

Sincelejo- Sucre 29 mayo 2026

Señores
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 8
Policía Nacional de Colombia
Atención: Área de Contratación

Asunto: Cotización servicios médicos

En solicitud a la cotización requerida para la prestación de servicios de salud en la modalidad de atención domiciliaria, que incluye el programa de atención médica domiciliaria (pomed), hospitalización en casa (hocas), traslado de ambulancia, terapias de rehabilitación domiciliaria, servicio de auxiliar de enfermería domiciliaria para el manejo integral de pacientes crónicos, dirigidos a los usuarios vinculados al programa pomed y a quienes, de conformidad con orden médica, lo requieran, pertenecientes al subsistema de salud de la policía nacional, adscritos a la región de aseguramiento en salud no. 8. - unidad prestadora de salud sucre

ANÁLISIS DEL VALOR ESTIMADO				
ITEM	CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	VALOR	
1	890101	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	\$136.000	
2	890102	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA ESPECIALIZADA	\$ 228.384	
3	890106	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR NUTRICION Y DIETETICA	\$ 63.700	
4	890108	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR PSICOLOGIA	\$ 58.359	
5	890109	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR TRABAJO SOCIAL	\$ 67.782	
6	890110	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGIA	\$ 55.860	
7	890111	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA	\$ 56.575	
8	890112	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR TERAPIA RESPIRATORIA	\$ 61.936	
9	890113	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR TERAPIA OCUPACIONAL	\$ 58.114	
10	890116	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA POR OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD	\$ 166.208	
11	965901	LAVADO, IRRIGACIÓN Y CUIDADOS DE HERIDA EN ÁREA GENERAL	\$ 70.830	
12	965902	LAVADO, IRRIGACIÓN Y CUIDADOS DE HERIDA EN ÁREA ESPECIAL	\$ 89.180	
13	961601	INSERCION DE DISPOSITIVO EN URETRA	\$ 68.502	
14	965501	LIMPIEZA Y CUIDADOS DE TRAQUEOSTOMIA	\$ 71.442	
15	970101	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) NASOGASTRICO O DE ESOFAGOSTOMIA	\$ 70.756	
16	992101	INFILTRACION, IRRIGACION O INSTILACION DE MEDICAMENTOS EN SUBESCARA	\$ 70.756	
17	992102	INYECCIÓN O INFUSIÓN DE ANTIBIÓTICO	\$ 67.316	
18	992201	INYECCION O INFUSION DE SUSTANCIA HORMONAL	\$ 79.380	
19	992990	INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA	\$ 73.500	
20	994101	ADMINISTRACION DE ANTITOXINA TETANICA	\$ 71.540	
21	579401	INSERCION DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	\$ 78.008	
22	579501	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	\$ 74.088	
23	890105	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR ENFERMERIA	\$ 78.003	
24	890115	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	\$ 174.244	
25	890114	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR PROMOTOR DE LA SALUD	\$ 96.040	
26	931701	MODALIDADES NEUMATICAS DE TERAPIA	KIT APOSITO DE POLIURETANO VERDE SMALL GENADYNE (10X7.5X3.3)	\$ 4.898.040
			KIT APOSITO DE POLIURETANO VERDE MEDIUM GENADYNE (18X12.5X3.3)	\$ 4.898.040
			KIT APOSITO DE POLIURETANO VERDE LARGE GENADYNE (26X15X3.3)	\$ 4.898.040

		KIT APOSITO THIN XLARGE TAMAÑO (30X60X1.5 CM)	\$ 1.254.400
		KIT APOSITO DE PLATA SMALL GENADYNE	\$ 611.520
		KIT APOSITO DE PLATA MEDIUM GENADYNE	\$ 831.040
		KIT APOSITO DE PLATA LARGE GENADYNE	\$ 878.080
		KIT APOSITO DE POLIVINIL ALCOHOL BLANCO 7.5x10 GENADYNE	\$ 642.880
		KIT APOSITO DE POLIVINIL ALCOHOL BLANCO 10x15 GENADYNE	\$ 768.320
		KIT APOSITO ABDOMINAL GENADYNE	\$ 2.038.400
27		TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO TERRESTRE PRIMARIO (SINCELEJO)	\$ 52.954
28	601T01	TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO TERRESTRE PRIMARIO (INTERMUNICIPAL) POR KILOMETRO (INVIAS)	\$ 2.641
29		TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO TERRESTRE SECUNDARIO (SINCELEJO)	\$ 79.444
30	601T02	TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO TERRESTRE SECUNDARIO (INTERMUNICIPAL) POR KILOMETRO (INVIAS)	\$ 3.291
31		TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE PRIMARIO (SINCELEJO)	\$ 162.951
32	602T01	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE PRIMARIO (INTERMUNICIPAL) POR KILOMETRO (INVIAS)	\$ 6.581
33		TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO (SINCELEJO)	\$ 244.436
34	602T02	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO (INTERMUNICIPAL) POR KILOMETRO (INVIAS)	\$ 6.581
35	89010506	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR ENFERMERIA (6 HORAS) INCLUYE: PROCEDIMIENTOS REALIZADOS POR ENFERMERA PROFESIONAL O AUXILIAR DE ENFERMERIA BAJO SU ESTRUCTA SUPERVISION	\$ 76.440
36	89010508	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR ENFERMERIA (8 HORAS) INCLUYE: PROCEDIMIENTOS REALIZADOS POR ENFERMERA PROFESIONAL O AUXILIAR DE ENFERMERIA BAJO SU ESTRUCTA SUPERVISION	\$ 107.800
37	090105DN	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR ENFERMERIA (12 HORAS DIURNO) INCLUYE: PROCEDIMIENTOS REALIZADOS POR ENFERMERA PROFESIONAL O AUXILIAR DE ENFERMERIA BAJO SU ESTRUCTA SUPERVISION	\$ 161.700
38	890105NT	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR ENFERMERIA (24 HORAS NOCTURNO) INCLUYE: PROCEDIMIENTOS REALIZADOS POR ENFERMERA PROFESIONAL O AUXILIAR DE ENFERMERIA BAJO SU ESTRUCTA SUPERVISION	\$ 313.600

ATT:



MARIA JOSE SEVILLA MORILLO
REPRESENTANTE LEGAL
HOSDISALUD HDS S.A.S