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

RESOLUCIÓN NÚMERO 0416 DEL 12/06/2026

*...Por la cual se **ADJUDICA** el proceso de Contratación Directa – Interadministrativo Contratación Directa – Interadministrativo **PN RASES 6 CD IA 115-2026** 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 la ordenación del gasto y competencias propias de la gestión contractual y convenios en la Policía Nacional de Colombia y se dictan otras disposiciones" 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 "Por la cual se delega la ordenación del gasto y competencias propias de la gestión contractual y convenios en la Policía Nacional de Colombia y se dictan 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, Chocó y Córdoba de manera integral; entendida como la prestación de servicios de consulta ambulatoria, hospitalización, urgencias, procedimientos quirúrgicos ambulatorios, hospitalarios y urgentes; incluyendo apoyos diagnósticos, terapéuticos, insumos y medicamentos en su denominación genética que se deriven de una atención salud, servicios médicos y odontológicos.*

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

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-2026-151791-REGI6 del 07/05/2026 el FACILITADOR (A) MEDICINA LABORAL de la DEANT solicitó a la Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 autorización para adelantar un proceso de contratación para la PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS, URGENCIAS, APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO DE BAJA COMPLEJIDAD, COMO TAMBIÉN EL SUMINISTRO Y DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE ANORÍ - ANTIOQUIA.. con el propósito de contribuir en el desarrollo de las metas estratégicas de la Dirección de Sanidad, realizando la respectiva justificación de la necesidad existente en la unidad y su viabilidad pertinente e indispensable de garantizar a través de esta contratación en conexa a la vida de los diferentes usuarios que conforman la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6; proceso contractual que fue autorizado el 08/05/2026.

Que el Responsable de Direccionamiento Estratégico y de Recursos de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 mediante Certificación Plan de Adquisiciones No. 342 del 08/05/2026 certificó que existe disponibilidad presupuestal para adelantar un proceso de contratación para la PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS, URGENCIAS, APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO DE BAJA COMPLEJIDAD, COMO TAMBIÉN EL SUMINISTRO Y DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE ANORÍ - ANTIOQUIA., por valor de DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS CON CERO CENTAVOS MONEDA LEGAL ($2.800.000,00). correspondientes a la vigencia presupuestal 2026; amparados en el Certificado de Disponibilidad Presupuestal – CDP del SIIF No. 59726 del 11/05/2026 y del SFI No. 00351 del 11/05/2026 expedidos por la Jefe de Presupuesto de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6.

Que mediante Resolución No. 0353 del 27/05/2026 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 115-2026 se publicó la Invitación a Presentar Oferta el 28/05/2026, 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. 0360 del 27/05/2026 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 115-2026, para el estudio detallado de la oferta presentada, 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-2026-012949-REGI6 del 27/05/2026.

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. AC-2026-002826-REGI6 del 03/06/2026 se dejó constancia de la oferta recibida en el expediente electrónico del proceso dispuesto en el SECOP

entidad a través de mensaje general en la referida plataforma 09/06/2026, adjuntando unos documentos, los cuales pasan a revisión por parte del comité evaluador.

Que mediante comunicación oficial GS-2026-192443-DEANT del 09/06/2026, el Comité Evaluador del proceso presentó Informe Consolidado de la Evaluación realizada a la oferta presentada por la E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS ANORI, quienes concluyeron así:

***(i) DE ORDEN JURÍDICO** El oferente CUMPLE con los requisitos exigidos en el pliego de condiciones y con lo establecido en la ley 80 de 1993, artículo 50 la ley 789 de 2002, artículo 23 de la ley 1150 de 2007, y Decreto 1082 de 2015 y Ley 1882 de 2018; **(ii) DE ORDEN ECONÓMICO** El oferente CUMPLE con las condiciones económicas y financieras establecidas la invitación a presentar oferta del proceso* PN RASES 6 CD IA 115-2026*: cuyo objeto es la* PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS, URGENCIAS, APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO DE BAJA COMPLEJIDAD, COMO TAMBIÉN EL SUMINISTRO Y DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE ANORÍ. a la entidad E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS ANORI.*; no sobre pasa el precio techo de los ítems y **(iii) DE ORDEN TÉCNICO** Se concluye que la entidad* E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS ANORI*, cumple con los requisitos técnicos solicitados dentro del proceso* PN RASES 6 CD IA 115-2026 *cuyo objeto es la* PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS, URGENCIAS, APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO DE BAJA COMPLEJIDAD, COMO TAMBIÉN EL SUMINISTRO Y DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE ANORÍ.

Que el 09/06/2026 fue publicado el Informe de Evaluación en el expediente electrónico del proceso dispuesto en el SECOP II, dándose dos (02) días hábiles al oferente y/o demás interesados en el proceso a fin de presentar observaciones.

Que cumplido el termino de dos (02) días hábiles, es decir el 11/06/2026, 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. AC-2026-002953-REGI6 del 12/06/2026, 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 115-2026 para contratar la PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS, URGENCIAS, APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO DE BAJA COMPLEJIDAD, COMO TAMBIÉN EL SUMINISTRO Y DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE ANORÍ.. a la entidad E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS ANORÍ identificada con el número de identificación tributaria No. 890.982.138--1, 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 115-2026 para la PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS, URGENCIAS, APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO DE BAJA COMPLEJIDAD, COMO TAMBIÉN EL SUMINISTRO Y DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE ANORÍ - ANTIOQUIA., a la entidad que se describe a continuación:

Entidad:	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS ANORI

ARTÍCULO 2. ASIGNAR la suma de DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS ($2.800.000,00) correspondiente a la vigencia presupuestal 2026, al proceso de Contratación Directa – Interadministrativo PN RASES 6 CD IA 115-2026adjudicado en el numeral anterior de este acto administrativo a la entidad E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS ANORÍ, 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.

PORCENTAJE DE DESCUENTO OFERTADO A TODOS LOS ÍTEMS A EVALUAR	_____%

ÍTEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCION DEL SERVICIO	TARIFA A OFERTAR UVB VIGENTE	VALOR UNITARIO EXENTO DE IVA
1	230101	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	UVB VIGENTE 2026	$ 34,756
2	230102	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR	UVB VIGENTE 2026	$ 42,506
3	230103	EXODONCIA DE DIENTES PERMANENTES	UVB VIGENTE 2026	$ 19,000
4	230201	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	UVB VIGENTE 2026	$ 19,618
5	230202	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	UVB VIGENTE 2026	$ 19,618
6	230203	EXODONCIA DE DIENTES TEMPORALES	UVB VIGENTE 2026	$ 19,618
7	232101	OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA	UVB VIGENTE 2026	$ 19,618
8	232102	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO	UVB VIGENTE 2026	$ 32,818
9	232103	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO	UVB VIGENTE 2026	$ 24,220
10	232104	OBTURACION DENTAL	UVB VIGENTE 2026	$ 84,626
11	232401	RECONSTRUCCION DE ANGULO INCISAL, CON RESINA DE FOTOCURADO (984)	UVB VIGENTE 2026	$ 167,481
12	232402	RECONSTRUCCIÓN TERCIO INCISAL, CON RESINA DE FOTOCURADO (986)	UVB VIGENTE 2026	$ 336,174
13	237102	PULPOTOMIA (29386)	UVB VIGENTE 2026	$ 128,003
14	237103	PULPECTOMIA (69660)	UVB VIGENTE 2026	$ 128,003
15	237301	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR (1016)	UVB VIGENTE 2026	$ 128,003
16	237302	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE BIRRADICULAR (1017)	UVB VIGENTE 2026	$ 160,821
17	237303	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR (1018)	UVB VIGENTE 2026	$ 193,639
18	237304	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL, UNIRRADICULAR (1019)	UVB VIGENTE 2026	$ 64,546
19	237305	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR (1020)	UVB VIGENTE 2026	$ 64,546
20	237401	CURETAJE APICAL CON APICECTOMIA Y OBTURACION RETROGRADA (CIRUGIA PERIRRADICULAR)	UVB VIGENTE 2026	$ 289,429
21	579401	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	UVB VIGENTE 2026	$ 58,963
22	579501	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	UVB VIGENTE 2026	$ 47,471
23	697101	INSERCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO [DIU]	UVB VIGENTE 2026	$ 51,360
24	861203	EXTRACCIÓN DE ANTICONCEPTIVOS SUBDÉRMICOS POR INCISIÓN	UVB VIGENTE 2026	$ 42,700
25	861801	INSERCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS	UVB VIGENTE 2026	$ 260,000
26	865101	SUTURA DE HERIDA UNICA EN AREA GENERAL	UVB VIGENTE 2026	$ 27,000
27	865102	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE EN AREA GENERAL	UVB VIGENTE 2026	$ 185,000
28	870001	870001-RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO SIMPLE	UVB VIGENTE 2026	$ 84,945
29	870003	870003-RADIOGRAFÍA DE BASE DE CRÁNEO	UVB VIGENTE 2026	$ 75,285
30	870004	870004-RADIOGRAFÍA DE SILLA TURCA	UVB VIGENTE 2026	$ 43,995
31	870005	870005-RADIOGRAFÍA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	UVB VIGENTE 2026	$ 129,570
32	870101	870101-RADIOGRAFÍA DE CARA (PERFILOGRAMA)	UVB VIGENTE 2026	$ 75,285
33	870104	RADIOGRAFIA DE MALAR	UVB VIGENTE 2026	$ 99,908
34	870105	870105-RADIOGRAFÍA DE ARCO CIGOMATICO	UVB VIGENTE 2026	$ 75,285
35	870107	870107-RADIOGRAFÍA DE HUESOS NASALES	UVB VIGENTE 2026	$ 75,285
36	870108	870108-RADIOGRAFÍA DE SENOS PARANASALES	UVB VIGENTE 2026	$ 75,285
37	870112	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	UVB VIGENTE 2026	$ 99,908
38	870113	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	UVB VIGENTE 2026	$ 99,908
39	870114	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MAXILARES, SUPERIOR E INFERIOR [ORTOPANTOMOGRAFIA]	UVB VIGENTE 2026	$ 157,672
40	870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR [ATM]	UVB VIGENTE 2026	$ 99,908
41	870440	RADIOGRAFIAS INTRAORALES OCLUSALES	UVB VIGENTE 2026	$ 31,123
42	870450	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MILIMETRADAS	UVB VIGENTE 2026	$ 16,954
43	870451	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES SUPERIORES	UVB VIGENTE 2026	$ 16,954
44	870452	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES INFERIORES	UVB VIGENTE 2026	$ 16,954
45	870453	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES ZONA DE CANINOS	UVB VIGENTE 2026	$ 16,954
46	870454	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES PREMOLARES	UVB VIGENTE 2026	$ 16,954
47	870455	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	UVB VIGENTE 2026	$ 16,954
48	870456	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES JUEGO COMPLETO	UVB VIGENTE 2026	$ 16,954
49	870460	RADIOGRAFIAS INTRAORALES CORONALES	UVB VIGENTE 2026	$ 16,954
50	870601	870601-RADIOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	UVB VIGENTE 2026	$ 49,140
51	870602	870602-RADIOGRAFÍA DE CAVUM FARÍNGEO	UVB VIGENTE 2026	$ 87,150
52	871010	871010-RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL	UVB VIGENTE 2026	$ 95,340
53	871019	871019-RADIOGRAFÍA DE COLUMNA UNIÓN CERVICO DORSAL	UVB VIGENTE 2026	$ 251,055
54	871020	871020-RADIOGRAFÍA DE COLUMNA TORÁCICA	UVB VIGENTE 2026	$ 93,345
55	871030	871030-RADIOGRAFÍA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	UVB VIGENTE 2026	$ 93,030
56	871040	871040-RADIOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBOSACRA	UVB VIGENTE 2026	$ 116,130
57	871050	871050-RADIOGRAFÍA DE SACRO CÓCCIX	UVB VIGENTE 2026	$ 90,405
58	871060	871060-RADIOGRAFÍA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	UVB VIGENTE 2026	$ 208,740
59	871070	RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	UVB VIGENTE 2026	$ 56,910

69	873121	873121-RADIOGRAFÍA DE HÚMERO	UVB VIGENTE 2026	$ 75,285
70	873122	873122-RADIOGRAFÍA DE ANTEBRAZO	UVB VIGENTE 2026	$ 58,065
71	873123	873123-RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	UVB VIGENTE 2026	$ 34,125
72	873202	873202-RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	UVB VIGENTE 2026	$ 18,795
73	873204	873204-RADIOGRAFÍA DE HOMBRO	UVB VIGENTE 2026	$ 75,180
74	873205	873205-RADIOGRAFÍA DE CODO	UVB VIGENTE 2026	$ 58,065
75	873206	873206-RADIOGRAFÍA DE PUÑO O MUÑECA	UVB VIGENTE 2026	$ 58,065
76	873210	873210-RADIOGRAFÍA DE MANO	UVB VIGENTE 2026	$ 58,065
77	873312	873312-RADIOGRAFÍA DE FÉMUR (AP, LATERAL)	UVB VIGENTE 2026	$ 75,285
78	873313	873313-RADIOGRAFÍA DE PIERNA (AP, LATERAL)	UVB VIGENTE 2026	$ 75,075
79	873314	873314-RADIOGRAFÍA DE ANTEVERSIÓN TIBIAL	UVB VIGENTE 2026	$ 75,285
80	873333	873333-RADIOGRAFÍA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	UVB VIGENTE 2026	$ 58,065
81	873335	873335-RADIOGRAFÍA DE CALCÁNEO (AXIAL Y LATERAL)	UVB VIGENTE 2026	$ 58,065
82	873340	873340-RADIOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR (AP, LATERAL)	UVB VIGENTE 2026	$ 75,285
83	873411	873411 - RADIOGRAFÍA DE PELVIS	UVB VIGENTE 2026	$ 63,840
84	873412	873412-RADIOGRAFÍA DE CADERA COMPARATIVA	UVB VIGENTE 2026	$ 34,125
85	873420	873420-RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP, LATERAL)	UVB VIGENTE 2026	$ 75,285
86	873422	873422-RADIOGRAFÍA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICIÓN VERTICAL (ÚNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	UVB VIGENTE 2026	$ 34,125
87	873423	RADIOGRAFÍA TANGENCIAL O AXIAL DE RÓTULA	UVB VIGENTE 2026	$ 87,150
88	873431	873431-RADIOGRAFÍA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA)	UVB VIGENTE 2026	$ 58,065
89	873443	873443-RADIOGRAFÍAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	UVB VIGENTE 2026	$ 34,125
90	873444	873444-RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	UVB VIGENTE 2026	$ 30,555
91	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	UVB VIGENTE 2026	$ 54,616
92	890203	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL	UVB VIGENTE 2026	$ 37,420
93	890205	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERIA (5317)	UVB VIGENTE 2026	$ 35,119
94	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	UVB VIGENTE 2026	$ 68,664
95	890211	890211-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	UVB VIGENTE 2026	$ 38,000
96	890301	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	UVB VIGENTE 2026	$ 54,616
97	890303	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA GENERAL	UVB VIGENTE 2026	$ 32,455
98	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	UVB VIGENTE 2026	$ 68,664
99	890311	890311-CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA	UVB VIGENTE 2026	$ 38,000
100	890701	CONSULTA MEDICO GENERAL POR URGENCIAS	UVB VIGENTE 2026	$ 89,977
101	890703	CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGIA GENERAL	UVB VIGENTE 2026	$ 40,690
102	892901	TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO CERVICOVAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO	UVB VIGENTE 2026	$ 16,954
103	895004	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA (36920)	UVB VIGENTE 2026	$ 723,936
104	895101	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE	UVB VIGENTE 2026	$ 95,715
105	898016	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO BÁSICO EN CITOLOGÍA CERVICOVAGINAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO (72374)	UVB VIGENTE 2026	$ 43,838
106	901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	UVB VIGENTE 2026	$ 47,471
107	901007	MYCOBACTERIUM PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	UVB VIGENTE 2026	$ 302,387
108	901104	COLORACION AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	UVB VIGENTE 2026	$ 53,647
109	901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	UVB VIGENTE 2026	$ 19,618
110	901220	HELICOBACTER PYLORI CULTIVO	UVB VIGENTE 2026	$ 61,398
111	901230	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS CULTIVO	UVB VIGENTE 2026	$ 109,838
112	901232	NEISSERIA GONORRHOEAE CULTIVO	UVB VIGENTE 2026	$ 92,642
113	901235	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)	UVB VIGENTE 2026	$ 47,471
114	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	UVB VIGENTE 2026	$ 38,389
115	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	UVB VIGENTE 2026	$ 21,919
116	901311	LEPTOSPIRA SEROTIPIFICACION	UVB VIGENTE 2026	$ 55,222
117	901313	MYCOBACTERIUM IDENTIFICACION	UVB VIGENTE 2026	$ 154,039
118	901321	STREPTOCOCCUS BETA HEMOLITICO GRUPO A (PRUEBA DIRECTA)	UVB VIGENTE 2026	$ 77,020
119	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	UVB VIGENTE 2026	$ 55,222
120	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	UVB VIGENTE 2026	$ 46,502
121	902205	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	UVB VIGENTE 2026	$ 8,731
122	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA	UVB VIGENTE 2026	$ 13,684
123	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	UVB VIGENTE 2026	$ 37,904
124	902214	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	UVB VIGENTE 2026	$ 19,618
125	903003	BICARBONATO	UVB VIGENTE 2026	$ 84,770
126	903016	FERRITINA	UVB VIGENTE 2026	$ 87,434
127	903017	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA	UVB VIGENTE 2026	$ 42,022
128	903028	MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA	UVB VIGENTE 2026	$ 69,269
129	903105	ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO	UVB VIGENTE 2026	$ 97,364
130	903427	HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA	UVB VIGENTE 2026	$ 83,801
131	903438	TROPONINA T CUALITATIVA	UVB VIGENTE 2026	$ 117,104
132	903439	TROPONINA T CUANTITATIVA	UVB VIGENTE 2026	$ 117,104
133	903801	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	UVB VIGENTE 2026	$ 25,552
134	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	UVB VIGENTE 2026	$ 15,501
135	903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	UVB VIGENTE 2026	$ 29,670
136	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	UVB VIGENTE 2026	$ 15,864
137	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	UVB VIGENTE 2026	$ 38,389
138	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	UVB VIGENTE 2026	$ 45,170
139	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	UVB VIGENTE 2026	$ 45,170
140	903818	COLESTEROL TOTAL	UVB VIGENTE 2026	$ 46,502

150	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	UVB VIGENTE 2026	$ 35,119
151	903856	NITROGENO UREICO	UVB VIGENTE 2026	$ 18,286
152	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	UVB VIGENTE 2026	$ 54,132
153	903863	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	UVB VIGENTE 2026	$ 15,501
154	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	UVB VIGENTE 2026	$ 44,807
155	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	UVB VIGENTE 2026	$ 257,701
156	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	UVB VIGENTE 2026	$ 257,701
157	903868	TRIGLICERIDOS	UVB VIGENTE 2026	$ 25,552
158	903869	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	UVB VIGENTE 2026	$ 20,103
159	903871	AMILASA EN ORINA PARCIAL	UVB VIGENTE 2026	$ 29,670
160	903872	SODIO EN ORINA PARCIAL	UVB VIGENTE 2026	$ 44,807
161	903873	CALCIO EN ORINA PARCIAL	UVB VIGENTE 2026	$ 32,455
162	903874	PROTEINAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	UVB VIGENTE 2026	$ 15,501
163	903876	CREATININA EN ORINA PARCIAL	UVB VIGENTE 2026	$ 21,919
164	903878	POTASIO EN ORINA PARCIAL	UVB VIGENTE 2026	$ 54,132
165	903880	CLORO EN ORINA PARCIAL	UVB VIGENTE 2026	$ 17,317
166	903881	CREATINA EN ORINA DE 24 HORAS	UVB VIGENTE 2026	$ 25,552
167	903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]	UVB VIGENTE 2026	$ 22,888
168	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	UVB VIGENTE 2026	$ 21,919
169	904105	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE	UVB VIGENTE 2026	$ 139,386
170	904107	HORMONA LUTEINIZANTE	UVB VIGENTE 2026	$ 159,247
171	904108	PROLACTINA	UVB VIGENTE 2026	$ 123,885
172	904508	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	UVB VIGENTE 2026	$ 73,871
173	904510	PROGESTERONA	UVB VIGENTE 2026	$ 128,003
174	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	UVB VIGENTE 2026	$ 120,252
175	904921	TIROXINA LIBRE	UVB VIGENTE 2026	$ 120,252
176	904922	TIROXINA TOTAL	UVB VIGENTE 2026	$ 120,252
177	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE	UVB VIGENTE 2026	$ 89,614
178	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL	UVB VIGENTE 2026	$ 89,614
179	905312	LITIO AUTOMATIZADO	UVB VIGENTE 2026	$ 37,904
180	905717	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	UVB VIGENTE 2026	$ 46,502
181	906029	LEPTOSPIRA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UVB VIGENTE 2026	$ 55,222
182	906030	LEPTOSPIRA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UVB VIGENTE 2026	$ 55,222
183	906039	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	UVB VIGENTE 2026	$ 150,891
184	906128	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	UVB VIGENTE 2026	$ 139,386
185	906130	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	UVB VIGENTE 2026	$ 139,386
186	906131	TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UVB VIGENTE 2026	$ 105,599
187	906133	TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UVB VIGENTE 2026	$ 105,599
188	906205	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UVB VIGENTE 2026	$ 101,482
189	906206	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UVB VIGENTE 2026	$ 101,482
190	906219	HEPATITIS A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UVB VIGENTE 2026	$ 164,938
191	906220	HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL IG M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UVB VIGENTE 2026	$ 164,938
192	906221	HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBC] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UVB VIGENTE 2026	$ 131,151
193	906223	HEPATITIS B ANTICUERPOS S [ANTI-HBS] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UVB VIGENTE 2026	$ 164,938
194	906225	HEPATITIS C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UVB VIGENTE 2026	$ 185,283
195	906228	HERPES I ANTICUERPOS IG G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UVB VIGENTE 2026	$ 145,199
196	906229	HERPES I ANTICUERPOS IG M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UVB VIGENTE 2026	$ 145,199
197	906230	HERPES II ANTICUERPOS IG G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UVB VIGENTE 2026	$ 145,199
198	906231	HERPES II ANTICUERPOS IG M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UVB VIGENTE 2026	$ 145,199
199	906242	RUBEOLA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO	UVB VIGENTE 2026	$ 125,944
200	906244	RUBEOLA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO	UVB VIGENTE 2026	$ 132,120
201	906247	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UVB VIGENTE 2026	$ 72,297
202	906248	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UVB VIGENTE 2026	$ 72,297
203	906249	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS	UVB VIGENTE 2026	$ 131,151
204	906260	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG G MANUAL	UVB VIGENTE 2026	$ 101,482
205	906261	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG M MANUAL	UVB VIGENTE 2026	$ 101,482
206	906307	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UVB VIGENTE 2026	$ 100,997
207	906317	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE [AG HBS]	UVB VIGENTE 2026	$ 164,938
208	906318	HEPATITIS B ANTIGENO E [AG HBE] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UVB VIGENTE 2026	$ 164,938
209	906323	NEISSERIA GONORRHOEAE ANTIGENO	UVB VIGENTE 2026	$ 77,020
210	906440	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO	UVB VIGENTE 2026	$ 108,869
211	906442	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO	UVB VIGENTE 2026	$ 108,869
212	906443	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	UVB VIGENTE 2026	$ 70,722
213	906610	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UVB VIGENTE 2026	$ 236,266
214	906625	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UVB VIGENTE 2026	$ 83,801
215	906910	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UVB VIGENTE 2026	$ 39,721
216	906914	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	UVB VIGENTE 2026	$ 22,888
217	906915	PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL	UVB VIGENTE 2026	$ 24,220
218	907002	COPROLOGICO	UVB VIGENTE 2026	$ 15,016
219	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	UVB VIGENTE 2026	$ 11,396
220	907106	UROANALISIS	UVB VIGENTE 2026	$ 24,220
221	908338	AMINOACIDOS CUANTITATIVOS	UVB VIGENTE 2026	$ 771,891
222	911016	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] EN TUBO	UVB VIGENTE 2026	$ 36,088
223	935301	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	UVB VIGENTE 2026	$ 85,981

234	993107	ADMINISTRACION DE TOXOIDE DE TETANOS	UVB VIGENTE 2026	$ 16,954
235	993120	VACUNACION COMBINADA CONTRA TETANOS Y DIFTERIA (TD) +(11185)	UVB VIGENTE 2026	$ 8,186
236	993121	VACUNACION COMBINADA CONTRA FIEBRE TIFOIDEA Y PARATIFOIDEA [TAB]	UVB VIGENTE 2026	$ 8,186
237	993122	VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA.TETANOS Y TOS FERINA (DPT)(11186)	UVB VIGENTE 2026	$ 8,186
238	993123	VACUNACION COMBINADA CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B, DIFTERIA, TETANOS Y TOS FERINA (TETRAVALENTE)	UVB VIGENTE 2026	$ 8,186
239	993124	VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA, TETANOS, TOS FERINA Y HEPATITIS B (TETRAVALENTE)	UVB VIGENTE 2026	$ 8,186
240	993125	VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA, TETANOS, TOS FERINA Y POLIOMELITIS (IVP)	UVB VIGENTE 2026	$ 8,186
241	993130	VACUNACION COMBINADA CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B, DIFTERIA, TETANOS, TOS FERINA Y HEPATITIS B (PENTAVALENTE)	UVB VIGENTE 2026	$ 8,186
242	993131	VACUNACION COMBINADA CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B, DIFTERIA, TETANOS, TOS FERINA Y POLIOMELITIS IVP (PENTAVALENTE)	UVB VIGENTE 2026	$ 8,186
243	993501	VACUNACION CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP)	UVB VIGENTE 2026	$ 8,186
244	993502	VACUNACION CONTRA HEPATITIS A	UVB VIGENTE 2026	$ 8,186
245	993503	VACUNACION CONTRA HEPATITIS B	UVB VIGENTE 2026	$ 8,186
246	993504	VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA	UVB VIGENTE 2026	$ 8,186
247	993505	VACUNACIÓN CONTRA RABIA	UVB VIGENTE 2026	$ 8,186
248	993506	VACUNACION CONTRA SARAMPION	UVB VIGENTE 2026	$ 8,186
249	993507	VACUNACION CONTRA PAROTIDITIS	UVB VIGENTE 2026	$ 8,186
250	993508	VACUNACION CONTRA RUBEOLA	UVB VIGENTE 2026	$ 8,186
251	993509	VACUNACION CONTRA VARICELA	UVB VIGENTE 2026	$ 8,186
252	993510	VACUNACION CONTRA INFLUENZA	UVB VIGENTE 2026	$ 8,186
253	993512	VACUNACION CONTRA ROTAVIRUS	UVB VIGENTE 2026	$ 8,186
254	993513	VACUNACION CONTRA VIRUS PAPILOMA HUMANO [VPH]	UVB VIGENTE 2026	$ 8,186
255	993520	VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION Y RUBEOLA [SR] (DOBLE VIRAL)	UVB VIGENTE 2026	$ 8,186
256	993521	VACUNACION COMBINADA CONTRA HEPATITIS A Y HEPATITIS B	UVB VIGENTE 2026	$ 8,186
257	993522	VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION, PAROTIDITIS Y RUBEOLA [SRP] (TRIPLE VIRAL)	UVB VIGENTE 2026	$ 8,186
258	993523	VACUNACION CONTRA OTRO VIRUS (ESPECIFICO)	UVB VIGENTE 2026	$ 8,186
259	995201	OTRA VACUNACION DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES	UVB VIGENTE 2026	$ 8,186
260	997002	CONTROL DE PLACA DENTAL	UVB VIGENTE 2026	$ 25,552
261	997103	TOPICACION DE FLUOR EN GEL	UVB VIGENTE 2026	$ 37,420
262	997104	TOPICACION DE FLUOR EN SOLUCION	UVB VIGENTE 2026	$ 44,356
263	997105	APLICACION DE RESINA PREVENTIVA	UVB VIGENTE 2026	$ 19,618
264	997106	TOPICACION DE FLUOR EN BARNIZ	UVB VIGENTE 2026	$ 18,000
265	997107	APLICACION DE SELLANTES	UVB VIGENTE 2026	$ 12,837
266	997301	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL	UVB VIGENTE 2026	$ 194,300
267	129B01	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD BAJA HABITACIÓN INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO)	UVB VIGENTE 2026	$ 297,664
268	129B02	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD BAJA HABITACION MÚLTIPLE	UVB VIGENTE 2026	$ 279,499
269	130B01	INTERNACIÓN PEDIÁTRICA COMPLEJIDAD BAJA HABITACIÓN INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO)	UVB VIGENTE 2026	$ 297,664
270	130B02	INTERNACIÓN PEDIÁTRICA COMPLEJIDAD BAJA HABITACION MÚLTIPLE	UVB VIGENTE 2026	$ 279,499
271	5DS002	SALA DE CURACIONES	UVB VIGENTE 2026	$ 35,000
272	5DS003	SALA PEQUEÑA DE CIRUGIA SUTURAS	UVB VIGENTE 2026	$ 74,000
273	5DS004	SALA DE YESOS	UVB VIGENTE 2026	$ 85,000
274	5DSB01	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS COMPLEJIDAD BAJA	UVB VIGENTE 2026	$ 103,056

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

ITEM	DESCRIPCIÓN	CONCENTRACION	PRESENTACIÓN	VALOR UNITARIO EXENTO DE IVA
1	ACETAMINOFEN	150 MG/5 ML	JARABE	$ 3.200
2	ACETAMINOFEN	500MG	TABLETAS	$ 200
3	ACETAZOLAMIDA	250 MG	TABLETAS	$ 800
4	ACETILCISTEINA	600 MG	SOBRE ECAR	$ 1.200
5	ACICLOVIR	200 MG	TABLETAS	$ 300
6	ACIDO ACETILSALICILICO	100 MG	TABLETAS	$ 200
7	ACIDO FOLICO	1MG	TABLETAS	$ 200
8	ACIDO FUSIDICO	20MG	CREMA 2% GENFAR	$ 15.000
9	ACIDO RETINOICO	0.05%	LOCION	$ 12.000
10	ACIDO RETINOICO	0.05 %	CREMA	$ 15.000
11	ACIDO TRANEXAMICO	500 MG	TABLETAS	$ 1.461
12	ADENOSINA	6 MG/2 ML	AMPOLLA	$ 29.227
13	AGUA ESTERIL PARA INYECCION	5 ML	AMPOLLA	$ 1.500
14	ALBENDAZOL	200 MG	TABLETAS	$ 1.000
15	ALBENDAZOL	400 MG/20 ML	SUSPENSION	$ 2.000
16	ALCAINE	0.5%	SOLUCION OFTALMICA	$ 97.500
17	ALENDRONATO SODICO	70 MG	TABLETAS	$ 600
18	ALOPURINOL	100 MG	TABLETAS	$ 500
19	ALOPURINOL	300 MG	TABLETAS	$ 700
20	ALPRAZOLAM	0.5 MG	TABLETAS	$ 200
21	ALPRAZOLAM	0.25 MG	TABLETAS	$ 7.400
22	ALTEPLASE	50 MG POLVO LIOFILIZADO	AMPOLLA	$ 1.700.000
23	ALUMINIO HIDROXIDO	0.4G+MAGNESIO4.G+SIMETICONA 0.4G	SUSPENSION	$ 9.800
24	AMANTADINA	100 MG	CAPSULAS	$ 1.800
25	AMIKACINA	500 MG/2ML	AMPOLLA	$ 5.800

35	AMPICILINA	500 MG	CAPSULA	$ 500
36	AMPICILINA SODICA	1G	AMPOLLA	$ 2.500
37	AMPICILINA SODICA	500 MG	AMPOLLA	$ 2.000
38	ASCORBICO ACIDO	500 MG	TABLETAS	$ 1.000
39	ATORVASTATINA	20 MG	TABLETAS	$ 200
40	ATORVASTATINA	40 MG	TABLETAS	$ 500
41	ATROPINA	1MG/ML	AMPOLLA	$ 1.500
42	AZATIOPRINA	50 MG	TABLETAS	$ 800
43	AZITROMICINA	200 MG/5ML FRASCO X 15ML.	SUSPENSION	$ 14.610
44	AZITROMICINA	500 MG	TABLETAS	$ 1.300
45	BECLOMETASONA	250 MCG/DOSIS	INHALADOR BUCAL	$ 18.500
46	BECLOMETASONA	50 MCG-DOSIS	INHALADOR NASAL	$ 22.000
47	BECLOMETASONA	50 MCG INH	INHALADOR BUCAL	$ 15.000
48	BETAMETASONA	0.05%	CREMA TÓPICA	$ 12.000
49	BETAMETASONA	4 MG-ML	AMPOLLA	$ 2.000
50	BETAMETIL DIGOXINA	0.1 MG	TABLETAS	$ 1.500
51	BIPERIDENO	2 MG	TABLETAS	$ 600
52	BISACODILO	5MG	TABLETAS	$ 500
53	BRIMONIDINA TARTRATO	2.0 MG	OFTALMICAS	$ 8.857
54	BROMURO DE IPRATROPIO	20MCG-DOSIS	INHALADOR	$ 12.000
55	BUTIL BROMURO HIOSCINA	20 MG/1ML	AMPOLLA	$ 1.800
56	BUTIL BROMURO HIOSCINA	10 MG	TABLETAS	$ 500
57	CAFEINA	100MG-ERGOTAMINA1 MG	TABLETAS	$ 600
58	CALCIO	600 MG	TABLETAS	$ 500
59	CALCIO	600 MG+VITAMINA D 200 U.I	TABLETAS	$ 500
60	CALCITRIOL	0.25 MCG	CAPSULAS	$ 400
61	CAPTOPRIL	25 MG	TABLETAS	$ 200
62	CAPTOPRIL	50 MG	TABLETAS	$ 150
63	CARBAMAZEPINA	100MG/5 ML	AMPOLLA	$ 7.982
64	CARBAMAZEPINA	200 MG	TABLETAS	$ 156
65	CARBIDOPA	25 MG+LEVODOPA 100 MG	TABLETAS	$ 800
66	CARBIDOPA	25 MG+LEVODOPA 250 MG	TABLETAS	$ 800
67	CARBONATO DE LITIO	300 MG	TABLETAS	$ 1.500
68	CARVEDILOL	25 MG	TABLETAS	$ 500
69	CARVEDILOL	12.5 MG	TABLETAS	$ 500
70	CARVEDILOL	6.25 MG	TABLETAS	$ 200
71	CEFALEXINA 250 MG/5 ML FRASCO X 60 ML	250 MG/5 ML FRASCO X 60 ML	SUSPENSIÓN	$ 7.200
72	CEFALEXINA	500 MG	CAPSULAS	$ 700
73	CEFALOTINA	1G	AMPOLLA	$ 3.800
74	CEFRADINA	500MG	CAPSULAS	$ 800
75	CEFTRIAXONA	1.0G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	$ 4.500
76	CIANOCOBALAMINA VITAMINA	B12 1 MG/ML	AMPOLLA	$ 4.000
77	CIPROFLOXACINA	100 MG-10 ML	AMPOLLA	$ 4.000
78	CIPROFLOXACINA	500 MG	CAPSULA	$ 500
79	CLARITROMICINA	500 MG	AMPOLLA	$ 30.000
80	CLARITROMICINA	500MG	TABLETA	$ 1.800
81	CLINDAMICINA	300MG	TABLETA	$ 3.000
82	CLINDAMICINA	600 MG/4ML	AMPOLLA	$ 4.000
83	CLONAZEPAM GOTAS	2.5 MG	SOLUCION ORAL	$ 8.000
84	CLONAZEPAM	0.5 MG	TABLETAS	$ 300
85	CLONIDINA	0.150 MG.	TABLETAS	$ 150
86	CLOPIDOGREL	75 MG	TABLETAS	$ 600
87	CLORFENIRAMINA	4 MG	TABLETAS	$ 200
88	CLORFENIRAMINA	2MG/5ML	JARABE	$ 5.000
89	CLOROQUINA	250MG	TABLETAS	$ 300
90	CLORURO DE POTASIO	2MEQ/ML-10 ML	AMPOLLA	$ 5.000
91	CLORURO DE SODIO	0.9% X 100ML	AMPOLLA	$ 5.000
92	CLORURO DE SODIO	0.9% 250ML	AMPOLLA	$ 5.000
93	CLORURO DE SODIO	0.9% 500ML	AMPOLLA	$ 7.000
94	CLOTRIMAZOL	1%	CREMA TOPICA	$ 7.000
95	CLOTRIMAZOL	100 MG	OVULOS VAGINALES	$ 700
96	CLOTRIMAZOL	1%	CREMA VAGINAL	$ 10.000
97	CLOZAPINA	100MG	TABLETAS	$ 263
98	CLOZAPINA	25 MG	TABLETAS	$ 198
99	COLCHICINA	0.5 MG	TABLETAS	$ 500
100	COLESTIRAMINA	4G	GRANULADO	$ 3.300
101	CROMOGLICATO SODIO NASAL	2%	SOLUCIÓN OFTÁLMICA	$ 6.827
102	CROMOGLICATODESODIO	40.0 MG	SOLUCIÓN OFTÁLMICA	$ 15.300
103	CROTAMITON	10%	LOCION	$ 9.500
104	DESONIDA	0.1 %	CREMA TOPICA	$ 38.000
105	DEXAMETASONA	1MG-NEO-3.5MG-POLI 6000U.I	OFTALMICA	$ 9.000
106	DEXAMETASONA	8 MG/2 ML	AMPOLLA	$ 3.000
107	DEXAMETASONA FOSFATO	4MG/ML	AMPOLLA	$ 2.500
108	DEXTROSA	10%	SOLUCIÓN	$ 5.000
109	DEXTROSA	5%	SOLUCIÓN	$ 6.000
110	DEXTROSA	5%	MIXTA	$ 3.000

120	DIHIDROCODEINA	2.42 MG/ML JARABE FRASCO X 120ML	JARABE	$ 13.000
121	DIMENHIDRINATO	50 MG	TABLETAS	$ 200
122	DIPIRONA AMPOLLA	1G/2 ML	AMPOLLA	$ 1.000
123	DOBUTAMINA	250 MG/20 ML	AMPOLLA	$ 12.000
124	DOPAMINA CLOHIDRATO	200MG/5ML	AMPOLLA	$ 3.000
125	DOXICICLINA	100 MG	TABLETAS	$ 300
126	ENALAPRIL	20 MG	TABLETAS	$ 500
127	ENALAPRIL	5 MG	TABLETAS	$ 500
128	ENANTATO DE NORETISTERONA	50MG+VALERATO DE ESTRA 5 MG	TABLETAS	$ 9.000
129	EPINEFRINA	1 MG /1ML	SOLUCION INYECTABLE	$ 3.000
130	ESOMEPRAZOL	40 MG	TABLETAS	$ 1.000
131	ESPIRONOLACTONA	100 MG	TABLETAS	$ 600
132	ESPIRONOLACTONA	25MG	TABLETAS	$ 300
133	ESTROGENOS CONJUGADOS	0.625 MG	GRAGEA	$ 900
134	ESTROGENOS CONJUGADOS	0.0625 MG/G	CREMA VAGINAL	$ 33.528
135	FENITOINA SODICA	250 MG/5ML	AMPOLLA	$ 3.078
136	FENOBARBITAL	100 MG	TABLETAS	$ 600
137	FENTANILO	0.5 MG / 10 ML	AMPOLLA	$ 4.000
138	FITOMENADIONA	0.2ML	AMPOLLA	$ 45.000
139	FLUCONAZOL	200 MG	CAPSULA	$ 1.000
140	FLUNARIZINA	10 MG	TABLETAS	$ 400
141	FLUOROMETALONA	0.1%	SOLUCION OFTALMICA	$ 13.000
142	FLUOXETINA	20 MG	CAPSULA	$ 500
143	FLUOXETINA	20MG/5 ML JARABE FCO X 70 ML	JARABE	$ 9.000
144	FUROSEMIDA	20MG/2ML	AMPOLLA	$ 3.000
145	FUROSEMIDA	40 MG	TABLETAS	$ 200
146	GEMFIBROZILO	600 MG	TABLETAS	$ 600
147	GENTAMICINA	0.3%	OFTALMICA	$ 6.000
148	GENTAMICINA	160 MG/2 ML	AMPOLLA	$ 3.000
149	GENTAMICINA	40 MG/1ML	AMPOLLA	$ 1.800
150	GENTAMICINA	80MG /2ML	AMPOLLA	$ 1.400
151	GLIBENCLAMIDA	5 MG	TABLETAS	$ 41
152	GLUCONATO DE CALCIO	10%	AMPOLLA	$ 3.800
153	HALOPERIDOL	5MG/ML	SOLUCION INYECTABLE	$ 3.000
154	HALOPERIDOL ORAL	2 MG-ML GOTAS	SOLUCION OFTALMICA	$ 8.000
155	HIDROCLOROTIAZIDA	25 MG	TABLETAS	$ 200
156	HIDROCORTISONA	100 MG	AMPOLLA	$ 9.000
157	HIDROCORTISONA	1%	CREMA	$ 6.000
158	HIERRO SULFATO	125MG/ML GOTAS ORALES FRASCO X 20 ML	JARABE	$ 5.000
159	HIOSCINA	20 MG +DIPIRONA 2.5 G/5ML	AMPOLLA	$ 5.000
160	IBUPROFENO	400 MG	TABLETAS	$ 500
161	IMIPRAMINA	10 MG	TABLETAS	$ 600
162	IMIPRAMINA	25 MG	TABLETAS	$ 300
163	INMUNOGLOBULINA	250 - 300MCG-2ML	AMPOLLA	$ 215.003
164	INSULINA	100 UI-ML N-P-H	AMPOLLA	$ 22.000
165	INSULINA CRISTALINA	100UI-ML	AMPOLLA	$ 22.000
166	ISOSORBIDE DINITRATO	5 MG	TABLETA SUBLINGUAL	$ 3.500
167	ISOSORBIDE	10MG	TABLETAS	$ 300
168	IVERMECTINA	0.6%	GOTAS	$ 5.000
169	KETAMINA	500 MG/10 ML	AMPOLLA	$ 32.000
170	KETOCONAZOL	200 MG	TABLETAS	$ 600
171	KETOTIFENO	1 MG/5 ML	JARABE	$ 6.000
172	KETOTIFENO	0.5 MG	SOLUCION OFTALMICA	$ 22.000
173	LABETALOL	100 MG /20 ML	AMPOLLA	$ 19.800
174	LACTATO DE RINGER	500 ML	AMPOLLA	$ 6.000
175	LANSOPRAZOL	30 MG	TABLETAS	$ 500
176	LATANOPROST	0.05MG/ML (0.05%) *POEN*	AMPOLLA	$ 14.000
177	LEVOMEPROMAZINA	25MG	TABLETAS	$ 1.000
178	LEVOMEPROMAZINA ORAL	4%	GOTAS	$ 15.000
179	LEVOMEPROMAZINA	100MG	TABLETAS	$ 683
180	LEVONORGESTREL	0.15+ETINILESTRADIOL 0.03MG	TABLETAS	$ 311
181	LEVOTIROXINA	100 MCG	TABLETAS	$ 700
182	LEVOTIROXINA SODICA	112 MCG	TABLETAS	$ 1.200
183	LEVOTIROXINA SODICA	125 MCG	TABLETAS	$ 800
184	LEVOTIROXINA SODICA	150 MCG	TABLETAS	$ 900
185	LEVOTIROXINA SODICA	25 MCG	TABLETAS	$ 300
186	LEVOTIROXINA SODICA	50 MCG	TABLETAS	$ 800
187	LEVOTIROXINA SODICA	75 MCG	TABLETAS	$ 800
188	LEVOTIROXINA SODICA	88 MCG	TABLETAS	$ 1.500
189	LIDOCAINA	5MG -HIDROCORTISONA ACETATO0.28G	UNGUENTO	$ 35.000
190	LIDOCAINA	2%	JALEA	$ 22.000
191	LOPERAMIDA	2 MG	TABLETAS	$ 500
192	LORATADINA	10 MG	TABLETAS	$ 500
193	LORATADINA	5MG/5ML FRASCO X 100 ML	SOLUCIÓN ORAL	$ 8.000
194	LORAZEPAM	1 MG	TABLETAS	$ 200

205	METFORMINA	850 MG	TABLETAS	$ 500
206	METILERGOMETRINA 0.2MG/ML	0.2MG/ML	AMPOLLA	$ 1.656
207	METILFENIDATO	10 MG	TABLETAS	$ 832
208	METILPREDNISOLONA	500 MG	AMPOLLA	$ 17.000
209	METIMAZOL	5MG	TABLETAS	$ 600
210	METOCARBAMOL	750 MG	TABLETAS	$ 300
211	METOCLOPRAMIDA	10 MG/2 ML	AMPOLLA	$ 2.500
212	METOCLOPRAMIDA ORAL	4 MG/ML FRASCO X 30 ML	SOLUCIÓN ORAL	$ 6.000
213	METOCLOPRAMIDA	10 MG	TABLETAS	$ 500
214	METOPROLOL	100 MG	TABLETAS	$ 230
215	METOPROLOL	1GM/ML AMP ROPSOHN	AMPOLLA	$ 33.000
216	METOPROLOL SUCCINATO	100 MG	LIBERACION PROLONGADA	$ 1.321
217	METOPROLOL SUCCINATO	25 MG	TABLETAS	$ 330
218	METOPROLOL SUCCINATO	50 MG	TABLETAS	$661
219	METOPROLOL	50 MG	TABLETAS	$ 150
220	METOTREXATO	2.5 MG	TABLETAS	$ 500
221	METRONIDAZOL	250 MG/ 5ML FRASCO X 120 ML	SOLUCIÓN ORAL	$ 7.500
222	METRONIDAZOL	500 MG	OVULOS VAGINALES	$ 500
223	METRONIDAZOL	500 MG	TABLETAS	$ 600
224	METRONIDAZOL	500MG-100ML	AMPOLLA	$ 7.800
225	MIDAZOLAM	5 MG/5 ML	AMPOLLA	$ 3.500
226	MISOPROSTOL	200MG	TABLETAS	$4.277
227	MORFINA CLORHIDRATO	10 MG / ML	AMPOLLA	$ 7.000
228	MORFINA CLORHIDRATO	3%	SOLUCIÓN ORAL	$ 4.500
229	NALOXONA CLORHIDRATO	0.4MG/ML SOL. INY	AMPOLLA	$ 36.000
230	NAPROXENO	150MG/5ML FRASCO X 80 ML	SOLUCIÓN ORAL	$ 6.000
231	NAPROXENO	250 MG	TABLETAS	$ 300
232	NARATRIPTAN HCL	2.5 MG	TABLETAS	$8.700
233	NIFEDIPINA	30 MG	CAPSULAS	$ 500
234	NIMODIPINO	30 MG	TABLETAS	$ 500
235	NISTATINA	100.000UI/ML FRASCO X 60 ML	SUSPENSIÓN	$ 8.000
236	NISTATINA	100.000 U.I./G	CREMA	$ 28.000
237	NITROFURANTOINA	100 MG	CAPSULAS	$ 500
238	NITROGLICERINA	50 MG/10 ML	AMPOLLA	$ 25.000
239	NITROPRUSIATO DE SODIO	50 MG/2ML	AMPOLLA	$ 62.500
240	NOREPINEFRINA	4MG/4ML	AMPOLLA	$ 9.000
241	OLANZAPINA	5 MG	TABLETAS	$ 1.000
242	OMEPRAZOL	20 MG	CAPSULA	$ 500
243	OMEPRAZOL	40 MG	AMPOLLA	$ 5.500
244	ONDANSETRON	8 MG/2ML	AMPOLLA	$ 5.000
245	OXACILINA	1G	AMPOLLA	$ 5.000
246	OXIMETAZOLINA HCI	0.05%	SOLUCION NASAL	$ 9.000
247	OXITOCINA	10 U.I/ML	AMPOLLA	$ 5.500
248	PAMOATO DE PIRANTEL	250 MG/5 ML FRASCO X 15ML	SOLUCIÓN ORAL	$ 5.500
249	PANTOPRAZOL	20 MG	TABLETAS	$ 1.000
250	PANTOPRAZOL	40 MG	TABLETAS	$ 1.000
251	PAROXETINA	20 MG	TABLETAS	$ 1.000
252	PENICILINA G BENZATINICA	1.200.000 UI	AMPOLLA	$ 3.000
253	PENICILINA G BENZATINICA	2.400.000 UI	AMPOLLA	$ 5.000
254	PENICILINA G SODICA	1.000.000 UI	AMPOLLA	$ 3.000
255	PENICILINA G SODICA	5.000.000 UI	AMPOLLA	$ 6.000
256	PIRIDOXINA	50 MG	TABLETAS	$ 400
257	PODOFILINA	5 ML	SOLUCIÓN TÓPICA	$ 45.000
258	POLIMIXINA	10.000U.I+NEOMICINA 4.310MG +BETA 1MG	OTICA	$ 6.500
259	PRAZOSINA	1 MG	TABLETAS	$ 250
260	PREDNISOLONA	1% +FENILEFRINA 0.12%	OFTALMICA	$ 28.000
261	PREDNISOLONA ACETATO	1%	SUSPENSIÓN OFTÁLMICA	$ 12.000
262	PREDNISOLONA	5 MG	TABLETAS	$ 500
263	PREDNISONA	50 MG	TABLETAS	$ 2.500
264	PROPRANOLOL	40 MG	TABLETAS	$ 500
265	SALBUTAMOL	100 MCG	INHALADOR BUCAL	$ 12.000
266	SALES DE REHIDRATACION ORAL		POLVO	$ 2.000
267	SERTRALINA	50 MG	TABLETAS	$ 500
268	SODIO BICARBONATO	10MG-10ML	AMPOLLA	$ 3.500
269	SODIO CLORURO	2MEQ/ML	AMPOLLA	$3.500
270	SUCCINICOLINA	1 G/10 ML	AMPOLLA	$ 55.000
271	SUCRALFATO	1 G	TABLETAS	$ 1.000
272	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE		AMPOLLA	$ 1.329.855
273	SULFADIAZINA DE PLATA	1%	CREMA	$ 7.500
274	SULFASALAZINA	500 MG	TABLETAS	$ 1.000
275	SULFATO DE ZINC	2MG/ML	SOLUCIÓN ORAL	$ 12.000
276	SULFATO FERROSO	300 MG	TABLETAS	$ 500
277	SULFATO FERROSO	100 ML FRASCO X 120 ML	JARABE	$ 5.000
278	SULFATO MAGNESIO	10%	AMPOLLA	$ 6.000
279	TIAMINA INYECTABLE	100MG/ML	AMPOLLA	$ 12.000
280	TIAMINA	300 MG	TABLETAS	$ 600

290	TRIMETOPRIMA SULFA F	160/800 MG	TABLETAS	$ 500
291	VALPROICO ACIDO	250 MG	CAPSULA	$ 400
292	VALPROICO ACIDO	250MG/5ML	JARABE	$ 47.000
293	VERAPAMILO	120MG	TABLETAS	$ 308
294	VERAPAMILO	80 MG	TABLETAS	$ 205
295	VITAMINA A	50.000 UI	CAPSULAS	$ 1.000
296	WARFARINA	5 MG	TABLETAS	$ 1.000

ARTÍCULO 3. ADJUDICAR el proceso de Contratación Directa – Interadministrativo PN RASES 6 CD IA 115-2026 por un plazo de ejecución del contrato a partir de la carta de inicio hasta el 31 de diciembre 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, Chocó 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 FACILITADOR DE MEDICINA LABORAL de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 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 115-2026.

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

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

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

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

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Envigado – Antioquia, el 12/06/2026.

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

Revisó: Intendente Jefe **JUAN DIEGO SÁNCHEZ FLÓREZ**
RASES N°6 – GRUCO

Revisó: Intendente **EDWAR ANDRES LÓPEZ GARCÍA**
RASES N°6 – ASJUR (E)

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

Elaboró: ADS13 **INGRITH MARIA CASANOVA PINTO**
RASES N°6 - GRUCO

Fecha de elaboración: 12/06/2026
Ubicación: D\\: Contratos 2026\Proceso MUNICIPIO DE ANORI