MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.4

Fecha:	Santiago de Cali, 11 de septiembre de 2026		
Hora de inicio:	16:00 Horas	**Hora de finalización:**	16:30 Horas
Lugar:	Sala de juntas Regional de Aseguramiento en Salud ° 4		

ACTA 223 – ARLOF – GRUCO

Que trata de la presentación del informe de las evaluaciones y recomendación de adjudicación del proceso de contratación Directa No. **PN RASES CD 201/2026**, cuyo objeto es **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD MÉDICOS HOSPITALARIOS, URGENCIAS, AMBULATORIOS, DE PRIMER Y SEGUNDO NIVEL DE COMPLEJIDAD (INCLUYE MEDICAMENTOS, TRASLADOS, INSUMOS, TOMA DE MUESTRAS LABORATORIO) PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE POLICÍA NACIONAL EN LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4 EN EL MUNICIPIO DEL BORDO DEL DEPARTAMENTO DE CAUCA, SEGÚN LO DEFINIDO EN EL ACUERDO 093 DEL 8 DE OCTUBRE DE 2025 (*POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD DEL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y DE LA POLICÍA NACIONAL*). Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO QUE SEAN APROBADOS POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD EIPS DISAN O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA".**

ORDEN DEL DÍA

1) Verificación de asistentes
2) Antecedentes Proceso de Contratación
3) Factores que se tendrán en cuenta para la evaluación
4) Presentación Evaluaciones
5) Consolidado de las evaluaciones
6) Recomendación de adjudicación
7) Compromiso
8) Cierre

DESARROLLO

1. **Verificación de asistentes**

En las instalaciones de la Sala de Juntas de la Regional de Aseguramiento en Salud No.4 el día 11 de septiembre de 2026, siendo las 16:00 horas, se reunieron los integrantes del Comité Evaluador técnico, jurídico y económico y el Comité de Adquisiciones, para la presentación del informe de evaluaciones y recomendación de adjudicación del proceso de contratación directa **PN RASES CD 201/2026**, cuyo objeto es **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD MÉDICOS HOSPITALARIOS, URGENCIAS, AMBULATORIOS, DE PRIMER Y SEGUNDO NIVEL DE COMPLEJIDAD (INCLUYE MEDICAMENTOS, TRASLADOS, INSUMOS, TOMA DE MUESTRAS LABORATORIO) PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE POLICÍA NACIONAL EN LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4 EN EL MUNICIPIO DEL BORDO DEL DEPARTAMENTO DE CAUCA, SEGÚN LO DEFINIDO EN EL ACUERDO 093 DEL 8 DE OCTUBRE DE 2025 (*POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD DEL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y DE LA POLICÍA NACIONAL*). Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO QUE SEAN APROBADOS POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD EIPS DISAN O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA".**

INTEGRANTES COMITÉ DE ADQUISICIONES	
1	JEFE ÁREA DE ASEGURAMIENTO EN SALUD RASES - 4
2	JEFE LOGÍSTICO Y FINANCIERO – RASES - 4
3	JEFE DE ASUNTOS JURÍDICOS – RASES4
4	RESPONSABLE PLANEACIÓN - RASES4

COMITÉ EVALUADOR	
TÉCNICA	SI. SANTIAGO ALEXANDER CHACON CAMACHO SI. LUIS HAYDEBER LASSO PIZARA
ECONÓMICA	SI. JESSICA XIMENA MUÑOZ ZEMANATE TS27 SANDRA PATRICIA HERRERA
JURIDICO	Abogado JAVIER PAREDES LONDOÑO

INTEGRANTES OFICINA DE CONTRATOS	
1	CT. JHON ALFONSO ARAGON FONSECA Jefe de contratos
2	SI. DIANA CHAVEZ FERNANDEZ – Analista RASES 4

2. Antecedentes Proceso de Contratación.

Objeto del proceso: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD MÉDICOS HOSPITALARIOS, URGENCIAS, AMBULATORIOS, DE PRIMER Y SEGUNDO NIVEL DE COMPLEJIDAD (INCLUYE MEDICAMENTOS, TRASLADOS, INSUMOS, TOMA DE MUESTRAS LABORATORIO) PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE POLICÍA NACIONAL EN LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4 EN EL MUNICIPIO DEL BORDO DEL DEPARTAMENTO DE CAUCA, SEGÚN LO DEFINIDO EN EL ACUERDO 093 DEL 8 DE OCTUBRE DE 2025 (*POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD DEL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y DE LA POLICÍA NACIONAL*). Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO QUE SEAN APROBADOS POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD EIPS DISAN O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA".

Presupuesto Oficial: El valor estimado en el presente proceso corresponde a la suma de **DIEZ MILLONES DE PESOS ($ 10.000.000,00)** para la vigencia 2026.

- ✓ Que la publicación de la invitación publica se realizó el *(19/08/2026 7:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* en el portal de contratación www.colombiacompra.gov.co. Mediante el siguiente cronograma así:
- ✓ Que durante el término previsto dentro del cronograma del proceso, para realizar observaciones, aclaraciones, comentarios, sugerencias o consultas a la invitación publica, no se efectuaron observaciones por el proponente.
- ✓ **Fecha de Cierre:** *(28/08/2026 7:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
- ✓ **Proponentes que presentaron ofertas:** Mediante la plataforma SECOP II, se realizó diligencia de cierre del proceso y apertura de ofertas presentadas presentándose el siguiente proponente, así:

Lista de ofertas

Referencia de oferta	Entidad	Presentada	Oferta
OFERTA ESE EL BORDO	ESE.BORDO	28/08/2026 3:24 PM	15.800.000 COP

4) PRESENTACIÓN EVALUACIONES.

EVALUACIÓN JURÍDICA

Que mediante oficio No. **GS-2026-103503-DECAU** de fecha 3 de septiembre de 2026, radicado el mismo día en la oficina de contratos, se recibió la verificación jurídica de la oferta, en la cual se establecen que el oferente **CUMPLE** con todas las condiciones jurídicas planteadas en el presente proceso.

Asunto: Evaluación Jurídica Oferta Proceso PN RASES CD 201/2026

De manera respetuosa me permito enviar la evaluación jurídica de la oferta dentro del proceso de contratación PN RASES CD 201/2026 , cuyo objeto es **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD MÉDICOS HOSPITALARIOS, URGENCIAS, AMBULATORIOS, DE PRIMER Y SEGUNDO NIVEL DE COMPLEJIDAD (INCLUYE MEDICAMENTOS, TRASLADOS, INSUMOS, TOMA DE MUESTRAS LABORATORIO) PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE POLICÍA NACIONAL EN LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4 EN EL MUNICIPIO DEL BORDO DEL DEPARTAMENTO DE CAUCA, SEGÚN LO DEFINIDO EN EL ACUERDO 093 DEL 8 DE OCTUBRE DE 2025 (*POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD DEL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y DE LA POLICÍA NACIONAL*). Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO QUE SEAN APROBADOS POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD EIPS DISAN O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA".** se allegó una oferta para el estudio de los requisitos jurídicos, así:

PROPONENTE	
NOMBRE	**ESE.BORDO NIT 891.500.736-0**
Carta de presentación de la propuesta	
Documento legal (Ley, Decreto, Ordenanza, Resolución, etc) que acredita la existencia de la entidad pública a la cual se invita	SI
Acta de Posesión del Representante Legal	SI
Fotocopia de la cedula de ciudadanía	SI
Registro Único Tributario (RUT)	SI
Boletín de Responsabilidades fiscales de Contraloría General	SI
Certificación de Aportes Parafiscales	SI
Certificados antecedentes disciplinarios de la Procuraduría General	SI
Certificación de antecedentes Judiciales	SI
Consulta inhabilidades en delitos sexuales cometidos contra menores de 18 años	SI
Certificado REDAM	SI

Debo manifestar que:

PROPONENTE	REPRESENTANTE LEGAL	CUMPLE CON LOS REQUISITOS JURIDICOS
ESE.BORDO NIT 891.500.736-0	**JESÚS FERNANDO NOGUERA MUÑOZ CC. No 10.306.440**	**CUMPLE**

Atentamente,

CPS 04 ERASMO JAVIER PAREDES LONDOÑO
Comité Jurídico Evaluador

EVALUACIÓN ECONOMICA

Que mediante oficio No. **GS-2026-099807-DECAU** de fecha 01 de septiembre de 2026, radicado el mismo día en la oficina de contratos, se recibió la verificación económica de la oferta, en la cual se establecen que el oferente **CUMPLE** con todas las condiciones jurídicas planteadas en el presente proceso.

Asunto: Verificación requisitos económicos proceso PN RASES4 CD 201/2026.

De manera atenta y respetuosa me permito enviar a la señorita oficial, la nueva evaluación técnica de la propuesta recepcionada, en atención al pliego de condiciones PN RASES4 CD 203/2026, "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD MÉDICOS HOSPITALARIOS, URGENCIAS, AMBULATORIOS, DE PRIMER Y SEGUNDO NIVEL DE COMPLEJIDAD (INCLUYE MEDICAMENTOS, TRASLADOS, INSUMOS, TOMA DE MUESTRAS LABORATORIO) PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE POLICÍA NACIONAL EN LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4 EN EL MUNICIPIO DEL BORDO DEL DEPARTAMENTO DE CAUCA, SEGÚN LO DEFINIDO EN EL ACUERDO 093 DEL 8 DE OCTUBRE DE 2025 (POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD DEL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y DE LA POLICÍA NACIONAL). Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO QUE SEAN APROBADOS POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD EIPS DISAN O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA"., el proponente que presentó oferta fue:

Presupuesto oficial:

El valor estimado del presente proceso de contratación corresponde a DIEZ MILLONES DE PESOS ($10.000.000,00) moneda legal colombiana para la vigencia 2026, amparados con Certificado de Disponibilidad Presupuestal expedido por el Jefe de presupuesto.

ACTA 223 – ARLOF – GRUCO Que trata de la presentación del informe de las evaluaciones y recomendación de adjudicación del proceso de contratación Directa No **PN RASES CD 201/2026**, cuyo objeto es **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD MÉDICOS HOSPITALARIOS, URGENCIAS, AMBULATORIOS, DE PRIMER Y SEGUNDO NIVEL DE COMPLEJIDAD (INCLUYE MEDICAMENTOS, TRASLADOS, INSUMOS, TOMA DE MUESTRAS LABORATORIO) PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE POLICÍA NACIONAL EN LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4 EN EL MUNICIPIO DEL BORDO DEL DEPARTAMENTO DE CAUCA, SEGÚN LO DEFINIDO EN EL ACUERDO 093 DEL 8 DE OCTUBRE DE 2025 (*POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD DEL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y DE LA POLICÍA NACIONAL*). Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO QUE SEAN APROBADOS POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD EIPS DISAN O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA".**

Ver oferta: Ref: OFERTA ESE EL BORDO Proveedor: ESE.BORDO Precio: 15.800.000,00 / Oferta en evaluación

Información general | **Cuestionario** | **Anexos** | **Evaluación**

Información general

Información general

Nombre de la oferta OFERTA ESE EL BORDO

Número del proceso PN RASES CD 201/2026

Tipo Total

Estado Oferta en evaluación

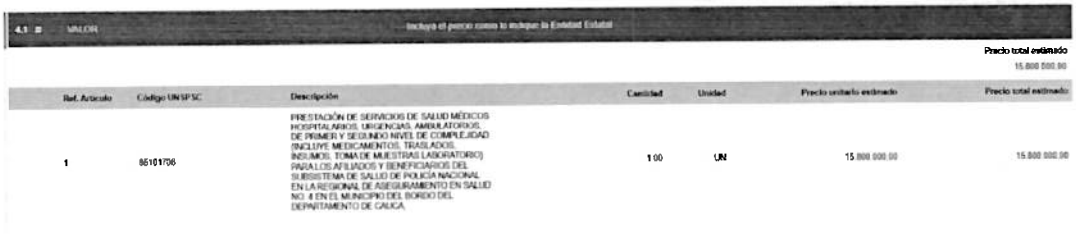
Proveedor **ESE.BORDO**
COLOMBIA, Patia
Número de documento 891500736

Responsable JESUS FERNANDO NOGUERA MUÑOZ

REQUISITOS MÍNIMOS

Descripción	Cumple / No cumple
Oferta Económica - (Anexo No 6)	Cumple
Sostenibilidad de Precios - (Anexo No 7)	Cumple
Certificación Bancaria	Cumple
Datos Básicos Beneficiario Cuenta – (Formulario No 2)	Cumple

OFERTA ECONÓMICA



Ref. Artículo	Código UNSPSC	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio unitario estimado	Precio total estimado
1	85101706	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD MÉDICOS HOSPITALARIOS, URGENCIAS, AMBULATORIOS, DE PRIMER Y SEGUNDO NIVEL DE COMPLEJIDAD (INCLUYE MEDICAMENTOS, TRASLADOS, INSUMOS, TOMA DE MUESTRAS LABORATORIO) PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE POLICÍA NACIONAL EN LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4 EN EL MUNICIPIO DEL BORDO DEL DEPARTAMENTO DE CAUCA	1.00	UN	15.800.000,00	15.800.000,00

CUMPLE teniendo en cuenta que fue error de estructuración por parte nuestra.

ANEXO No. 6
OFERTA ECONÓMICA

Santiago de Cali, agosto 27 del 2026

Señor
POLICÍA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°4
Ciudad

REF: Proceso de Contratación Directa **PN RASES CD 201/2026**

El suscrito JESÚS FERNANDO NOGUERA MUÑOZ, obrando en nombre y representación de EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL NIVEL I EL BORDO (NIT 891 500.736-0), de conformidad con lo establecido en la invitación del presente proceso de contratación, adelantado por la Regional de Aseguramiento en Salud N°4 de la policía Nacional, por medio de la presente, oferto de forma irrevocable y como único porcentaje de descuento que se establece como precio fijo, para la celebración del contrato que es objeto el presente proceso, y en consecuencia, ofrezco proveer los Servicios correspondientes previstos a la invitación con un porcentaje que se discrimina así

Por favor escriba el porcentaje de descuento que ofrece a la Regional De Aseguramiento En Salud N°4, teniendo en cuenta los siguientes criterios:

- El oferente diligenciará únicamente el porcentaje de descuento que ofrece a la Regional de Aseguramiento en Salud N°4; El porcentaje de descuento aplica para todos los ítems descritos en el ANEXO No 8.1 PRECIO TECHO, de la presente invitación.
- Previo cumplimiento de las condiciones del pliego de condiciones, la adjudicación del contrato se hará en forma **TOTAL.**

DESCRIPCION	UNICO PORCENTAJE DE DESCUENTO OFERTADO
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD MÉDICOS HOSPITALARIOS, URGENCIAS, AMBULATORIOS, DE PRIMER NIVEL DE COMPLEJIDAD (INCLUYE MEDICAMENTOS, TRASLADOS, INSUMOS, TOMA DE MUESTRAS LABORATORIO) PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE POLICÍA NACIONAL EN LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4 EN EL MUNICIPIO DEL BORDO DEL DEPARTAMENTO DE CAUCA, SEGÚN LO DEFINIDO EN EL ACUERDO 093 DEL 8 DE OCTUBRE DE 2025 *(POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD DEL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y DE LA POLICÍA NACIONAL)*. Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO QUE SEAN APROBADOS POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD EIPS DISAN O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA".	**____0___%**

NOTA 1: Para la evaluación económica se tendrá en cuenta el porcentaje de descuento, estos porcentajes serán aplicados en la contratación. Los porcentajes de descuento ofertados se aplicarán a los porcentajes techo.

