210 - B7	NOVAMED	CAP	1	$829,03
2436	FLUCONAZOL 50MG/5ML SUSP - FCO X 20	BUSSIE	FCO	1	$18.367,86
776	FLUNARIZINA 10MG TAB VMR - CJA X 30 - B10	GENFAR	TAB	1	$181,78
777	FLUNARIZINA 5MG TAB VMR - CJA X 30 - B15	TECNOQUIMICAS	TAB	1	$2.787,80
782	FLUOROMETALONA 0.1% GTA OFT - FCO X 5	SALUSPHARMA	F-G	1	$20.538,98
788	FLUOXETINA 20MG TAB - CJA X 300 - B15	NOVAMED	CAP	1	$110,42
789	FLUOXETINA 20MG/5ML JBE - FCO X 70	BUSSIE	FCO	1	$8.798,29
833	FURAZOLIDONA 100MG TAB - CJA X 100 - B10	LABINCO	TAB	1	$441,70
835	FURAZOLIDONA 50MG/15ML SUSP - FCO X 120	LABINCO	FCO	1	$34.097,42
841	FUROSEMIDA 40MG TAB - CJA X 300 - B30	GENFAR	TAB	1	$81,54
866	GEMFIBROZIL 600MG TAB - CJA X 900 - B15	GENFAR	TAB	1	$582,70
2574	GEMFIBROZILO 900MG TAB - CJA X 150 - B10	TECNOQUIMICAS	TAB	1	$2.937,29
868	GENTAMICINA 0.3% UNG OFT - TUB X 5	ARBOFARMA	TUB	1	$14.642,30
870	GENTAMICINA 120MG/1.5ML INY - CJA X 1	TECNOFAR	AMP	1	$5.371,73
2482	GENTAMICINA 160MG/2ML INY - CJA X 100	VITALIS	AMP	1	$1.656,37
874	GENTAMICINA 3MG/ML GTA OFT - FCO X 6	PHARMAYECT	F-G	1	$5.154,28
875	GENTAMICINA 40MG/ML INY - CJA X 10	VITROFARMA	AMP	1	$2.835,36
877	GENTAMICINA 80MG/2ML INY - CJA X 10	VITALIS	AMP	1	$1.656,37
882	GLIBENCLAMIDA 5MG TAB - CJA X 300 - B30	LAPROFF	TAB	1	$90,04
885	GLICERINA CARBONATADA GTA OTI - FCO X 30	GERCO	F-G	1	$3.151,35
897	GLUCONATO DE POTASIO 31.2% ELIXIR - FCO X 180	ANGLOPHARMA	FCO	1	$28.343,45
943	HALOPERIDOL 10MG TAB - CJA X 100 - B10	HUMAX	TAB	1	$406,02
944	HALOPERIDOL 2MG/ML GTA - FCO X 20	HUMAX	F-G	1	$12.884,00
946	HALOPERIDOL 5MG TAB - CJA X 100 - B10	HUMAX	TAB	1	$331,27
963	HIDROCLOROTIAZIDA 12.5MG TAB - CJA X 30 - B15	TECNOQUIMICAS	TAB	1	$52,66
964	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TAB - CJA X 300 - B30	TECNOQUIMICAS	TAB	1	$52,66
966	HIDROCLOROTIAZIDA 50MG TAB - CJA X 252 - B21	TECNOQUIMICAS	TAB	1	$110,42
968	HIDROCORTISONA 0.5% LOC - FCO X 30	BIOQUIFAR	FCO	1	$13.193,19
969	HIDROCORTISONA 1% CREMA - TUB X 15	LAFRANCOL	TUB	1	$4.812,81
2465	HIDROX ALUMIN+MAGNE+SIMET SUSP 150ML - FCO X 150	TECNOQUIMICAS	FCO	1	$8.555,36
980	HIDROXICINA 25MG TAB - CJA X 20 - B10	GENFAR	TAB	1	$188,57
982	HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSP 360 ML - FCO X 360	TECNOFAR	FCO	1	$13.780,99
992	HIOSCINA BB 10MG TAB - CJA X 100 - B20	BUSSIE	TAB	1	$412,82
1003	IBUPROFENO 400MG TAB - CJA X 100 - B10	GENFAR	TAB	1	$265,02
1004	IBUPROFENO 600MG TAB - CJA X 50 - B10	TECNOQUIMICAS	TAB	1	$528,34
1005	IBUPROFENO 800MG TAB - CJA X 50 - B10	GENFAR	TAB	1	$523,24
1007	IMIPRAMINA 10MG TAB - CJA X 100 - B10	HUMAX	GRA	1	$1.104,25
1009	IMIPRAMINA 25MG TAB - CJA X 100 - B10	HUMAX	TAB	1	$152,90
1034	INSULINA HUMANA R 100UI AMP - FCO X 10	PISA	AMP	1	$19.514,58
1037	INSULINA NPH 100UI/ML INY - FCO X 10	PISA	F-V	1	$19.594,42
1044	IPRATROPIO BROM 20MCG/DOSIS INH CNPMDM - FCO X 200	CHALVER	F-I	1	$16.563,69
1102	KETOCONAZOL 200MG TAB - CJA X 300 - B10	LAPROFF	TAB	1	$677,84
1105	KETOTIFENO 1MG TAB - CJA X 30 - B15	BUSSIE	TAB	1	$258,22
1106	KETOTIFENO 1MG/5ML JBE - FCO X 100	LAPROFF	FCO	1	$5.521,23
1162	LATANOPROST 50MCG OFTALMICO CNPMDM - FCO X 5	PHARMAYECT	F-G	1	$32.023,13
1164	LEFLUNOMIDA 20MG TAB CNPMDM - CJA X 30 - B10 (INFLAXEN)	PROCAPS	TAB	1	$2.208,49
1168	LEVETIRACETAM 1000 MG TAB CNPMDM - CJA X 30 - B10	ALTADIS FARMACEUTICA	TAB	1	$2.393,67
1170	LEVETIRACETAM 10G/100ML SUS CNPMDM - FCOX300ML	NUTRI-MACK	FCO	1	$94.965,16
2512	LEVETIRACETAM 500 MG TAB CNPMDM - CJA X 100 - B10	SANOFI AVENTIS	TAB	1	$1.540,85
1176	LEVOFLOXACINO 500MG TAB VMR - CJA X 10 - B10	COLOMPACK	TAB	1	$1.863,63
1179	LEVOMEPROMAZINA 0.4 % GOTAS - FCO X 20	ARBOFARMA	FCO	1	$20.980,67
1181	LEVOMEPROMAZINA 100MG TAB - CJA X 100 - B10	BLISTECO	TAB	1	$1.178,99
1182	LEVOMEPROMAZINA 25MG TAB - CJA X 100 - B10	HUMAX	TAB	1	$462,08
1191	LEVOTIROXINA 100MCG TAB - CJA X 150 - B30	SIEGFRIED	TAB	1	$93,44
1195	LEVOTIROXINA 112MCG TAB - CJA X 60 - B30	SIEGFRIED	TAB	1	$847,72
1196	LEVOTIROXINA 125MCG TAB - CJA X 150 - B30	TECNOQUIMICAS	TAB	1	$207,26
1197	LEVOTIROXINA 137MCG TAB - CJA X 50 - B25	MERCK	TAB	1	$2.694,36
1198	LEVOTIROXINA 150MCG TAB - CJA X 150 - B30	TECNOQUIMICAS	TAB	1	$236,14
2479	LEVOTIROXINA 175MCG TAB - FCO X 90 - B90	ABBOTT	TAB	1	$4.381,31
1203	LEVOTIROXINA 25MCG TAB - CJA X 150 - B30	TECNOQUIMICAS	TAB	1	$137,61

