MIRAFLORES 25 DE NOVIEMBRE DE 2025

Cordial saludo

Señores: Alcaldía de Miraflores Boyacá

Dra : Ledys Soraya Vera Monrroy - alcaldesa

COTIZACION

Campaña de esterilización en el municipio de Miraflores Boyacá.

ITEMS	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNIDAD	VALOR TOTAL
1	**REALIZACION DE OVARIOHISTERECTOMIA CANINA:** Consiste en un procedimiento quirúrgico electivo mediante la extracción de ambos ovarios y el útero. Previamente se efectúa una evaluación clínica completa y se selecciona un protocolo anestésico apropiado (indicado por el anestesiólogo veterinario) . La paciente se somete a ayuno y recibe premedicación sedante y analgésica; la inducción anestésica con agentes intravenosos como xilacine 2% y acepromacine y el mantenimiento con anestesia fija como Propofol y ketamina. Una vez estabilizada, el animal se posiciona en decúbito dorsal y se rasura la región ventral del abdomen desde la apófisis xifoides hasta la sínfisis púbica. El abordaje se realiza mediante una incisión ventral media en la línea alba, generalmente caudal al ombligo. Tras abrir la cavidad abdominal por planos, se localiza uno de los cuernos uterinos y se tracciona aplicando posteriormente soluciones antisépticas para la preparación del campo quirúrgico. El abordaje se realiza mediante una incisión ventral media en la línea alba, generalmente caudal al ombligo. Tras abrir la cavidad	UNIDAD	50	$ 116.000	$ 5.800.000

	abdominal por planos, se localiza uno de los cuernos uterinos y se tracciona suavemente hasta exteriorizar el ovario correspondiente. Este está suspendido por el ligamento suspensor, el cual se secciona o libera para permitir la correcta manipulación. El pedículo ovárico, que incluye la arteria y vena ováricas, es identificado y seccionado tras la aplicación de ligaduras con material de sutura absorbible adecuado. Se repite el mismo procedimiento del lado contralateral para retirar el segundo ovario. Una vez extraídos ambos ovarios, se exterioriza el cuerpo uterino, que se encuentra irrigado por las arterias uterinas a nivel del cuello del útero. La ligadura del pedículo uterino se realiza de manera segura mediante técnicas que aseguren la hemostasia antes de seccionar el útero craneal al cérvix. Se retira entonces el conjunto formado por útero y ovarios, y se verifica cuidadosamente la ausencia de hemorragias. Posteriormente, se realiza el cierre abdominal por planos: línea alba, tejido subcutáneo y piel, utilizando materiales de sutura apropiados. En el periodo posoperatorio se indica analgesia multimodal, plan de antibioterapia, control de la herida quirúrgica, restricción de actividad durante aproximadamente 10 a 14 días en casa.				

2	**OVARIOHISTERECTOMIA FELINA:** conste en un procedimiento quirúrgico electivo mediante la extracción de ambos ovarios y el útero. Previamente se efectúa una evaluación clínica completa y se selecciona un protocolo anestésico apropiado (indicado por el anestesiólogo veterinario) . La paciente se somete a ayuno y recibe premedicación sedante y analgésica; la inducción anestésica suele realizarse con agentes intravenosos como xilacine 2% y acepromacine y el mantenimiento con anestesia fija como Propofol y ketamina. Una vez estabilizada, el animal se posiciona en decúbito dorsal y se rasura la región ventral del abdomen desde la apófisis xifoides hasta la sínfisis púbica, aplicando posteriormente soluciones antisépticas para la preparación del campo quirúrgico. El abordaje se realiza mediante una incisión ventral media en la línea alba, generalmente caudal al ombligo. Tras abrir la cavidad abdominal por planos, se localiza uno de los cuernos uterinos y se tracciona suavemente hasta exteriorizar el ovario correspondiente. Este está suspendido por el ligamento suspensor, el cual se secciona o libera para permitir la correcta manipulación. El pedículo ovárico, que incluye la arteria y vena ováricas, es identificado y seccionado tras la aplicación de ligaduras con material de sutura absorbible adecuado. Se repite el mismo procedimiento del lado contralateral para retirar el segundo ovario. Una vez extraídos ambos ovarios, se exterioriza el cuerpo uterino, que se encuentra irrigado por las arterias uterinas a nivel del cuello del útero. La ligadura del pedículo uterino se realiza de manera segura mediante técnicas que aseguren la hemostasia antes de seccionar el útero craneal al cérvix. Se retira entonces el conjunto formado por útero y ovarios, y se verifica cuidadosamente la ausencia de hemorragias. Posteriormente, se realiza el cierre abdominal por planos: línea alba, tejido subcutáneo y piel, utilizando materiales de sutura apropiados.	UNIDAD	50	$ 84.680	$ 4.234.000

	En el periodo posoperatorio se indica analgesia multimodal, plan de antibioterapia, control de la herida quirúrgica, restricción de actividad durante aproximadamente 10 a 14 días en casa.				
3	**ORQUIECTOMIA CANINA:** consate en un procedimiento quirúrgico realizado por médicos veterinarios para la esterilización del animal mediante la extracción de los testículos. Previamente se efectúa una evaluación clínica completa, incluyendo examen físico y se establece un protocolo anestésico adecuado. El paciente se somete a ayuno y recibe premedicación sedante y analgésica; la inducción anestésica suele realizarse con agentes intravenosos como xilacine 2% y acepromacine y el mantenimiento con anestesia fija como Propofol y ketamina .Una vez anestesiado, el paciente se posiciona en decúbito dorsal y se procede al rasurado y desinfección del área escrotal y preescrotal, colocándose campos estériles para mantener la asepsia. La técnica preescrotal, comienza con una incisión en la línea media justo craneal al escroto. Se exterioriza el testículo mediante presión desde caudal hacia craneal y se aíslan sus componentes, ya sea abriendo la túnica vaginal parietal (técnica abierta) o trabajando sobre el cordón sin abrirla (técnica cerrada). En la técnica abierta	UNIDAD	23	$ 76.000	$ 1.748.000

	se identifican y ligan por separado los vasos testiculares y el ducto deferente; en la técnica cerrada se realiza una ligadura única englobando el cordón completo. Se utilizan materiales de sutura absorbibles de calibres apropiados y se secciona el cordón distal a la ligadura. Tras confirmar la hemostasia adecuada, el muñón es devuelto a la cavidad y se repite el proceso en el lado contralateral. El cierre se realiza por planos, suturando el tejido subcutáneo con material absorbible y la piel con puntos intradérmicos o suturas externas. Finalizada la cirugía, el manejo postoperatorio incluye analgesia multimodal, y plan de antibioterapia de larga acción.				
4	**ORQUIECTOMIA FELINA:** consiye en un procedimiento quirúrgico realizado por médicos veterinarios para la esterilización del animal mediante la extracción de los testículos. Previamente se efectúa una evaluación clínica completa, incluyendo examen físico y se establece un protocolo anestésico adecuado . El paciente se somete a ayuno y recibe premedicación sedante y analgésica; la inducción anestésica suele realizarse con agentes intravenosos como xilacine 2% y acepromacine y el mantenimiento con anestesia fija como Propofol y ketamina .Una vez anestesiado, el paciente se posiciona en decúbito dorsal y se procede al rasurado y desinfección del área escrotal y preescrotal, colocándose campos estériles para mantener la asepsia. La técnica preescrotal, comienza con una incisión en la línea media justo craneal al escroto. Se exterioriza el testículo mediante presión desde caudal hacia craneal y se aíslan sus componentes, ya sea abriendo la túnica vaginal parietal (técnica abierta) o trabajando sobre el cordón sin abrirla (técnica cerrada). En la técnica abierta se identifican y ligan por separado los vasos testiculares y el ducto deferente; en la técnica cerrada se realiza una ligadura única englobando el cordón completo. Se utilizan materiales de	UNIDAD	23	$ 51.000	$ 1.173.000

	sutura absorbibles de calibres apropiados y se secciona el cordón distal a la ligadura. Tras confirmar la hemostasia adecuada, el muñón es devuelto a la cavidad y se repite el proceso en el lado contralateral. El cierre se realiza por planos, suturando el tejido subcutáneo con material absorbible y la piel con puntos intradérmicos o suturas externas. Finalizada la cirugía, el manejo postoperatorio incluye analgesia multimodal, y plan de antibioterapia de larga acción.				
		TOTAL			**$ 12.955.000**

Atentamente.



Claudia Patricia Cubides Guerra

Gerente: Ganagro Miraflores

Cel:3132159218

e-mail: cubidesguerraclaudiapatricia@gmail.com