NOTA 2: El presente proceso se adjudicará por el valor total del presupuesto que es **DIEZ MILLONES DE PESOS ($10.000.000,00 COP)** moneda legal colombiana para la vigencia 2026

NOTA 3: El oferente deberá diligenciar en la plataforma **SECOP II** en la oferta económica el valor indicado por la entidad que es de **DIEZ MILLONES DE PESOS ($10.000.000,00 COP)** moneda legal colombiana para la vigencia 2026 **incluido IVA** EL CUAL ES NECESARIO PARA LA ADJUDICACION.

RAZÓN SOCIAL DEL PROPONENTE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL NIVEL I EL BORDO
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: JESÚS FERNANDO NOGUERA MUÑOZ



FIRMA REPRESENTANTE LEGAL: _____
C.C. N°: 10.306.440 de Popayán

Se verifica documento y CUMPLE,

Así mismo se evidencia en los soportes que se adjuntan en el SECOP II, el valor en pesos colombianos, código, descripción, precio a ofertar, teniendo en cuenta los que aplican y otros que considere pertinentes. **CUMPLE**

Revisados los documentos se aprecia que el oferente **CUMPLE** con los ítems del proceso de invitación y se ajusta de manera pertinente a cada uno de los requerimientos económicos y financieros. Cabe resaltar que la entidad ofrece 0% de descuento.

Atentamente.

Sandra Patricia Herrera T.

TA – 27 SANDRA PATRICIA HERRERA TOBAR
Evaluador financiero y económico proceso PN RASES4 CD 201/2026

Subintendente **JESSICA XIMENA MUÑOZ ZEMANATE**
Evaluador financiero y económico proceso PN RASES4 CD 201/2026

EVALUACIÓN TÉCNICA

Que mediante oficio **No. GS-2026-103680-DECAU,** de fecha 09 de septiembre 2026, , se recibió la verificación técnica de la oferta, establecen que el oferente **CUMPLE** con todas las condiciones técnicas planteadas en el presente proceso.

Asunto: Verificación requisitos técnicos proceso PN RASES CD 201/2026.

De manera atenta y respetuosa me permito enviar a mi coronel, el concepto sobre la propuesta presentada dentro del PN RASES CD 2012026, cuyo objeto es ***"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD MÉDICOS HOSPITALARIOS, URGENCIAS, AMBULATORIOS, DE PRIMER Y SEGUNDO NIVEL DE COMPLEJIDAD (INCLUYE MEDICAMENTOS, TRASLADOS, INSUMOS, TOMA DE MUESTRAS LABORATORIO) PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE POLICÍA NACIONAL EN LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4 EN EL MUNICIPIO DEL BORDO DEL DEPARTAMENTO DE CAUCA, SEGÚN LO DEFINIDO EN EL ACUERDO 093 DEL 8 DE OCTUBRE DE 2025 (POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD DEL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y DE LA POLICÍA NACIONAL). Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO QUE SEAN APROBADOS POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD EIPS DISAN O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA"***. de acuerdo a las condiciones técnicas mínimas establecidas y cumplan con todos los requisitos exigidos para el mismo.

ANEXO No. 1
CONDICIONES TÉCNICAS MÍNIMAS HABILITABLES

El oferente deberá cumplir estrictamente con las especificaciones solicitadas Marcando con una equis (X) en la casilla de CUMPLE-NO CUMPLE atendiendo los factores descritos a continuación:

PROPONENTE: **JESUS FERNANDO NOGUERA MUÑOZ CC. 891500736**

ITEM	DESCRIPCION CONDICIONES TECNICAS MINIMAS	CUMPLE	
		SI	NO
1	Con el fin de garantizar la calidad de los bienes o servicios a contratar y evitar incumplimientos en la ejecución del futuro contrato, se requiere acreditar experiencia en proyectos similares al objeto del presente estudio previo, tal acreditación será avalada con la presentación de los documentos que acrediten la realización de contratos celebrados y ejecutados de proyectos iguales o similares al presente proceso contractual cuya suma supere el cincuenta por ciento (50%) del presupuesto asignado al presente proceso, con empresas públicas o privadas, para lo cual el oferente deberá presentar máximo tres (3) certificaciones de contrato con concepto favorable de la recepción de los contratos. Las certificaciones deben contener la siguiente información: Objeto del contrato No. Del contrato Valor Plazo Fechas de inicio y finalización del contrato Cumplimiento Nombre y NIT del contratante y del contratista	x	
2	NIVEL DE EDUCACIÓN O NIVEL ACADÉMICO (En caso que aplique) Con el fin de garantizar la adecuada prestación de los servicios, el oferente deberá acreditar que cuenta con el Recurso Humano necesario para el desarrollo de los diferentes procesos relacionados con el objeto del contrato, certificando junto a la oferta, que cuenta con la debida idoneidad y que la capacitación requerida fue recibida por entidades educativas debidamente reconocidas ante el Ministerio de Educación y soportar dichos estudios y capacitaciones del mismo en cada una de las áreas de la salud objeto del contrato a suscribir. El nivel educativo mínimo exigido es profesional-universitario y según sea el servicio prestado se exige especialización.	x	
3	EXPERIENCIA DEL PERSONAL El futuro contratista deberá certificar, junto a la oferta, que el personal que se vincule para la ejecución del objeto a contratar cuenta con la experiencia e idoneidad necesaria para desempeñar sus funciones. Para lo cual el oferente deberá anexar junto a la oferta certificación firmada por el representante legal, de que el personal ha participado en contratos celebrados y ejecutados en proyectos iguales o similares al presente proceso contractual.	x	
4	Prestar en forma continua y permanente (24 horas día) la atención en el servicio de urgencias a todos los Usuarios del Subsistema de salud de la Policía Nacional, La Unidad Prestadora De Salud Cauca bajo los principios de eficacia, universalidad, solidaridad y seguridad que así lo amerite BAJO NINGUNA CIRCUNSTANCIA EL OFERENTE PODRÁ ABSTENERSE DE RECIBIR AL USUARIO, ARGUMENTANDO NO TENER DISPONIBILIDAD DEL SERVICIO REQUERIDO.	x	
5	Mantener vigentes los permisos, licencias y títulos especiales exigidos por la ley y las autoridades administrativas o sanitarias.	x	
6	Deberá contar con un sistema de Referencia y Contra referencia y una oficina de atención al usuario, con el fin de garantizar una comunicación efectiva y ágil con la Unidad Prestadora de Salud Cauca para el manejo de la prestación del servicio.	x	
7	EL CONTRATISTA NO PODRÁ CONTINUAR PRESTANDO LOS SERVICIOS OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO, UNA VEZ SE HAYA AGOTADO EL PRESUPUESTO ASIGNADO AL MISMO, salvo que se trate de urgencias debidamente justificadas de acuerdo a la normatividad vigente para la atención inicial de urgencia o urgencia vital, cuyo pago obedecerá al trámite interno establecido para la cancelación de dichos eventos previa autorización de la oficina de referencia de LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CAUCA.	x	

8	La atención por consulta externa y los servicios posteriores a la atención inicial de urgencias deben prestarse previa autorización expedida solamente por el funcionario de Referencia y Contra referencia de la Unidad Prestadora de Salud Cauca, anexando copia del documento de identidad del usuario (cédula de ciudadanía, tarjeta de identidad o registro civil). Usuarios que no cumplan estos requisitos, no deben ser atendidos.	x	
9	En los eventos en que la atención del paciente por urgencias y/o hospitalización, se deja claro, que los insumos de bioseguridad que deben ser utilizados por el equipo humano del contratista y los insumos para realizar procedimientos de manejo del tratamiento específico del paciente deben ser aportados exclusivamente por el oferente que resulte adjudicado. Los insumos para el cuidador primario, tales como: guantes limpios, guantes estériles, tapabocas, gasas estériles, micropore, esparadrapo etc de acuerdo a la necesidad de cada paciente, serán dispensados por la entidad contratante	x	
10	Todo cambio de horario de atención y/o lugar de prestación del servicio deberá ser notificado a la Jefatura con de LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 RASES Cali y a LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CAUCA o al señor Supervisor de Contrato con un mínimo de 96 horas previas al cambio. El contratista dispondrá de una persona encargada de la Coordinación del contrato, con una línea telefónica directa que garantice el acceso a la información y consulta necesaria para resolver cualquier inquietud e informar novedades sobre procedimientos, quejas, programaciones y en general para la atención de los usuarios. De ello deberá notificar a LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 RASES Cali y a LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CAUCA mediante documento escrito una vez le sea entregada la respectiva carta de inicio del contrato	x	
11	Por ningún motivo el contratista puede solicitar con posterioridad autorización de servicios ya prestados a usuarios de la Unidad Prestadora de Salud Cauca que nunca fueron notificados y/o informados en su debido tiempo bajo los términos de Ley al funcionario de la Oficina de Referencia y Contra referencia de la Unidad Prestadora de Salud Cauca.	x	
12	El manejo intrahospitalario debe comprender el tratamiento integral de las complicaciones presentadas durante los procedimientos inherentes al procedimiento quirúrgico y al manejo médico. Cuando se requiera una molécula, de MARCA, solo será autorizada por la Unidad Prestadora de Salud Cauca cuando se haya agotado las posibilidades terapéuticas contenidas en el Acuerdo 080 de 2022 "Manual de Medicamentos y Terapéutica para el SSMP", la orden médica este completamente justificada por el especialista y/o médico tratante en la Historia clínica y en los formatos establecidos por el hospital, siempre y cuando cumplan con los requisitos establecidos en la normatividad vigente y sean previamente verificados por auditoría concurrente y la verificación posterior de Auditoría de Cuentas Médicas.	x	
13	Informar a la Oficina de Referencia y Contra referencia de la Unidad Prestadora de Salud Cauca el estado del paciente en las 48 horas siguientes al ingreso, según la normatividad vigente que define la relación entre prestadores de Salud, Resolución 2335 de 2023, Decreto 780 de 2016 y demás normas que la modifiquen y/o sustituyan.	x	
14	La atención inicial de urgencias debe ser notificada a la oficina de Referencia y Contra referencia de LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CAUCA al correo electrónico decau.upres-rco@policia.gov.co, y a los correos electrónicos disan.griss-aut@policia.gov.co,disan.griss-crf@policia.gov.co,disan.referenal@policia.gov.co dentro de las veinticuatro (24) horas siguientes al inicio de la atención tal y como lo define el Artículo 2.5.3.2.6 Decreto 780 de 2016. El informe de atención inicial de urgencias se realizará mediante el diligenciamiento y envío del formato Anexo Técnico No. 2 de la resolución 2335 de 2023, posterior a esta notificación la oficina de Referencia y Contra referencia enviará un código único de autorización el cual se debe anexar a la factura correspondiente junto con toda notificación que la oficina de Referencia realice al prestador. Así mismo podrán comunicarse a los teléfonos en Bogotá (031) 5804400 EXT 7646-7426-7695-7617, AVANTEL 3504131671 Y 3505546128. Las prórrogas de estancia y/o autorizaciones de servicios derivados de la urgencia enviados posteriormente a la autorización de la primera estancia por parte de la Dirección de Sanidad debes ser solicitadas directamente al correo decau.upres-rco@policia.gov.co, solo serán válidas las autorizaciones generadas por referencia o contra referencia las cuales son a través de sistema, no se permitirán autorizaciones manuales, salvo casos fortuitos previo análisis de la oficina de referencia y contra referencia de la unidad.	x	
15	Los reingresos a urgencias por la misma patología en las siguientes 24 horas al alta, harán parte de la misma atención inicial de urgencia y con cargo al mismo valor.	x	
16	Todos los casos de atención de pacientes en urgencias, que requieran hospitalización deberán ser valorados previamente por médico especialista del contratista.	x	
17	Una vez ejecutado el 100% del contrato, el Contratista se compromete con el contratante a no continuar prestando los servicios objeto del contrato, salvo las atenciones de urgencias y los casos que sean autorizados por la oficina de Referencia y Contra referencia de la Unidad Prestadora de Salud Cauca para pago por resolución de urgencias; los mismos que serán cancelados con la misma tarifa pactada en el presente contrato y será previamente notificado al contratista. Los servicios prestados por fuera del contrato que no cumplan con las anteriores condiciones, no serán pagados por el contratante.	x	
18	El oferente deberá disponer con médicos especialistas en cada área, enfermeras profesionales con experiencia, personal de apoyo técnico asistencial y administrativo, equipos biomédicos, hospitalarios y material médico acorde a las necesidades y bajo estándares de seguridad que le permitirá dar cumplimiento al objeto del presente contrato.	x	
19	Para justificar medicamentos fuera del manual único de medicamentos INCLUIDOS EN EL ACUERDO 053 DEL 2013 MANUAL DE MEDICAMENTOS Y TERAPÉUTICA PARA EL SSMP COMO PRIMERA INSTANCIA, la IPS diligenciara los formatos que estén de acuerdo a la normatividad vigente y aquellos aprobados por el sistema de calidad, para los Usuarios del Subsistema de salud de la Policía Nacional, en el Departamento de Cauca. El diligenciamiento de estos formatos no deberá sobrepasar los cinco (5) días hábiles, en caso de error en el diligenciamiento del formato este deberá diligenciarse sin que genere una nueva orden de servicios.	x	
20	En el caso que se requiera un procedimiento que ofrezca el Oferente para el manejo del paciente y no esté considerado dentro de lo relacionado con el objeto del contrato, y se defina como PRESTACIÓN EXCEPCIONAL y calificada como URGENCIA NO DIFERIBLE, este se podrá prestar única y exclusivamente mediante autorización escrita firmada por el supervisor del contrato y Líder del Proceso de Referencia y Contra referencia, siendo esta atención o procedimiento cancelado con la misma tarifa pactada en el presente contrato.	x	
21	El Oferente deberá presentar el portafolio de servicios que relacione capacidad instalada, servicios de salud ofertados habilitados e inscritos en el de Registro de Prestadores de Servicios de Salud de la secretaría de Salud del Departamento, líneas telefónicas disponibles de referencia y contra referencia y de información al usuario.	x	

22	EL OFERENTE DEBERA INFORMAR AL JEFE DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 y supervisor de CONTRATO DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CAUCA TIPO B, MENSUALMENTE SOBRE LA EJECUCION DEL CONTRATO Y CUANDO EL MISMO SE ENCUENTRE EN UN CINCUENTA 50%, UN SETENTA (70%), UN NOVENTA (90%) Y UN CIEN (100%) POR CIENTO. Una vez recibida la información la oficina de Contratos comunicarán al jefe de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4. si se llegare a sobrepasar este será asumido por el contratista por sobre ejecución contractual; así mismo se realizarán controles y cruces de cartera en la medida que se requiera (diario, semanal, quincenal, mensual).	x	
23	Demostración de la tenencia y clase de equipos que utilizará en la prestación de los servicios y su diagnóstico (Garantía de disponibilidad). Certificación firmada por el Representante Legal de la IPS y/o ESE; en la que conste la existencia y disponibilidad de los equipos médicos que destinarán para la prestación de los servicios. En el caso de ausencia del profesional de la salud o daño del equipo o la no prestación del servicio pactado en el siguiente documento el oferente deberá garantizar la prestación del servicio con seguridad, eficacia y eficiencia.	x	
24	Adicionalmente es indispensable que el proponente presente la certificación de requisitos mínimos de Habilitación expedida por el Instituto Departamental de Salud de Cauca como representante del Ministerio de Protección Social.	x	
25	En el caso de ausencia del profesional de la salud o daño del equipo o la no prestación del servicio pactado, el oferente informara al supervisor del contrato y reprogramara la prestación del servicio con oportunidad, eficacia y eficiencia.	x	
26	Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los primeros Diez (10) días del mes siguiente en la Ventanilla Única Central de Cuentas de LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 RASES Cali y a LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CAUCA, organizada de acuerdo con la normatividad descrita en la ley general de archivo, LEY 594 DE JULIO 14 DE 2000 DEMÁS NORMAS QUE LA SUSTITUYAN O MODIFIQUEN. En esta Facturación debe aparecer el Número de Contrato vigente al que se carga la cuenta, cumpliendo con los requisitos legales vigentes en original y dos copias. Los servicios cobrados deben ser relacionados con la tarifa y el respectivo Código CUPS. Por cada procedimiento o servicio prestado. Soportes de los servicios facturados; incluyendo las lecturas de apoyo diagnóstico. RIPS de atenciones prestadas Anexar a la factura, fotocopia del pago de parafiscales (Uno por cada mes independiente del número de facturas presentadas). Orden de prestación de los servicios expedida por el Área de Referencia y Contra referencia de la Unidad Prestadora de Salud Cauca original identificada por el sello del médico de referencia y contra referencia y el sello del área de referencia y contra referencia, debidamente firmada por el usuario o acudiente (se exceptúa el caso de atención por Urgencias), anexo a ésta, fotocopia del carné o constancia vigente y documento de identificación del paciente. La facturación se debe presentar en forma ordenada y los procedimientos cobrados deben llevar el código y tarifa SOAT según el caso.	x	
27	El contratista se obliga a REMITIR todos los RIPS de las atenciones a los usuarios la Unidad Prestadora de Salud Cauca, anexos a las cuentas de cobro y paralelamente a los correos electrónicos decau.upres-rad@policia.gov.co. decau.upres-aud@policia.gov.co. Además, se debe incluir en el archivo AF de los RIPS el número del contrato que afecta la cuenta de cobro y/o factura a excepción de las atenciones realizadas por urgencias, teniendo en cuenta que todo lo anterior será requisito para el correspondiente trámite de pago.	x	
28	Envio durante los cinco (5) primeros días calendario del mes a los correos electrónicos: alexandra.arevalo4832@correo.policia.gov.co. los siguientes Indicadores de Gestión en formato Excel: Total, de cirugías realizadas por urgencias Porcentaje de Contra referencia Oportunidad de citas de medicina especializada Promedio de Estancia hospitalaria Número de pacientes fallecido en urgencias Total, de pacientes atendidos por urgencias por SOAT Numero de urgencias realizadas Total de urgencias realizadas en Triage I, Triage II Total, de egresos hospitalarios Total, de pacientes Hospitalizados Igualmente se debe incluir los indicadores estipulados en el decreto 258 del 2016 y la circular 030 de la Supersalud de 19 de mayo de 2006 en formato Excel.	x	
29	La Oportunidad para el Servicio de Urgencias deberá ser resuelta de forma oportuna teniendo en cuenta el Triage realizado y los tiempos establecidos según la normatividad vigente para cada caso.	x	
30	La Oportunidad para los Procedimientos diagnósticos y terapéuticos solicitados por los usuarios de la Unidad Prestadora de Salud Cauca hospitalizados deberá ser resuelta en un plazo no mayor a 36 horas. En consulta externa se aceptará la oportunidad a 10 días hábiles. En caso que estos tiempos no puedan ser cumplidos deberá ser justificada la oportunidad requerida por el jefe del servicio solicitante y/o médico tratante. Esta novedad deberá ser informada de forma inmediata al supervisor del contrato.	x	
31	Es indispensable que el proponente presente la certificación de requisitos mínimos de Habilitación Resolución 3100 del 2019 expedida por el Instituto Departamental de Salud de Cauca como representante del Ministerio de Protección Social.	x	
32	El contratista se obliga a realizar el reporte y auto reporte dentro de los cinco días a su ocurrencia de los incidentes y eventos adversos identificados durante la atención de los usuarios al correo decau.upres@correo.policia.gov.co maria.mosquerat@correo.policia.gov.co a fin de que de manera conjunta su equipo y el equipo de calidad de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 y/o la Unidad Prestadora de Salud Cauca planteen acciones de mejora.	x	
33	Para todo paciente que requiera servicio de ambulancia básica el contratista debe hacer la solicitud a la oficina de Referencia y Contra referencia de la Unidad Prestadora de Salud Cauca a través del correo electrónico decau.upres-rco@policia.gov.co o al teléfono avantel 3505635401 no se cancelara la prestación de este servicio a la IPS a excepción de los casos previamente autorizados por la oficina de Referencia y Contra referencia de la Unidad Prestadora de Salud Cauca o urgencias vitales.	x	
34	El contratista permitirá al equipo auditor de LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 RASES Cali y de LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CAUCA, el acceso en tiempo real y oportuno a todos los registros asistenciales diligenciados dentro de la atención de los usuarios de la Policía Nacional, adicionalmente permitirá también el acceso a las unidades de análisis que contengan el resultado de los casos de importancia en salud	x	

	pública, de los incidentes y eventos adversos, así como permitir que el equipo auditor efectué la revisión de la facturación in situ de los servicios prestados a nuestros usuarios.		
35	Por ningún motivo se abstendrá de atender al usuario sin informar previamente a la entidad contratante el imprevisto presentado, esto con el fin de evitar molestias al mismo. Cabe anotar que los trámites administrativos no deben impedir la atención del usuario.		
36	El contratista deberá presentar la cuenta de cobro junto con la relación con el formato que maneja auditoría médica de la Unidad Prestadora de Salud Cauca mensualmente con los siguientes datos por cada cuenta radicada en formato Excel en medio magnético que conste de las siguientes variables: Fecha de la factura, fecha de la atención de la factura, nombre y apellidos e identificación del paciente, código CUPS, procedimiento realizado, código CIE 10, Diagnóstico, edad, valor de la factura el cual será enviado al correo: decau.upres-rad@policia.gov.co. Este formato se entregará al supervisor para que lo haga llegar al contratista.	x	
37	El contratista se compromete a entregar todos los CUPS de atención en medio magnético y físico con su respectiva descripción y tarifa pactada en el momento de la adjudicación de contrato.	x	
38	En caso de constituirse una glosa, el representante de la entidad contratada en la reunión conciliatoria deberá allegar copia de pago o certificación de aportes parafiscales actualizada.	x	
39	El Oferente a quien se le adjudique el contrato deberá certificar que hará uso del APLICATIVO SISAP WEB implementado por la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional con el fin de garantizar una buena ejecución del contrato, una vez inicie su implementación.	x	
40	Envió a la Jefatura de la Unidad Prestadora de Salud Cauca (Carrera 32N No. 12 – 50 Barrio Campo bello) durante los cinco (05) primeros días hábiles del mes los siguientes indicadores de Gestión: Porcentaje de Contra referencia, oportunidad de citas de odontología especializada, igualmente se debe incluir los indicadores estipulados en la resolución 0256 del 2016 y en la circular 030 de la Supersalud de 19 de mayo de 2006 en consulta ambulatoria en formato Excel dentro de los 5 primeros días hábiles de cada mes a los siguientes correos alexandra.arevalo4832@correo.policia.gov.co.	x	
41	El contratista se obliga a reportar dentro de los siguientes cinco días a su ocurrencia, eventos adversos e incidentes presentados en ejecución del contrato, con su respectivo análisis e implementación de un plan de mejora; al supervisor del contrato y ordenador del gasto, asumiendo los costos de la atención en salud derivados del evento adverso, si así lo estima pertinente la autoridad competente.	x	
42	En caso de que el contratista ofrezca un servicio y este no se encuentre dentro del contrato este se podrá incluir previa coordinación entre las partes y posterior autorización del ordenador del gasto, así mismo el servicio ofertado deberá aplicársele el descuento pactado en el contrato, en caso de ser tarifa propia el contratista ofrecerá un descuento.	x	
43	El contratista permitirá al equipo auditor de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 y de la Unidad Prestadora de Salud Cauca, el acceso en tiempo real y oportuno a todos los registros asistenciales diligenciados dentro de la atención de los usuarios de la Policía Nacional, adicionalmente permitirá también el acceso a las unidades de análisis que contengan el resultado de los casos de importancia en salud pública, de los incidentes y eventos adversos, así como permitir que el equipo auditor efectué la revisión de la facturación in situ de los servicios prestados a nuestros usuarios.	x	
44	El oferente se compromete a prestar los servicios de acuerdo al plan integral de salud de la Fuerzas Militares y la Policía Nacional ACUERDO 093 y agotar todas las alternativas del vademécum de la Policía Nacional el ACUERDO 80 de mayo 27 de 2022 , "Por el cual se dictan políticas y lineamientos generales para la gestión farmacéutica y se determina el Manual Único de Medicamentos y Terapéutica para el sistema de salud de las fuerzas militares y de la Policía Nacional", expedido por El Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional.	x	
45	Para los oferentes que brinden los servicios en diferentes especialidades se permitirá hacer procedimientos de nivel medio en sus instalaciones, siempre y cuando cumplan con los requisitos de habilitación estipulados para tal fin; si se requiere consultas intrahospitalarias para concepto por especialidad, SE HARÁN ÚNICAMENTE EN LA RED CONTRATADA ACTUALMENTE POR LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 RASES Cali: CUMPLIMIENTO MALLA DE PERTINENCIA: En observancia del Instructivo 021 "MODELO DE REGULACIÓN PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN EL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL" y como medida de racionalización y minimización de riesgos, que la administración emplea como filtro para regular en forma previa la referencia, controlando y validando variables del prestador (disciplina o profesión y postgrado), del paciente (diagnóstico, edad, condiciones fisiológicas) y de las instalaciones donde se desarrolla la atención (ámbito de prestación, nivel de atención o grado de complejidad), el instructivo será entregado a las instituciones que nos prestaran los servicios de tercer nivel de complejidad tanto en consulta ambulatoria especializada como hospitalaria; para que sea divulgado a los profesionales adscritos a dichas entidades y se le dé cumplimiento al mismo en cuanto a los pasos a seguir para que los afiliados al Subsistema de Salud de la Policía Nacional puedan acceder a los servicios y a la atención por las especialidades o subespecialidades ofrecidas, cuyas Autorizaciones DEBERAN SER EMITIDAS POR PERSONAL ADSCRITO A LA RED DE SERVICIOS Y PREVIAMENTE AUTORIZADAS POR EL GRUPO REGIONAL REDES INTEGRALES SERVICIOS DE SALUD DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CAUCA. AUTORIZACIÓN: Es el procedimiento mediante el cual se aprueba la prestación de un bien o servicio de salud a un usuario del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en la red propia o la externa contratada de acuerdo a criterios tanto de pertinencia administrativa (derechos del usuario, diligenciamiento de proformas de referencia, VERIFICACIÓN DE MULTIAFILIACIÓN, CONTRATOS VIGENTES, CONTRATOS CON SALDO, circunscripción) como de PERTINENCIA TÉCNICA (adherencia a guías de manejo, protocolos, servicios iguales prestados con anterioridad). PUERTA DE ENTRADA SERVICIOS: La baja complejidad es la puerta de entrada a los servicios de salud y por lo tanto en la red de prestadores, a excepción de urgencias todo usuario debe ser atendido inicialmente por estas puertas, de la cual se derivan las solicitudes de procedimientos de apoyo diagnóstico o terapéutico y remisiones a servicios de mediana complejidad. RED DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS: Es el conjunto articulado de prestadores de servicios, ubicados en un espacio geográfico, que trabajan de manera organizada y coordinada en un proceso de integración funcional orientado por los principios de COMPLEMENTARIEDAD, SUBSIDIARIEDAD Y LOS LINEAMIENTOS DEL PROCESO DEL GRUPO REGIONAL REDES INTEGRALES SERVICIOS DE SALUD, QUE BUSCA GARANTIZAR LA CALIDAD DE LA ATENCIÓN EN SALUD Y OFRECER UNA RESPUESTA ADECUADA A LAS NECESIDADES DE LA POBLACIÓN EN CONDICIONES DE ACCESIBILIDAD, CONTINUIDAD, INTEGRALIDAD Y EFICIENCIA EN EL USO DE RECURSOS.	x	

	REFERENCIA: Es la solicitud elevada por un profesional o una ESP para el envío de usuarios o elementos de ayuda diagnóstica necesario para la atención en salud o complementación diagnóstica, que de acuerdo con el grado de complejidad den respuesta a las necesidades de salud. Se hace claridad que los Servicios requeridos por la Unidad Prestadora De Salud Cauca, serán los ofertados en el portafolio de servicios para los afiliados al Subsistema de Salud de la Policía Nacional, incluyendo todas las actividades de salud de la Policía Nacional consignadas en el Acuerdo 093 del 8/10/2025, el cual es de ámbito nacional y establece el Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial; PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL AMBULATORIA E INTERCONSULTA HOSPITALARIA SI SE REQUIERE; CUBRIENDO TODAS LAS ACTIVIDADES, INTERVENCIONES, PROCEDIMIENTOS, AYUDAS DIAGNOSTICAS, MEDICAMENTOS DEL VADEMECÚM O NO POS CON LOS FORMATOS Y JUSTIFICACIONES PERFECTAMENTE DILIGENCIADOS POR EL PROFESIONAL TRATANTE, INSUMOS, MANEJO DE COMPLICACIONES, CUMPLIMIENTO A FALLOS DE TUTELA Y DERECHOS DE PETICIÓN, ABARCANDO EL TALENTO HUMANO NECESARIO PARA PRESTAR EL SERVICIO CON OPORTUNIDAD, SUFICIENCIA, EFECTIVIDAD, EFICACIA, SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TÉCNICA Y CIENTIFICAMENTE. TODAS LAS AUTORIZACIONES EMITIDAS POR LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CAUCA, PARA LA ATENCIÓN DE LOS AFILIADOS AL SUBSISTEMA DE SALUD, POR MEDIO DEL GRUPO REGIONAL REDES INTEGRALES SERVICIOS DE SALUD CAUCA, NO SERÁN ORDENES MAYORES A 90 DÍAS Y/O ACTUALIZADAS A LA FECHA EN LA CUAL SE SOLICITA LA VALORACIÓN; POR LO TANTO, LAS QUE NO CUMPLAN CON DICHAS CONDICIONES, NO SERÁN PAGADOS POR EL CONTRATANTE.		

CONDICIONES TÉCNICAS ADICIONALES VERIFICABLES

ITEM	CONDICIONES TÉCNICAS ADICIONALES	CUMPLE	
		SI	NO
1	El OFERENTE deberá cumplir con la implementación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, de acuerdo a lo establecido en el Decreto No. 1072 de 2015 "Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo" y la Resolución No. 0312 de 2019 "Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo".	x	
2	El OFERENTE deberá entregar junto con la propuesta el registro de la autoevaluación de los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST) del año inmediatamente anterior, realizado en aplicativo de la página del Sistema General de Riesgos Laborales del Ministerio del Trabajo, donde conste una calificación que se encuentre en una escala de valoración "Aceptable", es decir un puntaje mayor a 85% (para el caso de consorcio o uniones temporales se deberá presentar el registro de la autoevaluación por cada empresa que conforma la unión temporal o consorcio). Así mismo, se deberá mantener la calificación y evidencias de la autoevaluación del SGSST a disposición, las cuales serán objeto de verificación durante la ejecución del contrato. Es importante señalar que para la adquisición de elementos realizados a través de la tienda virtual de Colombia Compra Eficiente no es pertinente hacer inclusión de las condiciones anteriormente relacionadas.	x	

SERVICIOS DE SALUD ESE BORDO

ID	CÓDIGO CUPS	DESCRIPCIÓN CUPS	CUMPLE	NO CUMPLE
1	88201	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA UNICA DE PARPADO	x	
2	88202	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO	x	
3	88401	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA UNICA DE PARPADO	x	
4	88402	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO	x	
5	100101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO SUBCONJUNTIVAL	x	
6	110001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CORNEA	x	
7	169203	DRENAJE DE COLECCION ANTERIOR DE ORBITA	x	
8	169204	DRENAJE DE COLECCION POSTERIOR DE ORBITA	x	
9	180201	DRENAJE DE COLECCION DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	x	
10	180301	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, CON INCISION	x	
11	180302	EXTRACCION DE CERUMEN O CUERPO EXTRAÑO DEL CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO BAJO VISION MICROSCOPICA O ENDOSCOPICA	x	
12	184101	SUTURA DE LACERACION DE PABELLON AURICULAR	x	
13	210101	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO ANTERIOR VÍA TRANSNASAL	x	
14	210201	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VIA TRANSNASAL	x	
15	210203	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO ANTERIOR Y POSTERIOR	x	
16	211202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ CON INCISION VIA TRANSNASAL	x	
17	211203	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ CON INCISION VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	x	
18	211204	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO DE NARIZ VIA ABIERTA	x	
19	211301	DRENAJE DE LESION (COLECCION) EN PIRAMIDE NASAL	x	
20	230101	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	x	
21	230102	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR	x	
22	230201	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	x	
23	230202	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	x	
24	231101	EXODONCIA QUIRURGICA UNIRRADICULAR	x	
25	231201	EXODONCIA QUIRURGICA MULTIRRADICULAR	x	
26	231301	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA CON ABORDAJE INTRAORAL	x	
27	232101	OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA	x	
28	232102	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO	x	
29	232103	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO	x	
30	232104	OBTURACION DENTAL	x	
31	232201	OBTURACION TEMPORAL POR DIENTE	x	
32	232401	RECONSTRUCCION DE ANGULO INCISAL, CON RESINA DE FOTOCURADO	x	
33	232402	RECONSTRUCCION TERCIO INCISAL, CON RESINA DE FOTOCURADO	x	
34	237102	PULPOTOMIA	x	
35	237103	PULPECTOMIA	x	
36	237203	RECUBRIMIENTO PULPAR DIRECTO	x	
37	237204	RECUBRIMIENTO PULPAR INDIRECTO	x	

38	237301	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR	x	
39	237302	TERAP IA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE BIRRADICULAR	x	
40	237303	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR	x	
41	237304	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	x	
42	237305	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	x	
43	240201	DETARTRAJE SUBGINGIVAL	x	
44	240301	ALISADO RADICULAR, CAMPO CERRADO	x	
45	243201	SUTURA DE LACERACION DE ENCIA, MENOR DE TRES CENTIMETROS	x	
46	243202	SUTURA DE LACERACION DE ENCIA, MAYOR DE TRES CENTIMETROS	x	
47	249101	CONTROL DE HEMORRAGIA DENTAL POSQUIRURGICA	x	
48	270101	INCISION Y DRENAJE INTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL		
49	274901	REMOCION DE CUERPO EXTRANO EN TEJIDOS BLANDOS DE LA BOCA	x	
50	275101	SUTURA O REPARACION DE LACERACION (HERIDA) EN LABIOS HASTA DE CINCO CENTIMETROS	x	
51	275102	SUTURA O REPARACION DE LACERACION (HERIDA) EN LABIOS DE MAS DE CINCO CENTIMETROS	x	
52	275104	SUTURA DE LACERACION EN LABIOS	x	
53	275201	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MENOS DE CINCO CENTIMETROS		
54	275202	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MAS DE CINCO CENTIMETROS	x	
55	275203	SUTURA DE LACERACION DE OTRA PARTE DE LA BOCA	x	
56	275304	CIERRE DE FISTULA OROSINUSAL CON SINUSOTOMIA, CON O SIN REMOCION DE CUERPO EXTRANO O COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL	x	
57	389301	CATETERISMO O CANALIZACION DE VENA	x	
58	468101	DRENAJE DE COLECCION RECTAL	x	
59	579401	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	x	
60	579501	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	x	
61	619202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO DEL ESCROTO POR INCISION	x	
62	699701	RETIRO DE DISPOSITIVO EN CUELLO UTERINO VIA VAGINAL	x	
63	699702	RETIRO CUERPO EXTRAÑO PENETRANTE EN CUELLO UTERINO VIA VAGINAL	x	
64	701420	DRENAJE DE COLECCION DE FONDO DE SACO (CUPULA VAGINAL)	x	
65	709101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRANO EN VAGINA SIN INCISION	x	
66	709102	EXTRACCION DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRANO EN VAGINA CON INCISION	x	
67	718101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINE SIN INCISION	x	
68	718102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINE CON INCISION	x	
69	732201	PARTO INTERVENIDO CON MANIOBRAS DE VERSION	x	
70	754101	REMOCION MANUAL DE PLACENTA RETENIDA O REVISION UTERINA, SIN ATENCION DEL PARTO	x	
71	758002	TAPONAMIENTO OBSTETRICO DE VAGINA	x	
72	759101	DRENAJE DE COLECCION OBSTETRICA (DE EPISIOTOMIA O EPISIORRAFIA) EN PERINE POR INCISION	x	
73	768301	REDUCCION CERRADA DE LUXACION ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR	x	
74	786901	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO	x	
75	788902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO, VIA ABIERTA	x	
76	790101	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS O ESTERNON)	x	
77	790901	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	x	
78	790933	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE SACRO O SACROILIACA O COCCIGEA	x	
79	794101	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN HUMERO SIN FIJACION	x	
80	818603	LIBERACION ANTERIOR O POSTERIOR DE CODO PARA CONTRACTURA	x	
81	829910	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO	x	
82	829912	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO (EXCEPTO DEDOS)	x	
83	839903	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	x	
84	861101	DRENAJE DE COLECCION SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	x	
85	861103	DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL POR INCISION O ASPIRACION	x	
86	861201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA GENERAL POR INCISION	x	
87	861202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL POR INCISION	x	
88	861203	EXTRACCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS POR INCISION	x	
89	861402	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES	x	
90	861801	INSERCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS	x	
91	862701	ONICECTOMIA	x	
92	862801	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO HASTA DEL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL	x	
93	863101	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL, HASTA SEIS LESIONES	x	
94	863103	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, HASTA TRES LESIONES	x	
95	864101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL HASTA TRES CENTIMETROS	x	
96	865101	SUTURA DE HERIDA UNICA, EN AREA GENERAL	x	
97	865102	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE, EN AREA GENERAL	x	
98	865201	SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA	x	
99	865202	SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PARPADOS	x	
100	865203	SUTURA DE HERIDA UNICA DE PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES, MANOS Y PIES	x	
101	865204	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA	x	
102	865205	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PARPADOS	x	
103	865206	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES, MANOS Y PIES	x	
104	865207	SUTURA DE HERIDA PARCIAL DE CUERO CABELLUDO (ESCALPE)	x	
105	865208	SUTURA DE AVULSION EN PABELLON AURICULAR, NARIZ, LABIOS, PARPADOS O GENITALES	x	
106	865209	RECONSTRUCCION DE AVULSION (TOTAL O PARCIAL) DE CUERO CABELLUDO O AREA ESPECIAL CON TECNICA MICROVASCULAR	x	
107	865210	SUTURA DE MATRIZ UNGUEAL	x	
108	869401	RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	x	
109	869501	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	x	

110	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	x	
111	870003	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	x	
112	870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	x	
113	870005	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	x	
114	870006	RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS	x	
115	870007	RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	x	
116	870101	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)	x	
117	870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	x	
118	870103	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS	x	
119	870104	RADIOGRAFIA DE MALAR	x	
120	870105	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	x	
121	870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	x	
122	870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	x	
123	870112	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	x	
124	870113	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	x	
125	870114	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MAXILARES, SUPERIOR E INFERIOR [ORTOPANTOMOGRAFIA]	x	
126	870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR [ATM]	x	
127	870440	RADIOGRAFIAS INTRAORALES OCLUSALES	x	
128	870450	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MILIMETRADAS	x	
129	870451	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES SUPERIORES	x	
130	870452	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES INFERIORES	x	
131	870453	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES ZONA DE CANINOS	x	
132	870454	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES PREMOLARES	x	
133	870455	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	x	
134	870456	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES JUEGO COMPLETO	x	
135	870460	RADIOGRAFIAS INTRAORALES CORONALES	x	
136	870601	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	x	
137	870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	x	
138	870603	RADIOGRAFIA DE FARINGE [FARINGOGRAFIA]	x	
139	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	x	
140	871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	x	
141	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	x	
142	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	x	
143	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	x	
144	871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	x	
145	871060	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	x	
146	871061	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14 X 36 (ADULTOS)	x	
147	871062	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14 X 17 (NIÑOS)	x	
148	871070	RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	x	
149	871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	x	
150	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	x	
151	871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	x	
152	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	x	
153	871129	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	x	
154	871202	APICOGRAMA	x	
155	871208	RADIOGRAFIA PARA SERIE CARDIOVASCULAR (CORAZON Y GRANDES VASOS, SILUETA CARDIACA) CON BARIO EN ESOFAGO	x	
156	871320	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	x	
157	872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	x	
158	872101	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CONVENCIONAL	x	
159	872102	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE	x	
160	872103	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CON MARCADORES	x	
161	872104	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA	x	
162	872105	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE	x	
163	872121	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO)	x	
164	872122	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE	x	
165	872123	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO) Y TRANSITO INTESTINAL	x	
166	873001	RADIOGRAFIA PARA SERIE ESQUELETICA	x	
167	873002	RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR)	x	
168	873003	RADIOGRAFIA PARA ESTUDIOS DE LONGITUD DE LOS HUESOS (ORTORRADIOGRAFIA Y ESCANOGRAMA)	x	
169	873004	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]	x	
170	873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	x	
171	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	x	
172	873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO	x	
173	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	x	
174	873202	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	x	
175	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	x	
176	873205	RADIOGRAFIA DE CODO	x	
177	873206	RADIOGRAFIA DE PUNO O MUNECA	x	
178	873210	RADIOGRAFIA DE MANO	x	
179	873302	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA]	x	
180	873305	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	x	
181	873306	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 17" (NINOS)	x	
182	873311	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL	x	
183	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP, LATERAL)	x	
184	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP, LATERAL)	x	
185	873314	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL	x	
186	873333	RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	x	
187	873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEO (AXIAL Y LATERAL)	x	
188	873340	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR (AP, LATERAL)	x	
189	873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	x	

190	873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA	x	
191	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)	x	
192	873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	x	
193	873423	RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE ROTULA	x	
194	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACION INTERNA)	x	
195	873443	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	x	
196	873444	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	x	
197	881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RINONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	x	
198	890114	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR PROMOTOR DE LA SALUD	x	
199	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	x	
200	890203	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL	x	
201	890205	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERIA	x	
202	890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	x	
203	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	x	
204	890209	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL	x	
205	890210	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGÍA	x	
206	890211	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	x	
207	890212	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA RESPIRATORIA	x	
208	890301	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	x	
209	890303	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA GENERAL	x	
210	890305	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA	x	
211	890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA	x	
212	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	x	
213	890309	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TRABAJO SOCIAL	x	
214	890311	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA	x	
215	890312	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA RESPIRATORIA	x	
216	890501	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA GENERAL Y CASO (PACIENTE)	x	
217	890502	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE)	x	
218	890605	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR ENFERMERIA	x	
219	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	x	
220	890703	CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGIA GENERAL	x	
221	892901	TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO	x	
222	893805	ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST BRONCODILATADORES	x	
223	893812	REGISTRO DE OXIMETRIA CUTANEA	x	
224	895101	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE	x	
225	897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	x	
226	898301	AUTOPSIA [NECROPSIA] COMPLETA	x	
227	898302	AUTOPSIA [NECROPSIA] PARCIAL (VISCEROTOMIA)	x	
228	901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	x	
229	901101	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	x	
230	901104	COLORACION AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	x	
231	901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	x	
232	901235	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)	x	
233	901237	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA MANUAL)	x	
234	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	x	
235	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	x	
236	902204	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL	x	
237	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA	x	
238	902207	HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL	x	
239	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	x	
240	902211	HEMATOCRITO	x	
241	902213	HEMOGLOBINA	x	
242	902214	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	x	
243	902216	LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL)	x	
244	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	x	
245	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	x	
246	902224	RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO	x	
247	903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	x	
248	903202	FENILALANINA CUALITATIVA	x	
249	903301	GALACTOSA CUANTITATIVA	x	
250	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	x	
251	903801	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	x	
252	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	x	
253	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	x	
254	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	x	
255	903818	COLESTEROL TOTAL	x	
256	903822	CREATINA	x	
257	903823	CREATININA DEPURACION	x	
258	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	x	
259	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	x	
260	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	x	
261	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	x	
262	903845	GLUCOSA TEST O SULLIVAN	x	
263	903856	NITROGENO UREICO	x	
264	903868	TRIGLICERIDOS	x	
265	903876	CREATININA EN ORINA PARCIAL	x	
266	903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]	x	
267	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	x	
268	904503	ESTRADIOL	x	
269	904508	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	x	
270	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	x	