CÓDIGO	DESCRIPCION	FABRICANTE	U.M	CAN	VR. UNITARIO
1205	LEVOTIROXINA 50MCG TAB - CJA X 150 - B30	SIEGFRIED	TAB	1	$93,44
1206	LEVOTIROXINA 75MCG TAB - CJA X 150 - B30	TECNOQUIMICAS	TAB	1	$163,09
1208	LEVOTIROXINA 88 MCG TAB - CJA X 60 - B30	SIEGFRIED	TAB	1	$825,64
1233	LOPERAMIDA 2MG TAB - CJA X 240 - B6	ECAR	TAB	1	$124,02
1239	LORATADINA 10MG TAB - CJA X 100 - B10	LAFRANCOL	TAB	1	$86,64
1241	LORATADINA 5MG/5ML JBE - FCO X 100	SANOFI AVENTIS	FCO	1	$4.785,63
1244	LORAZEPAM 2MG TAB - CJA X 30 - B10	LAPROFF	TAB	1	$124,02
2279	LOSARTAN 100MG TAB - CJA X 100 - B20	GENFAR	TAB	1	$254,83
1249	LOSARTAN 50MG TAB - CJA X 900 - B30	SANOFI AVENTIS	TAB	1	$125,71
1251	LOSARTAN HCT 100/12.5 MG TAB - CJA X 30 - B15	BUSSIE	TAB	1	$667,64
1252	LOSARTAN HCT 100/25 MG TAB - CJA X 30 - B15	BUSSIE	TAB	1	$321,08
1253	LOSARTAN HCT 50/12.5 MG TAB - CJA X 30 - B15	BUSSIE	TAB	1	$214,05
1257	LOVASTATINA 20MG TAB - CJA X 1300 - B10	FARMACOL	TAB	1	$122,32
1292	MEBENDAZOL 100MG/5ML SUSP - FCO X 30	COASPHARMA	FCO	1	$26.535,88
1301	MEDROXIPROGESTERONA 5MG TAB CNPMDM - CJA X 30 - B15	PFIZER	TAB	1	$684,63
1300	MEDROXIPROGESTERONA 5MG TAB CNPMDM - CJA X 30 - B30	LAFRANCOL	TAB	1	$684,63
1318	MESALAZINA 500MG SUPOSITORIO CNPMDM - CJA X 10 - B15	FARMATECH	SUP	1	$3.681,39
1320	MESALAZINA 500MG TAB CNPMDM - CJA X 30 - B10	FARMATECH	TAB	1	$958,15
1324	METFORMINA 1000MG TAB - CJA X 40 - B10	PROCAPS	TAB	1	$1.102,55
1325	METFORMINA 500MG TAB - CJA X 300 - B10	GENFAR	TAB	1	$361,85
1326	METFORMINA 850MG TAB - CJA X 900 - B15	GENFAR	TAB	1	$174,98
1333	METIMAZOL 5MG TAB - CJA X 100 - B10	SIEGFRIED	TAB	1	$234,44
1334	METOCARBAMOL 750MG TAB - CJA X 100 - B10	LABINCO	TAB	1	$351,66
2437	METOCLOPRAMIDA 10MG TAB - CJA X 30 - B10	BUSSIE	TAB	1	$368,65
2437	METOCLOPRAMIDA 10MG TAB - CJA X 30 - B10	BUSSIE	TAB	1	$368,65
1338	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML GTA - FCO X 30	BUSSIE	F-G	1	$6.261,92
1339	METOPROLOL 100MG TAB CNPMDM - CJA X 30 - B10	ROPSOHN	TAB	1	$207,26
1344	METOPROLOL 50MG TAB CNPMDM - CJA X 300 - B30	GENFAR	TAB	1	$74,75
1355	METRONIDAZOL 125MG/5ML SUSP - FCO X 120	ECAR	FCO	1	$8.467,02
1356	METRONIDAZOL 250MG TAB - CJA X 250 - B10	ECAR	TAB	1	$299,00
1357	METRONIDAZOL 250MG/5ML SUSP - FCO X 120	SANOFI AVENTIS	FCO	1	$10.908,25
