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

**RESOLUCIÓN NÚMERO 0415 DEL 12/06/2026**

*...Por la cual se **ADJUDICA** el proceso de Contratación Directa – Interadministrativo Contratación Directa – Interadministrativo **PN RASES 6 CD IA 114-2026** 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-2026-148241-DEANT del 05/05/2026 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 VALPARAISO – 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 5/5/2026.

Que el Responsable de Direccionamiento Estratégico y de Recursos de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 mediante Certificación Plan de Adquisiciones No. 341 del 07/05/2026 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 VALPARAISO – ANTIOQUIA - ANTIOQUIA., por valor de TRES MILLONES DE PESOS CON CERO CENTAVOS MONEDA LEGAL ($3.000.000,00). correspondientes a la vigencia presupuestal 2026; amparados en el Certificado de Disponibilidad Presupuestal – CDP del SIIF No. 59226 del 08/05/2026 y del SFI No. 345 del 08/05/2026 expedidos por la Jefe de Presupuesto de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6.

Que mediante Resolución No. 0359 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 114-2026 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 114-2026, 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-2026-012953-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-2026-002828-REGI6 del 03/06/2026 se dejó constancia de la oferta recibida en el expediente electrónico del proceso dispuesto en el SECOP

respuesta la entidad a través de mensaje general en la referida plataforma 05/06/2026, adjuntando unos documentos, los cuales pasan a revisión por parte del comité evaluador.

Que mediante comunicación oficial GS-2026-192237-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 DE VALPARAISO, 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 114-2026*: 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 VALPARAISO – ANTIOQUIA.. a la entidad E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE VALPARAISO.*; 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 DE VALPARAISO, *cumple con los requisitos técnicos solicitados dentro del proceso* PN RASES 6 CD IA 114-2026 *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 VALPARAISO – ANTIOQUIA.

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-2026-002951-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 114-2026 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 VALPARAISO – ANTIOQUIA. a la entidad E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE VALPARAISO identificada con el número de identificación tributaria No. 890.980.828-4, 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 114-2026 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 VALPARAISO – ANTIOQUIA., a la entidad que se describe a continuación:

| | |
|---|---|
| **Entidad:** | E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE VALPARAISO |
| **NIT** | |

**ARTÍCULO 2. ASIGNAR** la suma de TRES MILLONES DE PESOS ($3.000.000,00) correspondiente a la vigencia presupuestal 2026, al proceso de Contratación Directa – Interadministrativo PN RASES 6 CD IA 114-2026adjudicado en el numeral anterior de este acto administrativo a la entidad E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE VALPARAISO, 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 | _____% |
|---|---|

| ITEM | CODIGO CUPS | DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO | TARIFA OFERTA | VALOR UNITARIO EXENTO DE IVA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 903801 | ACIDO URICO | SOAT PLENO VIGENTE | $ 25.700,00 |
| 2 | 906317 | AG SUPERFICIE HEPATITIS B | SOAT PLENO VIGENTE | $ 166.600,00 |
| 3 | 906610 | ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA [PSA] | SOAT PLENO VIGENTE | $ 237.800,00 |
| 4 | 935401 | APLICACION DE FERULA + | SOAT PLENO VIGENTE | $ 129.900,00 |
| 5 | 935100 | APLICACION DE VENDAJE ENYESADO SOD + | SOAT PLENO VIGENTE | $ 106.300,00 |
| 6 | 935305 | APLICACION O CAMBIO DE YESO EN PIE | SOAT PLENO VIGENTE | $ 86.400,00 |
| 7 | 935302 | APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACJON EN MANO | SOAT PLENO VIGENTE | $ 86.400,00 |
| 8 | 935304 | "APLICACION O CAM.BIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN Miembro INFERIOR TOBILLO)" "APLICACION O CAM.BIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO INFERIOR <MUSLO, PIERNA | SOAT PLENO VIGENTE | $ 128.800,00 |
| 9 | 935301 | APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR <EXCEPTO MANO) | SOAT PLENO VIGENTE | $ 86.400,00 |
| 10 | 735910 | ASISTENCIA DEL PARTO ESPONTANEO NORMAL (EXPULSIVO) | SOAT PLENO VIGENTE | $ 2.785.200,00 |
| 11 | 735300 | ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL CON EPISJORRAFIA Y/0 PERINEORRAFIA SOD | SOAT PLENO VIGENTE | $ 2.785.200,00 |
| 12 | 903815 | COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL] | SOAT PLENO VIGENTE | $ 38.600,00 |
| 13 | 903818 | COLESTEROL TOTAL | SOAT PLENO VIGENTE | $ 46.900,00 |
| 14 | 901107 | COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA | SOAT PLENO VIGENTE | $ 19.700,00 |
| 15 | 901101 | COLORACION PARA ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NIELSEN] Y LECTURA 0 BACILOSCOPIA | SOAT PLENO VIGENTE | $ 26.700,00 |
| 16 | 890303 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA GENERAL | SOAT PLENO VIGENTE | $ 37.700,00 |
| 17 | 890201 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL. | SOAT PLENO VIGENTE | $ 55.000,00 |
| 18 | 890203 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL | SOAT PLENO VIGENTE | $ 37.700,00 |
| 19 | 890701 | CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA GENERAL | SOAT PLENO VIGENTE | $ 90.600,00 |
| 20 | 907002 | COPROLOGICO | SOAT PLENO VIGENTE | $ 15.100,00 |
| 21 | 907004 | COPROSCOPICO | SOAT PLENO VIGENTE | $ 59.700,00 |
| 22 | 903823 | CREATININA DEPURACION | SOAT PLENO VIGENTE | $ 35.400,00 |
| 23 | 903825 | CREATININA EN SUERO, ORINAU OTROS | SOAT PLENO VIGENTE | $ 22.000,00 |
| 24 | 890601 | CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL | SOAT PLENO VIGENTE | $ 92.200,00 |
| 25 | 869S00 | CURACION DE HERIDAS Y OTRO TIPO DE LESIONES | SOAT PLENO VIGENTE | $ 80.700,00 |
| 26 | 861101 | DRENAJE DE COLECCION SUPERFICIAL DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPJRACION + | SOAT PLENO VIGENTE | $ 100.000,00 |
| 27 | 990211 | EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR AGENTE EDUCATIVO | SOAT PLENO VIGENTE | $ 17.000,00 |
| 28 | 990212 | EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR HIGIENE ORAL | SOAT PLENO VIGENTE | $ 25.700,00 |
| 29 | 902204 | ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSGI | SOAT PLENO VIGENTE | $ 8.700,00 |
| 30 | 901304 | EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA | SOAT PLENO VIGENTE | $ 38.600,00 |
| 31 | 901305 | EXAMENDIRECTO PARA HONGOS [KOH] | SOAT PLENO VIGENTE | $ 22.000,00 |
| 32 | 230102 | EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR + | SOAT PLENO VIGENTE | $ 42.700,00 |
| 33 | 230101 | EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADJCULAR + | SOAT PLENO VIGENTE | $ 34.900,00 |
| 34 | 906914 | PROTEINA CREACTNA, PRUEBA SEMI CUANTITATIVA | SOAT PLENO VIGENTE | $ 23.000,00 |
| 35 | 237102 | PULPOTOMIACONPULPECTOMIA | SOAT PLENO VIGENTE | $ 128.800,00 |
| 36 | 237101 | PULPOTOMIA NCOC | SOAT PLENO VIGENTE | $ 161.800,00 |
| 37 | 902220 | RECUENTO DE PLAQUETAS, METODO MANUAL | SOAT PLENO VIGENTE | $ 15.600,00 |
| 38 | 902223 | RECUENTO DE RETICULOCITOS, METODO MANUAL | SOAT PLENO VIGENTE | $ 24.400,00 |
| 39 | 869400 | RETIRO DE SUTURA | SOAT PLENO VIGENTE | $ 25.700,00 |
| 40 | S22101 | SALA DE CURACIONES | SOAT PLENO VIGENTE | $ 32.600,00 |
| 41 | S20100 | SALA DE OBSERVACION (URGENCIAS) | SOAT PLENO VIGENTE | $ 92.200,00 |
| 42 | S20000 | SALA DE OBSERVACION (URGENCIAS) COMPLEJIDAD BAJA+ | SOAT PLENO VIGENTE | $ 103.700,00 |
| 43 | S21100 | SALA DE PARTO DE COMPLEJIDAD BAJA | SOAT PLENO VIGENTE | $ 778.800,00 |
| 44 | S22102 | SALA DE PEQUENA CIRUGIA (SUTURAS) + | SOAT PLENO VIGENTE | $ 75.400,00 |
| 45 | S22100 | SALA DE PROCEDIMIENTOS BASICA SOD | SOAT PLENO VIGENTE | $ 129.900,00 |
| 46 | S22103 | SALA DE YESOS | SOAT PLENO VIGENTE | $ 106.300,00 |
| 47 | 907009 | SANGRE OCULTA [MATERIA FECAL) DETERMINACION DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECIFICA POR EIA | SOAT PLENO VIGENTE | $ 11.500,00 |
| 48 | 907008 | SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (GUAYACO O EQUIVALENTE) | SOAT PLENO VIGENTE | $ 11.500,00 |
| 49 | 906915 | SEROLOGIA [PRUEBA NO TREPOMENICA] VDRL EN SUERO O LCR | SOAT PLENO VIGENTE | $ 24.400,00 |
| 50 | 902045 | TIEMPO DE PROTROMBINA (PT] | SOAT PLENO VIGENTE | $ 55.500,00 |
| 51 | 902049 | TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL IPTTI | SOAT PLENO VIGENTE | $ 53.900,00 |
| 52 | 895100 | TOMAELECTROCARDIOGRAMA | SOAT PLENO VIGENTE | $ 75.400,00 |
| 53 | 903867 | TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA 0 ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO.AST] | SOAT PLENO VIGENTE | $ 40.000,00 |
| 54 | 903866 | TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA fTGP-ALTI | SOAT PLENO VIGENTE | $ 40.000,00 |
| 55 | 903868 | TRIGLICERIDOS | SOAT PLENO VIGENTE | $ 25.700,00 |
| 56 | 903869 | UREA | SOAT PLENO VIGENTE | $ 20.200,00 |
| 57 | 907107 | UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA | SOAT PLENO VIGENTE | $ 24.400,00 |
| 58 | 993122 | VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA TETANOS Y TOS FERINA (DPT) | SOAT PLENO VIGENTE | $ 17.000,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 68 | 990104 | EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR ENFERMERIA | SOAT PLENO VIGENTE | $ 17.000,00 |
| 69 | 903605 | IONOGRAMA | SOAT PLENO VIGENTE | $ 32.600,00 |
| 70 | 797200 | REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN CODOSOD+ | SOAT PLENO VIGENTE | $ 86.400,00 |
| 71 | 797100 | REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN HOMBROSOD+ | SOAT PLENO VIGENTE | $ 86.400,00 |
| 72 | 902046 | TIEMPO DE SANGRIA [NY O DUKE] | SOAT PLENO VIGENTE | $ 9.600,00 |
| 73 | 901237 | UROCULTIVO [ANTIOGRAMA MIC MANUAL]+ Incluye: RECUENTO DE COLONIAS Y ANTIBIOGRAMAMIC AUTOMA-TIZADO | SOAT PLENO VIGENTE | $ 100.600,00 |
| 74 | 902048 | TIEMPO DE TROMBINA | SOAT PLENO VIGENTE | $ 17.000,00 |
| 75 | 902201 | COOMBS DIRECTO, PRUEBA CUALITATIVA | SOAT PLENO VIGENTE | $ 28.500,00 |
| 76 | 902202 | COOMBS INDIRECTO, PRUEBA CUALITATIVA | SOAT PLENO VIGENTE | $ 17.000,00 |
| 77 | 902203 | COOMBS INDIRECTO, PRUEBA CUANTITATIVA | SOAT PLENO VIGENTE | $ 17.000,00 |
| 78 | 903803 | ALBUMINA | SOAT PLENO VIGENTE | $ 15.600,00 |
| 79 | 903804 | ALBUMINA EN ORINA DE 24H | SOAT PLENO VIGENTE | $ 15.600,00 |
| 80 | 903828 | DESHIDROGENASA LACTICA [LDH] | SOAT PLENO VIGENTE | $ 27.100,00 |
| 81 | 903833 | FOSFATASA ALCALINA | SOAT PLENO VIGENTE | $ 28.000,00 |
| 82 | 903861 | PROTEINAS DIFERENCIADAS FALBUMINA/GLOBULINAI *+ | SOAT PLENO VIGENTE | $ 97.400,00 |
| 83 | 906910 | FACTORREMATO EO[RA.] CUANTITATIVO POR NEFELOMETRIA + | SOAT PLENO VIGENTE | $ 40.000,00 |
| 84 | 9069JI | FACTOR REMATOIDEO [RA.] SEMICUANTITATIVO PORLATEX + | SOAT PLENO VIGENTE | $ 25.200,00 |
| 85 | 907106 | UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA + PDO | SOAT PLENO VIGENTE | $ 24.400,00 |
| 86 | 911016 | HEMOCLASIFICACION FACTOR Rh [FACTOR D] EN LAMINA O TUBO + | SOAT PLENO VIGENTE | $ 48.700,00 |
| 87 | 8911017 | HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO, DIRECTA O GLOBULAR POR MICROTECNICA + | SOAT PLENO VIGENTE | $ 20.200,00 |
| 88 | 890205 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERIA | SOAT PLENO VIGENTE | $ 35.400,00 |
| 89 | 890301 | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO DE PROGRAMA POR MEDICINA GENERAL PARA RECIEN NACIDO | SOAT PLENO VIGENTE | $ 64.900,00 |
| 90 | 237301 | TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR + | SOAT PLENO VIGENTE | $ 128.800,00 |
| 91 | 237303 | TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR + | SOAT PLENO VIGENTE | $ 194.800,00 |
| 92 | 237304 | TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL UNIRRA-DICULAR + | SOAT PLENO VIGENTE | $ 64.900,00 |
| 93 | 237305 | TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL MULTI-RRADICULAR + | SOAT PLENO VIGENTE | $ 19.700,00 |
| 94 | 997300 | APLICACION DE SELLANTES DE FOTOCURADO | SOAT PLENO VIGENTE | $ 33.100,00 |
| 95 | 997103 | TOPICACION DE FLUOR EN GEL | SOAT PLENO VIGENTE | $ 37.700,00 |
| 96 | 697100 | INSERCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO (DIU) SOD | SOAT PLENO VIGENTE | $ 88.000,00 |
| 97 | 904922 | TIROXINA TOTAL [T4] + | SOAT PLENO VIGENTE | $ 90.600,00 |
| 98 | 904924 | TRIYODOTIRONINA LIBRE [T3L] + | SOAT PLENO VIGENTE | $ 90.100,00 |
| 99 | 950601 | MEDICION DE AGUDEZA VISUAL | SOAT PLENO VIGENTE | $ 77.500,00 |
| 100 | 997310 | CONTROL DE PLACA DENTAL NCOC | SOAT PLENO VIGENTE | $ 25.700,00 |
| 101 | 903842 | GLUCOSA PREY POST CARGA DE GLUCOSA | SOAT PLENO VIGENTE | $ 58.100,00 |
| 102 | 903843 | GLUCOSA PREY POSTPRANDIAL | SOAT PLENO VIGENTE | $ 58.100,00 |
| 103 | 902213 | HEMOPARASITOS, EXTENDIDO DE GOTA GRUESA | SOAT PLENO VIGENTE | $ 19.700,00 |
| 104 | 902214 | HEMOPARASITOS, EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA | SOAT PLENO VIGENTE | $ 19.700,00 |
| 105 | 906249 | HIV | SOAT PLENO VIGENTE | $ 132.000,00 |
| 106 | 904902 | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] | SOAT PLENO VIGENTE | $ 121.000,00 |
| 107 | 904903 | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] NEONATAL | SOAT PLENO VIGENTE | $ 121.000,00 |
| 108 | 579400 | INSERCION DE CATETER URINARIO (VESICAL) SOD+ | SOAT PLENO VIGENTE | $ 47.800,00 |
| 109 | 965100 | IRRIGACION Y LAVADO DEL OJO SOD | SOAT PLENO VIGENTE | $ 100.000,00 |
| 110 | 965200 | IRRIGACION Y/O LAVADO DE OIDOS | SOAT PLENO VIGENTE | $ 38.600,00 |
| 111 | 963300 | LAVADO GASTRICO DE LIMPIEZA SOD | SOAT PLENO VIGENTE | $ 46.900,00 |
| 112 | 965901 | LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA GENERAL | SOAT PLENO VIGENTE | $ 80.700,00 |
| 113 | 902216 | LEUCOGRAMA [RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL] | SOAT PLENO VIGENTE | $ 36.800,00 |
| 114 | 897011 | MONITORIA FETAL ANTEPARTO | SOAT PLENO VIGENTE | $ 41.300,00 |
| 115 | 897012 | MONITORIAFETAL INTRAPARTO | SOAT PLENO VIGENTE | $ 178.100,00 |
| 116 | 939402 | NEBULIZACION | SOAT PLENO VIGENTE | $ 23.000,00 |
| 117 | 903845 | GLUCOSA, CURVA DE TOLERACIA 5 MUESTRAS | SOAT PLENO VIGENTE | $ 105.800,00 |
| 118 | 903844 | GLUCOSA, CURVA DE TOLERANCIA (POR MUESTRA) | SOAT PLENO VIGENTE | $ 105.800,00 |
| 119 | 903849 | GLUCOSA, TEST O' SULLIVAN | SOAT PLENO VIGENTE | $ 58.100,00 |
| 120 | 904508 | GONADOTROPINA CORIONICA, SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA. [BHCGJ PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINAO SUERO | SOAT PLENO VIGENTE | $ 84.300,00 |
| 121 | 902210 | HEMATOCRITO | SOAT PLENO VIGENTE | $ 6.900,00 |
| 122 | 902211 | HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RH | SOAT PLENO VIGENTE | $ 48.700,00 |
| 123 | 902206 | HEMOGRAMA [HEMOGLOBJNA, HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA] METODO MANUAL | SOAT PLENO VIGENTE | $ 38.100,00 |
| 124 | 902207 | HEMOGRAMA I [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA] METODO MANUAL | SOAT PLENO VIGENTE | $ 38.100,00 |
| 125 | 902208 | HEMOGRAMA II [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS] METODO MANUAL Y SEMIAUTOMATICO | SOAT PLENO VIGENTE | $ 38.100,00 |
| 126 | 903856 | NITROGENO UREICO [BUN] | SOAT PLENO VIGENTE | $ 18.400,00 |
| 127 | 903862 | NITROGENO UREICO [BUN] EN OR.INA DE 24 H | SOAT PLENO VIGENTE | $ 18.400,00 |
| 128 | 232103 | OBTURACJON DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO+ | SOAT PLENO VIGENTE | $ 49.100,00 |
| 129 | 230202 | EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR + | SOAT PLENO VIGENTE | $ 19.700,00 |
| 130 | 230201 | EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR+ | SOAT PLENO VIGENTE | $ 19.700,00 |
| 131 | 230100 | EXODONCIA DE DIENTES PERMANENTES SOD§ | SOAT PLENO VIGENTE | $ 64.900,00 |
| 132 | M19275 | GLUCOMETRIA | SOAT PLENO VIGENTE | $ 23.000,00 |
| 133 | 903841 | GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA | SOAT PLENO VIGENTE | $ 23.000,00 |
| 134 | 232102 | OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO + | SOAT PLENO VIGENTE | $ 66.500,00 |
| 135 | 232100 | OBTURACION DENTAL SOD § | SOAT PLENO VIGENTE | $ 66.500,00 |
| 136 | 232200 | OBTURACION TEMPORAL POR DIENTE SOD | SOAT PLENO VIGENTE | $ 40.900,00 |
| 137 | 862701 | ONICECTOMIA | SOAT PLENO VIGENTE | $ 132.000,00 |
| 138 | 997007 | OXIDROS, IDENTIFICACION PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM] | SOAT PLENO VIGENTE | $ 18.400,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 148 | 882801 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS | SOAT PLENO VIGENTE | $ 178.600,00 |
| 149 | 881306 | ECOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR Y VESICULA | SOAT PLENO VIGENTE | $ 178.600,00 |
| 150 | 881302 | ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL | SOAT PLENO VIGENTE | $ 357.200,00 |
| 151 | 881511 | COGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER | SOAT PLENO VIGENTE | $ 248.800,00 |
| 152 | 881403 | ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL) | SOAT PLENO VIGENTE | $ 188.500,00 |
| 153 | 881502 | ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL | SOAT PLENO VIGENTE | $ 155.600,00 |
| 154 | 906610 | ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SOAT PLENO VIGENTE | $ 237.800,00 |
| 155 | 904902 | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES | SOAT PLENO VIGENTE | $ 121.000,00 |
| 156 | 904921 | TIROXINA LIBRE | SOAT PLENO VIGENTE | $ 91.700,00 |
| 157 | 904925 | TRIYODOTIRONINA TOTAL | SOAT PLENO VIGENTE | $ 90.100,00 |
| 158 | 904904 | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE | SOAT PLENO VIGENTE | $ 121.000,00 |
| 159 | 901101 | BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL- NEELSEN | SOAT PLENO VIGENTE | $ 24.400,00 |
| 160 | 901236 | UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO) | SOAT PLENO VIGENTE | $ 47.800,00 |
| 161 | 901305 | EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH) | SOAT PLENO VIGENTE | $ 22.000,00 |
| 162 | 902205 | ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA | SOAT PLENO VIGENTE | $ 8.700,00 |
| 163 | 902210 | HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO | SOAT PLENO VIGENTE | $ 38.100,00 |
| 164 | 902211 | HEMOGLOBINA | SOAT PLENO VIGENTE | $ 14.200,00 |
| 165 | 902213 | HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA | SOAT PLENO VIGENTE | $ 19.700,00 |
| 166 | 902214 | MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL | SOAT PLENO VIGENTE | $ 69.700,00 |
| 167 | 903026 | HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA | SOAT PLENO VIGENTE | $ 84.300,00 |
| 168 | 903426 | TROPONINA I CUALITATIVA | SOAT PLENO VIGENTE | $ 117.800,00 |
| 169 | 903436 | COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD | SOAT PLENO VIGENTE | $ 38.600,00 |
| 170 | 903815 | COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO | SOAT PLENO VIGENTE | $ 45.500,00 |
| 171 | 903818 | GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA | SOAT PLENO VIGENTE | $ 23.000,00 |
| 172 | 903841 | GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA | SOAT PLENO VIGENTE | $ 58.100,00 |
| 173 | 903842 | GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL | SOAT PLENO VIGENTE | $ 58.100,00 |
| 174 | 903844 | GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA | SOAT PLENO VIGENTE | $ 105.800,00 |
| 175 | 903845 | GLUCOSA TEST O' SULLIVAN | SOAT PLENO VIGENTE | $ 58.100,00 |
| 176 | 903856 | NITROGENO UREICO | SOAT PLENO VIGENTE | $ 18.400,00 |
| 177 | 903869 | UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS | SOAT PLENO VIGENTE | $ 20.200,00 |
| 178 | 903895 | CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS | SOAT PLENO VIGENTE | $ 22.000,00 |
| 179 | 904508 | GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO | SOAT PLENO VIGENTE | $ 74.400,00 |
| 180 | 904922 | TIROXINA TOTAL | SOAT PLENO VIGENTE | $ 90.600,00 |
| 181 | 904924 | TRIYODOTIRONINA LIBRE | SOAT PLENO VIGENTE | $ 90.100,00 |
| 182 | 906039 | TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA | SOAT PLENO VIGENTE | $ 151.900,00 |
| 183 | 906207 | DENGUE ANTICUERPOS IG G | SOAT PLENO VIGENTE | $ 126.700,00 |
| 184 | 906249 | VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS | SOAT PLENO VIGENTE | $ 132.000,00 |
| 185 | 906317 | HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE [AG HBS] | SOAT PLENO VIGENTE | $ 259.300,00 |
| 186 | 906611 | ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SOAT PLENO VIGENTE | $ 217.900,00 |
| 187 | 906915 | PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL | SOAT PLENO VIGENTE | $ 24.400,00 |
| 188 | 907008 | SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] | SOAT PLENO VIGENTE | $ 11.500,00 |
| 189 | 907009 | SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACION DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECIFICA) | SOAT PLENO VIGENTE | $ 11.500,00 |
| 190 | 907106 | UROANALISIS | SOAT PLENO VIGENTE | $ 24.400,00 |
| 191 | 911017 | HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECNICA | SOAT PLENO VIGENTE | $ 43.600,00 |
| 192 | A320AA | TOMA Y ENVIO DE MUESTRA PARA LABORATORIO DEPARTAMENTAL DE SALUD PUBLICA [VIRUELA SIMICA] (CUPS - A32031) | SOAT PLENO VIGENTE | $ 18.000,00 |
| 193 | 903028 | MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA | SOAT PLENO VIGENTE | $ 69.700,00 |
| 194 | 901326 | LEISHMANIA EXAMEN DIRECTO | SOAT PLENO VIGENTE | $ 38.600,00 |
| 195 | 901235 | UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO) | SOAT PLENO VIGENTE | $ 47.800,00 |
| 196 | 902204 | ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL | SOAT PLENO VIGENTE | $ 8.700,00 |
| 197 | 902221 | RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL | SOAT PLENO VIGENTE | $ 15.600,00 |
| 198 | 903027 | MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS | SOAT PLENO VIGENTE | $ 69.700,00 |
| 199 | 903876 | CREATININA EN ORINA PARCIAL | SOAT PLENO VIGENTE | $ 22.000,00 |
| 200 | 903876 | PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (3 MUESTRAS 0 60 Y 120 MINUTOS | SOAT PLENO VIGENTE | $ 105.800,00 |
| 201 | 903886 | PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (4 MUESTRAS 0 30 60 Y 120 MINUTOS) | SOAT PLENO VIGENTE | $ 105.800,00 |
| 202 | 903887 | PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (5 MUESTRAS 0 30 60 120 Y 180 MINUTOS) | SOAT PLENO VIGENTE | $ 105.800,00 |
| 203 | 903889 | PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (6 MUESTRAS 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS) | SOAT PLENO VIGENTE | $ 105.800,00 |
| 204 | 903890 | HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] EN TUBO | SOAT PLENO VIGENTE | $ 20.200,00 |
| 205 | 911018 | HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] POR MICROTECNICA | SOAT PLENO VIGENTE | $ 53.900,00 |
| 206 | 911019 | COLORACION AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA | SOAT PLENO VIGENTE | $ 53.900,00 |
| 207 | 903801 | ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS | SOAT PLENO VIGENTE | $ 25.700,00 |

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

| ITEM | DESCRIPCION | CONCENTRACION | PRESENTACIÓN 1 | PRECIO DE VENTA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | ACETAMINOFEN 3% (150 MG/5 ML) 60ML-L. GENFAR FRASCO | 150MG | JARABE | $ 6.300 |
| 2 | ACETAMINOFEN 500MG L. | 500MG | TABLETA | $ 195 |
| 3 | ACICLOVIR 200 MGS-L.LASANTE | 200MG | TABLETA | $ 498 |
| 4 | ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG-WINTHROP | 100MG | TABLETA | $ 102 |
| 5 | ACIDO ASCORBICO L. ECAR | 500MG | TABLETA | $ 250 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 15 | ALOPURINOL 100 MG-LAFRANCOL | 100MG | TABLETA | $ 1.800 |
| 16 | ALPRAZOLAM 0,25MG-LAFRANCOL | 0,25MG | TABLETA | $ 282 |
| 17 | ALPRAZOLAM 0.5MG-WINTHROP | 0.5MG | TABLETA | $ 5.250 |
| 18 | AMIKACINA 500-L GENFAR | 500MG | AMPOLLA | $ 9.162 |
| 19 | AMIKACINA 100MG | 100MG | SOLUCION INYECTABLE | $ 5.212 |
| 20 | AMIODARONA 150MG | 150MG | AMPOLLA | $ 35.343 |
| 21 | AMIODARONA 200MG-LASANTE | 200MG | TABLETA | $ 1.536 |
| 22 | AMITRIPTILINA 25 MG-WINTHROP | 25MG | TABLETA | $ 141 |
| 23 | AMLODIPINO 10MG-L.GENFAR | 10MG | TABLETA | $ 129 |
| 24 | AMLODIPINO 5MG-L. WINTHROP | 5MG | TABLETA | $ 80 |
| 25 | AMOXICILINA 250 MG/ 5ML L. LASANTE | 250MG% | SUSPENCION | $ 18.600 |
| 26 | AMOXICILINA 500MG-LASANTE | 500MG | CAPSULA | $ 744 |
| 27 | AMPICILINA 1 G- L FARMACOLOGICA | 1MG | AMPOLLA | $ 6.999 |
| 28 | AMPICILINA 250 MG/5 ML-GENFAR | 250MG | SUSPENCION | $ 11.259 |
| 29 | AMPICILINA 500 MG-MK | 500MG | CAPSULA | $ 858 |
| 30 | AMPICILINA SOD+SULBACTAM 1. 5 G L. | 1.5MG | POLVO PARA RECOSTRUIR | $ 7.533 |
| 31 | AMPICILINA SOD+SULBACTAM 1. 5 G L. FARMACOLOGICA | 1.5MG | AMPOLLA | $ 7.533 |
| 32 | AMPICILINA 500MG | 500MG | POLVO PARA RECOSTRUIR | $ 3.159 |
| 33 | ATORVASTATINA 10MG L. GENFAR | 10MG | TABLETA | $ 411 |
| 34 | ATORVASTATINA 40MG- L LASANTE | 40MG | TABLETA | $ 420 |
| 35 | ATROPINA 10MG /ML1% | 10MG | AMPOLLA | $ 5.032 |
| 36 | AZATIOPRINA 50MG L. | 50MG | TABLETA | $ 4.210 |
| 37 | AZIROMICINA 200MG | 200MG | SUSPENSIÓN | $ 22.953 |
| 38 | AZITROMICINA 500MG-GENFAR | 500MG | TABLETA | $ 1.812 |
| 39 | BECLOMETASONA 250MCG L MK | 250MG | INHALADOR | $ 20.210 |
| 40 | BECLOMETASONA 50 L.MK | 50MG | INHALADOR | $ 22.440 |
| 41 | BECLOMETASONA INHALADORX 50MCG NASAL-BCN MEDICAL | 50MG | INHALADOR | $ 20.411 |
| 42 | BETAMETASONA 4MG-GENFAR | 4MG | AMPOLLA | $ 8.700 |
| 43 | BETAMETASONA DIPROPIONATO 0. 0,5%-L. GENFAR | 0.05MG | CREMA | $ 20.253 |
| 44 | BETAMETIL DIGOXIN 0.1MG | 0.1MG | TABLETA | $ 499 |
| 45 | BETAMETIL DIGOXINA 0.1MG- | 0.1MG | TABLETA | $ 988 |
| 46 | BIPERIDENO CLORHIDRATO 2 MG-MK | 2MG | TABLETA | $ 633 |
| 47 | BISACODILO 5 MG-L HUMAX | 5MG | TABLETA | $ 308 |
| 48 | BROMAZEPAM 6MG-WINTHROP | 6MG | CAPSULA | $ 410 |
| 49 | BROMURO DE IPRATROPIO 20MCG- L BCN MEDICAL | 20MG | INHALADOR | $ 25.704 |
| 50 | BROMURO DE IPRATROPIO 25MG +0.50MG L BCN MEDICAL | 0.50/0.25MG | SOLUCION PARA NEBOLIZAR | $ 55.100 |
| 51 | CALCIO CARBONATO 600VITAMINA D 200MG | 600MG/200MG | TABLETA | $ 3.053 |
| 52 | CALCITRIOL 0.25MCG- L. COLMED | 0.25MCG | CAPSULA | $ 1.415 |
| 53 | CALCITRIOL 0.5MCG- L. COLMED | 0.5MCG | CAPSULA | $ 741 |
| 54 | CAPTOPRIL 25 MG-RECIPE | 25MG | TABLETA | $ 240 |
| 55 | CAPTOPRIL 50 MG-RECIPE | 50MG | TABLETA | $ 240 |
| 56 | CARBAMAZEPINA 200 MG-L MK | 200MG | SUSPENCION | $ 23.376 |
| 57 | CARBAMAZEPINA 200 MG-L RECIPE | 200MG | TABLETA | $ 441 |
| 58 | CARBONATO DE CALCIO 600MG L.ANGLOPHARMA | 600MG | TABLETA | $ 873 |
| 59 | CARBONATO DE LITIO 300 MG-LTHERALITE | 300MG | TABLETA | $ 1.830 |
| 60 | CARVEDILOL 12.5 MG L. WINTHROP | 12.5MG | TABLETA | $ 525 |
| 61 | CARVEDILOL 6.25MG L. WINTHROP | 6.25MG | TABLETA | $ 410 |
| 62 | CEFALEXINA 250 MG/5 ML-GENFAR | 250MG | SUSPENCION | $ 14.295 |
| 63 | CEFALEXINA 500MG-L. GENFAR | 500MG | CAPSULA | $ 1.089 |
| 64 | CEFALOTINA 1G | 1MG | POLVO PARA RECOSTRUIR | $ 8.181 |
| 65 | CEFAZOLINA 1G-FARMACOLOGICA | 1MG | SOLUCION INYECTABLE | $ 7.530 |
| 66 | CEFTRIAXONA 1GR-FARMACOLOGICA | 1MG | AMPOLLA | $ 14.400 |
| 67 | CETIRIZINA 10MG-LAPROFF | 10MG | TABLETA | $ 720 |
| 68 | CIPROFLOXACINA 500 MG-L .GENFAR | | TABLETA | $ 543 |
| 69 | CLINDAMICINA 600MG- L VITALIS | 600MG | AMPOLLA | $ 5.644 |
| 70 | CLONAZEPAM 0.5MG-WINTHROP | 50MG | TABLETA | $ 410 |
| 71 | CLONAZEPAM 2MG-L ROCHE | 2MG | TABLETA | $ 320 |
| 72 | CLONAZEPAM 2.5MG | 50MG | GOTAS | $ 15.492 |
| 73 | CLONIDINA 0.150 MG-GARMISCH | 0.150MG | TABLETA | $ 420 |
| 74 | CLOPIDOGREL 75MG L. LASANTE | 75MG | TABLETA | $ 354 |
| 75 | CLORFENIRAMINA | 2MG | JARABE | $ 9.741 |
| 76 | CLOROQUINA 250MG-BCN MEDICAL | 250MG | TABLETA | $ 510 |
| 77 | CLORURO DE SODIO 2MEQ 10ML | 2MEQ | AMPOLLA | $ 70.210 |
| 78 | CLOTRIMAZOL L .LAFRANCOL | 0,01 | CREMA | $ 10.410 |
| 79 | CLOTRIMAZOL VAGINAL L. ANGLOPHARMA | 0,01 | CREMA | $ 15.528 |
| 80 | CLOZAPINA 25-WINTHROP | 25MG | TABLETA | $ 319 |
| 81 | CLOZAPINA 25-WINTHROP | 100MG | TABLETA | $ 525 |
| 82 | COLCHICINA 0. 5MG- | 0.5MG | TABLETA | $ 610 |
| 83 | CORTICOIDE L-BAYER SCHERINGPHARMA | 60.0/5.0MG | SUPOSITORIO | $ 32.416 |
| 84 | CROMOGLICATO DE SODIO 4% OFTA-RYAN | 0,04 | GOTAS OFTALMICAS | $ 7.420 |
| 85 | CROMOGLICATO DE SODIO 2% | 0,02 | GOTAS OFTALMICAS | $ 7.510 |
| 86 | CROMOGLIGATO DE SODIO 2% NASAL-GENFAR | 0,02 | GOTAS | $ 430 |
| 87 | DEXAMETASONA 4MG-GENFAR | 4MG | SOLUCION INYECTABLE | $ 2.688 |
| 88 | DEXAMETASONA 8MG-GENFAR | 8MG | SOLUCION INYECTABLE | $ 4.500 |
| 89 | DEXAMETASONA1MG POLIMICINA +NEOMICINA 3.5MG | 1MG/3.5MG | GOTAS OFTALMICAS | $ 13.512 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 100 | DIMENHIDRINATO 50MG-L LABINCO | 50MG | TABLTA | $ 291 |
| 101 | DIPIRONA 1 G/5 ML-L. RYAN | 1G/5ML | AMPOLLA | $ 4.500 |
| 102 | DOPAMINA 200MG-ECAR | 200MG | AMPOLLA | $ 6.405 |
| 103 | DOXICICLINA | 100MG | TABLETA | $ 513 |
| 104 | ENALAPRIL 20 MG-GENFAR | 20MG | TABLETA | $ 516 |
| 105 | ENALAPRIL 5 MG- | 5MG | TABLETA | $ 514 |
| 106 | ENOXAPARINA 40MG CLENOX | 40MG | AMPOLLA | $ 28.100 |
| 107 | ERGONOBINA MALEATO 0.2MG(METHERGINA ) | 0.2MG | AMPOLLA | $ 5.121 |
| 108 | ESCITALOPRAM 20MG | 20MG | TABLETA | $ 1.510 |
| 109 | ESOMEPRAZOL 20MG | 20MG | CAPSULA | $ 351 |
| 110 | ESOMEPRAZOL 40MG L. GENFAR | 40MG | TABLETA | $ 375 |
| 111 | ESOMEPRAZOL 40MG | 40MG | POLVO PARA RECOSTRUIR | $ 9.850 |
| 112 | ESPIRONOLACTONA 100 MG-ANGLOFARMA | 100MG | TABLETA | $ 10.932 |
| 113 | ESPIRONOLACTONA 100MG-WINTHROP | 100MG | TABLETA | $ 547 |
| 114 | ESPIRONOLACTONA 25 MG | 25MG | AMPOLLA | $ 282 |
| 115 | ESTROGENOS CONGUGADOS VAG 0,625L PFIZER | 0,625MG | CREMA | $ 109.146 |
| 116 | ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625 MG-PFIZER | .625MG | TABLETA | $ 2.460 |
| 117 | ETINILESTRADIOL- 30MCG-LEVONOGESTRE 150MGC L LAFRANCOL | 30MCG | TABLETA | $ 3.591 |
| 118 | FENITOINA 250 MG | 252MG | AMPOLLA | $ 80.958 |
| 119 | FENOBARBITAL 100MG-FARMACOLOGICA | 250 MG | TABLETA | $ 1.344 |
| 120 | FENTANILO CITRATO 0.5MG-VITALIS | 0.5MG | AMPOLLA | $ 4.820 |
| 121 | FLUCONAZOL 200 MG-LAFRANCOL | 200MG | CAPSULA | $ 1.131 |
| 122 | FLUNARIZINA10MG | 10MG | TABLETA | $ 315 |
| 123 | FLUOXETINA 20 MG CAPSULA | 20MG | CAPSULA | $ 744 |
| 124 | FUROSEMIDA 20MG-GEBFAR | 20MG | AMPOLLA | $ 510 |
| 125 | FUROSEMIDA 40 MG L. GENFAR | 40MG | TABLETA | $ 105 |
| 126 | GEMFIBROZILO 600 MG-WINTHROP | 600MG | TABLETA | $ 852 |
| 127 | GENTAMICINA 160MG-VITALIS | 160MG | SOLUCION INYECTABLE | $ 3.987 |
| 128 | GENTAMICINA 3 MG/ML | 3MG% | GOTAS | $ 16.932 |
| 129 | GENTAMICINA 80MG-GENGAR | 80MG | AMPOLLA | $ 4.500 |
| 130 | GLIBENCLAMIDA 5 MG-L. ANGLOPHARMA | 500MG | TABLETA | $ 279 |
| 131 | HALOPERIDOL 5MG- L .HUMAX | 50MG | SOLUCION INTECTABLE | $ 4.092 |
| 132 | HEPARINA SODICA- 5000 U I/5ML L.FEPARVI | 5000UI/5ML | AMPOLLA | $ 14.000 |
| 133 | HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG- | 25MG | TABLETA | $ 95 |
| 134 | HIDROCORTISONA 1%- | 0,01 | CREMA | $ 8.410 |
| 135 | HIDROCORTISONA SUCCINATO 100MG-VITALIS | 100MG | AMPOLLA | $ 9.471 |
| 136 | HIDROXICINA 100MG SOLUCION INYECTABLE | 100MG | AMPOLLA | $ 27.798 |
| 137 | HIDROXIDO DE ALUMINIO 6G100ML L.-MK | 6MG | SUSPENCION | $ 18.096 |
| 138 | HIOSCINA BUTIL B 20MG L. VITALIS | 200MG | AMPOLLA | $ 4.092 |
| 139 | HIOSCINA BUTIL BROMURO 10MG- L. RECIPE | 10MG | TABLETA | $ 486 |
| 140 | HIOSCINA BUTILBROMURO+DIPIRONA-RYAN | 20MG/2.5 MG | AMPOLLA | $ 7.791 |
| 141 | IBUPROFENO 400 MG-L GENFAR | 400MG | TABLETA | $ 348 |
| 142 | IBUPROFENO 600 MGS-GENFAR | 600MG | TABLETA | $ 451 |
| 143 | IBUPROFENO 800MG | 800MG | TABLETA | $ 511 |
| 144 | IMIPRAMINA 10MG-NOVARTIS | 10MG | TABLETA | $ 1.194 |
| 145 | IMIPRAMINA 25MG-MK | 25MG | TABLETA | $ 276 |
| 146 | INSULINA HUMANA R | 100UI | AMPOLLA | $ 42.041 |
| 147 | INSULINA HUMANA 100UI NPH-L SANOFI S | 100UI | AMPOLLA | $ 46.548 |
| 148 | ISORBIDE DINITRATO 10MG-L .ANGLOPHARMA | 10MG | TABLETA | $ 411 |
| 149 | ISORBIDE DINITRATO 5MG L.WYETH | 5MG | TABLETA | $ 2.715 |
| 150 | KETAMINA 50OMG- 10MLPROCLIN PHARMA | 500MG | AMPOLLA | $ 42.858 |
| 151 | KETOCONAZOL 200MG | 200MG | TABLETA | $ 780 |
| 152 | KETOTIFENO-L. LAFRANCOL | 10MG | TABLETA | $ 314 |
| 153 | LANSOPRAZOL 30MG-GENFAR | 30MG | CAPSULA | $ 540 |
| 154 | LEVODOPA CARDIOPA 250 25MG-WINTHROP | 250/25MG | TABLETA | $ 312 |
| 155 | LEVOMEPRAZINA 100MG-L HUMAX | 50MG | TABLETA | $ 790 |
| 156 | LEVOMEPROMAZINA 25 MG-L HUMAX | 25MG | TABLETA | $ 741 |
| 157 | LEVOMEPROMAZINA 4%-SANOFI | 50MG | GOTAS | $ 25.413 |
| 158 | LEVONORGESTREL 0.75MG | 0.75MG | TABLETA | $ 8.910 |
| 159 | LEVOTIROXINA 100MCG L. COLMED | 100MG | TABLETA | $ 210 |
| 160 | LEVOTIROXINA 50MCG- | 50MG | TABLETA | $ 157 |
| 161 | LEVOTIROXINA 75 MCG | 75MG | TABLETA | $ 312 |
| 162 | LIDOCAINA 2%-VITALIS | 0,02 | AMPOLLA | $ 4.010 |
| 163 | LIDOCAINA JALEA-PROCLIN PHARMA | 0,02 | JALEA | $ 34.284 |
| 164 | LOPERAMIDA 2MG-. ECAR | 2MG | TABLETA | $ 726 |
| 165 | LORATADINA 10 MG-LASANTE | 10MG | TABLETA | $ 168 |
| 166 | LORATADINA 5 MG/5 ML-WINTHROP | 5MG | JARABE | $ 8.014 |
| 167 | LORAZEPAM 2MG-WINTHROP | 2MG | TABLETA | $ 396 |
| 168 | LOSARTAN 50MG-WINTHROP | 50MG | TABLETA | $ 144 |
| 169 | LOVASTATINA 20MG-L. LAFRANCOL | 20MG | TABLETA | $ 168 |
| 170 | MAGNESIO SULFATO 25%-ROPSON | 0,25 | AMPOLLA | $ 7.314 |
| 171 | MEDROXIPROGESTERONA | 5mg | TABLETA | $ 1.107 |
| 172 | MEDROXIPROGESTERONA | 150mg | AMPOLLA | $ 34.755 |
| 173 | MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 25MG + ESTRADIOL CIPIONATO 5MG | 25/5MG | AMPOLLA | $ 18.600 |
| 174 | MEPERIDINA100MG L. FARMACOLOGIGA | 100MG | AMPOLLA | $ 12.000 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 185 | METOPROLOL TARTRATO 50 MG-WINTHROP | 50MG | TABLETA | $ 210 |
| 186 | METOTREXATO 2.5 MG | 2.5MG | TABLETA | $ 771 |
| 187 | METRONIDAZOL 250 MG/5 ML-GENFAR | 250MG | SUSPENCION | $ 16.512 |
| 188 | METRONIDAZOL 500MG-BAXTER | 500MG | AMPOLLA | $ 7.383 |
| 189 | METRONIDAZOL 500MG-COLMED PROCAPS | 500MG | TABLETA | $ 354 |
| 190 | METRONIDAZOL 500MG | 500MG | OVULOS | $ 441 |
| 191 | MIDAZOLAM 5MG-L MIDAJECT | 5MG | AMPOLLA | $ 6.708 |
| 192 | MIDAZOLAM 15MG | 15MG | AMPOLLA | $ 9.810 |
| 193 | MORFINA 10MG FANDO N. CIONAL DE E | 10MG | AMPOLLA | $ 145 |
| 194 | MORFINA 30MG-FARMACOLOGICA | 30MG | GOTAS | $ 175.200 |
| 195 | NAPROXENO 150MG-OPHALC | 150MG | SUSPENSION | $ 10.062 |
| 196 | NAPROXENO 250 MG-L WINTHROP | 250MG | TABLETA | $ 315 |
| 197 | NAPROXENO 500MG- | 500MG | TABLETA | $ 750 |
| 198 | NIFEDIPINA 10 MG-GENFAR | 10MG | CAPSULA | $ 510 |
| 199 | NIFEDIPINA 30 LIBERACION PROLONGADA | 30MG | TABLETA | $ 844 |
| 200 | NIMODIPINO 30 MG-L MK | 30MG | TABLETA | $ 369 |
| 201 | NISTATINA 100.000UI | 100.000UI | SUSPENCION | $ 10.545 |
| 202 | NITROFURANTOINA 100MG | 100MG | TABLETA | $ 558 |
| 203 | NITROGLICERINA | 50MG | AMPOLLA | $ 46.890 |
| 204 | NITROPUSIATO DE 50-ECAR | 50MG | AMPOLLA | $ 124.674 |
| 205 | OMEPRAZOL 20 MG | 20MG | CAPSULA | $ 439 |
| 206 | OMEPRAZOL 40MG | 40MG | AMPOLLA | $ 7.986 |
| 207 | OMEPRRAZOL 40MG | 40MG | SOLUCION INYECTABLE | $ 8.512 |
| 208 | OXACILINA 1G L. FARMACOLOGICA | 1MG | PLAVO PARA RECOSTRUR | $ 7.125 |
| 209 | OXIMETAXOLINA 0.025%- L MK | 0.025MG | GOTAS | $ 14.000 |
| 210 | OXIMETAZOLINA 0.05%-L MK | 0.05MG | GOTAS | $ 15.531 |
| 211 | OXIMETAZOLINA 0.05%-L. WASSERFRIN | 0.05MG | GOTAS | $ 13.255 |
| 212 | OXITOCINA 10U L-VITALIS | 10UI | SOLUCION INYECTABLE | $ 8.178 |
| 213 | PENICILINA BENZATINICA 2400MG- L.FARMACOLOGICA | 2400000 | AMPOLLA | $ 7.518 |
| 214 | PENICILINA CRISTALINA 1M-VITALIS | 1MG | AMPOLLA | $ 5.454 |
| 215 | PENICILINA CRISTALINA 5M-VITALIS | 5MG | AMPOLLA | $ 6.933 |
| 216 | PENICILINA G BENZAT¡NICA 1'20- L. FARMACOLOGICA | 1200000 | AMPOLLA | $ 4.974 |
| 217 | PENICILINA G PROCA¡NICA 800.0-VITALIS | 800.000MG | POLVO PARA RECOSTRUIR | $ 4.008 |
| 218 | PIPOTIAZINA- L. BLASKOV | 5MG | AMPOLLA | $ 31.110 |
| 219 | POTASIO CLORURO 20MEQ 10ML | 20MEQ | AMPOLLA | $ 14.520 |
| 220 | PRAZOSINA 1MG-SYNTHESIS | 1MG | TABLETA | $ 240 |
| 221 | PREDNISOLONA 5 MG-GENFAR | 5MG | TABLETA | $ 132 |
| 222 | PREDNISOLONA 50MG-MK | 50MG | TABLETA | $ 1.610 |
| 223 | PREDNISOLONA OFTALMICAS-ALLERGAN DE COLAMBIA | 1MG | GOTAS | $ 18.702 |
| 224 | PROPARACAINA 5- | 5MG | GOTAS | $ 187.791 |
| 225 | PROPRANOLOL 40 MG L. GENFAR | 40MG | TABLETA | $ 255 |
| 226 | PROPRANOLOL 80MGL GENFAR | 80MG | TABLETA | $ 380 |
| 227 | RISPERIDONA 2MG L.PROCAPS | 2MG | TABLETA | $ 1.414 |
| 228 | SALBUTAMOL 100 MCG/DOSIS-L. MK | 100MG | 100MG | $ 15.810 |
| 229 | SALES REHIDRAT.ORAL 20.7G | 20.7G | SOBRE | $ 4.500 |
| 230 | SERTRALINA 50MG L. GENFAR | 50MG | TABLETA | $ 321 |
| 231 | SODIO CLORURO 500MG | 500MG | LIQUIDO | $ 10.593 |
| 232 | SODIOCLORURO 250MG | 250MG | LIQUIDO | $ 8.515 |
| 233 | SUCCINILCOLINA 1G | 1MG | AMPOLLA | $ 110.295 |
| 234 | SUCRALFATE | 1G/5ML | TABLETA | $ 810 |
| 235 | SULFADIAZINA DE PLATA-GENFAR | 0,01 | CREMA | $ 13.713 |
| 236 | SULFATO DE ZINC 2MG | 2MG | SUSPENCION | $ 412 |
| 237 | SULFATO FERROSO 300MG | 300MG | TABLETA | $ 165 |
| 238 | SULFATO FERROSO 300MG | 4G% | JARABE | $ 8.571 |
| 239 | TAMSULOSINA 0.4MG | 0.4MG | TABLETA | $ 1.248 |
| 240 | TIAMINA 300MG X CM | 300MG | TABLETA | $ 426 |
| 241 | TIMOLOL MALEATO 0, 5%- L. MK | 0,05 | GOTAS | $ 323 |
| 242 | TINIDAZOL 500MG-L MEMPHIS | 500MG | TABLETA | $ 650 |
| 243 | TOXOIDE TETANICO 40UI | 40UI | AMPOLLA | $ 40.779 |
| 244 | TRAMADOL 100 MGS-L BLASKOV | 100MG | GOTAS | $ 8.493 |
| 245 | TRAMADOL 100MG-FARMONI | 100MG | AMPOLLA | $ 12.000 |
| 246 | TRAMADOL 50MG-GENFAR | 50MG | AMPOLLA | $ 4.500 |
| 247 | TRAZODONA 50MG-WINTHROP | 50MG | TABLETA | $ 14.000 |
| 248 | TRIMEBUTINA 200MG-GENFAR | 200MG | TABLETA | $ 670 |
| 249 | TRIMETOPRIM 160/800-GENFAR | 160MG/800MG | TABLETA | $ 657 |
| 250 | TRIMETOPRIM 40/200-ECAR | 40/200 MG | SUSPENCIONCION | $ 8.184 |
| 251 | TRIMETOPRIM 40/200-ECAR | 100MG | SUSPEV¿NCION | $ 3.408 |
| 252 | VERAPAMILO 120 MG- L. WINTHROP | 120MG | TABLETA | $ 1.914 |
| 253 | VERAPAMILO 80MG-L WINTHROP | 80MG | TABLETA | $ 261 |
| 254 | VITAMINA K (FITOMENADIONA)-ECAR | 1MG | AMPOLLA | $ 6.624 |
| 255 | VITMAMINA A 50 000UI | 50 000UI | CAPSULA | $ 1.557 |
| 256 | WARFARINA SODICA 5 MG-L | 5MG | TABLETA | $ 990 |

**ARTÍCULO 3. ADJUDICAR** el proceso de Contratación Directa – Interadministrativo PN RASES 6 CD IA 114-2026 por un plazo de

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 114-2026.

**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 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 VALPARAISO