Fecha:	Santiago de Cali, 16 de abril de 2026		
Hora de inicio:	11:00 Horas	**Hora de finalización:**	12:00 Horas
Lugar:	Sala de juntas Regional de Aseguramiento en Salud ° 4		

ACTA 049 – ARLOF – GRUCO

Que trata de la presentación del informe de las evaluaciones del proceso de contratación Directa No. **PN RASES4 CD 034/2026**, cuyo objeto es ***"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD NIVEL I DE COMPLEJIDAD POR CAPACIDAD INSTALADA QUE SE PUEDAN PRESTAR, DE ACUERDO A INTERVENCIONES Y PROCEDIMIENTOS MÉDICO-QUIRÚRGICOS, NOMENCLATURA Y CLASIFICACIÓN PARA LA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL- EN LOS MUNICIPIOS DE POPAYÁN, TOTORÓ, PURACÉ, CALDONO Y EN LOS CORREGIMIENTOS DE COCONUCO Y SIBERIA DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA, INCLUIDAS EN EL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD, EL ACUERDO NO. 093 DE 2025 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD DEL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y DE LA POLICÍA NACIONAL"***.

ORDEN DEL DÍA

1) Verificación de asistentes
2) Antecedentes Proceso de Contratación
3) Factores que se tendrán en cuenta para la evaluación
4) Presentación Evaluaciones
5) Consolidado de las evaluaciones
6) Recomendación de adjudicación
7) Compromiso
8) Cierre

DESARROLLO

1. Verificación de asistentes

En las instalaciones de la Sala de Juntas de la Regional de Aseguramiento en Salud No.4 el día 16 de abril de 2026, siendo las 11:00 horas, se reunieron los integrantes del Comité Evaluador técnico, jurídico y económico y el Comité de Adquisiciones, para la presentación del informe de evaluaciones del proceso de contratación directa **No. PN RASES4 CD 034/2026,** cuyo objeto es ***"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD NIVEL I DE COMPLEJIDAD POR CAPACIDAD INSTALADA QUE SE PUEDAN PRESTAR, DE ACUERDO A INTERVENCIONES Y PROCEDIMIENTOS MÉDICO-QUIRÚRGICOS, NOMENCLATURA Y CLASIFICACIÓN PARA LA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL- EN LOS MUNICIPIOS DE POPAYÁN, TOTORÓ, PURACÉ, CALDONO Y EN LOS CORREGIMIENTOS DE COCONUCO Y SIBERIA DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA, INCLUIDAS EN EL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD, EL ACUERDO NO. 093 DE 2025 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD DEL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y DE LA POLICÍA NACIONAL"***.

INTEGRANTES COMITÉ DE ADQUISICIONES	
1	JEFE ÁREA DE ASEGURAMIENTO EN SALUD RASES - 4
2	JEFE LOGÍSTICO Y FINANCIERO – RASES - 4
3	JEFE DE ASUNTOS JURÍDICOS – RASES4
4	RESPONSABLE PLANEACIÓN - RASES4

COMITÉ EVALUADOR	
TÉCNICA	Subintendente. CARLOS ANDRES HIGUERA TARAZONA CPU. LEIDY JOHANA LOPEZ HOYOS
ECONÓMICA	Subintendente. BIYEN MONTENEGRO CIFUENTES
JURIDICO	Subintendente. ALEXANDER MELO BAMBAGUE

INTEGRANTES OFICINA DE CONTRATOS	
1	IJ. JHON JADER CAÑON RODRIGUEZ- Jefe Grupo Contratos RASES 4
2	SI. DIANA CHAVEZ FERNANDEZ – Analista RASES 4

2. Antecedentes Proceso de Contratación.

Objeto del proceso: "*PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD NIVEL I DE COMPLEJIDAD POR CAPACIDAD INSTALADA QUE SE PUEDAN PRESTAR, DE ACUERDO A INTERVENCIONES Y PROCEDIMIENTOS MÉDICO-QUIRÚRGICOS, NOMENCLATURA Y CLASIFICACIÓN PARA LA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL- EN LOS MUNICIPIOS DE POPAYÁN, TOTORÓ, PURACÉ, CALDONO Y EN LOS CORREGIMIENTOS DE COCONUCO Y SIBERIA DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA, INCLUIDAS EN EL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD, EL ACUERDO NO. 093 DE 2025 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD DEL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y DE LA POLICÍA NACIONAL*".

Presupuesto Oficial: El valor estimado en el presente proceso corresponde a la **CIENTO SETENTA MILLONES DE PESOS COLOMBIANOS ($170.000.000), incluido IVA** para la Vigencia 2026

- ✓ Que la publicación de la invitación publica se realizó el 24 de marzo de 2026 en el portal de contratación www.colombiacompra.gov.co. Mediante el siguiente cronograma así:

Cronograma

Zona horaria	(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito
Publicación Estudios y Documentos Previos	27 días de tiempo transcurrido *(18/03/2026 6:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Fecha prevista para registro de ofertas	5 días de tiempo transcurrido *(3/04/2026 6:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Firma del Contrato	2 días para terminar *(17/04/2026 6:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Fecha de creación	27 días de tiempo transcurrido *(18/03/2026 10:31:21 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Plazo de validez de las ofertas	120 Meses

- ✓ Que durante el término previsto dentro del cronograma del proceso, para realizar observaciones, aclaraciones, comentarios, sugerencias o consultas a la invitación publica, si se efectuaron observaciones por el proponente.

OBSERVACIONES REALIZADAS

1. LABORATORIO CLINCO.

Se considera importante precisar que el examen de **COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD (LDL) SEMIAUTOMATIZADO,** no genera costo en la facturación, dado que corresponde a un procedimiento realizado por un profesional mediante la fórmula Friedewald. En consecuencia, este no cuenta con un valor determinado dentro del portafolio de servicios de la E.S.E Popayán

2. INSUMOS:

En relación con las **TIRAS REACTIVAS,** la ESE Popayán solicita que sean retiradas de las especificaciones técnicas contenidas en la invitación, toda vez que estas ya se encuentran incluidas dentro del procedimiento de la Glucometría.

OBSERVACIONES A LOS ANEXOS TECNICOS:

1. **Anexo No. 1 – Especificaciones técnicas de verificación y de obligatorio cumplimiento:**

Los insumos y medicamentos relacionados en el anexo No. 1 no son aceptados, debido a que no cuentan con la actualización normativa correspondiente al año 2026. En consecuencia, los códigos CUM de medicamentos y los códigos de insumos no coinciden con lo establecido en el portafolio de la ESE Popayán, por lo que se hace necesario realizar los ajustes pertinentes

2. **Anexo No. 6- Valores estimados:**

No se aceptan las tarifas establecidas para insumos y medicamentos, dado que estas difieren de las contempladas en la Resolución Interna adoptada por la E.S.E Popayán, la cual forma parte integral del portafolio de servicios. Por lo tanto, se requiere efectuar los ajustes correspondientes.

Las cuales se remitieron al estructurador del proceso, quien las revisó y aceptó mediante el documento cargado en la plataforma SECOP II.

- ✓ **Fecha de Cierre:** 09 de abril de 2026.

- ✓ **Proponentes que presentaron ofertas:** Mediante la plataforma SECOP II, se realizó diligencia de cierre del proceso y apertura de ofertas presentadas presentándose el siguiente proponente, así:

LISTA DE OFERTAS

Opciones

Referencia de oferta	Entidad	Presentada	Oferta
PN RASES4 CD 034/2026	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO POPAYAN ESE	9/04/2026 2:31 PM	170.000.000 COP

4) PRESENTACIÓN EVALUACIONES.

EVALUACIÓN ECONÓMICA

Que mediante oficio No. **GS-2026-043022-DECAU** de fecha 13 de abril de 2026, se recibió la verificación económica de la oferta, en la cual el señor Subintendente BIYEN MONTENEGRO CIFUENES, establece que el oferente **CUMPLE** con todas las condiciones económicas planteadas en el presente proceso.

Asunto: Verificación requisitos habilitantes PN RASES4 CD 034/2026

De manera atenta y respetuosa me permito enviar a mi intendente jefe, concepto sobre la propuesta presentada dentro proceso PN RASES4 CD 034/2026, cuyo objeto es la "*PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD NIVEL I DE COMPLEJIDAD POR CAPACIDAD INSTALADA QUE SE PUEDAN PRESTAR, DE ACUERDO A INTERVENCIONES Y PROCEDIMIENTOS MÉDICO-QUIRÚRGICOS, NOMENCLATURA Y CLASIFICACIÓN PARA LA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN LOS MUNICIPIOS DE POPAYÁN, TOTORÓ, PURACÉ, CALDONO Y EN LOS CORREGIMIENTOS DE COCONUCO Y SIBERIA DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA, INCLUIDAS EN EL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD, EL ACUERDO NO. 093 DE 2025 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD DEL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y DE LA POLICÍA NACIONAL*".

Presupuesto oficial:

El valor estimado para la presente contratación es de CIENTO SETENTA MILLONES DE PESOS COLOMBIANOS ($170.000.000), vigencia 2026, amparados con el Certificado de Disponibilidad Presupuestal SIIF No. 26826 del 17 de marzo de 2026 expedido por el Líder de Presupuesto de la Regional de Aseguramiento en Salud No.4

Nombre de la oferta PN RASES4 CD 034/2026
Número del proceso PN-RASES4 CD 034/2026
Tipo Total
Estado Oferta en evaluación

Proveedor EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO POPAYAN ESE
COLOMBIA, Popayán
Número de documento 900145579

Responsable JUAN CARLOS COTAZO URREA

REQUISITOS MÍNIMOS

De acuerdo a lo establecido en la Invitación Pública, amplíe la información y anexar los siguientes documentos económicos: Oferta Económica (Anexo No. 7), Certificación Bancaria, Datos Básicos Beneficiario Cuenta (formulario No. 2), certificación de sostenibilidad de precios.

No.	ECONOMICO	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO POPAYAN
1	Oferta económica	CUMPLE
2	Sostenibilidad de precios	CUMPLE
3	Certificación Bancaria	CUMPLE
4	Datos Básicos Beneficiario Cuenta	CUMPLE

OFERTA ECONOMICA

DESCRIPCIÓN	PRESUPUESTO VIGENCIA 2026	% DE DESCUENTO
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD NIVEL I DE COMPLEJIDAD POR CAPACIDAD INSTALADA QUE SE PUEDAN PRESTAR, DE ACUERDO A INTERVENCIONES Y PROCEDIMIENTOS MÉDICO-QUIRÚRGICOS, NOMENCLATURA Y CLASIFICACIÓN PARA LA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL- EN LOS MUNICIPIOS DE POPAYÁN, TOTORÓ, PURACÉ, CALDONO Y EN LOS CORREGIMIENTOS DE COCONUCO Y SIBERIA DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA, INCLUIDAS EN EL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD, EL ACUERDO NO. 093 DE 2025 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD DEL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y DE LA POLICÍA NACIONAL".	$ 170.000.000	0%

Revisada la oferta económica, se concluye que el oferente EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO POPAYAN **CUMPLE** con los ítems establecidos en la invitación que rige el presente proceso.

Atentamente.

Subintendente **BIYEN MONTENEGRO CIFUENTES**
Evaluador Económico

EVALUACIÓN TÉCNICA

Que mediante oficio No. **GS-043927– DECAU**, de fecha 15 de abril de 2026, , se recibió la verificación técnica de la oferta, en la cual el señor Subintendente CARLOS ANDRES HIGUERA y la señora CPU LEIDY JOHANA LOPEZ HOYOS, establecen que el oferente **CUMPLE** con todas las condiciones técnicas planteadas en el presente proceso.

Asunto: Evaluación técnica Oferta Proceso PN RASES4 CD 034/2026.

De manera respetuosa me permito enviar la evaluación jurídica de la propuesta presentada por la entidad EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO POPAYAN ESE NIT 900.145.579-1, de la oferta dentro del proceso de contratación de mínima cuantía PN RASES4 CD 034/2026, cuyo objeto es el "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD NIVEL I DE COMPLEJIDAD POR CAPACIDAD INSTALADA QUE SE PUEDAN PRESTAR, DE ACUERDO A INTERVENCIONES Y PROCEDIMIENTOS MÉDICO-QUIRÚRGICOS, NOMENCLATURA Y CLASIFICACIÓN PARA LA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL- EN LOS MUNICIPIOS DE POPAYÁN, TOTORÓ, PURACÉ, CALDONO Y EN LOS CORREGIMIENTOS DE COCONUCO Y SIBERIA DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA, INCLUIDAS EN EL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD, EL ACUERDO NO. 093 DE 2025 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD DEL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y DE LA POLICÍA NACIONAL" Dentro del proceso para la suscripción del contrato de mínima cuantía, se allegó una oferta para el estudio de los requisitos técnicos, así:

ANEXO No. 1
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS

El oferente deberá diligenciar y presentar junto con la oferta el formato de Especificaciones Técnicas que se presenta a continuación debidamente firmado por el representante legal, en el que exprese su manifestación de cumplimiento o no cumplimiento con cada una de las especificaciones técnicas solicitadas, las cuales serán verificadas por el Comité Técnico aplicando el criterio de cumple o no cumple.

PROPONENTE _____

Declaramos bajo nuestra responsabilidad personal, y comprometiendo la responsabilidad institucional de las personas jurídicas que representamos, que cumplimos en su totalidad con las especificaciones técnicas de verificación y de obligatorio cumplimiento

REQUISITOS GENERALES

a. Las especificaciones técnicas requeridas son de obligatorio cumplimiento, de no hacerlo la propuesta se considerará no apta técnicamente.
b. En la columna OFRECE/NO OFRECE, se evaluará las especificaciones técnicas ofertadas por la firma.

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

ITEM	CUPS	SERVICIO	CODIGO REPS	CODIGO SOAT	AGRUPADOR	DESCRIPCION CUPS	CUMPLE	NO CUMPLE
1	90101	URGENCIAS	1102	2101	PMEDICO	DRENAJE EN LA GLANDULA LAGRIMAL	X	
2	95001	URGENCIAS	1102	2101	PMEDICO	DRENAJE DEL SACO LAGRIMAL	X	
3	100101	URGENCIAS	1102	28108	PMEDICO	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUBCONJUNTIVAL	X	
4	110001	URGENCIAS	1102	2602	PMEDICO	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CORNEA	X	
5	180201	URGENCIAS	1102	27118	PMEDICO	DRENAJE DE COLECCION DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	X	
6	180302	URGENCIAS	1102	27119	PMEDICO	EXTRACCION DE CERUMEN O CUERPO EXTRANO DEL CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO BAJO VISION MICROSCOPICA O ENDOSCOPICA	X	
7	184101	URGENCIAS	1102	39201	PMEDICO	SUTURA DE LACERACION DE PABELLON AURICULAR	X	
8	210101	URGENCIAS	1102	27121	PMEDICO	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO ANTERIOR VIA TRANSNASAL	X	
9	210201	URGENCIAS	1102	27122	PMEDICO	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VIA TRANSNASAL	X	
10	210203	URGENCIAS	1102	27121	PMEDICO	CONTROL DE EPISTAXIS - POR TAPONAMIENTO ANTERIOR Y POSTERIOR	X	
11	211202	URGENCIAS	1102	27120	PMEDICO	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ CON INCISION VIA TRANSNASAL	X	
12	211203	URGENCIAS	1102	27120	PMEDICO	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ CON INCISION VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	X	
13	211204	URGENCIAS	1102	27120	PMEDICO	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ VIA ABIERTA	X	
14	211301	URGENCIAS	1102	3411	PMEDICO	DRENAJE DE LESION (COLECCION) EN PIRAMIDE NASAL	X	
15	230101	ODONTOLOGIA GENERAL	334	36601	ODONTOLOGIA	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	X	
16	230102	ODONTOLOGIA GENERAL	334	36602	ODONTOLOGIA	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR	X	
17	230201	ODONTOLOGIA GENERAL	334	36604	ODONTOLOGIA	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	X	
18	230202	ODONTOLOGIA GENERAL	334	36604	ODONTOLOGIA	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	X	
19	232102	ODONTOLOGIA GENERAL	334	36203	ODONTOLOGIA	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO	X	
20	232103	ODONTOLOGIA GENERAL	334	36205	ODONTOLOGIA	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO	X	
21	232104	ODONTOLOGIA GENERAL	334	36204	ODONTOLOGIA	OBTURACIÓN DENTAL (APLICA PARA SUPERFICIE ADICIONAL DE IONOMERO Y RESINA)	X	
22	232201	ODONTOLOGIA GENERAL	334	36202	ODONTOLOGIA	OBTURACION TEMPORAL POR DIENTE SOD	X	
23	232401	ODONTOLOGIA GENERAL	334	36209	ODONTOLOGIA	RECONSTRUCCION DE ANGULO INCISAL, CON RESINA DE FOTOCURADO	X	
24	232402	ODONTOLOGIA GENERAL	334	36210	ODONTOLOGIA	RECONSTRUCCION TERCIO INCISAL, CON RESINA DE FOTOCURADO	X	
25	237301	ODONTOLOGIA GENERAL	334	36401	ODONTOLOGIA	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR	X	
26	237302	ODONTOLOGIA GENERAL	334	36402	ODONTOLOGIA	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE BIRRADICULAR	X	
27	237304	ODONTOLOGIA GENERAL	334	36803	ODONTOLOGIA	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	X	
28	237305	ODONTOLOGIA GENERAL	334	36803	ODONTOLOGIA	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL MULTIRADICULAR	X	
29	249101	ODONTOLOGIA GENERAL	334	36613	ODONTOLOGIA	CONTROL DE HEMORRAGIA DENTAL POS QUIRURGICA SOD	X	
30	274901	URGENCIAS	1102	16265	PMEDICO	REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE LA BOCA	X	
31	275101	URGENCIAS	1102	39146	PMEDICO	SUTURA O REPARACION DE LACERACION (HERIDA) EN LABIOS HASTA DE CINCO CENTIMETROS	X	
32	275104	URGENCIAS	1102	39146	PMEDICO	SUTURA DE LACERACION EN LABIOS	X	
33	290401	URGENCIAS	1102	3640	PMEDICO	DRENAJE DE FARINGE VIA ABIERTA	X	
34	294001	URGENCIAS	1102	3670	PMEDICO	DILATACION DE NASOFARINGE	X	
35	306201	URGENCIAS	1102	3582	PMEDICO	DILATACION DE LARINGE	X	
36	579401	URGENCIAS	1102	23116	PENFERMERIA	INSERCION DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	X	
37	579501	URGENCIAS	1102	23105	PENFERMERIA	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	X	
38	697101	MEDICINA GENERAL	328	37108	PMEDICO	INSERCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO (DIU)	X	
39	699701	MEDICINA GENERAL	328	37108	PMEDICO	RETIRO DE DISPOSITIVO EN CUELLO UTERINO VIA VAGINAL	X	
40	699702	URGENCIAS	1102	11412	PMEDICO	RETIRO CUERPO EXTRAÑO PENETRANTE EN CUELLO UTERINO VIA VAGINAL	X	
41	709101	URGENCIAS	1102	11412	PMEDICO	EXTRACCION DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA SIN INCISION	X	
42	709102	URGENCIAS	1102	11412	PMEDICO	EXTRACCION DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA CON INCISION	X	
43	712002	URGENCIAS	1102	11601	PMEDICO	INCISION Y DRENAJE DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN	X	
44	718101	URGENCIAS	1102	11602	PMEDICO	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINE SIN INCISION	X	
45	718102	URGENCIAS	1102	11603	PMEDICO	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINE CON INCISION	X	
46	735301	ATENCION DEL PARTO	1101	512002	PARTO	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN EPISIORRAFIA O PERINEORRAFIA	X	
47	754101	URGENCIAS	1102	12103	PMEDICO	REMOCION MANUAL DE PLACENTA RETENIDA O REVISION UTERINA, SIN ATENCION DEL PARTO	X	
48	758002	URGENCIAS	1102	37109	PMEDICO	TAPONAMIENTO OBSTETRICO DE VAGINA	X	
49	759101	URGENCIAS	1102	11600	PMEDICO	DRENAJE DE COLECCION OBSTETRICA (DE EPISIOTOMIA O EPISIORRAFIA) EN PERINE POR INCISION	X	
50	786902	URGENCIAS	1102	14114	PMEDICO	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO, VIA ABIERTA	X	
51	790101	URGENCIAS	1102	13653	PMEDICO	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS O ESTERNÓN)	X	
52	829910	URGENCIAS	1102	14114	PMEDICO	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO	X	
53	829912	URGENCIAS	1102	14110	PMEDICO	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO (EXCEPTO DEDOS)	X	
54	839903	URGENCIAS	1102	15109	PMEDICO	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MUSCULO, TENDON, XSINOVIAL)	X	

55	850101	URGENCIAS	1102	10101	PMEDICO	DRENAJE EN MAMA DE COLECCION POR MASTOTOMIA O MAMOTOMIA SOD	X	
56	861101	URGENCIAS	1102	37404	PMEDICO	DRENAJE DE COLECCION SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	X	
57	861201	URGENCIAS	1102	15109	PMEDICO	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA GENERAL POR INCISION	X	
58	861202	URGENCIAS	1102	15109	PMEDICO	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL POR INCISION	X	
59	862701	URGENCIAS	1102	15200	PMEDICO	ONICECTOMIA UNA A DOS	X	
60	862701	URGENCIAS	1102	15200	PMEDICO	ONICECTOMIA TRES O MAS UÑAS	X	
61	865101	URGENCIAS	1102	39146	PMEDICO	SUTURA DE HERIDA UNICA, EN AREA GENERAL	X	
62	865102	URGENCIAS	1102	15111	PMEDICO	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE, EN AREA GENERAL	X	
63	865204	URGENCIAS	1102	15211	PMEDICO	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA	X	
64	865201	URGENCIAS	1102	39146	PMEDICO	SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA	X	
65	865202	URGENCIAS	1102	15210	PMEDICO	SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PARPADOS	X	
66	865203	URGENCIAS	1102	15111	PMEDICO	SUTURA DE HERIDA UNICA DE PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES, MANOS Y PIES	X	
67	865207	URGENCIAS	1102	15111	PMEDICO	SUTURA DE HERIDA PARCIAL DE CUERO CABELLUDO (ESCALPE)	X	
68	869401	ENFERMERIA	312	39202	PENFERMERIA	RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	X	
69	869501	ENFERMERIA	312	39202	PENFERMERIA	CURACIÓN DE LESIÓN EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO	X	
70	869501	ENFERMERIA	312	37401	PENFERMERIA	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD (CON INMOVILIZACION)	X	
71	870440	RADIOLOGIA ODONTOLOGICA	748	36104	RX ODONTOLOGIA	RADIOGRAFIAS INTRAORALES OCLUSALES	X	
72	870451	RADIOLOGIA ODONTOLOGICA	748	36103	RX ODONTOLOGIA	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES SUPERIORES	X	
73	870452	RADIOLOGIA ODONTOLOGICA	748	36103	RX ODONTOLOGIA	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES INFERIORES	X	
74	870453	RADIOLOGIA ODONTOLOGICA	748	36103	RX ODONTOLOGIA	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES ZONA DE CANINOS	X	
75	870454	RADIOLOGIA ODONTOLOGICA	748	36103	RX ODONTOLOGIA	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES PREMOLARES	X	
76	870455	RADIOLOGIA ODONTOLOGICA	748	36103	RX ODONTOLOGIA	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	X	
77	890201	MEDICINA GENERAL	328	39141	CONSULTA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	X	
78	890203	ODONTOLOGIA GENERAL	334	36101	CONSULTA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL	X	
79	890208	PSICOLOGIA	344	35102	CONSULTA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	X	
80	890211	FISIOTERAPIA	739	29112	CONSULTA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	X	
81	890301	MEDICINA GENERAL	328	39141	CONSULTA	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	X	
82	890303	ODONTOLOGIA GENERAL	334	36101	CONSULTA	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA GENERAL	X	
83	890308	PSICOLOGIA	344	35102	CONSULTA	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	X	
84	890311	FISIOTERAPIA	739	29112	CONSULTA	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA	X	
85	890701	URGENCIAS	1102	39145	CONSULTA	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	X	
86	890703	URGENCIAS	1102	36102	CONSULTA	CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGIA GENERAL	X	
87	893812	URGENCIAS	1102	24126	PENFERMERIA	REGISTRO DE OXIMETRIA CUTANEA	X	
88	895101	URGENCIAS	1102	25102	APOYO DX	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	X	
89	897011	URGENCIAS	1102	37105	APOYO DX	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	X	
90	897012	URGENCIAS	1102	37106	APOYO DX	MONITORIA FETAL INTRAPARTO	X	
91	898015	PATOLOGIA	706	20301	PATOLOGIA	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN CITOLOGIA CERVICOVAGINAL MANUAL	X	
92	901101	LABORATORIO	706	19157	LABORATORIO	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	X	
93	901104	LABORATORIO	706	19253	LABORATORIO	COLORACION AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	X	
94	901107	LABORATORIO	706	19497	LABORATORIO	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	X	
95	901304	LABORATORIO	706	19472	LABORATORIO	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	X	
96	901305	LABORATORIO	706	19582	LABORATORIO	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	X	
97	902204	LABORATORIO	706	19977	LABORATORIO	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL	X	
98	902206	LABORATORIO	706	19731	LABORATORIO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA	X	
99	902208	LABORATORIO	706	19304	LABORATORIO	HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE XPLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO	X	
100	902211	LABORATORIO	706	19505	LABORATORIO	HEMATOCRITO	X	
101	902213	LABORATORIO	706	19517	LABORATORIO	HEMOGLOBINA	X	
102	902214	LABORATORIO	706	19534	LABORATORIO	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	X	
103	902215	LABORATORIO	706	19534	LABORATORIO	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	X	
104	902216	LABORATORIO	706	19647	LABORATORIO	LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL)	X	
105	902217	URGENCIAS	1102	19466	PMEDICO	PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR]	X	
106	902220	LABORATORIO	706	19780	LABORATORIO	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	X	
107	902221	LABORATORIO	706	19780	LABORATORIO	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	X	
108	903026	LABORATORIO	706	19722	LABORATORIO	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	X	

109	903426	LABORATORIO	706	19522	LABORATORIO	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	X	
110	903801	LABORATORIO	706	19017	LABORATORIO	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	X	
111	903805	LABORATORIO	706	19062	LABORATORIO	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	X	
112	903809	LABORATORIO	706	19169	LABORATORIO	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	X	
113	903815	LABORATORIO	706	19237	LABORATORIO	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	X	
114	903818	LABORATORIO	706	19242	LABORATORIO	COLESTEROL TOTAL	X	
115	903826	LABORATORIO	706	19496	LABORATORIO	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA	X	
116	903833	LABORATORIO	706	19454	LABORATORIO	FOSFATASA ALCALINA	X	
117	903841	LABORATORIO	706	19490	LABORATORIO	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	X	
118	903842	LABORATORIO	706	19493	LABORATORIO	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	X	
119	903843	LABORATORIO	706	19493	LABORATORIO	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	X	
120	903844	LABORATORIO	706	19493	LABORATORIO	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	X	
121	903845	LABORATORIO	706	19493	LABORATORIO	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN	X	
122	903856	LABORATORIO	706	19749	LABORATORIO	NITROGENO UREICO	X	
123	903866	LABORATORIO	706	19934	LABORATORIO	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	X	
124	903867	LABORATORIO	706	19933	LABORATORIO	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	X	
125	903868	LABORATORIO	706	19940	LABORATORIO	TRIGLICERIDOS	X	
126	903876	LABORATORIO	706	19290	LABORATORIO	CREATININA EN ORINA PARCIAL	X	
127	903895	LABORATORIO	706	19290	LABORATORIO	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	X	
128	904508	LABORATORIO	706	19354	LABORATORIO	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	X	
129	906913	LABORATORIO	706	19806	LABORATORIO	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	X	
130	906914	LABORATORIO	706	19809	LABORATORIO	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	X	
131	906915	LABORATORIO	706	19886	LABORATORIO	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL	X	
132	907002	LABORATORIO	706	19267	LABORATORIO	COPROLOGICO	X	
133	907009	LABORATORIO	706	19868	LABORATORIO	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACION DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECIFICA)	X	
134	907106	LABORATORIO	706	19775	LABORATORIO	UROANALISIS	X	
135	911018	LABORATORIO	706	19509	LABORATORIO	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] EN TUBO	X	
136	931001	FISIOTERAPIA	739	29112	FISIOTERAPIA	TERAPIA FISICA INTEGRAL	X	
137	933701	ENFERMERIA	312	39360	EDUCACION	ENTRENAMIENTO PRE, PERI Y POST PARTO	X	
138	935001	URGENCIAS	1102	37401	PMEDICO	INMOVILIZACION, PRESION Y CUIDADO DE HERIDA SOD	X	
139	935101	URGENCIAS	1102	37207	PMEDICO	APLICACION DE VENDAJE ENYESADO SOD	X	
140	935301	URGENCIAS	1102	37206	PMEDICO	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	X	
141	935302	URGENCIAS	1102	37206	PMEDICO	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MANO	X	
142	935303	URGENCIAS	1102	37209	PMEDICO	APLICACION O CAMBIO DE YESO O ARNES TORACOLUMBOSACRO	X	
143	935304	URGENCIAS	1102	37206	PMEDICO	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)	X	
144	935305	URGENCIAS	1102	37206	PMEDICO	APLICACION O CAMBIO DE YESO EN PIE	X	
145	935306	URGENCIAS	1102	37209	PMEDICO	APLICACION O CAMBIO DE YESO, ESPICA, ARNES O ALMOHADILLA PARA INMOVILIZACION DE PELVIS (CADERA)	X	
146	935401	URGENCIAS	1102	37202	PMEDICO	APLICACION DE FERULA SOD	X	
147	935701	URGENCIAS	1102	37401	PMEDICO	APLICACION DE OTRO VENDAJE (NO COMPRESIVO) EN HERIDA SOD	X	
148	936801	URGENCIAS	1102	37202	PMEDICO	INMOVILIZACION O MANIPULACION ARTICULAR INESPECIFICA SOD	X	
149	939402	URGENCIAS	1102	27111	PENFERMERIA	NEBULIZACION	X	
150	943102	PSICOLOGIA	344	35104	PPSICOLOGIA	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA	X	
151	961401	URGENCIAS	1102	37109	PMEDICO	TAPONAMIENTO VAGINAL	X	
152	961601	URGENCIAS	1102	23116	PENFERMERIA	INSERCION DE DISPOSITIVO EN URETRA	X	
153	963301	URGENCIAS	1102	37503	PMEDICO	LAVADO GASTRICO DE LIMPIEZA SOD	X	
154	963901	URGENCIAS	1102	27115	PMEDICO	IRRIGACION O ENEMA TRANSANAL SOD	X	
155	965201	URGENCIAS	1102	27115	PMEDICO	LAVADO E IRRIGACION DE OIDOS	X	
156	965202	URGENCIAS	1102	39202	PMEDICO	CURACION DE OIDO	X	
157	965301	URGENCIAS	1102	27125	PMEDICO	IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES	X	
158	965901	URGENCIAS	1102	39202	PMEDICO	LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA GENERAL	X	
159	970101	URGENCIAS	1102	37503	PENFERMERIA	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) NASOGASTRICO O DE ESOFAGOSTOMIA SOD	X	
160	971601	URGENCIAS	1102	37404	PMEDICO	SUSTITUCION DE TAPON O DRENAJE DE HERIDA	X	
161	972101	URGENCIAS	1102	27121	PMEDICO	SUSTITUCION DE TAPON NASAL	X	
162	972601	URGENCIAS	1102	11502	PMEDICO	SUSTITUCION DE OTRO TAPON (MECHA) O DRENAJE VAGINAL O VULVAR SOD	X	
163	973201	URGENCIAS	1102	27120	PMEDICO	EXTRACCION DE TAPON NASAL SOD	X	
164	973801	ENFERMERIA	312	39201	PENFERMERIA	RETIRO DE SUTURAS DE CABEZA Y CUELLO (RETIRO DE PUNTOS) SOD	X	
165	974301	ENFERMERIA	312	39201	PENFERMERIA	RETIRO DE SUTURAS DE TORAX (RETIRO DE PUNTOS)	X	
166	976501	URGENCIAS	1102	23116	PENFERMERIA	EXTRACCION DE DISPOSITIVO URETRAL	X	
167	977101	MEDICINA GENERAL	328	37108	PMEDICO	EXTRACCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU) SOD	X	
168	977201	URGENCIAS	1102	37108	PMEDICO	EXTRACCION DE TAPON INTRAUTERINO SOD	X	

169	977501	URGENCIAS	1102	37108	PMEDICO	EXTRACCION DE TAPON (MECHA) VAGINAL O VULVAR SOD	X	
170	978301	ENFERMERIA	312	39201	PENFERMERIA	EXTRACCION DE SUTURAS DE PARED ABDOMINAL SOD	X	
171	981101	URGENCIAS	1102	27119	PMEDICO	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	X	
172	981201	URGENCIAS	1102	27120	PMEDICO	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISION VIA TRANSNASAL	X	
173	982101	URGENCIAS	1102	28108	PMEDICO	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE LA CONJUNTIVA	X	
174	982102	URGENCIAS	1102	28112	PMEDICO	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CORNEA O ESCLEROTICA	X	
175	990101	MEDICINA GENERAL	328	39141	EDUCACION	EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR MEDICINA GENERAL	X	
176	990103	ODONTOLOGIA GENERAL	334	36101	EDUCACION	EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR ODONTOLOGIA	X	
177	990106	PSICOLOGIA	344	35102	EDUCACION	EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR PSICOLOGIA	X	
178	990108	FISIOTERAPIA	739	39360	EDUCACION	EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR FISIOTERAPIA	X	
179	990111	ENFERMERIA	312	40124	EDUCACION	EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR AGENTE EDUCATIVO AUX ENFERMERIA	X	
180	990201	MEDICINA GENERAL	328	39141	EDUCACION	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR MEDICINA GENERAL	X	
181	990203	ODONTOLOGIA GENERAL	334	36903	EDUCACION	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR ODONTOLOGIA	X	
182	990206	PSICOLOGIA	344	39360	EDUCACION	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR PSICOLOGIA	X	
183	990208	FISIOTERAPIA	739	39360	EDUCACION	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR FISIOTERAPIA	X	
184	990211	ENFERMERIA	312	40124	EDUCACION	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR AGENTE EDUCATIVO AUX ENFERMERIA (SEGUIMIENTO TDO-TBC,)	X	
185	990212	ODONTOLOGIA GENERAL	334	36901	EDUCACION	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR HIGIENE ORAL	X	
186	991402	URGENCIAS	1102	40124	PENFERMERIA	APLICACION INMUNOGLOBULINA ANTIRRABICA	X	
187	991403	URGENCIAS	1102	40124	PENFERMERIA	APLICACION INMUNOGLOBULINA ANTITETANICA	X	
188	992301	URGENCIAS	1102	27126	PMEDICO	INYECCION O INFILTRACION DE ESTEROIDE SOD	X	
189	996102	URGENCIAS	1102	25137	PMEDICO	CARDIOVERSION ELECTRICA A TORAX CERRADO	X	
190	997002	ODONTOLOGIA GENERAL	334	36902	HIGIENE	CONTROL DE PLACA DENTAL	X	
191	997105	ODONTOLOGIA GENERAL	334	36806	ODONTOLOGIA	APLICACION DE RESINA PREVENTIVA	X	
192	997106	ODONTOLOGIA GENERAL	334	36904	HIGIENE	TOPICACION DE FLUOR EN BARNIZ	X	
193	997107	ODONTOLOGIA GENERAL	334	36908	HIGIENE	APLICACION DE SELLANTES	X	
194	997301	ODONTOLOGIA GENERAL	334	36303	HIGIENE	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL	X	
195	129B01	HOSPITALIZACION ADULTOS	129	38111	ESTANCIA	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD BAJA HABITACIÓN INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO)	X	
196	129B02	HOSPITALIZACION ADULTOS	129	38112	ESTANCIA	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD BAJA HABITACION MÚLTIPLE	X	
197	130B01	INTERNACIÓN PEDIÁTRICA COMPLEJIDAD BAJA HABITACIÓN INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO)	129	38111	ESTANCIA	INTERNACIÓN PEDIÁTRICA COMPLEJIDAD BAJA HABITACIÓN INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO)	X	
198	130B02	INTERNACIÓN PEDIÁTRICA COMPLEJIDAD BAJA HABITACION MÚLTIPLE	129	38112	ESTANCIA	INTERNACIÓN PEDIÁTRICA COMPLEJIDAD BAJA HABITACION MÚLTIPLE	X	
199	132P01	ESTANCIA	129	38114	ESTANCIA	INTERNACION PARCIAL EN INSTITUCION HOSPITALARIA	X	
200	5DS002	URGENCIAS	1102	39202	SALA	DERECHOS DE SALA DE CURACIONES O PROCEDIMIENTOS	X	
201	5DS003	URGENCIAS	1102	39201	SALA	DERECHOS DE SALA DE PEQUEÑA CIRUGÍA (SUTURAS)	X	
202	5DSB01	URGENCIAS	1102	38915	ESTANCIA	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIÓN EN URGENCIAS COMPLEJIDAD BAJA	X	
203	90DS02	ATENCION DEL PARTO	1101	39220	SALA	DERECHOS DE SALA DE PARTO	X	

INSUMOS

ITEM	CODIGOS	DESCRIPCIÓN	UMEDIDA	CUMPLE	NO CUMPLE
1	4815001	AMBU RESUCITADOR DESECH ADULTO	UNIDAD	X	
2	4815001	AMBU RESUCITADOR DESECH PEDIATRICO	UNIDAD	X	
3	4815001	AMBU RESUCITADOR DESECH NEONATAL	UNIDAD	X	
4	4815014	BURETROL 150 ML	UNIDAD	X	
5	4815010	CANULA GUEDEL # 0	UNIDAD	X	
6	4815010	CANULA GUEDEL No. 1	UNIDAD	X	
7	4815010	CANULA GUEDEL No. 2	UNIDAD	X	
8	4815010	CANULA GUEDEL No. 3	UNIDAD	X	
9	4815010	CANULA GUEDEL No. 4	UNIDAD	X	
10	4815010	CANULA GUEDEL No. 5	UNIDAD	X	
11	4815010	CANULA NASAL DE OXIGENO ADULTO	UNIDAD	X	
12	4815010	CANULA NASAL DE OXIGENO NEONATOS	UNIDAD	X	
13	4815010	CANULA NASAL DE OXIGENO PEDIATRICO	UNIDAD	X	
14	4815010	CANULA SUPLAGLOTICA ADULTO	UNIDAD	X	
15	4815010	CANULA SUPLAGLOTICA PEDIATRICA	UNIDAD	X	
16	4815010	CATETER UMBILICAL 3 5 FR	UNIDAD	X	
17	4815010	CATETER UMBILICAL 5.0	UNIDAD	X	
18	4815010	CATETER YELCO # 16	UNIDAD	X	
19	4815010	CATETER YELCO # 18	UNIDAD	X	
20	4815010	CATETER YELCO # 20	UNIDAD	X	
21	4815010	CATETER YELCO # 22	UNIDAD	X	
22	4815010	CATETER YELCO # 24	UNIDAD	X	
23	4815010	CATETER YELCO # 26	UNIDAD	X	
24	4815010	CONECTOR SELLO DE HEPARINA	UNIDAD	X	
25	4815010	CONECTOR SELLO HEPARINIZADO LIBRE DE AGUJA	UNIDAD	X	

26	48171	CUELLO ORTOPEDICO ADULTO	UNIDAD	X	
27	48171	CUELLO ORTOPEDICO PEDIATRICO	UNIDAD	X	
28	4815010	CYSTOFLO ADULTO X 2000ML	UNIDAD	X	
29	35291	DISPOSITIVO INTRAUTERINO TCU	UNIDAD	X	
30	4815001	ELECTRODO ADULTO	UNIDAD	X	
31	4815001	ELECTRODO PEDIATRICO	UNIDAD	X	
32	4815001	ELECTRODOS ADHESIVOS PARA DESFIBRILADOR	UNIDAD	X	
33	4815001	EQUIPO MACROGOTERO	UNIDAD	X	
34	4815010	EQUIPO MICROGOTEO	UNIDAD	X	
35	4815010	EQUIPO PERICRANEAL No 18	UNIDAD	X	
36	4815010	EQUIPO PERICRANEAL No 21	UNIDAD	X	
37	4815010	EQUIPO PERICRANEAL No 22	UNIDAD	X	
38	4815010	EQUIPO PERICRANEAL No 23	UNIDAD	X	
39	4815014	EQUIPO VENOCLISIS BOMBA DE INFUSION PEDIATRICO	UNIDAD	X	
40	4815014	EQUIPO VENOCLISIS BOMBA DE INFUSION ADULTO	UNIDAD	X	
41	4815001	ESPECULO DESECHABLE	UNIDAD	X	
42	4815001	ESPECULO DESECHABLE TALLA S	UNIDAD	X	
43	3626004	GUANTES ESTERIL No. 7	UNIDAD	X	
44	3626004	GUANTES ESTERIL No.7 12	UNIDAD	X	
45	4815001	GUIA DE ENTUBACION ADULTO (ESTILETE)	UNIDAD	X	
46	4815001	GUIA DE ENTUBACION PEDIATRICO (ESTILETE)	UNIDAD	X	
47	4815001	HUMIDIFICADOR DE OXIGENO	UNIDAD	X	
48	4815001	HUMIDIFICADOR DE OXIGENO CON VENTURI	UNIDAD	X	
49	4815001	INHALOCAMARA ADULTO	UNIDAD	X	
50	4815001	INHALOCAMARA PEDIATRICA	UNIDAD	X	
51	4815005	JERINGA 1 ML 27 G X 1 1/2 INSULINA TAPA GRIS	UNIDAD	X	
52	4815005	JERINGA 10 ML 21G X 1/12	UNIDAD	X	
53	4815005	JERINGA 20 ML 21 X 1 ½	UNIDAD	X	
54	4815005	JERINGA 3 ML 21G X 11/2	UNIDAD	X	
55	4815005	JERINGA 5 ML X 21G X 1 ½	UNIDAD	X	
56	4815005	JERINGA 50 ML 21 X1/12	UNIDAD	X	
57	4815001	KIT CITOLOGICO	UNIDAD	X	
58	4815001	KIT NEBULIZADOR ADULTO	UNIDAD	X	
59	4815001	KIT NEBULIZADOR PEDIATRICO	UNIDAD	X	
60	4815001	KIT VENTURI ADULTO	UNIDAD	X	
61	4815001	KIT VENTURI PEDIATRICO	UNIDAD	X	
62	4815001	LANCETAS	UNIDAD	X	
63	4815010	LLAVE DE 3 VIAS	UNIDAD	X	
64	4815010	MANGUERA CONECTOR DE OXIGENO	UNIDAD	X	
65	4815010	MANGUERA SUCCION SILICONADA ASPIRADOR	UNIDAD	X	
66	3699099	MANTA TERMICA P/EMERGENCIA	UNIDAD	X	
67	4815010	MASCARA LARINGEA 1.0	UNIDAD	X	
68	4815010	MASCARA LARINGEA NO. 4.0	UNIDAD	X	
69	4815010	MASCARA LARINNGEA No 5.0	UNIDAD	X	
70	4815001	MASCARA DE OXIGENO ADULTO	UNIDAD	X	
71	4815001	MASCARA DE OXIGENO C/ RESERVORIO PEDIATRICO	UNIDAD	X	
72	4815001	MASCARA DE OXIGENO C/RESERVORIO ADULTO	UNIDAD	X	
73	4815001	MASCARA DE OXIGENO PEDIATRICO	UNIDAD	X	
74	4815001	MASCARA LARINGEA No 2.0	UNIDAD	X	
75	4815001	MASCARA LARINGEA No 3.0	UNIDAD	X	
76	4815001	MASCARA VENTURY ADULTO•	UNIDAD	X	
77	4815001	MASCARA VENTURY PEDIATRICA •	UNIDAD	X	
78	4815001	NIPLE CONECTOR DE OXIGENO	UNIDAD	X	
79	35291	PARCHE OCULAR ADULTOO APOSITO OCULAR ADULTO	UNIDAD	X	
80	35292	PARCHE PARA DESFIBRILADOR ADULTO	UNIDAD	X	
81	35293	PARCHE PARA DESFIBRILADOR ZOLL PED	UNIDAD	X	
82	35291	PINZA UMBILICAL ESTERIL X 50 UND	UNIDAD	X	
83	35291	PRESERVATIVOS	UNIDAD	X	
84	3544	PRUEBA DE EMBARAZO EGENS DIAGNOSTICOS	UNIDAD	X	
85	4815010	SONDA FOLEY 2 VIAS No 10	UNIDAD	X	
86	4815010	SONDA FOLEY 2 VIAS No 12	UNIDAD	X	
87	4815010	SONDA FOLEY 2 VIAS No 14	UNIDAD	X	
88	4815010	SONDA FOLEY 2 VIAS No.16	UNIDAD	X	
89	4815010	SONDA FOLEY 2 VIAS No.18	UNIDAD	X	
90	4815010	SONDA FOLEY 2 VIAS No.8	UNIDAD	X	
91	4815010	SONDA NASOGASTRICA No 8	UNIDAD	X	
92	4815010	SONDA NASOGASTRICA No 10	UNIDAD	X	
93	4815010	SONDA NASOGASTRICA No 18	UNIDAD	X	
94	4815010	SONDA NASOGASTRICA No 6	UNIDAD	X	
95	4815010	SONDA NASOGASTRICA Nº 12	UNIDAD	X	
96	4815010	SONDA NASOGASTRICA No 14	UNIDAD	X	
97	4815010	SONDA NASOGASTRICA No 16	UNIDAD	X	
98	4815010	SONDA NELATON No 6	UNIDAD	X	
99	4815010	SONDA NELATON # 4	UNIDAD	X	
100	4815010	SONDA NELATON No. 10	UNIDAD	X	
101	4815010	SONDA NELATON No. 12	UNIDAD	X	
102	4815010	SONDA NELATON No. 14	UNIDAD	X	
103	4815010	SONDA NELATON No. 16	UNIDAD	X	
104	4815010	SONDA NELATON No. 8	UNIDAD	X	
105	4815010	SONDA SUCCION No 14	UNIDAD	X	
106	3544204	TIRAS REACTIVAS	CAJA X 50		
107	4815010	TUBO ENDOTRAQUEAL No 2.0 C/B	UNIDAD	X	
108	4815010	TUBO ENDOTRAQUEAL No 2.5 C/B	UNIDAD	X	
109	4815010	TUBO ENDOTRAQUEAL No 3.0 C.B	UNIDAD	X	
110	4815010	TUBO ENDOTRAQUEAL No 3.5 C/B	UNIDAD	X	
111	4815010	TUBO ENDOTRAQUEAL No 4.5 C/B	UNIDAD	X	
112	4815010	TUBO ENDOTRAQUEAL No 5.0 C/B	UNIDAD	X	
113	4815010	TUBO ENDOTRAQUEAL No 5.5 C/B	UNIDAD	X	
114	4815010	TUBO ENDOTRAQUEAL No 6.0 C/B	UNIDAD	X	
115	4815010	TUBO ENDOTRAQUEAL No 6.5 C/B	UNIDAD	X	
116	4815010	TUBO ENDOTRAQUEAL No 7.0 C/B	UNIDAD	X	
117	4815010	TUBO ENDOTRAQUEAL No 7.5 C/B	UNIDAD	X	
118	4815010	TUBO ENDOTRAQUEAL No 8.0 C/B	UNIDAD	X	
119	4815010	TUBO ENDOTRAQUEAL No 8.5 C/B	UNIDAD	X	
120	4815010	TUBO PARA TORAX No 26	UNIDAD	X	
121	4815010	TUBO PARA TORAX No 28	UNIDAD	X	
122	4815010	TUBO PARA TORAX No 30	UNIDAD	X	
123	4815010	TUBO PARA TORAX No 32	UNIDAD	X	
124	4815010	TUBO PARA TORAX No 36	UNIDAD	X	
125	4817115	VENDA ALGODON LAMINADO 3 X 5 YARDAS	UNIDAD	X	
126	4817115	VENDA ALGODON LAMINADO 4 X5 YARDAS	UNIDAD	X	
127	4817115	VENDA ALGODON LAMINADO 5 X 5 YARDAS	UNIDAD	X	
128	4817115	VENDA ALGODON LAMINADO 6 X 5 YARDAS	UNIDAD	X	
129	4817115	VENDA ELASTICA "3 X 5" YARDAS	UNIDAD	X	
130	4817115	VENDA ELASTICA 4 X 5 YARDAS	UNIDAD	X	

131	4817115	VENDA ELASTICA 5 X 5 YARDAS	UNIDAD	X		
132	4817115	VENDA ELASTICA 6 X 5 YARDAS	UNIDAD	X		
133	4817115	VENDA GASA 3" X 5 YDS NO ESTERIL	UNIDAD	X		
134	4817115	VENDA GASA 4" X 5 YDS NO ESTERIL	UNIDAD	X		
135	4817115	VENDA GASA 5" X 5 YDS NO ESTERIL	UNIDAD	X		
136	4817115	VENDA GASA 6" X 5 YDS NO ESTERIL	UNIDAD	X		
137	4817115	VENDA YESO 3" X 5 YARDAS	UNIDAD	X		
138	4817115	VENDA YESO 5 X 5 YARDAS	UNIDAD	X		
139	4817115	VENDA YESO 4 x 5 YARDAS	UNIDAD	X		
140	4817115	VENDA YESO 6 x 5 YARDAS	UNIDAD	X		
141	4817115	VENDAS TRIANGULARES	UNIDAD	X		

MEDICAMENTOS REGULADOS

ITEM	CUM	DESCRIPCION	INVIMAS X CUM	PRESENTACION	REGULADOS	CUMPLE	NO CUMPLE
1	20002868-19	ACETATO MEDROXIPROGESTERONA 25 MG /0,5 Y CIPIONATO DE ESTRADIOL 5MG/0,5ML(50MG/ML Y 10MG/ML) SUSPENSIÓN	2020M-0010797-R1	AMPOLLA	SI	X	
2	20016549-119	ACIDO VALPROICO 250MG	2016M-0011592-R1	CAPSULA	SI	X	
3	20075967-1	ATAZANAVIR 300MG	2020M-0015712-R1	CAPSULA	SI	X	
4	20005748-7	CARVEDILOL 6.25 MG	2019M-0010098-R1	TABLETA	SI	X	
5	218560-3	CEFUROXIMA 250MG/5ML	2023M-010278-R3	SUSPENSION	SI	X	
6	20056052-22	CLOPIDOGREL 75MG	2018M-0014559-R1	TABLETA	SI	X	
7	20154827-1	DARUNAVIR 600MG	2019M-0019027	TABLETA	SI	X	
8	19950452-109	ENOXAPARINA 40 MG/0,4 ML	2015M-0004412-R1	AMPOLLA	SI	X	
9	19960641-6	ENOXAPARINA SÓDICA 60 MG/ML	2017M-0006074-R1	AMPOLLA	SI	X	
10	20010390-1	ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625MG	2017M-0012121-R1	GRAGEA	SI	X	
11	19993161-4	ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625MG CREMA	2021M-0009350-R1	TUBO	SI	X	
12	19914262-4	INSULINA GLARGINA 100UI/10ML	2016M-0000394-R2	AMPOLLA	SI	X	
13	19950478-1	INSULINA GLULICINA 100UI/10ML	2022MBT-0004260-R2	AMPOLLA	SI	X	
14	20066836-1	IPRATROPIO BROMURO 20MCG	2021M-0015094-R1	FRASCO	SI	X	
15	20104881-1	LABETALOL100MG/20ML AMPOLLA	2016M-0017141	AMPOLLA	SI	X	
16	20001516-3	LAMOTRIGINA 50MG TABLETA	2009M-0009336	TABLETA	SI	X	
17	19989765-6	LEVONORGESTREL 0.75 MG TABLETA	2020M-0008477-R1	TABLETA	SI	X	
18	19988571-7	LEVONORGESTREL+ETINILESTRADIOL 150MG+0 30MG	2018M-0008433-R1	TABLETA	SI	X	
19	19967068-1	LOPINAVIR/RITONAVIR 200/50MG	2017M-0006028-R1	TABLETA	SI	X	
20	19911481-1	LOPINAVIR/RITONAVIR 80MG+20MG/ML	2016M-014876-R2	FRASCO X 160 ML	SI	X	
21	13854-3	MEDROXIPROGESTERONA + ESTRADIOL 25MG + 5 MG	2007M-006325-R1	AMPOLLA	SI	X	
22	19997397-5	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 150 MG	2018M-0009075-R1	AMPOLLA	SI	X	
23	37193-2	METILERGOMETRINA MALEATO 0.2MG	2017M-003421-R4	AMPOLLA	SI	X	
24	19990590-16	METILPREDNISOLONA 500MG	2020M-0009195-R1	AMPOLLA	SI	X	
25	39210-1	METOPROLOL 100MG	2014M-013817-R2	TABLETA	SI	X	
26	19976470-3	METOPROLOL 50MG	2007M-0007318	TABLETA	SI	X	
27	20094560-1	RITONAVIR 100MG	2021M-0016676-R1	TABLETA	SI	X	
28	20063471-1	TENOFOVIR+EMTRICITABINA 300/200	2014M-0014946	TABLETA	SI	X	
29	19941885-9	TIMOLOL 0 5 MG SOLUCIÓN OFTÁLMICA	2022M-0003494-R2	FRASCO X 5 ML	SI	X	
30	20069479-18	LEVONORGESTREL 75 MG IMPLANTE	2023M-0002181-R2	CJA X 2 IMPLANTES	SI	X	
31	19900498-3	LEVONORGESTREL 52 MG IMPLANTE	2023M-012866-R2	CJA X 1 IMPLANTE	SI	X	
32	19969493-1	IMPLANON 3 AÑOS	218M-0006318-R1	CJA X 1 IMPLANTE	SI	X	
33	20069479-18	SINOIMPLANT 4 AÑOS	2017M-0017722	CJA X 1 IMPLANTE	SI	X	
34	19934015-3	JADELLE 5 AÑOS	2023M-0002181-R2	CJA X 1 IMPLANTE	SI	X	
35	20060996-1	RALTEGRAVIR 100 MG TAB	20060996-1	TABLETA	SI	X	
36	19988423-1	RALTEGRAVIR 400 MG TAB	19988423-1	TABLETA	SI	X	
37	20060995-1	RALTEGRAVIR 25 MG TAB	20060995-1	TABLETA	SI	X	

MEDICAMENTOS NO REGULADOS

ITEM	CUM	DESCRIPCION	INVIMAS X CUM	PRESENTACION	INVIMA	CUMPLE	NO CUMPLE
1	20065664-2	ABACAVIR 20 MG SOL ORAL		FRASCO X 240 ML	2009M-0010084	X	
2	20064694-1	ABACAVIR 300 MG TAB		TABLETA	2005M-0004151	X	
3	207412-3	ACETAMINOFEN 100MG/ML	51142001	FRASCOX30ML	2020M-006957-R2	X	
4	20048683-1	ACETAMINOFEN 10MG (PARACETAMOL) SOL INFUSION FCO X 100 ML	51142001	AMPOLLA	2020M-0014218-R1	X	
5	19929516-5	ACETAMINOFEN 150MG/5ML	51142001	FRASCOX60ML	2023M-0001556-R3	X	
6	19935303-4	ACETAMINOFEN 500MG	51142001	TABLETA	2023M-0002317-R3	X	
7	19946928-1	ACETATO DE ALUMINIO POLVO	51241301	SOBRE	2021M-0004255-R2	X	
8	19940454-1	ACETILCISTEINA 300MG/3ML	51161701	AMPOLLA	2015M-0002925-R1	X	
9	19961342-3	ACICLOVIR 200MG	51102301	TABLETA	2017M-0005653-R1	X	
10	57693-2	ACICLOVIR UNGUENTO TOPICO	51102301	TUBO X 15 G	2022M-005619-R3	X	
11	19936296-11	ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG	51142002	TABLETA	2013M-0002447-R1	X	
12	19908845-4	ACIDO FOLICO 1MG	51131517	TABLETA	2021M-014908-R3	X	
13	11697-2	ACIDO FUSIDICO CREMA	51241234	TUBO X 15 GR	2017M-005236-R2	X	
14	34421-4	AGUA ESTERIL X 500 ML	51191605	BOLSAX500ML	2020M-010787-R2	X	
15	20041806-1	AGUA ESTERIL X 5ML	51191605	AMPOLLA X5ML	2021M-0013573-R1	X	
16	20021507-1	AGUA OXIGENADA 120ML	51102709	FRASCOX120ML	2021M-0011507-R2	X	
17	33439-2	ALBENDAZOL 100 MG/5 ML 2%	51101701	FRASCOX20ML	2022M-010770-R3	X	
18	47203-3	ALBENDAZOL 200 MG	51101701	TABLETA	2020M-011528-R2	X	
19	20225262-1	ALFAMETILDOPA 250 MG	51121708	TABLETA	2021M-0013614-R1	X	
20	227600-1	ALPRAZOLAM 0,25MG	51141919	TABLETA	2010M-0010821	X	
21	19977699-3	ALUMINIO HIDROXIDO+MAGNESIO HIDROXIDO CON O SIN SIMETICONA	51171511	FRASCOX360ML	2021M-0007436-R1	X	
22	19908237-27	AMIKACINA 100MG/2ML	51101586	AMPOLLAX2ML	2022M-014889-R3	X	
23	19908236-7	AMIKACINA 500MG/2ML	51101586	AMPOLLAX2ML	2023M-014905-R3	X	
24	19994652-3	AMINOFILINA 240 MG/10 ML	51161504	AMPOLLAX10ML	2023M-0008923-R1	X	
25	19992832-3	AMIODARONA CLORHIDRATO 150 MG/3ML	51121511	AMPOLLAX3ML	2008M-0008550	X	
26	17144-9	AMITRIPTILINA CLORHIDRATO 25 MG	51141601	TABLETA	2020M-002794-R3	X	
27	55895-6	AMLODIPINO 5 MG	51121743	TABLETA	2022M-006138-R3	X	
28	216979-6	AMOXICILINA 250MG/ML	51101511	FRASCOX60ML	2016M-0004830-R1	X	
29	33496-3	AMOXICILINA 500 MG	51101511	CAPSULA	2020M-010611-R3	X	
30	20036512-2	AMPICILINA + SULBACTAM 1.5 G.	51101567	AMPOLLAX1GR	2023M-0013361-R2	X	
31	220025-24	AMPICILINA 1 GR	51101567	AMPOLLAX1GR	2020M-011529-R2	X	
32	230357-1	AMPICILINA 250MG/5ML	51101567	FRASCOX60ML	2020M-012869-R2	X	
33	MVND	ANTIVENENO ANTICORAL POLIVALENTE x 10ML	51211616	AMPOLLA	#N/D	X	
34	19966774-7	ASCORBICO ACIDO 100 MG/ML	12162201	FRASCO X 30 ML	2017M-0006673-R1	X	
35	58111-19	ASCORBICO ACIDO 500MG	12162201	TABLETA	2023M-000487-R3	X	
36	19953352-15	ATORVASTATINA 20 MG	51121818	TABLETA	2022M-0005892-R2	X	
37	20085383-15	ATORVASTATINA 40MG	51121818	TABLETA	2022M-0016377-R1	X	
38	20028845-9	ATROPINA SULFATO 1 MG/1ML	51151616	AMPOLLA	2023M-0012276-R2	X	
39	11701-1	AZITROMICINA 200 MG/5ML	51101572	FRASCO X 15 ML	2022M-002521-R3	X	
40	210571-2	AZITROMICINA 500MG	51101572	TABLETA	2020M-007294-R2	X	
41	19935124-2	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250MCG	51161525	FRASCO	2021M-0002366-R2	X	
42	20012688-1	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50MCG NASAL	51161525	FRASCO	2021M-0010923-R1	X	

43	44829-1	BENZOATO DE BENCILO LOCION	51101718	FRASCO X 120 ML	2023M-004817-R4	X	
44	20009479-3	BETAMETASONA ACETATO + BETAMETASONA FOSFATO 3MG/ML	51181701	AMPOLLA	2021M-0009967-R1	X	
45	19938121-2	BETAMETASONA CREMA 0.1%	51181701	TUBO 20 GR	2019M-0002634-R2	X	
46	19980025-10	BETAMETASONA FOSFATO DISODICO 4 MG/ML	51181701	AMPOLLA	2020M-0007727-R1	X	
47	19997996-1	BETAMETIL DIGOXINA 0,06 MG/ML SOL ORAL	51121502	GOTAS	2008M-0008861	X	
48	20143309-1	BETAMETILDIGOXINA 0.2MG/2 ML	51121502	AMPOLLA	2023M-0018409-R1	X	
49	19911220-10	BICARBONATO DE SODIO 10MEQ/10ML	51171504	AMPOLLA	2020M-0000666-R2	X	
50	19900906-21	BIPERIDENO 2MG	51142505	TABLETA	2023M-012650-R2	X	
51	19953922-2	BISACODILO 5 MG	51171611	TABLETA	2023M-0004952-R2	X	
52	20044615-4	CALCIO + VITAMINA D 1500MG/VIT-D3 200U.I	12162205	TABLETA	2022M-0013527-R1	X	
53	19942545-1	CALCITRIOL 0.5MG	51191910	CAPSULA	2019M-0003054-R2	X	
54	54972-7	CAPTOPRIL 25 MG	51121703	TABLETA	2014M-015268-R2	X	
55	54973-7	CAPTOPRIL 50 MG	51121703	TABLETA	2014M-015272-R2	X	
56	19952724-1	CARBON ACTIVADO	11101522	KILO		X	
57	20006387-4	CARBONATO DE CALCIO 600MG	51171501	TABLETA	2019M-0009732-R1	X	
58	20018308-6	CARBONATO DE LITIO 300 MG	51141903	TABLETA	2010M-0010810	X	
59	210465-2	CEFALEXINA 250 MG	51101550	SUSPENSION	2019M-14116-R2	X	
60	44405-4	CEFALEXINA 500MG	51101550	CAPSULA	2021M-006629-R2	X	
61	208131-6	CEFALOTINA 1 GR	51101576	AMPOLLA	2021M-007484-R2	X	
62	53704-7	CEFAZOLINA 1 GRAMO	51101576	FRASCO VIAL	2020M-006186-R2	X	
63	19919587-1	CEFTRIAXONA 1GR	51101551	FRASCO VIAL	2019M-0000406-R2	X	
64	19954690-14	CIPROFLOXACINA 100MG/ML	51101542	FRASCO VIAL	2022M-0004863-R2	X	
65	40290-12	CIPROFLOXACINA 500MG	51101542	TABLETA	2023M-14315-R4	X	
66	20007756-1	CLARITROMICINA 250MG/5ML	51101522	SUSPENSION	2020M-0010302-R1	X	
67	19980816-1	CLARITROMICINA 500MG	51101522	CAPSULA	2020M-0007529-R1	X	
68	19970681-1	CLINDAMICINA 300 MG	51101504	CAPSULA	2022M-0007090-R2	X	
69	19943350-28	CLINDAMICINA 600MG/ML	51101504	AMPOLLA	2022M-0003196-R2	X	
70	19935777-12	CLONAZEPAM X 0,5MG	51141502	TABLETA	2013M-0002375-R1	X	
71	19995299-7	CLONIDINA 0,150 MG	51121718	TABLETA	2009M-0009253	X	
72	19942216-3	CLORFENIRAMINA 2 MG/5ML	51161812	JARABE	2015M-0003316-R1	X	
73	43493-6	CLORFENIRAMINA 4 MG TABLETA	51161812	TABLETA	2021M-013218-R3	X	
74	19973372-3	CLOROQUINA 150 MG	51101905	TABLETA	2018M-0007951-R1	X	
75	19990900-1	CLORURO DE POTASIO 2mEq/10ML	51191802	AMPOLLA	2021M-0008305-R1	X	
76	19995788-1	CLORURO DE SODIO 20mEq/10ML	51191602	AMPOLLA	2020M-0009117-R1	X	
77	19967248-2	CLOTRIMAZOL 100MG	51101805	TABLETA VAGINAL	2022M-0006437-R2	X	
78	19912977-2	CLOTRIMAZOL CREMA TOP 1%	51101805	TUBO X 40 G	2020M-0000024-R3	X	
79	21475-8	CLOTRIMAZOL CREMA VAG 1%	51101805	TUBO X 40 G	2021M-002376-R3	X	
80	19974655-3	CLOZAPINA X 100MG	51141715	TABLETA	2021M-0007242-R1	X	
81	19975977-5	CLOZAPINA X 25MG	51141715	TABLETA	2021M-0007295-R1	X	
82	20010760-4	COLCHICINA 0.5 MG	51211502	TABLETA	2020M-0010477-R1	X	
83	20033548-4	COLISTINA+CORTICOIDE+NEOMICINA SOL OTICA	51101527	15 MLFRASCO	2022M-0012611-R2	X	
84	20139622-1	CORTICOIDE CON O SIN ANESTESICO UNGÜENTO PROCTOLOGICO	51181706	TUBO	2019M-0018741	X	
85	52976-2	CORTICOIDE+NEOMICINA-POLIMIXINA SOL.OFT	51101513	SOL OFT	2022M-004929-R3	X	
86	19951339-1	CROMOGLICATO DE SODIO 2% SOL OFT	51161511	FRASCO X5 ML	2021M-0004591-R2	X	
87	19950378-4	CROTAMITON LOCION 10%	53131616	FRASCO X 60ML	2021M-0004395-R2	X	
88	19980029-9	DEXAMETASONA 4MG/1ML	51181704	AMPOLLA	2020M-0007728-R1	X	
89	20019105-10	DEXAMETASONA 8MG/2ML	51181704	AMPOLLA	2022M-0012145-R2	X	
90	25503-2	DEXTROSA 5%+ CLORURO DE SODIO 0.9%	51191601	BOLSA X 500ML	2023M-008028-R4	X	
91	29517-1	DEXTROSA 50% EN AGUA DESTILADA	51191601	BOLSA X 500ML	2020M-000885-R4	X	
92	1982214-2	DEXTROSA AL 10 % EN AGUA DESTILADA 500 ML	51191601	BOLSA X 500ML	2019M-000785-R4	X	
93	29522-4	DEXTROSA AL 5 % AGUA DESTILADA 500 ML	51191601	BOLSA X 500ML	2020M-000887-R4	X	
94	20019151-7	DIAZEPAN 10MG/2ML	51141920	AMPOLLA	2023M-0011621-R2	X	
95	19940375-6	DICLOFENACO 50MG	51142121	TABLETA	2022M-0003022-R2	X	
96	19934768-18	DICLOFENACO 75MG/3ML	51142121	AMPOLLA	2022M-0002244-R2	X	
97	20060942-6	DICLOXACILINA 500MG	51101554	CAPSULA	2019M-0015135-R1	X	
98	19929219-1	DIFENHIDRAMINA 50MG	51161620	CAPSULA	2021M-0016650-R1	X	
99	19919306-1	DIFENHIDRAMINA CLORHIDRATO 12.5 MG/5ML	51161620	FRASCO	2020M-0000520-R2	X	
100	19984412-1	DIHIDROCODEINA 12,1 MG/ML	51142218	FRASCO	2008M-0007952	X	
101	19913783-102	DIMENHIDRINATO 50MG	51171820	TABLETA	2016M-015044-R2	X	
102	19951877-2	DINITRATO DE ISOSORBIDE 10MG	51121602	TABLETA	2021M-0004575-R2	X	
103	37246-1	DINITRATO DE ISOSORBIDE 5MG	51121602	TABLETA	2023M-003290-R5	X	
104	19922562-10	DIPIRONA 1G/2ML	51142009	AMPOLLA	2020M-0000529-R2	X	
105	20006845-9	DIPIRONA MAGNESICA 2G/5 ML	51142009	AMPOLLA	2021M-0010844-R1	X	
106	19993029-4	DIPIRONA SODICA 2.5G/5ML	51142009	AMPOLLA	2021M-0008746-R1	X	
107	19950177-3	DOXICICLINA 100MG	51101557	TABLETA	2021M-0004678-R2	X	
108	40113-19	ENALAPRIL MALEATO 5 MG	51121715	TABLETA	2023M-013716-R4	X	
109	44569-25	ENALAPRIL MALEATO 20MG	51121715	TABLETA	2023M-012985-R4	X	
110	32609-1	ENEMA TRAVAD RECTAL	42141902	BOLSAX133ML	2020M-002067-R3	X	
111	20032463-3	EPINEFRINA 1MG/1ML	51151703	AMPOLLAX1ML	2023M-0012719-R2	X	
112	19912966-10	ERGOTAMINA+CAFEINA 1MG/100 MG	51142403	TABLETA	2022M-015043-R3	X	
113	25798-1	ERITROMICINA 250MG/5ML	51101570	FRASCO	2023M-008266-R4	X	
114	20011733-3	ERITROMICINA 500MG	51101570	TABLETA	2020M-0010436-R1	X	
115	20066117-24	ESOMEPRAZOL 20MG	51171913	TABLETA	2019M-0015025-R1	X	
116	20066116-26	ESOMEPRAZOL 40MG	51171913	TABLETA	2023M-0015130-R2	X	
117	19973061-5	ESPIRONOLACTONA 25MG	51191507	TABLETA	2023M-0006839-R2	X	
118	20113570	F-75 FORMULA LACTEA EN POLVO ERIQUECIDA CON VITAMINAS Y MINERALES. PARA ESTABILIZAR A LOS PACIENTES DURANTE LA FASE 1 DEL TRATAMIENTO DE LA DESNUTRICION AGUDA SEVERA		LATA	RSA-001764-2016	X	
119	MVND	FAVOTERAPICO ANTIESCORPION (ALACRAMYN) X 5ML	51211616	AMPOLLA	2006M-0005381	X	
120	20028809-3	FENITOINA SODICA 250MG	51141519	AMPOLLA	2018M-0012526-R1	X	
121	19970635-2	FENTANILO	51142219	AMPOLLA	2020M-0006977-R1	X	
122	20032468-6	FITOMENADIONA 1MG/1ML	51131600	AMPOLLA	2022M-0012646-R2	X	
123	39513-25	FLUCONAZOL 200MG	51101807	TABLETA	2009M-12744-R1	X	
124	20015903-21	FLUOXETINA 20MG	51141618	TABLETA	2015M-0011156-R1	X	
125	230147-1	FUROSEMIDA 20MG/2ML	51191510	AMPOLLA	2010M-0010753	X	
126	42216-13	FUROSEMIDA 40MG	51191510	TABLETA	2019M-004573-R4	X	
127	1981505-13	GEMFIBROCILO 600MG	51121805	TABLETA	2020M-000186-R3	X	
128	19940519-15	GENTAMICINA 160MG/2ML	51101584	AMPOLLA	2022M-0003426-R2	X	
129	19929683-1	GENTAMICINA 3MG/ML (0.3 %) SOL OFT	51101584	FRASCO X 5 ML	2023M-0001654-R3	X	
130	19946811-1	GENTAMICINA 40MG/1ML	51101584	AMPOLLA	2022M-0003994-R2	X	
131	208159-6	GENTAMICINA 80MG/2ML	51101584	AMPOLLA	2007M-006661-R1	X	
132	20069305-7	GLIBENCLAMIDA 5MG	51181516	TABLETA	2020M-0015309-R1	X	
133	20039073-1	GLUCONATO DE CALCIO 10%	51182403	AMPOLLA	2022M-0013294-R2	X	
134	19940401-3	HALOPERIDOL 10MG	51141702	TABLETA	2020M-0003227-R2	X	
135	19940398-2	HALOPERIDOL 5MG	51141702	TABLETA	2021M-0003398-R2	X	
136	20061284-1	HALOPERIDOL 5MG/ML	51141702	AMPOLLA	2018M-0014633-R1	X	
137	MVND	HIDRALAZINA 20MG/ML	51121752	AMPOLLA	2006M-0005673	X	
138	212764-10	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	51191515	TABLETA	2022M-012410-R2	X	
139	40194-2	HIDROCORTISONA 1% CREMA	51181706	TUBO X 15 GR	2023M-014387-R4	X	

140	19940721-13	HIDROCORTISONA 100MG	51181706	AMPOLLA	2021M-0003102-R2	X	
141	20067505-3	HIDROXICINA 100MG	51161623	AMPOLLA	2014M-0015359	X	
142	19955212-21	HIOSCINA BUTIL BROMURO 10MG	51172107	TABLETA	2016M-0005256-R1	X	
143	225064-11	HIOSCINA N- BUTIL BROMURO 20MGML	51172107	AMPOLLA	2022M-011494-R2	X	
144	19926478-5	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO+ DIPIRONA (20MG+2.5 G)/5 ML	51172107	AMPOLLA	2020M-0000903-R2	X	
145	51330-17	IBUPROFENO 400 MG	51142106	TABLETA	2020M-014958-R3	X	
146	38292-1	INSULINA CRISTALINA 100 UI	51181506	AMPOLLA	2018M-012368-R3	X	
147	38294-1	INSULINA NPH 100UI/ML	51181506	AMPOLLA	2020M-012624-R3	X	
148	19955240-7	KETOTIFENO 1 MG	51161638	TABLETA	2022M-0005203-R2	X	
149	19984823-1	KETOTIFENO 1MG/5ML	51161638	FRASCO X100 ML	2021M-0007745-R1	X	
150	32606-2	LACTATO DE RINGER HARTMANN	51191604	BOLSA X 500 ML	2020M-002282-R4	X	
151	19975104-3	LAMIVUDINA 10 MG/240 ML SOL ORAL	51102310	FRASCO X 240 ML	2021M-0007440-R1	X	
152	20063923-1	LAMIVUDINA 150MG+ZIDOVUDINA 300MG X 60 TAB	51102344	TABLETAS	2014M-0015011	X	
153	19943590-2	LEVOMEPROMAZINA 100MG	51141711	TABLETAS	2014M-0003778-R1	X	
154	19977387-2	LEVOMEPROMAZINA 4 MG/ML SOLUCION ORAL	51141711	GOTAS ORALES	2007M-0007588	X	
155	42722-23	LEVOTIROXINA 100MCG	51181608	TABLETA	2018M-005064-R2	X	
156	19960116-17	LEVOTIROXINA 50MCG	51181608	TABLETA	2017M-0005365-R1	X	
157	34537-2	LOPERAMIDA 2 MG	51171700	TABLETA	2009M-010882-R2	X	
158	39541-1	LORATADINA 10MG	51161606	TABLETA	2020M-014625-R3	X	
159	19908846-4	LORATADINA JBE X 100ML	51161606	FRASCO 100 ML	2017M-015002-R2	X	
160	20123645-18	LOSARTAN POTASICO 50 MG TABLETA	51121780	TABLETA	2023M-0018181-R1	X	
161	20123643-17	LOSARTAN X 100 MG	51121780	TABLETA	2023M-0018171-R1	X	
162	40518-6	LOVASTATINA 20 MG TABLETA	51121802	TABLETA	2023M-012909-R4	X	
163	19905554-12	METFORMINA CLORHIDRATO 850 MG	51181517	TABLETA	2009M-13957-R1	X	
164	19946280-4	METOCARBAMOL 750 MG	51151904	TABLETA	2015M-0004448-R1	X	
165	19941418-4	METOCLOPRAMIDA 10MG	51171806	TABLETA	2020M-0002998-R2	X	
166	20162259-4	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML	51171806	AMPOLLA	2021M-0020010	X	
167	20158221-1	METOCLOPRAMIDA 4MG/30ML SOL ORAL	51171806	FRASCO X 30 ML	2019M-0019098	X	
168	20149724-1	METOPROLOL 5MG/5ML	51121765	AMPOLLA	2019M-0019459	X	
169	20062852-1	METOTREXATO SODICO 2.5MG	51111610	TABLETA	2015M-0015773	X	
170	19906811-5	METRONIDAZOL 250MG/5ML	51101603	FRASCO X120 ML	2020M-14231-R2	X	
171	23439-4	METRONIDAZOL 500MG	51101603	TABLETA	2021M-007158-R3	X	
172	1983837-5	METRONIDAZOL OVULOS 500 MG	51101603	OVULO	2022M-003380-R3	X	
173	20057389-2	MIDAZOLAM 15 MG/3 ML CJA X 10 AMP	51141542	AMPOLLA	2020M-0014713-R1	X	
174	19972421-4	MIDAZOLAM 5MG/5ML	51141542	AMPOLLA	2018M-0006755-R1	X	
175	20104433-1	MIFEPRISTONA 200MG	51171908	TABLETA	2022M-0017492-R1	X	
176	19914260-3	MISOPROSTOL 200MCG TABLETAS	51171908	TABLETA	2022M-015026-R3	X	
177	20069787-1	NALOXONA CLORHIDRATO 0 4 MG/ML	51142109	AMPOLLA	2020M-0015563-R1	X	
178	19986585-2	NAPROXENO 150 MG/5ML	51142109	FRASCO X 80 ML	2008M-0008334	X	
179	17145-18	NAPROXENO 250MG	51142109	TABLETA	2021M-002839-R3	X	
180	3753-3	NIFEDIPINO 10 MG	51121904	CAPSULA	2021M-003008-R3	X	
181	20025310-9	NIFEDIPINO 30 MG CAPSULA	51121904	CAPSULA	2023M-0012346-R2	X	
182	40927-14	NIMODIPINA 30 MG TABLETA	51122110	TABLETA	2022M-013061-R4	X	
183	19999393-2	NISTATINA + OXIDO DE ZINC 10 000UI	51101815	CREMA	2021M-0009454-R1	X	
184	19997076-1	NISTATINA SUSP X 60 ML	51101815	FRASCO 60 ML	2020M-0008850-R1	X	
185	19985876-2	NITROFURANTOINA 100 MG CAPSULA	51102206	CAPSULA	2020M-0008104-R1	X	
186	20067562-4	NITROFURANTOINA 50 MG TABLETA	51102206	TABLETA	2019M-0015231-R1	X	
187	19940783-1	NOREPINEFRINA 4MG/4ML	51151727	AMPOLLA	2014M-0003455-R1	X	
188	20035947-44	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA	51171909	CAPSULA	2019M-0013109-R1	X	
189	20044344-2	OMEPRAZOL 40 MG POLVO ESTERIL	51171909	AMPOLLA	2023M-0013645-R1	X	
190	20010204-1	ONDANSETRON 8 MG/4 ML CJA X 10 AMP FRESENIUS	51171806	AMPOLLA	2020M-0010649-R1	X	
191	20140348-2	OXACILINA 1 GR	51101562	AMPOLLA	2020M-0019809	X	
192	19947581-1	OXIMETAZOLINA 0 05% GOTAS NASAL	51161901	FRASCO X 15 ML	2014M-0003660-R1	X	
193	20018967-1	OXIMETAZOLINA 0 25% GOTAS NASAL	51161901	FRASCO X 15 ML	2021M-0011162-R2	X	
194	19915399-3	OXITOCINA 10 UI/MLSOLUCION INYECTABLE	51182203	AMPOLLA	2023M-0000353-R3	X	
195	219603-7	PENICILINA G BENZATINICA 1.200.000 UI	51101507	AMPOLLA	2020M-011504-R2	X	
196	218006-3	PENICILINA G BENZATINICA 2.400.000 UI	51101507	AMPOLLA	2020M-011498-R2	X	
197	20046873-1	PENICILINA G SODICA 1.000.000 UI	51101507	AMPOLLA	2023M-0014213-R2	X	
198	218000-16	PENICILINA G SODICA 5.000 000 UI	51101507	AMPOLLA	2022M-010624-R2	X	
199	20011956-2	PENICILINA V 250MG X 100 ML	51101507	FCO X 100 ML	2021M-0010931-R1	X	
200	20065784-2	PIPOTIAZINA 25MG/ML	51141713	AMPOLLA	2019M-0015219-R1	X	
201	25796-2	PIRANTEL PAMOATO 250 MG/5 ML	51101706	FRASCO X15ML	2021M-008265-R4	X	
202	19902915-1	PIRANTEL PAMOATO 250MG	51101705	TABLETA	2019M-13477-R2	X	
203	20057639-11	PIRIDOXINA CLORHIDRATO 50 MG	51000000	CAPSULA	2013M-0014343	X	
204	140402	PLUMPY NUT - FORMULA TERAPEUTICA LISTA PARA CONSUMIR 92 GRAMOS		SOBRE DE 92 GRAMOS	RSA-001755-2016	X	
205	28014-3	PODOFILINA 20% SOLUCION TOPICA	51241215	FRASCO X 5 ML	2009M-000476-R3	X	
206	19961372-7	PRAZOSINA 1MG	51121728	TABLETA	2017M-0005408-R1	X	
207	20011084-5	PREDNISOLONA 5MG	51181708	TABLETA	2020M-0010432-R1	X	
208	19984620-3	PREDNISOLONA+FENILEFRINA SOL OFT	51181708	FRASCO X5ML	2022M-0008086-R1	X	
209	19906237-5	PREDNISONA 50MG	51181708	TABLETA	2022M-14099-R2	X	
210	19978181-24	PROPANOLOL 40MG	51121700	TABLETAS	2007M-0007474	X	
211	20001675-1	SALBUTAMOL INHALADOR 100MCG	51161508	FRASCO	2021M-0009874-R1	X	
212	33250-2	SALBUTAMOL SOLUCION P/ NEBULIZAR	51161508	FRASCO X 5ML	2020M-13589-R2	X	
213	19976587-3	SALES DE REHIDRATACION ORAL	51191906	SOBRE	2021M-0007276-R1	X	
214	29523-3	SODIO CLORURO 0 9% 100ML	51191602	BOLSAX100ML	2020M-001117-R4	X	
215	29523-5	SODIO CLORURO 0.9% 500ML	51191602	BOLSAX500ML	2020M-001117-R4	X	
216	20032988-1	SODIO NITROPRUSIATO 50 MG POLVO	51121758	AMPOLLA	2023M-0012782-R2	X	
217	36743-3	SUCRALFATO 1G	51171911	TABLETAS	2010M-011598-R2	X	
218	20043702-1	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE	51211616	AMPOLLA	2019M-0013350-R1	X	
219	19996537-2	SULFADIAZINA DE PLATA 1%	51102718	TUBO	2019M-0009936-R1	X	
220	20026114-3	SULFASALAZINA 500MG	51000000	GRAGEA	2017M-0011807-R1	X	
221	20066123-3	SULFATO DE ZINC 120 ML	51241303	FRASCO X120 ML	2022M-0015352-R1	X	
222	19963970-2	SULFATO FERROSO 20 - 25 MG/ FCO X 120 ML	51131518	FRASCO X 120 ML	2022M-0006043-R2	X	
223	19914806-6	SULFATO FERROSO 300 MG	51131518	TABLETA	2022M-0000479-R3	X	
224	19963969-4	SULFATO FERROSO SOL ORAL	51131518	FRASCO X 20 ML	2017M-0005683-R1	X	
225	19935299-1	SULFATO MAGNESIO 20%/10ML	51171606	AMPOLLA	2022M-0002365-R2	X	
226	19967433-9	SUPOSITORIOS DE GLICERINA ADULTO	51171619	UNIDAD	2023M-0006209-R2	X	
227	19967433-9	SUPOSITORIOS DE GLICERINA PEDIATRICOS	51171619	UNIDAD	2023M-0006209-R2	X	
228	20061730-12	TEOFILINA RETARD 300 MG	51161510	CAPSULA	2014M-0014964	X	
229	38998-6	TERBUTALINA 1 % SOLUCION PARA NEBULIZAR	51161506	AMPOLLA	2020M-012605-R3	X	
230	38332-2	TIAMINA 100 MG/ML	51191909	AMPOLLA	2022M-003721-R5	X	
231	23440-10	TIAMINA 300 MG TABLETA	51191909	TABLETA	2007M-0007263-R2	X	
232	19999037-1	TINIDAZOL 200MG/ML	51101617	FRASCO X 15 ML	2009M-0009365	X	
233	20046007-2	TOXOIDE TETANICO 40 ui 0 5ML	51201621	AMPOLLA	2020MB-0014543-R1	X	
234	20045072-4	TRAMADOL CLORHIDRATO 100 MG/ML	51142235	AMPOLLA	2021M-0013188-R1	X	
235	19924285-34	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML	51142235	AMPOLLA	2021M-0000733-R2	X	
236	20080775-3	TRAMADOL GOTAS 100 MG/ML	51142235	FRASCO 10 ML	2015M-0016284	X	
237	20119728-2	TRANEXÁMICO ACIDO 500 MG/ML	51131811	AMPOLLA	2022M-0017961-R1	X	
238	19941742-5	TRAZODONA 50MG	51000000	TABLETAS	2022M-0003092-R2	X	
239	51063-3	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (160/800) MG	51101530	TABLETA	2021M-003367-R3	X	

240	26915-5	TRIMETROPIN SULFA 40/200MG	51101530	FRASCO X 60 ML	2021M-009160-R3	X	
241	19904368-9	VITAMINA A 50.000 UI	51191911	CAPSULA	2023M-13671-R3	X	
242	20096037-6	WARFARINA SÓDICA 5 MG TABLETA	51131604	TABLETAS	2015M-0016414	X	
243	19974944-3	ZIDOVUDINA 10 MG/240ML SOLUCIÓN ORAL	51102321	FRASCO X 240 ML	2007M-0007425	X	

OTRO SERVICIOS

CUPS	AGRUPADOR	DESCRIPCION CUPS.(RESOLUCION 2775)	TIPO DE TARIFA	observacion	CUMPLE	NO CUMPLE
906249	LABORATORIO	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS (PRUEBA RÁPIDA 3.0 GENERACIÓN)	R-INT 2026	INTRAMURAL	X	
906250	LABORATORIO	Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA (PRUEBA RÁPIDA 4.0 GENERACIÓN)	R-INT 2026	INTRAMURAL	X	
906207	LABORATORIO	DENGUE ANTICUERPOS IGG (PRUEBA RÁPIDA)	R-INT 2026	INTRAMURAL	X	
906208	LABORATORIO	DENGUE ANTICUERPOS IGM (PRUEBA RÁPIDA)	R-INT 2026	INTRAMURAL	X	
906039	LABORATORIO	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA (PRUEBA RÁPIDA)	R-INT 2026	INTRAMURAL	X	
906317	LABORATORIO	Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE (Ag HBs) (PRUEBA RÁPIDA)	R-INT 2026	INTRAMURAL	X	
906128	LABORATORIO	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO (PRUEBA RÁPIDA)	R-INT 2026	INTRAMURAL	X	
906130	LABORATORIO	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO (PRUEBA RÁPIDA)	R-INT 2026	INTRAMURAL	X	
903438	LABORATORIO	TROPONINA T CUALITATIVA (PRUEBA RÁPIDA)	R-INT 2026	INTRAMURAL	X	
389301	TOMA DE MUESTRA	CATETERISMO O CANALIZACION DE VENA (TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO)	R-INT 2026	INTRAMURAL	X	
892901	TOMA DE MUESTRA	TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO	R-INT 2026	INTRAMURAL	X	
908890	TOMA DE MUESTRA	DETECCION Virus del Papiloma Humano POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO) (TOMA DE MUESTRA VPH, NO ICLUYE INSUMOS NI VIALES)*	R-INT 2026	INTRAMURAL	X	
903883	PENFERMERIA	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA] (INCLUYE INSUMOS)	R-INT 2026	INTRAMURAL	X	
992990	PENFERMERIA	INYECCION O INFUSION DE OTRA USTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA (INCLUYE JERINGA)	R-INT 2026	INTRAMURAL	X	
861801	PMEDICO	INSERCION ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS (NO INCLUYE DISPOSITIVO)*	R-INT 2026	INTRAMURAL	X	
861203	PMEDICO	EXTRACCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS POR INCISION*	R-INT 2026	INTRAMURAL	X	
992102	PENFERMERIA	INYECCION O INFUSION DE ANTIBIOTICO. (MEDICAMENTOS ENDOVENOSOS DILUIDOS)	R-INT 2026	INTRAMURAL	X	
992201	PENFERMERIA	INYECCION O INFUSION DE SUSTANCIA HORMONAL. (MEDICAMENTOS ENDOVENOSOS DILUIDOS)	R-INT 2026	INTRAMURAL	X	
992901	PENFERMERIA	INYECCION DE VITAMINA K	R-INT 2026	INTRAMURAL	X	
990204	EDUCACION	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR ENFERMERIA (ASESORÍA DE VIH)	R-INT 2026	INTRAMURAL	X	
896101	PENFERMERIA	MONITOREO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA (TELEMETRIA) AFINAMIENTO ARTERIAL (POR 5 TOMAS)	R-INT 2026	INTRAMURAL	X	
890305	CONSULTA	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERÍA	R-INT 2026	INTRAMURAL	X	
890205	CONSULTA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERÍA	R-INT 2026	INTRAMURAL	X	
5DS002	SALA	DERECHOS DE SALA DE CURACIONES O PROCEDIMIENTOS DERECHO DE SALA DE PROCEDIMIENTOS* (APLICA PARA LOS PROCEDIMIENTOS QUE REQUIEREN SALA)	R-INT 2026	INTRAMURAL	X	
237102	ODONTOLOGIA	PULPOTOMIA	R-INT 2026	INTRAMURAL	X	
237103	ODONTOLOGIA	PULPECTOMIA	R-INT 2026	INTRAMURAL	X	
990104	EDUCACION	EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR ENFERMERIA	R-INT 2026	INTRAMURAL	X	
890201	CONSULTA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL (CERTIFICADO MEDICO)	R-INT 2026	INTRAMURAL	X	
890203	CONSULTA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL (CERTIFICADO ODONTOLOGICO)	R-INT 2026	INTRAMURAL	X	
965101	PMEDICO	IRRIGACION Y LAVADO DEL OJO	R-INT 2026	INTRAMURAL	X	
990213	EDUCACION	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO (DEMANDA INDUCIDA)	R-INT 2026	INTRAMURAL	X	
993102	VACUNACION	VACUNACION CONTRA TUBERCULOSIS [BCG]	R-INT 2026	INTRAMURAL	X	
993106	VACUNACION	VACUNACION CONTRA NEUMOCOCO	R-INT 2026	INTRAMURAL	X	
993107	PENFERMERIA	ADMINISTRACION DE TOXOIDE DE TETANOS	R-INT 2026	INTRAMURAL	X	
993120	VACUNACION	VACUNACION COMBINADA CONTRA TETANOS Y DIFTERIA [TD]	R-INT 2026	INTRAMURAL	X	
993122	VACUNACION	VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA,TETANOS Y TOS FERINA [DPT]	R-INT 2026	INTRAMURAL	X	
993130	VACUNACION	VACUNACION COMBINADA CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B, DIFTERIA, TETANOS, TOS FERINA Y HEPATITIS B (PENTAVALENTE)	R-INT 2026	INTRAMURAL	X	
993501	VACUNACION	VACUNACION CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP)	R-INT 2026	INTRAMURAL	X	
993502	VACUNACION	VACUNACION CONTRA HEPATITIS A	R-INT 2026	INTRAMURAL	X	
993503	VACUNACION	VACUNACION CONTRA HEPATITIS B	R-INT 2026	INTRAMURAL	X	
993504	VACUNACION	VACUNACIÓN CONTRA FIEBRE AMARILLA	R-INT 2026	INTRAMURAL	X	
993505	VACUNACION	VACUNACIÓN CONTRA RABIA	R-INT 2026	INTRAMURAL	X	
993509	VACUNACION	VACUNACIÓN CONTRA VARICELA	R-INT 2026	INTRAMURAL	X	
993510	VACUNACION	VACUNACION CONTRA INFLUENZA	R-INT 2026	INTRAMURAL	X	
993512	VACUNACION	VACUNACION CONTRA ROTAVIRUS	R-INT 2026	INTRAMURAL	X	
993513	VACUNACION	VACUNACION CONTRA VIRUS PAPILOMA HUMANO (VPH)	R-INT 2026	INTRAMURAL	X	
993522	VACUNACION	VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION, PAROTIDITIS Y RUBEOLA [SRP] (TRIPLE VIRAL)	R-INT 2026	INTRAMURAL	X	
995201	VACUNACION	OTRA VACUNACION DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES	R-INT 2026	INTRAMURAL	X	
993520	VACUNACION	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA SARAMPIÓN Y RUBEOLA [SR] (DOBLE VIRAL)	R-INT 2026	INTRAMURAL	X	
995201	VACUNACION	OTRA VACUNACION DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES	R-INT 2026	INTRAMURAL	X	
993523	VACUNACION	VACUNACION CONTRA OTRO VIRUS (ESPECIFICO)	R-INT 2026	INTRAMURAL	X	
995202	VACUNACION	ADMINISTRACION VACUNA SARS CoV 2 [COVID-19]	R-INT 2026	INTRAMURAL	X	
993102	VACUNACION	VACUNACION CONTRA TUBERCULOSIS [BCG]	R-INT 2026	TARIFA VACUNACION EXTRAMURAL	X	
993106	VACUNACION	VACUNACION CONTRA NEUMOCOCO	R-INT 2026	TARIFA VACUNACION EXTRAMURAL	X	
993120	VACUNACION	VACUNACION COMBINADA CONTRA TETANOS Y DIFTERIA [TD]	R-INT 2026	TARIFA VACUNACION EXTRAMURAL	X	
993122	VACUNACION	VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA,TETANOS Y TOS FERINA [DPT]	R-INT 2026	TARIFA VACUNACION EXTRAMURAL	X	
993130	VACUNACION	VACUNACION COMBINADA CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B, DIFTERIA, TETANOS, TOS FERINA Y HEPATITIS B (PENTAVALENTE)	R-INT 2026	TARIFA VACUNACION EXTRAMURAL	X	
993501	VACUNACION	VACUNACION CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP)	R-INT 2026	TARIFA VACUNACION EXTRAMURAL	X	
993502	VACUNACION	VACUNACION CONTRA HEPATITIS A	R-INT 2026	TARIFA VACUNACION EXTRAMURAL	X	
993503	VACUNACION	VACUNACION CONTRA HEPATITIS B	R-INT 2026	TARIFA VACUNACION EXTRAMURAL	X	
993504	VACUNACION	VACUNACIÓN CONTRA FIEBRE AMARILLA	R-INT 2026	TARIFA VACUNACION EXTRAMURAL	X	
993505	VACUNACION	VACUNACIÓN CONTRA RABIA	R-INT 2026	TARIFA VACUNACION EXTRAMURAL	X	
993509	VACUNACION	VACUNACIÓN CONTRA VARICELA	R-INT 2026	TARIFA VACUNACION EXTRAMURAL	X	

993510	VACUNACION	VACUNACION CONTRA INFLUENZA	R-INT 2026	TARIFA VACUNACION EXTRAMURAL	X	
993512	VACUNACION	VACUNACION CONTRA ROTAVIRUS	R-INT 2026	TARIFA VACUNACION EXTRAMURAL	X	
993513	VACUNACION	VACUNACION CONTRA VIRUS PAPILOMA HUMANO [VPH]	R-INT 2026	TARIFA VACUNACION EXTRAMURAL	X	
993522	VACUNACION	VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION, PAROTIDITIS Y RUBEOLA [SRP] (TRIPLE VIRAL)	R-INT 2026	TARIFA VACUNACION EXTRAMURAL	X	
995201	VACUNACION	OTRA VACUNACION DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES	R-INT 2026	TARIFA VACUNACION EXTRAMURAL	X	
993520	VACUNACION	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA SARAMPIÓN Y RUBEÓLA [SR] (DOBLE VIRAL)	R-INT 2026	TARIFA VACUNACION EXTRAMURAL	X	
995201	VACUNACION	OTRA VACUNACION DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES	R-INT 2026	TARIFA VACUNACION EXTRAMURAL	X	
993523	VACUNACION	VACUNACION CONTRA OTRO VIRUS (ESPECIFICO)	R-INT 2026	TARIFA VACUNACION EXTRAMURAL	X	
995202	VACUNACION	ADMINISTRACION VACUNA SARS CoV 2 [COVID-19]	R-INT 2026	TARIFA VACUNACION EXTRAMURAL	X	
993102	VACUNACION	VACUNACION CONTRA TUBERCULOSIS [BCG]	R-INT 2026	EXTRAMURAL RURAL DISPERSA PIAMONTE	X	
993106	VACUNACION	VACUNACION CONTRA NEUMOCOCO	R-INT 2026	EXTRAMURAL RURAL DISPERSA PIAMONTE	X	
993120	VACUNACION	VACUNACION COMBINADA CONTRA TETANOS Y DIFTERIA [TD]	R-INT 2026	EXTRAMURAL RURAL DISPERSA PIAMONTE	X	
993122	VACUNACION	VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA,TETANOS Y TOS FERINA [DPT]	R-INT 2026	EXTRAMURAL RURAL DISPERSA PIAMONTE	X	
993130	VACUNACION	VACUNACION COMBINADA CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B, DIFTERIA, TETANOS, TOS FERINA Y HEPATITIS B (PENTAVALENTE)	R-INT 2026	EXTRAMURAL RURAL DISPERSA PIAMONTE	X	
993501	VACUNACION	VACUNACION CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP)	R-INT 2026	EXTRAMURAL RURAL DISPERSA PIAMONTE	X	
993502	VACUNACION	VACUNACION CONTRA HEPATITIS A	R-INT 2026	EXTRAMURAL RURAL DISPERSA PIAMONTE	X	
993503	VACUNACION	VACUNACION CONTRA HEPATITIS B	R-INT 2026	EXTRAMURAL RURAL DISPERSA PIAMONTE	X	
993504	VACUNACION	VACUNACIÓN CONTRA FIEBRE AMARILLA	R-INT 2026	EXTRAMURAL RURAL DISPERSA PIAMONTE	X	
993505	VACUNACION	VACUNACIÓN CONTRA RABIA	R-INT 2026	EXTRAMURAL RURAL DISPERSA PIAMONTE	X	
993509	VACUNACION	VACUNACIÓN CONTRA VARICELA	R-INT 2026	EXTRAMURAL RURAL DISPERSA PIAMONTE	X	
993510	VACUNACION	VACUNACION CONTRA INFLUENZA	R-INT 2026	EXTRAMURAL RURAL DISPERSA PIAMONTE	X	
993512	VACUNACION	VACUNACION CONTRA ROTAVIRUS	R-INT 2026	EXTRAMURAL RURAL DISPERSA PIAMONTE	X	
993513	VACUNACION	VACUNACION CONTRA VIRUS PAPILOMA HUMANO [VPH]	R-INT 2026	EXTRAMURAL RURAL DISPERSA PIAMONTE	X	
993522	VACUNACION	VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION, PAROTIDITIS Y RUBEOLA [SRP] (TRIPLE VIRAL)	R-INT 2026	EXTRAMURAL RURAL DISPERSA PIAMONTE	X	
995201	VACUNACION	OTRA VACUNACION DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES	R-INT 2026	EXTRAMURAL RURAL DISPERSA PIAMONTE	X	
993520	VACUNACION	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA SARAMPIÓN Y RUBEÓLA [SR] (DOBLE VIRAL)	R-INT 2026	EXTRAMURAL RURAL DISPERSA PIAMONTE	X	
995201	VACUNACION	OTRA VACUNACION DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES	R-INT 2026	EXTRAMURAL RURAL DISPERSA PIAMONTE	X	
993523	VACUNACION	VACUNACION CONTRA OTRO VIRUS (ESPECIFICO)	R-INT 2026	EXTRAMURAL RURAL DISPERSA PIAMONTE	X	
995202	VACUNACION	ADMINISTRACION VACUNA SARS CoV 2 [COVID-19]	R-INT 2026	EXTRAMURAL RURAL DISPERSA PIAMONTE	X	

CUPS	SERVICIO	DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD MUNIICPIOS DE POPAYAN, TOTORO, CALDONO, PURACE	AGRUPADOR	CUMPLE	NO CUMPLE
601T01	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE PRIMARIO (POPAYAN, TOTORO, CALDONO, PURACE)	AMBULANCIA	X	
601T02	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO (POPAYAN, TOTORO, CALDONO, PURACE)	AMBULANCIA	X	
601T02	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO. (ENTRE IPS DE LA CABECERA MUNICIPAL DE POPAYÁN)	AMBULANCIA	X	

CUPS	SERVICIO	DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD MUNICIPIO DE ZONA ESPECIAL DE DISPERSIÓN GEOGRÁFICA (PIAMONTE)	AGRUPADOR	CUMPLE	NO CUMPLE
601T01	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE PRIMARIO (ZONA DE DISPERSIÓN - PIAMONTE)	AMBULANCIA	X	
601T02	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO. (ZONA DE DISPERSIÓN - PIAMONTE)	AMBULANCIA	X	

CÓDIGO CUPS (propio a convenir)	DESCRIPCIÓN CUPS	CUMPLE	NO CUMPLE
504231	OXIGENO EN LITROS POR MINUTO (Por cánula, por mascarilla facial simple, por mascarilla de reservorio, por ventury a 25%,35%,50%)	X	

CUPS	DESCRIPCION CUPS (RESOLUCION 2775)	COD DEC 2423	AGRUPADOR	TIPO DE TARIFA	observación	CUMPLE	NO CUMPLE
906340	SARS CoV 2 [COVID-19] ANTIGENO POP-CAL-TOT-PUR	NO	LABORATORIO	ADRES	TARIFA APLICA A POP-CAL-TOT-PUR	X	
906340	SARS CoV 2 [COVID-19] ANTIGENO PIAMONTE	NO	LABORATORIO	ADRES	TARIFA APLICA A PIAMONTE	X	

CONDICIONES TÉCNICAS ADICIONES DE CALIFICACIÓN

ITEN	CONDICIONES TECNICAS ADICIONALES	CUMPLE	NO CUMPLE
1	Experiencia Proponente en ofrecer el servicio: El oferente deberá demostrar experiencia durante los últimos tres años para lo cual deberá presentar certificaciones de contratos ejecutados o en ejecución cuyo objeto sea igual o guarde congruencia con el objeto de la presente contratación y cuya sumatoria sea igual o mayor al 50% del valor ofertado. Las certificaciones deben contener como mínimo la siguiente información básica: Objeto del contrato. Número. Valor. Plazo. Fechas de inicio y finalización. Nombre del contratante y nombre de contratista debidamente suscrita por el Representante Legal o persona autorizada. Cuando la Certificación se allega a nombre de un (1) miembro de un Consorcio o Unión Temporal de un contrato en que a su vez también fue miembro del Consorcio o Unión Temporal. Se tendrá en cuenta conforme al porcentaje de participación en dicho Consorcio o Unión Temporal. Nota: Quien no cumpla este requisito será excluido del proceso de selección.	X	
2	NIVEL DE EDUCACION O NIVEL ACADEMICO: Se debe garantizar que el 100% del personal profesional y técnico que prestará los servicios en la entidad a contratar, posea la capacitación e idoneidad requerida de acuerdo a las normas vigentes y la experiencia necesaria para la prestación de los servicios y procedimientos que se soliciten; para lo cual el representante legal de la empresa deberá anexar junto a la oferta una certificación y listado del personal profesional e idóneo que ejercerá labor en la parte de la salud para la atención del subsistema de salud de la Policía Nacional en el Departamento del Cauca.	X	
3	PORTAFOLIO DE SERVICIOS: El oferente en su oferta técnica deberá anexar el portafolio de servicios que debe contener la infraestructura, tecnología y recurso humano definidos según lo establecido por el Ministerio de Protección Social. Anexar el portafolio junto a la oferta.	X	
4	ATENCION AL USUARIO: El oferente debe contar con una oficina y línea de atención al usuario con capacidad resolutiva, efectiva y eficiente para garantizar el buen servicio a nuestros afiliados, donde puedan tramitar sus inconformidades e inconsistencias en la prestación del servicio, dado el caso. Anexar certificación junto a la oferta	X	
5	EQUIPOS: El oferente deberá garantizar la calidad de los equipos a utilizar en la prestación de los servicios contratados, así como la dotación en sistemas de información acorde a los procesos administrativos y asistenciales que desarrolle bajo el objeto del presente estudio previo. Anexar certificación junto a la oferta.	X	
6	INFRAESTRUCTURA FÍSICA: El oferente debe garantizar por medio de una certificación que cuenta con las condiciones de infraestructura física de las áreas asistenciales y administrativas, de acuerdo a la resolución número 3100 del 25 noviembre 2019, ubicadas en el perímetro urbano de la ciudad de Popayán. Anexar certificación junto a la oferta. Habilitación de servicios: El oferente deberá tener inscritos todos los servicios requeridos en el presente proceso, en el Formulario de Inscripción del Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud (REPS), con anterioridad a la publicación del proyecto de pliegos. En caso de no tener la inscripción, se considerará que la propuesta no cumple técnicamente.	X	
7	Coordinador del contrato: El proponente deberá designar un empleado con poder de decisión para la canalización y resolución de todos aquellos aspectos relacionados con la atención a los usuarios durante la ejecución del contrato que se llegue a realizar, quien estará en permanente comunicación con el supervisor del contrato; El proponente debe presentar junto a la oferta la certificación por escrito, perfil y ubicación del mismo.	X	
8	Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el trabajo (SST): El oferente deberá certificar que cumple con los lineamientos de la Resolución 0312/2019 "Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el trabajo (SST)", por la cual se adoptan las directrices de evaluación al Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, para los contratistas y subcontratistas.	X	
9	Presentar junto a la oferta Certificado del Registro Especial Nacional del Ministerio de Salud y Protección Social (certificado de Habilitación). El Comité Técnico de Evaluación de Propuestas de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, podrá programar la respectiva visita de verificación y rendirá su informe por medio de Acta en donde se conste la Identificación de la IPS, los Verificadores, los Hallazgos y el Concepto.	X	
10	Presentar el certificado de Registro de generadores de residuos o desechos peligrosos – RESPEL, expedido por la autoridad ambiental competente, en el Departamento del Cauca.	X	
11	El Contratista se obliga a canalizar toda comunicación relacionada con la ejecución del contrato a través del SUPERVISOR DEL CONTRATO.	X	
12	Prestar los servicios durante el plazo de ejecución del contrato, en las instalaciones del CONTRATISTA de acuerdo a los términos de referencia y de acuerdo a la oferta presentada.	X	
13	El servicio debe ser prestado bajo responsabilidad de la entidad contratada, con cumplimiento de requisitos según lo contemplado en el Decreto 1011 del 2006; Resolución 3100 del 2019 y todas aquellas normas legales que deroguen o establezcan estándares de calidad en prestación de servicios de salud. Estos pueden ser verificados en cualquier momento por parte del grupo de Auditores de la Regional de Aseguramiento en Salud N° 4 incluyendo LA ATENCIÓN DE LOS EVENTOS ADVERSOS GENERADOS DURANTE EL MANEJO DEL PACIENTE ENTENDIDO COMO "EL DAÑO O COMPLICACIÓN NO INTENCIONAL CONSECUENCIA DEL CUIDADO MÉDICO O TODO AQUEL DERIVADO DE LA ATENCIÓN EN SALUD Y NO DE LA ENFERMEDAD MISMA DEL PACIENTE, De esta manera se define que la atención de eventos adversos generados durante el manejo del paciente correrá a cargo del contratista una vez el caso sea verificado por el equipo de auditores de las dos entidades	X	
14	Todo cambio de Horario de atención y/o lugar de prestación del servicio deberá ser notificado a la Jefatura de la Regional de Aseguramiento en Salud N° 4, Unidad Prestadora de Salud Cauca y al Supervisor de Contrato con un mínimo de 96 horas previas al cambio.	X	
15	Por ningún motivo se autorizarán con posterioridad los servicios prestados a usuarios de la Unidad Prestadora de Salud Cauca que nunca fueron notificados y/o informados, en su debido tiempo bajo los términos de Ley al funcionario del Grupo Redes Integrales de la Unidad Prestadora de Salud Cauca.	X	
16	Los oferentes se obligarán a seguir los lineamientos estipulados y vigentes que definen la relación entre prestadores de Salud, decreto 780 de 2016, decreto 4747 de diciembre de 2007, Resolución 3047 del 14 de agosto de 2008 y demás normas que la modifiquen y/o sustituyan.	X	
17	Permitir a los funcionarios designados por la Regional de Aseguramiento en Salud N° 4, efectuar todas aquellas actividades de auditoría conducentes a supervisar la ejecución del contrato.	X	
18	El contratista deberá enviar mensualmente al supervisor del contrato el listado de los pacientes que no se presentaron a las citas por las diferentes especialidades ya sea por primera vez o control.	X	
19	El pago de la facturación por prestación de servicios de salud estará sujeto a la validación de los Registros Individuales de la Prestación de Servicios de Salud (RIPS); presentados teniendo en cuenta la estructura vigente de datos establecidos en el Anexo Técnico de la Resolución No. 3374 de 2000 emanada por el Ministerio de la Protección Social, Resolución 1036 de 2022 y demás normas que la modifiquen o complementen. En el evento que los RIPS no cumplan con los requisitos exigidos en la validación la cuenta será devuelta al contratista para los ajustes correspondientes	X	
20	El contratista debe acreditar la aplicación de protocolos actualizados aceptados en salud para el manejo de los pacientes, incluidos los de seguridad del paciente, manejos de eventos adversos y todos los demás necesarios para la atención.	X	
21	Mantener vigentes los permisos, licencias y títulos especiales exigidos por la ley y las autoridades administrativas o sanitarias.	X	
22	El talento humano científico técnico del oferente deberá reunir los requisitos definidos por el Decreto 1335 / 90 del Ministerio de Salud en cuanto a su idoneidad. BAJO NINGUNA CIRCUNSTANCIA SE PERMITIRÁ la participación en la atención en salud de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional de ESTUDIANTES EN FORMACIÓN.	X	
23	Crear un espacio adecuado para garantizar la atención y el acceso de los pacientes discapacitados, que nos permita brindar un manejo adecuado, acogiéndose a los nuevos estatutos de protección para este tipo de población. (Rampla, habilitación de baños entre otros).	X	
24	EL CONTRATISTA NO PODRÁ CONTINUAR PRESTANDO LOS SERVICIOS OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO, UNA VEZ SE HAYA AGOTADO EL PRESUPUESTO ASIGNADO AL MISMO, salvo que se trate de urgencias debidamente justificadas de acuerdo a la normatividad vigente para la atención inicial de Urgencia o Urgencia vital, cuyo pago obedecerá al trámite interno establecido para la cancelación de dichos eventos previa autorización de la oficina de referencia.	X	

25	El CONTRATISTA se compromete atender a los usuarios de acuerdo con la orden de servicio expedida por parte de los Profesionales Médicos de la Unidad Prestadora de Salud Cauca; debidamente diligenciada en original con firma y sello del profesional de la Policía Nacional y con la autorización respectiva, previa presentación de la Cedula de Ciudadanía y/o documento de identidad.	X	
26	Cuando se requiera una molécula de MARCA, solo será autorizada por la Regional de Aseguramiento en Salud N° 4 - Unidad Prestadora de Salud Cauca cuando se hayan agotado las posibilidades terapéuticas contenidas en acuerdo 052 de 2013 "Manual de Medicamentos y Terapéutica para el SSMP", la orden médica este completamente justificada por el especialista y/o médico tratante en la historia clínica y en los formatos establecidos por la entidad, siempre y cuando cumplan con los requisitos establecidos en la normatividad vigente.	X	
27	El CONTRATISTA deberá prestar los servicios de acuerdo al Plan Integral de Salud de la Fuerzas Militares y la Policía Nacional ACUERDO 093 PLAN DE SERVICIOS en todos sus aspectos; los que se encuentren fuera de este acuerdo previa autorización del Comité Técnico Científico y los que son solicitados mediante Acción judicial.	X	
28	El CONTRATISTA se obliga a sostener los precios ofrecidos durante el tiempo que dure el contrato, se adicione o se prolongue cuando se llegase adjudicar.	X	
29	El contratista permitirá al equipo auditor de la Regional de Aseguramiento en Salud N° 4, el acceso en tiempo real y oportuno a todos los registros asistenciales diligenciados dentro de la atención de los usuarios de la Policía Nacional, adicionalmente permitirá también, el acceso a las unidades de análisis que contengan el resultado de los casos de importancia en salud pública y de los incidentes y eventos adversos, así como permitir que el equipo auditor efectué la revisión de la facturación in situ de los servicios prestados a nuestros usuarios	X	
30	El contratista debe aplicar los protocolos y guías de atención aceptadas en salud para el manejo de pacientes.	X	
31	Por ningún motivo se abstendrá de atender al usuario sin informar previamente a la entidad contratante el imprevisto presentado, esto con el fin de evitar molestias al mismo. Cabe anotar que los trámites administrativos no deben impedir la atención del usuario.	X	
32	El oferente deberá informar al supervisor de contrato de la Unidad Prestadora de Salud Cauca, mensualmente sobre la ejecución del contrato y cuando el mismo se encuentre en un cincuenta 50%, un setenta (70%), un noventa (90%) y un cien (100%) por ciento de ejecución.	X	
33	La Oportunidad para consulta ambulatoria se desarrollará con base en la oferta de servicios presentada por la entidad ofertante pero no deberá superar un plazo máximo de diez (10) días hábiles.	X	
34	Presentar junto a la oferta en formato Excel la relación de los procedimientos, así: 1) códigos CUPS, 2) descripción y 3) valor.	X	
35	El contratista se compromete a entregar copia de Epicrisis, procedimientos y apoyos diagnósticos realizados al paciente durante su atención.	X	
36	El oferente debe adoptar los lineamientos técnicos y operativos de la ruta integral de atención para los promoción y mantenimiento de la salud y la ruta integral de atención en salud para la población materno perinatal de acuerdo a las Ley 1751 del 16/02/2015 Res 429 y 3202 de 2016.	X	
37	El oferente se compromete a dar prioridad a los pacientes que se encuentren por medicina laboral, previa coordinación con el área de medicina laboral y el supervisor del contrato.	X	
38	El Oferente a quien se le adjudique el contrato deberá certificar que hará uso del APLICATIVO SISAP WEB implementado por la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional con el fin de garantizar una buena ejecución del contrato.	X	
39	Materia ambiental: Buenas prácticas ambientales, de acuerdo con la normatividad vigente. El futuro contratista deberá adelantar todos y cada uno de los procesos en términos amigables con el medio ambiente. El contratista deberá asumir la responsabilidad de cualquier infracción ambiental por omisión de permisos, concesiones o licencias ambientales que hubiese sido o fuere necesarias tramitar.	X	
40	Aquellos servicios con que cuente el proveedor y que siendo incluidos en su portafolio de servicios no hayan sido incluidos en la contratación, ni notificados previamente por escrito al contratante, requerirá el aval por parte del Grupo Redes Integrales de Servicios de Salud de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, siempre y cuando ello no se convierta en un obstáculo para la atención, cuando se encuentra en riesgo inminente la vida del paciente (Decreto 780 de 2016).	X	
41	Contar con los protocolos de bioseguridad preventivos y procedimentales para la atención de COVID como patología prevalente en la actualidad aprobado por su respectiva ARL	X	
42	En el caso que, durante la ejecución del presente contrato, se produzca la terminación del presupuesto asignado para la vigencia inicial, y se generen servicios derivados de urgencias médicas, las partes acuerdan expresamente que las tarifas y precios pactados inicialmente se mantendrán sin modificación alguna para las vigencias del contrato, así como cualquier adición o modificación que se llegare a realizar conforme las disposiciones contractuales y legales aplicables en Colombia, garantizando la estabilidad de las condiciones económicas del contrato y el mantenimiento de las tarifas acordadas durante toda su duración; en aras de garantizar los servicios de salud a las unidades que conforman la Regional de Aseguramiento en Salud N° 4 (Valle, Cauca y Nariño).	X	
43	Las partes acuerdan que en el caso de que un procedimiento o servicios prestado sea considerado como fallido, según los términos definidos en este contrato la regional de Aseguramiento en Salud N° 4, pagara al contratista el equivalente al veinticinco (25) % del valor total pactado para dicho procedimiento o servicio, esta obligación de pago está sujeta a un proceso de revisión por parte de auditoría de cuentas médicas para confirmación de la falla conforme los términos en el presente contrato.	X	
44	Informar al supervisor del contrato el saldo de este con una periodicidad mensual y cuando se haya ejecutado en un cincuenta (50 %), setenta (70%), noventa (90%) en ningún caso el contrato podrá superar el 100% del valor contratado, si se llegare a sobrepasar este será asumido por el contratista por sobre ejecución contractual; así mismo se realizarán controles y cruces de cartera en la medida que se requiera (diario, semanal, quincenal, mensual).	X	

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

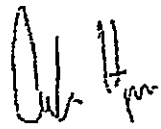
ITEM	DESCRIPCIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE
1	El OFERENTE deberá entregar junto con la propuesta el registro de la autoevaluación de los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST) del año inmediatamente anterior, realizado en aplicativo de la página del Sistema General de Riesgos Laborales del Ministerio del Trabajo, donde conste una calificación que se encuentre en una escala de valoración "Aceptable", es decir un puntaje mayor a 85% (para el caso de consorcio o uniones temporales se deberá presentar el registro de la autoevaluación por cada empresa que conforma la unión temporal o consorcio). Así mismo, se deberá mantener la calificación y evidencias de la autoevaluación del SGSST a disposición, las cuales serán objeto de verificación durante la ejecución del contrato. Es importante señalar que para la adquisición de elementos realizados a través de la tienda virtual de Colombia Compra Eficiente no es pertinente hacer inclusión de las condiciones anteriormente relacionadas.	X	
2	El OFERENTE deberá cumplir con la implementación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, de acuerdo a lo establecido en el Decreto No. 1072 de 2015 "Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo" y la Resolución No. 0312 de 2019 "Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo".	X	

CONCLUSION

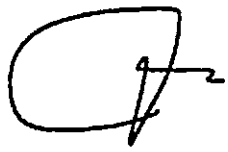
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E POPAYAN, una vez revisado la documentación aportada por la empresa se concluye que SI CUMPLE en las Condiciones técnicas.

Firma del representante legal del proponente Nombre o razón social del oferente: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E POPAYAN identificada con NIT 900.145.579-1 Nombre Representante Legal: JUAN CARLOS COTAZO URREA Identificación (C.C X☐ C.E. ☐) 76.319.532 de Popayán-Cauca, Dirección: Calle 5 con Carrera 14 esquina Barrio Valencia.

Atentamente



Subintendente **CARLOS ANDRES HIGUERA TARAZONA**
Comité Técnico



CPU **LEIDY JOHANA LOPEZ HOYOS**
Comité Técnico

EVALUACIÓN JURÍDICA

Que mediante oficio No. **GS-2026- 043341-DECAU** de fecha 13 de abril 2026, radicado el mismo día en la oficina de contratos, se recibió la verificación jurídica de la oferta, en la cual el señor Subintendente ALEXANDER, establecen que el oferente **CUMPLE** con todas las condiciones jurídicas planteadas en el presente proceso.

Asunto: Evaluación Jurídica Oferta Proceso PN RASES4 MIC 034/2026

De manera respetuosa me permito enviar la evaluación jurídica de la propuesta presentada por la Entidad EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO POPAYAN ESE representada por el señor JUAN CARLOS COTAZO URREA con cédula de ciudadanía No C.C 76.319.832. de la oferta dentro del proceso de contratación PN-RASES4 MIC 034/2026, cuyo objeto es la "ES PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD NIVEL I DE COMPLEJIDAD POR CAPACIDAD INSTALADA QUE SE PUEDAN PRESTAR, DE ACUERDO A INTERVENCIONES Y PROCEDIMIENTOS MÉDICO-QUIRÚRGICOS, NOMENCLATURA Y CLASIFICACIÓN PARA LA ATENCIÓN DE LOS USUARTOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL- EN LOS MUNICIPIOS DE POPAYÁN, TOTORÓ, PURACÉ, CALDONO Y EN LOS CORREGEMIENTOS DE COCONUCO Y SIBERIA DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA, INCLUIDAS EN EL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD, EL ACUERDO NO. 002 DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL". Dentro del proceso para la suscripción del contrato, se allegó una oferta para el estudio de los requisitos jurídicos, así:

NOMBRE	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO POPAYÁN ESE **NIT 900145579-1.**
Carta de presentación de la oferta.	SI
Acto administrativo de Nombramiento y acta de posesión del Representante legal	SI
Fotocopia de la Cédula de Ciudadanía del Representante Legal y/o proponente	SI
Antecedentes disciplinarios procuraduría	SI
Antecedentes judiciales Policía Nacional	SI
Certificación Bancaria	SI
Antecedentes fiscales contraloría	SI
Constancia de cumplimiento aportes Parafiscales	SI
Certificado de inhabilidades incompatibilidades	SI
Certificado compromiso anticorrupción	SI
RUT	SI

5) CONSOLIDADO DE LAS EVALUACIONES:

Una vez analizados los resultados de las evaluaciones remitidas por los comités evaluadores, realizadas a las ofertas presentadas por el proponente **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO POPAYAN ESE**, en el aspecto económico, técnico y jurídico el resultado fue el siguiente:

PROPONENTE	VERIFICACIÓN ECONÓMICA		VERIFICACIÓN JURÍDICA		VERIFICACIÓN TÉCNICA	
	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO POPAYAN ESE	X		X		X	

Se reitera a los funcionarios integrantes de los Comités Evaluadores (Jurídico, Técnico y Económico), que las evaluaciones serán única y exclusiva responsabilidad de cada uno de sus integrantes, conforme a la oferta presentada dentro del proceso de contratación mínima cuantía No. **PN RASES4 CD 034/2026.**

6) Recomendación

De acuerdo a lo anterior y de conformidad con el numeral 4 del artículo 2.2.1.2.1.5.2. del Decreto 1082 de 2015, *"Por medio del cual se expide el decreto único reglamentario del sector Administrativo de Planeación Nacional"*, el comité evaluador y el comité de adquisiciones, RECOMIENDAN al Señor Jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud No. Adjudicar el proceso No. **PN RASES4 CD 034/2026** cuyo objeto es ***"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD NIVEL I DE COMPLEJIDAD POR CAPACIDAD INSTALADA QUE SE PUEDAN PRESTAR, DE ACUERDO A INTERVENCIONES Y PROCEDIMIENTOS MÉDICO-QUIRÚRGICOS, NOMENCLATURA Y CLASIFICACIÓN PARA LA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL- EN LOS MUNICIPIOS DE POPAYÁN, TOTORÓ, PURACÉ, CALDONO Y EN LOS CORREGIMIENTOS DE COCONUCO Y SIBERIA DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA, INCLUIDAS EN EL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD, EL ACUERDO NO. 093 DE 2025 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD DEL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y DE LA POLICÍA NACIONAL".*** Al oferente **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO POPAYAN ESE**, con Nit. No. **900145579-1** representada legalmente por el señor **JUAN CARLOS COTAZO URREA**, identificado con Cedula de Ciudadanía No. 76.319.352, expedida en Popayán. El valor estimado será de **CIENTO SETENTA MILLONES DE PESOS COLOMBIANOS ($170.000.000), incluido IVA** para la Vigencia 2026, Amparados mediante certificado de disponibilidad presupuestal No. **26826 del 17 de marzo de 2026** expedido por el Responsable de Presupuesto de la Regional Aseguramiento No 4, para cubrir los servicios hasta el día **30 de diciembre del 2026** o hasta agotar el presupuesto, lo primero que ocurra.

7) Compromisos:

- ✓ Se publica el informe de evaluación en el SECOP, **se otorga un plazo de 1 día hábil** para que los proponentes puedan formular observaciones al mismo, contado a partir de la publicación del informe de evaluación (Procedimiento en el **Artículo 2.2.2.4.2.5. numeral 11 de la Resolución No. 03049 del 30 de junio del 2014 "Por el cual se adopta el manual de contratación de la Policía Nacional".**

- ✓ La adjudicación se hará mediante un contrato a la entidad que cumpla con los requisitos definidos en la invitación, que se publicará en el SECOP II.

- ✓ Con la publicación de las firmas de las partes en la minuta en el SECOP II el proponente seleccionado quedará informado de la suscripción del contrato.

Atendiendo la recomendación hecha por los evaluadores Jurídico, Técnico y Económico del presente proceso, la cual fue acogida por el Comité de Adquisiciones de la Regional de Aseguramiento en Salud No.4, la jefatura de la Regional de Aseguramiento en Salud No.4, la acepta y determina que se proceda a la adjudicación del proceso.

8) Cierre.

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

Atentamente,

Teniente coronel **IVAN DARIO RUIZ VELASCO**
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 4

Anexo: Soportes de las evaluaciones realizadas y lista de asistencia

Elaborado por: SI. DIANA CHAVEZ FERNANDEZ
Contratos RASES No4
Revisado por: IJ. JHON JADER CAÑON RODRIGUEZ
Fecha de elaboración: 15/04/2026
Ubicación: D:\\ Mis Documentos\Actas

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

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

Fecha:	Santiago de Cali, 16 de abril de 2026		
Hora de inicio:	11:00 horas	**Hora de finalización:**	12:00 horas
Lugar:	Sala de juntas Regional de Aseguramiento en Salud N° 4		

ACTA 049 – ARLOF – GRUCO

Que trata de la presentación del informe de las evaluaciones del proceso de contratación Directa No. **PN RASES4 CD 034/2026**, cuyo objeto es "***PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD NIVEL I DE COMPLEJIDAD POR CAPACIDAD INSTALADA QUE SE PUEDAN PRESTAR, DE ACUERDO A INTERVENCIONES Y PROCEDIMIENTOS MÉDICO-QUIRÚRGICOS, NOMENCLATURA Y CLASIFICACIÓN PARA LA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL- EN LOS MUNICIPIOS DE POPAYÁN, TOTORÓ, PURACÉ, CALDONO Y EN LOS CORREGIMIENTOS DE COCONUCO Y SIBERIA DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA, INCLUIDAS EN EL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD, EL ACUERDO NO. 093 DE 2025 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD DEL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y DE LA POLICÍA NACIONAL***".

ASISTENTES

GR.	NOMBRES Y APELLIDOS	UNIDAD O DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	CEDULA DE CIUDADANÍA	TELÉFONO	FIRMA
MY.	GINA PAOLA CARRASCAL AGUILAR	Jefe Área de Aseguramiento en Salud RASES 4	gina.carrascal1195@correo.policia.gov.co	22736053	3244722119	
MY.	GEOVANNY ALBERTO FRANCO	Jefe área Logística y financiera RASES4	deval.rases-adm@policia.gov.co	6107640	—	
IJ	OSCAR MAURICIO PALOMINO GUERRERO	Oficina de Planeación	oscar.palomino1021@correo.policia.gov.co	6406412	3102475242	
CPS	ALEXANDER GUANGUA	Asesora asuntos jurídicos RASES No.4	deval.rases-ntj@policia.gov.co	1004618516	3174282207	

COMITÉ EVALUADOR

GR.	NOMBRES Y APELLIDOS	UNIDAD O DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	CEDULA DE CIUDADANÍA	TELÉFONO	FIRMA
SI	CARLOS ANDRES HIGUERA TARAZONA	Comité Técnico	carlos.higuera8234@correo.policia.gov.co	1096948234	3216066621	*Via teams*
CPU	LEIDY JOHANA LOPEZ HOYOS	Comité Técnico	Leidyj.lopez@correo.polcia.gov.co	1061750042	3212066621	*Via teams*
SI	BIYEN MONTENEGRO CIFUENTES	Comité Económico	biyen.montenegro1439@correo.policia.gov.co	1061741560	3105421967	*Via teams*
SI	ALEXANDER MELO BAMBAGUE	Comité Jurídico	alexander.melo0191@correo.policia.gov.co	10290191	3223957863	*Via teams*

CONTRATOS

GR.	NOMBRES Y APELLIDOS	UNIDAD O DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	CEDULA DE CIUDADANÍA	TELÉFONO	FIRMA
IJ	JHON JADER CAÑON RODRIGUEZ	Responsable Grupo Contratos RASES No. 4	jhon.canon@correo.policia.gov.co	16285417	3168546554	
SI	DIANA CHAVEZ FERNANDEZ	Analista RASES4	Diana.chavezf@correo.policia.gov.co	1.107.061.537	3008135202	

Av. 10 Norte # 16N-21
deval.rases-con@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PUBLICA