1358	METRONIDAZOL 500MG + NISTATINA 100.000UI OVU - CJA X 10 - B5	TECNOQUIMICAS	OVU	1	$2.606,02
1360	METRONIDAZOL 500MG OVU - CJA X 200 - B10	PROCAPS	OVU	1	$479,07
1363	METRONIDAZOL 500MG TAB - CJA X 500 - B10	ECAR	TAB	1	$210,66
1406	NAPROXENO 150MG/5ML SUSP - FCO X 80	FABRIFARMA	FCO	1	$5.485,55
1407	NAPROXENO 250MG TAB - CJA X 900 - B10	GENFAR	TAB	1	$241,24
1409	NAPROXENO 500MG TAB - CJA X 10 - B10	GENFAR	TAB	1	$596,29
1415	NIFEDIPINA 10MG CAP - CJA X 30 - B15	LAFRANCOL	CAP	1	$800,15
2558	NIFEDIPINA 30MG CAP - CJA X 300 - B15	C.I FARMACAPSULAS	CAP	1	$424,71
1420	NIMODIPINA 30MG TAB - CJA X 100 - B10	LAFRANCOL	TAB	1	$203,86
1422	NISTATINA 100.000UI CRE - TUB X 30	COASPHARMA	TUB	1	$19.692,95
1424	NISTATINA 100.000UI SUSP - FCO X 60	LABINCO	FCO	1	$8.025,32
2369	NISTATINA 100.000UI TAB VAG - CJA X 30 - B5	COLOMPACK	TAB	1	$1.320,00
1425	NISTATINA 500.000UI GRA - CJA X 24 - B8	VON HALLER	GRA	1	$1.236,76
1429	NITROFURANTOINA 100MG TAB - CJA X 40 - B20	BUSSIE	TAB	1	$375,44
1438	NORFLOXACINA 400MG TAB - CJA X 300 - B10	LAPROFF	TAB	1	$538,53
1451	OMEPRAZOL 20MG CAP - CJA X 300 - B15	FARMACOL	CAP	1	$141,00
1455	OMEPRAZOL 40MG CAP - CJA X 240 - B15	BUSSIE	CAP	1	$4.384,71
2434	OXIMETAZOLINA 0.025MG/ML GTA - NASAL - FCO X 15	LAFRANCOL	F-G	1	$10.932,04
1473	OXIMETAZOLINA 0.05MG/ML GTA - FCO X 15	TECNOFAR	F-G	1	$6.601,69
1479	PAMOATO PIRANTEL 250MG TAB - CJA X 60 - B10	GENFAR	TAB	1	$772,97
1480	PAMOATO PIRANTEL 250MG/5ML SUSP - FCO X 15	SANOFI AVENTIS	FCO	1	$7.602,31
1511	PENICILINA G BENZATINICA 1 2UI INY - CJA X 10	FARMALOGICA	F-V	1	$4.002,47
1513	PENICILINA G BENZATINICA 2 4UI INY - CJA X 10	FARMALOGICA	AMP	1	$5.448,18
1514	PENICILINA G PROCAINICA 400UI INY - CJA X 10	VITROFARMA	F-V	1	$4.416,98
1515	PENICILINA G PROCAINICA 800UI INY - CJA X 10	VITROFARMA	F-V	1	$5.154,28
1536	PIPOTIAZINA PALMITATO 25MG/ML AMP - CJA X 3	ARBOFARMA	AMP	1	$8.467,02
1541	PIRIDOXINA 50MG TAB - CJA X 100 - B10	ECAR	TAB	1	$191,97
1551	PODOFILINA 20% LOCION - FCO X 5	BUSSIE	FCO	1	$19.324,31
1565	PRAZOSINA 1MG TAB - CJA X 200 - B10	LABINCO	TAB	1	$78,15
1567	PREDNISOLONA + FENILEF GTA OFT - FCO X 5	TECNOQUIMICAS	F-G	1	$11.798,44
1569	PREDNISOLONA 1% OFT - FCO X 5	TECNOQUIMICAS	F-G	1	$12.552,73
1571	PREDNISOLONA 5MG TAB - CJA X 300 - B30	GENFAR	TAB	1	$108,73

CÓDIGO	DESCRIPCION	FABRICANTE	U.M	CAN	VR. UNITARIO
1573	PREDNISONA 50MG TAB - CJA X 300 - B10	TECNOQUIMICAS	TAB	1	$2.172,82
2488	PROPRANOLOL 40MG TAB - CJA X 300 - B10	TECNOQUIMICAS	TAB	1	$174,98
2292	PROPRANOLOL 80MG TAB - CJA X 300 - B10	TECNOQUIMICAS	TAB	1	$307,49
1726	SALBUTAMOL 100MCG INH - FCO X 200	CIPLA LTD	F-I	1	$12.698,83
1727	SALBUTAMOL 2MG/5ML JBE - FCO X 120	LAPROFF	FCO	1	$4.704,09
1729	SALES DE REHIDRATACION ORAL SOB - CJA X 30	LABINCO	SOB	1	$1.693,74
1747	SERTRALINA 100MG TAB - CJA X 10 - B10	GENFAR	TAB	1	$409,42
1749	SERTRALINA 25MG TAB - CJA X 10	TECNOFARMA	TAB	1	$7.413,74
1750	SERTRALINA 50MG TAB - CJA X 10 - B10	GENFAR	TAB	1	$244,63
1860	SUCRALFATO 1GR TAB - CJA X 20 - B10	ROPSOHN	TAB	1	$793,36
1873	SULFADIAZINA DE PLATA 1% CRE - TUB X 30	GENFAR	TUB	1	$10.274,58
2336	SULFASALAZINA 500MG TAB - CJA X 30 - B10	BIOQUIFAR	TAB	1	$1.046,49
1878	SULFATO DE ZINC 2MG/ML SOL. ORAL - FCO X 120	LICOL	FCO	1	$9.754,74
1881	SULFATO FERROSO 300MG TAB - CJA X 500 - B10	ECAR	TAB	1	$125,71
1882	SULFATO FERROSO GTA - FCO X 20	LAPROFF	F-G	1	$4.233,51
1883	SULFATO FERROSO JBE - FCO X 120	LAPROFF	FCO	1	$5.595,98
1907	TECLOZAN 500MG TAB - CJA X 3 - B3	SANOFI AVENTIS	CX3	1	$109.950,62
1914	TEOFILINA 125MG CAP - CJA X 50	GONHER	CAP	1	$331,27
1915	TEOFILINA 300MG CAP - CJA X 200 - B10	C.I FARMACAPSULAS	CAP	1	$552,12
1917	TEOFILINA 80MG/5ML JBE - FCO X 240	GONHER	FCO	1	$7.420,53
1922	TERBUTALINA 1.5MG/5ML JBE - FCO X 120	ROPSOHN	FCO	1	$47.703,43
1934	TIAMINA 100MG/ML INY - CJA X 12	ECAR	F-V	1	$13.619,60
2440	TIAMINA 300MG TAB - CJA X 500 - B10	ECAR	TAB	1	$424,71
1939	TIMOLOL 0.5% GTA OFT CNPMDM - FCO X 5	TECNOFAR	F-G	1	$8.625,01
1940	TINIDAZOL 1G/5ML SUSP - FCO X 15	COASPHARMA	FCO	1	$6.492,97
1942	TINIDAZOL 1GR TAB - CJA X 4 - B4	GENFAR	TAB	1	$1.634,28
1943	TINIDAZOL 500MG TAB - CJA X 640 - B8	ECAR	TAB	1	$292,20
1968	TRAMADOL 100MG/ML GTA - FCO X 10	EXPOFARMA	F-G	1	$4.416,98
1975	TRAZODONA 50MG TAB - CJA X 100 - B20	BUSSIE	TAB	1	$181,78
1984	TRIMETOPRIM SULFA 480MG/5ML SUSP - FCO X 120	ECAR	FCO	1	$10.675,51
1985	TRIMETOPRIM+SULFA 240MG/5ML SUSP - FCO X 60	ECAR	FCO	1	$4.255,59
2370	TRIMETOPRIM+SULFA 480MG TAB - CJA X 100 - B10	ECAR	TAB	1	$309,19
1987	TRIMETOPRIM+SULFA 960MG TAB - CJA X 100 - B10	GENFAR	TAB	1	$462,08
2108	VERAPAMILO 120MG TAB - CJA X 50 - B10	LA SANTE	TAB	1	$472,28
2111	VERAPAMILO 80MG TAB - CJA X 50 - B10	LA SANTE	TAB	1	$273,51
2133	VITAMINA A 50.000UI CAP BLANDA - CJA X 50 - B10 (RETIBLAN)	PROCAPS	CAP	1	$331,27
2139	WARFARINA 5MG TAB - CJA X 250 - B10	NUTRI-MACK	TAB	1	$331,27

ARTÍCULO 2º: Adjudicar el proceso de Contratación Directa – Interadministrativo PN RASES 6 DECOR CD IA 225-2025 a la entidad E.S.E HOSPITAL LOCAL DE MONTELIBANO por un valor de VEINTISIETE MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL COLOMBIANA ($27.000.000,00) distribuidos por vigencias presupuestales así: ($12.000.000,00) correspondientes a la vigencia presupuestal 2025 y ($15.000.000,00) correspondientes a la vigencia presupuestal 2026, ya que de acuerdo a la oferta presentada, cumple con los requisitos exigidos por la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 en la Invitación a Presentar Oferta del proceso.

ARTÍCULO 3º: Adjudicar el proceso de Contratación Directa – Interadministrativo PN RASES 6 DECOR CD IA 225-2025 por un plazo de ejecución del contrato a partir de la carta de inicio hasta el 30/04/2026 o hasta agotar presupuesto, lo que primero ocurra. El objeto del contrato a celebrar se ejecutará en forma de tracto sucesivo, y de acuerdo a los requerimientos de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en los departamentos de Antioquia, Choco, Córdoba y Urabá, cumpliendo los criterios de oportunidad, eficiencia, eficacia y calidad a través de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6.

ARTÍCULO 4º: Designar como SUPERVISOR DEL CONTRATO adjudicado, al RESPONSABLE DE ARCHIVODE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA o quien hagas sus veces o a quien con posterioridad designe el Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 6, quien verificará la ejecución idónea y el cumplimiento del objeto del contrato de acuerdo con las funciones asignadas para el efecto en la Resolución No. 00090 del 15/01/2018 *por la cual se actualiza, modifica y complementa el manual de Contratación de la Policía Nacional, adoptado mediante Resolución 03049 de 2014 expedida por el Director General de la Policía Nacional* y/o aquellas que la modifiquen, adicionen, complementen o deroguen.

ARTÍCULO 5º: Ordenar que una vez aprobada y firmada la presente resolución se proceda en notificar al CONTRATISTA de la adjudicación del proceso de Contratación Directa – Interadministrativo PN RASES 6 DECOR CD IA 225-2025.

ARTICULO 6º: Informar que los estudios previos y todos los documentos del proceso, reposarán en el expediente electrónico del proceso en el portal único de contratación estatal: página web del Sistema Electrónico para la Contratación Pública – SECOP II de Colombia Compra Eficiente y en la Oficina de Contratos de la Clínica de la Policía Regional Valle de Aburra, ubicada en la Carrera 43A No. 48Csur-45 del municipio de Envigado – Antioquia, en la carpeta correspondiente al proceso.

ARTICULO 7º: Publicar el presente acto administrativo en el expediente electrónico del proceso en el portal único de contratación estatal: página web del Sistema Electrónico para la Contratación Pública – SECOP II de Colombia Compra Eficiente, con el fin de enterar el contenido del mismo al oferente que participó en el proceso y a las demás personas interesadas en el mismo, según lo establecido en el artículo 2.2.1.1.1.7.1 del Decreto 1082 de 2015.

ARTICULO 8º: De conformidad con lo dispuesto en el parágrafo 1º del artículo 77 de la Ley 80 de 1993 *Por la cual se expide el Estatuto General de Contratación de la Administración Pública*, contra el presente acto administrativo no procede recurso alguno por la vía gubernativa. Este podrá impugnarse mediante el ejercicio de la acción de nulidad y restablecimiento del derecho, según las reglas del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

ARTÍCULO 9º: La presente resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

PUBLÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Envigado, el día, 19/09/2025

Teniente Coronel **LILIANA ANDREA GIRALDO MEDINA**
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 6

Elaboró: Patrullra ANGELA MARCELA CANO VELEZ
RASES N°6 - GRUCO. (E)

Revisó: Intendente Jefe ELIAB FRANCO BEDOYA
RASES N°6 - ASJUR.

Revisó: Intendente HECTOR DAVID ARREDONDO MALDONADO
RASES N°6 - GRUCO.

Revisó: Mayor MARTHA CAÑIZALEZ MERA
RASES N°6 – ARLOF (E)

Revisó: RUBÉN DARIO HINCAPIE ARROYAVE
RASES N°6 – ABOGADO ESPECIALISTA

Fecha de elaboración: 19/09/2025
Ubicación: D//: Contratos 2025

Carrera 43A No. 43Csur-45, Envigado - Antioquia
Teléfono 3396737
deant.rases-gco@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA