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

RESOLUCIÓN NÚMERO 0113 DEL 17/03/2026

*...Por la cual se **ADJUDICA** el proceso de Contratación Directa – Interadministrativo **PN RASES 6 CD IA 032-2026** de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6...*

LA JEFE REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6

En uso de las facultades legales que confiere la Orden Interna de Personal DISAN No. **011** del **20/01/2025** expedida por el Director de Sanidad de la Policía Nacional y la Resolución No. **00502** del **05/03/2026** *"Por la cual se delega en algunos funcionarios, la competencia para contratar, comprometer y ordenar el gasto, en desarrollo de las apropiaciones incorporadas al presupuesto de la Policía Nacional de Colombia, suscribir comodatos, convenios y/o contratos interadministrativos, y se dictan otras disposiciones"*, expedida por el Director General de la Policía Nacional de Colombia y,

CONSIDERANDO:

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

Que, el numeral 4 del artículo 2 de la Ley 1150 de 2007 *Por medio de la cual se introducen medidas para la eficiencia y la transparencia en la Ley 80 de 1993 y se dictan otras disposiciones generales sobre la contratación con Recursos Públicos* modificada por la Ley 1474 de 2011 *Por la cual se dictan normas orientadas a fortalecer los mecanismos de prevención, investigación y sanción de actos de corrupción y la efectividad del control de la gestión pública*, y el Decreto 1082 del 2015 *Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Administrativo de Planeación Nacional*, determinó que los contratos interadministrativos, siempre que las obligaciones derivadas del mismo tengan relación directa con el objeto de la entidad ejecutora señalado en la ley o en sus reglamentos, por ello este proceso se adelanta bajo la modalidad de Contratación Directa – Interadministrativo.

Que, mediante Resolución No. 00502 del 05/03/2026, expedida por el Director General de la Policía Nacional, se delegó en funcionarios, la competencia para contratar, comprometer y ordenar el gasto, en desarrollo de las apropiaciones incorporadas al presupuesto de la Policía Nacional de Colombia, suscribir comodatos, convenios y/o contratos interadministrativos, y otras disposiciones.

Que, la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 a través sus Unidades Prestadoras de Salud y sus Establecimientos de Sanidad Policial, tiene como fin primordial: *prestar los servicios de salud para todos los usuarios que pertenecen al Subsistema de Salud de la Policía Nacional en los departamentos de Antioquia, Choco y Córdoba de manera integral; entendida como la prestación de servicios de consulta ambulatoria, hospitalización, urgencias, procedimientos quirúrgicos ambulatorios, hospitalarios y urgentes; incluyendo apoyos diagnósticos, terapéuticos, insumos y medicamentos en su denominación genética que se deriven de una atención salud, servicios médicos y odontológicos.*

Que, en virtud de las facultades delegadas en los Jefes Regionales de Aseguramiento en Salud, para contratar, comprometer y ordenar el gasto, se hace necesario realizar las actividades administrativas tendientes a garantizar la PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS, URGENCIAS, APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO DE BAJA COMPLEJIDAD, COMO TAMBIÉN EL SUMINISTRO Y DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN ELMUNICIPIO DE SONSÓN - ANTIOQUIA, en síntesis, el Plan de Beneficios de Salud del Subsistema de Salud de la Policía Nacional debe garantizar la prestación de servicios de todos los niveles de

complejidad estratificados en la normatividad colombiana vigente, y la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 no cuenta con la infraestructura y/o personal técnico o profesional, para prestarlos en sus Unidades Prestadoras de Salud ni sus Establecimientos de Sanidad Policial, con lo que se evidencia la necesidad de dar continuidad a través de la presente contratación, que permita satisfacerlos con oferentes externos en pro de la salud como derecho constitucional de nuestros abonados.

Que mediante comunicación oficial **GS-2026-063196-DEANT** del **24/02/2026** el Jefe Grupo Logistico de la UPRES DEANT solicitó a la Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 autorización para adelantar un proceso de contratación para la PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS, URGENCIAS, APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO DE BAJA COMPLEJIDAD, COMO TAMBIÉN EL SUMINISTRO Y DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN ELMUNICIPIO DE SONSÓN - ANTIOQUIA con el propósito de contribuir en el desarrollo de las metas estratégicas de la Dirección de Sanidad, realizando la respectiva justificación de la necesidad existente en la unidad y su viabilidad pertinente e indispensable de garantizar a través de esta contratación en conexa a la vida de los diferentes usuarios que conforman la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6; proceso contractual que fue autorizado el **25/02/2026**.

Que el Responsable de Direccionamiento Estratégico y de Recursos de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 mediante Certificación Plan de Adquisiciones No. **097** del **28/02/2026** certificó que existe disponibilidad presupuestal para adelantar un proceso de contratación para la PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS, URGENCIAS, APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO DE BAJA COMPLEJIDAD, COMO TAMBIÉN EL SUMINISTRO Y DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE SONSÓN - ANTIOQUIA, por valor de **VEINTICUATRO MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL ($24.000.000)** correspondientes a la vigencia presupuestal 2026; los cuales se encuentran amparados para la vigencia presupuestal 2026 en el Certificado de Disponibilidad Presupuestal – CDP del SIIF No. **34826** del **02/03/2026** y del SFI No. **097** del **02/03/2026** expedidos por la Jefe de Presupuesto de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6.

Que mediante Resolución No. **0074** del **02/03/2026** la Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 efectuó la justificación para adelantar el proceso de contratación bajo la modalidad Contratación Directa – Interadministrativo toda vez que de conformidad con lo señalado en el artículo 5 de la Ley 1150 de 2007, para los efectos de selección objetiva en el proceso de contratación, las entidades señaladas en el artículo 2 de la Ley 80 de 1993, celebrarán directamente contratos entre ellas, siempre que las obligaciones del mismo, tengan relación directa con el objeto de la entidad ejecutora y al artículo 2°, numeral 4, literal c) *ibidem*, en concordancia con el Decreto 1082 de 2015.

Que, de conformidad con lo señalado en la Ley 1150 de 2007, el Decreto 1082 del 2015, la Resolución No. 03049 de 2014 *Por la cual se adopta el Manual de Contratación de la Policía Nacional* expedida por el Director General de la Policía Nacional, actualizada, modificada y complementada por la Resolución No. 00090 de 2018 expedida por el Director General de la Policía Nacional; y a través del número de proceso **PN RASES 6 CD IA 032-2026** se publicó la Invitación a Presentar Oferta (**GS-2026-004678-REGI6**) el **03/03/2026** a las 19:00 horas en el expediente electrónico del proceso dispuesto en el portal único de contratación estatal: página web del Sistema Electrónico para la Contratación Pública – SECOP II de Colombia Compra Eficiente. Adicional a ello, se publicó también el MENSAJE de CORREO ELECTRONICO con el cual se solicitó a las Veedurías Ciudadanas y entes de control que participarán en la etapa precontractual, contractual y postcontractual del proceso en mención.

Que mediante Resolución No. **0075** del **02/03/2026** la Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 designó un Comité Evaluador (Jurídico, Técnico y Económico) en el proceso de Contratación Directa – Interadministrativo PN RASES 6 CD IA 032-2026, para el estudio detallado de la(s) oferta(s) presentada(s), con el fin de verificar el cumplimiento de los requisitos exigidos en la invitación a presentar oferta, el cual estuvo conformado por un profesional del Derecho, un profesional en áreas contables y un profesional con conocimientos acreditados en la materia o aspectos a evaluar, de los servicios objeto del proceso, de acuerdo con las funciones asignadas para el efecto en la Resolución No. 00090 del 15/01/2018 donde se establecen las instancias de apoyo para los delegatarios de contratación en la Policía Nacional; los cuales fueron notificados mediante comunicación oficial **GS-2026-004680-REGI6** del **02/03/2026**.

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

Que en cumplimiento del punto 9 del numeral 2.2.4.2.5.1 del artículo 1 de la Resolución No. 03049 de 2014, mediante Acta No. **AE-2026-001110-REGI6** del **06/03/2026** se dejó constancia de la oferta recibida en el expediente electrónico del proceso dispuesto en el SECOP II, donde se recibió oferta de la **ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DEL MUNICIPIO DE SONSON - ANTIOQUIA** identificada con el número de identificación tributaria No. 890.980.003-5, la cual se remitió al Comité Evaluador mediante comunicación oficial **GS-2026-005239-REGI6** del **06/03/2026** para su revisión, análisis y evaluación.

Que mediante comunicación oficial **GS-2026-005358-REGI6** del **10/03/2026** el Comité Evaluador del proceso, solicitó a la entidad **ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DEL MUNICIPIO DE SONSON - ANTIOQUIA** unos documentos que no fueron presentados junto con la oferta y tienen el carácter de subsanables, siendo efectuada en el expediente electrónico del proceso dispuesto en el SECOP II el 10/03/2026; dando respuesta la entidad a través de mensaje general en la referida plataforma el 11/03/2026, adjuntando unos documentos, los cuales pasan a revisión por parte del comité evaluador.

Que mediante comunicación oficial **GS-2026-083215-DEANT** del **11/03/2026** el Comité Evaluador del proceso presentó Informe Consolidado de la Evaluación realizada a la oferta presentada por la **ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DEL MUNICIPIO DE SONSON - ANTIOQUIA**, quienes concluyeron así:

> ***CONCLUSION.***
>
> **La entidad E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DEL MUNICIPIO DE SONSON, ha cumplido satisfactoriamente con los requisitos exigidos por la parte económica, técnica y jurídica para continuar con el proceso.**

Subintendente EDILSON GONZALEZ FONNEGRA
Evaluador técnico

Contador Público JUAN ENRIQUE BLANCO GÓMEZ
Evaluador económico

Abogado. RUBEN DARIO HINCAPIE A.
Evaluador Jurídico

Que de conformidad con el procedimiento establecido en la RESOLUCIÓN No. 03049 del 30 de julio de 2014 "*POR LA CUAL SE ADOPTA EL MANUAL DE CONTRATACIÓN DE LA POLICÍA NACIONAL*" Capitulo II, artículo 2.2.4.2.5 Procedimiento, numerales 10 y 11, se dio continuidad al proceso, el pasado 12/03/2026 fue publicado el Informe de Evaluación en el expediente electrónico del proceso dispuesto en el SECOP II, dándose dos (02) días hábiles al oferente y/o demás interesados en el proceso a fin de presentar observaciones.

Que cumplido el termino de dos (02) días hábiles, es decir el 16/03/2026, no se recibieron observaciones al Informe de Evaluación publicado, ni por parte del oferente ni demás interesados en el expediente electrónico del proceso dispuesto en el SECOP II.

Que por lo anterior, el comité evaluador y comité de adquisiciones del proceso mediante Acta No. **AE-2026-001251-REGI6** del **17/03/2026**, realizó verificación de la evaluación realizada por el Comité Evaluador del proceso, posterior presentación al Ordenador del Gasto de todo lo actuado y realizó recomendación de **ADJUDICAR** el proceso de contratación PN RASES 6 CD IA 032-2026 para contratar la PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS, URGENCIAS, APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO DE BAJA COMPLEJIDAD, COMO TAMBIÉN EL SUMINISTRO Y DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE SONSÓN - ANTIOQUIA a la entidad **ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DEL MUNICIPIO DE SONSON - ANTIOQUIA** identificada con el número de identificación tributaria No. **890.980.003-5**, por cumplir con

todos los requisitos exigidos de ámbito económico y financiero, técnicos y jurídicos, de conformidad con los términos establecidos en la Invitación a Presentar Oferta que rigió el proceso y la oferta presentada.

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

En mérito de lo expuesto, la Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 6.

RESUELVE:

ARTÍCULO 1. ADJUDICAR el proceso de Contratación Directa – Interadministrativo PN RASES 6 CD IA 032-2026 para la PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS, URGENCIAS, APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO DE BAJA COMPLEJIDAD, COMO TAMBIÉN EL SUMINISTRO Y DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE SONSÓN - ANTIOQUIA, a la entidad que se describe a continuación:

Entidad: ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DEL MUNICIPIO DE SONSON - ANTIOQUIA
NIT: 890.980.003-5
Dirección: Calle 16 No. 7-151, Sonsón - Antioquia
Teléfonos: 6048695021
E-mail: institucional@hospitalsonson.gov.co
Representante Legal: JOSE RICARDO ORDOÑEZ HERNANDEZ
Cedula de Ciudadanía: 8.031.906 expedida en Envigado - Antioquia

ARTÍCULO 2. ASIGNAR la suma de **VEINTICUATRO MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL ($24.000.000,00)** correspondientes a la vigencia presupuestal 2026, al proceso de Contratación Directa – Interadministrativo PN RASES 6 CD IA 032-2026 adjudicado en el numeral anterior de este acto administrativo a la entidad ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DEL MUNICIPIO DE SONSON - ANTIOQUIA, ya que de acuerdo a la oferta presentada y descrita a continuación, cumple con los requisitos exigidos por la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 en la Invitación a Presentar Oferta del proceso.

ITEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	TARIFA OFERTA	VALOR UNITARIO CONTRATADO EXENTO DE IVA
1	890203	EXAMEN CLINICO DE PRIMERA VEZ ODONTOLOGIA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 47.888,00
2	890703	CONSULTA DE URGENCIAS ODONTOLOGICAS	SOAT PLENO VIG 2026	$ 51.976,00
3	870452	RADIOGRAFIAS INTRAORALES	SOAT PLENO VIG 2026	$ 21.608,00
4	232102	OBTURACION DE SUPERFICIE EN RESINA DE FOTOCURADO	SOAT PLENO VIG 2026	$ 84.680,00
5	232102A	OBTURACION DE SUPERFICIE ADICIONAL EN RESINA DE FOTOCURADO	SOAT PLENO VIG 2026	$ 84.680,00
6	232103	OBTURACION DEFINITIVA DE UNA SUPERFICIE EN IONOMERO DE VIDRI	SOAT PLENO VIG 2026	$ 62.488,00
7	232103B	OBTURACION EN IONOMERO PPAL	SOAT PLENO VIG 2026	$ 62.488,00
8	232401	RECONSTRUCCION DE ANGULO INCISAL CON RESINA DE FOTOCURADO	SOAT PLENO VIG 2026	$ 214.328,00
9	*997301	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL	SOAT PLENO VIG 2026	$ 194.472,00
10	237301	TRATAMIENTO DE CONDUCTOS EN DIENTES UNIRRADICULARES CON RX	SOAT PLENO VIG 2026	$ 164.104,00
11	237302	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE BIRRADICULAR	SOAT PLENO VIG 2026	$ 205.568,00
12	230101	EXODONCIA SIMPLE DE UNIRRADICULARES	SOAT PLENO VIG 2026	$ 44.384,00
13	*997103	APLICACION TOPICA SERIADA DE FLUORUROS NIÑOS INCLUYE PROFILA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 47.888,00
14	*997101	APLICACION DE SELLANTES DE AUTOCURADO EN FOSETAS Y FISURAS	SOAT PLENO VIG 2026	$ 16.352,00
15	232200	OBTURACION TEMPORAL	SOAT PLENO VIG 2026	$ 84.680,00
16	237101	PULPECTOMIA UNIRADICULAR	SOAT PLENO VIG 2026	$ 169.360,00
17	870114	PANORAMICA SENOS MAXILARES	SOAT PLENO VIG 2026	$ 201.480,00
18	36109E	SERIE FOTOGRAFICA ESTANDAR (8 FOTOS)	SOAT PLENO VIG 2026	$ 21.608,00
19	870114P3	PANORAMICA SENOS MAXILARES	SOAT PLENO VIG 2026	$ 201.480,00
20	870115	CEFALICA LATERAL	SOAT PLENO VIG 2026	$ 21.608,00
21	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	SOAT PLENO VIG 2026	$ 70.080,00
22	890701	CONSULTA DE URGENCIAS	SOAT PLENO VIG 2026	$ 115.048,00
23	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 47.888,00
24	895100	ELECTROCARDIOGRAMA TELEMEDICINA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 95.776,00
25	965201	LAVADO DE OIDOS	SOAT PLENO VIG 2026	$ 49.056,00
26	862701	ONICECTOMIA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 116.800,00
27	903883	GLUCOMETRIA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 18.104,00
28	901101	BACILOSCOPIA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 30.952,00
29	901107	GRAM COLORACION Y LX PARA CUALQUIER MUESTRA URETRAL VAGINAL	SOAT PLENO VIG 2026	$ 25.112,00
30	901236	UROCULTIVO CON RECUENTO DE COLONIAS	SOAT PLENO VIG 2026	$ 127.896,00
31	901304	DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA PRUEBA DE HELECHO	SOAT PLENO VIG 2026	$ 49.056,00

ITEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	TARIFA OFERTA	VALOR UNITARIO CONTRATADO EXENTO DE IVA
32	901305	KOH - DIRECTO PARA HONGOS	SOAT PLENO VIG 2026	$ 28.032,00
33	901326	LEISHMANIASIS DIRECTO	SOAT PLENO VIG 2026	$ 49.056,00
34	902043	TIEMPO DE COAGULACION	SOAT PLENO VIG 2026	$ 28.616,00
35	902045	ANGIOPLASTINA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 70.664,00
36	902046	TIEMPO DE SANGRIA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 12.264,00
37	902049	TROMBOPLASTINA TIEMPO PARCIAL TPT	SOAT PLENO VIG 2026	$ 68.912,00
38	902204	VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR VSG MANUAL	SOAT PLENO VIG 2026	$ 11.096,00
39	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 17.520,00
40	902209	HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA) AUTOMATIZADO	SOAT PLENO VIG 2026	$ 48.472,00
41	902210	HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA) AUTOMATIZADO	SOAT PLENO VIG 2026	$ 48.472,00
42	902211	HEMATOCRITO	SOAT PLENO VIG 2026	$ 8.760,00
43	902213	HEMOGLOBINA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 18.104,00
44	902214	HEMOPARASITOS GOTA GUESA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 25.112,00
45	902220	PLAQUETA, RECUENTO	SOAT PLENO VIG 2026	$ 19.856,00
46	902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	SOAT PLENO VIG 2026	$ 30.952,00
47	903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	SOAT PLENO VIG 2026	$ 88.768,00
48	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS AUTOMATIZADA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 106.872,00
49	903439	TROPONINA T CUANTITATIVA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 149.504,00
50	903605	IONOGRAMA CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO	SOAT PLENO VIG 2026	$ 148.920,00
51	903801	ACIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SOAT PLENO VIG 2026	$ 32.704,00
52	903809	BILIRRUBINA TOTAL Y DIRECTA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 20.440,00
53	903815	COLESTEROL HDL	SOAT PLENO VIG 2026	$ 49.056,00
54	903818	COLESTEROL TOTAL	SOAT PLENO VIG 2026	$ 59.568,00
55	903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	SOAT PLENO VIG 2026	$ 108.624,00
56	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTROS FLUIDOS DIFERENTE A ORINA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 29.200,00
57	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 74.168,00
58	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	SOAT PLENO VIG 2026	$ 74.168,00
59	903844	CURVA TOLERANCIA GLUCOSA 4 MUESTRAS	SOAT PLENO VIG 2026	$ 134.320,00
60	903856	NITROGENO UREICO	SOAT PLENO VIG 2026	$ 23.360,00
61	903866	TRANSAMINASAS PIRUVICA GPT PRUEBAS HEPATICAS	SOAT PLENO VIG 2026	$ 50.808,00
62	903867	TRANSAMINASAS OXALOACE GOT PRUEBAS HEPATICAS	SOAT PLENO VIG 2026	$ 50.808,00
63	903868	TRIGLICERIDOS	SOAT PLENO VIG 2026	$ 32.704,00
64	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SOAT PLENO VIG 2026	$ 28.032,00
65	904508	EMBARAZO PRUEBA GONADOTROPINA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 94.608,00
66	906039	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS PRUEBA TREPONEMICA MANUAL O S	SOAT PLENO VIG 2026	$ 67.160,00
67	906207	DENGUE ANTICUERPOS Ig G	SOAT PLENO VIG 2026	$ 161.184,00
68	906208	DENGUE ANTICUERPOS Ig M	SOAT PLENO VIG 2026	$ 169.360,00
69	906249	VIH ANTICUERPOS 1 Y 2	SOAT PLENO VIG 2026	$ 167.608,00
70	906317	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERTFICIE	SOAT PLENO VIG 2026	$ 210.824,00
71	906340	ANTIGENO SARSCoV2 COVID 19	SOAT PLENO VIG 2026	$ 197.976,00
72	906911	FACTOR REMATOIDEO MANUAL	SOAT PLENO VIG 2026	$ 32.120,00
73	906914	PROTEINA C REACTIVA SEMICUANTITATIVA O SEMIATOMATIZADA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 29.200,00
74	906915	SEROLOGIA, SIFILIS, VDRL PRUEBA NO TREPONEMICA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 30.952,00
75	907002	COPROLOGICO	SOAT PLENO VIG 2026	$ 19.272,00
76	907004	COPROSCOPICO - COPROGRAMA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 75.920,00
77	907008	LAB SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL	SOAT PLENO VIG 2026	$ 14.600,00
78	907106	PARCIAL DE ORINA - UROANALISIS- CIT QUIMICO	SOAT PLENO VIG 2026	$ 30.952,00
79	907201	ESPERMOGRAMA BASICO	SOAT PLENO VIG 2026	$ 105.704,00
80	911004	COOMBS INDIRECTO ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION	SOAT PLENO VIG 2026	$ 77.088,00
81	911018	HEMOCLASIFICACION GUPO ABO, DIRECTA O GLUBULAR EN PLACA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 25.696,00
82	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 78.840,00
83	901230	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSAS CULTIVO	SOAT PLENO VIG 2026	$ 140.160,00
84	902004	ANTICOAGULANTE LUPICO	SOAT PLENO VIG 2026	$ 135.488,00
85	902005	PRUEBA CONFIRMATORIA TIEMPO VENENO DE VIBORA DE RUSSELL	SOAT PLENO VIG 2026	$ 135.488,00
86	902019	FACTOR VON WILLEBRAND	SOAT PLENO VIG 2026	$ 55.480,00
87	903016	FERRITINA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 111.544,00
88	903044	SATURACION DE TRANSFERRINA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 82.344,00
89	903046	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 174.616,00
90	903105	FOLATOS ACIDO FOLICO	SOAT PLENO VIG 2026	$ 124.392,00
91	903420	COLINESTERASA SERICA SEUDOCOLINESTERASA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 70.664,00
92	903604	CALCIO IONICO	SOAT PLENO VIG 2026	$ 41.464,00
93	903703	VITAMINA B12	SOAT PLENO VIG 2026	$ 256.960,00
94	903706	VITAMINA D25 HIDROXI TOTAL	SOAT PLENO VIG 2026	$ 256.960,00
95	903802	ACIDO URICO EN ORINA 24 H	SOAT PLENO VIG 2026	$ 32.704,00
96	903803	ALBUMINA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 19.856,00
97	903805	AMILASA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 37.960,00
98	903810	CALCIO POR COLORIMETRIA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 41.464,00
99	903811	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	SOAT PLENO VIG 2026	$ 41.464,00
100	903813	CLORO (CLORURO)	SOAT PLENO VIG 2026	$ 22.192,00
101	903821	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) AUTOMATIZADA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 44.968,00
102	903823	CREATININA DEPURACION	SOAT PLENO VIG 2026	$ 44.968,00
103	903824	CREATININA EN 24 HORAS	SOAT PLENO VIG 2026	$ 28.032,00
104	903828	DESHIDROGENASA LACTICA LDH	SOAT PLENO VIG 2026	$ 34.456,00
105	903833	FOSFATASA ALCALINA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 35.624,00
106	903835	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SOAT PLENO VIG 2026	$ 39.128,00
107	903838	GAMAGLUTAMIL TRANSFERASA GGT	SOAT PLENO VIG 2026	$ 59.568,00
108	903846	HIERRO SERICO TOTAL	SOAT PLENO VIG 2026	$ 82.344,00
109	903847	LIPASA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 74.752,00
110	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SOAT PLENO VIG 2026	$ 44.968,00
111	903857	NITROGENO UREICO EN 24h	SOAT PLENO VIG 2026	$ 23.360,00
112	903859	POTASIO	SOAT PLENO VIG 2026	$ 69.496,00

ITEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	TARIFA OFERTA	VALOR UNITARIO CONTRATADO EXENTO DE IVA
113	903861	PROTEINAS DIFERENCIADAS ALBUMINA/GLOBULINA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 123.808,00
114	903862	PROTEINAS EN 24 HORAS	SOAT PLENO VIG 2026	$ 22.192,00
115	903863	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	SOAT PLENO VIG 2026	$ 19.856,00
116	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SOAT PLENO VIG 2026	$ 57.232,00
117	903873	CALCIO EN ORINA PARCIAL	SOAT PLENO VIG 2026	$ 57.232,00
118	903876	CREATININA EN ORINA PARCIAL	SOAT PLENO VIG 2026	$ 44.968,00
119	903877	ACIDO URICO EN ORINA PARCIAL	SOAT PLENO VIG 2026	$ 32.704,00
120	904101	SOMATOMEDINA C	SOAT PLENO VIG 2026	$ 291.416,00
121	904103	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 132.568,00
122	904104	CRECIMIENTO HORMONA SOMATOTROPICA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 179.288,00
123	904105	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE FSH	SOAT PLENO VIG 2026	$ 178.120,00
124	904107	HORMONA LUTEINIZANTE LH	SOAT PLENO VIG 2026	$ 203.816,00
125	904108	PROLACTINA BASAL	SOAT PLENO VIG 2026	$ 158.264,00
126	904503	ESTRADIOL	SOAT PLENO VIG 2026	$ 160.016,00
127	904506	ESTROGENOS ESTRADIOL 17 BETA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 90.520,00
128	904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 178.120,00
129	904510	PROGESTERONA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 164.104,00
130	904601	TESTOSTERONA LIBRE	SOAT PLENO VIG 2026	$ 167.608,00
131	904602	TESTOSTERONA TOTAL	SOAT PLENO VIG 2026	$ 153.592,00
132	904704	INSULINA CADA MUESTRA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 174.616,00
133	904705	INSULINA LIBRE	SOAT PLENO VIG 2026	$ 174.616,00
134	904801	ALDOSTERONA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 261.632,00
135	904805	CORTISOL	SOAT PLENO VIG 2026	$ 138.408,00
136	904808	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO	SOAT PLENO VIG 2026	$ 227.176,00
137	904903	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES NEONATAL	SOAT PLENO VIG 2026	$ 144.248,00
138	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES TSH ULTRASENSIBLE	SOAT PLENO VIG 2026	$ 153.592,00
139	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA PTH	SOAT PLENO VIG 2026	$ 227.176,00
140	904920	TIROGLOBULINA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 114.464,00
141	904921	TIROXINA LIBRE T4L	SOAT PLENO VIG 2026	$ 116.800,00
142	904922	TIROXINA TOTAL T4	SOAT PLENO VIG 2026	$ 115.048,00
143	904924	TRIYODOTIRONINA T3L LIBRE	SOAT PLENO VIG 2026	$ 114.464,00
144	904925	TRIYODO TIRONINA TOTAL T3	SOAT PLENO VIG 2026	$ 114.464,00
145	905201	ACIDO VALPROICIRO, LCR, OTROS FLUIDOS)	SOAT PLENO VIG 2026	$ 122.640,00
146	905206	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 182.208,00
147	905213	FENITOINA TOTAL AUTOMATIZADA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 190.968,00
148	905214	FENOBARBITAL NIVELES SÉRICOS AUTOMATIZADO	SOAT PLENO VIG 2026	$ 190.968,00
149	905312	LITIO AUTOMATIZADO	SOAT PLENO VIG 2026	$ 48.472,00
150	905727	DROGAS DE ABUSO	SOAT PLENO VIG 2026	$ 93.440,00
151	906001	ANTIESTREPTOLISINAS O, PRUEBA CUANTITATIVA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 82.344,00
152	906126	TOXOPLASMA ANTICUERPO Ig A	SOAT PLENO VIG 2026	$ 178.120,00
153	906127	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	SOAT PLENO VIG 2026	$ 178.120,00
154	906129	TOXOPLASMA ANTICUERPOS Ig M automatizado	SOAT PLENO VIG 2026	$ 178.120,00
155	906134	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO	SOAT PLENO VIG 2026	$ 178.120,00
156	906205	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS Ig G	SOAT PLENO VIG 2026	$ 129.648,00
157	906206	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS Ig M	SOAT PLENO VIG 2026	$ 129.648,00
158	906218	HEPATITIS A IGM	SOAT PLENO VIG 2026	$ 172.280,00
159	906220	HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M ANTI-CORE HBC-M	SOAT PLENO VIG 2026	$ 210.824,00
160	906221	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc]	SOAT PLENO VIG 2026	$ 210.824,00
161	906223	HEPATITIS B ANTICUERPOS S [ANTI-HBS] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT PLENO VIG 2026	$ 210.824,00
162	906225	HEPATITIS C ANTICUERPPOS	SOAT PLENO VIG 2026	$ 237.104,00
163	906228	HERPES I ANTICUERPO IG G	SOAT PLENO VIG 2026	$ 185.712,00
164	906229	HERPES I, ANTICUERPO IG M SEMIAUTOMATIZADO OA AUTOMATIZA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 185.712,00
165	906230	HERPES II ANTICUERPO IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 185.712,00
166	906231	HERPES II ANTICUERPO IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 185.712,00
167	906241	RUBEOLA ANTICUERPOS Ig G	SOAT PLENO VIG 2026	$ 161.184,00
168	906243	RUBEOLA ANTICUERPOS Ig M	SOAT PLENO VIG 2026	$ 169.360,00
169	906247	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS Ig G	SOAT PLENO VIG 2026	$ 92.272,00
170	906248	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS Ig M	SOAT PLENO VIG 2026	$ 92.272,00
171	906406	ANTICUERPOS ANTI-NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES ENA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 296.672,00
172	906408	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G POR EIA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 217.248,00
173	906409	ANTICUERPOS ANTI-CARDIOLIPINA Ig M POR EIA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 217.248,00
174	906417	ANTICUERPOS ANTI DNA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 149.504,00
175	906422	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS IG G POR EIA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 153.592,00
176	906423	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS IG M POR EIA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 153.592,00
177	906440	ANTICUERPOS ANTI NUCLEARES AUTOMATIZADO ANA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 138.992,00
178	906453	RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT PLENO VIG 2026	$ 223.088,00
179	906454	SSA [RO] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT PLENO VIG 2026	$ 223.088,00
180	906455	ANTICUERPOS ANTI SCL 70	SOAT PLENO VIG 2026	$ 223.088,00
181	906456	SM ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT PLENO VIG 2026	$ 223.088,00
182	906458	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS	SOAT PLENO VIG 2026	$ 143.664,00
183	906462	TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS	SOAT PLENO VIG 2026	$ 178.120,00
184	906463	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADOS	SOAT PLENO VIG 2026	$ 143.664,00
185	906466	CITRULINA ANTICUERPOS	SOAT PLENO VIG 2026	$ 134.320,00
186	906602	ALFA FETOPROTEINA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 164.104,00
187	906603	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO	SOAT PLENO VIG 2026	$ 248.200,00
188	906604	ANTIGENO CANCER DE MAMA CA 15-3	SOAT PLENO VIG 2026	$ 373.760,00
189	906605	ANTIGENO 125 PARA CANCER DE OVARIO	SOAT PLENO VIG 2026	$ 300.176,00
190	906606	ANTIGENO 19-9 PARA CANCER DE TUBO DIGESTIVO	SOAT PLENO VIG 2026	$ 300.176,00
191	906610	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA PSA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 302.512,00
192	906611	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT PLENO VIG 2026	$ 302.512,00
193	906625	GONADOTROPINA CORIONICA CUANTITATIVA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 106.872,00
194	906827	INMUNOGLOBULINA A [IG A] AUTOMATIZADO	SOAT PLENO VIG 2026	$ 98.696,00
195	906829	INMUNOGLOBULINA G [IG G] AUTOMATIZADO	SOAT PLENO VIG 2026	$ 98.696,00
196	906832	INMUNOGLOBULINA M IgM CUANTITATIVA POR IDR	SOAT PLENO VIG 2026	$ 64.240,00
197	906833	INMUNOGLOBULINA D [IG D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT PLENO VIG 2026	$ 98.696,00

ITEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	TARIFA OFERTA	VALOR UNITARIO CONTRATADO EXENTO DE IVA
198	906836	INMUNOGLOBULINA E [IG E] AUTOMATIZADO	SOAT PLENO VIG 2026	$ 123.808,00
199	906906	COMPLEMENTO SERICO C3 AUTOMATIZADO	SOAT PLENO VIG 2026	$ 199.144,00
200	906908	COMPLEMENTO SERICO C4 AUTOMATIZADO	SOAT PLENO VIG 2026	$ 199.144,00
201	890342	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 101.032,00
202	890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 101.032,00
203	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 101.032,00
204	890280	CONSULTA ESPECIALIZADA POR ORTOPEDIA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 101.032,00
205	890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 101.032,00
206	890206	CONSULTA PRIMER VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 50.808,00
207	890268	CONSULTA ESPECIALIZADA1ERA VEZ POR NEFROLOGIA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 101.032,00
208	893703	ESPIROMETRIA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 112.712,00
209	441100	ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO DELGADO SOD	SOAT PLENO VIG 2026	$ 408.800,00
210	452301	COLONOSCOPIA TOTAL	SOAT PLENO VIG 2026	$ 584.000,00
211	881431	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	SOAT PLENO VIG 2026	$ 153.592,00
212	881432	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL	SOAT PLENO VIG 2026	$ 240.024,00
213	881401	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	SOAT PLENO VIG 2026	$ 240.024,00
214	937101	AUDIOMETRIA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 70.664,00
215	935302	INMOVILIZACION MIEMBRO SUPERIOR O INFERIOR TOTAL O PARCIAL	SOAT PLENO VIG 2026	$ 109.792,00
216	935301	APLICACION O CAMBIO DE YESO EN INMOVILIZACION MMSS	SOAT PLENO VIG 2026	$ 109.792,00
217	931001	TERAPIA FISICA, SESION	SOAT PLENO VIG 2026	$ 44.968,00
218	930106	TERAPIA DEL LENGUAJE, SESION	SOAT PLENO VIG 2026	$ 44.968,00
219	921200	GAMAGRAFIA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 1.292.392,00
220	911021	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD, CRUZADA MAYOR INCLUYE: HEMOCLASIF	SOAT PLENO VIG 2026	$ 82.928,00
221	911015	HEMOCLASIFICACION FACTOR RH POR MICROTECNICA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 46.136,00
222	911003	COOMBS INDIRECTO	SOAT PLENO VIG 2026	$ 77.088,00
223	908856	IDENTIFICACION DE OTROS VIRUS ESPECIFICA PRUEBAS MOLECULARES	SOAT PLENO VIG 2026	$ 532.608,00
224	907107	UROBILINOGENO EN ORINA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 30.952,00
225	907007	OXIUROS - FROTOS RECTAL - TEST DE GRAHAM	SOAT PLENO VIG 2026	$ 23.360,00
226	907001	LAB AZUCARES REDUCTORES	SOAT PLENO VIG 2026	$ 21.608,00
227	906928	COMPLEMENTO SERICO C4 CUANTITATIVO POR NEFELOMETRIA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 199.144,00
228	906912	PREALBUMINA POR NEFELOMETRIA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 123.808,00
229	906910	FACTOR REMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZAD	SOAT PLENO VIG 2026	$ 50.808,00
230	906907	COMPLEMENTO SERICO C4 SEMIAUOMATIZADO	SOAT PLENO VIG 2026	$ 199.144,00
231	906905	COMPLEMENTO SERICO C3 SEMIAUTOMATIZADO	SOAT PLENO VIG 2026	$ 199.144,00
232	906904	COMPLEMENTO HEMOLITICO CH50	SOAT PLENO VIG 2026	$ 148.920,00
233	906835	INMUNOGLOBULINA E (IG E) TOTAL POR EIA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 123.808,00
234	906834	INMUNOGLOBULINA IGE ESPECIFICA DOSIFICACION CADA ALERGENO	SOAT PLENO VIG 2026	$ 147.752,00
235	906828	INMUNOGLOBULINA G IgG	SOAT PLENO VIG 2026	$ 153.592,00
236	906812	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS EN CUALQUIER LIQUIDO INCLUIDO SU	SOAT PLENO VIG 2026	$ 94.608,00
237	906808	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA EN MEDIO ACIDO	SOAT PLENO VIG 2026	$ 194.472,00
238	906801	BETA 2 GLICOPROTEINA 1 IG	SOAT PLENO VIG 2026	$ 157.680,00
239	906621	CALCITONINA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 283.824,00
240	906620	BETA 2 MACROGLOBULINA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 75.336,00
241	906441	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES MANUAL	SOAT PLENO VIG 2026	$ 138.992,00
242	906418	ANTICUERPOS ANTI DNA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 149.504,00
243	906414	ANTICUERPOS ANTI CITOPLASMÁTICOS	SOAT PLENO VIG 2026	$ 156.512,00
244	906413	ANTICUERPOS ANTI-CENTROMERO	SOAT PLENO VIG 2026	$ 203.816,00
245	906407	CARDIOLIPINA ANTICUERPO IG A PIR EIA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 217.248,00
246	906326	ROTAVIRUS ANTIGENO SEMIAUTOMATIIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT PLENO VIG 2026	$ 174.616,00
247	906270	PRUEBA RAPIDA COVID 19	SOAT PLENO VIG 2026	$ 147.168,00
248	906250	SIDA,PRUEBA CONFIRMATORIA WESTERN BLOT OTROS	SOAT PLENO VIG 2026	$ 814.680,00
249	906246	RUBEOLA, ANTICUERPO M	SOAT PLENO VIG 2026	$ 169.360,00
250	906245	SARAMPION ANTICUERPOS Ig G SEMI O AUTOMATI	SOAT PLENO VIG 2026	$ 80.592,00
251	906244	RUBEOLA ANTICUERPOS Ig M	SOAT PLENO VIG 2026	$ 169.360,00
252	906209	DENGUE ANTICUERPOS TOTALES	SOAT PLENO VIG 2026	$ 169.360,00
253	906132	TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS MANUAL	SOAT PLENO VIG 2026	$ 134.904,00
254	906025	LAB HELICOBACTER PYLORI- ANTICUERPOS TOTALES	SOAT PLENO VIG 2026	$ 67.160,00
255	905759	SUSTANCIAS ALUCINOGENAS	SOAT PLENO VIG 2026	$ 95.192,00
256	905705	ALCOHOL ETILICO ALCOHOLEMIA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 79.424,00
257	905604	DIGOXINA, CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 151.256,00
258	905215	FENOBARBITAL CUANTITATIVO	SOAT PLENO VIG 2026	$ 190.968,00
259	905210	FENITOINA LIBRE AUTOMATIZADA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 190.968,00
260	905205	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZ	SOAT PLENO VIG 2026	$ 182.208,00
261	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES TSH	SOAT PLENO VIG 2026	$ 153.592,00
262	904812	CORTISOL AM	SOAT PLENO VIG 2026	$ 138.408,00
263	904809	DEHIDROEPINANDROSTERONA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 227.176,00
264	904807	CORTISOL LIBRE 24H	SOAT PLENO VIG 2026	$ 176.368,00
265	904401	ESTRADIOL PRE Y POST GONADOTROPINA CORIÓNICA CADA M	SOAT PLENO VIG 2026	$ 160.016,00
266	904004	RENINA TOTAL	SOAT PLENO VIG 2026	$ 178.120,00
267	903878	POTASIO EN ORINA PARCIAL	SOAT PLENO VIG 2026	$ 69.496,00
268	903875	FOSFORO EN ORINA PARCIAL	SOAT PLENO VIG 2026	$ 39.128,00
269	903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	SOAT PLENO VIG 2026	$ 57.232,00
270	903855	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	SOAT PLENO VIG 2026	$ 44.968,00
271	903851	LIQUIDO PERITONEAL	SOAT PLENO VIG 2026	$ 113.296,00
272	903849	LAB GLICEMIA PRE Y POST O SULLIVAN	SOAT PLENO VIG 2026	$ 74.168,00
273	903836	FOSFORO EN ORINA 24HORAS	SOAT PLENO VIG 2026	$ 39.128,00
274	903830	FOSFATASA ACIDA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 41.464,00
275	903827	DEXTROMETER CETONAS	SOAT PLENO VIG 2026	$ 18.104,00
276	903826	MULTISTIX CETONAS	SOAT PLENO VIG 2026	$ 19.856,00
277	903822	UREA BUN	SOAT PLENO VIG 2026	$ 25.696,00
278	903819	CREATINCINASA FRACCION MB	SOAT PLENO VIG 2026	$ 63.072,00
279	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LDL INMUNOLOGICO DIRECTO	SOAT PLENO VIG 2026	$ 57.816,00

ITEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	TARIFA OFERTA	VALOR UNITARIO CONTRATADO EXENTO DE IVA
280	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	SOAT PLENO VIG 2026	$ 57.816,00
281	903812	CAPACIDAD DE COMBINACION DEL HIERRO	SOAT PLENO VIG 2026	$ 82.344,00
282	903804	ALBUMINA EN 24 HORAS	SOAT PLENO VIG 2026	$ 19.856,00
283	903701	VITAMINAS, CADA UNA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 256.960,00
284	903603	CALCIO AUTOMATIZADO	SOAT PLENO VIG 2026	$ 41.464,00
285	903504	LEUCOCITOS RECUENTO DIFERENCIAL	SOAT PLENO VIG 2026	$ 14.016,00
286	903437	TROPONINA I CUANTITATIVA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 149.504,00
287	903103	ACIDO 5 HODROXI INDOLACETICO EN ORINA 24 H (POS)	SOAT PLENO VIG 2026	$ 81.176,00
288	903066	PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO BNP	SOAT PLENO VIG 2026	$ 263.968,00
289	903062	GASES ARTERIALES	SOAT PLENO VIG 2026	$ 108.624,00
290	903045	TRANSFERRINA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 174.616,00
291	903027	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	SOAT PLENO VIG 2026	$ 88.768,00
292	903017	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 53.728,00
293	903013	ESPERMOGRAMA COMPLETO	SOAT PLENO VIG 2026	$ 183.960,00
294	903007	CATECOLAMINAS DIFERENCIADA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 77.088,00
295	902222	RETICULOSCITOS RECUENTO	SOAT PLENO VIG 2026	$ 30.952,00
296	902218	LAB EOSINOFILOS RECUENTO (CUALQUIER MUESTRA)	SOAT PLENO VIG 2026	$ 30.952,00
297	902216	LEUCOGRAMA RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIA DE LEUCOCITOS	SOAT PLENO VIG 2026	$ 46.720,00
298	902215	LEUCOGRAMA RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIA DE LEUCOCITOS	SOAT PLENO VIG 2026	$ 46.720,00
299	902108	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 105.704,00
300	902045NE	ANGIOPLASTINA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 70.664,00
301	902024	FIBRINOGENO	SOAT PLENO VIG 2026	$ 44.384,00
302	902022	FACTOR XII	SOAT PLENO VIG 2026	$ 55.480,00
303	902021	FACTOR XI	SOAT PLENO VIG 2026	$ 55.480,00
304	902020	FACTOR X	SOAT PLENO VIG 2026	$ 55.480,00
305	902018	FACTOR VIII	SOAT PLENO VIG 2026	$ 55.480,00
306	902014	FACTOR IX	SOAT PLENO VIG 2026	$ 55.480,00
307	902010	DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTOMBINA -ANTICOAGULANTE CIRCULANT	SOAT PLENO VIG 2026	$ 70.664,00
308	902006	ANTITROMBINA III	SOAT PLENO VIG 2026	$ 143.664,00
309	901321	STREPTOCOCCUS BETA HEMOLITICO PRUEBA RAPIDA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 98.696,00
310	901309	ANTICUERPOS LEISHMANIASIS	SOAT PLENO VIG 2026	$ 32.704,00
311	901235	UROCULTIVO -ANTIBIOGRAMA DE DISCO	SOAT PLENO VIG 2026	$ 127.896,00
312	901210	CULTIVOS ESPECIALES PARA MICROORGANISMOS	SOAT PLENO VIG 2026	$ 78.840,00
313	901208	CRIPTOCOCCUS NEOFORMANS, EXAMEN DIRECTO POR TINTA CHINA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 37.960,00
314	901206	COPROCULTIVO	SOAT PLENO VIG 2026	$ 154.760,00
315	901104	GRAM DE CUALQUIER MUESTRA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 25.112,00
316	898001	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA VAGINAL	SOAT PLENO VIG 2026	$ 56.064,00
317	897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO, SESION	SOAT PLENO VIG 2026	$ 52.560,00
318	893901	IMPRESION DE ARCO DENTARIO SUP	SOAT PLENO VIG 2026	$ 75.336,00
319	893106	CONTROL MENSUAL	SOAT PLENO VIG 2026	$ 57.232,00
320	892901	CITOLOGIA CERVICOUTERINA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 56.064,00
321	890701OPT	CONSULTA DE URGENCIAS POR OPTOMETRIA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 115.048,00
322	890601	VALORACION POR MEDICO GENERAL	SOAT PLENO VIG 2026	$ 88.184,00
323	890503	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA POR OTRO PROFESIONAL DE LA SAL	SOAT PLENO VIG 2026	$ 70.080,00
324	890502	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y C	SOAT PLENO VIG 2026	$ 101.032,00
325	890420	CONSULTA ESPECIALIZADA POR ODONTOPEDIATRA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 101.032,00
326	890404	INTERCONSULTA POR ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 101.032,00
327	890402	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	SOAT PLENO VIG 2026	$ 101.032,00
328	890391	CONSULTA CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECI TOXICOLOGIA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 101.032,00
329	890384	CONSULTA ESPECIALIZADA POR PSIQUIATRIA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 101.032,00
330	890366	CONSULTA CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 101.032,00
331	890350	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 101.032,00
332	890328	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 101.032,00
333	890322	CONSULTA ESPECIALIZADA POR ORTODONCIA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 101.032,00
334	890316	CONSULTA ESPECIALIZADA POR GASTROENTEROLOGIA ONCOLOGICA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 101.032,00
335	890308	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 47.888,00
336	890306	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 50.808,00
337	890305	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 21.608,00
338	890304	VALORACION ODONTOLOGICA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 82.344,00
339	890301U	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	SOAT PLENO VIG 2026	$ 70.080,00
340	890301T	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	SOAT PLENO VIG 2026	$ 70.080,00
341	890301LAB ORAL	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	SOAT PLENO VIG 2026	$ 70.080,00
342	890301	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	SOAT PLENO VIG 2026	$ 70.080,00
343	890300	CONSULTA ESPECIALIZADA POR OTORRINOLARINGOLOGIA PEDIATRICA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 101.032,00
344	890299	CONSULTA ESPECIALIZADA POR ORTOPEDIA PEDIATRICA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 101.032,00
345	890298	CONSULTA ESPECIALIZADA POR OFTAMOLOGIA PEDIATRICA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 101.032,00
346	890296	CONSULTA ESPECIALIZADA POR DERMATOLOGIA PEDIATRICA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 101.032,00
347	890295	CONSULTA ESPECIALIZADA POR RETINOLOGIA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 101.032,00
348	890294	CONSULTA ESPECIALIZADA POR UROLOGIA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 101.032,00
349	890230	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	SOAT PLENO VIG 2026	$ 101.032,00
350	890330	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	SOAT PLENO VIG 2026	$ 101.032,00
351	890291	CONSULTA ESPECIALIZADA POR TOXICOLOGIA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 101.032,00
352	890289	CONSULTA ESPECIALIZADA POR REUMATOLOGIA PEDIATRICA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 101.032,00
353	890288	CONSULTA ESPECIALIZADA POR REUMATOLOGIA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 101.032,00
354	890287	CONSULTA ESPECIALIZADA POR ALTO RIESGO OBSTETRICO	SOAT PLENO VIG 2026	$ 101.032,00

ITEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	TARIFA OFERTA	VALOR UNITARIO CONTRATADO EXENTO DE IVA
355	890286	CONSULTA ESPECIALIZADA POR RADIOLOGIA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 101.032,00
356	890285	CONSULTA ESPECIALIZADA POR PSIQUIATRIA PEDIATRICA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 101.032,00
357	890284	CONSULTA ESPECIALIZADA POR PSIQUIATRIA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 101.032,00
358	890282	CONSULTA ESPECIALIZADA POR OTORRINOLARINGOLOGO	SOAT PLENO VIG 2026	$ 101.032,00
359	890281	CONSULTA ESPECIALIZADA POR GINECOLOGIA ONCOLOGICA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 101.032,00
360	890279	CONSULTA ESPECIALIZADA POR ORTOPEDIA ONCOLOGICA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 101.032,00
361	890277	CONSULTA ESPECIALIZADA POR UROLOGIA ONCOLOGICA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 101.032,00
362	890276	CONSULTA ESPECIALIZADA POR OFTALMOLOGIA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 101.032,00
363	890275	CONSULTA ESPECIALIZADA POR NEUROCIRUGIA PEDIATRICA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 101.032,00
364	890274	CONSULTA ESPECIALIZADA POR NEUROLOGIA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 101.032,00
365	890273	CONSULTA ESPECIALIZADA POR NEUROCIRUGIA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 101.032,00
366	890272	CONSULTA ESPECIALIZADA POR CIRUGIA DE MANO	SOAT PLENO VIG 2026	$ 101.032,00
367	890271	CONSULTA ESPECIALIZADA POR NEUMOLOGIA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 101.032,00
368	890270	CONSULTA ESPECIALIZADA POR PATOLOGIA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 101.032,00
369	890269	CONSULTA ESPECIALIZADA POR ENDODONCIA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 101.032,00
370	890267	CONSULTA ESPECIALIZADA POR CIRUGIA MAXILOFACIAL	SOAT PLENO VIG 2026	$ 101.032,00
371	890265	CONSULTA ESPECIALIZADA POR PSIQUIATRIA PEDIATRICA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 101.032,00
372	890264	CONSULTA ESPECIALIZADA POR PSIQUIATRIA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 101.032,00
373	890262	CONSULTA PRIEMRA VEZ POR MEDICINA LABORAL	SOAT PLENO VIG 2026	$ 70.080,00
374	890261	CONSULTA ESPECIALIZADA POR UROLOGIA PEDIATRICA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 101.032,00
375	890260	CONSULTA ESPECIALIZADA POR REUMATOLOGIA PEDIATRICA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 101.032,00
376	890259	CONSULTA ESPECIALIZADA POR HEMATOLOGIA PEDIATRICA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 101.032,00
377	890258	CONSULTA ESPECIALIZADA POR GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 101.032,00
378	890257	CONSULTA ESPECIALIZADA POR ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 101.032,00
379	890256	CONSULTA ESPECIALIZADA POR CARDIOLOGIA PEDIATRICA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 101.032,00
380	890255	CONSULTA ESPECIALIZADA POR ONCOLOGIA PEDIATRICA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 101.032,00
381	890254	CONSULTA ESPECIALIZADA POR NEUROLOGIA PEDIATRICA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 101.032,00
382	890253	CONSULTA ESPECIALIZADA POR NEUMOLOGIA PEDIATRICA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 101.032,00
383	890252	CONSULTA ESPECIALIZADA POR NEFROLOGIA PEDIATRICA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 101.032,00
384	890251	CONSULTA ESPECIALIZADA POR HEMATOLOGIA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 101.032,00
385	890248	CONSULTA ESPECIALIZADA POR GENETICA MEDICA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 101.032,00
386	890247	CONSULTA ESPECIALIZADA POR REUMATOLOGIA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 101.032,00
387	890246	CONSULTA ESPECIALIZADA POR GASTROENTEROLOGIA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 101.032,00
388	890245	CONSULTA ESPECIALIZADA POR OTORRINOLARINGOLOGIA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 101.032,00
389	890244	CONSULTA ESPECIALIZADA POR ENDOCRINOLOGIA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 101.032,00
390	890243	CONSULTA ESPECIALIZADA POR ONCOLOGIA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 101.032,00
391	890242	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 101.032,00
392	890241	CONSULTA ESPECIALIZADA POR PROCTOLOGIA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 101.032,00
393	890240	CONSULTA ESPECIALIZADA POR CIRUGIA VASCULAR	SOAT PLENO VIG 2026	$ 101.032,00
394	890239	CONSULTA ESPECIALIZADA POR NEFROLOGIA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 101.032,00
395	890238	CONSULTA ESPECIALIZADA POR CIRUGIA PEDIATRICA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 101.032,00
396	890237	CONSULTA ESPECIALIZADA POR MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	SOAT PLENO VIG 2026	$ 101.032,00
397	890236	CONSULTA ESPECIALIZADA POR MAXILO FACIAL	SOAT PLENO VIG 2026	$ 101.032,00
398	890235	CONSULTA ESPECIALIZADA POR MEDICINA FAMILIAR	SOAT PLENO VIG 2026	$ 101.032,00
399	890234	CONSULTA ESPECIALIZADA POR INMUNOLOGIA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 101.032,00
400	890233	CONSULTA ESPECIALIZADA POR INFECTOLOGIA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 101.032,00
401	890232	CONSULTA ESPECIALIZADA POR HEMATOLOGIA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 101.032,00
402	890231	CONSULTA ESPECIALIZADA EN CX DE CABEZ Y CUELLO	SOAT PLENO VIG 2026	$ 101.032,00
403	890229	CONSULTA ESPECIALIZADA POR GERIATRIA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 101.032,00
404	890228	CONSULTA ESPECIALIZADA POR GENETICA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 101.032,00
405	890227	CONSULTA ESPECIALIZADA POR GASTROENTEROLOGIA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 101.032,00
406	890226	CONSULTA ESPECIALIZADA POR ESTOMATOLOGIA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 101.032,00
407	890225	CONSULTA ESPECIALIZADA POR ALEGOLOGIA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 101.032,00
408	890224	CONSULTA ESPECIALIZADA POR DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	SOAT PLENO VIG 2026	$ 101.032,00
409	890222	CONSULTA ESPECIALIZADA POR CIRUGIA PLASTICA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 101.032,00
410	890221	CONSUTAL ESPECIALIZADA POR CIRUGIA PEDIATRICA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 101.032,00
411	890220	CONSULTA ESPECIALIZADA POR NEUROCIRUGIA-CIRUGIA NEUROLOGICA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 101.032,00
412	890219	CONSULTA ESPECIALIZADA POR CIRUGIA GENERAL	SOAT PLENO VIG 2026	$ 101.032,00
413	890218	CONSULTA ESPECIALIZADA POR ENDODONCIA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 101.032,00
414	890217	CONSULTA ESPECIALIZADA POR CARDIOLOGIA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 101.032,00
415	890216	CONSULTA ESPECIALIZADA POR ANESTESIA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 101.032,00
416	890210	CONSULTA 1ERA VEZ FONOAUDIOLOGIA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 101.032,00
417	890207	CONSULTA OPTOMETRIA PRIMERA VEZ	SOAT PLENO VIG 2026	$ 98.696,00
418	890205	CONSULTA 1ERA VEZ POR ENFERMERIA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 21.608,00
419	890204	CONSULTA ESPECIALIZADA ODONTOLOGICA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 101.032,00
420	890202 OLR	CONSULTA MEDICA CON OTORRINO	SOAT PLENO VIG 2026	$ 101.032,00
421	890201P	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	SOAT PLENO VIG 2026	$ 70.080,00
422	890116	ATENCION DOMICILIARIA POR OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD	SOAT PLENO VIG 2026	$ 157.680,00
423	890105	ATENCION DOMICILIARIA POR ENFERMERIA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 21.608,00
424	890101	ATENCION DOMICILIARIA POR MEDICO GENERAL	SOAT PLENO VIG 2026	$ 157.680,00
425	882333	DUPLEX SCANNING DE VASOS VENOSOS DE MI	SOAT PLENO VIG 2026	$ 737.592,00
426	882331	DOPPLER CONTINUO BIDIRECCIONAL ARTERIAL O VENOSO MMSS	SOAT PLENO VIG 2026	$ 297.256,00
427	882317	ECOGRAFIA D0PPLER DE VASOS VENOSOS MM II	SOAT PLENO VIG 2026	$ 297.256,00
428	882308	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MMII	SOAT PLENO VIG 2026	$ 297.256,00
429	882298	ECOGRAFIA DOPPLER OBSTETRICA CON OBSERVACION PLACENTARIA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 332.296,00
430	881630	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 245.280,00
431	881620	ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 245.280,00
432	881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	SOAT PLENO VIG 2026	$ 245.280,00
433	881610	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	SOAT PLENO VIG 2026	$ 245.280,00
434	881602	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN EXTR INFER- CON TRADUC	SOAT PLENO VIG 2026	$ 245.280,00
435	881601	ECOGRGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN EXTR SUPE CON TRADUC	SOAT PLENO VIG 2026	$ 233.600,00
436	881511	ULTRASONOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPLER	SOAT PLENO VIG 2026	$ 315.944,00
437	881510	ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE MHZ	SOAT PLENO VIG 2026	$ 245.280,00

ITEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	TARIFA OFERTA	VALOR UNITARIO CONTRATADO EXENTO DE IVA
438	881502	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL	SOAT PLENO VIG 2026	$ 245.280,00
439	881501	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL	SOAT PLENO VIG 2026	$ 275.064,00
440	881437	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	SOAT PLENO VIG 2026	$ 443.256,00
441	881436	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	SOAT PLENO VIG 2026	$ 443.256,00
442	881435	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENT Y	SOAT PLENO VIG 2026	$ 314.192,00
443	881434	PERFIL BIOFISICO	SOAT PLENO VIG 2026	$ 235.352,00
444	881402	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABOMINAL	SOAT PLENO VIG 2026	$ 187.464,00
445	881362	ULTRASONOGRAFIA DIAGN DE TEJIDOS BLANDOS PARED ABD PELVIS	SOAT PLENO VIG 2026	$ 240.024,00
446	881340	ULTRASONOGRAFIA MASA ABDOMINAL Y DE RETROPERINEO	SOAT PLENO VIG 2026	$ 227.176,00
447	881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS PROSTATA RIÑONES VEJIGA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 275.064,00
448	881331	ECOGRAFIA RIÑONES BAZO Y AORTA O ADRENALES	SOAT PLENO VIG 2026	$ 227.176,00
449	881306	ECOGRAFIA DE HIGADO PANCREAS VESICULA VIA BILIAR	SOAT PLENO VIG 2026	$ 227.176,00
450	881305	ECOGRAF DE ABDOM SUPERI HIGAD PANCREAS VIAS BILIAR RIÑO BAZO	SOAT PLENO VIG 2026	$ 360.328,00
451	881302	ECOGRAFI ABDOMEN TOTAL HIGADO PANCREAS VESICULA VB PELVI FL	SOAT PLENO VIG 2026	$ 453.768,00
452	881301	ECOG DE TEJIDOS BLANDOS TIROIDES TESTICULO PENE OJO PARED AB	SOAT PLENO VIG 2026	$ 233.600,00
453	881201	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE MAMA CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ	SOAT PLENO VIG 2026	$ 246.448,00
454	881141	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUC 7MHZ O MAS	SOAT PLENO VIG 2026	$ 233.600,00
455	881132	ECOGRAFIA DE CUELLO	SOAT PLENO VIG 2026	$ 233.600,00
456	881131	ECOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANS	SOAT PLENO VIG 2026	$ 233.600,00
457	879391	TOMOGRAFIA ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	SOAT PLENO VIG 2026	$ 70.080,00
458	876802	MAMOGRAFIA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 227.176,00
459	873443	RX COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES Y/O SUPERIORES	SOAT PLENO VIG 2026	$ 57.816,00
460	873432	RX ANTEPIE AP Y OBLICUA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 98.696,00
461	873431	RX TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 98.696,00
462	873424	RADIOLOGIA TANGENCIAL DE ROTULA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 147.752,00
463	873422	RADIOGRAFIA RODILLA COMPARATIVA POSICION VERTICAL	SOAT PLENO VIG 2026	$ 127.896,00
464	873420	RX DE RODILLA AP, LATERAL U OBLICUA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 127.896,00
465	873412	RX DE CADERA COMPARATIVA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 108.624,00
466	873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL AP Y LAT	SOAT PLENO VIG 2026	$ 108.624,00
467	873333	RX PIE AP LATERAL Y OBLICUA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 98.696,00
468	873313	RX DE PIERNA AP Y LATERAL	SOAT PLENO VIG 2026	$ 127.896,00
469	873312	DE FEMUR AP Y LATERAL	SOAT PLENO VIG 2026	$ 127.896,00
470	873210	RX DE MANO INCLUYE DEDOS	SOAT PLENO VIG 2026	$ 98.696,00
471	873206	RX DE PUÑO O MUNECA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 98.696,00
472	873205	RX DE CODO	SOAT PLENO VIG 2026	$ 98.696,00
473	873204	RX DE HOMBRO	SOAT PLENO VIG 2026	$ 127.896,00
474	873122	RX DE HUMERO/ANTEBRAZO	SOAT PLENO VIG 2026	$ 127.896,00
475	873121	RX DE BRAZO	SOAT PLENO VIG 2026	$ 127.896,00
476	873112	RX DE CLAVICULA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 98.696,00
477	873111	RX DE OMOPLATO	SOAT PLENO VIG 2026	$ 127.896,00
478	873004	CARPOGRAMA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 98.696,00
479	872122	RADIOGRAFIA DE VIAS SUPERIORES (ESOFAGO-ESTOMAGO-DUODENO	SOAT PLENO VIG 2026	$ 369.088,00
480	872002	RX ABDOMEN SIMPLE	SOAT PLENO VIG 2026	$ 163.520,00
481	871121	RX TORAX AP Y LATERAL	SOAT PLENO VIG 2026	$ 140.160,00
482	871112	RX ESTERNON	SOAT PLENO VIG 2026	$ 126.728,00
483	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	SOAT PLENO VIG 2026	$ 140.160,00
484	871050	RX SOCROCOCCIX	SOAT PLENO VIG 2026	$ 153.592,00
485	871040	RX DE COLUMNA LUMBOSACRA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 197.392,00
486	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	SOAT PLENO VIG 2026	$ 158.264,00
487	871020	RX COLUMNA DORSAL O TORAXICA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 158.264,00
488	871010	RX COLUMNA CERVICAL	SOAT PLENO VIG 2026	$ 161.768,00
489	870602	RX CAVUM, FARINGEO, CUELLO Y TEJIDOS	SOAT PLENO VIG 2026	$ 147.752,00
490	870460C	CORONALES (BIT-WINGS) (2)	SOAT PLENO VIG 2026	$ 21.608,00
491	870460	CORONALES (BIT-WINGS) (2)	SOAT PLENO VIG 2026	$ 21.608,00
492	870455	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MORALES	SOAT PLENO VIG 2026	$ 21.608,00
493	870454	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES PREMOLARES	SOAT PLENO VIG 2026	$ 21.608,00
494	870451	RADIOGRAFIAS INTRAORALES (PERIAPICALES ANETRIORES Y SUPERIOR	SOAT PLENO VIG 2026	$ 21.608,00
495	870450E	SERIE PERIAPICAL ESTANDAR	SOAT PLENO VIG 2026	$ 21.608,00
496	870450C	SERIE PERIAPICAL ESTANDAR	SOAT PLENO VIG 2026	$ 21.608,00
497	870450	SERIE PERIAPICAL ESTANDAR	SOAT PLENO VIG 2026	$ 21.608,00
498	870440S	OCLUSAL SUPERIOR	SOAT PLENO VIG 2026	$ 39.712,00
499	870440I	OCLUSAL SUPERIOR	SOAT PLENO VIG 2026	$ 39.712,00
500	870440	OCLUSAL SUPERIOR	SOAT PLENO VIG 2026	$ 39.712,00
501	870114SM	PANORAMICA SENOS MAXILARES	SOAT PLENO VIG 2026	$ 201.480,00
502	870114R	PANORAMICA SENOS MAXILARES	SOAT PLENO VIG 2026	$ 201.480,00
503	870114M	PANORAMICA SENOS MAXILARES	SOAT PLENO VIG 2026	$ 201.480,00
504	870114I	PANORAMICA SENOS MAXILARES	SOAT PLENO VIG 2026	$ 201.480,00
505	870114E	PANORAMICA SENOS MAXILARES	SOAT PLENO VIG 2026	$ 201.480,00
506	870114D	PANORAMICA SENOS MAXILARES	SOAT PLENO VIG 2026	$ 201.480,00
507	870108	RX HUESOS PARANASALES	SOAT PLENO VIG 2026	$ 127.896,00
508	870107	RX DE HUESOS NASALES	SOAT PLENO VIG 2026	$ 127.896,00
509	870105	RX ARCO CIGOMATICO	SOAT PLENO VIG 2026	$ 127.896,00
510	870001	RX CRANEO SIMPLE	SOAT PLENO VIG 2026	$ 144.248,00
511	869500	CURACION DE LESION DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	SOAT PLENO VIG 2026	$ 102.784,00
512	865101	SUTURA PUNTOS	SOAT PLENO VIG 2026	$ 32.704,00
513	864101	EXTRACCION LIPOMA U OTRO TUMOR BENIGNO	SOAT PLENO VIG 2026	$ 342.224,00
514	863203	CAUTERIZACION VERRUGA DE CUATRO A SIETE	SOAT PLENO VIG 2026	$ 185.128,00
515	863201	CAUTERIZACION VERRUGA DE UNA A TRES	SOAT PLENO VIG 2026	$ 102.784,00
516	862703	ONICECTOMIA TOTAL	SOAT PLENO VIG 2026	$ 208.488,00
517	862702	ONICECTOMIA DOS O MAS UÑAS	SOAT PLENO VIG 2026	$ 175.200,00

ITEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	TARIFA OFERTA	VALOR UNITARIO CONTRATADO EXENTO DE IVA
518	861402	INFILTRACION	SOAT PLENO VIG 2026	$ 38.544,00
519	861203	EXTRACCION DE ANTICONSEPTIVOS SUBDERMICOS POR INCISION	SOAT PLENO VIG 2026	$ 175.200,00
520	861201	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO EN AREA GENERAL	SOAT PLENO VIG 2026	$ 175.200,00
521	861101	DRENAJE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	SOAT PLENO VIG 2026	$ 127.312,00
522	827901	INJERTO DE PIEL DEDOS UNO A DOS	SOAT PLENO VIG 2026	$ 696.128,00
523	824321	TENORRAFIA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 745.184,00
524	799704	REDUCCION ABIERTA FRACTURA TOBILLO	SOAT PLENO VIG 2026	$ 917.464,00
525	799702	REDUCCION CERRADA FRACTURA TOBILLO	SOAT PLENO VIG 2026	$ 609.696,00
526	799202	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE CODO	SOAT PLENO VIG 2026	$ 350.400,00
527	797803	REDUCCION CERRADA DE LUXACION PIE(METATARSO-FALANGES)	SOAT PLENO VIG 2026	$ 292.000,00
528	797502	REDUCCION CERRADA LUXACION DE CADERA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 467.200,00
529	797402	REDUCCION CERRADA FALANEGES DE PIE (TRES O MAS)	SOAT PLENO VIG 2026	$ 584.000,00
530	797200	REDUCCION CERRADA LUXACION HOMBRO	SOAT PLENO VIG 2026	$ 292.000,00
531	797100	REDUCCION CERRADA DE LUXACION DE HOMBRO	SOAT PLENO VIG 2026	$ 292.000,00
532	790901	REDUCCION CERRADA DE HUESOS PROPIOS	SOAT PLENO VIG 2026	$ 251.704,00
533	790704	REDUCCION CERRADA FRACTURA PERONE	SOAT PLENO VIG 2026	$ 467.200,00
534	790703	REDUCCION CERRADA FRACTURA TIBIA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 467.200,00
535	790600	REDUCCION CERRADA FRACTURA Y/O LUXACION ROTULA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 292.000,00
536	790301	REDUCCION CERRADA FRACTURA CUBITO O RADIO	SOAT PLENO VIG 2026	$ 350.400,00
537	790101	REDUCCION CERRADA FRACTURA CLAVICULA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 175.200,00
538	786002	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO EN HUESO NO ESPECIFICADO	SOAT PLENO VIG 2026	$ 292.000,00
539	756910	LIMPIEZA DEBRIDAMIENTO Y CIERRE DE DEHISCENCIA DE EPISIORRAF	SOAT PLENO VIG 2026	$ 233.600,00
540	755100	CORRECCION DESGARRO SIN ATENCION DEL PARTO	SOAT PLENO VIG 2026	$ 292.000,00
541	754101	EXTRACCION PLACENTA SIN ATENCION DE PARTO	SOAT PLENO VIG 2026	$ 175.200,00
542	750101	CURETAJE GRUPO 4 Endometritus puerperal...	SOAT PLENO VIG 2026	$ 251.704,00
543	735301	ATENCION DE PARTO NORMAL GRUPO 7 Inc. Episio. y/o Peri.	SOAT PLENO VIG 2026	$ 408.800,00
544	717110	CORRECCION DESGARRO SIN ATENCION DEL PARTO	SOAT PLENO VIG 2026	$ 292.000,00
545	717101	CORRECCION DESGARRO EN ATENCION DEL PARTO	SOAT PLENO VIG 2026	$ 467.200,00
546	712200	DRENAJE ABCESO GLANDULA DE BARTHOLIN	SOAT PLENO VIG 2026	$ 116.800,00
547	707130	CORRECCION DESGARRO GRADO IV	SOAT PLENO VIG 2026	$ 610.280,00
548	707120	CORRECCION DESGARRO GRADO III -RECTO VAGINAL	SOAT PLENO VIG 2026	$ 610.280,00
549	707110	CORRECCION DESGARRO GRADO I Y II	SOAT PLENO VIG 2026	$ 342.224,00
550	697101	INSERCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO DIU	SOAT PLENO VIG 2026	$ 112.128,00
551	663100	OCLUSION TUBARICA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 609.696,00
552	662100	TUBECTOMIA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 227.176,00
553	6102	TUBO A TORAX	SOAT PLENO VIG 2026	$ 233.600,00
554	5DSB01	OBSERVACION EN URGENCIAS ENTRE 4 Y 6 HORAS	SOAT PLENO VIG 2026	$ 131.984,00
555	5DS003	DERECHO DE SALA SUTURAS O PEQUEÑA CX	SOAT PLENO VIG 2026	$ 95.776,00
556	5DS002	DERECHO SALA CURACION O PROCEDIMEINTO	SOAT PLENO VIG 2026	$ 41.464,00
557	589400	RETIRO DE SONDA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 60.736,00
558	571110	PUNCION VESICAL SUPRAPUVICA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 138.992,00
559	549013	RETIRO DE OTRO CATETER PERITONEAL	SOAT PLENO VIG 2026	$ 60.736,00
560	542700	PARACENTESIS ABDOMINAL	SOAT PLENO VIG 2026	$ 134.904,00
561	494700	TROMBECTOMIA POR HEMORROIDES	SOAT PLENO VIG 2026	$ 208.488,00
562	389900	FLEBOTOMIA INCLUYE BOLSA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 185.712,00
563	36109I	FOTOS INDIVIDUALES (CADA UNA)	SOAT PLENO VIG 2026	$ 21.608,00
564	340401	TORACOSTOMIA CERRADA PARA DRENAJE	SOAT PLENO VIG 2026	$ 251.120,00
565	340400	TUBO A TORAX TORACOSTOMIA PARA DRENAJE CERRADO	SOAT PLENO VIG 2026	$ 233.600,00
566	270101	INCISION Y DRENAJE DE ABSCESO CAVIDAD BUCAL	SOAT PLENO VIG 2026	$ 292.000,00
567	249101	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE HEMORRAGIA POS EXODONCIA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 127.896,00
568	247401	FERULIZACION RIGIDA SUPERIOR Y/O INFERIOR	SOAT PLENO VIG 2026	$ 111.544,00
569	240600	CURETAJE Y/O ALISADO RADICULAR CAMPO ABIERTO (CADA DIENTE)	SOAT PLENO VIG 2026	$ 248.784,00
570	237304	TRATAMIENTO DE CONDUCTOSD DIENTES TEMPORALES	SOAT PLENO VIG 2026	$ 82.344,00
571	237303	TRATAMIENTO DE CONDUCTOS EN DIENTES MULTIRRADICULRES CON RX	SOAT PLENO VIG 2026	$ 247.616,00
572	232402	RECONSTRUCCION TERCIO INCISAL CON RESINA DE FOTOCURADO	SOAT PLENO VIG 2026	$ 430.408,00
573	232103A	OBTURACION ADICIONAL EN IONOMERO	SOAT PLENO VIG 2026	$ 62.488,00
574	232102B	OBTURACION DE RESINA PPAL DE FOTOCURADO	SOAT PLENO VIG 2026	$ 84.680,00
575	231401	REGULARIZACION DE REBORDES (CADA ARCADA) NO INCLUYE RX	SOAT PLENO VIG 2026	$ 237.104,00
576	231100	EXODONCIA UNIRRADICULAR VIA ABIERTA CON RX	SOAT PLENO VIG 2026	$ 123.808,00
577	230201	EXODONCIA DIENTE TEMPORAL	SOAT PLENO VIG 2026	$ 25.112,00
578	230102	EXODONCIA SIMPLE DE MULTIRRADICULARES	SOAT PLENO VIG 2026	$ 54.312,00
579	210101	TAPONAMIENTO NASAL	SOAT PLENO VIG 2026	$ 158.264,00
580	120N01	INCUBADORA UNIDAD CUIDADO BASICO NEONATAL	SOAT PLENO VIG 2026	$ 376.680,00
581	129B01	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD BAJA HABITACION INDIVIDUAL	SOAT PLENO VIG 2026	$ 380.768,00
582	129B02	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD BAJA HABITACION MULTIPLE	SOAT PLENO VIG 2026	$ 289.664,00
583	130B01	INTERNACION PEDIATRICA COMPLEJIDAD BAJAHABITACION INDIVIDUAL	SOAT PLENO VIG 2026	$ 380.768,00
584	130B02	INTERNACION PEDIATRICA COMPLEJIDAD BAJAHABITACION MULTIPLE	SOAT PLENO VIG 2026	$ 289.664,00
585	10B004	HABITACION DE CUATRO CAMAS O MAS	SOAT PLENO VIG 2026	$ 266.304,00
586	10B003	HABITACION TRES CAMAS	SOAT PLENO VIG 2026	$ 289.664,00
587	10B002	HABITACION BIPERSONAL	SOAT PLENO VIG 2026	$ 357.408,00
588	10B001	HABITACION UNIPERSONAL INCLUYE AISLAMIENTO	SOAT PLENO VIG 2026	$ 380.768,00
589	*997106	TOPICACION DE FLUOR EN BARNIZ	SOAT PLENO VIG 2026	$ 47.888,00
590	*995200	OTRAS VACUNAS DEL PAI (PVH)	SOAT PLENO VIG 2026	$ 10.512,00
591	*995199TOSF	OTRAS VACUNAS DEL PAI (TOS FERINA)	SOAT PLENO VIG 2026	$ 10.512,00
592	*993520R	SARAMPION - RUBEOLA RECIEN NACIDO	SOAT PLENO VIG 2026	$ 10.512,00
593	*993513	VACUNACION CONTRA VIRUS PAPILOMA HNO (VPH)	SOAT PLENO VIG 2026	$ 10.512,00
594	*993510	APLICACION CONTRA H INFLUENZA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 10.512,00
595	*993502	APLICACION DE HEPATITIS A	SOAT PLENO VIG 2026	$ 10.512,00
596	*993501	APLICACION DE ANTIPOLIO	SOAT PLENO VIG 2026	$ 10.512,00
597	*993123	APLICACION TETRAVALENTE	SOAT PLENO VIG 2026	$ 10.512,00

ITEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	TARIFA OFERTA	VALOR UNITARIO CONTRATADO EXENTO DE IVA
598	*993120MEF	APLICACION DE TD Y TT MUJERES EN EDAD FERTIL	SOAT PLENO VIG 2026	$ 10.512,00
599	*993120M	APLICACION DE TD Y TT MUJERES EN EDAD FERTIL	SOAT PLENO VIG 2026	$ 10.512,00
600	*993120H	APLICACION DE TD Y TT MUJERES EN EDAD FERTIL	SOAT PLENO VIG 2026	$ 10.512,00
601	*993106	VACUNA CONTRA NEUMOCOCO	SOAT PLENO VIG 2026	$ 10.512,00
602	*993102	BCG	SOAT PLENO VIG 2026	$ 10.512,00
603	*990212	EDUCACION INDIVIDUAL POR HIGIENE ORAL	SOAT PLENO VIG 2026	$ 32.704,00
604	*990204VIH	ASESORIA PRE Y POST PARA VIH POR ENFERMERIA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 32.704,00
605	*990203	EDUCACION INDIVIDUAL POR ODONTOLOGIA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 32.704,00
606	*990201VIH	ASESORIA PRE Y POST PARA VIH	SOAT PLENO VIG 2026	$ 37.960,00
607	*990201	ASESORIA PRE Y POST PARA VIH	SOAT PLENO VIG 2026	$ 37.960,00
608	*990112	EDUCACION GRUPAL POR HIGIENE ORAL	SOAT PLENO VIG 2026	$ 32.704,00
609	*990104	EDUCACION GRUPAL POR ENFERMERIA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 32.704,00
610	*990103	EDUCACION GRUPAL POR ODONTOLOGIA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 32.704,00
611	*990101	EDUCACION GRUPAL POR MED GENERAL	SOAT PLENO VIG 2026	$ 32.704,00
612	*907107M	UROBILINOGENO EN ORINA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 30.952,00
613	*907106M	PARCIAL DE ORINA - UROANALISIS- CIT QUIMICO	SOAT PLENO VIG 2026	$ 30.952,00
614	*907106H	PARCIAL DE ORINA - UROANALISIS- CIT QUIMICO	SOAT PLENO VIG 2026	$ 30.952,00
615	*907106D	PARCIAL DE ORINA - UROANALISIS- CIT QUIMICO	SOAT PLENO VIG 2026	$ 30.952,00
616	*907106A	PARCIAL DE ORINA - UROANALISIS- CIT QUIMICO	SOAT PLENO VIG 2026	$ 30.952,00
617	*907106	PARCIAL DE ORINA - UROANALISIS- CIT QUIMICO	SOAT PLENO VIG 2026	$ 30.952,00
618	*907002	COPROLOGICO	SOAT PLENO VIG 2026	$ 19.272,00
619	*906317M	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERTFICIE	SOAT PLENO VIG 2026	$ 210.824,00
620	*906249M	VIH ANTICUERPOS 1 Y 2	SOAT PLENO VIG 2026	$ 167.608,00
621	*906134	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO	SOAT PLENO VIG 2026	$ 178.120,00
622	*906129M	TOXOPLASMA ANTICUERPOS Ig M automatizado	SOAT PLENO VIG 2026	$ 178.120,00
623	*903895H	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SOAT PLENO VIG 2026	$ 28.032,00
624	*903895D	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SOAT PLENO VIG 2026	$ 28.032,00
625	*903895A	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SOAT PLENO VIG 2026	$ 28.032,00
626	*903868H	TRIGLICERIDOS	SOAT PLENO VIG 2026	$ 32.704,00
627	*903868D	TRIGLICERIDOS	SOAT PLENO VIG 2026	$ 32.704,00
628	*903868A	TRIGLICERIDOS	SOAT PLENO VIG 2026	$ 32.704,00
629	*903849M	LAB GLICEMIA PRE Y POST O SULLIVAN	SOAT PLENO VIG 2026	$ 74.168,00
630	*903844M	CURVA TOLERANCIA GLUCOSA 4 MUESTRAS	SOAT PLENO VIG 2026	$ 134.320,00
631	*903841M	GLUCOSA EN SUERO U OTROS FLUIDOS DIFERENTE A ORINA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 29.200,00
632	*903841H	GLUCOSA EN SUERO U OTROS FLUIDOS DIFERENTE A ORINA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 29.200,00
633	*903841D	GLUCOSA EN SUERO U OTROS FLUIDOS DIFERENTE A ORINA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 29.200,00
634	*903841A	GLUCOSA EN SUERO U OTROS FLUIDOS DIFERENTE A ORINA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 29.200,00
635	*903818H	COLESTEROL TOTAL	SOAT PLENO VIG 2026	$ 59.568,00
636	*903818D	COLESTEROL TOTAL	SOAT PLENO VIG 2026	$ 59.568,00
637	*903818A	COLESTEROL TOTAL	SOAT PLENO VIG 2026	$ 59.568,00
638	*903815H	COLESTEROL HDL	SOAT PLENO VIG 2026	$ 49.056,00
639	*903815D	COLESTEROL HDL	SOAT PLENO VIG 2026	$ 49.056,00
640	*903815A	COLESTEROL HDL	SOAT PLENO VIG 2026	$ 49.056,00
641	*903426H	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS AUTOMATIZADA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 106.872,00
642	*903426D	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS AUTOMATIZADA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 106.872,00
643	*901304M	DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA PRUEBA DE HELECHO	SOAT PLENO VIG 2026	$ 49.056,00
644	*901235M	UROCULTIVO -ANTIBIOGRAMA DE DISCO	SOAT PLENO VIG 2026	$ 127.896,00
645	*901107M	GRAM COLORACION Y LX PARA CUALQUIER MUESTRA URETRAL VAGINAL	SOAT PLENO VIG 2026	$ 25.112,00
646	*901104M	GRAM DE CUALQUIER MUESTRA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 25.112,00
647	*901104F	GRAM DE CUALQUIER MUESTRA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 25.112,00
648	*898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 207.320,00
649	*898001M	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA VAGINAL	SOAT PLENO VIG 2026	$ 56.064,00
650	*898001F	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA VAGINAL	SOAT PLENO VIG 2026	$ 56.064,00
651	*895100H	ELECTROCARDIOGRAMA TELEMEDICINA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 95.776,00
652	*895100D	ELECTROCARDIOGRAMA TELEMEDICINA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 95.776,00
653	*890305PC	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 21.608,00
654	*890305P	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 21.608,00
655	*890305M	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 21.608,00
656	*890305H	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 21.608,00
657	*890305F	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 21.608,00
658	*890305C	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 21.608,00
659	*890301R	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	SOAT PLENO VIG 2026	$ 70.080,00
660	*890301PC	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	SOAT PLENO VIG 2026	$ 70.080,00
661	*890301N	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	SOAT PLENO VIG 2026	$ 70.080,00
662	*890301M	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	SOAT PLENO VIG 2026	$ 70.080,00
663	*890301H	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	SOAT PLENO VIG 2026	$ 70.080,00
664	*890301F	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	SOAT PLENO VIG 2026	$ 70.080,00
665	*890301D	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	SOAT PLENO VIG 2026	$ 70.080,00
666	*890301C	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	SOAT PLENO VIG 2026	$ 70.080,00
667	*890301AZ	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	SOAT PLENO VIG 2026	$ 70.080,00
668	*890301A	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	SOAT PLENO VIG 2026	$ 70.080,00
669	*890205M	CONSULTA 1ERA VEZ POR ENFERMERIA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 21.608,00
670	*890205J	CONSULTA 1ERA VEZ POR ENFERMERIA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 21.608,00
671	*890205F	CONSULTA 1ERA VEZ POR ENFERMERIA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 21.608,00
672	*890202	CONSULTA MEDICA CON OTORRINO	SOAT PLENO VIG 2026	$ 101.032,00
673	*890201PC	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	SOAT PLENO VIG 2026	$ 70.080,00

ITEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	TARIFA OFERTA	VALOR UNITARIO CONTRATADO EXENTO DE IVA
674	*890201M	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	SOAT PLENO VIG 2026	$ 70.080,00
675	*890201J	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	SOAT PLENO VIG 2026	$ 70.080,00
676	*890201H	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	SOAT PLENO VIG 2026	$ 70.080,00
677	*890201F	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	SOAT PLENO VIG 2026	$ 70.080,00
678	*890201D	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	SOAT PLENO VIG 2026	$ 70.080,00
679	*890201C	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	SOAT PLENO VIG 2026	$ 70.080,00
680	*890201A	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	SOAT PLENO VIG 2026	$ 70.080,00
681	*890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	SOAT PLENO VIG 2026	$ 70.080,00
682	*881431	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	SOAT PLENO VIG 2026	$ 153.592,00
683	*861801R	RETIRO DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS	SOAT PLENO VIG 2026	$ 496.400,00
684	*8618AC	INSERCION DE ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO (IMPLANON) (CUPS - 861801)	SOAT PLENO VIG 2026	$ 496.400,00
685	*8618AB	INSERCION DE ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO (JADELLE) (CUPS - 861801)	SOAT PLENO VIG 2026	$ 496.400,00
686	*698001	RETIRO DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO DIU	SOAT PLENO VIG 2026	$ 112.128,00
687	*637300	VASECTOMIA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 292.000,00
688	A300AA	TOMA Y ENVIO MUESTRAS EN SALUD PUBLICA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 25.696,00
689	A30002	RECOLECCION, TOMA, EMBALAJE Y TRANPORTE MUESTRA COVID	SOAT PLENO VIG 2026	$ 414.056,00
690	A22001	EDUCACION, INFORMACION Y COMUNICACION TELEFONICA O VIRTUAL	SOAT PLENO VIG 2026	$ 70.080,00
691	A10004	EDUCACION INFORM Y COMUNIC EN POBLACION ADULTO MAYOR	SOAT PLENO VIG 2026	$ 32.704,00
692	A10003	EDUCACION INFORM Y COMUNIC EN POBLACION GESTANTE Y LACTANTE	SOAT PLENO VIG 2026	$ 32.704,00
693	A10002	EDUCACION INFORM Y COMUNIC EN HOMBRES Y MUJERES EN EDAD FERT	SOAT PLENO VIG 2026	$ 32.704,00
694	A10001	EDUCACION INFORM Y COMUNIC EN POBLACION INFANTIL Y ADOLESCEN	SOAT PLENO VIG 2026	$ 32.704,00
695	997310	CONTROL DE PLACA CLASIFICACIÓN DE RIESGO E INSTRUCCIONES	SOAT PLENO VIG 2026	$ 32.704,00
696	997105	APLICACION DE RESINAS PREVENTIVAS	SOAT PLENO VIG 2026	$ 25.112,00
697	997103	APLICACION TOPICA SERIADA DE FLUORUROS NIÑOS INCLUYE PROFILA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 47.888,00
698	997102	APLICACION DE SELLANTES DE FOTOCURADO EN FOSETAS Y FISURAS	SOAT PLENO VIG 2026	$ 42.048,00
699	995199	OTRAS VACUNAS DEL PAI (TOS FERINA)	SOAT PLENO VIG 2026	$ 10.512,00
700	993522	APLICACION TRIPLE VIRAL	SOAT PLENO VIG 2026	$ 10.512,00
701	993520	SARAMPION - RUBEOLA RECIEN NACIDO	SOAT PLENO VIG 2026	$ 10.512,00
702	993512	VACUNA CONTRA ROTAVIRUS	SOAT PLENO VIG 2026	$ 10.512,00
703	993509	VACUNA CONTRA VARICELA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 10.512,00
704	993505	VACUNA CONTRA RABIA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 10.512,00
705	993504	VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 10.512,00
706	993503	APLICACION ANTIHEPATITIS	SOAT PLENO VIG 2026	$ 10.512,00
707	993130	PENTAVALENTE	SOAT PLENO VIG 2026	$ 10.512,00
708	993122	APLICACION DPT	SOAT PLENO VIG 2026	$ 10.512,00
709	993120	APLICACION DE TD Y TT MUJERES EN EDAD FERTIL	SOAT PLENO VIG 2026	$ 10.512,00
710	993109	TRIPLE BACTERIANA DPT < 5 AÑOS MONOVALANTE	SOAT PLENO VIG 2026	$ 10.512,00
711	993108	TOXOIDE TETANICO Y/O DIFTERIA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 10.512,00
712	993104	VACUNACION Hib	SOAT PLENO VIG 2026	$ 10.512,00
713	993103	VACUNACION CONTRA MENINGOCOCO (AC Y/O BC)	SOAT PLENO VIG 2026	$ 10.512,00
714	992901	APLICACION VITAMINA K	SOAT PLENO VIG 2026	$ 10.512,00
715	991402	APLICACION INMUNOGLOBULINA ANTIRRABICA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 10.512,00
716	990206	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR PSICOLOGIA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 47.888,00
717	990205	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR NUTRICION Y DIETETIC	SOAT PLENO VIG 2026	$ 21.608,00
718	990204	ASESORIA PRE Y POST PARA VIH POR ENFERMERIA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 32.704,00
719	990105	EDUCACION GRUPAL POR NUTRICION	SOAT PLENO VIG 2026	$ 21.608,00
720	982101	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO EN OJO	SOAT PLENO VIG 2026	$ 127.312,00
721	981100	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO EN OIDO	SOAT PLENO VIG 2026	$ 118.552,00
722	970100	PASO DE SONDA NASOGASTRICA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 60.736,00
723	965100	LAVADO DE OJOS	SOAT PLENO VIG 2026	$ 127.312,00
724	963300	LAVADO GASTRICO	SOAT PLENO VIG 2026	$ 59.568,00
725	961601	CATETERISMO VESICAL INCLUYE CAMBIO DE SONDA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 60.736,00
726	961400	TAPONAMIENTO VAGINAL	SOAT PLENO VIG 2026	$ 144.248,00
727	960401	INSERCION TUBO ENDOTRAQUEAL	SOAT PLENO VIG 2026	$ 245.280,00
728	960200	INTUBACION OROTRAQUEAL EN CASO DE REANIMACION	SOAT PLENO VIG 2026	$ 245.280,00
729	954626	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA MEDICION IN	SOAT PLENO VIG 2026	$ 153.592,00
730	953502	EVALUACION Y TRATAMIENTO PLEOPTICO	SOAT PLENO VIG 2026	$ 29.200,00
731	953501	EVALUACION Y TRATAMIENTO ORTOPTICO	SOAT PLENO VIG 2026	$ 29.200,00
732	952000	BIOMETRIA OCULAR	SOAT PLENO VIG 2026	$ 101.032,00
733	950601	MEDICCION AGUDEZA VISUAL	SOAT PLENO VIG 2026	$ 21.608,00
734	944102	PSICOTERAPIA FAMILIA POR PSICOLOGIA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 126.144,00
735	944101	PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSIQUIATRIA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 126.144,00
736	944002	PSICOTERAPIA DE PAREJA POR PSICOLOGIA, SESION	SOAT PLENO VIG 2026	$ 57.232,00
737	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGO, SESION	SOAT PLENO VIG 2026	$ 43.216,00
738	939402	NEBULIZACION	SOAT PLENO VIG 2026	$ 29.200,00
739	990113	EDUCACION GRUPAL EN SALUD POR EQUIPO INTERDISCIPLINA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 32.704,00
740	906482	BETA 2 GLICOPROTEINA 1 Ig M	SOAT PLENO VIG 2026	$ 50.808,00
741	935304	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO PIERNA O TOBILLO)	SOAT PLENO VIG 2026	$ 163.520,00
742	935400	APLICACION DE FERULA SOD	SOAT PLENO VIG 2026	$ 280.320,00
743	936800	INMOVILIZACION O MANIPULACION ARTICULAR INESPECIFICA SOD	SOAT PLENO VIG 2026	$ 175.200,00
744	977100	EXTRACCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU) SOD	SOAT PLENO VIG 2026	$ 95.776,00
745	981201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISION VIA TRANSNASAL	SOAT PLENO VIG 2026	$ 118.552,00
746	230103	EXODONCIA DE DIENTES PERMANENTES	SOAT PLENO VIG 2026	$ 44.384,00
747	230202	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	SOAT PLENO VIG 2026	$ 25.112,00
748	230203	EXODONCIA DE DIENTES TEMPORALES	SOAT PLENO VIG 2026	$ 25.112,00
749	231200	EXODONCIA QUIRURGICA MULTIRRADICULAR SOD	SOAT PLENO VIG 2026	$ 205.568,00
750	232104	OBTURACION DENTAL	SOAT PLENO VIG 2026	$ 84.680,00

ITEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	TARIFA OFERTA	VALOR UNITARIO CONTRATADO EXENTO DE IVA
751	235100	REIMPLANTE DE DIENTE SOD	SOAT PLENO VIG 2026	$ 293.168,00
752	237305	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	SOAT PLENO VIG 2026	$ 82.344,00
753	997104	TOPICACION DE FLUOR EN SOLUCION	SOAT PLENO VIG 2026	$ 47.888,00
754	903845	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN	SOAT PLENO VIG 2026	$ 74.168,00
755	906128	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SOAT PLENO VIG 2026	$ 178.120,00
756	906130	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SOAT PLENO VIG 2026	$ 178.120,00
757	907009	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACION DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECIFICA)	SOAT PLENO VIG 2026	$ 14.600,00
758	861103	DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL POR INCISION O ASPIRACION	SOAT PLENO VIG 2026	$ 233.600,00
759	237102	PULPOTOMIA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 169.360,00
760	907003	COPROLOGICO POR CONCENTRACION	SOAT PLENO VIG 2026	$ 29.200,00
761	870003	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	SOAT PLENO VIG 2026	$ 127.896,00
762	870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 127.896,00
763	870101	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)	SOAT PLENO VIG 2026	$ 127.896,00
764	870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	SOAT PLENO VIG 2026	$ 127.896,00
765	870103	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS	SOAT PLENO VIG 2026	$ 127.896,00
766	870104	RADIOGRAFIA DE MALAR	SOAT PLENO VIG 2026	$ 127.896,00
767	870453	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES ZONA DE CANINOS	SOAT PLENO VIG 2026	$ 21.608,00
768	871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	SOAT PLENO VIG 2026	$ 108.624,00
769	871129	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	SOAT PLENO VIG 2026	$ 126.728,00
770	873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEO (AXIAL Y LATERAL)	SOAT PLENO VIG 2026	$ 98.696,00
771	873340	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR (AP LATERAL)	SOAT PLENO VIG 2026	$ 127.896,00
772	911017	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECNICA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 25.696,00
773	976501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO URETRAL	SOAT PLENO VIG 2026	$ 296.672,00
774	890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 101.032,00
775	881613	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	SOAT PLENO VIG 2026	$ 245.280,00
776	881621	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	SOAT PLENO VIG 2026	$ 245.280,00
777	903427	HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 102.784,00
778	991800	INFUSION O ADMINISTRACION DE SOLUCIONES DE LIQUIDOS Y ELECTROLITOS SOD	SOAT PLENO VIG 2026	$ 131.984,00
779	881360	ECOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER	SOAT PLENO VIG 2026	$ 240.024,00
780	965301	CURACION DE NARIZ O SENOS PARANASALES	SOAT PLENO VIG 2026	$ 49.056,00
781	895001	MONITOREO ELECTROCARDIOGRAFICO CONTINUO (HOLTER)	SOAT PLENO VIG 2026	$ 926.224,00
782	895004	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA (MAPA)	SOAT PLENO VIG 2026	$ 926.224,00
783	893808	ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN SIMPLE	SOAT PLENO VIG 2026	$ 112.712,00
784	893805	ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST BRONCODILATADORES	SOAT PLENO VIG 2026	$ 275.064,00
785	890212	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA RESPIRATORIA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 44.968,00
786	890312	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA RESPIRATORIA	SOAT PLENO VIG 2026	$ 44.968,00

Suministro y dispensación informada de medicamentos ambulatorios nivel bajo para los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional en el Municipio de SONSÓN.

ITEM	DESCRIPCIÓN	CONCENTRACION	PRESENTACIÓN	VALOR UNITARIO EXENTO DE IVA
1	ACETAMINOFEN	100MG	GOTAS - SLN ORAL	$ 4.676,00
2	ACETAMINOFEN	500MGS	TABLETAS	$ 98,00
3	ACETAMINOFEN	60ML	JARABE	$ 4.200,00
4	ACICLOVIR	200MG	TABLETAS	$ 312,00
5	ACIDO ACETILSALICILICO	100MG	TABLETAS	$ 60,00
6	ACIDO FOLICO	1MG	TABLETAS	$ 60,00
7	ACIDO RETINOICO	0.05%	CREMA TÓPICA	$ 22.104,00
8	ACIDO TRANEXAMICO	500MG/5ML	AMPOLLA	$ 5.400,00
9	ACIDO VALPROICO	250MG/ML	JARABE	$ 13.964,00
10	ACIDO VALPROICO	250MG	CÁPSULAS	$ 211,00
11	ADENOSINA	6MG/ML	AMPOLLA	$ 21.626,00
12	ADRENALINA (EPINEFRINA) AMPOLLAS	1MG/1ML	AMPOLLA	$ 2.010,00
13	AGUA ESTERIL	500ML	SOLUCIÓN	$ 5.624,00
14	ALBENDAZOL	200MG	TABLETAS	$ 602,00
15	ALBENDAZOL	400MG/20ML	SUSPENSIÓN	$ 2.272,00
16	ALENDRONATO	70MG	TABLETAS	$ 754,00
17	ALFAMETILDOPA	250MG	TABLETAS	$ 3.060,00
18	ALOPURINOL	100MG	TABLETAS	$ 564,00
19	ALPRAZOLAM	0.5MG	TABLETAS	$ 158,00
20	AMANTADINA	100MG	CÁPSULAS	$ 2.194,00
21	AMIKACINA	100MG/2ML	AMPOLLA	$ 7.688,00
22	AMIKACINA	500MG/2ML	AMPOLLA	$ 7.688,00
23	AMIODARONA	150MG/3ML	AMPOLLA	$ 5.564,00
24	AMIODARONA	200MG	TABLETAS	$ 1.024,00
25	AMITRIPTILINA	25MG	TABLETAS	$ 94,00
26	AMLODIPINO	10MG	TABLETAS	$ 86,00
27	AMLODIPINO	5MG	TABLETAS	$ 34,00
28	AMOXICILINA	250/5ML	SUSPENSIÓN	$ 12.400,00

ITEM	DESCRIPCIÓN	CONCENTRACION	PRESENTACIÓN	VALOR UNITARIO EXENTO DE IVA
29	AMOXICILINA	500MG	CÁPSULAS	$ 496,00
30	AMPICILINA	250/5ML	SUSPENSIÓN	$ 7.146,00
31	AMPICILINA + SULBACTAM	1G/0.5G	AMPOLLA	$ 5.000,00
32	AMPICILINA	1G	AMPOLLA	$ 3.112,00
33	AMPICILINA	500MG	CÁPSULAS	$ 572,00
34	ATORVASTATINA	10MG	TABLETAS	$ 184,00
35	ATORVASTATINA	20MG	TABLETAS	$ 118,00
36	ATORVASTATINA	40MG	TABLETAS	$ 200,00
37	ATROPINA SULFATO	1MG/ML	AMPOLLA	$ 1.688,00
38	AZATIOPRINA	50MG	TABLETAS	$ 1.662,00
39	AZITROMICINA	500MG	TABLETAS	$ 15.242,00
40	BECLOMETASONA	50MCG	INHALADOR NASAL	$ 17.482,00
41	BECLOMETASONA	250MCG	INHALADOR BUCAL	$ 20.780,00
42	BECLOMETASONA	50MCG	INHALADOR BUCAL	$ 20.436,00
43	BENZOATO DE BENCILO	25%	SOLUCIÓN TOPICA	$ 23.094,00
44	BETAMETASONA	4MG/ML	AMPOLLA	$ 1.038,00
45	BETAMETASONA	0.5%	CREMA TÓPICA	$ 7.506,00
46	BETAMETIL DIGOXINA	0.2MG/2ML	AMPOLLA	$ 12.246,00
47	BIPERIDENO CLORHIDRATO	2MG	AMPOLLA	$ 422,00
48	BISACODILO	5MG	TABLETAS	$ 90,00
49	BROMURO DE ROCURONIO	50MG/5ML	AMPOLLA	$ 23.376,00
50	CALCIO GLUCONATO AMP	10%	AMPOLLA	$ 4.000,00
51	CALCITRIOL	0.25MCG	CÁPSULAS	$ 262,00
52	CALCITRIOL	0.5MCG	CÁPSULAS	$ 258,00
53	CAPTOPRIL	25MG	TABLETAS	$ 160,00
54	CAPTOPRIL	50MG	TABLETAS	$ 194,00
55	CARBAMAZEPINA	2%	SUSPENSIÓN	$ 6.435,00
56	CARBAMAZEPINA	200MG	TABLETAS	$ 146,00
57	CARBON ACTIVADO	250 MG + 80 MG	POLVO	$ 17.182,00
58	CARBONATO DE CALCIO	600MG	TABLETAS	$ 184,00
59	CARBONATO DE CALCIO + VITAMINA D3	600MG/200UI	TABLETAS	$ 240,00
60	CARBONATO DE LITIO	300MG	CÁPSULAS	$ 1.300,00
61	CARVEDIDOL	6.25MG	TABLETAS	$ 48,00
62	CARVEDIDOL	12.5MG	TABLETAS	$ 69,00
63	CARVEDIDOL	25MG	TABLETAS	$ 113,00
64	CEFALEXINA	250MG/5ML	SUSPENSIÓN	$ 9.530,00
65	CEFALEXINA	500MG	CÁPSULAS	$ 726,00
66	CEFALOTINA SODICA	1GR	AMPOLLA	$ 4.416,00
67	CEFRADINA	500MG	CÁPSULAS	$ 960,00
68	CEFTRIAXONA	1GR	AMPOLLA	$ 4.438,00
69	CIPROFLOXACINA	100MG/10ML	AMPOLLA	$ 3.006,00
70	CIPROFLOXACINA	500MG	TABLETAS	$ 362,00
71	CLARITROMICINA	500MG	AMPOLLA	$ 25.794,00
72	CLINDAMICINA	600MG/4ML	AMPOLLA	$ 3.766,00
73	CLONAZEPAM	0.5MG	TABLETAS	$ 150,00
74	CLONAZEPAM	2MG	TABLETAS	$ 150,00
75	CLONAZEPAM	2.5MG	SOLUCIÓN ORAL	$ 10.328,00
76	CLONIDINA	0.150MGS	TABLETAS	$ 86,00
77	CLOPIDROGEL	75MG	TABLETAS	$ 126,00
78	CLORFENIRAMINA	2.5MG/5ML	JARABE	$ 3.896,00
79	CLORFENIRAMINA	4MG	TABLETAS	$ 64,00
80	CLOROQUINA	250MG	TABLETAS	$ 340,00
81	CLORURO DE POTASIO.(K-TROL)	2MG/ML	AMPOLLA	$ 1.844,00
82	CLORURO DE SODIO (N-TROL)	2MG/ML	AMPOLLA	$ 3.960,00
83	CLOTRIMAZOL	1%	CREMA VAGINAL	$ 27.614,00
84	CLOTRIMAZOL	1%	CREMA TÓPICA	$ 7.576,00
85	CLOTRIMAZOL	100MG	OVULO VAGINAL	$ 722,00
86	CLOTRIMAZOL	1%	SOLUCIÓN TOPICA	$ 5.064,00
87	CLOZAPINA	100MG	TABLETAS	$ 350,00
88	CLOZAPINA	25MG	TABLETAS	$ 264,00
89	COLCHICINA	0.5MG	TABLETAS	$ 156,00
90	COLESTIRAMINA	4G	POLVO	$ 5.516,00
91	CROMOGLICATO DE SODIO 2%	2%	SOLUCIÓN OFTÁLMICA	$ 9.040,00
92	CROTAMITON	10%	SOLUCIÓN TOPICA	$ 11.806,00
93	DEXAMETASONA FOSFATO	4MG/ML	INYECTABLE	$ 2.078,00
94	DEXAMETASONA FOSFATO	8MG/2ML	INYECTABLE	$ 2.208,00
95	DEXAMETASONA+NEOMICINA+POLIMICINA	6.000UI/01%/0.35%	SOLUCIÓN OFTÁLMICA	$ 6.874,00
96	DEXTROSA	5%	SOLUCIÓN	$ 7.816,00
97	DEXTROSA	10%	SOLUCIÓN	$ 7.816,00
98	DIAZEPAM	10MG/ML	AMPOLLA	$ 8.328,00
99	DICLOFENAC SODICO	50MG	TABLETAS	$ 90,00
100	DICLOFENAC SODICO	75MG/3ML	AMPOLLA	$ 1.810,00
101	DICLOXACILINA	250/5ML	SUSPENSIÓN	$ 8.182,00
102	DICLOXACILINA	500MG	CÁPSULAS	$ 680,00
103	DIFENHIDRAMINA	12.5MG/5ML	JARABE	$ 6.534,00
104	DIFENHIDRAMINA	50MG	CÁPSULAS	$ 164,00
105	DIFENHIDRAMINA SLN. INY.	10MG/10ML	AMPOLLA	$ 11.224,00

