MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD
GRUPO LOGÍSTICO UPRES QUINDÍO

GS-2026 - 048579 **-DEQUI / UPRES - GRULO – 20.1**

Armenia, 25 de mayo de 2026

Capitan
GUSTAVO ANDRES NARVAEZ ARTEAGA
Jefe Grupo Contratos RASES N°3
Calle 94 Sector Villa Olímpica, Frente a Expofuturo
Pereira.

Asunto: verificación económica Proceso **PN RASES N°3 MIC 033 2026**

De manera atenta remito a mi Capitán, la verificación económica**,** dentro del proceso de contratación cuyo objeto es la "**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE RESONANCIA MAGNÉTICA NUCLEAR, PARA LA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 3 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD QUINDÍO".**

El valor estimado para adelantar el presente proceso de contratación será por la suma de **CIENTO SETENTA MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL VIGENTE ($170.000.000,00)** para la vigencia 2026.

REQUISITOS HABILITANTES DE ORDEN ECONÓMICO

No	VERIFICACIÓN DE REQUISITOS "CEDICAF SA"	CUMPLE	
		SI	NO
2.2.1	**CERTIFICACIÓN BANCARIA** El oferente presento Certificación bancaria de acuerdo a lo solicitado en la invitación. **Titular de la cuenta** SA-CENTRO DE ALTA TECN DIAGNOSTICA **Entidad Bancaria:** DAVIVIENDA **Tipo de cuenta:** AHORROS **Identificación del titular de la cuenta**: 800.228.215-9 **No cuenta:** 128070123384 **Fecha de expedición certificación:** 04/05/2026	**X**	
2.2.2	**IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA:** El oferente nacional indicará su identificación tributaria e información sobre el régimen de impuestos al que pertenece, para lo cual aportará con la Oferta copia del Registro Único Tributario RUT; **con fecha de impresión vigencia 2026.** **OBSERVACIÓN:** El oferente aporto copia del Registro Único Tributario RUT, **con fecha de generación 20/01/2026.**	**X**	
2.2.3	**DATOS BÁSICOS BENEFICIARIO CUENTA"** El oferente diligencio el formato datos básicos beneficiario cuenta de acuerdo a lo solicitado en la invitación para el presente proceso contractual.	**X**	
2.2.4	**FORMATO INFORMACIÓN DE TERCEROS** El oferente deberá diligenciar y anexar con la oferta el anexo Nro. 9 Formato Información de Tercero.	**X**	
2.2.5	**SOSTENIBILIDAD DE PRECIOS.** El oferente diligencio y anexo a su propuesta el Formulario Nro 8 SOSTENIBILIDAD DE PRECIOS.	**X**	
2.2.6	**LISTA DE PRECIOS EN SECOP II:** El oferente deberá indicar en el Sistema Electrónico de Contratación Pública SECOP II de Colombia Compra Eficiente, el valor total del presupuesto asignado para el presente proceso, sin embargo, será verificado por el comité económico. **OBSERVACIÓN:** El oferente diligenció en el SECOP, el valor total del presupuesto asignado de acuerdo a lo establecido en la invitación	**X**	
2.2.7	**PORCENTAJE DE DESCUENTO:** el oferente deberá diligenciar en el SECOP II, la casilla PORCENTAJE DE DESCUENTO: En la cual deberá plasmar el porcentaje de	**X**	

	descuento ofrecido, mismo que **será aplicado a cada uno de los ítems, sin afectar el valor total del presupuesto asignado para el proceso.** **OBSERVACIÓN:** El oferente diligenció en el SECOP, el porcentaje de descuento correspondiente para este proceso, donde ofrecido 5% de descuento.		

INFORMACIÓN ECONÓMICA

Teniendo en cuenta la información económica de acuerdo al anexo 3 para el presente proceso se establecerá de acuerdo a lo estipulado en la invitación, teniendo en cuenta que el oferente **CENTRO DE ALTA TECNOLOGÍA DIAGNOSTICA DEL EJE CAFETERO S.A.,** ofreció **5 % de descuento**

ÍTEM	CÓDIGO CUPS	DESCRIPCIÓN	PRECIO ESTIMADO	PRECIO OFERTADO CEDICAF
1	883101	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO SIMPLE	$ 464.483	$ 441.259
2	883101	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO CON CONTRASTE	$ 741.574	$ 704.495
3	883101	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO CON PROTOCOLO DE EPILEPSIA	$ 1.405.330	$ 1.335.064
4	883101	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO CON PROTOCOLO DE EPILEPSIA CON CONTRASTE	$ 1.840.164	$ 1.748.156
5	883101	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO CON PROTOCOLO DE PARKINSON SIMPLE	$ 1.649.218	$ 1.566.757
6	883101	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO CON PROTOCOLO DE PARKINSON CON CONTRASTE	$ 1.843.060	$ 1.750.907
7	883101	RESONANCIA DE CEREBRO CON DIFUSIÓN TENSORIAL	$ 847.043	$ 804.691
8	883101	RESONANCIA DE CEREBRO CON DIFUSIÓN TENSORIAL CON CONTRASTE	$ 1.054.264	$ 1.001.551
9	883102	RESONANCIA MAGNÉTICA DE BASE DE CRÁNEO O SILLA TURCA	$ 360.752	$ 342.714
10	883102	RESONANCIA MAGNÉTICA DE BASE DE CRÁNEO – SILLA TURCA CON CONTRASTE	$ 673.344	$ 639.677
11	883103	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ORBITAS	$ 499.480	$ 474.506
12	883103	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ORBITAS CON CONTRASTE	$ 747.499	$ 710.124
13	883105	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR	$ 387.000	$ 367.650
14	883105	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIÓN TEMPORO-MANDIBULAR CON CONTRASTE	$ 674.432	$ 640.710
15	883106	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO CON TRACTOGRAFIA	$ 1.544.073	$ 1.466.869
16	883106	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO CON TRACTOGRAFIA CON CONTRASTE	$ 1.898.177	$ 1.803.268
17	883107	RESONANCIA MAGNÉTICA PARA EVALUACIÓN DINÁMICA DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO	$ 2.842.861	$ 2.700.718
18	883108	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PARES CRANEANOS	$ 379.761	$ 360.773
19	883108	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PARES CRANEANOS CON CONTRASTE	$ 664.677	$ 631.443
20	883109	RESONANCIA MAGNÉTICA DE OÍDOS SIMPLE	$ 869.833	$ 826.341
21	883109	RESONANCIA MAGNÉTICA DE OÍDOS CON CONTRASTE	$ 1.286.121	$ 1.221.815
22	883110	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SENOS PARANASALES O CARA	$ 1.026.149	$ 974.842
23	883110	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SENOS PARANASALES O CARA CON CONTRASTE	$ 1.281.041	$ 1.216.989
24	883111	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUELLO SIMPLE	$ 505.853	$ 480.560
25	883111	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUELLO CONTRASTE	$ 747.506	$ 710.131
26	883111	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PARÓTIDAS	$ 1.512.577	$ 1.436.948
27	883111	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PARÓTIDAS CON CONTRASTE	$ 1.810.552	$ 1.720.024
28	883111	SIALO-RESONANCIA (PATOLOGÍA GLANDULAR SALIVAL)	$ 2.227.239	$ 2.115.877
29	883210	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE	$ 495.251	$ 470.488
30	883211	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	$ 802.676	$ 762.542
31	883220	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA TORÁCICA SIMPLE	$ 495.251	$ 470.488

32	883221	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA TORÁCICA CON CONTRASTE	$ 802.615	$ 762.484
33	883230	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	$ 495.274	$ 470.510
34	883230	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PLEXO LUMBOSACRO SIMPLE	$ 1.512.577	$ 1.436.948
35	883230	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PLEXO LUMBOSACRO CON CONTRASTE	$ 1.810.553	$ 1.720.025
36	883231	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBOSACRA CON CONTRASTE	$ 803.921	$ 763.725
37	883232	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIÓN SACROILÍACA SIMPLE	$ 513.332	$ 487.665
38	883233	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROILÍACA CON CONTRASTE	$ 805.133	$ 764.876
39	883234	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA SIMPLE	$ 513.342	$ 487.675
40	883235	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA CON CONTRASTE	$ 805.153	$ 764.895
41	883301	RESONANCIA MAGNÉTICA DEL TÓRAX SIMPLE	$ 503.727	$ 478.541
42	883301	RESONANCIA MAGNÉTICA DE TÓRAX CON CONTRASTE	$ 745.546	$ 708.269
43	883324	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CORAZÓN CON VALORACIÓN FUNCIONAL (PROCEDIMIENTO OBLIGATORIO CON CONTRASTE)	$ 4.906.325	$ 4.661.009
44	883341	ANGIORRESONANCIA DE TÓRAX (SIN INCLUIR CORAZON)	$ 743.708	$ 706.523
45	883341	ANGIORRESONANCIA DE TÓRAX (SIN INCLUIR CORAZÓN) CON CONTRASTE	$ 923.842	$ 877.650
46	883351	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MAMA SIMPLE	$ 1.206.472	$ 1.146.148
47	883351	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MAMA CON CONTRASTE	$ 1.661.651	$ 1.578.568
48	883390	RESONANCIA MAGNÉTICA DE OTRAS ESTRUCTURAS NO ESPECÍFICAS DEL TÓRAX Y SISTEMA CARDIOVASCULAR (AORTA ÚNICAMENTE)	$ 1.066.523	$ 1.013.197
49	883401	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN SIMPLE	$ 485.053	$ 460.800
50	883401	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN CON CONTRASTE	$ 808.534	$ 768.107
51	883430	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VÍAS BILIARES SIMPLE	$ 510.017	$ 484.516
52	883430	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VÍAS BILIARES CON CONTRASTE	$ 800.360	$ 760.342
53	883434	COLANGIOGRAFÍA POR RESONANCIA MAGNÉTICA	$ 582.109	$ 553.004
54	883434	COLANGIOGRAFÍA POR RESONANCIA MAGNÉTICA CON CONTRASTE	$ 737.108	$ 700.253
55	883435	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VÍA URINARIA [URORRESONANCIA]	$ 2.668.098	$ 2.534.693
56	883436	RESONANCIA MAGNÉTICA DE INTESTINO [ENTERORM]	$ 2.485.165	$ 2.360.907
57	883440	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PELVIS SIMPLE	$ 568.874	$ 540.430
58	883440	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PELVIS CON CONTRASTE	$ 807.157	$ 766.799
59	883440	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PRÓSTATA (PROCEDIMIENTO CON CONTRASTE)	$ 1.863.955	$ 1.770.757
60	883440	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PRÓSTATA	$ 1.840.985	$ 1.748.936
61	883440	RESONANCIA MAGNÉTICA DE GLÚTEOS	$ 1.507.625	$ 1.432.244
62	883440	RESONANCIA MAGNÉTICA DE GLÚTEOS CON CONTRASTE	$ 1.804.625	$ 1.714.394
63	883440	RESONANCIA CON PROTOCOLO PARA ESTUDIO RECTAL SIMPLE	$ 1.507.625	$ 1.432.244
64	883440	RESONANCIA CON PROTOCOLO PARA ESTUDIO RECTAL CONTRASTADO	$ 1.804.625	$ 1.714.394
65	883440	RESONANCIA CON PROTOCOLO PARA ESTUDIO GINECOLÓGICO SIMPLE	$ 1.507.625	$ 1.432.244
66	883440	RESONANCIA CON PROTOCOLO PARA ESTUDIO GINECOLÓGICO CONTRASTADO	$ 1.804.625	$ 1.714.394
67	883441	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PISO PÉLVICO	$ 804.515	$ 764.289
68	883442	RESONANCIA MAGNÉTICA OBSTÉTRICA	$ 1.862.291	$ 1.769.176
69	883443	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PLACENTA	$ 1.862.291	$ 1.769.176
70	883511	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO SUPERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	$ 447.785	$ 425.396
71	883511	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO SUPERIOR, SIN INCLUIR ARTICULACIONES CON CONTRASTE	$ 688.678	$ 654.244
72	883512	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECIFICO)	$ 420.295	$ 399.280

73	883512	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR CON CONTRASTE	$ 697.514	$ 662.638
74	883512	ARTRORESONANCIA DE MIEMBRO SUPERIOR ESPECIFICO (OBLIGATORIA CON MEDIO DE CONTRASTE)	$ 1.392.058	$ 1.322.455
75	883521	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	$ 384.986	$ 365.737
76	883521	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES CON CONTRASTE	$ 646.627	$ 614.296
77	883522	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECIFICO)	$ 430.956	$ 409.408
78	883522	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR CON CONTRASTE	$ 765.474	$ 727.200
79	883522	ARTRORESONANCIA DE MIEMBRO INFERIOR ESPECIFICO (PROCEDIMIENTO OBLIGATORIO CON CONTRASTE)	$ 1.392.058	$ 1.322.455
80	883522	CARTIGRAM	$ 844.270	$ 802.057
81	883560	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PLEJO BRAQUIAL	$ 408.297	$ 387.882
82	883560	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PLEJO BRAQUIAL CON CONTRASTE	$ 638.069	$ 606.166
83	883903	RESONANCIA MAGNÉTICA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS (NEURONAVEGACION)	$ 1.884.532	$ 1.790.305
84	883904	RESONANCIA MAGNÉTICA CON PERFUSIÓN	$ 1.954.000	$ 1.856.300
85	883905	RESONANCIA MAGNÉTICA CON ESPECTROSCOPIA	$ 1.814.987	$ 1.724.238
86	883905	RESONANCIA MAGNÉTICA CON ESPECTROSCOPIA CON CONTRASTE	$ 2.009.663	$ 1.909.180
87	883909	RESONANCIA MAGNÉTICA CON ANGIOGRAFÍA	$ 697.537	$ 662.660
88	883909	RESONANCIA MAGNÉTICA CON ANGIOGRAFÍA CON CONTRASTE	$ 950.291	$ 902.776
89	887201	DEFECOGRAFÍA (PROCEDIMIENTO OBLIGATORIO CON MEDIO DE CONTRASTE)	$ 1.387.908	$ 1.318.513
90	998702	SEDACIÓN PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO (INCLUYE INSUMOS Y HONORARIOS)	$ 863.279	$ 820.115

Observación: la entidad CENTRO DE ALTA TECNOLOGÍA DIAGNOSTICA DEL EJE CAFETERO S.A **NO OFERTO** el siguiente servicio así:

ÍTEM	CÓDIGO CUPS	DESCRIPCIÓN	PRECIO ESTIMADO	PRECIO OFERTADO CEDICAF
70	883443	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PLACENTA CON CONTRASTE	$ 2.101.233	No ofertado

CONCLUSIONES DE LA EVALUACIÓN

De acuerdo a la información que antecede, el oferente **CENTRO DE ALTA TECNOLOGÍA DIAGNOSTICA DEL EJE CAFETERO S.A**, a través de su representante legal FRANKLIN GARCÍA GONZALEZ identificado con CC 7.563.013 de Chaparral (Tolima) el comité económico evaluador se permite informar que la oferta **CUMPLE** con los requisitos mínimos de orden económico establecidos dentro de la invitación **PN RASES N°3 MIC 033 2026.**

Atentamente;



Intendente jefe **ROGER YECIT JARAMILLO CASTRO**
Evaluador Económico UPRES DEQUI

Carrera No 13 No 0-49
Cel. 3126392887
dequi.upres-JAD@POLICÍA.gov.co
www.policía.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA