ITEM	Nombre	Tarifas SENAmáximas autorizadas en la Resolución 0824 de 2022, ajustadas a 2026, para la Regional Risaralda.
Prestación de servicios integrales de salud mental, consulta y sub especializadas (psiquiatría, psicología, trabajo social y terapia ocupacional), urgencias 24 horas y hospitalización, para los beneficiarios del Servicio Médico Asistencial, remitidos por el servicio médico de la Regional Risaralda, durante la vigencia 2026.		
1	Consulta externa Especializada y subespecializada psicología.	$ 74.108,00
	Consulta externa Especializada y subespecializada psiquiatría.	$ 175.519,00
2	Consulta por Medicina General (Experto en programas de Salud Mental)	$ 87.759,00
3	Controles psicológicos	$ 74.108,00
	Controles psiquiátricos	$ 118.963,00
4	Hospitalización para el paciente que requiera tratamiento clínico hasta lograr a su recuperación.	Tarifas SENAmáximas autorizadas en la Resolución 0824 de 2022, ajustadas a 2026, para la Regional Risaralda.
	Habitacion hospitalaria	$ 342.692,00
	Transporte en ambulancia	$ 461.985,00
	Urgencias	$ 404.237,00
	Transporte en ambulancia	$ 461.985,00
5	Consulta Terapia Ocupacional	$ 74.108,00
6	Consulta Trabajo Social	$ 74.108,00
7	CONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA SUBESPECIALIDAD (GERIATRICA)	$ 214.523,00
NOTA: Para la presentación de la propuesta, se recomienda dar lectura a las tarifas máximas autorizadas en la Resolución 0824 de 2022, ajustadas a 2026, para la Regional Risaralda.		

codigo	DESCRIPCIÓN DEL MEDICAMENTO	PRINCIPIO ACTIVO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACEUTICA	NUEVO VALOR
35862-5	Acetaminofen Jarabe 160mg/ml (100ml)	ACETAMINOFEN	160G	JARABE	$ 11.508
53560-4	ACETAMINOFEN X 500 MILIGRAMOS EN T	ACETAMINOFEN	500MG	TABLETA	$ 110
20188697-1	ACICLOVIR X 5 % EN UNGÜENTO (PBS)	ACICLOVIR	5%	CREMA	$ 4.400
19933124-5	ACIDO ACETILSALICILICO X 100 MILIGRAM	ACIDO ACETILSALICILICO	100MG	TABLETA	$ 55
226204-3	ACIDO FOLICO X 1 MILIGRAMOS EN TABLE	ACIDO FOLICO	1MG	TABLETA	$ 55
19955370-15	ACIDO VALPROICO JARABE 5% X 120 MILI	ACIDO VALPROICO	120ML	JARABE	$ 16.280
47792-11	ACIDO VALPROICO X 250 MILIGRAMOS EN	ACIDO VALPROICO	250MG	CAPSULAS BLANDAS	$ 440
20148959-2	ADENOSINA X 6 MEG/ML EN AMPOLLA (S	ADENOSINA	6MEG	SOLUCION INYECTABLE	$ 30.360
211238-1	ADRENALINA X 1 MILIGRAMOS/MILILITRO	ADRENALINA	1MG	SOLUCION INYECTABLE	$ 1.980
47203-2	ALBENDAZOL X 200 MILIGRAMOS EN TAB	ALBENDAZOL	200MG	TABLETA	$ 550
42938-6	ALOPURINOL X 100 MILIGRAMOS EN TABL	ALOPURINOL	100MG	TABLETA	$ 220
20087933-3	ALPRAZOLAM x 0.5 X ,5 MILIGRAMOS EN	ALPRAZOLAM	0.5MG	TABLETA	$ 550
13874-2	ALPRAZOLAM X ,25 MILIGRAMOS EN TABL	ALPRAZOLAM	0.25MG	TABLETA	$ 2.090
17144-4	AMITRIPTILINA CLORHIDRATO X 25 MILIGI	AMITRIPTILINA CLORHIDRATO	25MG	TABLETA	$ 77
55894-12	AMLODIPINO X 10 MILIGRAMOS EN TABLE	AMLODIPINO	10MG	TABLETA	$ 132
55895-1	AMLODIPINO X 5 MILIGRAMOS EN TABLET	AMLODIPINO	5 ml	TABLETAS	$ 110
20133770-1	Amoxicilina Clavulanato AMOXICILINA 250 MG + ACIDO CLAVULÁNICO 62,5 MG / 5ML POLVO PARA RECONSTITUIR A	AMOXACILINA/CLAVULANATO	250/62,5 M	SUSPENSIÓN	$ 60.775
33496-2	AMOXICILINA CAPSULAS 500 MG X 500 M	AMOXICILINA	500MG	CAPSULA	$ 385
20036512-2	AMPICILINA / SULBACTAM X 1,5 GRAMO(S	AMPICILINA / SULBACTAM	1.5G	POLVO PARA RECOSTITUIR	$ 3.410
20115305-4	ARIPIPRAZOL JARABE 1 MG/ML (150CC)	ARIPIPRAZOL	1MG	TABLETA	$ 206.865
20014926-6	ARIPIPRAZOL X 15 MILIGRAMOS EN TABLE	ARIPIPRAZOL	15MG	TABLETA	$ 385
20015465-2	ATOMOXETINA TAB 25 MG	ATOMOXETINA	25	TABLETA	$ 10.890
20015394-6	ATOMOXETINA TAB 40 MG	ATOMOXETINA	40MG	TABLETA	$ 18.150
20015467-4	ATOMOXETINA TAB 60MG	ATOMOXETINA	60MG	TABLETA	$ 18.150
20082935-4	ATORVASTATINA X 20 MILIGRAMOS EN TA	ATORVASTATINA	20MG	TABLETA	$ 110
20083084-3	ATORVASTATINA X 40 MILIGRAMOS EN TA	ATORVASTATINA	40MG	TABLETAS	$ 220
20141920-3	ATORVASTATINA X 80 MILIGRAMOS EN TA	ATORVASTATINA	80MG	TABLETA	$ 1.210
211243-1	ATROPINA SULFATO --- 1 / 1 X 0 MILIGRAM	ATROPINA SULFATO	1MG/1ML	SOLUCION INYECTABLE	$ 24.200
210571-1	AZITROMICINA X 500 MILIGRAMOS EN TA	AZITROMICINA	500MG	TABLETA	$ 1.375
20011750-1	BECLOMETASONA DIPROPIONATO X 250 M	BECLOMETASONA DIPROPION	250MCG	INHALADOR	$ 11.000
20013130-1	BECLOMETASONA DIPROPIONATO BUCAL	BECLOMETASONA DIPROPION	50MCG	INHALADOR	$ 11.550
45688-1	BETAMETASONA 0,05% --- 40G X 40 GRAM	BETAMETASONA	20G, 0.05%	CREMA	$ 5.500
20143309-1	BETAMETILDIGOXINA X ,2 MILIGRAMOS/M	BETAMETILDIGOXINA	0.2MG	SOLUCION INYECTABLE	$ 4.620
20004032-3	BICARBONATO DE SODIO X 8,4 % EN AMP	BICARBONATO DE SODIO	20ML	SOLUCION INYECTABLE	$ 3.080
19900906-13	BIPERIDENO X 2 MILIGRAMOS EN TABLETA	BIPERIDENO	2MG	TABLETA	$ 308
20006150-1	BISACODILO X 5 MILIGRAMOS EN TABLETA	BISACODILO	5MG	TABLETA	$ 110
20066836-1	BROMURO DE IPRATROPIO (20MCG/INHA	BROMURO DE IPRATROPIO	20MCG	INHALADOR	$ 14.300
19936614-2	BROMURO VECURONIO X 10 MG/ML EN P	BROMURO VECURONIO	10MG	POLVO PARA RECOSTITUIR	$ 26.950
20058938-3	BUPROPION X 150 MILIGRAMOS EN TABL	BUPROPION	150MG	TABLETA LIBERACION PROLO	$ 2.200
45353-2	CALCITRIOL X ,25 MILIGRAMOS EN TABLET	CALCITRIOL	0.25MG	TABLETA	$ 275
54972-6	CAPTOPRIL X 25 MILIGRAMOS EN TABLETA	CAPTOPRIL	0.25MG	TABLETA	$ 110
54973-6	CAPTOPRIL X 50 MILIGRAMOS EN TABLETA	CAPTOPRIL	50MG	TABLETA	$ 110
56106-1	CARBAMAZEPINA --- 2% 100/5 X 0 MILIGR	CARBAMAZEPINA	100ML	JARABE	$ 9.460
44969-3	CARBAMAZEPINA X 200 MILIGRAMOS EN	CARBAMAZEPINA	200MG	TABLETA	$ 220
1980397-3	CARBIDOPA LEVODOPA --- 25/250 --- 25/2	CARBIDOPA LEVODOPA	25/250MG	TABLETA	$ 660
20006387-2	CARBONATO DE CALCIO X 600 MILIGRAM	CARBONATO DE CALCIO	600MG	TABLETA	$ 209
20018308-4	CARBONATO DE LITIO X 300 MILIGRAMOS	CARBONATO DE LITIO	300MG	TABLETA	$ 1.100
20086955-5	CARVEDILOL X 6,25 MILIGRAMOS EN TABL	CARVEDILOL	6.25MG	TABLETA	$ 110
44405-3	CEFALEXINA X 500 MILIGRAMOS EN TABLE	CEFALEXINA	500MG	CAPSULA	$ 440
25351-2	Cefalexina250 MG/5ML POLVO PARA	CEFALEXINA	250MG	SUSPENSIÓN	$ 5.885
20160166-2	CEFAZOLINA X 1 GRAMO(S) EN AMPOLLA	CEFAZOLINA	1G	POLVO PARA RECOSTITUIR	$ 3.850
40260-15	VITAMINA B12 (CIANOCOBALAMINA) X 1 I	CIANOCOBALAMINA	1MG	SOLUCION INYECTABLE	$ 1.650
20054318-3	CIPROFLOXACINO X 500 MILIGRAMOS EN	CIPROFLOXACINO	500MG	TABLETA	$ 935
19980816-2	CLARITROMICINA X 500 MILIGRAMOS EN T	CLARITROMICINA	500MG	TABLETA	$ 1.540
16806-1	CLINDAMICINA X 300 MILIGRAMOS EN CA	CLINDAMICINA	300MG	CAPSULA	$ 1.430
19920065-5	CLONAZEPAM 20 ml X 2,5 MILIGRAMOS/M	CLONAZEPAM	20ML	SOLUCION ORAL GOTAS	$ 8.580
19935777-8	CLONAZEPAM X 0,5 MG EN TABLETA (S) (	CLONAZEPAM	0.5MG	TABLETA	$ 165
19934941-5	CLONAZEPAN X 2 MILIGRAMOS EN TABLET	CLONAZEPAN	2MG	TABLETA	$ 165
19995299-13	CLONIDINA CLORHIDRATO X ,15 MILIGRAM	CLONIDINA CLORHIDRATO	0.150MG	TABLETA	$ 110
19959943-3	CLOPIDOGREL X 75 MILIGRAMOS EN TABL	CLOPIDOGREL	75MG	TABLETA	$ 275
46966-1	CLORFENIRAMINA X 4 MILIGRAMOS EN TA	CLORFENIRAMINA	4MG	TABLETA	$ 88
19942216-3	CLORFERINAMINA X 2 JARABE EN FRASCO	CLORFERINAMINA	2MG	JARABE	$ 2.860
211361-8	CLORURO DE SODIO --- 2 / 10 X 0 MEG/ML	CLORURO DE SODIO	10ML	AMPOLLA	$ 2.530
211361-8	CLORURO DE SODIO X 2 MEG/ML EN AMP	CLORURO DE SODIO	10ML	AMPOLLA	$ 2.530
21475-2	CLOTRIMAZOL VAGINAL1% X 40 GRAMO(	CLOTRIMAZOL VAGINAL	40G, 1%	CREMA VAGINAL	$ 6.600
19974655-3	CLOZAPINA X 100 MILIGRAMOS EN TABLE	CLOZAPINA	100MG	TABLETA	$ 330
53336-1	CLOZAPINA X 25 MILIGRAMOS EN TABLET	CLOZAPINA	25MG	TABLETA	$ 220
20001974-13	DESVENLAFAXINA X 50 MILIGRAMOS EN T	DESVENLAFAXINA	50MG	TABLETA LIBERACION PROLO	$ 2.200
19980029-14	DEXAMETASONA FOSFATO --- 4 / 1 X 0 MI	DEXAMETASONA FOSFATO	4MG	SOLUCION INYECTABLE	$ 1.100
19960016-3	DEXAMETASONA FOSFATO --- 8 / 2 X 0 MI	DEXAMETASONA FOSFATO	8MG	SOLUCION INYECTABLE	$ 2.200
19981261-3	DEXAMETASONA-NEOMICINA-POLIMIXINA	DEXAMETASONA-NEOMICINA	1ML	SOLUCION OFTALMICA	$ 3.850

20103166-2	DEXTROSA AL 10% --- 500ML X 0 MILILITR	DEXTROSA			$	3.740
19927256-4	DEXTROSA 5 % USP X 500 MILIGRAMOS EI	DEXTROSA 5 % USP	500ML	SOLUCION INYECTABLE	$	3.245
1980799-3	DEXTROSA AL 5 % Y CLORURO DE SODIO A	DEXTROSA AL 5 % Y CLORURO	500ML	SOLUCION INYECTABLE	$	3.300
20113699-1	DIAZEPAM X 10 MILIGRAMOS EN AMPOLL	DIAZEPAM	10MG	SOLUCION INYECTABLE	$	5.445
19928083-7	DICLOFENACO --- 75 / 3 X 0 MILIGRAMOS/	DICLOFENACO	75MG	SOLUCION INYECTABLE	$	1.265
44403-1	DICLOXACILINA X 500 MILIGRAMOS EN TA	DICLOXACILINA	500MG	TABLETA	$	605
19929219-4	DIFENHIDRAMINA X 50 MILIGRAMOS EN C	DIFENHIDRAMINA	50MG	CAPSULAS	$	275
19913783-97	DIMENHIDRINATO X 50 MILIGRAMOS EN T	DIMENHIDRINATO	50MG	TABLETA	$	110
20119257-3	DIVALPROATO DE SODIO LIBERACION SOS	DIVALPROATO DE SODIO	500MG	TABLETA LIBERACION SOSTE	$	2.420
93689-2	DIVALPROATO SÓDICO X 250 MILIGRAMO	DIVALPROATO SÓDICO	250MG	TABLETA LIBERACION SOSTE	$	1.705
19901001-1	DOPAMINA CLORHIDRATO --- 200 / 5 X 0 M	DOPAMINA CLORHIDRATO	200ML	SOLUCION INYECTABLE	$	3.850
19950177-2	DOXICICLINA X 100 MILIGRAMOS EN TABL	DOXICICLINA	100MG	TABLETA	$	330
20094982-7	DULOXETINA X 30 MILIGRAMOS EN TABLE	DULOXETINA	30MG	CAPSULA LIBERACION RETAR	$	1.650
20112029-7	DULOXETINA X 60 MILIGRAMOS EN CAPSU	DULOXETINA	60MG	CAPSULA LIBERACION RETAR	$	2.970
20101206-7	EMPAGLIFLOZINA TABLETA RECUBIERTA 2	EMPAGLIFOZINA	25 mg	TABLETA RECUBIERTA	$	7.095
211477-4	ENALAPRIL X 20 MILIGRAMOS EN TABLETA	ENALAPRIL	20MG	TABLETA	$	94
211473-3	ENALAPRIL X 5 MILIGRAMOS EN TABLETA	ENALAPRIL	5MG	TABLETA	$	176
20084685-22	ENOXAPARINA SODICA --- 40 / 0.4 X 0 MIL	ENOXAPARINA SODICA	40ML	JERINGA PRELLENADA	$	18.700
20084687-18	ENOXAPARINA SODICA --- 60 / 0.6 X 60 MI	ENOXAPARINA SODICA	60MG	JERINGA PRELLENADA	$	22.000
20084690-18	ENOXAPARINA SODICA --- 80 / 0.8 X 0 MIL	ENOXAPARINA SODICA	80ML	JERINGA PRELLENADA	$	26.400
20199373-1	ESCITALOPRAM JARABE 1MG/ML 120 ML)	ESCITALOPRAM	1MG	JARABE	$	105.380
20014721-1	ESCITALOPRAM X 10 MILIGRAMOS EN TAB	ESCITALOPRAM	10MG	TABLETA	$	385
20088762-5	ESCITALOPRAM X 20 MILIGRAMOS EN TAB	ESCITALOPRAM	20MG	TABLETA RECUBIERTA	$	495
20066116-14	ESOMEPRAZOL X 40 MILIGRAMOS EN TAB	ESOMEPRAZOL	40MG	TABLETA LIBERACION RETAR	$	242
49664-1	ESPIRONOLACTONA X 25 MILIGRAMOS EN	ESPIRONOLACTONA	25MG	TABLETA	$	1.375
29282-8	ESPIRONOLACTONA X 100 MILIGRAMOS E	ESPIRONOLACTONA	100MG	TABLETA	$	3.905
20113443-12	ESZOPICLONA (ZOPLIMAX) X 3 MILIGRAM	ESZOPICLONA	2MG	TABLETA	$	1.540
20086903-1	FENITOINA --- 250 / 5 X 0 MILIGRAMOS/M	FENITOINA	250MG/5M	SOLUCION INYECTABLE	$	2.750
20101277-1	FENITOINA SÓDICA X 100 MILIGRAMOS EN	FENITOINA SÓDICA	100MG	TABLETA	$	935
20004900-1	FENOBARBITAL DE 200 MG EN AMPOLLA	FENOBARBITAL	200 MG	AMPOLLA	$	9.009
20008611-1	FENOBARBITAL DE 40 MG EN AMPOLLA	FENOBARBITAL	40 MG	AMPOLLA	$	5.643
19905550-1	FENOBARBITAL DE 50 MG TABLETAS	FENOBARBITAL	50 MG	TABLETAS	$	704
39613-15	FLUCONAZOL X 200 MILIGRAMOS EN CAP	FLUCONAZOL	200MG	CAPSULA	$	605
20044623-2	FLUMAZENIL --- 0.5 / 5 X 0 MILIGRAMOS/M	FLUMAZENIL	0.5MG	SOLUCION INYECTABLE	$	77.000
219782-8	FLUOXETINA --- 20/5 X 0 MILIGRAMOS/MI	FLUOXETINA	5ML	JARABE	$	7.700
19956947-3	FLUOXETINA X 20 MG/ML EN CAPSULA(S)	FLUOXETINA	20MG	TABLETA	$	94
226058-5	FLUVOXAMINA X 100 MILIGRAMOS EN TA	FLUVOXAMINA	100MG	TABLETA RECUBIERTA	$	4.400
19906526-3	ENEMA ORAL TRAVAD X 133 ML EN SOLU	FOSFATO	133ML	SOLUCION ORAL	$	16.500
32609-1	ENEMA RECTAL X 133 ML EN BOLSA (PBS)	FOSFATO	133ML	SOLUCION PARA ADMINISTR	$	14.300
20011388-10	FUROSEMIDA --- 20 /2 X 0 MILIGRAMOS/M	FUROSEMIDA	20MG/2MI	SOLUCION INYECTABLE	$	715
20019270-2	GABAPENTINA X 300 MILIGRAMOS EN CA	GABAPENTINA	300MG	CAPSULA	$	550
19929866-8	GABAPENTINA X 400 MILIGRAMOS EN CA	GABAPENTINA	400MG	CAPSULA	$	825
19942434-1	GABAPENTINA X 600 MILIGRAMOS EN CA	GABAPENTINA	600MG	CAPSULA	$	1.100
39826-12	GAMABENCENO PLUS X 12 MG/ML EN SO	GAMABENCENO PLUS	12ML	SOBRES	$	3.025
19988977-4	GENTAMICINA --- 160 / 2 X 0 MILIGRAMO	GENTAMICINA	160MG	SOLUCION OFTALMICA	$	1.760
20071646-5	GENTAMICINA SOLUCION OFTALMICA X 3	GENTAMICINA	5ML, 0.3%	SOLUCION OFTALMICA	$	2.970
20039073-1	GLUCONATO DE CALCIO --- 20 X 10 X 0 ML	GLUCONATO DE CALCIO	10ML	SOLUCION INYECTABLE	$	2.310
20043901-4	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA SOLUCIO	GLUCONATO DE CLORHEXIDIN	120ML	SOLUCION TOPICA	$	30.800
19974149-2	HALOPERIDOL X 20 ML EN FRASCO GOTER	HALOPERIDOL	20ML	SOLUCION ORAL GOTAS	$	5.280
19940398-2	HALOPERIDOL X 5 MILIGRAMOS EN TABLE	HALOPERIDOL	5MG	TABLETA	$	2.474
19934936-3	HALOPERIDOL 5MG / 1ML X 5 MILIGRAM	HALOPERIDOL	5MG	SOLUCION INYECTABLE	$	2.805
20072968-5	HIDROCLOROTIAZIDA X 25 MILIGRAMOS E	HIDROCLOROTIAZIDA	25MG	TABLETA	$	55
19940721-5	HIDROCORTISONA X 100 MILIGRAMOS EN	HIDROCORTISONA	100MG	POLVO PARA RECOSTITUIR	$	4.950
20067505-3	HIDROXICINA --- 100 / 2 X 0 MILIGRAMOS	HIDROXICINA	100MG	SOLUCION INYECTABLE	$	14.300
19907962-4	HIDROXICINA X 25 MILIGRAMOS EN TABLE	HIDROXICINA	25MG	TABLETA	$	176
215882-1	HIDROXIDO DE ALUMINIO 360 ML SUSPEN	HIDROXIDO DE ALUMINIO	360ML	SUSPENSION	$	8.305
29435-2	HIDROXIDO DE ALUMINIO MAS SIMETICO	HIDROXIDO DE ALUMINIO MA	360ML	SUSPENSION	$	8.305
19997616-3	HIOSCINA N- BUTIL BROMURO X 20 MILIG	HIOSCINA N- BUTIL BROMURO	20ML	SOLUCION INYECTABLE	$	1.760
19926478-8	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO + DIPIRONA	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO	20MG/2.5M	SOLUCION INYECTABLE	$	2.750
58073-1	IBUPROFENO JARABE 2G/ML /120ML)	IBUPROFENO	2G	JARABE	$	4.260
51330-2	IBUPROFENO X 400 MILIGRAMOS EN TABL	IBUPROFENO	400MG	TABLETA	$	165
19940399-1	IMIPRAMINA X 25 MILIGRAMOS EN TABLE	IMIPRAMINA	25MG	TABLETAS	$	132
19950478-1	INSULINA APIDRA X 100 UNIDADES INTER	INSULINA APIDRA	100UI	SOLUCION INYECTABLE	$	115.500
19914262-2	INSULINA GLARGINA (LANTUS) X 100 UI EN	INSULINA GLARGINA (LANTUS	100UI	SOLUCION INYECTABLE	$	115.500
38292-1	INSULINA HUMANA CRISTALINA X 100 UN	INSULINA HUMANA CRISTALIN	100UI	SOLUCION INYECTABLE	$	27.500
19980678-1	IVERMECTICINA X ,6 MG/ML EN SOLUCION	IVERMECTICINA	6ML	SOLUCION ORAL	$	3.960
20090031-1	LABETALOL X 100 MILIGRAMOS/MILILITRO	LABETALOL	100MG	SOLUCION INYECTABLE	$	20.295
20103931-2	LACOSAMIDA X 200 MILIGRAMOS EN TAB	LACOSAMIDA	200MG	TABLETA	$	5.280
20137719-4	LACOSAMIDA X 50 MILIGRAMOS EN TABLE	LACOSAMIDA	50MG	TABLETA	$	2.200
20139127-1	LACOSAMIDA X 100 MILIGRAMOS EN TAB	LACOSAMIDA X 100 MILIGRAMOS EN TABLETA (S) (PBS)			$	3.300
20087761-2	LACTULOSA "CONSTILAX" --- 66.7% X 0 M	LACTULOSA	66.7%, 15M	SOLUCION ORAL	$	2.530
20001515-3	LAMOTRIGINA X 100 MILIGRAMOS EN TAB	LAMOTRIGINA	100MG	TABLETA DISPERSABLE	$	440
215610-6	LAMOTRIGINA X 25 MILIGRAMOS EN TABL	LAMOTRIGINA	25MG	TABLETA DISPERSABLE	$	550
20001516-2	LAMOTRIGINA X 50 MILIGRAMOS EN TABL	LAMOTRIGINA	50MG	TABLETA DISPERSABLE	$	3.190
20028623-1	LEVETIRACETAM X 500 MILIGRAMOS EN T	LEVETIRACETAM	500MG	TABLETA	$	737
19959695-3	LEVOMEPROMAZINA 0.4 % X 20 ML EN FR	LEVOMEPROMAZINA	20ML, 0.4%	SOLUCION ORAL GOTAS	$	13.475

19943590-2	LEVOMEPROMAZINA X 100 MILIGRAMOS	LEVOMEPROMAZINA	100MG	TABLETA	$ 990
19973772-5	LEVOMEPROMAZINA X 25 MILIGRAMOS E	LEVOMEPROMAZINA	25MG	TABLETA	$ 3.465
19992452-17	LEVOTIROXINA X 25 MILIGRAMOS EN TAB	LEVOTIROXINA	25MG	TABLETA	$ 385
19992452-17	LEVOTIROXINA X 50 MILIGRAMOS EN TAB	LEVOTIROXINA	150MCG	TABLETA	$ 990
206776-12	LEVOTIROXINA X 75 MICROGRAMO(S) EN	LEVOTIROXINA	75MCG	TABLETA	$ 495
19953210-8	LEVOTIROXINA SODICA X 100 MICROGRAN	LEVOTIROXINA SODICA	100MCG	TABLETA	$ 110
19966576-3	LIDOCAINA 2% X 20 MILIGRAMOS/MILILIT	LIDOCAINA	20ML	SOLUCION INYECTABLE	$ 1.540
52038-6	LIDOCAINA CLORHIDRATO SIMPLE X 10 M	LIDOCAINA CLORHIDRATO SIM	10ML	SOLUCION INYECTABLE	$ 7.700
19980849-1	LIDOCAINA JALEA HCI 2% X 30 GRAMO(S)	LIDOCAINA JALEA HCI	30G	JALEA TOPICA EXTERNA	$ 14.850
20023511-4	LINAGLIPTINA X 5 MILIGRAMOS EN TABLE	LINAGLIPTINA	5MG	TABLETA	$ 6.820
20046526-5	LOPERAMIDA X 2 MILIGRAMOS EN TABLET	LOPERAMIDA	2MG	TABLETA	$ 77
19976373-2	LORATADINA X 1 JARABE EN JARABE (PBS)	LORATADINA	1ML	JARABE	$ 7.150
39641-2	LORATADINA X 10 MILIGRAMOS EN TABLE	LORATADINA	10MG	TABLETA	$ 110
227599-1	LORAZEPAM X 2 MILIGRAMOS EN TABLET/	LORAZEPAM	2MG	TABLETA	$ 110
19902391-4	LORAZEPAM X 1 MILIGRAMOS EN TABLET/	LORAZEPAM	1MG	TABLETA	$ 1.210
20090128-2	LOSARTAN X 50 MILIGRAMOS EN TABLETA	LOSARTAN	50MG	TABLETA	$ 165
20090127-1	LOSARTAN X 100 MILIGRAMOS EN TABLET	LOSARTAN	100MG	TABLETA	$ 165
19927064-3	LOVASTATINA X 20 MILIGRAMOS EN TABL	LOVASTATINA	20MG	TABLETA	$ 110
20070927-6	MELATONINA TAB 2 MG	MELATONINA	2MG	TABLETA	$ 7.810
20001340-6	MELATONINA TAB 3 MG	MELATONINA	3MG	TABLETA	$ 385
20093455-1	MEMANTINA X 20 MILIGRAMOS EN TABLE	MEMANTINA	20MG	TABLETA	$ 1.980
19966033-1	METADONA X 10 MILIGRAMOS EN TABLE	METADONA CLORHIDRATO	10MG	TABLETA	$ 4.950
200968-1	METADONA X 40 MILIGRAMOS EN TABLE	METADONA CLORHIDRATO	40MG	TABLETA	$ 10.340
19993385-4	METFORMINA X 500 MILIGRAMOS EN TAB	METFORMINA	500MG	TABLETA	$ 165
19905554-10	METFORMINA X 850 MILIGRAMOS EN TAB	METFORMINA	850MG	TABLETA	$ 165
20233511-1	METILFENIDATO TABLETA 10 MG	METILFENIDATO	10MG	TABLETA	$ 935
20204214-2	METILFENIDATO TABLETA 36 MG	METILFENIDATO	36MG	TABLETA	$ 3.245
19990590-6	METILPREDNISOLONA X 500 MILIGRAMOS	METILPREDNISOLONA	50MG	POLVO PARA RECOSTITUIR	$ 24.200
19948280-3	METOCARBAMOL X 750 MILIGRAMOS EN	METOCARBAMOL	750MG	TABLETA	$ 220
20162259-2	METOCLOPRAMIDA --- 10 / 2 X 0 MILIGRA	METOCLOPRAMIDA	10MG	SOLUCION INYECTABLE	$ 1.045
19930423-1	METOCLOPRAMIDA 4 MG/ML GOTAS (15	METOCLOPRAMIDA	4MG	GOTAS	$ 4.620
19941418-5	METOCLOPRAMIDA X 10 MILIGRAMOS EN	METOCLOPRAMIDA	10MG	TABLETA	$ 110
19976470-1	METOPROLOL TARTRATO X 50 MILIGRAM	METOPROLOL	50MG	TABLETA	$ 99
39227-3	METOPROLOL TARTRATO X 5 MILIGRAMO	METOPROLOL TARTRATO	5ML	SOLUCION INYECTABLE	$ 25.740
23439-5	METRONIDAZOL X 500 MILIGRAMOS EN T/	METRONIDAZOL	500MG	TABLETA	$ 495
45999-3	METRONIDAZOL X 500 MILIGRAMOS EN O	METRONIDAZOL	500MG	OVULOS VAGINALES	$ 1.100
20043279-4	MIDAZOLAM --- 5 / 5 X 0 MILIGRAMOS/M	MIDAZOLAM	5ML	SOLUCION INYECTABLE	$ 2.970
19972420-2	MIDAZOLAM X 15 MILIGRAMOS EN AMPO	MIDAZOLAN	15MG	SOLUCION INYECTABLE	$ 5.610
20052424-5	MIRTAZAPINA X 30 MILIGRAMOS EN TABL	MIRTAZAPINA	30MG	TABLETA	$ 605
19949535-9	N-BUTIL BROMURO DE HIOSCINA X 10 MIL	N-BUTIL BROMURO DE HIOSCI	10MG	TABLETA	$ 275
20069787-1	NALOXONA --- 0.4MG X 0 MILIGRAMOS EN	NALOXONA	0.4MG	SOLUCION INYECTABLE	$ 44.000
17145-12	NAPROXENO X 250 MILIGRAMOS EN TABL	NAPROXENO	250MG	TABLETA	$ 220
41212-14	NIFEDIPINO LIBERACION PROLONGADA X	NIFEDIPINO	30MG	CAPSULA LIBERACION PROL	$ 3.410
19997076-1	NISTATINA 100.000 UI X 60 MILILITRO(S) E	NISTATINA	1000UI	SUSPENSION	$ 6.490
20029519-4	NITROFURANTOINA X 100 MILIGRAMOS E	NITROFURANTOINA	100MG	TABLETAS	$ 330
19950159-1	NITROGLICERINA --- 50 / 10 X 0 MILIGRAM	NITROGLICERINA	50ML	SOLUCION INYECTABLE	$ 23.100
19924506-1	OLANZAPINA X 10 MILIGRAMOS EN AMPO	OLANZAPINA	10MG	POLVO PARA RECOSTITUIR	$ 75.900
19974415-3	OLANZAPINA X 10 MILIGRAMOS EN TABLE	OLANZAPINA	10MG	TABLETA RECUBIERTA	$ 660
19925689-2	OLANZAPINA X 5 MILIGRAMOS EN TABLET	OLANZAPINA	5MG	TABLETA RECUBIERTA	$ 495
20044134-10	OMEPRAZOL X 20 MILIGRAMOS EN CAPSU	OMEPRAZOL	20MG	CAPSULA	$ 220
20044344-2	OMEPRAZOL X 40 MG/ML EN POLVO PAR	OMEPRAZOL	40MG	POLVO PARA RECOSTITUIR	$ 4.950
19934273-2	OXIGENO GASEOSO LITRO X MINUTO	OXIGENO MEDICINAL			$ 550
20056876-3	PAROXETINA X 20 MILIGRAMOS EN TABLE	PAROXETINA	20MG	TABLETA	$ 550
20054699-3	PENICILINA G SODICA X 2400.000 UNIDAD	PENICILINA G	2400000	AMPOLLA	$ 4.743
19911746-2	PENICILINA G BENZATINICA X 1200000 UN	PENICILINA G BENZATINICA	1200000UI	POLVO PARA RECOSTITUIR	$ 6.105
220027-27	PENICILINA G SODICA X 1000000 UNIDADE	PENICILINA G SODICA	1000000UI	POLVO PARA RECOSTITUIR	$ 2.860
20065784-3	PIPOTIAZINA PALMITATO X 25 MILIGRAM	PIPOTIAZINA PALMITATO	25MG	SOLUCION INYECTABLE	$ 8.140
20057639-23	PIRIDOXINA X 50 MILIGRAMOS EN TABLET	PIRIDOXINA	50MG	TABLETA	$ 110
20126621-2	POLIETILENGLICOL X 3350 GRAMO(S) EN P	POLIETILENGLICOL	3350G	POLVO PARA RECOSTITUIR S	$ 22.000
19961372-3	PRAZOSINA X 1 MILIGRAMOS EN TABLETA	PRAZOSINA	1MG	TABLETA	$ 77
20011084-7	PREDNISOLONA X 5 MILIGRAMOS EN TABL	PREDNISOLONA	5MG	TABLETA	$ 77
20093155-4	PREGABALINA X 75 MILIGRAMOS EN CAPS	PREGABALINA	75MG	CAPSULA	$ 935
20091819-11	PREGABALINA X 150 MILIGRAMOS EN CAP	PREGABALINA	150MG	CAPSULA	$ 385
20028918-6	PREGABALINA X 25 MILIGRAMOS EN CAPS	PREGABALINA	25MG	CAPSULA	$ 825
20093157-4	PREGABALINA X 300 MILIGRAMOS EN CAP	PREGABALINA	300MG	CAPSULA	$ 4.950
20041735-6	PREGABALINA X 50 MILIGRAMOS EN CAPS	PREGABALINA	50MG	CAPSULA	$ 1.485
19978181-2	PROPANOLOL X 40 MILIGRAMOS EN TABL	PROPANOLOL	40MG	TABLETA	$ 198
217606-3	PROPANOLOL X 80 MILIGRAMOS EN TABL	PROPANOLOL	80MG	TABLETA	$ 220
20028918-6	QUETIAPINA X 25 MILIGRAMOS EN TABLE	QUETIAPINA	25MG	TABLETA RECUBIERTA	$ 385
20093307-1	QUETIAPINA X 50 MILIGRAMOS EN TABLE	QUETIAPINA	50MG	TABLETA RECUBIERTA	$ 770
20093307-1	QUETIAPINA X 300 MILIGRAMOS EN TABL	QUETIAPINA	300	TABLETA	$ 935
19996348-6	QUETIAPINA 300 MG TABLETA RECUBIETA	QUETIAPINA	300MG	TABLETA RECUBIERTA	$ 1.705
20093311-1	QUETIAPINA X 100 MILIGRAMOS EN TABL	QUETIAPINA	100MG	TABLETA RECUBIERTA	$ 440
20093308-5	QUETIAPINA X 200 MILIGRAMOS EN TABL	QUETIAPINA	200MG	TABLETA RECUBIERTA	$ 880
19956205-1	RISPERIDONA --- 0.1% X 0 MILIGRAMOS/M	RISPERIDONA	0,10%	SOLUCION ORAL GOTAS	$ 18.150
20160734-2	RISPERIDONA X 3 MILIGRAMOS EN TABLE	RISPERIDONA	3MG	TABLETA	$ 1.650

50888-2	RISPERIDONA JARABE --- 1 MG/1ML X 0 M	RISPERIDONA	1ML	JARABE	$	18.150
20160735-2	RISPERIDONA X 1 MILIGRAMOS EN TABLET	RISPERIDONA	1MG	TABLETA	$	495
20160734-2	RISPERIDONA X 2 MILIGRAMOS EN TABLET	RISPERIDONA	2MG	TABLETA	$	880
20001795-1	RISPERIDONA X 25 MILIGRAMOS EN AMPO	RISPERIDONA	25MG	SOLUCION INYECTABLE	$	376.200
20167749-1	ROSUVASTATINA X 20 MILIGRAMOS EN TA	ROSUVASTATINA	20MG	TABLETA RECUBIERTA	$	275
20167743-1	ROSUVASTATINA X 40 MILIGRAMOS EN TA	ROSUVASTATINA	40MG	TABLETA RECUBIERTA	$	770
52038-6	ROXICAINA SIMPLE X 2 % EN AMPOLLA (S)	ROXICAINA SIMPLE	50ML	SOLUCION INYECTABLE	$	6.215
20001675-1	SALBUTAMOL X 100 MCG/DOSIS EN INHA	SALBUTAMOL	100MCG	INHALADOR	$	8.030
19976587-3	SALES DE REHIDRATACION	SALES	20,7 GR	ORAL	$	1.265
20003536-1	SERTRALINA X 100 MILIGRAMOS EN TABLE	SERTRALINA	100MG	TABLETA	$	352
19942450-6	SERTRALINA X 25 MILIGRAMOS EN TABLET	SERTRALINA	25MG	TABLETA	$	4.400
19932573-1	SERTRALINA X 50 MILIGRAMOS EN TABLET	SERTRALINA	50MG	TABLETA	$	275
19975068-2	SITAGLIPTINA X 50 MILIGRAMOS EN TABL	SITAGLIPTINA	50MG	TABLETA	$	3.025
20041458-2	SOLUCION HARTMANN SOLUCION INYECT	SOLUCION HARTMAN	500ML	SOLUCION INYECTABLE	$	3.245
29523-3	SOLUCION SALINA 0.9 % X 100 MILILITRO	SOLUCION SALINA 0.9 %	100ML	SOLUCION INYECTABLE	$	3.300
29523-5	SOLUCIÓN SALINA 0.9% BOLSA X 500 ML	SOLUCIÓN SALINA 0.9%	500ML	SOLUCION INYECTABLE	$	4.400
20010881-4	SULFATO DE ZINC JARABE 10 MG/5 ML (24	SULFATO DE ZINC	10MG	JARABE	$	5.500
20080792-10	SULFATO FERROSO X 300 MILIGRAMOS EN	SULFATO FERROSO	300MG	TABLETA	$	88
19984678-2	TAMSULOSINA X 4 MILIGRAMOS EN TABLE	TAMSULOSINA	4MG	TABLETA	$	1.100
215660-1	TIAMINA X 100 MILIGRAMOS/MILILITROS	TIAMINA	100MG	SOLUCION INYECTABLE	$	6.545
23440-10	TIAMINA X 300 MILIGRAMOS EN TABLETA	TIAMINA	300MG	TABLETA	$	220
19994060-1	TIZANIDINA X 2 MILIGRAMOS EN TABLETA	TIZANIDINA	2MG	TABLETA	$	2.750
19984812-1	TOPIRAMATO X 25 MILIGRAMOS EN TABL	TOPIRAMATO	25MG	TABLETA	$	550
20045072-4	TRAMADOL X 100 MG/ML EN AMPOLLA (	TRAMADOL	100MG	SOLUCION INYECTABLE	$	880
20084053-1	TRAMADOL X 10 % EN FRASCO SOLUCION	TRAMADOL	10ML	SOLUCION ORAL GOTAS	$	2.750
17135-9	TRAZODONA X 50 MILIGRAMOS EN TABLE	TRAZODONA	50MG	TABLETA	$	143
32781-1	TRIMEBUTINA MALEATO X 200 MILIGRAM	TRIMEBUTINA MALEATO	200MG	TABLETAS	$	550
51063-2	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL --- 160/	TRIMETOPRIM SULFAMETOXA	160MG/80	TABLETAS	$	330
227312-13	VENLAFAXINA 150 MG CAPSULAS DE LIBE	VENLAFAXINA	150MG	CAPSULA DE LIBERACION SC	$	2.035
227311-26	VENLAFAXINA CAPSULA DE LIBERACIÓN P	VENLAFAXINA	75MG	CAPSULA LIBERACION PROL	$	1.430
19906126-1	VENLAFAXINA DE LIBERACION PROLONGA	VENLAFAXINA	37.5MG	CAPSULA LIBERACION PROL	$	550
43694-1	YODOPOVIDONA X 120 ML EN SOLUCION	YODOPOVIDONA	120ML	SOLUCION TOPICA	$	19.800
20034621-2	ZOPICLONA X 7,5 MILIGRAMOS EN TABLET	ZOPICLONA	7.5MG	TABLETA	$	550

COTIZACIÓN – PRE-COTIZACIÓN SENA 2026

1. objeto

prestación de servicios integrales de salud mental, incluyendo consulta especializada y subespecializada (psiquiatría, psicología, trabajo social y terapia ocupacional), atención prioritaria y hospitalización, para los beneficiarios del servicio médico asistencial del sena regional risaralda durante la vigencia 2026.

2. servicios ofertados

- consulta especializada en psiquiatría y psicología
- consulta por medicina general con enfoque en salud mental
- controles psicológicos y psiquiátricos
- terapia ocupacional
- trabajo social
- hospitalización en salud mental
- atención prioritaria

3. tarifas

las tarifas se ofertan con base en el manual tarifario soat, ajustadas conforme a la normatividad vigente y dentro de los topes máximos establecidos para la vigencia 2026.

4. condiciones

- los valores incluyen todos los costos directos e indirectos asociados a la prestación del servicio.
- facturación mensual de acuerdo con los servicios efectivamente prestados y autorizados.
- vigencia de la oferta: 90 días a partir del envió (30/07/2026).
- lugar de prestación: instalaciones habilitadas del isnr en la ciudad de pereira.

5. validez

la presente pre-cotización se emite para fines de estudio de mercado y no genera obligación contractual para las partes.

JIMMY ALEXANDER RIOS PALACIO
CC 9.764.458 DE BELÉN DE UMBRÍA (RISARALDA)
REPRESENTANTE LEGAL
INSTITUTO DEL SISTEMA NERVIOSO DEL RISARALDA
NIT 800.082.446-4
CONTRATACION@INSTITUTOSISTEMANERVIOSO.COM
CALLE 11 # 23-31 ÁLAMOS PEREIRA RISARALDA
TEL: (606)3515436 CEL: 3144395488

Vigilado Supersalud

SOLICITUD DE INFORMACIÓN A PROVEEDORES PARA ESTUDIO DE MERCADO

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, a través del Despacho Regional, de conformidad con los principios de transparencia para la contratación, convoca públicamente a todos los interesados a participar con su pre-cotización, como parte del estudio de mercado del presente proceso.

Se solicita a los interesados enviar su pre-cotización por medio del

SECOP II Ó al correo: frubio@sena.edu.co

FECHA LÍMITE DE RECEPCIÓN DE PRE-COTIZACIONES: EL 31 DE JULIO DE 2026 HASTA LAS 11:30 AM.

Se presenta la siguiente información como referencia de consulta:

1. DESCRIPCIÓN DEL OBJETO A PRECOTIZAR:

Prestación de servicios integrales de salud mental, consulta especializada y sub especializadas (psiquiatría, psicología, trabajo social y terapia ocupacional), urgencias 24 horas y hospitalización, para los beneficiarios del Servicio Médico Asistencial, remitidos por el servicio médico de la Regional Risaralda, durante la vigencia 2026.

IDENTIFICACIÓN DEL OBJETO EN EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS:

De conformidad con el clasificador de bienes y servicios de las Naciones Unidas (UNSPSC) contenidos en la dirección https://www.colombiacompra.gov.co/clasificador-de-bienes-y- servicios, el presente objeto contractual se encuentra clasificado como:

UNSPSC – Decreto 1082 de 2015 (o norma vigente)			
ÍTEM	**GRUPO**	**CÓDIGO**	**DENOMINACIÓN (Clase o producto)**
1	F-Servicios	85101501	Servicios hospitalarios de emergencia o quirúrgicos
1	F-Servicios	85101503	Servicios de consultorios médicos
1	F-Servicios	85101600	Personas de soporte de prestación de servicios de salud
1	F-Servicios	85101601	Servicios de enfermería
1	F-Servicios	85101603	Servicios de cuidados personal en instituciones especializadas
1	F-Servicios	85101604	Servicios de asistencia de personal médico
1	F-Servicios	85101605	Auxiliares de salud a domicilio

1	F-Servicios	85101700	Servicios tradicionales de la atención de salud
1	F-Servicios	85121501	Servicios de atención domiciliaria por médicos de atención primaria
1	F-Servicios	85121600	Servicios médicos de doctores especialistas
1	F-Servicios	85121607	Servicios de siquiatras
1	F-Servicios	85121608	Servicios de psicología
1	F-Servicios	85121700	Servicios de prestadores especialistas de servicios de salud
1	F-Servicios	85122101	Servicios de fisioterapia
1	F-Servicios	95122007	Sala o laboratorio de patología

2. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:

SALUD MENTAL CONSULTA ESPECIALIZADA (PSIQUIATRIA, PSICOLOGIA Y TERAPIA OCUPACIONAL), URGENCIAS 24 HORAS Y HOSPITALIZACION.

ITEM	Nombre
	Prestación de servicios integrales de salud mental, consulta y sub especializadas (psiquiatría, psicología, trabajo social y terapia ocupacional), urgencias 24 horas y hospitalización, para los beneficiarios del Servicio Médico Asistencial, remitidos por el servicio médico de la Regional Risaralda, durante la vigencia 2026
1	Consulta externa Especializada y subespecializada psicología y psiquiatría
2	Consulta por Medicina General (Experto en programas de Salud Mental)
3	Controles psicológicos y psiquiátricos
4	Hospitalización para el paciente que requiera tratamiento clínico hasta lograr su recuperación
5	Consulta Terapia Ocupacional
6	Consulta Trabajo Social
7	CONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA SUBESPECIALIDAD (GERIATRICA)
NOTA: Para la presentación de la propuesta, se recomienda dar lectura a las tarifas máximas autorizadas en la Resolución 0824 de 2022, ajustadas a 2026, para la Regional Risaralda.	

TARIFA ISS 2001 + % MÁXIMO - CATEGORÍA C

a) Laboratorio clínico a ISS 2001 incrementado máximo hasta un 137,74%
b) Hospitalización y procedimientos quirúrgicos: ISS 2001, incrementado máximo hasta un 176,62%, según nivel de complejidad del prestador.
c) Ayudas diagnósticas de imagenología: ISS 2001, incrementado máximo hasta un 196,18%, acorde a su nivel tecnológico.
d) Tratamiento ambulatorio según valor puntual presentado en artículo tercero de la presente resolución para consultas de medicina especializada y subespecialidad y los demás servicios ambulatorios: Manual ISS 2001, incrementado máximo hasta un 157,20%, acorde al nivel de complejidad del prestador.

NOTA: Las tarifas referidas son las máximas permitidas para la contratación de servicios de la regional, sin perjuicio del deber de todos los ordenadores del gasto de maximizar la eficiencia en el uso del presupuesto, sin menoscabo de la calidad y oportunidad de los servicios.
NOTA: Los procedimientos que no aparezcan en el manual ISS 2001, podrán ser ofertados a tarifas propias de la Institución prestadora del servicio oferente.

2.1. Especificaciones técnicas mínimas

1) Para la presentación de la propuesta, se recomienda dar lectura a las tarifas máximas autorizadas en la Resolución 0824 de 2022, ajustadas a 2026, de conformidad con el ARTÍCULO DÉCIMO CUARTO: A partir del año 2023, las tarifas y topes se ajustarán automáticamente el 1° de enero de cada año, con el IPC de Salud o IPC general, según el que sea mayor en la respectiva vigencia, certificado por el DANE para el 31 de diciembre del año anterior.
2) Las tarifas referidas son las máximas permitidas para la contratación de servicios de la regional, sin perjuicio del deber de todos los ordenadores del gasto de maximizar la eficiencia en el uso del presupuesto, sin menoscabo de la calidad y oportunidad de los servicios
3) Los procedimientos que no aparezcan en el manual ISS 2001, podrán ser ofertados a tarifas propias de la Institución prestadora del servicio oferente.

2.2. Consideraciones adicionales.

- ✓ No se aceptan ofertas alternativas ni con especificaciones técnicas inferiores o diferentes a los señalados en las fichas técnicas.

- ✓ Deberá presentar la oferta teniendo en cuenta todos los costos directos e indirectos que requiera con ocasión a la prestación del servicio.

ES NECESARIO QUE EN LA PRE-COTIZACIÓN SE IDENTIFIQUEN LOS SIGUIENTES ASPECTOS:

a) El proponente deberá cotizar los ítems ofertados en la unidad de medida requerida para cada uno de los elementos o servicios requeridos por la Entidad.
b) El Proponente deberá tener en cuenta todos los gastos directos e indirectos en los que incurra por la suscripción, legalización o ejecución del contrato, como impuestos,

tributos constitución de las garantías en caso de que se requiera, son de cargo exclusivo del contratista, suministro, transporte, operarios y demás gastos para el debido cumplimiento. Por lo tanto, los precios que se propongan deberán considerar tales conceptos.

c) Presentar la pre-cotización de la siguiente manera:

PRECIOS OFRECIDOS						
				VALORES UNITARIOS		
ÍTEM	DESCRIPCIÓN DETALLADA	UNIDAD	CANT.	V/R UNITARIO	IVA%	V/R CON IVA
1			1			
	GRAN TOTAL CON IVA					

Nota: *En los casos que aplique el formato, de lo contrario utilizar la guía del documento anexo Excel publicado por la entidad.*

A los oferentes interesados en participar se recomienda que antes de elaborar y presentar sus ofertas tengan en cuenta los siguientes requisitos:

1. Indicar si el **valor del IVA** está incluido en la cotización. Con relación al IVA el proponente debe discriminar en la oferta este impuesto, sin pertenecer al régimen común, En caso de no indicarlo, este nuevo valor no será reconocido por el SENA y el proveedor deberá asumir el costo del impuesto.

2. El proponente deberá cotizar los ítems ofertados en la unidad de medida requerida para cada uno de los elementos o servicios requeridos por la Entidad

3. Al formular la oferta el Proponente deberá tener en cuenta todos los gastos directos e indirectos en los que incurra por la suscripción, legalización o ejecución del contrato, como impuestos, tributos constitución de las garantías en caso de que se requiera, son de cargo exclusivo del contratista, suministro, transporte, operarios y demás gastos para el debido cumplimiento. Por lo tanto, los precios que se propongan deberán considerar tales conceptos.

4. El SENA solo pagará los precios contratados y por lo tanto, no reconocerá suma alguna por impuesto ni reajustes a los precios ofertados, a menos que el reajuste se deba efectuar como consecuencia de una acción directa de la Entidad previamente formalizada de acuerdo a los procedimientos legales y presupuestales que corresponda.

5. El SENA efectuará al proponente las retenciones que de materia tributaria tenga establecida la Ley y respecto de las cuales sea su obligación efectuar la retención.

6. Sostener los precios de los servicios ofertados, durante toda la ejecución del contrato

7. La validez de la oferta debe ser de **90** días o Superior.

8. **La forma de pago:** El SENA cancelará al CONTRATISTA mediante pagos parciales mensuales, previa presentación de la correspondiente cuenta de cobro o

factura aprobada y recibida a entera satisfacción por parte del Supervisor designado y con el cumplimiento de los requisitos administrativos y fiscales exigidos por la Ley y la Entidad. El pago está sujeto a la disponibilidad de PAC. Todo lo anterior dando cumplimiento a la ley 789 de 2002, artículo 23 de la ley 1150 de 2007. El SENA efectuará al CONTRATISTA las retenciones que, en materia tributaria tenga establecida la Ley y respecto de las cuales sea su obligación efectuar la retención. En los demás casos, el contratista deberá cumplir con el pago de los impuestos, tasas o contribuciones que se deriven de la presente contratación. Para la realización de cada pago el contratista deberá acreditar previamente encontrarse al día en el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y aportes Parafiscales.

9. En la pre-cotización debe constar el **NIT, dirección, teléfono** y **Correo Electrónico-**

10. **Plazo de Ejecución de Contrato:** El plazo de ejecución del contrato será hasta el 31 de diciembre de 2026 o hasta agotar el presupuesto, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento, legalización y ejecución del contrato/aceptación de la oferta.

11. **Lugar de ejecución:** El contrato será ejecutado en la ciudad de Pereira, en las instalaciones que el contratista disponga para prestar el servicio teniendo en cuenta las distintas disposiciones legales que sobre la materia existan, buscando una óptima utilización de su infraestructura física, tecnológica, recursos humanos y gestión, y encontrarse debidamente habilitado por la autoridad competente.

12. El Sena solicitará las siguientes garantías para el proceso de selección formal.

Para la ejecución del contrato se deben constituir las siguientes garantías:

El CONTRATISTA se obliga a constituir a su costa y a favor del SENA una garantía en una de las modalidades señaladas por el Decreto 1082 de 2015, para amparar el contrato, en las condiciones que establecen esas normas o las que las modifiquen, así:

Señale con una “X” los amparos a exigir:	
X	**Cumplimiento:** por el (10%) del valor del contrato, vigente por el plazo del contrato y cuatro (4) meses más, contados a partir de la expedición de esta. No podrá ser inferior al 10% del valor del contrato, deberá cubrir las multas y la cláusula penal pecuniaria pactada y tener una **vigencia mínima hasta la liquidación del contrato**.
X	**Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales:** por el (10%) del valor del contrato, vigente por el plazo de ejecución del contrato y tres (3) años más.
X	**Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados:** por el (10%) del valor del contrato, vigente por el plazo de ejecución del contrato y cuatro (4) meses más.
X	**Calidad del servicio:** por el (10%) del valor del contrato vigente por el plazo de ejecución del contrato y cuatro (4) meses más. contados a partir de su perfeccionamiento, al cual podrá imputarse el valor de las multas y la cláusula penal y se repondrá si por este motivo se disminuye o se agota.
X	**Póliza de Responsabilidad extracontractual:** por un valor asegurado de doscientos (200) SMLMV, con una vigencia igual al plazo de ejecución del contrato. Para fijar el valor asegurado debe tenerse en cuenta las cuantías del artículo 2.2.1.2.3.1.17 del decreto reglamentario 1082 de 2015 y el Manual de Contratación vigente de la entidad. **Nota:** La presente sólo se exigirá en caso de que el proponente por lotes sea persona natural, la cual deberá amparar de manera general a la entidad contratante, constituyéndose la póliza exclusivamente para amparar el contrato a suscribir con el SENA. **Responsabilidad civil profesional para clínicas y hospitales,** valor asegurado mínimo 1.000.000.000, con una vigencia igual al plazo de ejecución del contrato. **Nota:** La póliza se presentará en caso de que el proponente sea persona jurídica (Instituciones de salud, clínicas y hospitales), la cual deberá acreditarse donde se evidencie que cuenta con un amparo vigente que protege a la entidad médica respecto de actos u omisiones que se dan en el ejercicio de la actividad médica.

NOTA: Se advierte que ni la formulación de la presente solicitud, ni la presentación de la pre-cotización generan compromiso y obligación por parte del SENA, pues no corresponden a un procedimiento de selección, sino estudios de mercado con miras a iniciar un futuro proceso de selección.

Dado en Pereira, el 28 de Julio de 2026

Francia Rubio Gómez

Proyectó: Francia Rubio Gómez, Apoyo Gestión Contractual.