ITEM	DESCRIPCIÓN	CONCENTRACION	PRESENTACIÓN	VALOR UNITARIO EXENTO DE IVA
106	DIFENHIDRAMINA SLN. INY.	50MG/5ML	AMPOLLA	$ 26.196,00
107	DIHIDROCODEINA	2.42MG/ML	JARABE	$ 24.174,00
108	DIMENHIDRINATO	50MG	TABLETAS	$ 150,00
109	DIPIRONA	1G/2ML	AMPOLLA	$ 1.136,00
110	DOPAMINA	200MG/5ML	AMPOLLA	$ 2.806,00
111	DOXICICLINA	100MG	TABLETAS	$ 342,00
112	ENALAPRIL	5MG	TABLETAS	$ 116,00
113	ENALAPRIL	20MG	TABLETAS	$ 148,00
114	ENOXAPARINA	40MG/0,4ML	AMPOLLA	$ 13.064,00
115	ERGOTAMINA + CAFEINA	1MG/100ML	TABLETAS	$ 626,00
116	ERITROMICINA ESTEARATO	500MG	TABLETAS	$ 1.130,00
117	ESOMEPRAZOL	20MG	CÁPSULAS	$ 234,00
118	ESOMEPRAZOL	40MG	TABLETAS	$ 250,00
119	ESPIRONOLACTONA	25MG	TABLETAS	$ 188,00
120	ESPIRONOLACTONA	100MG	TABLETAS	$ 806,00
121	ESTROGENOS CONJUGADOS	0.625MG	GRAGEA	$ 779,00
122	ESTROGENOS CONJUGADOS	0.625MG/ML	CREMA VAGINAL	$ 33.684,00
123	ETILEFRINA INYECTABLE	10MG/ML	AMPOLLA	$ 6.192,00
124	FENITOINA	100MG	TABLETAS	$ 954,00
125	FENITOINA	250MG/5ML	AMPOLLA	$ 4.104,00
126	FENOBARBITAL	100MG	TABLETAS	$ 896,00
127	FENTANILO CITRATO	0.5MG/10ML	AMPOLLA	$ 4.992,00
128	FLUCONAZOL	200MG	CÁPSULAS	$ 1.168,00
129	FLUOXETINA	20MG	TABLETAS	$ 98,00
130	FLUOXETINA	20MG/5ML	SUSPENSIÓN	$ 11.800,00
131	FUROSEMIDA	20MG/2ML	AMPOLLA	$ 1.194,00
132	FUROSEMIDA	40MG	TABLETAS	$ 70,00
133	GEMFIBROZIL	600MG	TABLETAS	$ 568,00
134	GENTAMICINA	80MG/2ML	AMPOLLA	$ 1.560,00
135	GENTAMICINA	160MG/2ML	AMPOLLA	$ 2.598,00
136	GENTAMICINA	0.3%	SOLUCIÓN OFTÁLMICA	$ 5.208,00
137	GLIBENCLAMIDA	5MG	TABLETAS	$ 166,00
138	HALOPERIDOL	2MG/ML	SOLUCION ORAL	$ 7.792,00
139	HALOPERIDOL	10MG	TABLETAS	$ 338,00
140	HALOPERIDOL	5MG	TABLETAS	$ 260,00
141	HALOPERIDOL	5MG/ML	AMPOLLA	$ 2.806,00
142	HEPARINA SODICA	5000UI/0.25ML	AMPOLLA	$ 51.558,00
143	HIDROCLOROTIAZIDA	25MG	TABLETAS	$ 44,00
144	HIDROCORTISONA	0.5%	LOCION TOPICA	$ 10.324,00
145	HIDROCORTISONA	1%	CREMA TÓPICA	$ 5.168,00
146	HIDROCORTISONA SUCCINATO SODICO	100MG/2ML	AMPOLLA	$ 5.796,00
147	HIDROXIDO DE ALUMINIO-MAGNESIO-SIMETICONA	4%/4%/0.4%/	SUSPENSIÓN	$ 12.064,00
148	HIOSCINA BUTILBROMURO	10MG	TABLETAS	$ 324,00
149	HIOSCINA BUTILBROMURO	20MG/ML	AMPOLLA	$ 1.948,00
150	HIOSCINA BUTILBROMURO-DIPIRONA	0.02MG/2.MG/ML	AMPOLLA	$ 4.852,00
151	IBUPROFENO	400MG	TABLETAS	$ 232,00
152	IMIPRAMINA	10MG	TABLETAS	$ 796,00
153	IMIPRAMINA	25MG	TABLETAS	$ 184,00
154	INMUNOGLOBULINA ANTI RH	300MCG/2ML	AMPOLLA	$ 200.937,00
155	INSULINA HUMANA CRISTALINA	100UI/ML 10ML	AMPOLLA	$ 28.494,00
156	INSULINA HUMANA NPH	100UI/ML 10ML	AMPOLLA	$ 28.494,00
157	IPRATROPIO +BRIMONIDINA FENOTE	0.25MG/0.50MG	INHALADOR BUCAL	$ 30.000,00
158	IPRATROPIO BROMURO	20MCG	INHALADOR BUCAL	$ 8.568,00
159	ISOSORBIDE DINITRATO	5MG	TABLETA SUBLINGUAL	$ 3.242,00
160	ISOSORBIDE DINITRATO	10MG	TABLETAS	$ 116,00
161	KETOTIFENO	1MG	TABLETAS	$ 190,00
162	KETOTIFENO	1MG/5ML	JARABE	$ 8.052,00
163	LABETALOL 100 MG	100MG/ML	AMPOLLA	$ 16.883,00
164	LAMIVUDINA	10MG/240ML	SUSPENSIÓN	$ 51.948,00
165	LAMIVUDINA+ZIDOVUDINA	150/300MG	TABLETAS	$ 896,00
166	LEVODOPA-CARBIDOPA	250MG/25MG	TABLETAS	$ 670,00
167	LEVOMEPROMAZINA	4MG	SOLUCIÓN ORAL	$ 16.942,00
168	LEVOMEPROMAZINA	25MG	TABLETAS	$ 494,00
169	LEVONORGESTREL	0.75MG	TABLETAS	$ 2.597,00
170	LEVONORGESTREL+ ETINILESTRADIOL (SINOVUL)	0,15MG/0.03MG	TABLETAS	$ 57,00
171	LEVOTIROXINA SODICA	50MCGS	TABLETAS	$ 78,00
172	LEVOTIROXINA SODICA	100MCGS	TABLETAS	$ 110,00
173	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA	2%	SOLUCIÓN	$ 27.272,00
174	LIDOCAINA + HIDROCORTISONA	60MG/5MG	SUPOSITORIOS	$ 13.506,00
175	LIDOCAINA GEL O JALEA	2%	JALEA	$ 22.162,00
176	LOPERAMIDA	2MG	TABLETAS	$ 120,00
177	LORATADINA	5MG/5ML	JARABE	$ 6.442,00
178	LORATADINA	10MG	TABLETAS	$ 112,00
179	LORAZEPAM	2MG	TABLETAS	$ 116,00
180	LOSARTAN	100MG	TABLETAS	$ 176,00

ITEM	DESCRIPCIÓN	CONCENTRACION	PRESENTACIÓN	VALOR UNITARIO EXENTO DE IVA
181	LOSARTAN	50MG	TABLETAS	$ 80,00
182	LOVASTATINA	20MG	TABLETAS	$ 156,00
183	MAGNESIO SULFATO	20%	AMPOLLA	$ 4.676,00
184	MANITOL	20%	SOLUCIÓN	$ 44.164,00
185	MEDROXIPROGESTERONA DEPOTRIM	150MG/ML	AMPOLLA	$ 10.000,00
186	MEDROXIPROGESTERONA+ESTRADIOL	25MG/5MG	AMPOLLA	$ 6.200,00
187	MEPERIDINA	0.1%	AMPOLLA	$ 8.000,00
188	MESALAZINA 500 MG	500MG	TABLETAS	$ 539,00
189	METFORMINA	850MG	TABLETAS	$ 186,00
190	METILFENIDATO	10MG	TABLETAS	$ 755,00
191	METILPREDNISOLONA SUCCI	40MG/ML	AMPOLLA	$ 15.584,00
192	METIMAZOL	5MG	TABLETAS	$ 232,00
193	METOCARBAMOL	750MG	TABLETAS	$ 330,00
194	METOCLOPRAMIDA	10MG/2ML	AMPOLLA	$ 1.502,00
195	METOCLOPRAMIDA	4MG/ML	SOLUCIÓN ORAL	$ 6.182,00
196	METOCLOPRAMIDA	10MG	TABLETAS	$ 138,00
197	METOPROLOL	5 MG / 5 ML	AMPOLLA	$ 45.932,00
198	METOPROLOL	50MG	TABLETAS	$ 45,00
199	METOTREXATO	2,5MG	TABLETAS	$ 512,00
200	METRONIDAZOL	250MG/5ML	SUSPENSIÓN	$ 9.480,00
201	METRONIDAZOL	500MG	TABLETAS	$ 236,00
202	METRONIDAZOL	500MG	OVULO VAGINAL	$ 658,00
203	METRONIDAZOL	500MG/3ML	AMPOLLA	$ 4.922,00
204	MIDAZOLAM	15MG	AMPOLLA	$ 40.612,00
205	MIDAZOLAM	5MG	AMPOLLA	$ 17.732,00
206	MORFINA CLORHIDRATO	10MG/ML	AMPOLLA	$ 7.200,00
207	MORFINA CLORHIDRATO	3%	SOLUCIÓN ORAL	$ 116.800,00
208	NALOXONA	0.40MG/ML	AMPOLLA	$ 48.052,00
209	NAPROXEN	150MG/5ML	SUSPENSIÓN	$ 9.800,00
210	NAPROXENO	250MG	TABLETAS	$ 210,00
211	NAPROXENO	500MG	TABLETAS	$ 500,00
212	NIFEDIPINO	30MG	CÁPSULAS	$ 468,00
213	NIMODIPINO	30MG	TABLETAS	$ 246,00
214	NISTATINA	100.000UI	CREMA TÓPICA	$ 21.502,00
215	NISTATINA	100.000UI/ML	SUSPENSIÓN	$ 10.156,00
216	NITROFURANTOINA	100MG	TABLETAS	$ 372,00
217	NITROFURAZONA	0.2%	CREMA TÓPICA	$ 105.172,00
218	NITROGLICERINA SLN INYECTABLE	0.5%	AMPOLLA	$ 31.260,00
219	NITROPRUSIATO DE SODIO DE	50MG	AMPOLLA	$ 83.116,00
220	OLANZAPINA	10MG	TABLETAS	$ 266,00
221	OLANZAPINA	5MG	TABLETAS	$ 173,00
222	OMEPRAZOL	20MG	CÁPSULAS	$ 494,00
223	OMEPRAZOL	40MG	AMPOLLA	$ 6.322,00
224	ONDANSETRÓN	8MG/ML	AMPOLLA	$ 7.720,00
225	OXACILINA SODICA	1GR	AMPOLLA	$ 3.480,00
226	OXIMETAZOLINA (PEDIATRICA)	0.025/1ML	SOLUCIÓN NASAL	$ 10.354,00
227	OXIMETAZOLINA (ADULTO)	0.05/ML	SOLUCIÓN NASAL	$ 10.434,00
228	OXITOCINA	10UI	AMPOLLA	$ 5.844,00
229	PENICILINA G BENZATINICA	1.200.000UI	AMPOLLA	$ 3.376,00
230	PENICILINA G BENZATINICA	2.400.000UI	AMPOLLA	$ 5.974,00
231	PENICILINA G CRISTALINA	1.000.000UI	AMPOLLA	$ 8.962,00
232	PENICILINA G PROCAINICA	800.000UI	AMPOLLA	$ 7.728,00
233	PENICILINA G SODICA	5.000.000UI	AMPOLLA	$ 7.142,00
234	PIRANTEL PAMOATO	250MG/5ML	SUSPENSIÓN	$ 4.104,00
235	PRAZOSIN	1MG	TABLETAS	$ 86,00
236	PREDNISOLONA	5MG	TABLETAS	$ 88,00
237	PREDNISONA	50MG	TABLETAS	$ 1.910,00
238	PROPRANOLOL	40MG	TABLETAS	$ 128,00
239	RISPERIDONA	1MG	TABLETAS	$ 153,00
240	RISPERIDONA	2MG	TABLETAS	$ 208,00
241	RISPERIDONA	3MG	TABLETAS	$ 279,00
242	SALBUTAMOL SOL. PARA INHALAC	5MCG/ML	INHALADOR BUCAL	$ 10.540,00
243	SALBUTAMOL	2MG/5ML	SOLUCIÓN PARA NEBULIZAR	$ 100.000,00
244	SALES DE REHIDRATACION	28.4G	POLVO	$ 3.200,00
245	SERTRALINA	100MG	TABLETAS	$ 438,00
246	SERTRALINA	50MG	TABLETAS	$ 198,00
247	BICARBONATO DE SODIO	10 MG / 10 ML	AMPOLLA	$ 4.678,00
248	LACTATO DE RINGER (SOLUCION HARTMAN)	500ML	SOLUCIÓN	$ 5.990,00
249	SOLUCION SALINA	100ML	SOLUCIÓN	$ 5.336,00
250	SOLUCION SALINA	250ML	SOLUCIÓN	$ 6.210,00
251	SOLUCION SALINA	500ML	SOLUCIÓN	$ 5.288,00
252	SUCCINIL COLINA	100MG/ML	AMPOLLA	$ 76.624,00
253	SUCRALFATO	1GR	TABLETAS	$ 658,00
254	SUERO ANTIALACRAN POLIVALENTE (ALACRAMYN)	1.8MG	AMPOLLA	$ 1.487.610,00
255	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE	10MG/10ML	AMPOLLA	$ 457.648,00
256	SULFADIAZINA DE PLATA	1%	CREMA TÓPICA	$ 9.502,00

ITEM	DESCRIPCIÓN	CONCENTRACION	PRESENTACIÓN	VALOR UNITARIO EXENTO DE IVA
257	SULFASALAZINA	500MG	TABLETAS	$ 780,00
258	SULFATO FERROSO	120ML	JARABE	$ 8.312,00
259	SULFATO FERROSO	125MG/20ML	GOTAS - SLN ORAL	$ 4.624,00
260	SULFATO FERROSO	300MG	TABLETAS	$ 110,00
261	SUSTITUTO DEL PLASMA (GELOFUSINE) 4%	500 ML	SOLUCIÓN	$ 101.714,00
262	TIAMINA	300MG	TABLETAS	$ 260,00
263	TIAMINA	100MG/10ML	AMPOLLA	$ 10.910,00
264	TIMOLOL MALEATO	0.5%	SOLUCIÓN OFTÁLMICA	$ 2.727,00
265	TINIDAZOL	500MGS	TABLETAS	$ 298,00
266	TOXOIDE TETANICO (TETANOL	0.5ML	AMPOLLA	$ 25.062,00
267	TRAMADOL	100MG/2ML	AMPOLLA	$ 1.558,00
268	TRAMADOL	50MG/ML	AMPOLLA	$ 1.218,00
269	TRAMADOL	10%	GOTAS - SLN ORAL	$ 3.376,00
270	TRAZODONA	50MG	TABLETAS	$ 206,00
271	TRIMETOPRIM-SULFA	40MG/200ML	SUSPENSIÓN	$ 7.012,00
272	TRIMETOPRIM-SULFAMETOXAZOL	80MG/400ML	TABLETAS	$ 390,00
273	TRIMETOPRIM-SULFAMETOXAZOL-F	160MG/800ML	TABLETAS	$ 438,00
274	VERAPAMILO	80MG	TABLETAS	$ 145,00
275	VERAPAMILO	120MG	TABLETAS	$ 214,00
276	VITAMINA A	50,000 UI	CÁPSULAS	$ 1.038,00
277	VITAMINA B12CIANOCOBALAMINA	10ML	AMPOLLA	$ 10.910,00
278	VITAMINA B12 CIANOCOBALAMINA	1ML	AMPOLLA	$ 2.118,00
279	VITAMINA C - ACIDO ASCORBICO	100MG/ML	GOTAS - SLN ORAL	$ 7.792,00
280	VITAMINA C - ACIDO ASCORBICO	500MG	TABLETAS	$ 258,00
281	VITAMINA K (FITOMENADIONA)	1MG	AMPOLLA	$ 3.600,00
282	WARFARINA SODICA	5MG	TABLETAS	$ 260,00
283	ZIDOVUDINA	10MG/240ML	SUSPENSIÓN	$ 64.936,00
284	LEVONORGESTREL MICRONIZADO (JADELLE) KIT DE INSERCION	75MG	IMPLANTE	$ 131.250,00
285	NOREPINEFRINA AMP	4 MG/4ML	AMPOLLA	$ 4.676,00
286	AZITROMICINA	200 MG /5ML	SUSPENSIÓN	$ 15.302,00
287	ETONOGESTREL -IMPLANON NXT	68 MG	IMPLANTE TRANSDERMIC	$ 129.685,00
288	AGUA ESTERIL PARA INYECCION 10 ML -	10 ML	AMPOLLA	$ 1.858,00
289	ENEMA TRAVAD	133 ML	BOLSA	$ 22.416,00
290	KETAMINA CLORHIDRATO	500 MG / 10 ML	AMPOLLA	$ 28.572,00

ARTÍCULO 3. ADJUDICAR el proceso de Contratación Directa – Interadministrativo PN RASES 6 CD IA 032-2026 por un plazo de ejecución del contrato a partir de la carta de inicio hasta el **31 DE OCTUBRE DE 2026** o hasta agotar presupuesto, lo que primero ocurra. El objeto del contrato a celebrar se ejecutará en forma de tracto sucesivo, y de acuerdo a los requerimientos de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en los departamentos de Antioquia, Choco y Córdoba, cumpliendo los criterios de oportunidad, eficiencia, eficacia y calidad a través de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6.

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

ARTÍCULO 5: ORDENAR que una vez aprobada y firmada la presente resolución se proceda en notificar al CONTRATISTA de la adjudicación del proceso de Contratación Directa – Interadministrativo PN RASES 6 CD IA 032-2026.

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

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

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

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

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Envigado – Antioquia, el 17/03/2026.

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

Revisó: Intendente **HECTOR DAVID ARREDONDO MALDONADO**
RASES N°6 – GRUCO

Revisó: Intendente Jefe **ELIAB FRANCO BEDOYA**
RASES N°6 – ASJUR (E)

Revisó: Mayor **YURY LORENA RAMIREZ ZUÑIGA**
RASES N°6 – ARLOF

Elaboró: CPS **DARLIS JOHANA ALTAMIRANDA MORALES**
RASES N°6 - GRUCO

Fecha de elaboración: 17/03/2026
Ubicación: D\\: Contratos 2026\Proceso MUNICIPIO DE SONSÓN

Carrera 43A No. 48Csur-45, Envigado - Antioquia
Teléfono 3505855104
deant.rases-gco@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA