MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.4

Fecha:	Santiago de Cali, 19 de Septiembre de 2025		
Hora de inicio:	15:30	**Hora finalización**	16:10
Lugar:	Sala de juntas		

ACTA- 188– ARLOF – GRUCO – 17.2

Que trata de la presentación del informe de evaluación, donde se consolida la verificación de requisitos mínimos habilitantes, que se hace al proceso de contratación directa Interadministrativa **PN RASES4 CD 150/2025,** cuyo objeto es **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD NIVEL I DE COMPLEJIDAD POR CAPACIDAD INSTALADA QUE SE PUEDAN PRESTAR, DE ACUERDO A INTERVENCIONES Y PROCEDIMIENTOS MÉDICO-QUIRÚRGICOS, NOMENCLATURA Y CLASIFICACIÓN PARA LA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL- EN LOS MUNICIPIOS DE POPAYÁN, TOTORÓ, PURACÉ, CALDONO Y EN LOS CORREGIMIENTOS DE COCONUCO Y SIBERIA DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA, INCLUIDAS EN EL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD, EL ACUERDO NO. 002 DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL".**

ORDEN DEL DÍA

1) Verificación de asistentes
2) Antecedentes Proceso de Contratación
3) Presentación Evaluación
4) Consolidado de Evaluaciones
5) Observaciones generales
6) Recomendación de adjudicación
7) Cierre

DESARROLLO

1. Verificación de asistentes

En las instalaciones de la Sala de juntas el día 19 de Septiembre de 2025, siendo las 15:30 horas, se reunieron los integrantes del Comité Evaluador técnico, jurídico y económico y el Comité de Adquisiciones, para la presentación de las evaluaciones del proceso de contratación directa Interadministrativa, cuyo objeto es **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD NIVEL I DE COMPLEJIDAD POR CAPACIDAD INSTALADA QUE SE PUEDAN PRESTAR, DE ACUERDO A INTERVENCIONES Y PROCEDIMIENTOS MÉDICO-QUIRÚRGICOS, NOMENCLATURA Y CLASIFICACIÓN PARA LA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL- EN LOS MUNICIPIOS DE POPAYÁN, TOTORÓ, PURACÉ, CALDONO Y EN LOS CORREGIMIENTOS DE COCONUCO Y SIBERIA DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA, INCLUIDAS EN EL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD, EL ACUERDO NO. 002 DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL"**

INTEGRANTES COMITÉ DE ADQUISICIONES

1	Jefe (E) Área Logística y Financiera.	Intendente Jefe MIGUEL ANGEL SANCHEZ
2	Líder y/o integrante del Área de Aseguramiento en Salud	Capitán GINA PAOLA CARRASCAL AGUILAR
3	Líder y/o integrante Oficina de Planeación	Intendente OSCAR MAURICIO PALOMINO GUERRERO
4	Líder y/o integrante Asuntos Jurídicos	CPS.ABOG.SULY AIDE CORTES GRAJALES

COMITÉ EVALUADOR

Patrullero **ELKIN SANCHEZ PANTEVIS** CPS.**YANETH AMPARO RUBIANO**	**Comité Jurídico**
Subintendente **STIVEN CAÑAR** Enfermera **JHYNA ANDREA RODRIGUEZ**	**Comité Técnico**
Subintendente **CAMILO GUZMAN CARTAGENA** CPS **JOSE LUIS CASTILLO**	**Comité Económico**

INTEGRANTES OFICINA DE CONTRATOS	
1	Subintendente. DIANA CAROLINA ARISTIZABAL MONTOYA - Jefe de Contratos (E) RASES4
2	Subintendente. DIEGO FERNANDO LOZANO LEMOS - Analista contratos RASES No.4.

2. Antecedentes Proceso de Contratación

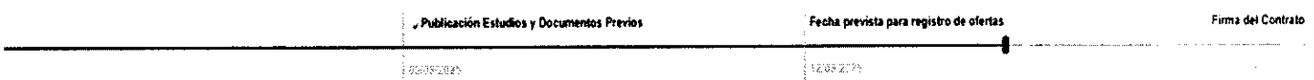
Objeto del proceso **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD NIVEL I DE COMPLEJIDAD POR CAPACIDAD INSTALADA QUE SE PUEDAN PRESTAR, DE ACUERDO A INTERVENCIONES Y PROCEDIMIENTOS MÉDICO-QUIRÚRGICOS, NOMENCLATURA Y CLASIFICACIÓN PARA LA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL- EN LOS MUNICIPIOS DE POPAYÁN, TOTORÓ, PURACÉ, CALDONO Y EN LOS CORREGIMIENTOS DE COCONUCO Y SIBERIA DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA, INCLUIDAS EN EL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD, EL ACUERDO NO. 002 DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL".**

Presupuesto Oficial: El valor estimado para la presente contratación es de **TREINTA MILLONES DE PESOS M/CTE. ($30.000.000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA**, **vigencia 2025,** amparados con el Certificado de Disponibilidad Presupuestal SIIF No.51925 del 06 de agosto de 2025, expedido por el Líder de Presupuesto de la Regional de Aseguramiento en Salud No.4

- ✓ Que la publicación del estudio previo y la invitación pública se realizó el 05/09/2025 en el portal de contratación www.colombiacompra.gov.co.
- ✓ Que, durante el término previsto dentro del cronograma del proceso, para realizar observaciones, aclaraciones, comentarios, sugerencias o consultas a la Invitación Publica, no se presentaron observaciones.
- ✓ **Fecha de cierre:** para presentar ofertas 12 de Septiembre de 2025

Proponentes que presentaron ofertas: Mediante la plataforma SECOP II, el día 05/09/2025, se realizó diligencia de cierre del proceso, recepción y apertura de ofertas presentadas dentro del proceso **PN RASES4 CD 150/2025** cuyo objeto es **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD NIVEL I DE COMPLEJIDAD POR CAPACIDAD INSTALADA QUE SE PUEDAN PRESTAR, DE ACUERDO A INTERVENCIONES Y PROCEDIMIENTOS MÉDICO-QUIRÚRGICOS, NOMENCLATURA Y CLASIFICACIÓN PARA LA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL- EN LOS MUNICIPIOS DE POPAYÁN, TOTORÓ, PURACÉ, CALDONO Y EN LOS CORREGIMIENTOS DE COCONUCO Y SIBERIA DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA, INCLUIDAS EN EL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD, EL ACUERDO NO. 002 DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL".**

LÍNEA DE TIEMPO



LISTA DE OFERTAS

Opciones

Referencia de oferta	Entidad	Presentada	Oferta
PN RASES4 CD 150/2025	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO POPAYAN ESE	11/09/2025 4:19 PM	30.000.000 COP

ORDEN DE LLEGADA	ENTIDAD	PORCENTAJE DE DESCUENTO
1	**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO POPAYAN ESE NIT: 900145579-1**	0 %

3. Presentación Evaluaciones

No. GS-2025-098617-DECAU / UPRES - GUSAP 20.1

Popayán, 15 de agosto 2025

Señora subintendente
DIANA CAROLINA ARISTIZABAL MONTOYA
Jefe Grupo Contratos RASES N° 4 (E)
Avenida 10N N° 16N-21
Cali

Asunto: Verificación requisitos económicos proceso **PN RASES4 CD 150/2025**

De manera atenta y respetuosa me permito enviar el concepto sobre las propuestas presentadas dentro del proceso **PN RASES4 CD 150/2025**, cuyo objeto es la **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD NIVEL I DE COMPLEJIDAD POR CAPACIDAD INSTALADA QUE SE PUEDAN PRESTAR, DE ACUERDO A INTERVENCIONES Y PROCEDIMIENTOS MÉDICO-QUIRÚRGICOS, NOMENCLATURA Y CLASIFICACIÓN PARA LA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL- EN LOS MUNICIPIOS DE POPAYÁN, TOTORÓ, PURACÉ, CALDONO Y EN LOS CORREGIMIENTOS DE COCONUCO Y SIBERIA DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA, INCLUIDAS EN EL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD, EL ACUERDO NO. 002 DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL"**

Presupuesto oficial:

El valor estimado para la presente contratación es de **TREINTA MILLONES DE PESOS M/CTE. ($30.000.000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA, vigencia 2025,** amparados con el Certificado de Disponibilidad Presupuestal SIIF No.51925 del 06 de Agosto de 2025, expedido por el Líder de Presupuesto de la Regional de Aseguramiento en Salud No.4.

Nombre de la oferta	**PN RASES4 CD 150/2025**
Número del proceso	**PN RASES4 CD 150/2025**
Tipo	**Total**
Estado	**Oferta en evaluación**
Proveedor	**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO POPAYAN ESE** COLOMBIA, Popayán Número de documento 900145579
Responsable	**JUAN CARLOS COTAZO URREA**

REQUISITOS MÍNIMOS

De acuerdo a lo establecido en el punto de la Invitación Publica, ampliar la información y anexar los siguientes documentos económicos: Oferta Económica, Certificación Bancaria, Datos Básicos Beneficiario Cuenta.

Descripción	Cumple / No cumple
Oferta Económica Anexo 7	Cumple
Certificación Bancaria	Cumple
Datos Básicos Beneficiario Cuenta Formulario 2	Cumple

Sostenibilidad de precios Formulario 6 Cumple

OFERTA ECONÓMICA

ITEM	OBJETO DEL PROCESO DE CONTRATACION	DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD	% DE DESCUENTO OFERTADO
1	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE PRIMER NIVEL DE COMPLEJIDAD, CONFORME A LA CAPACIDAD INSTALADA DISPONIBLE, INCLUYENDO INTERVENCIONES Y PROCEDIMIENTOS MÉDICO-QUIRÚRGICOS, SEGÚN LA NOMENCLATURA Y CLASIFICACIÓN VIGENTE PARA LA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL. ESTOS SERVICIOS SE BRINDARÁN EN LOS MUNICIPIOS DE POPAYÁN, TOTORÓ, PURACÉ, CALDONO Y PIAMONTE, ASÍ COMO EN LAS DEMÁS UNIDADES DE ATENCIÓN ADSCRITAS A LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO POPAYÁN E.S.E., UBICADAS EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA. LA PRESTACIÓN DEBERÁ ESTAR ALINEADA CON EL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD Y LO ESTABLECIDO EN EL ACUERDO NO. 002 DE 2001, POR EL CUAL SE DEFINE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL."	PORTAFOLIO SERVICIOS DE SALUD	0.00%
		INSUMOS Y MEDICAMENTOS	0.00%
		TRASLADOS	0.00%
		TAFIFAS PROPIAS	0.00%

Revisados los documentos se aprecia que el oferente **CUMPLE** con los ítems del proceso de invitación y se ajusta de manera pertinente a cada uno de los requerimientos económicos y financieros.

Atentamente.

Subintendente **CAMILO ANDRES GUZMAN CARTAGENA**
Evaluador financiero y económico

CPS 4. **JOSE LUIS CASTILLO CASTILLO**
Evaluador financiero y económico

VERIFICACIÓN TÉCNICA: Que, mediante comunicado electrónico No. **GS-2025-098402-DECAU** de fecha **15** de **septiembre** de 2025, se recibió la verificación técnica de la entidad. se verifico la documentación solicitada de acuerdo con las condiciones técnicas planteadas en el presente proceso, por parte del comité técnico evaluador, quienes establecen que el oferente **CUMPLEN** con todas las condiciones técnicas planteadas en el presente proceso, dando lugar a la solicitud donde se concluye lo siguiente:

ACTA- 188– ARLOF – GRUCO – 17.2: Que trata de la presentación del informe de evaluación, donde se consolida la verificación de requisitos mínimos habilitantes, que se hace al proceso de contratación directa interadministrativa, **PN RASES4 CD 150/2025** cuyo objeto es **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD NIVEL I DE COMPLEJIDAD POR CAPACIDAD INSTALADA QUE SE PUEDAN PRESTAR, DE ACUERDO A INTERVENCIONES Y PROCEDIMIENTOS MÉDICO-QUIRÚRGICOS, NOMENCLATURA Y CLASIFICACIÓN PARA LA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL- EN LOS MUNICIPIOS DE POPAYÁN, TOTORÓ, PURACÉ, CALDONO Y EN LOS CORREGIMIENTOS DE COCONUCO Y SIBERIA DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA, INCLUIDAS EN EL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD, EL ACUERDO NO. 002 DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL".**

GS-2025-098402-DECAU

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DEPARTAMENTO DE POLICIA CAUCA
GRUPO SOPORTE Y APOYO UPRES CAUCA

UPRES-GUSAP - 20.1

Popayán, 15 de septiembre de 2025

Señor teniente coronel
IVAN DARIO RUIZ VELASCO
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud
AV 10N 16N-21 Barrio Granada
Cali

Asunto: Evaluación Técnica Proceso de Contratación No. PN RASES4 CD 150/2025

De manera atenta y respetuosa me permito informar a mi coronel, que se llevó a cabo la **evaluación técnica** correspondiente al **Proceso de Contratación Directa No. PN RASES4 CD 150/2025**, cuyo objeto contractual es:

"Prestación de servicios de salud nivel I de complejidad por capacidad instalada que se puedan prestar, de acuerdo a intervenciones y procedimientos médico-quirúrgicos, nomenclatura y clasificación para la atención de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, en los municipios de Popayán, Totoró, Puracé, Caldono y en los corregimientos de Coconuco y Siberia del departamento del Cauca, incluidas en el Plan Obligatorio de Salud, el Acuerdo No. 002 de 2001 por el cual se establece el Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial".

En cumplimiento de la normatividad vigente y los lineamientos establecidos para este tipo de procesos, se efectuó la revisión de los aspectos técnicos, de la propuesta presentada por el proponente:

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO POPAYÁN ESE.

Como resultado, se verificó la coherencia de la propuesta con los requisitos exigidos en los estudios previos, así como la capacidad técnica, y de cobertura para la adecuada prestación de los servicios de salud.

En tal sentido, la evaluación técnica concluye que la propuesta presentada cumple con los requisitos, excepto por los siguientes así:

CONDICIONES TÉCNICAS ADICIONES DE CALIFICACIÓN

28	Cuando se requiera una molecula de MARCA, esta será autorizada por la Regional de Aseguramiento en Salud N° 4 - Unidad Prestadora de Salud Cauca cuando se hayan agotado las posibilidades terapéuticas contenidas en acuerdo 052 de 2013 "Manual de Medicamentos y Terapéuticos para el SSMP", la orden médica este completamente justificada por el especialista y/o médico tratante en la historia clínica y en los formatos establecidos por la entidad, siempre y cuando cumplan con los requisitos establecidos en la normatividad vigente		no

GS-2025-098402-DECAU

CONDICIONES TÉCNICAS ADICIONALES VERIFICABLES PROCEDIMIENTOS

107	232101	odontologia	obturacion dental con amalgama		no
108	232101	odontologia	obturacion dental con amalgama superficie adicional		no

siendo procedente su valoración para las etapas subsiguientes del proceso de contratación.

Atentamente,

Firmado digitalmente por:
Nombre: Stiver Cañar Insuasty
Grado: Subintendente
Cargo: Responsable Planeacion
Cédula: 1114729307
Dependencia: Grupo Soporte Y Apoyo Upres Cauca
Unidad: Departamento De Policia Cauca
Correo: stiver.canar7631@correo.policia.gov.co
15/09/2025 7:30:30 p. m.

ACTA- 188– ARLOF – GRUCO – 17.2: Que trata de la presentación del informe de evaluación, donde se consolida la verificación de requisitos mínimos habilitantes, que se hace al proceso de contratación directa interadministrativa, **PN RASES4 CD 150/2025** cuyo objeto es **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD NIVEL I DE COMPLEJIDAD POR CAPACIDAD INSTALADA QUE SE PUEDAN PRESTAR, DE ACUERDO A INTERVENCIONES Y PROCEDIMIENTOS MÉDICO-QUIRÚRGICOS, NOMENCLATURA Y CLASIFICACIÓN PARA LA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL- EN LOS MUNICIPIOS DE POPAYÁN, TOTORÓ, PURACÉ, CALDONO Y EN LOS CORREGIMIENTOS DE COCONUCO Y SIBERIA DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA, INCLUIDAS EN EL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD, EL ACUERDO NO. 002 DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL".**

CONDICIONES TÉCNICAS ADICIONES DE CALIFICACIÓN

ITEN	CONDICIONES TECNICAS ADICIONALES	OFRECE	NO OFRECE
1	NIVEL DE EDUCACION O NIVEL ACADEMICO: Se debe garantizar que el 100% del personal profesional y técnico que prestará los servicios en la entidad a contratar, posea la capacitación e idoneidad requerida de acuerdo a las normas vigentes y la experiencia necesaria para la prestación de los servicios y procedimientos que se soliciten; para lo cual el representante legal de la empresa deberá anexar junto a la oferta una certificación y listado del personal profesional e idóneo que ejercerá labor en la parte de la salud para la atención del subsistema de salud de la Policía Nacional en el Departamento del Cauca.	si	
2	PORTAFOLIO DE SERVICIOS: El oferente en su oferta técnica deberá anexar el portafolio de servicios que debe contener la infraestructura, tecnología y recurso humano definidos según lo establecido por el Ministerio de Protección Social. Anexar el portafolio junto a la oferta.	si	
3	ATENCIÓN AL USUARIO: El oferente debe contar con una oficina y línea de atención al usuario con capacidad resolutiva, efectiva y eficiente para garantizar el buen servicio a nuestros afiliados, donde puedan tramitar sus inconformidades e inconsistencias en la prestación del servicio, dado el caso. Anexar certificación junto a la oferta	si	
4	EQUIPOS: El oferente deberá garantizar la calidad de los equipos a utilizar en la prestación de los servicios contratados, así como la dotación en sistemas de información acorde a los procesos administrativos y asistenciales que desarrolle bajo el objeto del presente estudio previo. Anexar certificación junto a la oferta.	si	
5	INFRAESTRUCTURA FÍSICA: El oferente debe garantizar por medio de una certificación que cuenta con las condiciones de infraestructura física de las áreas asistenciales y administrativas, de acuerdo a la resolución número 3100 del 25 noviembre 2019, ubicadas en el perímetro urbano de la ciudad de Popayán. Anexar certificación junto a la oferta. Habilitación de servicios: El oferente deberá tener inscritos todos los servicios requeridos en el presente proceso, en el Formulario de Inscripción del Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud (REPS), con anterioridad a la publicación del proyecto de pliegos. En caso de no tener la inscripción, se considerará que la propuesta no cumple técnicamente.	si	
6	Coordinador del contrato: El proponente deberá designar un empleado con poder de decisión para la canalización y resolución de todos aquellos aspectos relacionados con la atención a los usuarios durante la ejecución del contrato que se llegue a realizar, quien estará en permanente comunicación con el supervisor del contrato; El proponente debe presentar junto a la oferta la certificación por escrito, perfil y ubicación del mismo.	si	
7	Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el trabajo (SST): El oferente deberá certificar que cumple con los lineamientos de la Resolución 0312/2019 "Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el trabajo (SST)", por la cual se adoptan las directrices de evaluación al Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, para los contratistas y subcontratistas.	si	
8	Presentar junto a la oferta Certificado del Registro Especial Nacional del Ministerio de Salud y Protección Social (certificado de Habilitación). El Comité Técnico de Evaluación de Propuestas de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, podrá programar la respectiva visita de verificación y rendirá su informe por medio de Acta en donde se conste la Identificación de la IPS, los Verificadores, los Hallazgos y el Concepto.	si	
9	Presentar el certificado de Registro de generadores de residuos o desechos peligrosos – RESPEL, expedido por la autoridad ambiental competente, en el Departamento del Cauca.	si	
10	El Contratista se obliga a canalizar toda comunicación relacionada con la ejecución del contrato a través del SUPERVISOR DEL CONTRATO.	si	
11	Prestar los servicios durante el plazo de ejecución del contrato, en las instalaciones del CONTRATISTA de acuerdo a los términos de referencia y de acuerdo a la oferta presentada.	si	
12	El servicio debe ser prestado bajo responsabilidad de la entidad contratada, con cumplimiento de requisitos según lo contemplado en el Decreto 1011 del 2006; Resolución 3100 del 2019 y todas aquellas normas legales que deroguen o	si	

	establezcan estándares de calidad en prestación de servicios de salud. Estos pueden ser verificados en cualquier momento por parte del grupo de Auditores de la Regional de Aseguramiento en Salud N° 4 incluyendo LA ATENCIÓN DE LOS EVENTOS ADVERSOS GENERADOS DURANTE EL MANEJO DEL PACIENTE ENTENDIDO COMO "EL DAÑO O COMPLICACIÓN NO INTENCIONAL CONSECUENCIA DEL CUIDADO MÉDICO O TODO AQUEL DERIVADO DE LA ATENCIÓN EN SALUD Y NO DE LA ENFERMEDAD MISMA DEL PACIENTE, De esta manera se define que la atención de eventos adversos generados durante el manejo del paciente correrá a cargo del contratista una vez el caso sea verificado por el equipo de auditores de las dos entidades		
13	Todo cambio de Horario de atención y/o lugar de prestación del servicio deberá ser notificado a la Jefatura de la Regional de Aseguramiento en Salud N° 4, Unidad Prestadora de Salud Cauca y al Supervisor de Contrato con un mínimo de 96 horas previas al cambio.	si	
14	Por ningún motivo se autorizarán con posterioridad los servicios prestados a usuarios de la Unidad Prestadora de Salud Cauca que nunca fueron notificados y/o informados, en su debido tiempo bajo los términos de Ley al funcionario del Grupo Redes Integrales de la Unidad Prestadora de Salud Cauca.	si	
15	Los oferentes se obligaran a seguir los lineamientos estipulados y vigentes que definen la relación entre prestadores de Salud, decreto 4747 de diciembre de 2007, Resolución 3047 del 14 de agosto de 2008 y demás normas que la modifiquen y/o sustituyan.	si	
16	Permitir a los funcionarios designados por la Regional de Aseguramiento en Salud N° 4, efectuar todas aquellas actividades de auditoría conducentes a supervisar la ejecución del contrato.	si	
17	El contratista deberá enviar mensualmente al supervisor del contrato el listado de los pacientes que no se presentaron a las citas por las diferentes especialidades ya sea por primera vez o control.	si	
18	El pago de la facturación por prestación de servicios de salud estará sujeto a la validación de los Registros Individuales de la Prestación de Servicios de Salud (RIPS); presentados teniendo en cuenta la estructura vigente de datos establecidos en el Anexo Técnico de la Resolución No. 3374 de 2000 emanada por el Ministerio de la Protección Social y demás normas que la modifiquen o complementen. En el evento que los RIPS no cumplan con los requisitos exigidos en la validación la cuenta será devuelta al contratista para los ajustes correspondientes	si	
20	El contratista debe acreditar la aplicación de protocolos actualizados aceptados en salud para el manejo de los pacientes, incluidos los de seguridad del paciente, manejos de eventos adversos y todos los demás necesarios para la atención.	si	
21	Mantener vigentes los permisos, licencias y títulos especiales exigidos por la ley y las autoridades administrativas o sanitarias.	si	
22	El talento humano científico técnico del oferente deberá reunir los requisitos definidos por el Decreto 1335 / 90 del Ministerio de Salud en cuanto a su idoneidad. BAJO NINGUNA CIRCUNSTANCIA SE PERMITIRÁ la participación en la atención en salud de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional de ESTUDIANTES EN FORMACIÓN.	si	
23	Crear un espacio adecuado para garantizar la atención y el acceso de los pacientes discapacitados, que nos permita brindar un manejo adecuado, acogiéndose a los nuevos estatutos de protección para este tipo de población. (Rampla, habilitación de baños entre otros).	si	
24	EL CONTRATISTA NO PODRÁ CONTINUAR PRESTANDO LOS SERVICIOS OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO, UNA VEZ SE HAYA AGOTADO EL PRESUPUESTO ASIGNADO AL MISMO, salvo que se trate de urgencias debidamente justificadas de acuerdo a la normatividad vigente para la atención inicial de Urgencia o Urgencia vital, cuyo pago obedecerá al trámite interno establecido para la cancelación de dichos eventos previa autorización de la oficina de referencia.	si	
25	El CONTRATISTA se compromete atender a los usuarios de acuerdo con la orden de servicio expedida por parte de los Profesionales Médicos de la Unidad Prestadora de Salud Cauca; debidamente diligenciada en original con firma y sello del profesional de la Policía Nacional y con la autorización respectiva, previa presentación de la Cedula de Ciudadanía y/o documento de identidad.	si	
26	Cuando se requiera una molécula de MARCA, solo será autorizada por la Regional de Aseguramiento en Salud N° 4 - Unidad Prestadora de Salud Cauca cuando se hayan agotado las posibilidades terapéuticas contenidas en acuerdo 052 de 2013		no

	"Manual de Medicamentos y Terapéutica para el SSMP", la orden médica este completamente justificada por el especialista y/o médico tratante en la historia clínica y en los formatos establecidos por la entidad, siempre y cuando cumplan con los requisitos establecidos en la normatividad vigente.		
27	El CONTRATISTA deberá prestar los servicios de acuerdo al Plan Integral de Salud de la Fuerzas Militares y la Policía Nacional ACUERDO 002 PLAN DE SERVICIOS en todos sus aspectos; los que se encuentren fuera de este acuerdo previa autorización del Comité Técnico Científico y los que son solicitados mediante Acción judicial.	si	
28	El CONTRATISTA se obliga a sostener los precios ofrecidos durante el tiempo que dure el contrato, se adicione o se prolongue cuando se llegase adjudicar.	si	
29	El contratista permitirá al equipo auditor de la Regional de Aseguramiento en Salud N° 4, el acceso en tiempo real y oportuno a todos los registros asistenciales diligenciados dentro de la atención de los usuarios de la Policía Nacional, adicionalmente permitirá también, el acceso a las unidades de análisis que contengan el resultado de los casos de importancia en salud pública y de los incidentes y eventos adversos, así como permitir que el equipo auditor efectué la revisión de la facturación in situ de los servicios prestados a nuestros usuarios	si	
30	El contratista debe aplicar los protocolos y guías de atención aceptadas en salud para el manejo de pacientes.	si	
31	Por ningún motivo se abstendrá de atender al usuario sin informar previamente a la entidad contratante el imprevisto presentado, esto con el fin de evitar molestias al mismo. Cabe anotar que los trámites administrativos no deben impedir la atención del usuario.	si	
32	El oferente deberá informar al supervisor de contrato de la Unidad Prestadora de Salud Cauca, mensualmente sobre la ejecución del contrato y cuando el mismo se encuentre en un cincuenta 50%, un setenta (70%), un noventa (90%) y un cien (100%) por ciento de ejecución.	si	
33	La Oportunidad para consulta ambulatoria se desarrollará con base en la oferta de servicios presentada por la entidad ofertante pero no deberá superar un plazo máximo de diez (10) días hábiles.	si	
34	Presentar junto a la oferta en formato Excel la relación de los procedimientos, así: 1) códigos CUPS, 2) descripción y 3) valor.	si	
35	El contratista se compromete a entregar copia de Epicrisis, procedimientos y apoyos diagnósticos realizados al paciente durante su atención.	si	
36	El oferente debe adoptar los lineamientos técnicos y operativos de la ruta integral de atención para los promoción y mantenimiento de la salud y la ruta integral de atención en salud para la población materno perinatal de acuerdo a las Ley 1751 del 16/02/2015 Res 429 y 3202 de 2016.	si	
37	El oferente se compromete a dar prioridad a los pacientes que se encuentren por medicina laboral, previa coordinación con el área de medicina laboral y el supervisor del contrato.	si	
38	El Oferente a quien se le adjudique el contrato deberá certificar que hará uso del APLICATIVO SISAP WEB implementado por la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional con el fin de garantizar una buena ejecución del contrato.	si	
39	Materia ambiental: Buenas prácticas ambientales, de acuerdo con la normatividad vigente. El futuro contratista deberá adelantar todos y cada uno de los procesos en términos amigables con el medio ambiente. El contratista deberá asumir la responsabilidad de cualquier infracción ambiental por omisión de permisos, concesiones o licencias ambientales que hubiese sido o fuere necesarias tramitar.	si	
40	Aquellos servicios con que cuente el proveedor y que siendo incluidos en su portafolio de servicios no hayan sido incluidos en la contratación, ni notificados previamente por escrito al contratante, requerirá el aval por parte del Grupo Redes Integrales de Servicios de Salud de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, siempre y cuando ello no se convierta en un obstáculo para la atención, cuando se encuentra en riesgo inminente la vida del paciente (Decreto 780 de 2016).	si	
41	Contar con los protocolos de bioseguridad preventivos y procedimentales para la atención de COVID como patología prevalente en la actualidad aprobado por su respectiva ARL	si	
42	En el caso que, durante la ejecución del presente contrato, se produzca la terminación del presupuesto asignado para la vigencia inicial, y se generen	si	

	servicios derivados de urgencias médicas, las partes acuerdan expresamente que las tarifas y precios pactados inicialmente se mantendrán sin modificación alguna para las vigencias del contrato, así como cualquier adición o modificación que se llegare a realizar conforme las disposiciones contractuales y legales aplicables en Colombia, garantizando la estabilidad de las condiciones económicas del contrato y el mantenimiento de las tarifas acordadas durante toda su duración; en aras de garantizar los servicios de salud a las unidades que conforman la Regional de Aseguramiento en Salud N° 4 (Valle, Cauca y Nariño).		
43	Las partes acuerdan que en el caso de que un procedimiento o servicios prestado sea considerado como fallido, según los términos definidos en este contrato la regional de Aseguramiento en Salud N° 4, pagara al contratista el equivalente al veinticinco (25) % del valor total pactado para dicho procedimiento o servicio, esta obligación de pago está sujeta a un proceso de revisión por parte de auditoría de cuentas médicas para confirmación de la falla conforme los términos en el presente contrato	si	
44	Informar al supervisor del contrato el saldo de este con una periodicidad mensual y cuando se haya ejecutado en un cincuenta (50 %), setenta (70%), noventa (90%) en ningún caso el contrato podrá superar el 100% del valor contratado, si se llegare a sobrepasar este será asumido por el contratista por sobre ejecución contractual; así mismo se realizarán controles y cruces de cartera en la medida que se requiera (diario, semanal, quincenal, mensual).	si	

LINEAMIENTOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SG-SST QUE SE DEBEN CUMPLIR

ITEM	DESCRIPCIÓN	OFRECE	NO OFRECE
1	El OFERENTE 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".	si	
2	El OFERENTE deberá entregar junto con la propuesta el registro de la autoevaluación de los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST) del año inmediatamente anterior, realizado en aplicativo de la página del Sistema General de Riesgos Laborales del Ministerio del Trabajo, donde conste una calificación que se encuentre en una escala de valoración "Aceptable", es decir un puntaje mayor a 85% (para el caso de consorcio o uniones temporales se deberá presentar el registro de la autoevaluación por cada empresa que conforma la unión temporal o consorcio). Así mismo, se deberá mantener la calificación y evidencias de la autoevaluación del SGSST a disposición, las cuales serán objeto de verificación durante la ejecución del contrato. Es importante señalar que para la adquisición de elementos realizados a través de la tienda virtual de Colombia Compra Eficiente no es pertinente hacer inclusión de las condiciones anteriormente relacionadas.	si	

CONDICIONES TÉCNICAS ADICIONALES VERIFICABLES PROCEDIMIENTOS

1	890201	CONSULTA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	SI	
2	890203	CONSULTA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL	SI	
3	890301	CONSULTA	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	SI	
4	890303	CONSULTA	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA GENERAL	SI	
5	890701	CONSULTA	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	SI	
6	890703	CONSULTA	CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGIA GENERAL	SI	
7	890211	CONSULTA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	SI	
8	890311	CONSULTA	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA	SI	
9	890208	CONSULTA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	SI	
10	890308	CONSULTA	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	SI	
11	712002	PMEDICO	INCISION Y DRENAJE DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN	SI	
12	862701	PMEDICO	ONICECTOMIA UNA A DOS	SI	
13	90101	PMEDICO	DRENAJE EN LA GLANDULA LAGRIMAL	SI	

ACTA- 188– ARLOF – GRUCO – 17.2: Que trata de la presentación del informe de evaluación, donde se consolida la verificación de requisitos mínimos habilitantes, que se hace al proceso de contratación directa interadministrativa, **PN RASES4 CD 150/2025** cuyo objeto es **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD NIVEL I DE COMPLEJIDAD POR CAPACIDAD INSTALADA QUE SE PUEDAN PRESTAR, DE ACUERDO A INTERVENCIONES Y PROCEDIMIENTOS MÉDICO-QUIRÚRGICOS, NOMENCLATURA Y CLASIFICACIÓN PARA LA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL- EN LOS MUNICIPIOS DE POPAYÁN, TOTORÓ, PURACÉ, CALDONO Y EN LOS CORREGIMIENTOS DE COCONUCO Y SIBERIA DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA, INCLUIDAS EN EL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD, EL ACUERDO NO. 002 DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL".**

14	95001	PMEDICO	DRENAJE DEL SACO LAGRIMAL	SI	
15	180301	PMEDICO	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, CON INCISION	SI	
16	211301	PMEDICO	DRENAJE DE LESION (COLECCION) EN PIRAMIDE NASAL	SI	
17	274901	PMEDICO	REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE LA BOCA	SI	
18	290401	PMEDICO	DRENAJE DE FARINGE VIA ABIERTA	SI	
19	294001	PMEDICO	DILATACION DE NASOFARINGE	SI	
20	306201	PMEDICO	DILATACION DE LARINGE	SI	
21	718101	PMEDICO	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINE SIN INCISION	SI	
22	754101	PMEDICO	REMOCION MANUAL DE PLACENTA RETENIDA O REVISION UTERINA, SIN ATENCION DEL PARTO	SI	
23	790100	PMEDICO	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS O ESTERNON) SOD	SI	
24	850100	PMEDICO	DRENAJE EN MAMA DE COLECCION POR MASTOTOMIA O MAMOTOMIA SOD	SI	
25	759101	PMEDICO	DRENAJE DE COLECCION OBSTETRICA (DE EPISIOTOMIA O EPISIORRAFIA) EN PERINE POR INCISION	SI	
26	861201	PMEDICO	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA GENERAL POR INCISION	SI	
27	862701	PMEDICO	ONICECTOMIA TRES O MAS UÑAS	SI	
28	865102	PMEDICO	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE, EN AREA GENERAL	SI	
29	786902	PMEDICO	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO, VIA ABIERTA	SI	
30	865201	PMEDICO	SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA	SI	
31	865202	PMEDICO	SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PARPADOS	SI	
32	865203	PMEDICO	SUTURA DE HERIDA UNICA DE PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES, MANOS Y PIES	SI	
33	865207	PMEDICO	SUTURA DE HERIDA PARCIAL DE CUERO CABELLUDO (ESCALPE)	SI	
34	972600	PMEDICO	SUSTITUCION DE OTRO TAPON (MECHA) O DRENAJE VAGINAL O VULVAR SOD	SI	
35	110001	PMEDICO	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CORNEA	SI	
36	274901	PMEDICO	REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE LA BOCA	SI	
37	699702	PMEDICO	RETIRO CUERPO EXTRAÑO PENETRANTE EN CUELLO UTERINO VIA VAGINAL	SI	
38	709101	PMEDICO	EXTRACCION DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA SIN INCISION	SI	
39	709102	PMEDICO	EXTRACCION DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA CON INCISION	SI	
40	718101	PMEDICO	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINE SIN INCISION	SI	
41	718102	PMEDICO	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINE CON INCISION	SI	
42	829910	PMEDICO	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO	SI	
43	829912	PMEDICO	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO (EXCEPTO DEDOS)	SI	
44	839903	PMEDICO	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	SI	
45	861201	PMEDICO	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA GENERAL POR INCISION	SI	
46	861202	PMEDICO	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL POR INCISION	SI	
47	180200	PMEDICO	DRENAJE DE COLECCION DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	SI	
48	210101	PMEDICO	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO ANTERIOR VIA TRANSNASAL	SI	
49	210201	PMEDICO	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VIA TRANSNASAL	SI	
50	697101	PMEDICO	INSERCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO [DIU]	SI	
51	861101	PMEDICO	DRENAJE DE COLECCION SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	SI	
52	865101	PMEDICO	SUTURA DE HERIDA UNICA, EN AREA GENERAL	SI	
53	865201	PMEDICO	SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA	SI	
54	935301	PMEDICO	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	SI	
55	935302	PMEDICO	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MANO	SI	
56	935303	PMEDICO	APLICACION O CAMBIO DE YESO O ARNES TORACOLUMBOSACRO	SI	
57	935304	PMEDICO	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)	SI	
58	935305	PMEDICO	APLICACION O CAMBIO DE YESO EN PIE	SI	
59	935306	PMEDICO	APLICACION O CAMBIO DE YESO, ESPICA, ARNES O ALMOHADILLA PARA INMOVILIZACION DE PELVIS (CADERA)	SI	
60	935400	PMEDICO	APLICACION DE FERULA SOD	SI	
61	936800	PMEDICO	INMOVILIZACION O MANIPULACION ARTICULAR INESPECIFICA SOD	SI	
62	961400	PMEDICO	TAPONAMIENTO VAGINAL SOD	SI	
63	963300	PMEDICO	LAVADO GASTRICO DE LIMPIEZA SOD	SI	
64	965201	PMEDICO	LAVADO E IRRIGACION DE OIDOS	SI	
65	977100	PMEDICO	EXTRACCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU) SOD	SI	
66	977200	PMEDICO	EXTRACCION DE TAPON INTRAUTERINO SOD	SI	

67	981100	PMEDICO	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	SI	
68	902217	PMEDICO	PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR]	SI	
69	982101	PMEDICO	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE LA CONJUNTIVA	SI	
70	992300	PMEDICO	INYECCION O INFILTRACION DE ESTEROIDE SOD	SI	
71	996102	PMEDICO	CARDIOVERSION ELECTRICA A TORAX CERRADO	SI	
72	981100	PMEDICO	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	SI	
73	982102	PMEDICO	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CORNEA O ESCLEROTICA	SI	
74	965202	PMEDICO	CURACION DE OIDO	SI	
75	935000	PMEDICO	INMOVILIZACION, PRESION Y CUIDADO DE HERIDA SOD	SI	
76	935100	PMEDICO	APLICACION DE VENDAJE ENYESADO SOD	SI	
77	184100	PMEDICO	SUTURA DE LACERACION DE PABELLON AURICULAR SOD	SI	
78	210203	PMEDICO	CONTROL DE EPISTAXIS - POR TAPONAMIENTO ANTERIOR Y POSTERIOR	SI	
79	275101	PMEDICO	SUTURA O REPARACION DE LACERACION (HERIDA) EN LABIOS HASTA DE CINCO CENTIMETROS	SI	
80	275104	PMEDICO	SUTURA DE LACERACION EN LABIOS	SI	
81	935700	PMEDICO	APLICACION DE OTRO VENDAJE (NO COMPRESIVO) EN HERIDA SOD	SI	
82	965301	PMEDICO	IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES	SI	
83	982102	PMEDICO	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CORNEA O ESCLEROTICA	SI	
84	963900	PMEDICO	IRRIGACION O ENEMA TRANSANAL SOD	SI	
85	965100	PMEDICO	IRRIGACION Y LAVADO DEL OJO SOD	SI	
86	965301	PMEDICO	IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES	SI	
87	965901	PMEDICO	LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA GENERAL	SI	
88	965902	PMEDICO	LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA ESPECIAL	SI	
89	758002	PMEDICO	TAPONAMIENTO OBSTETRICO DE VAGINA	SI	
90	971600	PMEDICO	SUSTITUCION DE TAPON O DRENAJE DE HERIDA SOD	SI	
91	972100	PMEDICO	SUSTITUCION DE TAPON NASAL SOD	SI	
92	973200	PMEDICO	EXTRACCION DE TAPON NASAL SOD	SI	
93	977200	PMEDICO	EXTRACCION DE TAPON INTRAUTERINO SOD	SI	
94	977500	PMEDICO	EXTRACCION DE TAPON (MECHA) VAGINAL O VULVAR SOD	SI	
95	100101	PMEDICO	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUBCONJUNTIVAL	SI	
96	180302	PMEDICO	EXTRACCION DE CERUMEN O CUERPO EXTRAÑO DEL CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO BAJO VISION MICROSCOPICA O ENDOSCOPICA	SI	
97	211202	PMEDICO	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ CON INCISION VIA TRANSNASAL	SI	
98	211203	PMEDICO	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ CON INCISION VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SI	
99	211204	PMEDICO	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ VIA ABIERTA	SI	
100	699701	PMEDICO	RETIRO DE DISPOSITIVO EN CUELLO UTERINO VIA VAGINAL	SI	
101	981201	PMEDICO	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISION VIA TRANSNASAL	SI	
102	735301	PARTO	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN EPISIORRAFIA O PERINEORRAFIA	SI	
103	230101	ODONTOLOGIA	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	SI	
104	230102	ODONTOLOGIA	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR	SI	
105	230201	ODONTOLOGIA	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	SI	
106	230202	ODONTOLOGIA	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	SI	
107	232101	ODONTOLOGIA	OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA		NO
108	232101	ODONTOLOGIA	OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA SUPERFICIE ADICIONAL		NO
109	232102	ODONTOLOGIA	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO	SI	
110	232102	ODONTOLOGIA	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO SUPERFICIE ADICIONAL	SI	
111	232103	ODONTOLOGIA	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO	SI	
112	232103	ODONTOLOGIA	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO SUPERFICIE ADICIONAL	SI	
113	232200	ODONTOLOGIA	OBTURACION TEMPORAL POR DIENTE SOD	SI	
114	232401	ODONTOLOGIA	RECONSTRUCCION DE ANGULO INCISAL, CON RESINA DE FOTOCURADO	SI	
115	232402	ODONTOLOGIA	RECONSTRUCCION TERCIO INCISAL, CON RESINA DE FOTOCURADO	SI	
116	237301	ODONTOLOGIA	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR	SI	
117	237302	ODONTOLOGIA	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE BIRRADICULAR	SI	
118	237304	ODONTOLOGIA	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	SI	
119	237305	ODONTOLOGIA	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL MULTIRADICULAR	SI	
120	249100	ODONTOLOGIA	CONTROL DE HEMORRAGIA DENTAL POS QUIRURGICA SOD	SI	
121	997105	ODONTOLOGIA	APLICACION DE RESINA PREVENTIVA	SI	
122	997107	HIGIENE	APLICACION DE SELLANTES	SI	
123	997106	HIGIENE	TOPICACION DE FLUOR EN BARNIZ	SI	
124	997301	HIGIENE	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL	SI	
125	997002	HIGIENE	CONTROL DE PLACA DENTAL	SI	
126	579401	PENFERMERIA	INSERCION DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	SI	
127	973800	PENFERMERIA	RETIRO DE SUTURAS DE CABEZA Y CUELLO (RETIRO DE PUNTOS) SOD	SI	
128	974300	PENFERMERIA	RETIRO DE SUTURAS DE TORAX (RETIRO DE PUNTOS) SOD	SI	
129	978300	PENFERMERIA	EXTRACCION DE SUTURAS DE PARED ABDOMINAL SOD	SI	
130	869400	PENFERMERIA	RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	SI	

131	869500	PENFERMERIA	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	SI	
132	893812	PENFERMERIA	REGISTRO DE OXIMETRIA CUTANEA	SI	
133	965902	PENFERMERIA	LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA ESPECIAL	SI	
134	869500	PENFERMERIA	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD (CON INMOVILIZACION)	SI	
135	991402	PENFERMERIA	APLICACION INMUNOGLOBULINA ANTIRRABICA	SI	
136	991403	PENFERMERIA	APLICACION INMUNOGLOBULINA ANTITETANICA	SI	
137	939402	PENFERMERIA	NEBULIZACION	SI	
138	579501	PENFERMERIA	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	SI	
139	961601	PENFERMERIA	INSERCION DE DISPOSITIVO EN URETRA	SI	
140	970100	PENFERMERIA	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) NASOGASTRICO O DE ESOFAGOSTOMIA SOD	SI	
141	976501	PENFERMERIA	EXTRACCION DE DISPOSITIVO URETRAL	SI	
142	943102	PPSICOLOGIA	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA	SI	
143	944002	PPSICOLOGIA	PSICOTERAPIA DE PAREJA POR PSICOLOGIA	SI	
144	944102	PPSICOLOGIA	PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSICOLOGIA	SI	
145	944202	PPSICOLOGIA	PSICOTERAPIA DE GRUPO POR PSICOLOGIA	SI	
146	940101	PPSICOLOGIA	ADMINISTRACION [APLICACION] DE PRUEBA DE INTELIGENCIA (CUALQUIER TIPO) (CADA UNA)	SI	
147	940201	PPSICOLOGIA	ADMINISTRACION [APLICACION] DE PRUEBA DE PERSONALIDAD (CUALQUIER TIPO) (CADA UNA)	SI	
148	940301	PPSICOLOGIA	EVALUACION EN ALTERACIONES EMOCIONALES (AFECTIVAS) O DE CONDUCTA	SI	
149	940302	PPSICOLOGIA	ADMINISTRACION [APLICACION] DE PRUEBA EN ALTERACIONES EMOCIONALES (AFECTIVAS) O DE CONDUCTA	SI	
150	940901	PPSICOLOGIA	DETERMINACION DEL ESTADO MENTAL POR PSICOLOGIA	SI	
151	943500	PPSICOLOGIA	INTERVENCION EN CRISIS SOD	SI	
152	944301	PPSICOLOGIA	TERAPIA DE REHABILITACION COGNITIVA	SI	
153	931001	FISIOTERAPIA	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	SI	
154	990203	EDUCACION	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR ODONTOLOGIA	SI	
155	990211	EDUCACION	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR AGENTE EDUCATIVO AUX ENFERMERIA (SEGUIMIENTO TDO- TBC,)	SI	
156	990212	EDUCACION	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR HIGIENE ORAL	SI	
157	990206	EDUCACION	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR PSICOLOGIA	SI	
158	990208	EDUCACION	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR FISIOTERAPIA	SI	
159	933700	EDUCACION	ENTRENAMIENTO PRE, PERI Y POST PARTO SOD	SI	
160	990101	EDUCACION	EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR MEDICINA GENERAL	SI	
161	990103	EDUCACION	EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR ODONTOLOGIA	SI	
162	990106	EDUCACION	EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR PSICOLOGIA	SI	
163	990108	EDUCACION	EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR FISIOTERAPIA	SI	
164	990111	EDUCACION	EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR AGENTE EDUCATIVO AUX ENFERMERIA	SI	
165	990201	EDUCACION	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR MEDICINA GENERAL	SI	
166	870440	RX ODONTOLOGIA	RADIOGRAFIAS INTRAORALES OCLUSALES	SI	
167	870451	RX ODONTOLOGIA	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES SUPERIORES	SI	
168	870452	RX ODONTOLOGIA	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES INFERIORES	SI	
169	870453	RX ODONTOLOGIA	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES ZONA DE CANINOS	SI	
170	870454	RX ODONTOLOGIA	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES PREMOLARES	SI	
171	870455	RX ODONTOLOGIA	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	SI	
172	895100	APOYO DX	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	SI	
173	897011	APOYO DX	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	SI	
174	897012	APOYO DX	MONITORIA FETAL INTRAPARTO	SI	
175	901101	LABORATORIO	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	SI	
176	901107	LABORATORIO	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	SI	
177	901304	LABORATORIO	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	SI	
178	901305	LABORATORIO	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	SI	
179	902204	LABORATORIO	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL	SI	
180	902208	LABORATORIO	HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO	SI	
181	902211	LABORATORIO	HEMATOCRITO	SI	
182	902213	LABORATORIO	HEMOGLOBINA	SI	
183	902214	LABORATORIO	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	SI	
184	902215	LABORATORIO	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	SI	
185	902216	LABORATORIO	LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL)	SI	
186	902220	LABORATORIO	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	SI	
187	902221	LABORATORIO	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	SI	
188	903801	LABORATORIO	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SI	
189	903809	LABORATORIO	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	SI	
190	903815	LABORATORIO	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	SI	

ACTA- 188– ARLOF – GRUCO – 17.2: Que trata de la presentación del informe de evaluación, donde se consolida la verificación de requisitos mínimos habilitantes, que se hace al proceso de contratación directa interadministrativa, **PN RASES4 CD 150/2025** cuyo objeto es **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD NIVEL I DE COMPLEJIDAD POR CAPACIDAD INSTALADA QUE SE PUEDAN PRESTAR, DE ACUERDO A INTERVENCIONES Y PROCEDIMIENTOS MÉDICO-QUIRÚRGICOS, NOMENCLATURA Y CLASIFICACIÓN PARA LA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL- EN LOS MUNICIPIOS DE POPAYÁN, TOTORÓ, PURACÉ, CALDONO Y EN LOS CORREGIMIENTOS DE COCONUCO Y SIBERIA DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA, INCLUIDAS EN EL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD, EL ACUERDO NO. 002 DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL".**

191	903816	LABORATORIO	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	SI	
192	903818	LABORATORIO	COLESTEROL TOTAL	SI	
193	903826	LABORATORIO	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA	SI	
194	903841	LABORATORIO	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	SI	
195	903842	LABORATORIO	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	SI	
196	903843	LABORATORIO	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	SI	
197	903844	LABORATORIO	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	SI	
198	903845	LABORATORIO	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN	SI	
199	903856	LABORATORIO	NITROGENO UREICO	SI	
200	903868	LABORATORIO	TRIGLICERIDOS	SI	
201	903876	LABORATORIO	CREATININA EN ORINA PARCIAL	SI	
202	904508	LABORATORIO	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	SI	
203	906915	LABORATORIO	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL	SI	
204	907002	LABORATORIO	COPROLOGICO	SI	
205	907008	LABORATORIO	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	SI	
206	907009	LABORATORIO	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACION DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECIFICA)	SI	
207	907106	LABORATORIO	UROANALISIS	SI	
208	911018	LABORATORIO	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] EN TUBO	SI	
209	901104	LABORATORIO	COLORACION AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	SI	
210	902206	LABORATORIO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA	SI	
211	903426	LABORATORIO	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	SI	
212	903805	LABORATORIO	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SI	
213	903833	LABORATORIO	FOSFATASA ALCALINA	SI	
214	903866	LABORATORIO	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	SI	
215	903867	LABORATORIO	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	SI	
216	903895	LABORATORIO	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SI	
217	906913	LABORATORIO	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	SI	
218	906914	LABORATORIO	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SI	
219	129B01	ESTANCIA	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD BAJA HABITACIÓN INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO)	SI	
220	129B02	ESTANCIA	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD BAJA HABITACION MÚLTIPLE	SI	
221	130B01	ESTANCIA	INTERNACIÓN PEDIÁTRICA COMPLEJIDAD BAJA HABITACIÓN INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO)	SI	
222	130B02	ESTANCIA	INTERNACIÓN PEDIÁTRICA COMPLEJIDAD BAJA HABITACION MÚLTIPLE	SI	
223	5DSB01	ESTANCIA	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIÓN EN URGENCIAS COMPLEJIDAD BAJA	SI	
224	5DS003	SALA	DERECHOS DE SALA DE PEQUEÑA CIRUGÍA (SUTURAS)	SI	
225	90DS02	SALA	DERECHOS DE SALA DE PARTO	SI	
226	5DS002	SALA	DERECHO SALA DE CURACIONES	SI	
227	38114	APOYO DX	INTERNACION PARCIAL EN INSTITUCION HOSPITALARIA	SI	

INSUMOS

ITEM					
1	4815001	AMBU RESUCITADOR DESECH ADULTO	UNIDAD	SI	
2	4815001	AMBU RESUCITADOR DESECH PEDIATRICO	UNIDAD	SI	
3	4815001	AMBU RESUCITADOR DESECH NEONATAL	UNIDAD	SI	
4	4815014	BURETROL 150 ML	UNIDAD	SI	
5	4815010	CANULA GUEDEL # 0	UNIDAD	SI	
6	4815010	CANULA GUEDEL No. 1	UNIDAD	SI	
7	4815010	CANULA GUEDEL No. 2	UNIDAD	SI	
8	4815010	CANULA GUEDEL No. 3	UNIDAD	SI	
9	4815010	CANULA GUEDEL No. 4	UNIDAD	SI	
10	4815010	CANULA GUEDEL No. 5	UNIDAD	SI	
11	4815010	CANULA NASAL DE OXIGENO ADULTO	UNIDAD	SI	
12	4815010	CANULA NASAL DE OXIGENO NEONATOS	UNIDAD	SI	
13	4815010	CANULA NASAL DE OXIGENO PEDIATRICO	UNIDAD	SI	
14	4815010	CANULA SUPLAGLOTICA ADULTO	UNIDAD	SI	
15	4815010	CANULA SUPLAGLOTICA PEDIATRICA	UNIDAD	SI	
16	4815010	CATETER UMBILICAL 3.5 FR	UNIDAD	SI	
17	4815010	CATETER UMBILICAL 5.0	UNIDAD	SI	
18	4815010	CATETER YELCO # 16	UNIDAD	SI	
19	4815010	CATETER YELCO # 18	UNIDAD	SI	
20	4815010	CATETER YELCO # 20	UNIDAD	SI	
21	4815010	CATETER YELCO # 22	UNIDAD	SI	
22	4815010	CATETER YELCO # 24	UNIDAD	SI	
23	4815010	CATETER YELCO # 26	UNIDAD	SI	
24	4815010	CONECTOR SELLO DE HEPARINA	UNIDAD	SI	

ACTA- 188– ARLOF – GRUCO – 17.2: Que trata de la presentación del informe de evaluación, donde se consolida la verificación de requisitos mínimos habilitantes, que se hace al proceso de contratación directa interadministrativa, **PN RASES4 CD 150/2025** cuyo objeto es **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD NIVEL I DE COMPLEJIDAD POR CAPACIDAD INSTALADA QUE SE PUEDAN PRESTAR, DE ACUERDO A INTERVENCIONES Y PROCEDIMIENTOS MÉDICO-QUIRÚRGICOS, NOMENCLATURA Y CLASIFICACIÓN PARA LA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL- EN LOS MUNICIPIOS DE POPAYÁN, TOTORÓ, PURACÉ, CALDONO Y EN LOS CORREGIMIENTOS DE COCONUCO Y SIBERIA DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA, INCLUIDAS EN EL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD, EL ACUERDO NO. 002 DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL".**

25	4815010	CONECTOR SELLO HEPARINIZADO LIBRE DE AGUJA	UNIDAD	SI	
26	48171	CUELLO ORTOPEDICO ADULTO	UNIDAD	SI	
27	48171	CUELLO ORTOPEDICO PEDIATRICO	UNIDAD	SI	
28	4815010	CYSTOFLO ADULTO X 2000ML	UNIDAD	SI	
29	35291	DISPOSITIVO INTRAUTERINO TCU	UNIDAD	SI	
30	4815001	ELECTRODO ADULTO	UNIDAD	SI	
31	4815001	ELECTRODO PEDIATRICO	UNIDAD	SI	
32	4815001	ELECTRODOS ADHESIVOS PARA DESFIBRILADOR	UNIDAD	SI	
33	4815001	EQUIPO MACROGOTERO	UNIDAD	SI	
34	4815010	EQUIPO MICROGOTEO	UNIDAD	SI	
35	4815010	EQUIPO PERICRANEAL No 18	UNIDAD	SI	
36	4815010	EQUIPO PERICRANEAL No 21	UNIDAD	SI	
37	4815010	EQUIPO PERICRANEAL No 22	UNIDAD	SI	
38	4815010	EQUIPO PERICRANEAL No 23	UNIDAD	SI	
39	4815014	EQUIPO VENOCLISIS BOMBA DE INFUSION PEDIATRICO	UNIDAD	SI	
40	4815014	EQUIPO VENOCLISIS BOMBA DE INFUSION ADULTO	UNIDAD	SI	
41	4815001	ESPECULO DESECHABLE	UNIDAD	SI	
42	4815001	ESPECULO DESECHABLE TALLA S	UNIDAD	SI	
43	3626004	GUANTES ESTERIL No. 7	UNIDAD	SI	
44	3626004	GUANTES ESTERIL No.7 12	UNIDAD	SI	
45	4815001	GUIA DE ENTUBACION ADULTO (ESTILETE)	UNIDAD	SI	
46	4815001	GUIA DE ENTUBACION PEDIATRICO (ESTILETE)	UNIDAD	SI	
47	4815001	HUMIDIFICADOR DE OXIGENO	UNIDAD	SI	
48	4815001	HUMIDIFICADOR DE OXIGENO CON VENTURI	UNIDAD	SI	
49	4815001	INHALOCAMARA ADULTO	UNIDAD	SI	
50	4815001	INHALOCAMARA PEDIATRICA	UNIDAD	SI	
51	4815005	JERINGA 1 ML 27 G X 1 1/2 INSULINA TAPA GRIS	UNIDAD	SI	
52	4815005	JERINGA 10 ML 21G X 1/12	UNIDAD	SI	
53	4815005	JERINGA 20 ML 21 X 1 ½	UNIDAD	SI	
54	4815005	JERINGA 3 ML 21G X 11/2	UNIDAD	SI	
55	4815005	JERINGA 5 ML X 21G X 1 ½	UNIDAD	SI	
56	4815005	JERINGA 50 ML 21 X1/12	UNIDAD	SI	
57	4815001	KIT CITOLOGICO	UNIDAD	SI	
58	4815001	KIT NEBULIZADOR ADULTO	UNIDAD	SI	
59	4815001	KIT NEBULIZADOR PEDIATRICO	UNIDAD	SI	
60	4815001	KIT VENTURI ADULTO	UNIDAD	SI	
61	4815001	KIT VENTURI PEDIATRICO	UNIDAD	SI	
62	4815001	LANCETAS	UNIDAD	SI	
63	4815010	LLAVE DE 3 VIAS	UNIDAD	SI	
64	4815010	MANGUERA CONECTOR DE OXIGENO	UNIDAD	SI	
65	4815010	MANGUERA SUCCION SILICONADA ASPIRADOR	UNIDAD	SI	
66	3699099	MANTA TERMICA P/EMERGENCIA	UNIDAD	SI	
67	4815010	MASCARA LARINGEA 1.0	UNIDAD	SI	
68	4815010	MASCARA LARINGEA NO. 4.0	UNIDAD	SI	
69	4815010	MASCARA LARINNGEA No 5.0	UNIDAD	SI	
70	4815001	MASCARA DE OXIGENO ADULTO	UNIDAD	SI	
71	4815001	MASCARA DE OXIGENO C/ RESERVORIO PEDIATRICO	UNIDAD	SI	
72	4815001	MASCARA DE OXIGENO C/RESERVORIO ADULTO	UNIDAD	SI	
73	4815001	MASCARA DE OXIGENO PEDIATRICO	UNIDAD	SI	
74	4815001	MASCARA LARINGEA No 2.0	UNIDAD	SI	
75	4815001	MASCARA LARINGEA No 3.0	UNIDAD	SI	
76	4815001	MASCARA VENTURY ADULTO•	UNIDAD	SI	
77	4815001	MASCARA VENTURY PEDIATRICA •	UNIDAD	SI	
78	4815001	NIPLE CONECTOR DE OXIGENO	UNIDAD	SI	
79	35291	PARCHE OCULAR ADULTOO APOSITO OCULAR ADULTO	UNIDAD	SI	
80	35292	PARCHE PARA DESFIBRILADOR ADULTO	UNIDAD	SI	
81	35293	PARCHE PARA DESFIBRILADOR ZOLL PED	UNIDAD	SI	
82	35291	PINZA UMBILICAL ESTERIL X 50 UND	UNIDAD	SI	
83	35291	PRESERVATIVOS	UNIDAD	SI	
84	3544	PRUEBA DE EMBARAZO EGENS DIAGNOSTICOS	UNIDAD	SI	
85	4815010	SONDA FOLEY 2 VIAS No 10	UNIDAD	SI	
86	4815010	SONDA FOLEY 2 VIAS No 12	UNIDAD	SI	
87	4815010	SONDA FOLEY 2 VIAS No 14	UNIDAD	SI	
88	4815010	SONDA FOLEY 2 VIAS No.16	UNIDAD	SI	
89	4815010	SONDA FOLEY 2 VIAS No.18	UNIDAD	SI	
90	4815010	SONDA FOLEY 2 VIAS No.8	UNIDAD	SI	
91	4815010	SONDA NASOGASTRICA No 8	UNIDAD	SI	
92	4815010	SONDA NASOGASTRICA No 10	UNIDAD	SI	
93	4815010	SONDA NASOGASTRICA No 18	UNIDAD	SI	
94	4815010	SONDA NASOGASTRICA No 6	UNIDAD	SI	
95	4815010	SONDA NASOGASTRICA Nº 12	UNIDAD	SI	
96	4815010	SONDA NASOGASTRICA No 14	UNIDAD	SI	

97	4815010	SONDA NASOGASTRICA No 16	UNIDAD	SI	
98	4815010	SONDA NELATON No 6	UNIDAD	SI	
99	4815010	SONDA NELATON # 4	UNIDAD	SI	
100	4815010	SONDA NELATON No. 10	UNIDAD	SI	
101	4815010	SONDA NELATON No. 12	UNIDAD	SI	
102	4815010	SONDA NELATON No. 14	UNIDAD	SI	
103	4815010	SONDA NELATON No. 16	UNIDAD	SI	
104	4815010	SONDA NELATON No. 8	UNIDAD	SI	
105	4815010	SONDA SUCCION No 14	UNIDAD	SI	
106	3544204	TIRAS REACTIVAS	CAJA X 50	SI	
107	4815010	TUBO ENDOTRAQUEAL No 2.0 C/B	UNIDAD	SI	
108	4815010	TUBO ENDOTRAQUEAL No 2.5 C/B	UNIDAD	SI	
109	4815010	TUBO ENDOTRAQUEAL No 3.0 C.B	UNIDAD	SI	
110	4815010	TUBO ENDOTRAQUEAL No 3.5 C/B	UNIDAD	SI	
111	4815010	TUBO ENDOTRAQUEAL No 4.5 C/B	UNIDAD	SI	
112	4815010	TUBO ENDOTRAQUEAL No 5.0 C/B	UNIDAD	SI	
113	4815010	TUBO ENDOTRAQUEAL No 5.5 C/B	UNIDAD	SI	
114	4815010	TUBO ENDOTRAQUEAL No 6.0 C/B	UNIDAD	SI	
115	4815010	TUBO ENDOTRAQUEAL No 6.5 C/B	UNIDAD	SI	
116	4815010	TUBO ENDOTRAQUEAL No 7.0 C/B	UNIDAD	SI	
117	4815010	TUBO ENDOTRAQUEAL No 7.5 C/B	UNIDAD	SI	
118	4815010	TUBO ENDOTRAQUEAL No 8.0 C/B	UNIDAD	SI	
119	4815010	TUBO ENDOTRAQUEAL No 8.5 C/B	UNIDAD	SI	
120	4815010	TUBO PARA TORAX No 26	UNIDAD	SI	
121	4815010	TUBO PARA TORAX No 28	UNIDAD	SI	
122	4815010	TUBO PARA TORAX No 30	UNIDAD	SI	
123	4815010	TUBO PARA TORAX No 32	UNIDAD	SI	
124	4815010	TUBO PARA TORAX No 36	UNIDAD	SI	
125	4817115	VENDA ALGODON LAMINADO 3 X 5 YARDAS	UNIDAD	SI	
126	4817115	VENDA ALGODON LAMINADO 4 X5 YARDAS	UNIDAD	SI	
127	4817115	VENDA ALGODON LAMINADO 5 X 5 YARDAS	UNIDAD	SI	
128	4817115	VENDA ALGODON LAMINADO 6 X 5 YARDAS	UNIDAD	SI	
129	4817115	VENDA ELASTICA "3 X 5" YARDAS	UNIDAD	SI	
130	4817115	VENDA ELASTICA 4 X 5 YARDAS	UNIDAD	SI	
131	4817115	VENDA ELASTICA 5 X 5 YARDAS	UNIDAD	SI	
132	4817115	VENDA ELASTICA 6 X 5 YARDAS	UNIDAD	SI	
133	4817115	VENDA GASA 3" X 5 YDS NO ESTERIL	UNIDAD	SI	
134	4817115	VENDA GASA 4" X 5 YDS NO ESTERIL	UNIDAD	SI	
135	4817115	VENDA GASA 5" X 5 YDS NO ESTERIL	UNIDAD	SI	
136	4817115	VENDA GASA 6" X 5 YDS NO ESTERIL	UNIDAD	SI	
137	4817115	VENDA YESO 3" X 5 YARDAS	UNIDAD	SI	
138	4817115	VENDA YESO 5 X 5 YARDAS	UNIDAD	SI	
139	4817115	VENDA YESO 4 x 5 YARDAS	UNIDAD	SI	
140	4817115	VENDA YESO 6 x 5 YARDAS	UNIDAD	SI	
141	4817115	VENDAS TRIANGULARES	UNIDAD	SI	

MEDICAMENTO REGULADOS

1	20002868-19	ACETATO MEDROXIPROGESTERONA 25 MG /0,5 Y CIPIONATO DE ESTRADIOL 5MG/0,5ML(50MG/ML Y 10MG/ML) SUSPENSIÓN	2020M-0010797-R1	AMPOLLA	SI	
2	20016549-119	ACIDO VALPROICO 250MG	2016M-0011592-R1	CAPSULA	SI	
3	20075967-1	ATAZANAVIR 300MG	2020M-0015712-R1	CAPSULA	SI	
4	20005748-7	CARVEDILOL 6.25 MG	2019M-0010098-R1	TABLETA	SI	
5	218560-3	CEFUROXIMA 250MG/5ML	2023M-010278-R3	SUSPENSION	SI	
6	20056052-22	CLOPIDOGREL 75MG	2018M-0014559-R1	TABLETA	SI	
7	20154827-1	DARUNAVIR 800MG	2019M-0019027	TABLETA	SI	
8	19950452-109	ENOXAPARINA 40 MG/0,4 ML	2015M-0004412-R1	AMPOLLA	SI	
9	19960641-6	ENOXAPARINA SÓDICA 60 MG/ML	2017M-0006074-R1	AMPOLLA	SI	
10	20010390-1	ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625MG	2017M-0012121-R1	GRAGEA	SI	
11	19993161-4	ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625MG CREMA	2021M-0009350-R1	TUBO	SI	
12	19914262-4	INSULINA GLARGINA 100UI/10ML	2016M-0000394-R2	AMPOLLA	SI	
13	19950478-1	INSULINA GLULICINA 100UI/10ML	2022MBT-0004260-R2	AMPOLLA	SI	
14	20066836-1	IPRATROPIO BROMURO 20MCG	2021M-0015094-R1	FRASCO	SI	
15	20104881-1	LABETALOL100MG/20ML AMPOLLA	2016M-0017141	AMPOLLA	SI	
16	20001516-3	LAMOTRIGINA 50MG TABLETA	2009M-0009336	TABLETA	SI	
17	19989785-6	LEVONORGESTREL 0.75 MG TABLETA	2020M-0008477-R1	TABLETA	SI	
18	19988571-7	LEVONORGESTREL+ETINILESTRADIOL 150MG+0.30MG	2018M-0008433-R1	TABLETA	SI	
19	19967068-1	LOPINAVIR/RITONAVIR 200/50MG	2017M-0006028-R1	TABLETA	SI	
20	19911481-1	LOPINAVIR/RITONAVIR 80MG+20MG/ML	2016M-014876-R2	FRASCO X 160 ML	SI	
21	13854-2	MEDROXIPROGESTERONA + ESTRADIOL 25MG + 5 MG	2007M-006325-R1	AMPOLLA	SI	
22	19997397-5	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 150 MG	2018M-0009075-R1	AMPOLLA	SI	
23	37193-2	METILERGOMETRINA MALEATO 0.2MG	2017M-003421-R4	AMPOLLA	SI	
24	19990590-16	METILPREDNISOLONA 500MG	2020M-0009196-R1	AMPOLLA	SI	

25	39210-1	METOPROLOL 100MG	2014M-013817-R2	TABLETA	SI	
26	19976470-3	METOPROLOL 50MG	2007M-0007318	TABLETA	SI	
27	20094560-1	RITONAVIR 100MG	2021M-0016676-R1	TABLETA	SI	
28	20063471-1	TENOFOVIR+EMTRICITABINA 300/200	2014M-0014946	TABLETA	SI	
29	19941885-9	TIMOLOL 0.5 MG SOLUCIÓN OFTÁLMICA	2022M-0003494-R2	FRASCO X 5 ML	SI	

MEDICAMENTO NO REGULADOS

1	207412-3	51142001	ACETAMINOFEN 100MG/ML	FRASCOX30ML	2020M-006957-R2	SI	
2	20048683-1	51142001	ACETAMINOFEN 10MG (PARACETAMOL) SOL INFUSION FCO X 100 ML	AMPOLLA	2020M-0014218-R1	SI	
3	19929516-5	51142001	ACETAMINOFEN 150MG/5ML	FRASCOX60ML	2023M-0001556-R3	SI	
4	19935303-4	51142001	ACETAMINOFEN 500MG	TABLETA	2023M-0002317-R3	SI	
5	19946928-1	51241301	ACETATO DE ALUMINIO POLVO	SOBRE	2021M-0004255-R2	SI	
6	19940454-1	51161701	ACETILCISTEINA 300MG/3ML	AMPOLLA	2015M-0002925-R1	SI	
7	19961342-3	51102301	ACICLOVIR 200MG	TABLETA	2017M-0005653-R1	SI	
8	57693-2	51102301	ACICLOVIR UNGUENTO TOPICO	TUBO X 15 G	2022M-005619-R3	SI	
9	19936296-11	51142002	ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG	TABLETA	2013M-0002447-R1	SI	
10	19908845-4	51131517	ACIDO FOLICO 1MG	TABLETA	2021M-014908-R3	SI	
11	11697-2	51241234	ACIDO FUSIDICO CREMA	TUBO X 15 GR	2017M-005236-R2	SI	
12	34421-4	51191605	AGUA ESTERIL X 500 ML	BOLSAX500ML	2020M-010787-R2	SI	
13	20041806-1	51191605	AGUA ESTERIL X 5ML	AMPOLLA X5ML	2021M-0013573-R1	SI	
14	20021507-1	51102709	AGUA OXIGENADA 120ML	FRASCOX120ML	2021M-0011507-R2	SI	
15	33439-2	51101701	ALBENDAZOL 100 MG/5 ML 2%	FRASCOX20ML	2022M-010770-R3	SI	
16	47203-3	51101701	ALBENDAZOL 200 MG	TABLETA	2020M-011528-R2	SI	
17	20041740-1	51121708	ALFAMETILDOPA 250 MG	TABLETA	2021M-0013614-R1	SI	
18	20012841-1	51141919	ALPRAZOLAM 0,25MG	TABLETA	2010M-0010821	SI	
19	19977699-3	51171511	ALUMINIO HIDROXIDO+MAGNESIO HIDROXIDO CON O SIN SIMETICONA	FRASCOX360ML	2021M-0007436-R1	SI	
20	19908237-27	51101586	AMIKACINA 100MG/2ML	AMPOLLAX2ML	2022M-014889-R3	SI	
21	19908236-7	51101586	AMIKACINA 500MG/2ML	AMPOLLAX2ML	2023M-014905-R3	SI	
22	19994652-3	51161504	AMINOFILINA 240 MG/10 ML	AMPOLLAX10ML	2023M-0008923-R1	SI	
23	19992832-3	51121511	AMIODARONA CLORHIDRATO 150 MG/3ML	AMPOLLAX3ML	2008M-0008550	SI	
24	17144-9	51141601	AMITRIPTILINA CLORHIDRATO 25 MG	TABLETA	2020M-002794-R3	SI	
25	55895-6	51121743	AMLODIPINO 5 MG	TABLETA	2022M-006138-R3	SI	
26	19953234-1	51101511	AMOXICILINA 250MG/ML	FRASCOX60ML	2016M-0004830-R1	SI	
27	33496-3	51101511	AMOXICILINA 500 MG	CAPSULA	2020M-010611-R3	SI	
28	20036512-2	51101567	AMPICILINA + SULBACTAM 1.5 G.	AMPOLLAX1GR	2023M-0013361-R2	SI	
29	220025-24	51101567	AMPICILINA 1 GR	AMPOLLAX1GR	2020M-011529-R2	SI	
30	230357-1	51101567	AMPICILINA 250MG/5ML	FRASCOX60ML	2020M-012869-R2	SI	
31	MVND	51211616	ANTIVENENO ANTICORAL POLIVALENTE x 10ML	AMPOLLA	#N/A	SI	
32	19966774-7	12162201	ASCORBICO ACIDO 100 MG/ML	FRASCO X 30 ML	2017M-0006673-R1	SI	
33	58111-19	12162201	ASCORBICO ACIDO 500MG	TABLETA	2023M-000487-R3	SI	
34	19963352-15	51121818	ATORVASTATINA 20 MG	TABLETA	2022M-0005892-R2	SI	
35	20085383-15	51121818	ATORVASTATINA 40MG	TABLETA	2022M-0016377-R1	SI	
36	20028845-9	51151616	ATROPINA SULFATO 1 MG/1ML	AMPOLLA	2023M-0012276-R2	SI	
37	11701-1	51101572	AZITROMICINA 200 MG/5ML	FRASCO X 15 ML	2022M-002521-R3	SI	
38	210571-2	51101572	AZITROMICINA 500MG	TABLETA	2020M-007294-R2	SI	
39	19935124-2	51161525	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250MCG	FRASCO	2021M-0002366-R2	SI	
40	20012688-1	51161525	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50MCG NASAL	FRASCO	2021M-0010923-R1	SI	
41	44829-1	51101718	BENZOATO DE BENCILO LOCION	FRASCO X 120 ML	2023M-004817-R4	SI	
42	20009479-3	51181701	BETAMETASONA ACETATO + BETAMETASONA FOSFATO 3MG/ML	AMPOLLA	2021M-0009967-R1	SI	
43	19938121-2	51181701	BETAMETASONA CREMA 0.1%	TUBO 20 GR	2019M-0002634-R2	SI	
44	19980025-10	51181701	BETAMETASONA FOSFATO DISODICO 4 MG/ML	AMPOLLA	2020M-0007727-R1	SI	
45	19997996-1	51121502	BETAMETIL DIGOXINA 0,06 MG/ML SOL ORAL	GOTAS	2008M-0008861	SI	
46	20143309-1	51121502	BETAMETILDIGOXINA 0.2MG/2 ML	AMPOLLA	2023M-0018409-R1	SI	
47	19911220-10	51171504	BICARBONATO DE SODIO 10MEQ/10ML	AMPOLLA	2020M-0000666-R2	SI	
48	19900906-21	51142505	BIPERIDENO 2MG	TABLETA	2023M-012650-R2	SI	
49	19953922-2	51171611	BISACODILO 5 MG	TABLETA	2023M-0004952-R2	SI	
50	20044615-4	12162205	CALCIO + VITAMINA D 1500MG/VIT-D3 200U.I	TABLETA	2022M-0013527-R1	SI	
51	19942545-1	51191910	CALCITRIOL 0.5MG	CAPSULA	2019M-0003054-R2	SI	
52	54972-7	51121703	CAPTOPRIL 25 MG	TABLETA	2014M-015268-R2	SI	

53	54973-7	51121703	CAPTOPRIL 50 MG	TABLETA	2014M-015272-R2	SI	
54	CAK	11101522	CARBON ACTIVADO	KILO		SI	
55	20006387-4	51171501	CARBONATO DE CALCIO 600MG	TABLETA	2019M-0009732-R1	SI	
56	20018308-6	51141903	CARBONATO DE LITIO 300 MG	TABLETA	2010M-0010810	SI	
57	210465-2	51101550	CEFALEXINA 250 MG	SUSPENSION	2019M-14116-R2	SI	
58	44405-4	51101550	CEFALEXINA 500MG	CAPSULA	2021M-006629-R2	SI	
59	208131-6	51101576	CEFALOTINA 1 GR	AMPOLLA	2021M-007484-R2	SI	
60	53704-7	51101576	CEFAZOLINA 1 GRAMO	FRASCO VIAL	2020M-006186-R2	SI	
61	19919587-1	51101551	CEFTRIAXONA 1GR	FRASCO VIAL	2019M-0000406-R2	SI	
62	19954690-14	51101542	CIPROFLOXACINA 100MG/ML	FRASCO VIAL	2022M-0004863-R2	SI	
63	40290-12	51101542	CIPROFLOXACINA 500MG	TABLETA	2023M-14315-R4	SI	
64	20007756-1	51101522	CLARITROMICINA 250MG/5ML	SUSPENSION	2020M-0010302-R1	SI	
65	19980816-1	51101522	CLARITROMICINA 500MG	CAPSULA	2020M-0007529-R1	SI	
66	19970681-1	51101504	CLINDAMICINA 300 MG	CAPSULA	2022M-0007090-R2	SI	
67	19943350-28	51101504	CLINDAMICINA 600MG/ML	AMPOLLA	2022M-0003196-R2	SI	
68	19935777-12	51141502	CLONAZEPAM X 0,5MG	TABLETA	2013M-0002375-R1	SI	
69	19995299-7	51121718	CLONIDINA 0.150 MG	TABLETA	2009M-0009253	SI	
70	19942216-3	51161812	CLORFENIRAMINA 2 MG/5ML	JARABE	2015M-0003316-R1	SI	
71	43493-6	51161812	CLORFENIRAMINA 4 MG TABLETA	TABLETA	2021M-013218-R3	SI	
72	19973372-3	51101905	CLOROQUINA 150 MG	TABLETA	2018M-0007951-R1	SI	
73	19990900-1	51191802	CLORURO DE POTASIO 2mEq/10ML	AMPOLLA	2021M-0008305-R1	SI	
74	19995788-1	51191602	CLORURO DE SODIO 20mEq/10ML	AMPOLLA	2020M-0009117-R1	SI	
75	19967248-2	51101805	CLOTRIMAZOL 100MG	TABLETA VAGINAL	2022M-0006437-R2	SI	
76	19912977-2	51101805	CLOTRIMAZOL CREMA TOP 1%	TUBO X 40 G	2020M-0000024-R3	SI	
77	21475-8	51101805	CLOTRIMAZOL CREMA VAG 1%	TUBO X 40 G	2021M-002376-R3	SI	
78	19974655-3	51141715	CLOZAPINA X 100MG	TABLETA	2021M-0007242-R1	SI	
79	19975977-5	51141715	CLOZAPINA X 25MG	TABLETA	2021M-0007295-R1	SI	
80	20010760-4	51211502	COLCHICINA 0.5 MG	TABLETA	2020M-0010477-R1	SI	
81	20033548-3	51101527	COLISTINA+CORTICOIDE+NEOMICINA SOL OTICA	15 MLFRASCO	2022M-0012611-R2	SI	
82	20146833-2	51181706	CORTICOIDE CON O SIN ANESTESICO UNGÜENTO PROCTOLOGICO	TUBO	2019M-0018741	SI	
83	52976-2	51101513	CORTICOIDE+NEOMICINA-POLIMIXINA SOL.OFT	SOL OFT	2022M-004929-R3	SI	
84	19951339-1	51161511	CROMOGLICATO DE SODIO 2% SOL OFT	FRASCO X5 ML	2021M-0004691-R2	SI	
85	19950378-4	53131616	CROTAMITON LOCION 10%	FRASCO X 60ML	2021M-0004395-R2	SI	
86	19980029-9	51181704	DEXAMETASONA 4MG/1ML	AMPOLLA	2020M-0007728-R1	SI	
87	20019105-10	51181704	DEXAMETASONA 8MG/2ML	AMPOLLA	2022M-0012145-R2	SI	
88	25503-2	51191601	DEXTROSA 5%+ CLORURO DE SODIO 0.9%	BOLSA X 500ML	2023M-008028-R4	SI	
89	29517-1	51191601	DEXTROSA 50% EN AGUA DESTILADA	BOLSA X 500ML	2020M-000885-R4	SI	
90	1982214-2	51191601	DEXTROSA AL 10 % EN AGUA DESTILADA 500 ML	BOLSA X 500ML	2019M-000785-R4	SI	
91	29522-4	51191601	DEXTROSA AL 5 % AGUA DESTILADA 500 ML	BOLSA X 500ML	2020M-000887-R4	SI	
92	20019151-7	51141920	DIAZEPAN 10MG/2ML	AMPOLLA	2023M-0011621-R2	SI	
93	19940375-6	51142121	DICLOFENACO 50MG	TABLETA	2022M-0003022-R2	SI	
94	19934768-18	51142121	DICLOFENACO 75MG/3ML	AMPOLLA	2022M-0002244-R2	SI	
95	20060942-6	51101554	DICLOXACILINA 500MG	CAPSULA	2019M-0015135-R1	SI	
96	20096034-5	51161620	DIFENHIDRAMINA 50MG	CAPSULA	2021M-0016650-R1	SI	
97	19919306-1	51161620	DIFENHIDRAMINA CLORHIDRATO 12.5 MG/5ML	FRASCO	2020M-0000520-R2	SI	
98	19984412-1	51142218	DIHIDROCODEINA 12,1 MG/ML	FRASCO	2008M-0007952	SI	
99	19913783-102	51171820	DIMENHIDRINATO 50MG	TABLETA	2016M-015044-R2	SI	
100	19951877-2	51121602	DINITRATO DE ISOSORBIDE 10MG	TABLETA	2021M-0004575-R2	SI	
101	37246-1	51121602	DINITRATO DE ISOSORBIDE 5MG	TABLETA	2023M-003290-R5	SI	
102	19922562-10	51142009	DIPIRONA 1G/2ML	AMPOLLA	2020M-0000529-R2	SI	
103	20006845-9	51142009	DIPIRONA MAGNESICA 2G/5 ML	AMPOLLA	2021M-0010844-R1	SI	
104	19993029-4	51142009	DIPIRONA SODICA 2.5G/5ML	AMPOLLA	2021M-0008746-R1	SI	
105	19950177-3	51101557	DOXICICLINA 100MG	TABLETA	2021M-0004678-R2	SI	
106	40113-27	51121715	ENALAPRIL MALEATO 5 MG	TABLETA	2023M-013716-R4	SI	
107	44569-25	51121715	ENALAPRIL MALEATO 20MG	TABLETA	2023M-012985-R4	SI	
108	32609-1	42141902	ENEMA TRAVAD RECTAL	BOLSAX133ML	2020M-002067-R3	SI	
109	20032463-3	51151703	EPINEFRINA 1MG/1ML	AMPOLLAX1ML	2023M-0012719-R2	SI	
110	19912966-7	51142403	ERGOTAMINA+CAFEINA 1MG/100 MG	TABLETA	2022M-015043-R3	SI	
111	25798-1	51101570	ERITROMICINA 250MG/5ML	FRASCO	2023M-008266-R4	SI	
112	20011733-3	51101570	ERITROMICINA 500MG	TABLETA	2020M-0010436-R1	SI	
113	20066117-24	51171913	ESOMEPRAZOL 20MG	TABLETA	2019M-0015025-R1	SI	
114	20066116-26	51171913	ESOMEPRAZOL 40MG	TABLETA	2023M-0015130-R2	SI	
115	19973061-5	51191507	ESPIRONOLACTONA 25MG	TABLETA	2023M-0006839-R2	SI	

116	MVND	51211616	FAVOTERAPICO ANTIESCORPION (ALACRAMYN) X 5ML	AMPOLLA		SI	
117	20028809-3	51141519	FENITOINA SODICA 250MG	AMPOLLA	2018M-0012526-R1	SI	
118	19970635-2	51142219	FENTANILO	AMPOLLA	2020M-0006977-R1	SI	
119	20032468-6	51131600	FITOMENADIONA 1MG/1ML	AMPOLLA	2022M-0012646-R2	SI	
120	39613-25	51101807	FLUCONAZOL 200MG	TABLETA	2009M-12744-R1	SI	
121	20015903-21	51141618	FLUOXETINA 20MG	TABLETA	2015M-0011156-R1	SI	
122	20011388-13	51191510	FUROSEMIDA 20MG/2ML	AMPOLLA	2010M-0010753	SI	
123	42216-13	51191510	FUROSEMIDA 40MG	TABLETA	2019M-004573-R4	SI	
124	1981505-13	51121805	GEMFIBROCILO 600MG	TABLETA	2020M-000186-R3	SI	
125	19940519-15	51101584	GENTAMICINA 160MG/2ML	AMPOLLA	2022M-0003426-R2	SI	
126	19929683-1	51101584	GENTAMICINA 3MG/ML (0.3 %) SOL OFT	FRASCO X 5 ML	2023M-0001654-R3	SI	
127	19946811-17	51101584	GENTAMICINA 40MG/1ML	AMPOLLA	2022M-0003994-R2	SI	
128	208159-6	51101584	GENTAMICINA 80MG/2ML	AMPOLLA	2007M-006661-R1	SI	
129	20069305-7	51181516	GLIBENCLAMIDA 5MG	TABLETA	2020M-0015309-R1	SI	
130	20039073-1	51182403	GLUCONATO DE CALCIO 10%	AMPOLLA	2022M-0013294-R2	SI	
131	19940401-3	51141702	HALOPERIDOL 10MG	TABLETA	2020M-0003227-R2	SI	
132	19940398-2	51141702	HALOPERIDOL 5MG	TABLETA	2021M-0003398-R2	SI	
133	20061284-1	51141702	HALOPERIDOL 5MG/ML	AMPOLLA	2018M-0014633-R1	SI	
134		51121752	HIDRALAZINA 20MG/ML	AMPOLLA		SI	
135	212764-10	51191515	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	TABLETA	2022M-012410-R2	SI	
136	40194-2	51181706	HIDROCORTISONA 1% CREMA	TUBO X 15 GR	2023M-014387-R4	SI	
137	19940721-13	51181706	HIDROCORTISONA 100MG	AMPOLLA	2021M-0003102-R2	SI	
138	20067505-3	51161623	HIDROXICINA 100MG	AMPOLLA	2014M-0015359	SI	
139	19955212-21	51172107	HIOSCINA BUTIL BROMURO 10MG	TABLETA	2016M-0005256-R1	SI	
140	225064-11	51172107	HIOSCINA N- BUTIL BROMURO 20MGML	AMPOLLA	2022M-011494-R2	SI	
141	19926478-5	51172107	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO+ DIPIRONA (20MG+2.5 G)/5 ML	AMPOLLA	2020M-0000903-R2	SI	
142	51330-17	51142106	IBUPROFENO 400 MG	TABLETA	2020M-014958-R3	SI	
143	38292-1	51181506	INSULINA CRISTALINA 100 UI	AMPOLLA	2018M-012368-R3	SI	
144	38294-1	51181506	INSULINA NPH 100UI/ML	AMPOLLA	2020M-012624-R3	SI	
145	19955240-7	51161638	KETOTIFENO 1 MG	TABLETA	2022M-0005203-R2	SI	
146	19984823-1	51161638	KETOTIFENO 1MG/5ML	FRASCO X100 ML	2021M-0007745-R1	SI	
147	32606-2	51191604	LACTATO DE RINGER HARTMANN	BOLSA X 500 ML	2020M-002282-R4	SI	
148	19975104-3	51102310	LAMIVUDINA 10 MG/240 ML SOL ORAL	FRASCO X 240 ML	2021M-0007440-R1	SI	
149	20063923-1	51102344	LAMIVUDINA 150MG+ZIDOVUDINA 300MG X 60 TAB	TABLETAS	2014M-0015011	SI	
150	19943590-2	51141711	LEVOMEPROMAZINA 100MG	TABLETAS	2014M-0003778-R1	SI	
151	19977387-2	51141711	LEVOMEPROMAZINA 4 MG/ML SOLUCION ORAL	GOTAS ORALES	2007M-0007588	SI	
152	42722-23	51181608	LEVOTIROXINA 100MCG	TABLETA	2018M-005064-R2	SI	
153	19960116-17	51181608	LEVOTIROXINA 50MCG	TABLETA	2017M-0005365-R1	SI	
154	34537-2	51171700	LOPERAMIDA 2 MG	TABLETA	2009M-010882-R2	SI	
155	39641-1	51161606	LORATADINA 10MG	TABLETA	2020M-014625-R3	SI	
156	19908846-4	51161606	LORATADINA JBE X 100ML	FRASCO 100 ML	2017M-015002-R2	SI	
157	20123645-18	51121780	LOSARTAN POTASICO 50 MG TABLETA	TABLETA	2023M-0018181-R1	SI	
158	20123643-17	51121780	LOSARTAN X 100 MG	TABLETA	2023M-0018171-R1	SI	
159	40518-6	51121802	LOVASTATINA 20 MG TABLETA	TABLETA	2023M-012909-R4	SI	
160	19905554-12	51181517	METFORMINA CLORHIDRATO 850 MG	TABLETA	2009M-13957-R1	SI	
161	19948280-4	51151904	METOCARBAMOL 750 MG	TABLETA	2015M-0004448-R1	SI	
162	19941418-4	51171806	METOCLOPRAMIDA 10MG	TABLETA	2020M-0002998-R2	SI	
163	20162259-4	51171806	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML	AMPOLLA	2021M-0020010	SI	
164	20158221-1	51171806	METOCLOPRAMIDA 4MG/30ML SOL ORAL	FRASCO X 30 ML	2019M-0019098	SI	
165	20149724-1	51121765	METOPROLOL 5MG/5ML	AMPOLLA	2019M-0019459	SI	
166	20062852-1	51111610	METOTREXATO SODICO 2.5MG	TABLETA	2015M-0015773	SI	
167	19906811-5	51101603	METRONIDAZOL 250MG/5ML	FRASCO X120 ML	2020M-14231-R2	SI	
168	23439-4	51101603	METRONIDAZOL 500MG	TABLETA	2021M-007158-R3	SI	
169	1983837-5	51101603	METRONIDAZOL OVULOS 500 MG	ÓVULO	2022M-003380-R3	SI	
170	20057389-2	51141542	MIDAZOLAM 15 MG/3 ML CJA X 10 AMP	AMPOLLA	2020M-0014713-R1	SI	
171	19972421-4	51141542	MIDAZOLAM 5MG/5ML	AMPOLLA	2018M-0006755-R1	SI	
172	20104433-1	51171908	MIFEPRISTONA 200MG	TABLETA	2022M-0017492-R1	SI	
173	19914260-3	51171908	MISOPROSTOL 200MCG TABLETAS	TABLETA	2022M-015026-R3	SI	
174	20069787-1	51142109	NALOXONA CLORHIDRATO 0.4 MG/ML	AMPOLLA	2020M-0015563-R1	SI	
175	19986585-2	51142109	NAPROXENO 150 MG/5ML	FRASCO X 80 ML	2008M-0008334	SI	
176	17145-18	51142109	NAPROXENO 250MG	TABLETA	2021M-002839-R3	SI	
177	3753-3	51121904	NIFEDIPINO 10 MG	CAPSULA	2021M-003008-R3	SI	

178	20025310-9	51121904	NIFEDIPINO 30 MG CAPSULA	CAPSULA	2023M-0012346-R2	SI	
179	40927-14	51122110	NIMODIPINA 30 MG TABLETA	TABLETA	2022M-013061-R4	SI	
180	19999393-2	51101815	NISTATINA + OXIDO DE ZINC 10.000UI	CREMA	2021M-0009454-R1	SI	
181	19997076-1	51101815	NISTATINA SUSP X 60 ML	FRASCO 60 ML	2020M-0008850-R1	SI	
182	19985876-2	51102206	NITROFURANTOINA 100 MG CAPSULA	CAPSULA	2020M-0008104-R1	SI	
183	20067562-4	51102206	NITROFURANTOINA 50 MG TABLETA	TABLETA	2019M-0015231-R1	SI	
184	19940783-1	51151727	NOREPINEFRINA 4MG/4ML	AMPOLLA	2014M-0003455-R1	SI	
185	20035947-44	51171909	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA	CAPSULA	2019M-0013109-R1	SI	
186	20044344-2	51171909	OMEPRAZOL 40 MG POLVO ESTERIL	AMPOLLA	2023M-0013645-R1	SI	
187	20010204-1	51171806	ONDANSETRON 8 MG/4 ML CJA X 10 AMP FRESENIUS	AMPOLLA	2020M-0010649-R1	SI	
188	20140348-2	51101562	OXACILINA 1 GR	AMPOLLA	2020M-0019809	SI	
189	19947581-1	51161901	OXIMETAZOLINA 0.05% GOTAS NASAL	FRASCO X 15 ML	2014M-0003660-R1	SI	
190	20018967-1	51161901	OXIMETAZOLINA 0.25% GOTAS NASAL	FRASCO X 15 ML	2021M-0011162-R2	SI	
191	19915399-3	51182203	OXITOCINA 10 UI/MLSOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	2023M-0000353-R3	SI	
192	219603-7	51101507	PENICILINA G BENZATINICA 1.200.000 UI	AMPOLLA	2020M-011504-R2	SI	
193	218006-3	51101507	PENICILINA G BENZATINICA 2.400.000 UI	AMPOLLA	2020M-011498-R2	SI	
194	20046873-1	51101507	PENICILINA G SODICA 1.000.000 UI	AMPOLLA	2023M-0014213-R2	SI	
195	218000-16	51101507	PENICILINA G SODICA 5.000.000 UI	AMPOLLA	2022M-010624-R2	SI	
196	20011956-2	51101507	PENICILINA V 250MG X 100 ML	FCO X 100 ML	2021M-0010931-R1	SI	
197	20065784-2	51141713	PIPOTIAZINA 25MG/ML	AMPOLLA	2019M-0015219-R1	SI	
198	25796-2	51101706	PIRANTEL PAMOATO 250 MG/5 ML	FRASCO X15ML	2021M-008265-R4	SI	
199	19902915-1	51101706	PIRANTEL PAMOATO 250MG	TABLETA	2019M-13477-R2	SI	
200	20057639-11	51000000	PIRIDOXINA CLORHIDRATO 50 MG	CAPSULA	2013M-0014343	SI	
201	28014-3	51241215	PODOFILINA 20% SOLUCION TOPICA	FRASCO X 5 ML	2009M-000476-R3	SI	
202	19961372-7	51121728	PRAZOSINA 1MG	TABLETA	2017M-0005408-R1	SI	
203	20011084-5	51181708	PREDNISOLONA 5MG	TABLETA	2020M-0010432-R1	SI	
204	19984620-3	51181708	PREDNISOLONA+FENILEFRINA SOL OFT	FRASCO X5ML	2022M-0008086-R1	SI	
205	19906237-5	51181708	PREDNISONA 50MG	TABLETA	2022M-14099-R2	SI	
206	19978181-24	51121700	PROPANOLOL 40MG	TABLETAS	2007M-0007474	SI	
207	20001675-1	51161508	SALBUTAMOL INHALADOR 100MCG	FRASCO	2021M-0009874-R1	SI	
208	33250-2	51161508	SALBUTAMOL SOLUCION P/ NEBULIZAR	FRASCO X 5ML	2020M-13589-R2	SI	
209	19976587-3	51191906	SALES DE REHIDRATACION ORAL	SOBRE	2021M-0007276-R1	SI	
210	29523-3	51191602	SODIO CLORURO 0.9% 100ML	BOLSAX100ML	2020M-001117-R4	SI	
211	29523-5	51191602	SODIO CLORURO 0.9% 500ML	BOLSAX500ML	2020M-001117-R4	SI	
212	20032988-1	51121758	SODIO NITROPRUSIATO 50 MG POLVO	AMPOLLA	2023M-0012782-R2	SI	
213	36743-3	51171911	SUCRALFATO 1G	TABLETAS	2010M-011598-R2	SI	
214	20043702-1	51211616	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE	AMPOLLA	2019M-0013350-R1	SI	
215	19996537-2	51102718	SULFADIAZINA DE PLATA 1%	TUBO	2019M-0009936-R1	SI	
216	20026114-3	51000000	SULFASALAZINA 500MG	GRAGEA	2017M-0011807-R1	SI	
217	20066123-3	51241303	SULFATO DE ZINC 120 ML	FRASCO X120 ML	2022M-0015352-R1	SI	
218	19963970-2	51131518	SULFATO FERROSO 20 - 25 MG/ FCO X 120 ML	FRASCO X 120 ML	2022M-0006043-R2	SI	
219	19914806-6	51131518	SULFATO FERROSO 300 MG	TABLETA	2022M-0000479-R3	SI	
220	19963969-4	51131518	SULFATO FERROSO SOL. ORAL	FRASCO X 20 ML	2017M-0005683-R1	SI	
221	19935299-1	51171606	SULFATO MAGNESIO 20%/10ML	AMPOLLA	2022M-0002365-R2	SI	
222	19967433-9	51171619	SUPOSITORIOS DE GLICERINA ADULTO	UNIDAD	2023M-0006209-R2	SI	
223	19967433-9	51171619	SUPOSITORIOS DE GLICERINA PEDIATRICOS	UNIDAD	2023M-0006209-R2	SI	
224	20061730-12	51161510	TEOFILINA RETARD 300 MG	CAPSULA	2014M-0014964	SI	
225	38998-6	51161506	TERBUTALINA 1 % SOLUCION PARA NEBULIZAR	AMPOLLA	2020M-012605-R3	SI	
226	38332-2	51191909	TIAMINA 100 MG/ML	AMPOLLA	2022M-003721-R5	SI	
227	23440-10	51191909	TIAMINA 300 MG TABLETA	TABLETA	2007M-0007263-R2	SI	
228	19999037-1	51101617	TINIDAZOL 200MG/ML	FRASCO X 15 ML	2009M-0009365	SI	
229	20046007-2	51201621	TOXOIDE TETANICO 40 ui 0.5ML	AMPOLLA	2020MB-0014543-R1	SI	
230	20045072-4	51142235	TRAMADOL CLORHIDRATO 100 MG/ML	AMPOLLA	2021M-0013188-R1	SI	
231	19924285-34	51142235	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML	AMPOLLA	2021M-0000733-R2	SI	
232	20080775-3	51142235	TRAMADOL GOTAS 100 MG/ML	FRASCO 10 ML	2015M-0016284	SI	
233	20119728-2	51131811	TRANEXÁMICO ÁCIDO 500 MG/ML	AMPOLLA	2022M-0017961-R1	SI	
234	19941742-5	51000000	TRAZODONA 50MG	TABLETAS	2022M-0003092-R2	SI	
235	51063-3	51101530	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (160/800) MG	TABLETA	2021M-003367-R3	SI	
236	26915-5	51101530	TRIMETROPIN SULFA 40/200MG	FRASCO X 60 ML	2021M-009160-R3	SI	
237	19904368-9	51191911	VITAMINA A 50.000 UI	CAPSULA	2023M-13671-R3	SI	
238	20096037-6	51131604	WARFARINA SÓDICA 5 MG TABLETA	TABLETAS	2015M-0016414	SI	

239	19974944-3	51102321	ZIDOVUDINA 10 MG/240ML SOLUCIÓN ORAL	FRASCO X 240 ML	2007M-0007425	SI	

OTROS SERVICIOS

1	601T01	AMBULANCIA	TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO TERRESTRE PRIMARIO DE PACIENTES DENTRO DEL MUNICIPIO. POR KILOMETRO APLICA PARA POPAYAN Puracé TOTORO CALDONO	SI	
2	601T02	AMBULANCIA	TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO TERRESTRE SECUNDARIO DE PACIENTES DENTRO DEL MUNICIPIO. POR KILOMETRO APLICA PARA POPAYAN Puracé TOTORO CALDONO	SI	
3	601T02	AMBULANCIA	TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO TERRESTRE SECUNDARIO DE PACIENTES DENTRO DEL MUNICIPIO. (ENTRE IPS DEL MUNICIPIO) APLICA PARA POPAYAN	SI	
4	601T02	AMBULANCIA	TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO TERRESTRE SECUNDARIO ZONA DE DISPERSIÓN (PIAMONTE) POR KILOMETRO APLICA PARA PIAMONTE	SI	
5	601T01	AMBULANCIA	TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO TERRESTRE PRIMARIO ZONA DE DISPERSIÓN (PIAMONTE) POR KILOMETRO APLICA PARA PIAMONTE	SI	
6	601T01	AMBULANCIA	TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO TERRESTRE PRIMARIO (Tarifa para los SOAT desde el lugar de la ocurrencia hasta el hospital, aplica para zona urbana)	SI	
7	906249	LABORATORIO	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS (PRUEBA RÁPIDA 3.0 GENERACIÓN)	SI	
8	906250	LABORATORIO	Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA (PRUEBA RÁPIDA 4.0 GENERACIÓN)	SI	
9	906207	LABORATORIO	DENGUE ANTICUERPOS IGG (PRUEBA RÁPIDA)	SI	
10	906208	LABORATORIO	DENGUE ANTICUERPOS IGM (PRUEBA RÁPIDA)	SI	
11	906039	LABORATORIO	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONÉMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA (PRUEBA RÁPIDA)	SI	
12	906317	LABORATORIO	Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs] (PRUEBA RÁPIDA)	SI	
13	906128	LABORATORIO	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO (PRUEBA RÁPIDA)	SI	
14	906130	LABORATORIO	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO (PRUEBA RÁPIDA)	SI	
15	903438	LABORATORIO	TROPONINA T CUALITATIVA (PRUEBA RÁPIDA)	SI	
16	389300	TOMA DE MUESTRA	CATETERISMO O CANALIZACION DE VENA SOD (TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO)	SI	
17	892901	TOMA DE MUESTRA	TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO	SI	
18	903883	PENFERMERIA	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA] (INCLUYE INSUMOS)	SI	
19	992990	PENFERMERIA	INYECCION O INFUSION DE OTRA USTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA (INCLUYE JERINGA)	SI	
20	861801	PMEDICO	INSERCIÓN ANTICONCEPTIVOS SUBDÉRMICOS (NO INCLUYE DISPOSITIVO) *	SI	
21	861203	PMEDICO	EXTRACCIÓN DE ANTICONCEPTIVOS SUBDÉRMICOS POR INCISIÓN*	SI	
22	992102	PENFERMERIA	INYECCIÓN O INFUSIÓN DE ANTIBIÓTICO. (MEDICAMENTOS ENDOVENOSOS DILUIDOS)	SI	
23	992200	PENFERMERIA	INYECCIÓN O INFUSIÓN DE SUSTANCIA HORMONAL. (MEDICAMENTOS ENDOVENOSOS DILUIDOS)	SI	
24	992901	PENFERMERIA	INYECCIÓN DE VITAMINA K	SI	
25	990204	EDUCACION	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR ENFERMERIA (ASESORÍA DE VIH)	SI	
26	896101	PENFERMERIA	MONITOREO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA (TELEMETRIA) AFINAMIENTO ARTERIAL (POR 5)	SI	
27	890305	CONSULTA	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERÍA	SI	
28	890205	CONSULTA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERÍA	SI	
29	5DS002	SALA	DERECHOS DE SALA DE CURACIONES O PROCEDIMIENTOS DERECHO DE SALA DE PROCEDIMIENTOS* (APLICA PARA LOS PROCEDIMIENTOS QUE REQUIEREN SALA)	SI	
30	237102	ODONTOLOGIA	PULPOTOMIA	SI	
31	237103	ODONTOLOGIA	PULPECTOMIA	SI	
32	990104	EDUCACION	EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR ENFERMERIA	SI	
33	861801	PMEDICO	INSERCIÓN ANTICONCEPTIVOS SUBDÉRMICOS (NO INCLUYE DISPOSITIVO) *	SI	
34	993102	VACUNACION	VACUNACION CONTRA TUBERCULOSIS [BCG]	SI	
35	993106	VACUNACION	VACUNACION CONTRA NEUMOCOCO	SI	
36	993107	PENFERMERIA	ADMINISTRACION DE TOXOIDE DE TETANOS	SI	
37	993120	VACUNACION	VACUNACION COMBINADA CONTRA TETANOS Y DIFTERIA [TD]	SI	
38	993122	VACUNACION	VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA, TETANOS Y TOS FERINA [DPT]	SI	
39	993130	VACUNACION	VACUNACION COMBINADA CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B, DIFTERIA, TETANOS, TOS FERINA Y HEPATITIS B (PENTAVALENTE)	SI	
40	993501	VACUNACION	VACUNACION CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP)	SI	
41	993502	VACUNACION	VACUNACION CONTRA HEPATITIS A	SI	
42	993503	VACUNACION	VACUNACION CONTRA HEPATITIS B	SI	
43	993504	VACUNACION	VACUNACIÓN CONTRA FIEBRE AMARILLA	SI	
44	993505	VACUNACION	VACUNACIÓN CONTRA RABIA	SI	
45	993509	VACUNACION	VACUNACIÓN CONTRA VARICELA	SI	
46	993510	VACUNACION	VACUNACION CONTRA INFLUENZA	SI	
47	993512	VACUNACION	VACUNACION CONTRA ROTAVIRUS	SI	
48	993513	VACUNACION	VACUNACION CONTRA VIRUS PAPILOMA HUMANO [VPH]	SI	
49	993522	VACUNACION	VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION, PAROTIDITIS Y RUBEOLA [SRP] (TRIPLE VIRAL)	SI	
50	995201	VACUNACION	OTRA VACUNACION DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES	SI	
51	993520	VACUNACION	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA SARAMPIÓN Y RUBEÓLA [SR] (DOBLE VIRAL)	SI	
52	995201	VACUNACION	OTRA VACUNACION DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES	SI	
53	993523	VACUNACION	VACUNACION CONTRA OTRO VIRUS (ESPECIFICO)	SI	
54	995202	VACUNACION	ADMINISTRACION VACUNA SARS CoV 2 [COVID-19]	SI	
55	993102	VACUNACION	VACUNACION CONTRA TUBERCULOSIS [BCG]	SI	
56	993106	VACUNACION	VACUNACION CONTRA NEUMOCOCO	SI	
57	993120	VACUNACION	VACUNACION COMBINADA CONTRA TETANOS Y DIFTERIA [TD]	SI	

58	993122	VACUNACION	VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA,TETANOS Y TOS FERINA [DPT]	SI	
59	993130	VACUNACION	VACUNACION COMBINADA CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B, DIFTERIA, TETANOS, TOS FERINA Y HEPATITIS B (PENTAVALENTE)	SI	
60	993501	VACUNACION	VACUNACION CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP)	SI	
61	993502	VACUNACION	VACUNACION CONTRA HEPATITIS A	SI	
62	993503	VACUNACION	VACUNACION CONTRA HEPATITIS B	SI	
63	993504	VACUNACION	VACUNACIÓN CONTRA FIEBRE AMARILLA	SI	
64	993505	VACUNACION	VACUNACIÓN CONTRA RABIA	SI	
65	993509	VACUNACION	VACUNACIÓN CONTRA VARICELA	SI	
66	993510	VACUNACION	VACUNACION CONTRA INFLUENZA	SI	
67	993512	VACUNACION	VACUNACION CONTRA ROTAVIRUS	SI	
68	993513	VACUNACION	VACUNACION CONTRA VIRUS PAPILOMA HUMANO [VPH]	SI	
69	993522	VACUNACION	VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION, PAROTIDITIS Y RUBEOLA [SRP] (TRIPLE VIRAL)	SI	
70	995201	VACUNACION	OTRA VACUNACION DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES	SI	
71	993520	VACUNACION	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA SARAMPIÓN Y RUBEÓLA [SR] (DOBLE VIRAL)	SI	
72	995201	VACUNACION	OTRA VACUNACION DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES	SI	
73	993523	VACUNACION	VACUNACION CONTRA OTRO VIRUS (ESPECIFICO)	SI	
74	995202	VACUNACION	ADMINISTRACION VACUNA SARS CoV 2 [COVID-19]	SI	
75	993102	VACUNACION	VACUNACION CONTRA TUBERCULOSIS [BCG]	SI	
76	993106	VACUNACION	VACUNACION CONTRA NEUMOCOCO	SI	
77	993120	VACUNACION	VACUNACION COMBINADA CONTRA TETANOS Y DIFTERIA [TD]	SI	
78	993122	VACUNACION	VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA, TETANOS Y TOS FERINA [DPT]	SI	
79	993130	VACUNACION	VACUNACION COMBINADA CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B, DIFTERIA, TETANOS, TOS FERINA Y HEPATITIS B (PENTAVALENTE)	SI	
80	993501	VACUNACION	VACUNACION CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP)	SI	
81	993502	VACUNACION	VACUNACION CONTRA HEPATITIS A	SI	
82	993503	VACUNACION	VACUNACION CONTRA HEPATITIS B	SI	
83	993504	VACUNACION	VACUNACIÓN CONTRA FIEBRE AMARILLA	SI	
84	993505	VACUNACION	VACUNACIÓN CONTRA RABIA	SI	
85	993509	VACUNACION	VACUNACIÓN CONTRA VARICELA	SI	
86	993510	VACUNACION	VACUNACION CONTRA INFLUENZA	SI	
87	993512	VACUNACION	VACUNACION CONTRA ROTAVIRUS	SI	
88	993513	VACUNACION	VACUNACION CONTRA VIRUS PAPILOMA HUMANO [VPH]	SI	
89	993522	VACUNACION	VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION, PAROTIDITIS Y RUBEOLA [SRP] (TRIPLE VIRAL)	SI	
90	995201	VACUNACION	OTRA VACUNACION DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES	SI	
91	993520	VACUNACION	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA SARAMPIÓN Y RUBEÓLA [SR] (DOBLE VIRAL)	SI	
92	995201	VACUNACION	OTRA VACUNACION DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES	SI	
93	993523	VACUNACION	VACUNACION CONTRA OTRO VIRUS (ESPECIFICO)	SI	
94	995202	VACUNACION	ADMINISTRACION VACUNA SARS CoV 2 [COVID-19]	SI	
95	890201-	CONSULTA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL (CERTIFICADO MEDICO)	SI	

LABORATORIO

1	906340	LABORATORIO	SARS CoV 2 [COVID-19] ANTIGENO POP-CAL-TOT-PUR	SI	
2	906340	LABORATORIO	SARS CoV 2 [COVID-19] ANTIGENO PIAMONTE	SI	

OXIGENO

1	504231	OXIGENO (Por cánula, por mascarilla facial simple, por mascarilla de reservorio, por ventury a 25%,35%,50%)	SI	

TRASLADOS

ITEM	CUPS	DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD	OFRECE	NO OFRECE
1	601T01	VALOR POR KILOMETRO TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO TERRESTRE PRIMARIO DE PACIENTES FUERA DEL MUNICIPIO. (POPAYAN, PURACE, CALDONO Y TOTORO)	SI	
2	601T02	VALOR POR KILOMETRO TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO TERRESTRE SECUNDARIO DE PACIENTES FUERA DEL MUNICIPIO. (POPAYAN, PURACE, CALDONO Y TOTORO)	SI	
3	601T02	TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO TERRESTRE SECUNDARIO DE PACIENTES DENTRO DEL MUNICIPIO. (ENTRE IPS DEL MUNICIPIO, CABECERA MUNICIPAL)	SI	
4	601T02	TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO TERRESTRE SECUNDARIO ZONA DE DISPERSIÓN (PIAMONTE) POR KILOMETRO	SI	
5	601T01	TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO TERRESTRE PRIMARIO ZONA DE DISPERSIÓN (PIAMONTE) POR KILOMETRO	SI	
6	601T01	TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO TERRESTRE PRIMARIO (Tarifa para los SOAT desde el lugar de la ocurrencia hasta el hospital, aplica para zona urbana)	SI	

ACTA- 188– ARLOF – GRUCO – 17.2: Que trata de la presentación del informe de evaluación, donde se consolida la verificación de requisitos mínimos habilitantes, que se hace al proceso de contratación directa interadministrativa, **PN RASES4 CD 150/2025** cuyo objeto es **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD NIVEL I DE COMPLEJIDAD POR CAPACIDAD INSTALADA QUE SE PUEDAN PRESTAR, DE ACUERDO A INTERVENCIONES Y PROCEDIMIENTOS MÉDICO-QUIRÚRGICOS, NOMENCLATURA Y CLASIFICACIÓN PARA LA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL- EN LOS MUNICIPIOS DE POPAYÁN, TOTORÓ, PURACÉ, CALDONO Y EN LOS CORREGIMIENTOS DE COCONUCO Y SIBERIA DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA, INCLUIDAS EN EL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD, EL ACUERDO NO. 002 DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL".**

MUNICIPIO POPAYAN

ITEM	VEREDA	CORREGIMIENTO RESGUARDO	CENTRO DE SALUD QUE ATIENDE	DISTANCIA VEREDA A CENTRO DE SALUD (KM)	TIEMPO DE DESPLAZAMIENTO	DISTANCIA VEREDA A CABECERA MUNICIPAL (KM)	OFRECE	NO OFRECE
1	Los Cerillos	Los Cerillos	Hospital del norte	25	1h 17min	28,6	SI	
2	La Yunga	Los Cerillos	Hospital Maria Occidente	4,6	17	24,2	SI	
3	Las Mercedes	La Mercedes	Hospital del norte	23,2	1h 13min	27	SI	
4	La Calera	La Mercedes	Hospital del norte	20,8	58 min	30,6	SI	
5	La Meseta	La Meseta	Hospital Maria Occidente	33,7	1h 21 min	35,8	SI	
6	El Bajo Gualimbio	La Meseta	Hospital Maria Occidente	17,3	33 min	20,5	SI	
7	San Rafael	San Rafael	Hospital Maria Occidente	23,3	55 min	23,1	SI	
8	Santa Rosa	Santa Rosa	Hospital del norte	8,5	25 min	16	SI	
9	Morinda	Santa Rosa	Hospital del norte	10	29 min	19,8	SI	
10	San Antonio	Santa Rosa	Hospital del norte	18,6	26 min	28,4	SI	
11	La Tetilla	Santa Rosa	Hospital del norte	17,4	48 min	27,2	SI	
12	La Laja	Santa Rosa	Hospital del norte	12,4	37 min	22,1	SI	
13	de Mota	Santa Rosa	Hospital del norte	15,9	44 min	25,7	SI	
14	La Rejoya	La Rejoya	Hospital del norte	10,6	28 min	21,1	SI	
15	Villanueva	Piendamó	Hospital del norte	35,4	44 min	44,3	SI	
16	Julumito	Julumito	Hospital Maria Occidente	4,6	15 min	16,4	SI	
17	Julumito Alto	Julumito	Hospital Maria Occidente	5,6	17 min	9,7	SI	
18	Los Tendidos	Julumito	Hospital Maria Occidente	6,8	17 min	11,1	SI	
19	San Bernardino	San Bernardino	Hospital del norte	7,4	19 min	15,8	SI	
20	La Sabana	Calibio	Hospital del norte	12	21 min	27,4	SI	
21	La Cabuyera	Calibio	Hospital del norte	6,8	10 min	15,7	SI	
22	Real Palacé	Calibio	Hospital del norte	7,7	12 min	16,6	SI	
23	Río Blanco	Calibio	Hospital del norte	3,2	6 min	13,4	SI	
24	La Yunga	La Yunga	Hospital Maria Occidente	20,4	40 min	24,7	SI	
25	Río Hondo	La Yunga	Hospital Maria Occidente	20,9	41 min	25,2	SI	
26	El Tablón	El Tablón	Hospital Maria Occidente	12,1	21 min	16,4	SI	
27	El Charco	El Charco	Hospital Maria Occidente	12,5	25 min	16,8	SI	
28	Cajamarca	El Charco	Hospital Maria Occidente	12,5	25 min	16,8	SI	
29	De mota	El Charco	Hospital Maria Occidente	20,5	47 min	20,3	SI	
30	La Mulata	El Charco	Hospital Maria Occidente	7,1	14 min	11,4	SI	
31	La Colina	El Charco	Hospital Maria Occidente	2,1	6 min	3,9	SI	
32	Santa Rosa	El Charco	Hospital Maria Occidente	15,9	35 min	17,7	SI	
33	Cajete	Cajete	Hospital Maria Occidente	5,3	13 min	9,6	SI	
34	Santa Ana	Cajete	Hospital Maria Occidente	18,4	47 min	20,2	SI	
35	Las Chozas	Cajete	Hospital Maria Occidente	4,3	13 min	8,6	SI	
36	Figueroa	Figueroa	centro de salud suroccidente	10,7	27 min	11,9	SI	
37	Vereda de Torres	Vereda de Torres	centro de salud suroccidente	6,3	15 min	5.7	SI	
38	La Playa	Vereda de Torres	centro de salud suroccidente	7,3	19 min	6,1	SI	
39	Alto Puelenje	San Juan de Puelenje	centro de salud suroccidente	5,1	14 min	6,3	SI	
40	Bajo Puelenje	San Juan de Puelenje	centro de salud suroccidente	5,1	14 min	6,3	SI	
41	Crucero de Puelenje	San Juan de Puelenje	centro de salud suroccidente	5,1	14 min	6,3	SI	
42	Centro de Puelenje	San Juan de Puelenje	centro de salud suroccidente	5,3	13 min	6,5	SI	
43	El Túnel	San Juan de Puelenje	centro de salud suroccidente	41,2	57 min	34,1	SI	
44	Samuel Silverio Buitrago	San Juan de Puelenje	centro de salud suroccidente	6	7 min	3,5	SI	
45	El Sendero	El Sendero	centro de salud suroccidente	4,6	14 min	5,9	SI	
46	Pueblillo Alto	El Sendero	centro de salud suroccidente	6,2	22 min	8,7	SI	
47	Las Tres Cruces	El Sendero	centro de salud suroccidente	3,9	17 min	4,9	SI	
48	El Arenal	El Sendero	centro de salud suroccidente	2,5	11 min	3,9	SI	
49	Samanga	Samanga	centro de salud suroccidente	12,4	38 min	12	SI	
50	El Salvador	Samanga	centro de salud suroccidente	3,2	11 min	4,5	SI	
51	Los Dos Brazos	Samanga	centro de salud suroccidente	3,7	13 min	3,3	SI	
52	Montebello	Samanga	centro de salud suroccidente	31,3	1h 11 min	33,2	SI	
53	Barro Plateado	Samanga	centro de salud suroccidente	3,2	11 min	3,5	SI	
54	Santa Bárbara	Santa Bárbara	centro de salud suroccidente	12,5	25 min	12,6	SI	
55	El Hogar	Santa Bárbara	centro de salud suroccidente	9,3	30 min	11,1	SI	
56	La Claridad	Santa Bárbara	centro de salud suroccidente	9 ,2	27 min	7,5	SI	
57	Pisojé Alto	Santa Bárbara	centro de salud suroccidente	11,1	35 min	12,7	SI	
58	Pisojé Bajo	Santa Bárbara	centro de salud suroccidente	13,4	28 min	15,1	SI	
59	Altos Pesares	Santa Bárbara	centro de salud suroccidente	23,1	43 min	24,5	SI	
60	San Alfonso	Santa Bárbara	centro de salud suroccidente	9,4	29 min	11,2	SI	
61	Poblazón	Poblazón	Hospital del norte	15,4	38 min	12,1	SI	
62	El Canelo	El Canelo	Hospital del norte	78,1	2h 30min	87	SI	
63	Lame	Las Piedras	Hospital del norte	1,6	12 min	11,8	SI	
64	El Cabuyo	Las Piedras	Hospital del norte	10,5	40 min	19,4	SI	
65	Clarete	Las Piedras	Hospital del norte	6,9	14 min	15,8	SI	

66	Los Llanos	Las Piedras	Hospital del norte	4,4	12 min	14,5	SI	
67	Las Huacas	Las Piedras	Hospital del norte	8,9	21 min	25,7	SI	
68	San Isidro	Las Piedras	Hospital del norte	12,8	37 min	30,4	SI	
69	Quintana	Quintana	Hospital del norte	22	1h 13min	30,1	SI	

MUNICIPIO DE CALDONO

ITEM	VEREDA	CORREGIMIENTO /RESGUARDO	CENTRO DE SALUD QUE ATIENDE	DISTANCIA VEREDA A CENTRO DE SALUD (KM)	TIEMPO DE DESPLAZAMIENTO	DISTANCIA VEREDA A CABECERA MUNICIPAL (KM)	OFRECE	NO OFRECE
1	CAIMITO	PESCADOR	ESE POPAYAN PA PESCADOR	18	1:15 HORAS	35	SI	
2	SOCORRO	PESCADOR	ESE POPAYAN PA PESCADOR	15	1 HORA	32	SI	
3	LA ISLA	PESCADOR	ESE POPAYAN PA PESCADOR	17	1:30 HORAS	34	SI	
4	CABUYAL	PESCADOR	ESE POPAYAN PA PESCADOR	6	15 MIN	23	SI	
5	PUENTE REAL	PESCADOR	ESE POPAYAN PA PESCADOR	6,5	15 MIN	23,5	SI	
6	LA LLANADA	PESCADOR	ESE POPAYAN PA PESCADOR	5	15 MIN	22	SI	
7	PALERMO	PESCADOR	ESE POPAYAN PA PESCADOR	12	45 MIN	29	SI	
8	POTRERILLO	PESCADOR	ESE POPAYAN PA PESCADOR	2	10 MIN	19	SI	
9	PANAMERICANA	PESCADOR	ESE POPAYAN PA PESCADOR	3	10 MIN	20	SI	
10	CAMPINA	PESCADOR	ESE POPAYAN PA PESCADOR	2	10 MIN	19	SI	
11	PESCADOR	PESCADOR	ESE POPAYAN PA PESCADOR	1	5 MIN	18	SI	
12	C PESCADOR	PESCADOR	ESE POPAYAN PA PESCADOR	0,5	3 MIN	17,5	SI	
13	PORVENIR	PESCADOR	ESE POPAYAN PA PESCADOR	6	15 MIN	23	SI	
14	LA LAGUNA	PESCADOR	ESE POPAYAN PA PESCADOR	8	20 MIN	25	SI	
15	LA LAGUNA II	PESCADOR	ESE POPAYAN PA SIBERIA	12	30 MIN	23	SI	
16	LOS QUINGOS	PESCADOR	ESE POPAYAN PA SIBERIA	15	30 MIN	26	SI	
17	EL ORIENTE	PESCADOR	ESE POPAYAN PA SIBERIA	17	50 MIN	28	SI	
18	LA ESPERANZA	PESCADOR	ESE POPAYAN PA SIBERIA	16	45 MIN	27	SI	
19	LA BUITRERA	SIBERIA	ESE POPAYAN PA SIBERIA	3	10 MIN	14	SI	
20	EL CENTRO	SIBERIA	ESE POPAYAN PA SIBERIA	5	20 MIN	16	SI	
21	DARIEN	SIBERIA	ESE POPAYAN PA SIBERIA	10	25 MIN	21	SI	
22	VENTANAS	SIBERIA	ESE POPAYAN PA SIBERIA	4	20 MIN	15	SI	
23	LA ESTRELLA	SIBERIA	ESE POPAYAN PA SIBERIA	1,5	10 MIN	12,5	SI	
24	CAMPO ALEGRE	SIBERIA	ESE POPAYAN PA SIBERIA	7	25 MIN	18	SI	
25	CORTIJO	SIBERIA	ESE POPAYAN PA SIBERIA	3	15 MIN	14	SI	
26	LA VENTA	SIBERIA	ESE POPAYAN PA SIBERIA	6	15 MIN	17	SI	
27	SIBERIA	SIBERIA	ESE POPAYAN PA SIBERIA	1	3 MIN	12	SI	
28	SANTA BARBARA	SIBERIA	ESE POPAYAN PA SIBERIA	6	30 MIN	17	SI	
29	YARUMAL	SIBERIA	ESE POPAYAN PA SIBERIA	8	25 MIN	19	SI	
30	CIDRAL	SIBERIA	ESE POPAYAN PA SIBERIA	8	20 MIN	19	SI	
31	C. ROSARIO	SIBERIA	ESE POPAYAN PA SIBERIA	6	15 MIN	17	SI	
32	GUAICO	SIBERIA	ESE POPAYAN PA SIBERIA	8	25 MIN	19	SI	
33	PRIMAVERA	SIBERIA	ESE POPAYAN PA SIBERIA	13	1 HORA	24	SI	
34	BUENA VISTA	SIBERIA	ESE POPAYAN PA SIBERIA	15	1:15 MIN	26	SI	
35	EL PITAL	EL PITAL	ESE POPAYAN PA PESCADOR	12	25 MIN	29	SI	
36	EL TABLON	EL PITAL	ESE POPAYAN PA PESCADOR	11	20 MIN	28	SI	
37	EL ROSAL	EL PITAL	ESE POPAYAN PA PESCADOR	9	20 MIN	26	SI	
38	MONTERILLA	CERRO ALTO	ESE POPAYAN PA PESCADOR	14	25 MIN	31	SI	
39	MIRAVALLE	CERRO ALTO	ESE POPAYAN PA CALDONO	13	40 MIN	13	SI	

ACTA- 188– ARLOF – GRUCO – 17.2: Que trata de la presentación del informe de evaluación, donde se consolida la verificación de requisitos mínimos habilitantes, que se hace al proceso de contratación directa interadministrativa, **PN RASES4 CD 150/2025** cuyo objeto es **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD NIVEL I DE COMPLEJIDAD POR CAPACIDAD INSTALADA QUE SE PUEDAN PRESTAR, DE ACUERDO A INTERVENCIONES Y PROCEDIMIENTOS MÉDICO-QUIRÚRGICOS, NOMENCLATURA Y CLASIFICACIÓN PARA LA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL- EN LOS MUNICIPIOS DE POPAYÁN, TOTORÓ, PURACÉ, CALDONO Y EN LOS CORREGIMIENTOS DE COCONUCO Y SIBERIA DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA, INCLUIDAS EN EL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD, EL ACUERDO NO. 002 DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL".**

40	EL JARDIN	CERRO ALTO	ESE POPAYAN PA CALDONO	12	45 MIN	12	SI	
41	LAS MERCEDES	CERRO ALTO	ESE POPAYAN PA CALDONO	14	1 HORA	14	SI	
42	CERRO ALTO	CERRO ALTO	ESE POPAYAN PA CALDONO	10	35 MIN	10	SI	
43	VEINTE DE JULIO	CERRO ALTO	ESE POPAYAN PA CALDONO	9	25 MIN	9	SI	
44	PULIBIO	CERRO ALTO	ESE POPAYAN PA CALDONO	10	20 MIN	10	SI	
45	MORAS	LA AGUADA	ESE POPAYAN PA CALDONO	35	2:30 HORAS	35	SI	
46	BETANIA	LA AGUADA	ESE POPAYAN PA CALDONO	32	2:15 HORAS	32	SI	
47	LA AGUADA	LA AGUADA	ESE POPAYAN PA CALDONO	30	2 HORAS	30	SI	
48	VILLA RICA	LA AGUADA	ESE POPAYAN PA CALDONO	28	1:45 HORAS	28	SI	
49	SAN ANTONIO LA	LA AGUADA	ESE POPAYAN PA CALDONO	29	2 HORAS	29	SI	
50	PALESTINA	LA AGUADA	ESE POPAYAN PA CALDONO	40	2:15 HORAS	40	SI	
51	FILIPINAS	PIOYA	ESE POPAYAN PA CALDONO	37	2 HORAS	37	SI	
52	SAN JUANITO	PIOYA	ESE POPAYAN PA CALDONO	35	1:45 HORAS	35	SI	
53	HONDA ESTRELLA	PIOYA	ESE POPAYAN PA CALDONO	30	1:30 HORAS	30	SI	
54	VILLA HERMOSA	PIOYA	ESE POPAYAN PA CALDONO	25	1:30 HORAS	25	SI	
55	MIRADOR	PIOYA	ESE POPAYAN PA CALDONO	40	1:45 HORAS	40	SI	
56	GRANADILLO	PIOYA	ESE POPAYAN PA CALDONO	28	2 HORAS	28	SI	
57	ROBLES	PIOYA	ESE POPAYAN PA CALDONO	40	2:15 HORAS	40	SI	
58	PIOYA	PIOYA	ESE POPAYAN PA CALDONO	36	2 HORAS	36	SI	
59	EL CARMEN	PIOYA	ESE POPAYAN PA CALDONO	32	2 HORAS	32	SI	
60	EL TARZO	CALDONO	ESE POPAYAN PA CALDONO	22	1:30 HORAS	22	SI	
61	EL RINCON	CALDONO	ESE POPAYAN PA CALDONO	23	1:45 HORAS	23	SI	
62	MANUELICO	CALDONO	ESE POPAYAN PA CALDONO	25	1:30 HORAS	25	SI	
63	PD ZUNIGA	CALDONO	ESE POPAYAN PA CALDONO	17	1:30 HORAS	17	SI	
64	NARCIZO	CALDONO	ESE POPAYAN PA CALDONO	15	1:30 HORAS	15	SI	
65	BATEAS	CALDONO	ESE POPAYAN PA CALDONO	20	1:45 HORAS	20	SI	
66	CARRIZAL	CALDONO	ESE POPAYAN PA CALDONO	15	1:00 HORAS	15	SI	
67	EL AZUL	CALDONO	ESE POPAYAN PA CALDONO	12	1 HORAS	12	SI	
68	PICACHO	CALDONO	ESE POPAYAN PA CALDONO	14	25 MIN	14	SI	
69	CABECERA	CALDONO	ESE POPAYAN PA CALDONO	0	0 MIN	0	SI	
70	SANTA ELENA	CALDONO	ESE POPAYAN PA CALDONO	14	30 MIN	14	SI	
71	VENTEADERO	CALDONO	ESE POPAYAN PA CALDONO	20	1 HORA	20	SI	
72	VILACHI	CALDONO	ESE POPAYAN PA CALDONO	10	25 MIN	10	SI	
73	ANDALUCIA	CALDONO	ESE POPAYAN PA CALDONO	18	45 MIN	18	SI	
74	LA ESMERALDA	CALDONO	ESE POPAYAN PA CALDONO	12	30 MIN	12	SI	
75	GUALO	CALDONO	ESE POPAYAN PA CALDONO	8	20 MIN	8	SI	
76	SANTA ROSA	CALDONO	ESE POPAYAN PA CALDONO	10	25 MIN	10	SI	
77	CHINDACO	CALDONO	ESE POPAYAN PA CALDONO	4	15 MIN	4	SI	
78	GUAICO ARENAL	CALDONO	ESE POPAYAN PA CALDONO	1	15 MIN	1	SI	
79	DELICIAS	CALDONO	ESE POPAYAN PA CALDONO	0,5	10 MIN	0,5	SI	
80	ALTAMIRA	PUEBLO NUEVO	ESE POPAYAN PA CALDONO	22	35 MIN	22	SI	
81	LA PALMA	PUEBLO NUEVO	ESE POPAYAN PA CALDONO	25	40 MIN	25	SI	
82	LOMA LARGA	PUEBLO NUEVO	ESE POPAYAN PA CALDONO	22	40 MIN	22	SI	
83	SJ LOS MONOS	PUEBLO NUEVO	ESE POPAYAN PA CALDONO	23	45 MIN	23	SI	

84	SAN ANTONI PN	PUEBLO NUEVO	ESE POPAYAN PA CALDONO	20	45 MIN	20	SI	
85	SAN PEDRO	PUEBLO NUEVO	ESE POPAYAN PA CALDONO	20	55 MIN	20	SI	
86	PUEBLO NUEVO	PUEBLO NUEVO	ESE POPAYAN PA CALDONO	18	50 MIN	18	SI	

MUNICIPIO DE TOTORO

[illegible]	VEREDA O BARRIO	CORREGIMIENTO O COMUNA	[illegible] QUE PRESTARIA	[illegible]	[illegible]	DISTANCIA VEREDA CABECERA MUNICIPAL KM	OFRECE	NO OFRECE
1	FLORENCIA	FLORENCIA	ESE POPAYAN PA TOTORO	17	76	17	SI	
2	SANTA ANA	NOVIRAO	ESE POPAYAN PA TOTORO	20	20	20	SI	
3	NOVIARAO	NOVIRAO	ESE POPAYAN PA TOTORO	19	21	19	SI	
4	PALACE	PANIQUITA	ESE POPAYAN PA TOTORO	13	80	13	SI	
5	BUENA VISTA	PANIQUITA	ESE POPAYAN PA TOTORO	10	61	10	SI	
6	CAMPO ALEGRE	PANIQUITA	ESE POPAYAN PA TOTORO	6	51	6	SI	
7	EL DIVISO	PANIQUITA	ESE POPAYAN PA TOTORO	5	29	5	SI	
8	LA ESTELA	PANIQUITA	ESE POPAYAN PA TOTORO	5	23	30	SI	
9	HATO VIEJO	PANIQUITA	ESE POPAYAN PA TOTORO	6	20	25	SI	
10	LA PALMA	PANIQUITA	ESE POPAYAN PA TOTORO	15	21	15	SI	
11	SAN ANTONIO	PANIQUITA	ESE POPAYAN PA TOTORO	19	25	19	SI	
12	CAMPO ALEGRE	PANIQUITA	ESE POPAYAN PA TOTORO	20	59	20	SI	
13	LA PRIMAVERA	PANIQUITA	ESE POPAYAN PA TOTORO	25	75	25	SI	
14	NUCLE URB PANIQUITA	PANIQUITA	ESE POPAYAN PA TOTORO	7	80	23	SI	
15	BELLA VISTA	JEBALÁ	ESE POPAYAN PA TOTORO	7	100	7	SI	
16	LA MESETA	JEBALÁ	ESE POPAYAN PA TOTORO	6	28	6	SI	
17	NUCLEO URBA JEBALA	JEBALÁ	ESE POPAYAN PA TOTORO	10	29	10	SI	
18	MIRAFLORES BAJO	TOTORÓ	ESE POPAYAN PA TOTORO	10	23	10	SI	
19	MIRAFLORES ALTO	TOTORÓ	ESE POPAYAN PA TOTORO	10	38	10	SI	
20	LOMA DEL MEDIO	TOTORÓ	ESE POPAYAN PA TOTORO	9	40	9	SI	
21	GALLINAZO	TOTORÓ	ESE POPAYAN PA TOTORO	3	39	3	SI	
22	EL COFRE	TOTORÓ	ESE POPAYAN PA TOTORO	5	36	5	SI	
23	PEDREGAL	TOTORÓ	ESE POPAYAN PA TOTORO	4	11	4	SI	
24	MALVASÁ	TOTORÓ	ESE POPAYAN PA TOTORO	5	19	5	SI	
25	CARMEN SABALETAS	TOTORÓ	ESE POPAYAN PA TOTORO	5	16	5	SI	
26	PUENTE TIERRA	TOTORÓ	ESE POPAYAN PA TOTORO	4	21	4	SI	
27	BETANIA	TOTORÓ	ESE POPAYAN PA TOTORO	3	19	3	SI	
28	LA PEÑA	TOTORÓ	ESE POPAYAN PA TOTORO	4	17	4	SI	
29	SALADO BLANCO	TOTORÓ	ESE POPAYAN PA TOTORO	4	11	4	SI	
30	NUCLEO URBA TOTORÓ	TOTORÓ	ESE POPAYAN PA TOTORO	1	16	1	SI	

31	ZABALETA	TOTORÓ	ESE POPAYAN PA TOTORO	6	14	6	SI	
32	LA RIVERA	TOTORÓ	ESE POPAYAN PA TOTORO	8	2	8	SI	
33	LAS VUELTAS	TOTORÓ	ESE POPAYAN PA TOTORO	3	24	3	SI	
34	EL BAHO	POLINDARA	ESE POPAYAN PA TOTORO	14	32	14	SI	
35	LA PALIZADA	POLINDARA	ESE POPAYAN PA TOTORO	4	11	4	SI	
36	NUCLEO URB POLINDARA	POLINDARA	ESE POPAYAN PA TOTORO	7	56	7	SI	
37	LA UNION	POLINDARA	ESE POPAYAN PA TOTORO	3	16	3	SI	
38	SAN JOSE	POLINDARA	ESE POPAYAN PA TOTORO	7	29	7	SI	
39	ALTO MORENO	POLINDARA	ESE POPAYAN PA TOTORO	4	13	7	SI	
40	LA CATORCE	POLINDARA	ESE POPAYAN PA TOTORO	10	26	10	SI	
41	LAS JUNTAS	POLINDARA	ESE POPAYAN PA TOTORO	14	16	14	SI	
42	POLINDARA	POLINDARA	ESE POPAYAN PA TOTORO	8	40	13	SI	
43	GUAYAQUIL	POLINDARA	ESE POPAYAN PA TOTORO	10	56	10	SI	
44	SAN JUAN	QUINTANA	ESE POPAYAN PA TOTORO	20	32	20	SI	
45	ALTO SAN JUAN	QUINTANA	ESE POPAYAN PA TOTORO	20	40	20	SI	
46	SANTA TERESA	QUINTANA	ESE POPAYAN PA TOTORO	20	80	20	SI	
47	SANTA BARBARA	QUINTANA	ESE POPAYAN PA TOTORO	20	80	20	SI	
48	EL HATICO	EL HATICO	ESE POPAYAN PA TOTORO	15	80	15	SI	
49	PORTACHUELO	PORTACHUELO	ESE POPAYAN PA TOTORO	9	80	17	SI	
50	BEJUCAL	PORTACHUELO	ESE POPAYAN PA TOTORO	13	60	13	SI	
51	SIBERIA	PORTACHUELO	ESE POPAYAN PA TOTORO	10	36	15	SI	
52	AGUAS VIVAS	PORTACHUELO	ESE POPAYAN PA TOTORO	19	52	19	SI	
53	TABACO	GABRIEL LOPEZ	ESE POPAYAN PA TOTORO	12	40	12	SI	
54	CALVACHE	GABRIEL LOPEZ	ESE POPAYAN PA TOTORO	24	76	24	SI	
55	CHUSCALES	GABRIEL LOPEZ	ESE POPAYAN PA TOTORO	19	48	19	SI	
56	NUCLEO URB GABRIEL LOPEZ	GABRIEL LOPEZ	ESE POPAYAN PA TOTORO	8	96	10	SI	
57	SAN PEDRO	GABRIEL LOPEZ	ESE POPAYAN PA TOTORO	19	76	19	SI	
58	AGUAS VIVAS	GABRIEL LOPEZ	ESE POPAYAN PA TOTORO	17	32	25	SI	

MUNICIPIO DE PURACE

ITEMS	VEREDA	CORREGIMIENTO	CENTRO DE SALUD QUE ATIENDE	DISTANCIA VEREDA A CENTRO DE SALUD (KM)	TIEMPO DE DESPLAZAMIENTO	DISTANCIA VEREDA A CABECERA MUNICIPAL (KM)	OFRECE	NO OFRECE
1	HATO VIEJO	PURACÉ	ESE POPAYAN PA PURACE	9KM	30 MIN	9KM	SI	
2	AMBIRÓ	PURACÉ	ESE POPAYAN PA PURACE	8KM	30 MIN	8KM	SI	
3	PULULÓ	PURACÉ	ESE POPAYAN PA PURACE	10KM	45 MIN	10KM	SI	
4	CUARÉ	PURACÉ	ESE POPAYAN PA PURACE	15KM	2 HORAS	15KM	SI	

5	TABÍO	PURACÉ	ESE POPAYAN PA PURACE	6KM	45 MIN	6KM	SI	
6	HÍSPALA	PURACÉ	ESE POPAYAN PA PURACE	6KM	30 MIN	6KM	SI	
7	ALTO ANAMBIO	PURACÉ	ESE POPAYAN PA PURACE	7KM	45 MIN	7KM	SI	
8	CHAPIO	PURACÉ	ESE POPAYAN PA PURACE	4KM	30 MIN	4KM	SI	
9	PAGUIMBIO	PURACÉ	ESE POPAYAN PA PURACE	5KM	45 MIN	5KM	SI	
10	PATICO	PURACÉ	ESE POPAYAN PA PURACE	10 KM	45 MIN	10 KM	SI	
11	ALTO MICHABALA	PURACÉ	ESE POPAYAN PA PURACE	7 KM	45 MIN	7 KM	SI	
12	PATIA	PURACÉ	ESE POPAYAN PA PURACE	12 KM	1 HORA	12 KM	SI	
13	CRUCERO LA MINA	PURACÉ	ESE POPAYAN PA PURACE	15 KM	1: 30 UNA HORA CON TREINTA MINUTOS	15 KM	SI	
14	20 DE JULIO	PURACÉ	ESE POPAYAN PA PURACE	9KM	30 MIN	9KM	SI	
15	CAMPAMENTO	PURACÉ	ESE POPAYAN PA PURACE	10 KM	45 MIN	10 KM	SI	
16	COBALÓ	COCONUCO	ESE POPAYAN PA COCONUCO	4 KM	15 MIN	4 KM	SI	
17	BELÉN	COCONUCO	ESE POPAYAN PA COCONUCO	2KM	15 MIN	2 KM	SI	
18	SAN PEDRILLO	COCONUCO	ESE POPAYAN PA COCONUCO	3KM	15 MIN	3 KM	SI	
19	ALTO DE LA LAGUNA	COCONUCO	ESE POPAYAN PA COCONUCO	20 KM	45 MIN	20 KM	SI	
20	TRES DE NOVIEMBRE	COCONUCO	ESE POPAYAN PA COCONUCO	3 KM	15 MIN	3 KM	SI	
21	SAN BARTOLO	COCONUCO	ESE POPAYAN PA COCONUCO	5 KM	30 MIN	5KM	SI	
22	PISANRABÓ	COCONUCO	ESE POPAYAN PA COCONUCO	6 KM	1 HORA	6 KM	SI	
23	CHILIGLO	COCONUCO	ESE POPAYAN PA COCONUCO	5 KM	35 MIN	5 KM	SI	
24	PENISIGÓ	COCONUCO	ESE POPAYAN PA COCONUCO	26 KM	1 HORA	26 KM	SI	
25	PATUGÓ	COCONUCO	ESE POPAYAN PA COCONUCO	14 KM	1HORA MAS 30 MINUTOS	14 KM	SI	
26	EL TRÉBOL	COCONUCO	ESE POPAYAN PA COCONUCO	11 KM	30 MIN	11 KM	SI	
27	LOS LAGOS SAN MIGUEL	COCONUCO	ESE POPAYAN PA COCONUCO	16 KM	1 HORA	16 KM	SI	
28	EL CONSUELO	COCONUCO	ESE POPAYAN PA COCONUCO	30 KM	1 HORA	30 KM	SI	
29	ALTO CALAGUALA	COCONUCO	ESE POPAYAN PA COCONUCO	17 KM	45 MIN	17 KM	SI	
30	AGUA TIBIA	COCONUCO	ESE POPAYAN PA COCONUCO	15 KM	30 MIN	15 KM	SI	
31	ALTO PESARES	COCONUCO	ESE POPAYAN PA COCONUCO	4KM	20 MIN	4KM	SI	
32	SAN JOSE BAJO	COCONUCO	ESE POPAYAN PA COCONUCO	5 KM	30 MIN	5 KM	SI	
33	SAN JOSE	COCONUCO	ESE POPAYAN PA COCONUCO	10 KM	45 MIN	10 KM	SI	
34	SAN ANDRES	COCONUCO	ESE POPAYAN PA COCONUCO	15 KM	1 HORA 20 MINUTOS	15 KM	SI	
35	RANCHO GRANDE	COCONUCO	ESE POPAYAN PA COCONUCO	1 KM	15 MIN	1 KM	SI	
36	MALVINAS	COCONUCO	ESE POPAYAN PA COCONUCO	1 KM	15 MIN	1 KM	SI	
37	CRISTALES	COCONUCO	ESE POPAYAN PA COCONUCO	26 KM	1HORA MAS 30 MINUTOS	26KM	SI	
38	CAUQUITA	COCONUCO	ESE POPAYAN PA COCONUCO	4 KM	20 MIN	4 KM	SI	
39	YAQUIVA	COCONUCO	ESE POPAYAN PA COCONUCO	16 KM	1HORA MAS 30 MINUTOS	16 KM	SI	
40	CANELO	COCONUCO	ESE POPAYAN PA COCONUCO	90 KM	4 HORAS	90 KM	SI	

41	ALASKA	COCONUCO	ESE POPAYAN PA COCONUCO	90 KM	4 HORAS	90 KM	SI	
42	EL JIGUAL	COCONUCO	ESE POPAYAN PA COCONUCO	17 KM	40 MIN	17 KM	SI	
43	EL MIRADOR	PALETARA	ESE POPAYAN PA COCONUCO - BRIGADA PALETARA	20 KM	1HORA MAS 30 MINUTOS	20 KM	SI	
44	EL JIGUAL	PALETARA	ESE POPAYAN PA COCONUCO - BRIGADA PALETARA	17 KM	40 MIN	17KM	SI	
45	RÍO NEGRO	PALETARA	ESE POPAYAN PA COCONUCO - BRIGADA PALETARA	37 KM	2 HORAS	37 KM	SI	
46	RÍO CLARO	PALETARA	ESE POPAYAN PA COCONUCO - BRIGADA PALETARA	30 KM	1 HORA	30 KM	SI	
47	GUILLERMO VALENCIA	PALETARA	ESE POPAYAN PA COCONUCO - BRIGADA PALETARA	22 KM	1 HORA	22 KM	SI	
48	MIRADOR UNO	PALETARA	ESE POPAYAN PA COCONUCO - BRIGADA PALETARA	21 KM	1 HORA 30 MINUTOS	21 KM	SI	
49	LA PALMA	PALETARA	ESE POPAYAN PA COCONUCO - BRIGADA PALETARA	30 KM	1 HORA MAS 30 MINUTOS	30 KM	SI	
50	CAMPO ALEGRE	PALETARA	ESE POPAYAN PA COCONUCO - BRIGADA PALETARA	15 KM	45 MIN	15 KM	SI	
51	LA JOSEFINA	PALETARA	ESE POPAYAN PA COCONUCO - BRIGADA PALETARA	22 KM	1 HORA	22 KM	SI	
52	EL MARQUEZ	PALETARA	ESE POPAYAN PA COCONUCO - BRIGADA PALETARA	17KM	1 HORA	17KM	SI	
53	PIEDRA DE LEÓN	PALETARA	ESE POPAYAN PA COCONUCO - BRIGADA PALETARA	22 KM	1HORA MAS 30 MINUTOS	22 KM	SI	
54	EL DEPÓSITO	PALETARA	ESE POPAYAN PA COCONUCO - BRIGADA PALETARA	30 KM	1 HORA	30 KM	SI	
55	SAN ANTONIO	SANTA LETICIA	ESE POPAYAN PA SANTA LETICIA	20 KM	1 HORA	20 KM	SI	
56	TIJERAS	SANTA LETICIA	ESE POPAYAN PA SANTA LETICIA	10 KM	45 MIN	10 KM	SI	
57	DOS QUEBRADAS	SANTA LETICIA	ESE POPAYAN PA SANTA LETICIA	30KM	40 MIN	30KM	SI	
58	YARUMALITO	SANTA LETICIA	ESE POPAYAN PA SANTA LETICIA	15 KM	45 MINJ	15KM	SI	
59	JUAN TAMA	SANTA LETICIA	ESE POPAYAN PA SANTA LETICIA	1 KM	15 MIN	1KM	SI	
60	SAN JOSÉ	SANTA LETICIA	ESE POPAYAN PA SANTA LETICIA	20KM	1 HORA	20 KM	SI	
61	CALABOZO	SANTA LETICIA	ESE POPAYAN PA SANTA LETICIA	10 KM	45 MIN	10 KM	SI	
62	EL ROBLE	SANTA LETICIA	ESE POPAYAN PA SANTA LETICIA	4KM	30 MIN	4KM	SI	
63	ALTO CANDELARIA	SANTA LETICIA	ESE POPAYAN PA SANTA LETICIA	20KM	1 HORA	20KM	SI	
64	PATIO BONITO	SANTA LETICIA	ESE POPAYAN PA SANTA LETICIA	10KM	45 MIN	15 KM	SI	
65	LA PALMA	SANTA LETICIA	ESE POPAYAN PA SANTA LETICIA	6KM	20 MIN	6KM	SI	
66	EL AGUACATAL	SANTA LETICIA	ESE POPAYAN PA SANTA LETICIA	10KM	1 HORA	10KM	SI	
67	LA VEGA	SANTA LETICIA	ESE POPAYAN PA SANTA LETICIA	15 KM	20 MIN	15KM	SI	
68	CANDELARIA	SANTA LETICIA	ESE POPAYAN PA SANTA LETICIA	20 KM	1 HORA	20 KM	SI	
69	EL TRÉBOL	SANTA LETICIA	ESE POPAYAN PA SANTA LETICIA	15KM	1 HORA	15KM	SI	
70	BELLAVISTA	SANTA LETICIA	ESE POPAYAN PA SANTA LETICIA	25 KM	1HORA MAS 30 MINUTOS	25KM	SI	
71	LA PLAYA	SANTA LETICIA	ESE POPAYAN PA SANTA LETICIA	20 KM	1 HORA	20 KM	SI	

72	LA ESMERALDA	SANTA LETICIA	ESE POPAYAN PA SANTA LETICIA	25KM	1 HORA 20 MINUTOS	25KM	SI	
73	EL PORVENIR	SANTA LETICIA	ESE POPAYAN PA SANTA LETICIA	60 KM	3 HORAS	60 KM	SI	
74	KILÓMETRO 48	SANTA LETICIA	ESE POPAYAN PA SANTA LETICIA	4KM	15 MIN	4KM	SI	
75	LAS ACACIAS	SANTA LETICIA	ESE POPAYAN PA SANTA LETICIA	30KM	2 HORAS	30KM	SI	

COMITÉ TECNICO

Subintendente: STIVER CANAR INSUASTY

Enfermera jefe JHYNA ANDREA RODRIGUEZ

VERIFICACIÓN JURÍDICA:

Que mediante oficio **GS-2025- 098271-DECAU. / UPRES – JEFAT – 15.1**, del 15 de septiembre del 2025, se realiza la verificación jurídica de la oferta, se revisó la documentación solicitada de acuerdo con las condiciones jurídicas planteadas en el presente proceso, por parte del comité jurídico evaluador, quienes establecen que el oferente **CUMPLE** con todas las condiciones jurídicas, dando lugar a la solicitud, donde se concluye lo siguiente:

No. GS-2025- 098271-DECAU. / UPRES – JEFAT – 15.1

Popayán, 15 de septiembre 2025

Señora Subintendente
DIANA CAROLINA ARISTIZABAL MONTOYA
Jefe (E) Grupo de Contratos Rases 4.
Avenida 10 N #16N-21 B/ Granada.
Cali- Valle del Cauca

Asunto: Evaluación Jurídica Oferta Proceso PN RASES 4 CD 150/2025

De manera respetuosa me permito enviar la evaluación jurídica de la propuesta presentada por la Entidad Empresa Social del Estado ESE POPAYAN representada por el señor JUAN CARLOS COTAZO URREA con cédula de ciudadanía No 76.319.532, de la oferta dentro del proceso de contratación PN-RASES 4 CD 150/2025, cuyo objeto es la **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD NIVEL I DE COMPLEJIDAD POR CAPAACIDAD INSTALADA QUE SE PUEDAN PRESTAR, DE ACUERDO A INTERVENCIONES Y PROCEIMIENTOS MEDICO-QUIRURGICOS, NOMENCLATURA Y CLASIFICACION PARA LA ATENCION DE LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN LOS MUNICIPIOS DE LOS CORREGIMIENTOS DE COCONUCO Y SIBERIA DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA, INCLUIDAS EN EL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD, EL ACUERDO No 002 de 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL"**. Dentro del proceso para la suscripción del contrato, se allegó una oferta para el estudio de los requisitos jurídicos, así:

NOMBRE	**Empresa Social de Estado ESE POPAYAN NIT 900145579-1**
Carta de presentación de la oferta.	SI
Ordenanza que crea la Entidad	SI
Acto administrativo de Nombramiento y acta de posesión del Representante legal	SI
Fotocopia de la cedula de ciudadanía	SI
Antecedentes disciplinarios procuraduría	SI

ACTA- 188– ARLOF – GRUCO – 17.2: Que trata de la presentación del informe de evaluación, donde se consolida la verificación de requisitos mínimos habilitantes, que se hace al proceso de contratación directa interadministrativa, **PN RASES4 CD 150/2025** cuyo objeto es **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD NIVEL I DE COMPLEJIDAD POR CAPACIDAD INSTALADA QUE SE PUEDAN PRESTAR, DE ACUERDO A INTERVENCIONES Y PROCEDIMIENTOS MÉDICO-QUIRÚRGICOS, NOMENCLATURA Y CLASIFICACIÓN PARA LA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL- EN LOS MUNICIPIOS DE POPAYÁN, TOTORÓ, PURACÉ, CALDONO Y EN LOS CORREGIMIENTOS DE COCONUCO Y SIBERIA DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA, INCLUIDAS EN EL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD, EL ACUERDO NO. 002 DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL".**

RNMC	SI
antecedentes judiciales Policía Nacional	SI
Antecedentes disciplinarios contraloría	SI
Constancia de cumplimiento aportes Parafiscales	SI
RUT	SI
certificación bancaria vigente	SI
Consulta delitos Sexuales contra menores 18 años	SI
REDAM	SI

Debo manifestar que:

PROPONENTE	REPRESENTANTE LEGAL	CUMPLE CON LOS REQUISITOS JURIDICOS
Empresa Social de estado ESE POPAYAN NIT 900145579-1	**JUAN CARLOS COTAZO URREA C.C. No. 76.319.532**	**CUMPLE**

Atentamente,

APA-13 **YANNETH AMPRO RUBIANO GARZON**
Comité Jurídico Evaluador.

Calle 32N No. 12-50 Barrio Campo Bello
Celular 3104082274
decau.upres-aju@policia.gov.co
www.policia.gov.co

4. CONSOLIDADO DE LAS EVALUACIONES

Una vez analizados los resultados de las evaluaciones remitidas por los comités evaluadores realizada a la oferta presentada por el oferente: **Empresa Social de estado ESE POPAYAN, NIT: 900145579-1,** en el aspecto económico, técnico y jurídico, se determinará el orden de elegibilidad, siendo única propuesta el resultado es el siguiente:

PROPONENTE	VERIFICACIÓN ECONÓMICA		VERIFICACIÓN JURÍDICA		VERIFICACIÓN TÉCNICA	
	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
EMPRESA SOCIAL DE ESTADO ESE POPAYAN NIT 900145579-1	**cumple**		**cumple**			**No cumple**

5. OBSERVACIONES AL INFORME PRELIMINAR

En el término para presentar observaciones y subsanaciones al informe preliminar de evaluación, el oferente **SI PRESENTO** observaciones al mismo por la opción de Mensajes en la plataforma del SECOP II, Informando lo siguiente,

Detalles de mensaje

Referencia interna: PN RASES4 CD 150/2025
Descripción del proceso PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD NIVEL I DE COMPLEJIDAD POR CAPACIDAD INSTALADA QUE SE PUEDAN PRESTAR, DE ACUERDO A INTERVENCION
De: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO POPAYAN ESE
Usuario: JUAN CARLOS COTAZO URREA
Fecha: 2 horas de tiempo transcurrido
Referencia del mensaje CO1.MSG.8494365
Tipo de mensaje: General
Asunto: RE: VERIFICACION CONDICION TECNICA

Texto de mensaje

Manifestación sobre disponibilidad de tecnologías en salud en la E.S.E. Popayán

Respetados señores.

La Empresa Social del Estado (E.S.E.) Popayán, en atención a la observación realizada , se permite informar que, como entidad de primer nivel de atención en salud, no cuenta con algunas tecnologías específicas requeridas para la atención de mayor complejidad, como lo establec e el Decreto 0268 del 09 de abril de 2007, "por el cual se crea la Empresa Social del Estado Departamental de primer nivel Popayán - ESE

GS-2025-100006-DECAU

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DEPARTAMENTO DE POLICIA CAUCA
GRUPO SOPORTE Y APOYO UPRES CAUCA

UPRES-GUSAP - 20.1

Popayán, 19 de septiembre de 2025

Señor teniente coronel
IVAN DARIO RUIZ VELASCO
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud
AV 10N 16N-21 Barrio Granada
Cali

Asunto: Evaluación Técnica Proceso de Contratación No. PN RASES4 CD 150/2025

De manera atenta y respetuosa me permito informar a mi coronel, que se llevó a cabo la evaluación técnica correspondiente al Proceso de Contratación Directa No. PN RASES4 CD 150/2025, cuyo objeto contractual es:

"Prestación de servicios de salud nivel I de complejidad por capacidad instalada que se puedan prestar, de acuerdo a intervenciones y procedimientos médico-quirúrgicos, nomenclatura y clasificación para la atención de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, en los municipios de Popayán, Totoró, Puracé, Caldono y en los corregimientos de Coconuco y Siberia del departamento del Cauca, incluidas en el Plan Obligatorio de Salud, el Acuerdo No. 002 de 2001 por el cual se establece el Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial".

En cumplimiento de la normatividad vigente y los lineamientos establecidos para este tipo de procesos, se efectuó la revisión de los aspectos técnicos, de la propuesta presentada por el proponente:

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO POPAYÁN ESE.

Como resultado, se verificó la coherencia de la propuesta con los requisitos exigidos en los estudios previos, así como la capacidad técnica, y de cobertura para la adecuada prestación de los servicios de salud.

En tal sentido, la evaluación técnica concluye que la propuesta presentada cumple con los requisitos, excepto por los siguientes así:

CONDICIONES TÉCNICAS ADICIONES DE CALIFICACIÓN

ITEN	CONDICIONES TECNICAS ADICIONALES	OFRECE	NO OFRECE
26	Cuando se requiera una molécula de MARCA, solo será autorizada por la Regional de Aseguramiento en Salud N° 4 – Unidad Prestadora de Salud Cauca cuando se hayan agotado las posibilidades terapéuticas contenidas en acuerdo 052 de 2013 "Manual de Medicamentos y Terapéutica para el SSMP", la orden médica este completamente justificada por el especialista y/o médico tratante en la historia clínica y en los formatos establecidos por la entidad, siempre y cuando cumplan con los requisitos establecidos en la normatividad vigente.		NO

GS-2025-100006-DECAU

Teniendo en cuenta lo anteriormente expuesto y lo manifestado por la ESE Popayán en la observación publicada en SECOP II, en la cual informa lo siguiente. *"Como entidad de primer nivel de atención en salud, no cuenta con algunas tecnologías especificas requeridas para la atención de mayor complejidad, conforme a lo establecido en el Decreto 0268 del 09 de abril de 2007, por el cual se crea la Empresa Social del Estado Departamental de Primer Nivel Popayán – ESE"*.

En este sentido, se sugiere no tener en cuenta este ITEM en la presente etapa, resultando procedente su valoración en las fases subsiguientes del proceso de contratación.

Atentamente,

Firmado digitalmente por:
Nombre: Stiver Cañar Insuasty
Grado: Subintendente
Cargo: Responsable Planeacion
Cédula: 1114729307
Dependencia: Grupo Soporte Y Apoyo Upres Cauca
Unidad: Departamento De Policia Cauca
Correo: stiver.canar7631@correo.policia.gov.co
19/09/2025 2:37:11 p. m.

Se reitera a los funcionarios integrantes de los Comités Evaluadores (Jurídico, Técnico y Económico), que las evaluaciones serán única y exclusiva responsabilidad de cada uno de sus integrantes, conforme a la oferta presentada dentro del proceso de contratación directa interadministrativa No. **PN RASES4 CD 150/2025.**

6. RECOMENDACIÓN DE ADJUDICACIÓN

De acuerdo a lo anterior y de conformidad con el numeral 4 del artículo 2.2.1.2.1.5.2. del Decreto 1082 de 2015, el comité evaluador y el comité de adquisiciones, RECOMIENDAN al Señor Jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud No.4 adjudicar el proceso No. **PN RASES4 CD 150/2025.**

Los evaluadores jurídico, técnico y económico designados para el presente proceso recomiendan a la Jefatura de la Regional de Aseguramiento en Salud No.4, la adjudicación del contrato conforme las evaluaciones presentadas. De igual forma, el Comité de Adquisiciones, previa verificación de la recomendación de los evaluadores, la acoge y pone a consideración de la Jefatura de la Regional de Aseguramiento en Salud No.4.

Atendiendo la recomendación hecha por los evaluadores Jurídico, Técnico y Económico del presente proceso, la cual fue acogida por el Comité de Adquisiciones de la Regional de Aseguramiento en Salud No.4, el suscrito Jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud No.4, la acepta y determina que se proceda a la realización del respectivo contrato de la siguiente forma:

adjudicar el proceso **PN RASES4 CD 150/2025** cuyo objeto es "**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD NIVEL I DE COMPLEJIDAD POR CAPAACIDAD INSTALADA QUE SE PUEDAN PRESTAR, DE ACUERDO A INTERVENCIONES Y PROCEIMIENTOS MEDICO-QUIRURGICOS, NOMENCLATURA Y CLASIFICACION PARA LA ATENCION DE LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN LOS MUNICIPIOS DE LOS CORREGIMIENTOS DE COCONUCO Y SIBERIA DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA, INCLUIDAS EN EL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD, EL ACUERDO No 002 de 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL**". A la entidad **EMPRESA SOCIAL DE ESTADO ESE POPAYAN, NIT: 900145579**, representada legalmente por el señor (a) **JUAN CARLOS COTAZO URREA**, identificado con Cedula de Ciudadanía No. 76.319.532 de Expedición Popayán - Cauca

El valor estimado para la presente contratación es **TREINTA MILLONES DE PESOS M/CTE. ($30.000.000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA**, **vigencia 2025,** amparados con el Certificado de Disponibilidad Presupuestal SIIF No.51925 del 06 de agosto de 2025, expedido por el Líder de Presupuesto de la Regional de Aseguramiento en Salud No.4.

PORCENTAJE INCLUIDO DEL 0% DE DESCUENTO

Link de conexión: https //teams.microsoft.com/dl/launcher/launcher.html?url=%2F_%23%2Fl%2Fmeetup-join%2F19%3Ameeting_MjQ1NzM4NjAtYzllZi00ZThjLTlkOTAtZTgyMTY2OWZmZDRm%40thread.v2%2F0%3Fcontext%3D%257b%2522Tid%2522%253a%2522efadde72-0a1f-4fab-ba3f-a0826901d3f6%2522%252c%2522Oid%2522%253a%25221d8fbe7f-2150-4eed-b6d8-823dd6a23771%2522%257d%26anon%3Dtrue&type=meetup-join&deeplinkId=b3624a6e-fc2a-4b3a-8d77-a8182cf6c3cf&directDl=true&msLaunch=true&enableMobilePage=true&suppressPrompt=true

COMPROMISOS

Actividad	Responsable	Fecha
1) Elaborar y publicar la presente acta final. 2)Elaborar contrato del adjudicatario para su perfeccionamiento y legalización	SI Diego Lozano	Cronograma del proceso establecido en el pliego de condiciones

7. CIERRE.

No siendo otro el objeto de la presente, se da por terminada y en consecuencia se firma por quienes intervinieron en ella.

Atentamente,

Teniente Coronel.**IVÁN DARÍO RUIZ VELASCO**
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No 4

Elaboro: SI. DIEGO FERNANDO LOZANO LEMOS
Analista oficina de contratos RASES No.4

Reviso SI. DIANA CAROLINA ARISTIZABAL MONTOYA
Jefe oficina de contratos (E) RASES No.4

Anexo: Soportes de las evaluaciones realizadas y lista de asistencia
Fecha de elaboración: 19/09/2025
Ubicación: C:\\ Mis Documentos\2025

Avenida 10N 16N-21 Barrio Granada
Deval.rases-con@policia.gov.co
www.policia.gov.co

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.4

Fecha:	Santiago de Cali, 19 de Septiembre de 2025		
Hora de inicio:	15:30	**Hora finalización:**	16:10
Lugar:	Sala de juntas Regional de Aseguramiento en Salud No 4		

ACTA- 188– ARLOF – GRUCO – 17.2

Que trata de la presentación del informe de evaluación, donde se consolida la verificación de requisitos mínimos habilitantes, que se hace al proceso de contratación Directa Interadministrativa **PN RASES4 CD 150/2025,** cuyo objeto **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD NIVEL I DE COMPLEJIDAD POR CAPAACIDAD INSTALADA QUE SE PUEDAN PRESTAR, DE ACUERDO A INTERVENCIONES Y PROCEIMIENTOS MEDICO-QUIRURGICOS, NOMENCLATURA Y CLASIFICACION PARA LA ATENCION DE LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN LOS MUNICIPIOS DE LOS CORREGIMIENTOS DE COCONUCO Y SIBERIA DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA, INCLUIDAS EN EL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD, EL ACUERDO No 002 de 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL".**

ASISTENTES

COMITÉ DE ADQUISICIONES

GR	NOMBRES Y APELLIDOS	UNIDAD O DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	CEDULA DE CIUDADANÍA	TELÉFONO	FIRMA
IJ.	MIGUEL ANGEL SANCHEZ	Jefe (E) área logística y financiera RASES4	miguel.sanchez0987@correo.policia.gov.co	86080981	3012232373	
CT.	GINA PAOLA CARRASCAL AGUILAR	Jefe Área de Aseguramiento en Salud RASES 4	gina.carrascal1195@correo.policia.gov.co	39730053	3244722114	
IT.	OSCAR MAURICIO PALOMINO GUERRERO	Planeación	oscar.palomino1021@correo.policia.gov.co	6.406.412	3162475242	
CPS	ABOG.SULY AIDE CORTES GRAJALES	LIDER ASJUR	deval.rases-ntj@policia.gov	24505977	3144716148	

COMITÉ DE EVALUADOR

SI.	**CAMILO GUZMAN CARTAGENA**	Económico	Camilo.guzman2005@correo.policia.gov.co	1.110.262.828	**3104083142**	**CONEXIÓN VIA TEAMS**
CPS	**JOSE LUIS CASTILLO**	Económico	Jluis.castillo@correo.policia.gov.co	1.061.729.005		**CONEXIÓN VIA TEAMS**

SI	**STIVER KAÑAR**	Técnico	Stiver.canar7631@correo.policia.gov.co	1.114.729.307	**3176790371**	**CONEXIÓN VIA TEAMS**
CPS	**GHYNA ANDREA RODRIGUEZ**	Técnico	Jhyna.andrea@correo.policia.gov.co		**3013720628**	**CONEXIÓN VIA TEAMS**
PT.	**ELKIN SANCHEZ PANTEVIS**	Jurídica	decau.upres-aju@policia.gov.co	1.061.731.161	**3108843911**	**CONEXIÓN VIA TEAMS**
APA-13	**YANETH AMPARO RUBIANO GARZÓN**	Jurídica	decau.upres-aju@policia.gov.co	34.557.953	**3104082274**	**CONEXIÓN VIA TEAMS**
ANALISTAS DE CONTRATO						
SI.	DIANA CAROLINA ARISTIZABAL MONTOYA	Jefe (E) Oficina de Contratos	diana.aristizabal1934@correo.policia.gov.co	1.130.633.475	3006350069	
SI.	DIEGO FERNANDO LOZANO LEMOS	Oficina de Contratos	diego.lozano7612@correo.policia.gov.co	1.130.597.612	3164487171	

Avenida 10N 16N-21 Barrio Granada
Deval.rases-con@policia.gov.co
www.policia.gov.co