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

RESOLUCIÓN NÚMERO 0217 DEL 17/04/2026

*...Por la cual se **ADJUDICA** el proceso de Contratación Directa – Interadministrativo **PN RASES 6 CD IA 052-2026** de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6...*

LA JEFE REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6

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

CONSIDERANDO:

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

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

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

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

Que, en virtud de las facultades delegadas en los Jefes Regionales de Aseguramiento en Salud, para contratar, comprometer y ordenar el gasto, se hace necesario realizar las actividades administrativas tendientes a garantizar la PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS, QUIRÚRGICOS, URGENCIAS, APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO DE BAJA COMPLEJIDAD, COMO TAMBIÉN EL

SUMINISTRO Y DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE SAN PEDRO DE LOS MILAGROS, en síntesis, el Plan de Beneficios de Salud del Subsistema de Salud de la Policía Nacional debe garantizar la prestación de servicios de todos los niveles de complejidad estratificados en la normatividad colombiana vigente, y la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 no cuenta con la infraestructura y/o personal técnico o profesional, para prestarlos en sus Unidades Prestadoras de Salud ni sus Establecimientos de Sanidad Policial, con lo que se evidencia la necesidad de dar continuidad a través de la presente contratación, que permita satisfacerlos con oferentes externos en pro de la salud como derecho constitucional de nuestros abonados.

Que mediante comunicación oficial **GS-2026-089611-DEANT** del 16/03/2026 el RESPONSABLE EN SERVICIOS DE SALUD de la UPRES DEANT solicitó a la Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 autorización para adelantar un proceso de contratación para la PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS, QUIRÚRGICOS, URGENCIAS, APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO DE BAJA COMPLEJIDAD, COMO TAMBIÉN EL SUMINISTRO Y DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE SAN PEDRO DE LOS MILAGROS con el propósito de contribuir en el desarrollo de las metas estratégicas de la Dirección de Sanidad, realizando la respectiva justificación de la necesidad existente en la unidad y su viabilidad pertinente e indispensable de garantizar a través de esta contratación en conexa a la vida de los diferentes usuarios que conforman la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6; proceso contractual que fue autorizado el **16/03/2026**.

Que el Responsable de Direccionamiento Estratégico y de Recursos de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 mediante Certificación Plan de Adquisiciones No. **192** del **20/03/2026** certificó que existe disponibilidad presupuestal para adelantar un proceso de contratación para la PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS, QUIRÚRGICOS, URGENCIAS, APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO DE BAJA COMPLEJIDAD, COMO TAMBIÉN EL SUMINISTRO Y DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE SAN PEDRO DE LOS MILAGROS – ANTIOQUIA, por valor de **CUATRO MILLONES OCHENTA MIL PESOS MONEDA LEGAL ($4.080.000)** correspondientes a la vigencia presupuestal 2026; los cuales se encuentran amparados en el Certificado de Disponibilidad Presupuestal – CDP del SIIF No. **44526** del **20/03/2026** y del SFI No. **195** del **20/03/2026** expedidos por la Jefe de Presupuesto de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6.

Que mediante Resolución No. **0133** del **25/03/2026** la Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 efectuó la justificación para adelantar el proceso de contratación bajo la modalidad Contratación Directa – Interadministrativo toda vez que de conformidad con lo señalado en el artículo 5 de la Ley 1150 de 2007, para los efectos de selección objetiva en el proceso de contratación, las entidades señaladas en el artículo 2 de la Ley 80 de 1993, celebrarán directamente contratos entre ellas, siempre que las obligaciones del mismo, tengan relación directa con el objeto de la entidad ejecutora y al artículo 2°, numeral 4, literal c) *ibidem*, en concordancia con el Decreto 1082 de 2015.

Que, de conformidad con lo señalado en la Ley 1150 de 2007, el Decreto 1082 del 2015, la Resolución No. 03049 de 2014 *Por la cual se adopta el Manual de Contratación de la Policía Nacional* expedida por el Director General de la Policía Nacional, actualizada, modificada y complementada por la Resolución No. 00090 de 2018 expedida por el Director General de la Policía Nacional; y a través del número de proceso **PN RASES 6 CD IA 052-2026** se publicó la Invitación a Presentar Oferta (**GS-2026-006782-REGI6** del 25/03/2026) el **26/03/2026** a las 19:00 horas en el expediente electrónico del proceso dispuesto en el portal único de contratación estatal: página web del Sistema Electrónico para la Contratación Pública – SECOP II de Colombia Compra Eficiente. Adicional a ello, se publicó también el MENSAJE de CORREO ELECTRONICO con el cual se solicitó a las Veedurías Ciudadanas y entes de control que participarán en la etapa precontractual, contractual y postcontractual del proceso en mención.

Que mediante Resolución No. **0134** del **25/03/2026** la Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 designó un Comité Evaluador (Jurídico, Técnico y Económico) en el proceso de Contratación Directa – Interadministrativo PN RASES 6 CD IA 052-2026, para el estudio detallado de la(s) oferta(s) presentada(s), con el fin de verificar el cumplimiento de los requisitos exigidos en la invitación a presentar oferta, el cual estuvo conformado por un profesional del Derecho, un profesional en áreas contables y un profesional con conocimientos acreditados en la materia o aspectos a evaluar, de los servicios objeto del proceso, de acuerdo con las funciones asignadas para el efecto en la Resolución No. 00090 del 15/01/2018 donde se establecen las instancias de apoyo para los delegatarios de contratación en la Policía Nacional; los cuales fueron notificados mediante comunicación oficial **GS-2026-006783-REGI6** del 25/03/2026

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

Que en cumplimiento del punto 9 del numeral 2.2.4.2.5.1 del artículo 1 de la Resolución No. 03049 de 2014, mediante Acta No. **AE-2026-001647-REGI6** del **07/04/2026** se dejó constancia de las ofertas recibidas en el expediente electrónico del proceso dispuesto en el SECOP II, donde se recibió oferta de la **E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL** identificada con el número de identificación tributaria No. **800.014.405-2**, la(s) cual(es) se remitió al Comité Evaluador mediante comunicación oficial **GS-2026-007967-REGI6** del **07/04/2026** para su revisión, análisis y evaluación.

Que mediante comunicación oficial **GS-2026-119308-REGI6** del **10/04/2026** el Comité Evaluador del proceso presentó Informe Consolidado de la Evaluación realizada a la oferta presentada por la **E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL**, quienes concluyeron así:

CONCLUSION GENERAL

ENTIDAD	NIT	ECONOMICO	TECNICO	JURIDICO
E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL	800014405-2	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE

Atentamente,

Contador Público **JUAN ENRIQUE BLANCO GÓMEZ**
Evaluador económico

Abogado **RUBEN DARIO HINCAPIE ARROYAVE**
Evaluador jurídico

Intendente **JEFFERSON DAVID GUZMAN CARDONA**
Evaluador Técnico

De conformidad con el procedimiento establecido en la Resolución No. 03049 de 2014 "*Por la cual se adopta el Manual de Contratación de la Policía Nacional*" expedida por el Director General de la Policía Nacional, se dio continuidad al proceso y el **13/04/2026** antes de las 19:00 horas se publicó en el expediente electrónico del proceso dispuesto en el portal único de contratación estatal: página web del Sistema Electrónico para la Contratación Pública – SECOP II de Colombia Compra Eficiente, el Informe de Evaluación Consolidado presentado anteriormente, dándose dos (02) días hábiles al oferente y/o demás interesados en el proceso a fin de presentar observaciones.

Que cumplido el termino de dos (02) días hábiles, es decir el **15/04/2026**, no se recibieron observaciones al Informe de Evaluación publicado, ni por parte del oferente ni demás interesados en el expediente electrónico del proceso dispuesto en el SECOP II.

Que por lo anterior, el comité evaluador y comité de adquisiciones del proceso mediante Acta No. **AE-2026-001843-REGI6** del 17/04/2026, realizó verificación de la evaluación realizada por el Comité Evaluador del proceso, posterior presentación al Ordenador del Gasto de todo lo actuado y realizó recomendación de **ADJUDICAR** el proceso de contratación PN RASES 6 CD IA 052-2026 para contratar la PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS, QUIRÚRGICOS, URGENCIAS, APOYOS

DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO DE BAJA COMPLEJIDAD, COMO TAMBIÉN EL SUMINISTRO Y DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE SAN PEDRO DE LOS MILAGROS a la entidad **E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL** identificada con el número de identificación tributaria No. **800.014.405-2**, por cumplir con todos los requisitos exigidos de ámbito económico y financiero, técnicos y jurídicos, de conformidad con los términos establecidos en la Invitación a Presentar Oferta que rigió el proceso y la oferta presentada.

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

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

RESUELVE:

ARTÍCULO 1. ADJUDICAR el proceso de Contratación Directa – Interadministrativo PN RASES 6 CD IA 052-2026 para la PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS, QUIRÚRGICOS, URGENCIAS, APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO DE BAJA COMPLEJIDAD, COMO TAMBIÉN EL SUMINISTRO Y DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE SAN PEDRO DE LOS MILAGROS - ANTIOQUIA, a la entidad que se describe a continuación:

Entidad: E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL
NIT: 800.014.405-2
Dirección: Calle 43 No. 52A-109, San Pedro - Antioquia
Teléfonos: 6048688504
E-mail: contabilidad@esesantaisabel.gov.co
Representante Legal: DIANA CRISTINA PEREZ TAMAYO
Cedula de Ciudadanía: 1.035.831.013 expedida en Entrerríos - Antioquia

ARTÍCULO 2. ASIGNAR la suma de **CUATRO MILLONES OCHENTA MIL PESOS MONEDA LEGAL ($4.080.000,00)** correspondientes a la vigencia presupuestal 2026, al proceso de Contratación Directa – Interadministrativo **PN RASES 6 CD IA 052-2026** adjudicado en el numeral anterior de este acto administrativo a la entidad **E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL,** ya que de acuerdo a la oferta presentada y descrita a continuación, cumple con los requisitos exigidos por la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 en la Invitación a Presentar Oferta del proceso.

ÍTEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCION DEL SERVICIO	TARIFA CONTRATADA	PRECIO UNIT. CONTRATADO (EXENTO DE IVA)
1	217100	Reducción fractura cerrada huesos propios	UVB VIGENTE	196.800
2	712001	DRENAJE POR PUNCION DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN	UVB VIGENTE	133.800
3	712002	INCISION Y DRENAJE DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN	UVB VIGENTE	133.800
4	790101	Reducción cerrada fractura clavícula	UVB VIGENTE	162.900
5	790201	Reducción cerrada fractura húmero	UVB VIGENTE	350.800
6	799202	Reducción cerrada fractura codo	UVB VIGENTE	350.800
7	790300	Reducción cerrada fractura cúbito o radio	UVB VIGENTE	350.800
8	791301	Reducción cerrada fractura de colles	UVB VIGENTE	350.800
9	790300	Reducción cerrada fractura tarso y/o metatarso	UVB VIGENTE	350.800
10	790902	Reducción cerrada falanges pie (una a dos)	UVB VIGENTE	196.800
11	790902	Reducción cerrada falanges pie (tres o más)	UVB VIGENTE	267.500
12	799702	Reducción cerrada luxo fractura cuello pie	UVB VIGENTE	476.800
13	797101	Reducción cerrada luxación de hombro	UVB VIGENTE	267.500
14	797201	Reducción cerrada luxación del codo	UVB VIGENTE	267.500
15	797701	Reducción cerrada de luxación traumática cuello de pie	UVB VIGENTE	267.500
16	790401	Reducción cerrada fractura huesos carpo	UVB VIGENTE	267.500
17	790402	Reducción cerrada fractura metacarpianos	UVB VIGENTE	267.500
18	790901	Reducción cerrada fractura falanges mano	UVB VIGENTE	267.500
19	797401	Reducción cerrada luxación carpiana	UVB VIGENTE	476.800
20	797403	Reducción cerrada luxación metacarpofalángica (una a dos)	UVB VIGENTE	582.500
21	797403	Reducción cerrada luxación metacarpofalángica (tres o más)	UVB VIGENTE	717.300
22	797404	Reducción cerrada luxación interfalángica (una a dos)	UVB VIGENTE	410.700
23	797404	Reducción cerrada luxación interfalángica (tres o más)	UVB VIGENTE	476.800

ÍTEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCION DEL SERVICIO	TARIFA CONTRATADA	PRECIO UNIT. CONTRATADO (EXENTO DE IVA)
24	861201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA GENERAL POR INCISION	UVB VIGENTE	162.900
25	865101	SUTURA DE HERIDA UNICA EN AREA GENERAL	UVB VIGENTE	267.500
26	865102	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE EN AREA GENERAL	UVB VIGENTE	476.800
27	862701	ONICECTOMIA	UVB VIGENTE	133.800
28	270101	INCISION Y DRENAJE INTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	UVB VIGENTE	267.500
29	903105	ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO	UVB VIGENTE	97.400
30	903801	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	UVB VIGENTE	25.600
31	903802	ACIDO URICO EN ORINA DE 24 HORAS	UVB VIGENTE	25.600
32	905201	ACIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	UVB VIGENTE	95.800
33	905202	ACIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO	UVB VIGENTE	95.800
34	904103	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA	UVB VIGENTE	103.700
35	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	UVB VIGENTE	15.500
36	903804	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	UVB VIGENTE	15.500
37	903803	ALBUMONA ACIDA	UVB VIGENTE	38.400
38	905705	ALCOHOL ETILICO AUTOMATIZADO	UVB VIGENTE	61.900
39	905706	ALCOHOL ETILICO SEMIAUTOMATIZADO	UVB VIGENTE	61.900
40	904801	ALDOSTERONA	UVB VIGENTE	204.500
41	906602	ALFA FETOPROTEINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UVB VIGENTE	128.000
42	903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	UVB VIGENTE	29.700
43	903602	AMONIO	UVB VIGENTE	59.300
44	904501	ANDROSTENEDIONA	UVB VIGENTE	194.200
45	901002	ANTIBIOGRAMA	UVB VIGENTE	47.500
46	902079	ESTUDIO DE ANTICOAGULANTE LUPICO	UVB VIGENTE	105.600
47	906407	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UVB VIGENTE	169.700
48	906408	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UVB VIGENTE	169.700
49	906409	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UVB VIGENTE	169.700
50	906422	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UVB VIGENTE	120.300
51	906440	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO	UVB VIGENTE	108.900
52	906441	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES MANUAL	UVB VIGENTE	108.900
53	906406	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [RO] SS-B [LA] RNP Y SM SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UVB VIGENTE	232.100
54	906457	TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS	UVB VIGENTE	97.400
55	906458	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	UVB VIGENTE	112.500
56	906462	TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS	UVB VIGENTE	112.500
57	906463	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	UVB VIGENTE	112.500
58	906604	ANTIGENO DE CANCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UVB VIGENTE	292.000
59	906606	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UVB VIGENTE	234.800
60	906605	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UVB VIGENTE	234.800
61	906603	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UVB VIGENTE	194.200
62	906610	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UVB VIGENTE	236.300
63	906611	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UVB VIGENTE	236.300
64	907001	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	UVB VIGENTE	17.000
65	901101	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL- NEELSEN]	UVB VIGENTE	24.200
66	905203	BARBITURICOS CUANTITATIVO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UVB VIGENTE	84.800
67	905204	BARBITURICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	UVB VIGENTE	84.800
68	905305	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	UVB VIGENTE	90.600
69	905306	BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	UVB VIGENTE	90.600
70	906625	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UVB VIGENTE	83.800
71	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	UVB VIGENTE	15.900
72	903604	CALCIO IONICO	UVB VIGENTE	32.500
73	903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	UVB VIGENTE	32.500
74	903811	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	UVB VIGENTE	32.500
75	905716	CANNABINOIDES AUTOMATIZADO	UVB VIGENTE	46.500

ÍTEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCION DEL SERVICIO	TARIFA CONTRATADA	PRECIO UNIT. CONTRATADO (EXENTO DE IVA)
76	905717	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	UVB VIGENTE	46.500
77	905205	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	UVB VIGENTE	142.700
78	903826	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA	UVB VIGENTE	14.200
79	906205	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UVB VIGENTE	101.500
80	906206	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UVB VIGENTE	101.500
81	906308	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTIGENO MANUAL	UVB VIGENTE	101.000
82	903813	CLORO	UVB VIGENTE	17.300
83	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	UVB VIGENTE	22.300
84	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	UVB VIGENTE	22.300
85	905725	COCAINA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	UVB VIGENTE	86.300
86	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	UVB VIGENTE	38.400
87	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	UVB VIGENTE	45.200
88	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	UVB VIGENTE	45.200
89	903818	COLESTEROL TOTAL	UVB VIGENTE	46.500
90	903419	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA]	UVB VIGENTE	55.200
91	903420	COLINESTERASA SERICA	UVB VIGENTE	55.200
92	906905	COMPLEMENTO SERICO C3 SEMIAUTOMATIZADO	UVB VIGENTE	155.600
93	906906	COMPLEMENTO SERICO C3 AUTOMATIZADO	UVB VIGENTE	155.600
94	906908	COMPLEMENTO SERICO C4 AUTOMATIZADO	UVB VIGENTE	155.600
95	911010	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO EN TUBO	UVB VIGENTE	28.300
96	901206	COPROCULTIVO	UVB VIGENTE	120.700
97	907002	COPROLOGICO	UVB VIGENTE	15.000
98	907004	COPROSCOPICO	UVB VIGENTE	59.300
99	904805	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	UVB VIGENTE	108.300
100	904806	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)	UVB VIGENTE	108.300
101	904807	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	UVB VIGENTE	108.300
102	903822	CREATININA	UVB VIGENTE	25.600
103	903819	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) SEMIAUTOMATIZADA	UVB VIGENTE	35.100
104	903821	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	UVB VIGENTE	35.100
105	903823	CREATININA DEPURACION	UVB VIGENTE	35.100
106	903824	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	UVB VIGENTE	21.900
107	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	UVB VIGENTE	21.900
108	904104	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA]	UVB VIGENTE	140.000
109	906917	CRIOGLOBULINAS	UVB VIGENTE	22.900
110	902207	HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL	UVB VIGENTE	37.900
111	902208	HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO	UVB VIGENTE	37.900
112	902209	HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA) AUTOMATIZADO	UVB VIGENTE	37.900
113	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	UVB VIGENTE	37.900
114	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES	UVB VIGENTE	89.600
115	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	UVB VIGENTE	105.100
116	904808	DEHIDROEPINANDROSTERONA	UVB VIGENTE	177.500
117	904809	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA	UVB VIGENTE	139.400
118	903828	DESHIDROGENASA LACTICA	UVB VIGENTE	26.900
119	904508	Embarazo, prueba cualitativa por (RIA, ELISA o en placa monoclonal)	UVB VIGENTE	73.900
120	904508	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	UVB VIGENTE	30.200
121	905.710	ESCOPOLAMINA	UVB VIGENTE	71.800
122	904503	ESTRADIOL	UVB VIGENTE	125.000
123	906910	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UVB VIGENTE	39.700
124	906911	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	UVB VIGENTE	25.100
125	911015	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] POR MICROTECNICA	UVB VIGENTE	36.100
126	911016	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] EN TUBO	UVB VIGENTE	36.100
127	905210	FENITOINA LIBRE AUTOMATIZADA	UVB VIGENTE	149.400

ÍTEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCION DEL SERVICIO	TARIFA CONTRATADA	PRECIO UNIT. CONTRATADO (EXENTO DE IVA)
128	905213	FENITOINA TOTAL AUTOMATIZADA	UVB VIGENTE	149.400
129	905214	FENOBARBITAL NIVELES SERICOS AUTOMATIZADO	UVB VIGENTE	149.400
130	903016	FERRITINA	UVB VIGENTE	87.400
131	902024	FIBRINOGENO	UVB VIGENTE	34.800
132	904105	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE	UVB VIGENTE	139.400
133	903830	FOSFATASA ACIDA	UVB VIGENTE	32.500
134	903831	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA SEMIAUTOMATIZADA	UVB VIGENTE	84.800
135	903833	FOSFATASA ALCALINA	UVB VIGENTE	27.900
136	903835	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	UVB VIGENTE	30.600
137	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	UVB VIGENTE	46.500
138	903839	GASES ARTERIALES	UVB VIGENTE	84.800
139	904901	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	UVB VIGENTE	111.400
140	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	UVB VIGENTE	22.900
141	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	UVB VIGENTE	57.800
142	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	UVB VIGENTE	57.800
143	903845	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN	UVB VIGENTE	57.800
144	903850	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (LCR EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON GLUCOSA PROTEINAS MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	UVB VIGENTE	57.800
145	903840	GLUCOSA EN ORINA	UVB VIGENTE	15.500
146	901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	UVB VIGENTE	19.600
147	902211	HEMATOCRITO	UVB VIGENTE	6.900
148	911017	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECNICA	UVB VIGENTE	20.100
149	911018	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] EN TUBO	UVB VIGENTE	20.100
150	911019	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] POR MICROTECNICA	UVB VIGENTE	53.600
151	911020	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] EN TUBO	UVB VIGENTE	53.600
152	902213	HEMOGLOBINA	UVB VIGENTE	14.200
153	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	UVB VIGENTE	83.800
154	903427	HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA	UVB VIGENTE	83.800
155	902214	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	UVB VIGENTE	19.600
156	906219	HEPATITIS A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UVB VIGENTE	164.900
157	906218	HEPATITIS A ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UVB VIGENTE	134.800
158	906221	HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBC] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UVB VIGENTE	131.200
159	906220	HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL IG M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UVB VIGENTE	164.900
160	906223	HEPATITIS B ANTICUERPOS S [ANTI-HBS] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UVB VIGENTE	164.900
161	906317	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE [AG HBS]	UVB VIGENTE	164.900
162	906318	HEPATITIS B ANTIGENO E [AG HBE] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UVB VIGENTE	164.900
163	906225	HEPATITIS C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UVB VIGENTE	185.300
164	906228	HERPES I ANTICUERPOS IG G MANUAL - SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UVB VIGENTE	145.200
165	906230	HERPES II ANTICUERPOS IG G MANUAL - SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UVB VIGENTE	145.200
166	906229	HERPES I ANTICUERPOS IG M MANUAL - SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UVB VIGENTE	145.200
167	906231	HERPES II ANTICUERPOS IG M MANUAL - SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UVB VIGENTE	145.200
168	903846	HIERRO TOTAL	UVB VIGENTE	64.500
169	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	UVB VIGENTE	79.100
170	890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	UVB VIGENTE	79.100
171	890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	UVB VIGENTE	79.100
172	390366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	UVB VIGENTE	79.100
173	890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	UVB VIGENTE	79.100
174	890350	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	UVB VIGENTE	79.100

ÍTEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCION DEL SERVICIO	TARIFA CONTRATADA	PRECIO UNIT. CONTRATADO (EXENTO DE IVA)
175	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	UVB VIGENTE	21.900
176	911004	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) EN TUBO	UVB VIGENTE	60.400
177	906827	INMUNOGLOBULINA A [IG A] AUTOMATIZADO	UVB VIGENTE	77.000
178	906829	INMUNOGLOBULINA G [IG G] AUTOMATIZADO	UVB VIGENTE	77.000
179	906831	INMUNOGLOBULINA M [IG M] SEMIAUTOMATIZADO	UVB VIGENTE	50.300
180	906833	INMUNOGLOBULINA D [IG D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UVB VIGENTE	115.500
181	906834	INMUNOGLOBULINA E [IG E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UVB VIGENTE	115.500
182	906835	INMUNOGLOBULINA E [IG E] SEMIAUTOMATIZADO	UVB VIGENTE	96.800
183	904704	INSULINA (CADA MUESTRA)	UVB VIGENTE	136.400
184	901309	Leishmaniasis, determinación Ac	UVB VIGENTE	25.600
185	902216	LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL)	UVB VIGENTE	10.900
186	903847	LIPASA	UVB VIGENTE	58.200
187	903849	LIQUIDO ASCITICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO)	UVB VIGENTE	96.800
188	903852	LIQUIDO PLEURAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LACTICA)	UVB VIGENTE	98.800
189	903853	LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y TEST DE MUCINA)	UVB VIGENTE	96.800
190	905312	LITIO AUTOMATIZADO	UVB VIGENTE	37.900
191	905313	LITIO SEMIAUTOMATIZADO	UVB VIGENTE	37.900
192	904107	HORMONA LUTEINIZANTE	UVB VIGENTE	159.200
193	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	UVB VIGENTE	35.100
194	905727	DROGAS DE ABUSO	UVB VIGENTE	72.900
195	905731	MERCURIO AUTOMATIZADO	UVB VIGENTE	115.500
196	903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	UVB VIGENTE	69.300
197	903027	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	UVB VIGENTE	69.300
198	907202	MOCO CERVICAL ANALISIS	UVB VIGENTE	120.100
199	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA	UVB VIGENTE	13.700
200	906022	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UVB VIGENTE	52.600
201	906023	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UVB VIGENTE	52.600
202	901232	NEISSERIA GONORRHOEAE CULTIVO	UVB VIGENTE	92.600
203	903856	NITROGENO UREICO	UVB VIGENTE	18.300
204	907007	OXIUROS IDENTIFICACION PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	UVB VIGENTE	18.300
205	904912	PARATOHORMONA PTH	UVB VIGENTE	177.500
206	907106	UROANALISIS	UVB VIGENTE	24.200
207	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	UVB VIGENTE	15.500
208	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	UVB VIGENTE	15.500
209	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	UVB VIGENTE	54.100
210	904510	PROGESTERONA	UVB VIGENTE	128.000
211	904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	UVB VIGENTE	139.400
212	904108	PROLACTINA	UVB VIGENTE	123.900
213	906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	UVB VIGENTE	77.000
214	906914	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	UVB VIGENTE	22.900
215	903861	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	UVB VIGENTE	96.800
216	906912	PREALBUMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UVB VIGENTE	96.800
217	906812	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	UVB VIGENTE	73.900
218	903863	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	UVB VIGENTE	15.500
219	903862	PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS	UVB VIGENTE	17.300
220	902045	Protrombina, tiempo PT	UVB VIGENTE	55.200
221	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTECNICA	UVB VIGENTE	61.400
222	904004	RENINA TOTAL	UVB VIGENTE	139.400
223	902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	UVB VIGENTE	24.200
224	906207	DENGUE ANTICUERPOS IG G	UVB VIGENTE	125.900
225	906241	RUBEOLA ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	UVB VIGENTE	125.900
226	906242	RUBEOLA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO	UVB VIGENTE	125.900
227	906208	DENGUE ANTICUERPOS IG M	UVB VIGENTE	132.100
228	906243	RUBEOLA ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	UVB VIGENTE	132.100

ÍTEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCION DEL SERVICIO	TARIFA CONTRATADA	PRECIO UNIT. CONTRATADO (EXENTO DE IVA)
229	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	UVB VIGENTE	11.400
230	907009	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACION DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECIFICA)	UVB VIGENTE	11.400
231	902047	TIEMPO DE SANGRIA ESTANDARIZADO	UVB VIGENTE	9.600
232	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	UVB VIGENTE	81.100
233	906249	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS	UVB VIGENTE	131.200
234	906250	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA PRUEBA CONFIRMATORIA	UVB VIGENTE	637.100
235	906039	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	UVB VIGENTE	150.900
236	906915	PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL	UVB VIGENTE	24.200
237	903003	BICARBONATO	UVB VIGENTE	44.800
238	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	UVB VIGENTE	44.800
239	904101	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]	UVB VIGENTE	227.900
240	904601	TESTOSTERONA LIBRE	UVB VIGENTE	131.200
241	904602	TESTOSTERONA TOTAL	UVB VIGENTE	120.300
242	904903	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES NEONATAL (CUPS - 904902)	UVB VIGENTE	112.900
243	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	UVB VIGENTE	120.300
244	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	UVB VIGENTE	120.300
245	908113	TIROSINA CUANTITATIVA EN ORINA O SANGRE (CUPS - 908309)	UVB VIGENTE	257.700
246	904921	TIROXINA LIBRE	UVB VIGENTE	120.300
247	904922	TIROXINA TOTAL	UVB VIGENTE	90.000
248	906127	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	UVB VIGENTE	139.400
249	906128	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	UVB VIGENTE	139.400
250	906130	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	UVB VIGENTE	139.400
251	906129	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	UVB VIGENTE	139.400
252	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	UVB VIGENTE	39.700
253	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	UVB VIGENTE	39.700
254	903044	SATURACION DE TRANSFERRINA	UVB VIGENTE	136.400
255	903045	TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA	UVB VIGENTE	136.400
256	903868	TRIGLICERIDOS	UVB VIGENTE	25.600
257	904920	TIROGLOBULINA	UVB VIGENTE	89.600
258	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE	UVB VIGENTE	89.600
259	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL	UVB VIGENTE	89.600
260	904923	TRIYODOTIRONINA (CAPTACION)	UVB VIGENTE	89.600
261	902048	Trombina, tiempo de	UVB VIGENTE	17.000
262	903437	TROPONINA I CUANTITATIVA	UVB VIGENTE	117.100
263	903869	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	UVB VIGENTE	20.100
264	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	UVB VIGENTE	99.900
265	906247	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UVB VIGENTE	72.300
266	902204	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL	UVB VIGENTE	8.700
267	903701	VITAMINA A [RETINOL]	UVB VIGENTE	200.900
268	903703	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	UVB VIGENTE	200.900
269	903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	UVB VIGENTE	200.900
270	898015	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN CITOLOGIA CERVICOVAGINAL MANUAL	UVB VIGENTE	43.800
271	898016	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN CITOLOGIA CERVICOVAGINAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UVB VIGENTE	43.800
272	873004	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]	UVB VIGENTE	77.000
273	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	UVB VIGENTE	77.000
274	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	UVB VIGENTE	77.000
275	873205	RADIOGRAFIA DE CODO	UVB VIGENTE	77.000
276	873206	RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA	UVB VIGENTE	77.000
277	873210	RADIOGRAFIA DE MANO	UVB VIGENTE	77.000
278	873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEO (AXIAL Y LATERAL)	UVB VIGENTE	77.000
279	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP LATERAL Y ROTACION INTERNA)	UVB VIGENTE	77.000
280	873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	UVB VIGENTE	99.900

ÍTEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCION DEL SERVICIO	TARIFA CONTRATADA	PRECIO UNIT. CONTRATADO (EXENTO DE IVA)
281	873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO	UVB VIGENTE	99.900
282	873123	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	UVB VIGENTE	99.900
283	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	UVB VIGENTE	99.900
284	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP LATERAL)	UVB VIGENTE	99.900
285	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP LATERAL)	UVB VIGENTE	99.900
286	873333	RADIOGRAFIA DE PIE (AP LATERAL Y OBLICUA)	UVB VIGENTE	99.900
287	873340	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR (AP LATERAL)	UVB VIGENTE	99.900
288	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP LATERAL)	UVB VIGENTE	99.900
289	871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	UVB VIGENTE	84.800
290	873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP LATERAL)	UVB VIGENTE	84.800
291	873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	UVB VIGENTE	45.200
292	873443	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	UVB VIGENTE	45.200
293	873444	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS TUNEL OBLICUAS)	UVB VIGENTE	40.700
294	873423	RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE ROTULA	UVB VIGENTE	115.500
295	870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	UVB VIGENTE	99.900
296	870101	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)	UVB VIGENTE	99.900
297	870104	RADIOGRAFIA DE MALAR	UVB VIGENTE	99.900
298	870105	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	UVB VIGENTE	99.900
299	870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	UVB VIGENTE	99.900
300	870112	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	UVB VIGENTE	99.900
301	870113	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	UVB VIGENTE	99.900
302	870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	UVB VIGENTE	99.900
303	870103	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS	UVB VIGENTE	99.900
304	870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	UVB VIGENTE	99.900
305	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	UVB VIGENTE	112.900
306	870003	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	UVB VIGENTE	157.700
307	870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	UVB VIGENTE	115.500
308	870603	RADIOGRAFIA DE FARINGE [FARINGOGRAFIA]	UVB VIGENTE	115.500
309	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	UVB VIGENTE	126.500
310	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	UVB VIGENTE	123.900
311	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	UVB VIGENTE	123.900
312	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	UVB VIGENTE	154.000
313	871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	UVB VIGENTE	120.300
314	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	UVB VIGENTE	109.800
315	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL)	UVB VIGENTE	109.800
316	871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	UVB VIGENTE	98.800
317	871129	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	UVB VIGENTE	98.800
318	872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	UVB VIGENTE	128.000
319	872011	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	UVB VIGENTE	169.700
320	579501	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	UVB VIGENTE	47.500
321	976501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO URETRAL	UVB VIGENTE	47.500
322	579401	INSERCION DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	UVB VIGENTE	47.500
323	961601	INSERCION DE DISPOSITIVO EN URETRA	UVB VIGENTE	47.500
324	895101	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	UVB VIGENTE	75.000
325	939402	NEBULIZACION	UVB VIGENTE	22.900
326	389901	FLEBOTOMIA TERAPEUTICA	UVB VIGENTE	145.200
327	965201	LAVADO E IRRIGACION DE OIDOS	UVB VIGENTE	38.400
328	981201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISION VIA TRANSNASAL	UVB VIGENTE	92.600
329	965100	IRRIGACION Y LAVADO DEL OJO SOD	UVB VIGENTE	99.400
330	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	UVB VIGENTE	35.100
331	890211	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	UVB VIGENTE	35.100
332	881431	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	UVB VIGENTE	120.300
333	881402	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL	UVB VIGENTE	146.800
334	881401	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	UVB VIGENTE	187.300
335	881432	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL	UVB VIGENTE	187.300
336	881305	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	UVB VIGENTE	281.600
337	881340	Masas abdominales y de retroperitoneo	UVB VIGENTE	177.500
338	881306	ECOGRAFIA DE HIGADO PANCREAS VIA BILIAR Y VESICULA	UVB VIGENTE	177.500
339	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	UVB VIGENTE	354.900
340	881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	UVB VIGENTE	215.000

ÍTEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCION DEL SERVICIO	TARIFA CONTRATADA	PRECIO UNIT. CONTRATADO (EXENTO DE IVA)
341	881511	ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER	UVB VIGENTE	247.300
342	881141	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	UVB VIGENTE	182.700
343	881301	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	UVB VIGENTE	182.700
344	881601	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	UVB VIGENTE	182.700
345	881403	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL)	UVB VIGENTE	125.000
346	881434	PERFIL BIOFISICO	UVB VIGENTE	183.700
347	881201	ECOGRAFIA DE MAMA CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	UVB VIGENTE	192.500
348	881602	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	UVB VIGENTE	191.600
349	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	UVB VIGENTE	37.400
350	890408	INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA	UVB VIGENTE	37.400
351	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA	UVB VIGENTE	33.800
352	944002	PSICOTERAPIA DE PAREJA POR PSICOLOGIA	UVB VIGENTE	44.800
353	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	UVB VIGENTE	37.400
354	890203	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL	UVB VIGENTE	37.400
355	890303	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA GENERAL	UVB VIGENTE	37.400
356	890703	CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGIA GENERAL	UVB VIGENTE	40.700
357	870451	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES SUPERIORES	UVB VIGENTE	17.000
358	870452	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES INFERIORES	UVB VIGENTE	17.000
359	870450	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MILIMETRADAS	UVB VIGENTE	17.000
360	870453	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES ZONA DE CANINOS	UVB VIGENTE	17.000
361	870454	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES PREMOLARES	UVB VIGENTE	17.000
362	870455	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	UVB VIGENTE	17.000
363	870440	RADIOGRAFIAS INTRAORALES OCLUSALES	UVB VIGENTE	31.100
364	232102	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO	UVB VIGENTE	38.400
365	232104	OBTURACION DENTAL	UVB VIGENTE	19.600
366	232101	OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA	UVB VIGENTE	66.100
367	232201	OBTURACION TEMPORAL POR DIENTE SOD	UVB VIGENTE	66.100
368	232103	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO	UVB VIGENTE	48.800
369	232401	RECONSTRUCCION DE ANGULO INCISAL	UVB VIGENTE	167.500
370	232402	RECONSTRUCCION TERCIO INCISAL	UVB VIGENTE	336.200
371	237101	PULPOTOMIA CON PULPECTOMIA (CUPS - 237103)	UVB VIGENTE	132.100
372	237102	PULPOTOMIA	UVB VIGENTE	132.100
373	997301	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL	UVB VIGENTE	152.000
374	237301	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR	UVB VIGENTE	128.000
375	237302	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE BIRRADICULAR	UVB VIGENTE	160.800
376	237303	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR	UVB VIGENTE	193.600
377	237306	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR (CUPS - 237301)	UVB VIGENTE	193.600
378	230101	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	UVB VIGENTE	34.800
379	230103	EXODONCIA DE DIENTES PERMANENTES	UVB VIGENTE	34.800
380	230102	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR	UVB VIGENTE	42.500
381	231101	EXODONCIA QUIRURGICA UNIRRADICULAR SOD	UVB VIGENTE	96.800
382	231200	EXODONCIA QUIRURGICA MULTIRRADICULAR SOD	UVB VIGENTE	160.800
383	235100	REIMPLANTE DE DIENTE SOD	UVB VIGENTE	229.000
384	237304	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	UVB VIGENTE	64.500
385	237305	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	UVB VIGENTE	64.500
386	230201	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	UVB VIGENTE	19.600
387	230202	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	UVB VIGENTE	19.600
388	230203	EXODONCIA DE DIENTES TEMPORALES	UVB VIGENTE	19.600
389	997105	APLICACION DE RESINA PREVENTIVA	UVB VIGENTE	19.600
390	997002	CONTROL DE PLACA DENTAL	UVB VIGENTE	25.600
391	990112	EDUCACION GRUPAL EN SALUD POR HIGIENE ORAL	UVB VIGENTE	25.600
392	990203	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR ODONTOLOGIA	UVB VIGENTE	25.600
393	990212	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR HIGIENE ORAL	UVB VIGENTE	25.600

ÍTEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCION DEL SERVICIO	TARIFA CONTRATADA	PRECIO UNIT. CONTRATADO (EXENTO DE IVA)
394	997104	TOPICACION DE FLUOR EN SOLUCION	UVB VIGENTE	37.400
395	997106	TOPICACION DE FLUOR EN BARNIZ	UVB VIGENTE	37.400
396	997101	APLICACION DE SELLANTES DE AUTOCURADO (CUPS - 997107)	UVB VIGENTE	12.800
397	897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	UVB VIGENTE	41.100
398	697101	INSERCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO [DIU]	UVB VIGENTE	87.400
399	861801	INSERCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS	UVB VIGENTE	87.400
400	936800	INMOVILIZACION O MANIPULACION ARTICULAR INESPECIFICA SOD	UVB VIGENTE	160.800
401	935100	APLICACION DE VENDAJE ENYESADO SOD	UVB VIGENTE	86.000
402	935301	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	UVB VIGENTE	86.000
403	935302	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MANO	UVB VIGENTE	86.000
404	935305	APLICACION O CAMBIO DE YESO EN PIE	UVB VIGENTE	86.000
405	935304	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO PIERNA O TOBILLO)	UVB VIGENTE	128.000
406	935306	APLICACION O CAMBIO DE YESO ESPICA ARNES O ALMOHADILLA PARA INMOVILIZACION DE PELVIS (CADERA)	UVB VIGENTE	170.100
407	869500	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	UVB VIGENTE	80.200
408	861103	DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL POR INCISION O ASPIRACION	UVB VIGENTE	99.400
409	963.301	LAVADO GASTRICO DE LIMPIEZA SOD	UVB VIGENTE	46.500
410	965.201	INTUBACION OROTRAQUEAL (EXCLUSIVAMENTE EN CASOS DE REANIMACION)	UVB VIGENTE	191.600
411	129B01	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD BAJA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO)	UVB VIGENTE	297.700
412	129B02	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD BAJA HABITACION MULTIPLE	UVB VIGENTE	208.200
413	5DSB01	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS COMPLEJIDAD BAJA	UVB VIGENTE	103.100
414	890601	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL	UVB VIGENTE	68.700
415	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	UVB VIGENTE	54.600
416	890501	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA GENERAL Y CASO (PACIENTE)	UVB VIGENTE	54.600
417	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	UVB VIGENTE	90.000
418	861203	EXTRACCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS POR INCISION	UVB VIGENTE	87.400
419	977101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU) SOD	UVB VIGENTE	87.400
420	5DS003	DERECHOS DE SALA DE PEQUEÑA CIRUGIA (SUTURAS)	UVB VIGENTE	75.000
421	5DS002	DERECHOS DE SALA DE CURACIONES O PROCEDIMIENTOS	UVB VIGENTE	32.500
422	5DS004	DERECHOS DE SALA DE YESOS	UVB VIGENTE	105.600
423	890205	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERIA	UVB VIGENTE	17.000
424	890305	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA	UVB VIGENTE	17.000
425	990101	EDUCACION GRUPAL EN SALUD POR MEDICINA GENERAL	UVB VIGENTE	17.000
426	990103	EDUCACION GRUPAL EN SALUD POR ODONTOLOGIA	UVB VIGENTE	17.000
427	990104	EDUCACION GRUPAL EN SALUD POR ENFERMERIA	UVB VIGENTE	17.000
428	990204	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR ENFERMERIA	UVB VIGENTE	17.000
429	890301	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	UVB VIGENTE	45.200
430	990201	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR MEDICINA GENERAL	UVB VIGENTE	29.700
431	993102	VACUNACION CONTRA TUBERCULOSIS [BCG]	UVB VIGENTE	8.200
432	993106	VACUNACION CONTRA NEUMOCOCO	UVB VIGENTE	8.200
433	993120	VACUNACION COMBINADA CONTRA TETANOS Y DIFTERIA [TD]	UVB VIGENTE	8.200
434	993122	VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA TETANOS Y TOS FERINA [DPT]	UVB VIGENTE	8.200
435	993130	VACUNACION COMBINADA CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B DIFTERIA TETANOS TOS FERINA Y HEPATITIS B (PENTAVALENTE)	UVB VIGENTE	8.200
436	993501	VACUNACION CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP)	UVB VIGENTE	8.200
437	993502	VACUNACION CONTRA HEPATITIS A	UVB VIGENTE	8.200
438	993503	VACUNACION CONTRA HEPATITIS B	UVB VIGENTE	8.200
439	993504	VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA	UVB VIGENTE	8.200
440	993507	VACUNACION CONTRA PAROTIDITIS	UVB VIGENTE	8.200

ÍTEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCION DEL SERVICIO	TARIFA CONTRATADA	PRECIO UNIT. CONTRATADO (EXENTO DE IVA)
441	993510	VACUNACION CONTRA INFLUENZA	UVB VIGENTE	8.200
442	993512	VACUNACION CONTRA ROTAVIRUS	UVB VIGENTE	8.200
443	993513	VACUNACION CONTRA VIRUS PAPILOMA HUMANO [VPH]	UVB VIGENTE	8.200
444	993522	VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION PAROTIDITIS Y RUBEOLA [SRP] (TRIPLE VIRAL)	UVB VIGENTE	8.200
445	995201	OTRA VACUNACION DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES	UVB VIGENTE	8.200
446	903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]	UVB VIGENTE	8.240
447	8618AB	INSERCION DE ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO (JADELLE) (CUPS - 861801)	UVB VIGENTE	287.790
448	8618AC	INSERCION DE ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO (IMPLANON) (CUPS - 861801)	UVB VIGENTE	266.665
449	8618AD	INSERCION DE ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO (SINOIMPLANT) (CUPS - 861801)	UVB VIGENTE	284.013
450	210100	CONTROL DE EPISTAXIS- POR TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR O CAUT	UVB VIGENTE	123.900
451	210200	CONTROL DE EPISTAXIS- POR TAPONAMIENTO NASAL POSTERIOR Y ANT	UVB VIGENTE	232.100
452	982102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN OJO	UVB VIGENTE	99.400
453	340400	TORACOSTOMIA CON DRENAJE CERRADO	UVB VIGENTE	196.800
454	865101	SUTURA	UVB VIGENTE	25.600
455	901229	MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS CULTIVO	UVB VIGENTE	109.800
456	903605	IONOGRAMA	UVB VIGENTE	116.200
457	902104	DIMERO D	UVB VIGENTE	164.800
458	8929AB	TOMA Y ENVIO DE CITOLOGIA A MEDELLIN (CUPS - 892901)	UVB VIGENTE	16.169
459	A300AA	TOMA DE MUESTRA PARA EXAMENES DE LABORATORIO SALUD PUBLICA (CUPS - A32031)	UVB VIGENTE	15.974
460	906466	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PEPTIDO CICLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UVB VIGENTE	97.142
461	906256	HELICOBACTER PYLORI ANTIGENO	UVB VIGENTE	74.583
462	906270	SARS COV2 [COVID-19] ANTICUERPOS IG G	UVB VIGENTE	87.702
463	906271	SARS COV2 [COVID-19] ANTICUERPOS IG M	UVB VIGENTE	87.702
464	735301	HONORARIOS ATENCION PARTO	UVB VIGENTE	410.700
465	S21100	Derechos de sala de parto	UVB VIGENTE	774.000

Suministro y dispensación informada de medicamentos ambulatorios de baja complejidad para los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional en el Municipio de San Pedro de los Milagros.

ITEM	DESCRIPCION	CONCENTRACION	PRESENTACIÓN	PRECIO UNIT. CONTRATADO (EXENTO DE IVA)
1	ACETAMINOFEN 100 MG/ML SLN ORAL FCO X 30ML	100 MG/ML SLN ORAL FCO X 30ML	FRASCO	4.676
2	ACETAMINOFEN 150MG/5ML SOLUCION ORAL FCOX60ML	150MG/5ML SOLUCION ORAL FCOX60ML	FRASCOS	4.197
3	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETAS	500 MG TABLETAS	TABLETAS	92
4	ACETAZOLAMIDA 250 MG TABLETA	250 MG TABLETA	UNIDADES	774
5	ACETIL SALICILICO ACIDO 100MG TABLETAS	100MG TABLETAS	TABLETAS	56
6	ACETILCISTEINA 600 MG GRANULADO	600 MG GRANULADO	POLVO	1.400
7	ACICLOVIR 200 MG TABLETAS	200 MG TABLETAS	TABLETAS	332
8	ACIDO FOLICO 1 MG TABLETAS	1 MG TABLETAS	TABLETAS	90
9	ACIDO TRANEXAMICO 500 MG TABLETA	500 MG TABLETA	TABLETAS	1.948
10	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML AMPOLLA	500MG/5ML AMPOLLA	AMPOLLAS	7.837
11	ACIDO VALPROICO 250 MG CAPSULAS	250 MG CAPSULAS	CAPSULAS	243
12	ACIDO VALPROICO 250MG/5ML JARABE FCOX120ML	250MG/5ML JARABE FCOX120ML	FRASCOS	14.934
13	ADENOSINA 6MG/2ML AMPOLLA	6MG/2ML AMPOLLA	AMPOLLAS	27.315
14	ADRENALINA 1MG/ML AMPOLLA	1MG/ML AMPOLLA	AMPOLLAS	2.346
15	AGUA ESTERIL PARA INYECCION AMPOLLA	10 ML	AMPOLLA	1.787
16	AGUA ESTERIL PARA INYECCION BOLSA X 500ML	500 ML	UNIDADES	5.624
17	ALBENDAZOL 200MGTABLETA	200MGTABLETA	TABLETAS	828
18	ALBENDAZOL 400MG/20ML SUSPENSION ORAL	400MG/20ML SUSPENSION ORAL	SACHETX20ML	2.271
19	ALENDRONATO SODICO 70MG (LA SANTE) TABLETAS	70MG TABLETAS	TABLETAS	754
20	ALIMENTO EN POLVO (F-75)	F-75	LATA	160.571

ITEM	DESCRIPCION	CONCENTRACION	PRESENTACIÓN	PRECIO UNIT. CONTRATADO (EXENTO DE IVA)
21	ALOPURINOL 100MG TABLETA	100MG TABLETA	TABLETA	1.287
22	ALOPURINOL 300 MG TABLETAS	300 MG TABLETAS	TABLETA	1.114
23	ALPRAZOLAM 0.5 MG TABLETA	0.5 MG TABLETA	TABLETAS	158
24	ALUMINIO HIDROXIDO+MAGNESIO+SIMETICONA SUSPENSION ORAL	200+200+20Mg/5Ml(4+4+0.4)%	SUSPENSION ORAL	12.064
25	AMANTADINA HCL 100MG CAPSULA DURA	100MG CAPSULA	CAPSULAS	2.194
26	AMIODARONA HCL 150MG/3ML AMPOLLA	150MG/3ML AMPOLLA	AMPOLLAS	5.667
27	AMIODARONA HCL 200 MG TABLETAS	200 MG TABLETAS	TABLETAS	1.024
28	AMITRIPTILINA HCL 25MG TABLETAS	25MG TABLETAS	TABLETAS	94
29	AMLODIPINO 5MG TABLETAS	5MG TABLETAS	TABLETAS	34
30	AMOXICILINA 250MG/5ML SUSPENSION ORAL FCO X 100ML	250MG/5ML SUSPENSION ORAL FCO X 100ML	FRASCOS	12.400
31	AMOXICILINA 500 MG CAPSULAS	500 MG CAPSULAS	CAPSULAS	505
32	AMPICILINA + SULBACTAM 1.5G AMPOLLA	1.5G AMPOLLA	AMPOLLA	4.998
33	AMPICILINA 1G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	1G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLAS	2.924
34	ASCORBICO ACIDO 100MG/ML SOLUCION ORAL	100MG/ML SOLUCION ORAL	FCOX30ML	10.090
35	ASCORBICO ACIDO 500 MG TABLETA	500 MG TABLETA	TABLETA MASTICABLE	258
36	ATORVASTATINA 20 MG TABLETAS	20 MG TABLETAS	TABLETA	118
37	ATORVASTATINA 40 MG TABLETAS	40 MG TABLETAS	TABLETA	200
38	ATROPINA SULFATO 1MG/ML AMPOLLA	1MG/ML AMPOLLA	AMPOLLA	2.330
39	AZATIOPRINA 50MG TABLETA	50MG TABLETA	TABLETA	700
40	AZITROMICINA 200MG/5ML SUSPENSION FCOX15ML	200MG/5ML SUSPENSION FCOX15ML	FRASCOS	14.411
41	AZITROMICINA 500 MG TABLETA	500 MG TABLETA	TABLETAS	1.738
42	BECLOMETASONA 250MCG INHALADOR BUCAL X 200 DOSIS	250MCG INHALADOR BUCAL X 200 DOSIS	INHALADOR BUCAL	25.297
43	BECLOMETASONA 50MCG BUCAL INHALADOR X200 DOSIS	50MCG BUCAL INHALADOR X200 DOSIS	INHALADOR BUCAL	14.471
44	BECLOMETASONA 50MCG NASAL INHALADOR FCOX200 DOSIS	50MCG NASAL INHALADOR FCOX200 DOSIS	FRASCO X 200 DOSIS	23.252
45	BENZOATO DE BENCILO 30G/100 ML	30G/100 ML	FCO X 120 ML	20.400
46	BETAMETASONA 0.05% CREMA TUBO X 20G	0.05% CREMA TUBO X 20G	TUBO	7.506
47	BETAMETASONA 4MG/ML AMPOLLA	4MG/ML AMPOLLA	AMPOLLAS	1.050
48	BIPERIDENO HCL 2MG TABLETAS	2MG TABLETAS	TABLETAS	422
49	BISACODILO 5MG TABLETAS	5MG TABLETAS	TABLETAS	124
50	CALCIO 600MG+ VITAMINA D3 200UI TABLETAS	600MG+ VITAMINA D3 200UI TABLETAS	TABLETAS	503
51	CALCIO CARBONATADO 600 MG TABLETAS	600 MG TABLETAS	TABLETAS	306
52	CALCITRIOL 0.25 MCG CAPSULA BLANDA	0.25 MCG CAPSULA BLANDA	CAPSULAS	362
53	CAPTOPRIL 25 MG TABLETAS	25 MG TABLETAS	TABLETAS	155
54	CAPTOPRIL 50 MG TABLETAS	50 MG TABLETAS	TABLETAS	148
55	CARBAMAZEPINA 2% SUSPENSION ORAL FCO X 120ML	2% SUSPENSION ORAL FCO X 120ML	FRASCOS	8.760
56	CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETAS	200 MG TABLETAS	TABLETAS	156
57	CARVEDILOL 12.5 MG TABLETAS	12.5 MG TABLETAS	TABLETAS	74
58	CARVEDILOL 25 MG TABLETAS	25 MG TABLETAS	TABLETAS	121
59	CARVEDILOL 6.25 MG TABLETAS	6.25 MG TABLETAS	TABLETAS	51
60	CEFALEXINA 250MG/5ML POLVO SUSPENSION ORAL FCOX60ML	250MG/5ML POLVO SUSPENSION ORAL FCOX60ML	FRASCO	8.760
61	CEFALEXINA 500 MG CAPSULA	500 MG CAPSULA	CAPSULAS	726
62	CEFALOTINA 1G AMPOLLA	1G AMPOLLA	AMPOLLAS	5.612
63	CEFRADINA 500MG CAPSULA	500MG CAPSULA	CAPSULA	960
64	CEFTRIAXONA (SODICA) 1G AMPOLLA	1G AMPOLLA	AMPOLLAS	3.278
65	CIANOCOBALAMINA 1MG/ML (VITA B12) SOLUCION INYECTABLE	1MG/ML (VITA B12) SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	2.118
66	CIPROFLOXACINA 100MG/10ML AMPOLLA	100MG/10ML AMPOLLA	AMPOLLAS	3.006
67	CIPROFLOXACINO HCL 500MG TABLETA	500MG TABLETA	TABLETAS	362
68	CLARITROMICINA 500 MG TABLETA	500 MG TABLETA	TABLETA	2.236
69	CLINDAMICINA 300 MG CAPSULA	300 MG CAPSUL	CAPSULA	1.622
70	CLINDAMICINA 600MG/4ML AMPOLLA	600MG/4ML AMPOLLA	AMPOLLAS	3.840
71	CLONAZEPAM 0.5MG TABLETAS	0.5MG TABLETAS	TABLETAS	150

ITEM	DESCRIPCION	CONCENTRACION	PRESENTACIÓN	PRECIO UNIT. CONTRATADO (EXENTO DE IVA)
72	CLONAZEPAM 2.0 MG TABLETA	2.0 MG TABLETA	TABLETAS	150
73	CLONAZEPAM 2.5 MG/ML SOLUCIÓN ORAL FCOX20ML	2.5 MG/ML SOLUCIÓN ORAL FCOX20ML	FRASCOS	10.328
74	CLONIDINA 0.150 MG TABLETAS	0.150 MG TABLETAS	TABLETAS	86
75	CLOPIDOGREL 75MG TABLETAS	75MG TABLETAS	TABLETAS	135
76	CLORFENIRAMINA 2 MG/5ML	2 MG/5ML	JARABE	4.090
77	CLOROQUINA SULFATO 150 MG TABLETAS	150 MG TABLETAS	TABLETA	340
78	CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA TUB X 40G	1% CREMA TOPICA TUB X 40G	TUBO	7.104
79	CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL TUBO X40 G	1% CREMA VAGINAL TUBO X40 G	TUBO	10.352
80	CLOTRIMAZOL 100 MG TABLETA VAGINAL	100 MG TABLETA VAGINAL	TABLETAS	798
81	CLOZAPINA 100 MGTABLETA	100 MGTABLETA	UNIDADES	350
82	CLOZAPINA 25 MG TABLETAS	25 MG TABLETAS	TABLETA	257
83	COLCHICINA 0.5 MG TABLETAS	0.5 MG TABLETAS	TABLETA	156
84	COLESTIRAMINA 4 G POLVO	4 G POLVO	SOBRE	4.347
85	CROMOGLICATO DE SODIO 4% SOLUCION OFTALMICA FCOX5ML	4% SOLUCION OFTALMICA FCOX5ML	FRASCO	24.000
86	DEXAMETASONA FOSFATO 4MG/ML AMPOLLA	4MG/ML AMPOLLA	AMPOLLA	1.706
87	DEXAMETASONA FOSFATO 8MG/2ML AMPOLLA	8MG/2ML AMPOLLA	AMPOLLAS	1.470
88	DEXAMETASONA-NEOMICINA-POLIMIXINA SLN OFT FCO X5ML	0.1+0.35	FRASCO	8.600
89	DEXTROSA 10% EN AGUA DESTILADA INYECTABLE X 250 ML	10% EN AGUA DESTILADA INYECTABLE X 250 ML	BOLSA X 250 ML	7.146
90	DEXTROSA 10% EN AGUA SOLUCION INYECTABLE X 500ML	10% EN AGUA SOLUCION INYECTABLE X 500ML	BOLSAS	7.566
91	DEXTROSA 5% EN AGUA DESTILADA SLN INYECTABLE BOLSA X500ML	5% EN AGUA DESTILADA SLN INYECTABLE BOLSA X500ML	BOLSA	7.336
92	DIAZEPAM 10MG/2ML AMPOLLA	10MG/2ML AMPOLLA	AMPOLLAS	7.821
93	DICLOFENACO 50MG TABLETA	50MG TABLETA	TABLETAS	90
94	DICLOFENACO GEL AL 1%	0,01	GEL TOPICO	9.826
95	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML AMPOLLA	75MG/3ML AMPOLLA	AMPOLLA	1.851
96	DICLOXACILINA 250MG/5ML SUSPENSIÓN ORAL FCOX80ML	250MG/5ML SUSPENSIÓN ORAL FCOX80ML	FRASCOS	6.500
97	DICLOXACILINA 500 MG CÁPSULAS	500 MG CÁPSULAS	CAPSULAS	684
98	DIFENHIDRAMINA 10 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE	10 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE	AMPOLLA	17.581
99	DIFENHIDRAMINA HCL 12.5 MG/5ML JARABE FCOX120ML	12.5 MG/5ML JARABE FCOX120ML	FRASCO	8.673
100	DIFENHIDRAMINA HCL 50MG CAPSULAS	50MG CAPSULAS	CAPSULA	391
101	DIHIDROCODEINA 2.42MG/ML JARABE FCOX120ML	2.42MG/ML JARABE FCOX120ML	FCOX120ML	16.200
102	DIMENHIDRINATO50MG CAPSULAS	50MG CAPSULAS	TABLETAS	194
103	DIPIRONA SODICA 1G/2ML AMPOLLA	1G/2ML AMPOLLA	AMPOLLA	2.155
104	DIPIRONA MAGNÉSICA	2G/5ML	AMPOLLA	5.522
105	DOPAMINA HCL 200MG/5ML AMPOLLA	200MG/5ML AMPOLLA	AMPOLLAS	4.380
106	DOXICICLINA 100 MG TABLETA	100 MG TABLETA	TABLETA	342
107	DOLUTEGRAVIR	50 MG	TABLETA	17.225
108	EMTRICITABINA+TENOFOVIR	200 MG+300 MG	TABLETA	1.287
109	ENALAPRIL MALEATO 20 MG TABLETAS	20 MG TABLETAS	TABLETAS	143
110	ENEMA (FOSFATO DIBASICO 6G+ FOSFATO MONOBASICO 16G) SLN RECT	6G+16G	BOLSA X 133 ML	22.534
111	ENOXAPARINA SODICA 60MG /0.6ML (CLENOX) JERINGA PRELLENADA	60MG /0.6ML	AMPOLLAS	20.969
112	ERGONOBINA MALEATO 0.2 MG/1ML AMPOLLA	0.2 MG/1ML AMPOLLA	AMPOLLAS	690
113	ERGOTAMINA 1MG + CAFEINA 100MG TABLETAS	1MG + CAFEINA 100MG TABLETAS	TABLETAS	939
114	ESCITALOPRAM 10 MG TABLETAS	10 MG TABLETAS	TABLETAS	343
115	ESCITALOPRAM 20 MG TABLETA	20 MG TABLETA	TABLETAS	506
116	ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETA LIBERACION RETARDADA	20 MG	TABLETA	261
117	ESOMEPRAZOL 40 MG TABLETA LIBERACION RETARDADA	40 MG	TABLETAS	303
118	ESPIRAMICINA 3.000.000 UI	3.000.000 UI	TABLETA	3.548

ITEM	DESCRIPCION	CONCENTRACION	PRESENTACIÓN	PRECIO UNIT. CONTRATADO (EXENTO DE IVA)
119	ESPIRONOLACTONA 100MG TABLETAS	100MG TABLETAS	TABLETAS	1.057
120	ESPIRONOLACTONA 25MG TABLETAS	25MG TABLETAS	TABLETAS	188
121	ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625MG CREMA VAGINA TUBX40G	0.625MG CREMA VAGINA TUBX40G	TUBO x 40	36.042
122	ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625MG TABLETAS	0.625MG TABLETAS	TABLETAS	942
123	FENITOINA SODICA 250MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	250MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLAS	5.914
124	FENOBARBITAL 100MG TABLETA	100MG TABLETA	TABLETAS	897
125	FENTANILO CITRATO 0.1 MG/2ML	0.1 MG/2ML	SOLUCION INYECTABLE	13.064
126	FITOMENADIONA 1 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	1 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	3.150
127	FITOMENADIONA 10 MG/1 ML SLN INYECTABLE	10 MG/1 ML SLN INYECTABLE	AMPOLLA	58.554
128	FLUCONAZOL 200 MG CAPSULAS	200 MG CAPSULAS	CAPSULAS	1.600
129	FLUOROMETALONA SOLUCION OFTALMICA 0.1%	A 0.1%	FRASCO X 5 ML	20.554
130	FLUOXETINA 20 MG	20 MG	CAPSULA	446
131	FLUOXETINA 20MG/5ML JARABE	20MG/5ML JARABE	FCOX70ML	9.814
132	FUROSEMIDA 20MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	20MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	1.421
133	FUROSEMIDA 40MG TABLETAS	40MG TABLETA	TABLETAS	66
134	GEMFIBROZILO 600MG TABLETAS	600MG TABLETAS	TABLETAS	568
135	GENTAMICINA 160MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	160MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	2.398
136	GENTAMICINA 3MG/ML SOLUCION OFTALMICA	3MG/ML SOLUCION OFTALMICA	FCOX6ML	7.054
137	GLUCONATO DE CALCIO 10% X 10ML AMPOLLA	10% X 10ML AMPOLLA	AMPOLLAS	4.082
138	HALOPERIDOL 2MG/ML SOLUCION ORAL	2MG/ML SOLUCION ORAL	FCO X 20ML	7.792
139	HALOPERIDOL 5MG/ML SOLUCION INYECTABLE	5MG/ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLAS	2.718
140	HEPARINA SODICA 5000 UI/ML SOLUCION INYECTABLE	5000 UI/ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLAS	40.785
141	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TABLETAS	25MG TABLETAS	TABLETAS	44
142	HIDROCORTISONA (ACETATO) 1% CREMA TOPICA TUBO X15G	1% CREMA TOPICA TUBO X15G	TUBO X15G	5.569
143	HIDROCORTISONA 100MG/2ML solucion inyectable	100MG/2ML solucion inyectable	AMPOLLA	6.953
144	HIDROXICINA HCL 100MG/2 ML solucion inyectable	100MG/2 ML solucion inyectable	AMPOLLA	20.884
145	HIERRO FERROSO SULFATO 300MG TABLETAS	300MG TABLETAS	TABLETAS	110
146	HIERRO SULFATO 125MG/ML GOTAS	125MG/ML GOTAS	FCOX20ML	5.932
147	HIOSCINA N-B BROMURO 20MG+DIPIRONA 2.5G X 5ML AMPOLLA	20MG+DIPIRONA 2.5G X 5ML AMPOLLA	AMPOLLAS	4.372
148	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10 MG TABLETAS	10 MG TABLETAS	TABLETA	437
149	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG/ML SLN INYECTABLE	20MG/ML SLN INYECTABLE	AMPOLLAS	2.100
150	IBUPROFENO 400MG TABLETA	400MG TABLETA	TABLETA	232
151	IBUPROFENO 800 MG TABLETA	800 MG TABLETA	TABLETA	418
152	IMIPRAMINA CLORHIDRATO 25 MG TABLETAS	25 MG TABLETAS	TABLETA	184
153	IMIPRAMINA HCL 10 MG TABLETA	10 MG TABLETA	TABLETAS	796
154	INMUNOGLOBULINA HUMANA RHO (D) 300MCG/2ML AMPOLLA	300MCG/2ML AMPOLLA	AMPOLLA	215.003
155	INSULINA CRISTALINA 100 UI/ML FCO AMPOLLA	100 UI/ML FCO AMPOLLA	AMPOLLAS	42.741
156	INSULINA GLARGINA 100 UI/ML FCO AMPOLLA X 10 ML	100 UI/ML FCO AMPOLLA	AMPOLLA	76.429
157	INSULINA GLULISINA 100 UI/ML FCO AMPOLLA X 10 ML	100 UI/ML FCO AMPOLLA	AMPOLLA	85.857
158	INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML FCO AMPOLLA	100 UI/ML FCO AMPOLLA	AMPOLLAS	42.741
159	IPRATROPIO BROMURO 20MCG INHALADOR FCOX 200 DOSIS	20MCG INHALADOR FCOX 200 DOSIS	FRASCO	9.793

ITEM	DESCRIPCION	CONCENTRACION	PRESENTACIÓN	PRECIO UNIT. CONTRATADO (EXENTO DE IVA)
160	IPRATROPIO BROMURO+FENOTEROL	0.25MG+ 0.50 MG	SLN PARA INHALAR	32.100
161	ISOSORBIDE DINITRATO SUBLINGUAL 5 MG TABLETAS	5 MG TABLETAS	TABLETAS	3.242
162	ISOSORBIDE DINITRATO 10 MG TABLETAS	10 MG TABLETAS	TABLETAS	116
163	KETAMINA HCL 500MG/10ML AMPOLLA	500MG/10ML AMPOLLA	AMPOLLA	33.072
164	KETOTIFENO 1MG/5ML JARABE FCOX100ML	1MG/5ML JARABE FCOX100ML	FRASCOS	9.936
165	LABETALOL 100MG/20ML AMPOLLA	100MG/20ML AMPOLLA	AMPOLLAS	21.079
166	LACTATO DE RINGER (SOLUCION HARTMAN) BOLSA X 500ML	0.60 g+0.03 g+0.02 g.	BOLSA X 500ML	5.990
167	LAMIVUDINA	10MG/ML	SLN ORAL	51.082
168	LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA	150MG+300MG	TABLETA	932
169	LATANOPROST 50MCG/ML SLN OFTALMICA FCOX5ML	50MCG/ML	FRASCO	22.078
170	LEVODOPA 250MG+CARBIDOPA 25MG TABLETAS	250MG+CARBIDOPA 25MG	TABLETAS	670
171	LEVOMEPROMAZINA 100MG TABLETAS	100 MG	TABLETA	1.714
172	LEVOMEPROMAZINA 25MG TABLETAS	25 MG	TABLETAS	494
173	LEVOMEPROMAZINA 4% SOLUCION ORAL FCOX20ML	4% SOLUCION ORAL FCOX20ML	FRASCOS	16.991
174	LEVONORGESTRE 150MCG+ETINILESTRADIOL 30MCG.	150MCG+ETINILESTRADIOL 30MCG.	TABLETAS	586
175	LEVONORGESTREL	0.75 MG	TABLETA	1.826
176	LEVONORGESTREL	75 MG	IMPLANTE SUBDERMICO	97.638
177	LEVOTIROXINA SODICA 100MCG TABLETAS	100 MCG	TABLETA	167
178	LEVOTIROXINA SODICA 125 MCG TABLETAS	125 MCG	TABLETAS	626
179	LEVOTIROXINA SODICA 25MCG TABLETAS	25 MCG	TABLETA	887
180	LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG TABLETA	50 MCG	TABLETA	144
181	LEVOTIROXINA SODICA 75 MCG TABLETA	75 MCG	TABLETA	292
182	LIDOCAINA 5 G + HIDROCORTISONA 0.28 G UNGUENTO TOPICO	5 G + HIDROCORTISONA 0.28	UNGUENTO TOPICO	49.534
183	LIDOCAINA HCL 2% JALEA	2% JALEA	TUBOX30G	22.573
184	LIDOCAINA HCL 2% SIN EPINEFRINA AMPOLLAX10ML	2% SIN EPINEFRINA AMPOLLAX10ML	AMPOLLA	2.944
185	LITIO CARBONATO 300 MG TABLETAS	300 MG	TABLETA	1.220
186	LOPERAMIDA HCL 2MG TABLETAS	2 MG	tableta	120
187	LOPINAVIR+RITONAVIR	200MG+50MG		1.070
188	LORATADINA 10 MG TABLETA	10 MG	TABLETA	112
189	LORATADINA 5MG/5ML JARABE	5MG/5ML JARABE	FRASCO X100ML	6.889
190	LORAZEPAM 1 MG TABLETAS	1 MG	TABLETA	1.724
191	LORAZEPAM 2MG TABLETAS	2 MG	TABLETA	116
192	LOSARTAN 50MG TABLETAS	50 MG TABLETAS	TABLETAS	96
193	LOVASTATINA 20MG TABLETAS	20 MG	TABLETAS	209
194	MAGNESIO SULFATO AL 20% X 10ML AMPOLLA	20% X 10ML AMPOLLA	AMPOLLAS	4.702
195	MEDROXIPROGESTER+ESTRADIOL 25MG+5MG AMP (CYCLOFEM)	25MG+5MG AMP	AMPOLLAS	8.422
196	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 150MG/ML SUSPENSION INYECTABLE	150MG/ML SUSPENSION INYECTABLE	AMPOLLAS	10.700
197	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 5MG TABLETAS	5 MG	TABLETAS	324
198	MESALAZINA 500 MG TABLETAS	500 MG	TABLETAS	583
199	METFORMINA 850MG TABLETAS	850 MG	TABLETAS	186
200	METILFENIDATO 10 MG TABLETA	10 MG	TABLETA	1.510
201	METILPREDNISOLONA 500MG/4ML AMPOLLA	500MG/4ML AMPOLLA	POLVO LIOFILIZADO PA	16.675
202	METIMAZOL 5 MG TABLETAS	5 MG	TABLETAS	232
203	METOCARBAMOL 750 MG TABLETAS	750 MG	TABLETAS	330
204	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML GOTAS	4 MG/ML	FCOX30ML	5.926
205	METOCLOPRAMIDA HCL 10MG TABLETAS	10 M	TABLETAS	206
206	METOCLOPRAMIDA HCL 10MG/2ML AMPOLLA	10MG/2ML AMPOLLA	AMPOLLAS	1.409

ITEM	DESCRIPCION	CONCENTRACION	PRESENTACIÓN	PRECIO UNIT. CONTRATADO (EXENTO DE IVA)
207	METOPROLOL TARTRATO 100MG TABLETAS	100MG TABLETAS	TABLETAS	266
208	METOPROLOL TARTRATO 50MG TABLETAS	50MG TABLETAS	TABLETAS	123
209	METOPROLOL TARTRATO 5MG/5ML AMPOLLA	5MG/5ML AMPOLLA	AMPOLLAS	32.206
210	METOTREXATO SODICO 2.5MG TABLETA	2.5MG TABLETA	tableta	514
211	METRONIDAZOL 250MG/5ML SUSPENSION ORAL	250MG/5ML SUSPENSION ORAL	FCOX120ML	10.790
212	METRONIDAZOL 500MG OVULOS	250MG/5ML SUSPENSION ORAL	OVULO	658
213	METRONIDAZOL 500MG TABLETAS	500 MG	TABLETAS	236
214	MIDAZOLAM 5MG/5ML AMPOLLA	5MG/5ML AMPOLLA	AMPOLLAS	13.662
215	MISOPROSTOL	200MCG	TABLETA VAGINAL	3.974
216	MISOPROSTOL	50MCG	TABLETA VAGINAL	6.090
217	MORFINA 10MG/ML AMPOLLA	10MG/ML AMPOLLA	AMPOLLAS	7.193
218	MORFINA SOLUCION ORAL 30MG/ML FCOX30ML	30MG/ML FCOX30ML	FCOX30ML	111.519
219	N-ACETILCISTEINA	300MG/3ML	SLN INYECTABLE	17.888
220	NALOXONA HCL 0.4MG/ML AMPOLLA	0.4MG/ML AMPOLLA	AMPOLLAS	44.450
221	NAPROXENO 150MG/5ML SUSPENSION ORAL FCOX80ML	150MG/5ML SUSPENSION ORAL FCOX80ML	FCOX80ML	6.708
222	NAPROXENO 250 MG TABLETA	250 MG	TABLETA	210
223	NIFEDIPINO 30MG CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	30 MG	CAPSULAS	746
224	NIMODIPINO 30 MG TABLETAS	30 MG	TABLETAS	286
225	NISTATINA 100.000UI/ML SUSPENSION	100.000UI/ML SUSPENSION	FCOX60ML	11.938
226	NISTATINA CREMA TOPICA	100.000 UI	TUBO	21.502
227	NITROFURANTOINA 100 MG	100 MG	TABLETA	506
228	NITROGLICERINA 50MG/10ML AMPOLLA	50MG/10ML AMPOLLA	AMPOLLAS	31.260
229	NITROFURAZONA	0.2G	POMADA	105.882
230	NITROFURAZONA	0.2 G/100G	POMADA	34.534
231	NITROPRUSIATO DE SODIO 50MG/2ML AMPOLLA	50MG/2ML AMPOLLA	AMPOLLA	79.135
232	NOREPINEFRINA 4MG/4ML AMPOLLA	4MG/4ML AMPOLLA	AMPOLLAS	4.764
233	OLANZAPINA 10 MG TABLETA	10 MG	TABLETAS	285
234	OLANZAPINA 5 MG TABLETA	5 MG	TABLETAS	194
235	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULAS	20 MG	CAPSULAS	154
236	OMEPRAZOL 40 MG AMPOLLA	40 MG	AMPOLLAS	5.165
237	OXIGENO LITROSX MINUTO	LITROS X MINUTO	GAS MEDICINAL	36
238	OXIMETAZOLINA HCL 0.025% SOL NASAL	0.025% SOL NASAL	FRASCO X15ML	12.561
239	OXIMETAZOLINA HCL 0.05% SOL NASAL	0.05% SOL NASAL	FRASCO X15ML	9.078
240	OXITOCINA 10 UI/ML AMPOLLA	10 UI/ML AMPOLLA	AMPOLLA	5.654
241	PENICILINA BENZATINICA 2.400.000 UI AMPOLLA	2.400.000 UI AMPOLLA	AMPOLLA	5.264
242	PENICILINA G BENZATINICA 1.200.000 UI AMPOLLA	1.200.000 UI AMPOLLA	AMPOLLAS	3.563
243	PENICILINA G SODICA AMPOLLA	1.000.000 U.I	AMPOLLAS	5.427
244	PIRIDOXINA CLORHIDRATO 50MG (ECAR) TABLETAS	50 MG TABLETAS	TABLETAS	156
245	PODOFILINA 20% SUSPENSION TOPICA	20%1	FRASCO X 5ML	61.325
246	POTASIO CLORURO 20MEQ/10ML AMPOLLA	20MEQ/10ML AMPOLLA	AMPOLLAS	2.113
247	PRAZOSINA 1MG TABLETA	1 MG	TABLETA	137
248	PREDNISOLONA 5MG TABLETA	5 MG	TABLETA	88
249	PREDNISONA 50 MG TABLETA	50 MG TABLETAS	TABLETA	2.151
250	PROPARACAINA	0,50%	SLN OFTALMICA	143.922
251	PROPRANOLOL HCL 40MG TABLETAS	40 MG	TABLETA	204
252	PROPRANOLOL HCL 80MG TABLETAS	80 MG	TABLETA	496
253	QUETIAPINA 100MG TABLETAS RECUBIERTAS	100 MG	TABLETA	363
254	QUETIAPINA 25 MG TABLETA	25 MG TABLETAS	TABLETA	161
255	RALTEGRAVIR	100MG	TABLETAS	7.038
256	RALTEGRAVIR	400MG	TABLETAS	13.319

ITEM	DESCRIPCION	CONCENTRACION	PRESENTACIÓN	PRECIO UNIT. CONTRATADO (EXENTO DE IVA)
257	RETINOICO ACIDO 0.05% CREMA POTE X30G	0,0005	POTE	27.203
258	RETINOICO ACIDO 0.05% LOCION TOPICA	0,0005	LOCION TOPICA	20.436
259	RISPERIDONA 1 MG TABLETA RECUBIERTA	1 MG	TABLETAS	320
260	RISPERIDONA 2 MG TABLETA RECUBIERTA	2 MG	TABLETAS	463
261	ROCURONIO BROMURO	50 MG/5ML	SOLUCIÓN INYECTABLE	31.000
262	SALBUTAMOL	0,50%	SLN PARA NEBULIZAR	73.272
263	SALBUTAMOL 100MCG INHALADOR FCO X 200 DOSIS	10 MCG	FRASCO x 200 DOSIS	10.540
264	SALES DE REHIDRATACION ORAL SOBRE	28.4G	SOBRE	4.533
265	SERTRALINA 100 MG TABLETAS	100 MG	TABLETAS	438
266	SERTRALINA 50 MG TABLETAS	50 MG TABLETAS	TABLETAS	198
267	SODIO BICARBONATO 8.4%/10ML AMPOLLA	8.4% / 10 ML	AMPOLLAS	5.497
268	SODIO CLORURO BOLSA X250 ML SLN INYECTABLE	0,90%	BOLSA X250 ML	6.122
269	SODIO CLORURO 0.9% BOLSA X500 ML SLN INYECTABLE	0,90%	BOLS AX 500 ML	5.292
270	SODIO CLORURO 0.9% BOLSA X100 ML SLN INYECTABLE	0,90%	BOLSA X 100 ML	5.335
271	SODIO CLORURO 11.7% (2MEQ/ML)X 10ML AMPOLLA	11.7% (2MEQ/ML)X 10ML AMPOLLA	AMPOLLAS	1.867
272	SUCCINILCOLINA 1 G/10 ML AMPOLLA	1 G/10 ML	UNIDADES	75.958
273	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE AMPOLLA		UNIDADES	572.433
274	SULFADIAZINA DE PLATA 1% CREMA TUBOX30G	0,01	TUBO X 30 G	9.138
275	SULFASALAZINA 500 MG TABLETAS	500 MG	TABLETAS	780
276	TAMOXIFENO 20MG TABLETA	20 MG	TABLETA	1.183
277	TIAMINA 300MG TABLETAS	300 MG	TABLETAS	346
278	TIAMINA SOLUCION INYECTABLE 100MG/ML X 10ML SLN INYECTABLE	10 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	15.663
279	TIMOLOL MALEATO 0.5% SLN OFTALMICA	0,005	SOLUCION OFTALMICA	11.079
280	TINIDAZOL 500MG TABLETA	500 mg	TABLETAS	277
281	TOXOIDE TETANICO 40 UI SLN INYECTABLE	40 UI	SOLUCION INYECTABLE	31.261
282	TRAMADOL CLORHIDRATO 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	1.582
283	TRAMADOL HCL 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE	50MG/ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLAS	2.280
284	TRAMADOL HCL SOLUCION ORAL 100MG/ML	100MG/ML	SOLUCION ORAL	5.681
285	TRAZODONA HCL 50MG	50MG	TABLETA	272
286	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL 80 + 400 MG	80 + 400 MG	TABLETA	389
287	TRIMETOPRIM 40MG +SULFAMETOXAZOL 200 MG/5 ML	200MG/5 ML	TABLETA	7.500
288	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXAZOL 160 + 800MG	160 + 800MG	TABLETA	438
289	VERAPAMILO HCL 120 MG	20 MG	TABLETAS	220
290	VERAPAMILO HCL 80 MG	80 MG	TABLETAS	219
291	VITAMINA A 50000 UI	50000 UI	CAPSULA	1.272
292	WARFARINA SODICA 5MG TABLETA	5MG TABLETA	TABLETAS	660
293	ZIDOVUDINA	10 MG/ML	SOLUCIÓN ORAL	63.829

ARTÍCULO 3. ADJUDICAR el proceso de Contratación Directa – Interadministrativo PN RASES 6 CD IA 052-2026 por un plazo de ejecución del contrato a partir de la carta de inicio hasta el ***30 DE SEPTIEMBRE DE 2026*** o hasta agotar presupuesto, lo que primero ocurra. El objeto del contrato a celebrar se ejecutará en forma de tracto sucesivo, y de acuerdo a los requerimientos de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en los departamentos de Antioquia, Choco y Córdoba, cumpliendo los criterios de oportunidad, eficiencia, eficacia y calidad a través de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6.

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

ARTÍCULO 5: ORDENAR que una vez aprobada y firmada la presente resolución se proceda en notificar al CONTRATISTA de la adjudicación del proceso de Contratación Directa – Interadministrativo PN RASES 6 CD IA 052-2026.

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

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

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

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

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Envigado – Antioquia, el 17/04/2026.

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

Revisó: Intendente Jefe **JUAN DIEGO SANCHEZ FLOREZ**
RASES N°6 – GRUCO

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

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

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

Fecha de elaboración: 17/04/2026
Ubicación: D\\: Contratos 2026\Proceso MUNICIPIO DE SAN PEDRO

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

INFORMACIÓN PÚBLICA