271	906039	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	x	
272	906249	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS	x	
273	906263	HEPATITIS C ANTICUERPOS MANUAL	x	
274	906317	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE [AG HBS]	x	
275	906318	HEPATITIS B ANTIGENO E [AG HBE] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	x	
276	906611	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	x	
277	906812	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	x	
278	906915	PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL	x	
279	907002	COPROLOGICO	x	
280	907003	COPROLOGICO POR CONCENTRACION	x	
281	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	x	
282	907009	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACION DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECIFICA)	x	
283	907106	UROANALISIS	x	
284	908354	TRIPSINOGENO INMUNOREACTIVO	x	
285	908355	BIOTINIDASA ACTIVIDAD	x	
286	908890	DETECCION VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	x	
287	911015	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] POR MICROTECNICA	x	
288	912002	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	x	
289	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	x	
290	931601	MODALIDADES MECANICAS DE TERAPIA	x	
291	933501	TERAPIA DE REHABILITACIÓN PULMONAR	x	
292	935001	INMOVILIZACION, PRESION Y CUIDADO DE HERIDA	x	
293	935101	APLICACION DE VENDAJE ENYESADO	x	
294	935301	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	x	
295	935302	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MANO	x	
296	935303	APLICACION O CAMBIO DE YESO O ARNES TORACOLUMBOSACRO	x	
297	935304	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)	x	
298	935305	APLICACION O CAMBIO DE YESO EN PIE	x	
299	935306	APLICACION O CAMBIO DE YESO, ESPICA, ARNES O ALMOHADILLA PARA INMOVILIZACION DE PELVIS (CADERA)	x	
300	935307	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION DE PELVIS (CADERA) Y COCCIX	x	
301	935401	APLICACION DE FERULA	x	
302	935701	APLICACION DE OTRO VENDAJE (NO COMPRESIVO) EN HERIDA	x	
303	939301	METODOS DE RESUCITACION NO MECANICOS (RESPIRACION ARTIFICIAL, BOCA A BOCA, MANUAL)	x	
304	939401	MEDICACION RESPIRATORIA ADMINISTRADA MEDIANTE NEBU-LIZACION (AEROSOLTERAPIA)	x	
305	941401	EVALUACION DE SALUD MENTAL POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	x	
306	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA	x	
307	943501	INTERVENCION EN CRISIS	x	
308	944001	PSICOTERAPIA DE PAREJA POR PSIQUIATRIA	x	
309	944002	PSICOTERAPIA DE PAREJA POR PSICOLOGIA	x	
310	944102	PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSICOLOGIA	x	
311	944202	PSICOTERAPIA DE GRUPO POR PSICOLOGIA	x	
312	944904	INTERVENCION EN SALUD MENTAL COMUNITARIA, POR PSICOLOGIA	x	
313	950601	MEDICION DE AGUDEZA VISUAL	x	
314	954302	INMITANCIA ACUSTICA (IMPEDANCIOMETRIA)	x	
315	960101	INSERCION DE VIA AEREA NASOFARINGEA	x	
316	960201	INSERCION DE VIA AEREA OROFARINGEA	x	
317	960301	INSERCION DE VIA AEREA OBTURADA ESOFAGICA	x	
318	960401	INSERCION DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON TECNICA RETROGRADA	x	
319	960402	INSERCION DE TUBO ENDOTRAQUEAL DOBLE LUZ	x	
320	960403	INSERCION DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON BLOQUEADOR SELECTIVO	x	
321	960404	INSERCION DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON SONDA LUMINOSA	x	
322	960405	INSERCION DE CANULA JET TRANSTRAQUEAL	x	
323	960601	INSERCION DE TUBO O SONDA (TAPONAMIENTO ESOFAGICO)	x	
324	960701	INSERCION DE OTRO TUBO O SONDA NASO-GASTRICA (INTUBACION PARA DECOMPRESION)	x	
325	960901	INSERCION O SUSTITUCION DE TUBO O SONDA RECTAL	x	
326	961401	TAPONAMIENTO VAGINAL	x	
327	961601	INSERCION DE DISPOSITIVO EN URETRA	x	
328	962701	REDUCCION MANUAL DE HERNIA	x	
329	963101	LAVADO GASTRICO PARA HIPOTERMIA O CONGELACION GASTRICA	x	
330	963301	LAVADO GASTRICO DE LIMPIEZA	x	
331	963801	EXTRACCION DIGITAL O MANUAL DE HECES IMPACTADAS	x	
332	963901	ENEMA O IRRIGACION TRANSANAL	x	
333	965101	IRRIGACION Y LAVADO DEL OJO	x	
334	965301	IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES	x	
335	965501	LIMPIEZA Y CUIDADOS DE TRAQUEOSTOMIA	x	
336	965901	LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA GENERAL	x	
337	966101	INFUSION DE ALIMENTACION ENTERAL POR SONDA	x	
338	970101	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) NASOGASTRICO O DE ESOFAGOSTOMIA	x	
339	971201	SUSTITUCION DE ESCAYOLA O FERULA EN MIEMBRO INFERIOR	x	
340	971501	SUSTITUCION DE CATETER DE HERIDA	x	
341	971601	SUSTITUCION DE TAPON O DRENAJE DE HERIDA	x	
342	972201	SUSTITUCION DE TAPON DENTAL	x	
343	972601	SUSTITUCION DE OTRO TAPON (MECHA) O DRENAJE VAGINAL O VULVAR	x	
344	973201	EXTRACCION DE TAPON NASAL	x	
345	974301	RETIRO DE SUTURAS DE TORAX (RETIRO DE PUNTOS)	x	
346	976501	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO URETRAL	x	
347	977101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU)	x	
348	977201	EXTRACCION DE TAPON INTRAUTERINO	x	
349	977501	EXTRACCION DE TAPON (MECHA) VAGINAL O VULVAR	x	
350	978301	EXTRACCION DE SUTURAS DE PARED ABDOMINAL	x	
351	978801	EXTRACCION NO QUIRURGICA DE DISPOSITIVO DE INMOVILIZACION EXTERNO	x	

352	981101	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	x	
353	981201	EXTRACCION SIN INCISION CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA NARIZ SOD	x	
354	981401	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA LARINGE	x	
355	981701	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA VAGINA	x	
356	981801	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL EN ESTOMA ARTIFICIAL	x	
357	982101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE LA CONJUNTIVA	x	
358	982102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CORNEA O ESCLEROTICA	x	
359	982201	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN CUELLO O CABEZA	x	
360	982401	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN PENE O ESCROTO	x	
361	982501	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN OTRO SITIO SALVO EN VULVA, PENE O ESCROTO	x	
362	982601	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN MANO	x	
363	982801	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE	x	
364	982901	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN MIEMBRO INFERIOR SALVO PIE	x	
365	990101	EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR MEDICINA GENERAL	x	
366	990201	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR MEDICINA GENERAL	x	
367	991101	INYECCION DE GLOBULINA INMUNE RH	x	
368	991205	INDUCCION DE TOLERANCIA ORAL A ALIMENTO	x	
369	991206	DESENSIBILIZACION A MEDICAMENTO POR VIA ORAL	x	
370	991207	DESENSIBILIZACION A MEDICAMENTO POR VIA PARENTERAL	x	
371	991401	INYECCION DE GAMMA GLOBULINA O DE SUEROS INMUNES	x	
372	991402	APLICACION INMUNOGLOBULINA ANTIRRABICA	x	
373	991403	APLICACION INMUNOGLOBULINA ANTITETANICA	x	
374	991801	INFUSION O ADMINISTRACION DE SOLUCIONES DE LIQUIDOS Y ELECTROLITOS	x	
375	992101	INFILTRACION, IRRIGACION O INSTILACION DE MEDICAMENTOS EN SUBESCARA	x	
376	992102	INYECCION O INFUSION DE ANTIBIOTICO	x	
377	992201	INYECCION O INFUSION DE SUSTANCIA HORMONAL	x	
378	992301	INYECCION O INFILTRACION DE ESTEROIDE	x	
379	992901	INYECCION DE VITAMINA K	x	
380	992990	INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA	x	
381	993102	VACUNACION CONTRA TUBERCULOSIS [BCG]	x	
382	993106	VACUNACION CONTRA NEUMOCOCO	x	
383	993107	ADMINISTRACION DE TOXOIDE DE TETANOS	x	
384	993120	VACUNACION COMBINADA CONTRA TETANOS Y DIFTERIA [TD]	x	
385	993122	VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA, TETANOS Y TOS FERINA [DPT]	x	
386	993130	VACUNACION COMBINADA CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B, DIFTERIA, TETANOS, TOS FERINA Y HEPATITIS B (PENTAVALENTE)	x	
387	993501	VACUNACION CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP)	x	
388	993502	VACUNACION CONTRA HEPATITIS A	x	
389	993503	VACUNACION CONTRA HEPATITIS B	x	
390	993504	VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA	x	
391	993505	VACUNACION CONTRA RABIA	x	
392	993509	VACUNACION CONTRA VARICELA	x	
393	993510	VACUNACION CONTRA INFLUENZA	x	
394	993512	VACUNACION CONTRA ROTAVIRUS	x	
395	993513	VACUNACION CONTRA VIRUS PAPILOMA HUMANO [VPH]	x	
396	993520	VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION Y RUBEOLA [SR] (DOBLE VIRAL)	x	
397	993522	VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION, PAROTIDITIS Y RUBEOLA [SRP] (TRIPLE VIRAL)	x	
398	994101	ADMINISTRACION DE ANTITOXINA TETANICA	x	
399	994201	ADMINISTRACION DE ANTITOXINA DE BOTULISMO	x	
400	994301	ADMINISTRACION DE ANTITOXINA DIFTERICA	x	
401	995202	ADMINISTRACIÓN VACUNA SARS COV 2 [COVID-19]	x	
402	996102	CARDIOVERSION ELECTRICA A TORAX CERRADO	x	
403	996301	MASAJE CARDIACO A TORAX CERRADO	x	
404	996401	ESTIMULACION DE SENO CAROTIDEO	x	
405	996901	OTRA CONVERSION DE RITMO CARDIACO O RESUCITACION CARDIOPULMONAR	x	
406	997002	CONTROL DE PLACA DENTAL	x	
407	997103	TOPICACION DE FLUOR EN GEL	x	
408	997104	TOPICACION DE FLUOR EN SOLUCION	x	
409	997105	APLICACION DE RESINA PREVENTIVA	x	
410	997106	TOPICACION DE FLUOR EN BARNIZ	x	
411	997107	APLICACION DE SELLANTES	x	
412	997301	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL	x	
413	998203	MONITOREO DE LA PERFUSION TISULAR	x	
414	20078321	Fortificacion Casera con Micronutrientes En Polvo	x	
415	129B01	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD BAJA HABITACIÓN INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO)	x	
416	129B02	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD BAJA HABITACION MÚLTIPLE	x	
417	130B01	INTERNACIÓN PEDIÁTRICA COMPLEJIDAD BAJA HABITACIÓN INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO)	x	
418	130B02	INTERNACIÓN PEDIÁTRICA COMPLEJIDAD BAJA HABITACION MÚLTIPLE	x	
419	132P01	INTERNACIÓN PARCIAL EN INSTITUCIÓN HOSPITALARIA	x	
420	20002868-01	Suministro de Anticoncepción oral e inyectable	x	
421	20043426-01	HIERRO SACAROSA 100 MG / 5 ML CAJA CON 1 AMPOLLAS DE VIDRIO TIPO I INCOLORA ETIQUETADAS O PIROGRABADAS POR 5ML	x	
422	5DS002	DERECHOS DE SALA DE CURACIONES O PROCEDIMIENTOS	x	
423	5DS003	DERECHOS DE SALA DE PEQUEÑA CIRUGIA (SUTURAS)	x	
424	5DS004	DERECHOS DE SALA DE YESOS	x	
425	5DSB01	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS COMPLEJIDAD BAJA	x	
426	601T01	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE PRIMARIO	x	
427	601T02	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO	x	
428	602T01	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE PRIMARIO	x	
429	602T02	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO	x	
430	890310	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FONOAUDIOLOGIA	x	
431	937001	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL	x	
432	939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	x	
433	A12AA04	MP Suplementación calcio	x	

434	B03AA0701	Suplementación con hierro	x	
435	P02CA0301	Desparasitación intestinal antihelmíntica	x	

MEDICAMENTOS

ID	CUM	NOMBRE GENERICO (Molecula)	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACEUTICA	CUMPLE	NO CUMPLE
1	20065664-1	Abacavir	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
2	207412-3	Acetaminofen	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
3	19935303-4	Acetaminofen	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
4	19946928-1	ACETATO DE ALUMINIO	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
5	19924189-4	Aciclovir	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
6	57693-2	Aciclovir	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
7	19936296-11	Acido Acetil Salicilico	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
8	35662-11	Acido Folico	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
9	20021392-1	Acido Fusidico	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
10	19923975-1	Acido Retinoico	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
11	54615-15	Acido Tranexamico (tranexam)	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
12	20016549-68	Acido Valproico	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
13	19955370-8	Acido Valproico	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
14	42849-1	Adrenalina-epinefrina	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
15	57397-2	Agua Esteril Usp	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
16	230417-6	Albendazol	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
17	19950100-1	Albendazol	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
18	229858	Alcohol Antiseptico	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
19	42938-1	Alopurinol	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
20	13874-2	Alprazolam	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
21	227600-1	Alprazolam	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
22	19931778-14	Amantadina Hcl	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
23	19908237-19	Amikacina	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
24	19908236-11	Amikacina	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
25	19992832-3	Amiodarona	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
26	20043928-1	Amiodarona	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
27	19928485-9	Amitriptilina	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
28	55895-6	Amlodipino	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
29	33496-3	Amoxicilina	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
30	19953235-2	Amoxicilina	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
31	-20054696	Ampicilina	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
32	20054702-5	Ampicilina	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
33	33496-3	Ampicilina	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
34	230357-1	Ampicilina	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
35	20036512-2	Ampicilina+sulbactam	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
36	47836	Angiocat	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
37	20023907-1	ATAZANAVIR / RITONAVIR - VIRALNICH	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
38	19963352-15	ATORVASTATINA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
39	20085383-15	Atorvastatina	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
40	20028845	Atropina Sulfato	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
41	210571-2	Azitromicina	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
42	20011750-01	Beclometasona	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
43	20012688-1	Beclometasona Inasal	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
44	20012688-1	Beclometasona	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
45	44829-1	Bencilo Benzoato	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
46	19915569-2	Betametasona	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
47	19980025-10	Betametasona Fosfato D	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
48	20143309-1	Betametildigoxina	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
49	19900906-21	Biperideno	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
50	20006150-7	Bisacodilo	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
51	30969-5	CARBONATO DE CALCIO + VITAMINA D 600MG/200UN TABLETA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
52	20044615-4	Calcio Carbonato+vitami	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
53		Calcio Gluconato	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
54	19934690-1	Calcitriol	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
55	54972-7	captopril 25 mg	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
56	54973-7	Captopril	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
57	44969-9	Carbamazepina	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
58	19951169-2	Carbidopa-levodopa	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
59	20005109-7	Carvedilol	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
60	20005748-7	Carvedilol	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
61	44405-3	Cefalexina	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
62	210465-2	Cefalexina	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
63	19968153-4	Cefalotina	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
64	20104687-2	Ceftriaxona	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
65	20099285-1	Ceftriaxona	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
66	19954690-14	Ciprofloxacina	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
67	20054318-3	Ciprofloxacina	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
68	19980816-1	Claritromicina	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
69	20007756-1	Claritromicina	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
70	19970681-1	Clindamicina	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
71	20,017,924	Clindamicina	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
72	19920065-5	Clonazepam	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
73	19934941-12	Clonazepam	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
74	19995299-7	Clonidina	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
75	20056052-4	Clopidogrel	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
76	19942216-3	Clorfeniramina	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
77	19973372-3	Cloroquina Fosfato	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
78	19973788-1	Clotrimazol	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
79	21475-2	Clotrimazol	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
80	19942488-2	Clotrimazol	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
81	19974655-3	Clozapina	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
82	36324-3	Colchicina	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
83	227601-2	Colestiramina	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
84	20033548-3	Colistina+neomicina+hid	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
85	19954188-2	Cromoglicato De Sodio	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
86	19951339-1	Cromoglicato De Sodio	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
87	20178902-1	Cromoglicato De Sodio	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
88	19997621-7	Dexametason	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	

89	059276-1	Dexametasona-neomicina-	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
90	1982214-2	Dextrosa	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
91	19947843-3	Dextrosa	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
92	20019151-7	Diazepam	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
93	19940375-6	Diclofenac	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
94	19934768-20	Diclofenac Sodico	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
95	228279-2	Dicloxacilina	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
96	19953925-7	Dicloxacilina	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
97	19919308-1	Difenhidramina	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
98	19929219-4	Difenhidramina	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
99	20143309-1	Digoxina Betametil	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
100	19984412-1	Dihidrocodeina	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
101	19913783-29	Dimenhidrinato	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
102	20006845-9	Dipirona Magnesica	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
103	19922562-10	Dipirona Sodica	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
104	19950177-3	Doxiciclina	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
105	20073367-3	Empagliflozina	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
106	19955429-5	Enalapril	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
107	43757-5-1	Enalapril	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
108	19946883-25	Enantato+estradiol	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
109	36241-7	Enoxaparina	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
110	19912966-12	Ergotamina+cafeina	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
111	20066117-12	Esomeprazol	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
112	20066116-14	Esomeprazol	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
113	19942429-2	Espironolactona	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
114	19973061-5	Espironolactona	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
115	199931	Estrogenos Conjugados	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
116	20010390-1	Estrogenos Conjugados	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
117	19969499-1	Etonogestrel	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
118	30051-5	Fenitoina	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
119	19956452-1	Fenitoina	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
120	20001610-2	Fenobarbital	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
121	19931880-9	Fentanilo	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
122	39613-25	Fluconazol	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
123	41186-1	Flunarizina	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
124	20058411-1	Fluorometalona	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
125	219782-5	Fluoxetina	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
126	1996226-5	Furosemida	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
127	42216-13	Furosemida	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
128	1981505-17	Gemfibrozilo	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
129	19940519-15	Gentamicina	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
130	19929683-1	Gentamicina	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
131	208159-12	Gentamicina	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
132	19944485-16	Glibenclamida	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
133	19940401-3	Haloperidol	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
134	19974149-2	Haloperidol	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
135	19940398-2	Haloperidol	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
136	19998377-1	Haloperidol	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
137	C02DB02-01	Hidralazina Clorhidrato	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
138	212764-10	Hidroclorotiazida	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
139	19995931-1	Hidrocortisona	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
140	19926707-1	Hidrocortisona Succinato	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
141	38997-5	Hidrocortisona+lidocaina	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
142	20067505-4	Hidroxicina Clorhidrato	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
143	35597-1	Hidroxido Alum-magne-s	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
144	19955212-15	Hioscina Nbb	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
145	217210-5	Hioscina Nbb	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
146	19992654-1	Hioscina Nbb+dipirona	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
147	51330-17	Ibuprofeno	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
148	19940399-2	Imipramina Clorhidrato	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
149	20090556-1	Insulina Cristalina	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
150	20021159-1	Insulina Nph	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
151	19992496-01	Ipratropio Bromuro	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
152	37246-1	ISOSORBIDE DINITRATO	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
153	20083397-1	Ketamina	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
154	19918847-2	Ketoconazol	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
155	34539-1	Ketotifeno	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
156	19955240-7	Ketotifeno	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
157	20063923-1	Lamivudina+zidovudina	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
158	19953848-1	Levomepromazina	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
159	19921589-3	Levomepromazina	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
160	19988571-4	Levonorgestrel	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
161	20069479-22	Levonorgestrel	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
162	19934015-3	Levonorgestrel	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
163	42722-23	Levotiroxina	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
164	19960116-17	Levotiroxina	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
165	39002-1	N01BB52	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
166		Lidocaina	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
167	224840-1	Lidocaina	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
168	224840-1	Lidocaina Sin Epinefrina	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
169	34537-2	Loperamida	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
170	20115574-1	LOPINAVIR + RITONAVIR - LOVIR	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
171	39641-1	Loratadina	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
172	19908846-2	Loratadina	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
173	19914657-5	Lorazepam	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
174	19965499-11	Losartan	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
175	19935299-1	Magnesio Sulfato	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
176	20175926-2	Medroxiprogesterona Ace	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
177	13854-2	Medroxiprogesterona+es	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
178	00000000-0	Meperidina	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
179	19999923-3	Mesalazina	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
180	19905554-17	Metformina	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
181	37193-2	M01AE02 Maleato	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
182	19974253-2	METILPREDNISOLONA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	

183	20025656-6	Metimazol	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
184	19948280-4	Metocarbamol	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
185	19941418-4	Metoclopramida	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
186	19993923-15	Metoclopramida	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
187	19930423-2	Metoclopramida	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
188	33788-4	Metoprolol	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
189	20149724-1	Metoprolol	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
190	200541-11	Metoprolol	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
191	20163014-1	Metronidazol	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
192	23439-4	Metronidazol	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
193	1983837-5	Metronidazol	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
194	103795-1	MIDAZOLAM	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
195	19914260-3	Misoprostol	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
196	20122026-0	Morfina Clorhidrato	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
197	20122026-0	Morfina Clorhidrato	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
198	17145-6	Naproxeno	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
199	20025310-9	Nifedipina Retard	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
200	19938609-8	Nimodipino	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
201	19997076-1	Nistatina	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
202	19985876-2	Nitrofurantoina	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
203	20032988-1	Nitroprusiato De Sodio	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
204	41072-10	Omeprazol	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
205	20140348-2	Oxacilina	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
206	20018967-1	Oximetazolina	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
207	20018966-1	Oximetazolina	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
208	19969337-1	Oxitocina	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
209	20054698-5	Penicilina G Benzatinica	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
210	19929277-1	Penicilina G Cristalina	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
211	20099603-2	Pipotiazina	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
212	25796-2	Pirantel Pamoato	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
213	19902915-1	Pirantel Pamoato	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
214	20057639-11	Piridoxina	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
215	20146885-2	Podofilina	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
216	19961372-7	Prazocina	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
217	20011084-5	Prednisolona	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
218	19906237-5	Prednisolona	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
219	19906237	Prednisolona	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
220	2007-1	Propranolol	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
221	19900825-1	Salbutamol	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
222	19976587-3	Sales De Rehidratacion O	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
223	20004032-4	Sodio Bicarbonato	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
224	19932754-2	Solucion Hartman	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
225	19932754-5	SOLUCIÓN SALINA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
226	19932754-6	Solucion Salina	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
227	19932754-7	Solucion Salina	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
228	20037305	Succinil Colina	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
229	20004631-1	Sucralfato	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
230	20043702-1	Suero Antiofidico Polivalente	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
231	19996537-1	Sulfadiazina De Plata	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
232	20026114-3	Sulfasalazina	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
233	20011479-2	Sulfato De Zinc	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
234	19963969-4	Sulfato Ferroso	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
235	20080792-20	Sulfato Ferroso	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
236	20140868-1	EMTRICITABINA / TENOFOVIR - DUOPETSA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
237	20053339-1	Timolol	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
238	19999037-1	Tinidazol	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
239	29317-8	Tinidazol	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
240	20046007-2	Toxoide Tetanico	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
241	20001610-2	Tramadol	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
242	19924520-4	Tramadol	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
243	20001615-3	Tramadol	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
244	19941742-5	Trazodona	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
245	20128171-6	Trimetoprim-sulfametoxa	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
246	51063-3	Trimetoprim-sulfametoxa	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
247	26915-6	Trimetoprim-sulfametoxa	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
248	33031-1	Tropicamida	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
249	37897-4	Verapamilo	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
250	37897-4	Verapamilo	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
251	19960905-12	Vitamina A	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
252	38332-2-	Vitamina B1-tiamina	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
253	25318-01	Vitamina B1-tiamina	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
254	20056861-3	Vitamina C	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
255		VITAMINA C	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
256	20032468-6	Vitamina K-fitomenadiona	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
257	20064177-1	Zidovudina	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
258	19974944-3	ZIDUVINA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
259	19931314-7	Orlistat	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
260	20113506-05	Plumpy	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO		x
261	20060995-1	RALTEGRAVIR	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
262	19929516-5	Acetaminofen	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
263	55894-14	Amlodipino	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
264	11701-1	Azitromicina	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
265	19982755-2	Desloratadina	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
266	19983141-4	Acido Tranexamico	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
267	20046007-1	Vacuna Antitetanica Susp. Inyectable	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
268	38332-2	Tiamina 1g Solucion Iinyectable	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
269	40260-9	Vitamina B12 Ampolla	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
270	20016549-119	Acido Valproico	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
271	19935680-2	Tadafilo O Cialis	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
272	32897-22	Sulfato Ferroso	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
273	20088574-1	Sacubitril + Valsartana	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
274	33250-2	Salbutamol Nebulizar	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
275	11701-1	Azitromicina	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
276	19939225-1	Cloruro De Potasio	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	

277	211363-5	Cloruro De Potasio	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
278	19932754-5	CLORURO DE SODIO	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
279	19932754-2	Cloruro De Sodio	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
280	19982755-1	Desloratadina	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
281	1997625-7	Dexametasona	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
282	20032463-3	Epinefrina	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
283	19947843-3	Dextrosa	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
284	19989805-4	Omeprazol	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
285	20054699-3	Penicilina G Benzatinica	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
286	19988571-4	Etinilestradiol + Levonorgestrel	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
287	24132002-1	Plumpy Nut	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO		x
288	1980020-1	Ibuprofeno	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
289	19994389-1	Ibuprodeno	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
290	19914312-1	Insulina Glargina	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
291	211361-6	Cloruro De Sodio Sol.iny.	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
292	20082633-1	Insulina Glulisina (apidra) Solucion Inyectable Pen Solostar	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
293	37246-1	Dinitrato De Isosorbide	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
294	20068280	Labetalol (diblorec)	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
295	202039293	Lidocaina + Hidrocortisona Lidoprocio. Unguento 10gramos	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
296	19980849-1	Lidocaina Clorhidrato	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
297	19908404	Losartan + Hidroclorotilizida	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
298	20006845-9	Dipirona Sodica	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
299	20025310-9	Nifedipino	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
300	**54589-1**	Fenoterol+bromuro Ipratropio (berodual 0.50+0.25mg/ml Solucion Inhalar Frascox20	**MEDICAMENTO**	**MEDICAMENTO**	**x**	
301	19993036-8	Dipirona Solucion Inyectable 40 - 50 %	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
302	19926478-5	Dipirona Sodica N-butilbromuro De Hioscina	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
303	20123643-17	Losartan	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
304	20032468-6	Fitomenadiona (vitamina K1)	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
305	20056052-4	Clopidogrel	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
306	29517-1	Glucosa Monohidrato	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
307	19900484-6	Hidroclorotiazida + Losartan 12.5mg+50mg (satoren H)	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
308	20139622-1	Hidrocortisona Lidoc. Unguento	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
309	19980678-1	Ivermectina 0.6% Sol. Oral Frasco 5ml	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
310	19956040-1	Benzoato De Bencilo Locion 25%	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
311	19975104-3	LAMIVUDINA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
312	19999832-2	Betametasona	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
313	19977387-2	Levomepromazina 4% Gotas Oral Frascox20ml	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
314	20009747-7	Levotiroxina Sodica	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
315	20027702-31	Levotiroxina Sodica	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
316	44284-01	Lidocaina O Roxicaina Spray Medico	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
317	20107973-4	Lopinavir + Ritonavir	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
318	19941418-4	Metoclopramida	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
319	20057389-2	Midazolam	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
320	19997616-5	N-butil Bromuro De Hioscina (2%). Sol. Iny	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
321	19955212-21	N-butil Bromuro Hioscina	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
322	20022631-2	Nistatina	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
323	19929277-1	Penicilina G Sodica O Potasica Cristalina	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
324	25796-2	Pirantel	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
325	20166360-1	CEFTRIAXONA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
326	20037305	Succinilcolina 10mg/10ml caja x 1 ampolla(Producto refrigeracion)	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
327	20105871-1	Acido Tranexamico 500mg/5ml. cja * 10ampollas	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
328	19907962-4	Hidroxicina 25mg caja x 20 tabletas	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
329	27222-1	Metrinidazol	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
330	19963970-2	Sulfato ferroso	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
331	20124539-1	DARUNAVIR 800MG CAJA X 30 TABLETAS	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
332	20145037-1	RITONAVIR - RETROFEROL	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
333	19980816-1	Claritromicina	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
334	19988423-1	RALTEGRAVIR - ISENTRESS	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
335	19988423-1	RALTEGRAVIR	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
336	20087891-1	Moxifloxacino	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
337	12345678-00	F-75 FORMULA LACTEA TERAPEUTICA LTAX400 G SANUTEAM	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO		x
338	37246-1	DINITRATO DE ISOSORBIDE	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
339	23440-10	TIAMINA TABLETAS	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
340	19962154-9	Diosmina + Hesperidina	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
341	19984840-7	ONDANSENTRON	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
342	20042059-16	ACETAMINOFEN 150MG/5ML JBE FCOX100	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
343	19942561-6	Lactato de Ringer	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
344	20082552-1	Raltegravir	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
345	32662-4	Yodopovidona	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
346	20152417-2	LORATADINA 1MG/ML JBE FCO*100ML	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
347	20070927-4	MELATONINA 2MG C*30 COMPRIMIDO	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
348	19965075-7	MELOXICAM 15MG C*250 TAB.	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
349	53916-9	MELOXICAM 7'5MG C*250 TAB.	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
350	20059782-5	MEMANTINA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
351	20059984-21	MEMANTINA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
352	20082257-2	METFORMINA 1000MG TAB CX40	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
353	59501-3	METFORMINA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
354	45047-6	METILDOPA 250MG C*30 TAB	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
355	19927154-7	METOTREXATO 2'5MG C*100 TAB.	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
356	19947270-1	MOMETASONA 0'1G/100G CREM TOP TUB*15G	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
357	**20055155-1**	MOMETASONA 50MCG/DOSIS (0'05%) SUSP NAS C*1 FCO SPRAY 180 PULS (18G) (METASPRAY)	**MEDICAMENTO**	**MEDICAMENTO**	**x**	
358	19908161-10	MONTELUKAST.	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
359	19952603-05	MUPIROCINA .	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
360	19986585-2	NAPROXENO 150MG/5ML SUSP ORL FCO*80ML (NAPROX 3%)	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
361	31190-3	NAPROXENO 500MG C*300 TAB - GENFAR	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
362	20061217-8	NAPROXENO+SUMATRIPTAN 500MG+85MG TAB C*4 (TRASS)	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
363	19966420-6	NIMODIPINO 30MG C*250 TAB	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
364	19965549-12	NITAZOXANIDA 500MG C*6 TAB (NITAZOFIN)	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
365	19974415-3	OLANZAPINA 10MG C*60 TAB - LA SANTE	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
366	19974414-3	OLANZAPINA 5MG C*50 TAB	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
367	20089806-2	OLMESARTAN 40MG C*30 TAB (OLMEDOXTAN)	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
368	19908545-13	OXCARBAZEPINA 600MG C*30 TAB (TRILEPTAL)	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
369	19908056-2	OXIBUTININA 10MG C*20 TAB LIB PRO (MUTUM CR)	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	

370	34606-3	OXIDO DE ZINC 20G/100G PASTA TUB*60G (PASTA GRANUGENA) LEGRAND	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
371	36628-4	OXIDO DE ZINC 25G/100G CREM TOP PTE*60G (PASTA LASSAR 25%)	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
372	19998580-1	PERINDOPRIL 5MG C*1 FCO X 30 TAB (COVERSYL A)	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
373	19908044-4	PERMETRINA 1G/100G (1%) CREM TOP FCOX60G CX1 (NOPION PLUS)	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
374	19908128-7	PIRIDOSTIGMINA 60MG TAB FCOX20 CX1 (MESTINON)	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
375	20066793-4	POLIETILENGLICOL 3350 100G/100G (100%) POL ORL FCOX160G (FARMALAX)	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
376	20126621-2	POLIETILENGLICOL 3350 100G/100G (100%) POL ORL SOBX17G CX50(FARMALAX)	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
377	20007664-2	POLIETILENGLICOL+PROPILENGLICOL (4MG+3MG)/ML (0'4%+0'3%) SOL OFT GTS FCOX15ML CX	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
378	20093160-3	PREGABALINA 150MG CAP CX30 (EPIBALIN)	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
379	20028918-5	PREGABALINA 25MG C*30 CAP (NEUBALIN) - HETERO	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
380	20041735-5	PREGABALINA 50MG CAP CX30 (LYRICA) - ASPEN	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
381	20091820-8	PREGABALINA 75MG CAP CX30 (EPIBALIN)	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
382	20077105-1	PROGESTERONA 100MG CAP CX30	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
383	20013309-2	PROPIONATO FLUTICASONA+SALMETEROL (250MCG+50MCG)/DOSIS POL INH FCO*60DOSIS	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
384	20103741-15	PROPIONATO FLUTICASONA+SALMETEROL 500MCG+50MCG C*30CAP INH + DISP (SERECOR FORTE	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
385	20093311-1	QUETIAPINA 100MG C*30 TAB (QUEPINA)	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
386	20093308-5	QUETIAPINA 200MG TAB CX30 (TIQUEPIN)	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
387	20093306-1	QUETIAPINA 25MG C*30 TAB (TIQUEPIN)	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
388	20080133-3	RIFAXIMINA 550MG C*28 CAP (IFAXIM) - PROCAPS	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
389	20153948-1	RISPERIDONA 1MG/ML (0'1%) SOL ORL GTS C*1 FCO X 30ML	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
390	20129727-1	RIVAROXABAN 15MG TAB CX30 (XAROBAN)	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
391	20158642-2	RIVAROXABAN 20MG C*30 TAB (VAROXRED)	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
392	19992350-4	ROSUVASTATINA 20MG C*30 TAB	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
393	20089355-25	ROSUVASTATINA 40MG C*250 TAB	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
394	28219AA	SACUBITRIL+VALSARTAN 100MG TAB CX60 (TEROVAN)	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
395	20088574-1	SACUBITRIL+VALSARTAN 50MG TAB CX30 (TEROVAN)	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
396	20123301-5	SAFINAMIDA 50MG C*14 TAB	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
397	20171148-1	SEMAGLUTIDA 3MG C*30 TAB	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
398	20204381-1	SEMAGLUTIDA 7MG C*30 TAB	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
399	19932573-3	SERTRALINA 50MG C*300 TAB	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
400	20081752-2	SOLIFENACINA SUCCINATO 5MG C*20 TAB	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
401	35448-4	TAMOXIFENO 20MG C*100 TAB	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
402	20140779-2	TAMSULOSINA 0'4MG C*100 CAP	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
403	19976921-7	TERBINAFINA 250MG C*14 TAB	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
404	38332-5	Tiamina 100ml	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
405	19977484-2	TIZANIDINA 4MG	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
406	19942431-5	TRIMETAZIDINA DICLORHIDRATO 35MG	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
407	19975970-5	VALSARTAN 160MG	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
408	19965195-1	VALSARTAN 80MG	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
409	19988550-4	VILDAGLIPTINA 50MG	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
410	20107054-7	VITAMINA D3 1'000UI C*100 CAP - COLMED	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
411	20104115-4	VITAMINA D3 7000UI C*8 CAP (DEFEROL) - PROCAPS	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
412	20199440	VITAMIX - MICRONUTRIENTES EN POLVO A BASE DE MALTODEXTRINA HIERRO ZN VIT Y MIN	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO		X
413	20032093-13	WARFARINA 5MG C*150 TAB - TECNOQUIMICAS	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
414	19995855-10	TADALAFILO 20MG TAB CX120 (LUDIKA) - ECAR	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
415	19985082-1	DESLORATADINA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
416	217276-2	DESONIDA 0'05G/100G (0'05%) CREM TOP TUB*15G	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
417	19993998-1	DEXAMETASONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B (1MG+3'5MG+6'600UI)/ML SOL OFT GTS C*1 FCO X	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
418	19929503-5	DEXAMETASONA+TOBRAMICINA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
419	20001633-1	DICLOFENACO 1G/100G (1%) GEL TOP TUB*50G -	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
420	20080146-1	DIENOGEST 2MG C*28 TAB	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
421	20093177-1	DIENOGEST+ETINILESTRADIOL 2MG+0'03MG C*21 TAB	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
422	19962154-9	DIOSMINA+HESPERIDINA 450MG+50MG C*150 TAB (DIOSMIDA)	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
423	20110698-3	DIOSMINA+HESPERIDINA 900MG+100MG TAB CX30	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
424	33232-7	DIPIRONA SODICA 500MG TAB CX50 (NOVALGINA)	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
425	20063705-1	DOMPERIDONA 1MG/ML SUSP ORL FCO*100ML	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
426	20084575-6	DULOXETINA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
427	20019446-4	DULOXETINA 60MG C*30 CAP	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
428	20101206-6	EMPAGLIFLOZINA+METFORMINA 12'5MG+850MG C*60 TAB	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
429	20084687-22	ENOXAPARINA 60MG/0'6ML SOL INY C*10	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
430	20084690-22	ENOXAPARINA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
431	19965864-5	ESCITALOPRAM	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
432	20068912-2	ESCITALOPRAM	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
433	19950985-1	ESPIRAMICINA 3'000'000UI C*10 TAB	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
434	20153572-1	ETORICOXIB 60MG C*14 TAB	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
435	20145877-1	ETORICOXIB 90MG C*14 TAB	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
436	20024180-17	FENOFIBRATO	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
437	20015903-14	FLUOXETINA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
438	19906526-3	FOSFATO DE SODIO DIBASICO+FOSFATO DE SODIO MONOBASICO	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
439	19915484-2	GABAPENTIN	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
440	213749-7	GLIMEPIRIDA 2MG C*15 COMPR.	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
441	19901625-1	HIDROXIUREA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
442	20003530-3	INDAPAMIDA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
443	19910693-6	INSULINA ASPARTA 100UI/ML SOL INY C*5	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
444	00000000	INSULINA GLULISINA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
445	20190631-3	ISONIAZIDA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
446	20190638-2	ISONIAZIDA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
447	20193662-1	IVABRADINA 5MG C*30 TAB (IVAZYD) - LA SANTE	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
448	19980603-1	KETOCONAZOL 2G/100ML SHAMPOO	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
449	20139127-2	LACOSAMIDA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
450	20168748-1	LACOSAMIDA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
451	20168747-1	LACOSAMIDA 50MG C*30	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
452	20087761-2	LACTULOSA 66'7G/100ML SOL ORL SOBX15ML	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
453	20001515-3	LAMOTRIGINA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	

454	20001516-3	LAMOTRIGINA.	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
455	19947216-5	LATANOPROST 0'005MG/ML (0'005%) SOL OFT GTS.	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
456	19963298-2	LEFLUNOMIDA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
457	20122152-2	LEVETIRACETAM.	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
458	20107900-2	Levetiracetam	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
459	20156587-2	Levetiracetam 500mg.	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
460	20008193-3	Levofloxacina	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
461	19973772-5	LEVOMEPROMAZINA.	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
462	19943015-35	LEVOTIROXINA SODICA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
463	19943979-9	LEVOTIROXINA SODICA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
464	20001113-13	Levotiroxina sodica	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
465	19980849-1	Lidocaina jalea.	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
466	19982562-8	LIDOCAINA 700MG SIST TRANSD PARCHE	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
467	20044944-8	LINAGLIPTINA+METFORMINA.	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
468	20044943-8	LINAGLIPTINA+METFORMINA 2'5MG+850MG FCO*60 TAB	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
469	58027-10	ACETAMINOFEN+CODEINA.	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
470	087008-8	ACETAMINOFEN+HIDROCODONA BITARTRATO 325MG+5MG TAB CX100 (NODOL PLUS) - SALUS PHA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
471	19925328-4	ACETAMINOFEN+TRAMADOL 325MG+37'5MG.	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
472	13854-2	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA+CIPIONATO DE ESTRADIOL (25MG+5MG)/0'5ML SUSP INY	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
473	230341-1	ACETATO DE PREDNISOLONA 10MG/ML (1%) SUSP OFT GTS C*1 FCO X 5ML	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
474	51715-1	ACICLOVIR.	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
475	20065755-3	ACIDO FENOFIBRICO	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
476	20234747-1	ACIDO FENOFIBRICO+ROSUVASTATINA.	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
477	32623-9	Acido folico	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
478	19980677-1	ACIDO IBANDRONICO.	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
479	20045764-1	ACIDO POLIACRILICO 2'5MG/G GEL OFT.	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
480	20119257-3	ACIDO VALPROICO.	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
481	137997	AGUJA INSULINA 32G*4MM C*100 (GLUCOQUICK CELESTE) - DIABETRICS	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
482	20015775-8	AMLODIPINO+HIDROCLOROTIAZIDA+VALSARTAN 10MG+12'5MG+160MG C*28 TAB	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
483	20082416-2	AMLODIPINO+INDAPAMIDA+PERINDOPRIL 10MG+2'5MG+10MG FCO*30 TAB	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
484	20043390-2	AMLODIPINO+IRBESARTAN.	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
485	20052046-3	AMLODIPINO+OLMESARTAN MEDOXOMIL 5MG+20MG C*28 TAB	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
486	20007275-1	AMLODIPINO+PERINDOPRIL ARGININA 10MG+10MG C*1 FCO X 30 TAB	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
487	20121038-2	AMLODIPINO+TELMISARTAN 10MG+80MG TAB CX30 (XIFEN A) MEGALABS	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
488	20044004-36	AMLODIPINO+TELMISARTAN 5MG+80MG C*30 TAB	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
489	19977792-3	AMLODIPINO+VALSARTAN 10MG+160MG C*28 TAB	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
490	20003839-6	AMLODIPINO+VALSARTAN 5MG+320MG C*28 TAB	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
491	20040898-3	APIXABAN	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
492	20056956-1	APIXABAN 5MG C*60.	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
493	19996546-4	ATORVASTATINA.	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
494	20141920-9	ATORVASTATINA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
495	20007636-2	ATORVASTATINA+EZETIMIBE	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
496	20023909-1	AZATIOPRINA 50MG TAB	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
497	20194176-5	AZITROMICINA 500MG.	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
498	20068914-3	BETAHISTINA DICLORHIDRATO 16MG.	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
499	20068914-3	BETAHISTINA DICLORHIDRATO 24MG.	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
500	227757-3	BETAHISTINA DICLORHIDRATO 8MG.	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
501	19932135-2	BETAMETASONA+CLOTRIMAZOL+NEOMICINA (0'04G+1G+0'5G)/100G CREM TOP C*1 TUB X 40G	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
502	19924045-2	BRIMONIDINA TARTRATO 2MG/ML SOL OFT GTS FCO*5ML	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
503	20097785-17	BROMURO DE PINAVERIO+DIMETICONA.	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
504	19918906-1	BUDESONIDA+FORMOTEROL FUMARATO.	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
505	19942545-1	CALCITRIOL.	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
506	56106-3	CARBAMAZEPINA 20MG/ML (2%)	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
507	19951170-2	CARBIDOPA+ENTACAPONA+LEVODOPA.	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
508	19995528-1	CARBIDOPA+ENTACAPONA+LEVODOPA.	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
509	47458-7	CARBIDOPA+LEVODOPA.	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
510	30970-6	CARBONATO DE CALCIO+VITAMINA.	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
511	20005911-2	CARBONATO DE LITIO 300MG TAB.	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
512	20112483-3	CARBOXIMETILCELULOSA.	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
513	19972152-6	CARVEDILOL.	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
514	19992435-7	CETIRIZINA 10MG TAB.	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
515	20043354-3	CETIRIZINA.	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
516	20044427-3	CICLOBENZAPRINA.	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
517	20073629-2	CICLOBENZAPRINA 5MG.	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
518	19908244-5	CICLOBENZAPRINA+CLONIXINATO.	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
519	20052504-21	CILOSTAZOL.	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
520	20052505-22	CILOSTAZOL 50MG	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
521	20028347-3	CIPROFIBRATO.	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
522	19900981-1	CIPROFLOXACINO.	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
523	19919130-1	CIPROFLOXACINO+HIDROCORTISONA (3MG+10MG)/ML SOL OTIC.	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
524	19989500-3	CITRATO DE CALCIO+VITAMINA D3 (1500MG)	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
525	20019337-4	CLOBETASOL PROPIONATO.	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
526	19960307-1	CLOBETASOL PROPIONATO 0'05G/100G LOC TOP.	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
527	20129782-1	CLORTALIDONA.	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
528	20110174	Colageno hidrolizado	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
529	20067183-2	DAPAGLIFLOZINA.	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
530	20067183-2	DAPAGLIFLOZINA+METFORMINA 10MG+1000MG.	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
531	20082695-1	DAPAGLIFLOZINA+METFORMINA.	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
532	20089076	AGUJA INSULINA 31GX5MM CX100	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
533	20208299-1	ACIDO CLAVULANICO+AMOXICILINA.	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
534	20192258-1	ACIDO CLAVULANICO+AMOXICILINA 125MG+875MG.	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
535	20015778-3	AMLODIPINO+HIDROCLOROTIAZIDA+VALSARTAN 5MG+12'5MG+160MG.	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
536	33492-11	AMOXICILINA 250MG/5ML.	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
537	20096371-25	BISOPROLOL FUMARATO 5MG C*30 TAB	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	

ACTA 223 – ARLOF – GRUCO Que trata de la presentación del informe de las evaluaciones y recomendación de adjudicación del proceso de contratación Directa No **PN RASES CD 201/2026**, cuyo objeto es **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD MÉDICOS HOSPITALARIOS, URGENCIAS, AMBULATORIOS, DE PRIMER Y SEGUNDO NIVEL DE COMPLEJIDAD (INCLUYE MEDICAMENTOS, TRASLADOS, INSUMOS, TOMA DE MUESTRAS LABORATORIO) PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE POLICÍA NACIONAL EN LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4 EN EL MUNICIPIO DEL BORDO DEL DEPARTAMENTO DE CAUCA, SEGÚN LO DEFINIDO EN EL ACUERDO 093 DEL 8 DE OCTUBRE DE 2025 (*POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD DEL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y DE LA POLICÍA NACIONAL*). Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO QUE SEAN APROBADOS POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD EIPS DISAN O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA".**

538	20066784-1	BRIMONIDINA+DORZOLAMIDA+TIMOLOL (2MG+20MG+5MG) GTAS OFT	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
539	19942488-2	CLOTRIMAZOL 100MG C*10 OVUL VAG.	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
540	19998174-28	CONDROITINA+GLUCOSAMINA+METILSULFONILMETANO 1200MG+1500MG+2400MG POL ORL C*15 SO	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
541	19979333-2	DESMOPRESINA 120MCG TAB	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
542	20114541-3	DIACEREINA 50MG C*30 CAP	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
543	20187766-1	DROSPIRENONA 4MG C*28 TAB.	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
544	20088893-5	MELATONINA 3MG CAP FCOX120	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
545	19901625-01	HIDROXIUREA 500MG C*100 CAP.	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
546	20009038-5	NEBIVOLOL 2'5MG C*28 TAB.	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
547	20032011-1	OXIDO DE ZINC ALMIPRO POTE X 60G UNGUENTO	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
548	19902915-1	PAMOATO PIRANTEL.	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
549	20048287-7	PANTOPRAZOL SODICO	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
550	51881-1	VIGABATRINA 500MG C*60 TAB.	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
551	19963349-4	ZOLPIDEM 10MG TAB	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
552	57397-1	Agua esteril	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
553	19967851-2	Buprenorfina	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
554	19908960-11	Acetaminofen + Cafeina	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
555	20001247-7	Adapaleno + Peroxido de Benzoilo	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
556	20019744-2	Budesonida	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
557	2006577-4	Carboximetil celulosa	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
558	20171378-1	Cinacalcet	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
559	20012879-3	CONDROITINA+GLUCOSAMINA+METILSULFONILMETANO	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
560	20061998-3	EMPAGLIFLOZINA 25MG C*30 TAB	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
561	188371-1	EZETIMIBA+ROSUVASTATINA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
562	20094550-2	Fexofenadina	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
563	087781-1	Lactulosa	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
564	19988017-01	Metformina	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
565	19985790-1	NITAZOXANIDA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
566	20059849-1	Olopatadina	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
567	20132095	PASTA STOMAHESIVE	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
568	20085215-1	PROPIONATO FLUTICASONA+SALMETERO	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
569	20160917-1	Ramipril	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
570	20008324-1	SULTAMICILINA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
571	005669-2	Acetato de Aluminio	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
572	19971982-2	Aciclovir	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
573	20009747-07	Amlopidino + Losartan	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
574	20047165-5	AMLODIPINO+VALSARTAN	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
575	20190464-1	CICLOBENZAPRINA+CLONIXINATO	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
576	20013191-4	CIPROFIBRATO	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
577	19972124-1	Deflazacort	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
578	20115124-1	DUTASTERIDE+TAMSULOSINA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
579	20139404-2	EPLERENONA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
580	20156025-3	FUROATO DE FLUTICASONA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
581	43335-1	Ibuprofeno	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
582	1980020-1	Ibuprofeno	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
583	20004571-4	INDAPAMIDA+PERINDOPRIL ARGININA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
584	20677-1	LEVOTIROXINA SODICA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
585	19976365-11	Levotiroxina Sodica	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
586	206776-12	Levotiroxina Sodica	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
587	19998394-6	METFORMINA+VILDAGLIPTINA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
588	19953629-3	Mosaprida	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
589	19979471-6	Olanzapina	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
590	40026-19	Omeprazol	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
591	20048287-11	Pantoprazol	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
592	20160734-2	Risperidona	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
593	20089355-30	Rosuvastatina	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
594	20072260-1	TELMISARTAN	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
595	19981485-4	TIMOLOL+TRAVOPROST	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
596	19994060-2	Tizandina	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
597	225390-5	Topiramato	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
598	19999947-18	TRIMEBUTINA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
599	052635-3	VITAMINA B1+B2+B3+B6	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
600	54932-1	Vitamina C 500MG caja x 500 tabletas	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
601	20106115-2	VITAMINA D3 2000UI	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
602	20115574-1	LOPINAVIR+RITONAVIR	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
603	24032-6	ACETAMINOFEN+CODEIN	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
604	048021-5	AMLODIPINO+HIDROCLOROTIAZIDA+VALSARTAN	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
605	19991309-1	BROMURO DE TIOTROPIO	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
606	20017162-1	BUDESONIDA+FORMOTEROL FUMARATO	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
607	226609-2	HIDROCLOROTIAZIDA+VALSARTAN	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
608	20108712-1	EMPAGLIFLOZINA+LINAGLIPTINA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
609	20101182-6	EMPAGLIFOZINA+METFORMINA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
610	19952942-2	ESPORAS DE BACILLUS CLAUSII	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
611	20064394-2	GLICOPIRRONIO BROMURO	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
612	19951790-2	HIALURONATO DE SODIO	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
613	19977867-2	HIDROCLOROTIAZIDA+LOSARTAN	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
614	19940399-2	Impramida	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
615	20111469-1	INSULINA GLARGINA+LIXISENATIDA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
616	21013-6	ISPAGHULA HUSK	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
617	20023511-3	Linagliptina	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
618	20002599-3	Oxibutina	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
619	141267-4	OXIDO DE ZINC	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
620	20093230-35	SIMETICONA+TRIMEBUTI NA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
621	20082896-18	ACETAMINOFEN+HIDROCODONA BITARTRATO	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
622	19936071-12	ACIDO CLAVULANICO + AMOXICILINA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
623	20039088-11	AFLIBERCEPT	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
624	2103091	AMBROXOL	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
625	19983467-7	AMBROXOL + SALBUTAMOL	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
626	19987949-22	AMLOPIDINO + VALSARTAN	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
627	20094213-1	BISOPROLOL FUMARATO	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
628	20136322-4	CLOTRIMAZOL	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
629	20030796-2	LEVOTIROXINA SODICA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
630	20009747-7	LEVOTIROXIDA SODICA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	

631	20094809-01	PALIVIZUMAB	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
632	048020-1	AMLODIPINO+HIDROCLOROTIAZIDA+VALSARTAN	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
633	19977790-3	AMLODIPINO+VALSARTAN	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
634	20142975-1	AZELASTINA+FLUTICASONA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
635	20081314-1	Baclofeno	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
636	20030167-2	BILASTINA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
637	20011348-3	CALCIO+VITAMINA D	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
638	20009157-2	Clindamicina + Ketoconazol	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
639	19949229-2	DEFLAZACORT	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
640	230337-1	DEXAMETASONA+TOBRAMICINA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
641	20079787-3	DIOSMINA+HESPERIDINA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
642	20122671-1	DORZOLAMIDA+TIMOLOL	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
643	20126285-1	EMPAGLIFLOZINA+LINAGLIPTINA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
644	20145875-1	ETORICOXIB	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
645	20187399-3	Fexofenadina	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
646	19931060-1	FLUOROMETALONA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
647	20156998-1	FUROATO DE FLUTICASONA+UMECLIDINIO	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
648	20075766-5	HIDROCLOROTIAZIDA+TELMISARTAN	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
649	20052598-2	HIDROSMINA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
650	19982968-1	MESALAZINA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
651	19998394-4	METFORMINA+VILDAGLIPTINA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
652	19998393-2	METFORMINA+VILDAGLIPTINA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
653	20104297-3	MIRABEGRON	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
654	20034491-9	MONTELUKAST	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
655	20004252-4	N-ACETILCISTEINA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
656	20082364-1	OLODATEROL+TIOTROPIO	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
657	19908056-1	OXIBUTININA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
658	20055308-1	PICOSULFATO	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
659	30168-1	RIFAMPICINA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
660	19985874-4	RIVASTIGMINA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
661	19942450-15	SERTRALINA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
662	19941307-6	SIMETICONA+TRIMEBUTINA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
663	1983468	STOMAHESIVE	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
664	42932-71	SUBSALICILATO DE BISMUTO	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
665	19962798-2	TERBINAFINA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
666	209407-1	TIBOLONA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
667	19964562-1	Clindamicina	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
668	20007276-2	Dipirona	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
669	39170-10	Prepodine Yodopovidona	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
670	19999875-5	WESCOHEX SOL. CLORHEXIDINA 2.3% BOLSA X 30 ML	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
671	54889-1	BROMURO DE IPRATROPIO + FENOTEROL	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
672	20084685-44	Enoxaparina	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
673	20028103-1	DENOSUMAB	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
674	960160-12	ERITROPOYETINA HUMANA RECOMBINANTE	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
675	20058285-1	GLUCOPIRRONIO BROMURO	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
676	19963586-4	PANTOPRAZOL SODICO	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
677	20057639-14	Piridoxina	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
678	20227193-1	Rifaximina	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
679	19935680-5	Tadalafilo	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
680	45122-1	TOXINA BOTULINICA TIPO A	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
681	19959402-7	Dipirona + Hioscina	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
682	20134450-1	OXITETRACICLINA + POLIMIXINA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
683	19942691-9	Dextrosa + Glucosa (Agua destilada)	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
684	19908145-1	Fentanilo	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
685	20037305	Succinilcolina 1G/10ml.	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
686	19984522-1	Nevirapina	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
687	200869	HIDROCODONA BITARTRATO + NAPROXENO	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
688	19908253-1	Ibuprofeno + Metocarbamol	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
689	19937307-1	Ketoconazol	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
690	20007895-10	Levetiracetam	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
691	19900498-3	LEVONORGESTREL 52MG IMPLANTE INTRAU	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
692	19987947-8	Levotiroxina Sodica	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
693	19980565-2	METFORMINA+SITAGLIPTINA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
694	19992192-2	METFORMINA+SITAGLIPTINA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
695	20023910-3	Micofenolato Mofetilo	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
696	20052424-6	MIRTAZAPINA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
697	19967422-1	Nistatina	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
698	19965790-5	Nitazoxanida	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
699	19979472-6	Olanzapina	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
700	20122204-2	Olopatadina	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
701	20155907-1	Apixaban	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
702	20039942-2	CITRATO DE CALCIO+VITAMINA D3	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
703	1982542-1	DESLORATADINA+MONTELUKAST	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
704	19928855-1	HIALURONATO DE SODIO	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
705	19975089-1	INMUNOGLOBULINA ANTI-D	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
706	19930610-2	Alendronato	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
707	3T3984B	BETAHISTINAD DICLOHIDRATO	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
708	20073630-2	Ciclobenzaprina	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
709	: 20014719-1	DIOSMINA+HESPERIDINA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
710	19975165-04	DOXAZOSINA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
711	20144254-03	Eszopiclona	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
712	19967737-01	IMIQUIMOD	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
713	20094683-3	LIRAGLUTIDA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
714	37514-1	Permetrina	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
715	20125116-3	Semaglutida	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
716	19963970-02	Sulfato Ferroso	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
717	20007729-6	ESTRIOL	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
718	:20122155-1	FEBUXOSTAT	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
719	20006723-2	Fluconazol	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
720	20006411-4	Fluconazol	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
721	:38369-32	FLUOXETINA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
722	19943837-5	FOSFOMICINA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
723	20071649-1	FOSFOMICINA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
724	: 20033133-2	ACIDO AZELAICO	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	

725	19902457-3	AMLODIPINO+HIDROCLOROTIAZIDA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
726	20082415-2	AMLODIPINO+INDAPAMIDA+PERINDOPRIL	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
727	20122885-4	BACLOFENO	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
728	20092728-1	BETAMETASONA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
729	20256128-1	BETAMETASONA+CLOTRIMAZOL+NEOMICINA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
730	20188837-3	BROMURO DE PINAVERIO+DIMETICONA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
731	20042855-7	CARBOXIMALTOSA DE HIERRO	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
732	20018219-1	CARBOXIMETILCELULOSA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
733	19932152-2	CICLOSPORINA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
734	:19804550-3	CLOBETASOL PROPIONATO	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
735	19955476-17	CONDROITINA+GLUCOSAMINA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
736	20146047-3	DEFERASIROX	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
737	:20155946-6	Diclofenaco	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
738	20079036-2	Pantoprazol	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
739	975335 NA-3	Qutiapina	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
740	20175165-4	RASAGILINA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
741	20129627	RECOLECTOR ORINA UROCONDON	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
742	20199943-1	RISPERIDONA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
743	20078974-42	ROSUVASTATINA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
744	19993835-2	SILDENAFIL	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
745	19975088-2	SITAGLIPTINA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
746	19975048-1	SITAGLIPTINA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
747	20001372-3	Trimebutina	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
748	19930412-8	Valsartan	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
749	20189613-5	VENLAFAXINA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
750	20055915-1	VITAMINA B12	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
751	32424-9	Yodopovidona	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
752	20155916-1	Apixaban	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
753	20101182-6	EMPAGLIFOZINA+METFORMINA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
754	20059282-2	INSULINA DEGLUDEC	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
755	36345-1	ACETAMINOFEN+NBUTILBROMURO HIOSCINA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
756	20188697-1	ACICLOVIR	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
757	20212210-2	ACIDO POLIACRILICO	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
758	20124854-4	Acido Tranexamico	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
759	005689-2	ALUMINIO HIDROXIDO+MAGNESIO HIDROXIDO+SIMETICONA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
760	999985-6	AMLODIPINO+LOSARTAN	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
761	990320-17	AMLODIPINO+VALSARTAN	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
762	19925209-3	Atorvastatina	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
763	19993410-9	ATORVASTATINA+EZETIMIBE	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
764	19915589-2	Betametasona	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
765	19956212-3	BRIMONIDINA TARTRATO+TIMOLOL	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
766	20086945-7	BROMURO DE PINAVERIO+DIMETICONA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
767	20032555-3	BROMURO DE TIOTROPIO	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
768	20013129-1	BROMURO IPRATROPIO	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
769	19918906-2	BUDESONIDA+FORMOTEROL FUMARATO	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
770	20044814-4	CARBONATO DE CALCIO	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
771	20087288-2	CITICOLINA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
772	989500-5	CITRATO DE CALCIO+VITAMINA D3	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
773	061996-2	CLOTRIMAZOL+DEXAMETASONA+NEOMICINA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
774	19952888-1	DEXAMETASONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
775	088707-1	DORIPENEM	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
776	20015007-11	DULOXETINA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
777	20070806-0	SILODOSINA (SILOTRIF)	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
778	19993894-1	TOBRAMICINA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
779	137050-1	VITAMINA B12	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
780	20096037-6	WARFARINA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
781	19980565-1	METFORMINA+SITAGLIPINA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
782	20001661-16	Mosaprida	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
783	20017107-03	AMLODIPINO+TELMISARAN	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
784	964561-07	GLUCOSAMINA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
785	1980985-5	OXCARBAZEPINA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
786	20085777-1	PALIVIZUMAB	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
787	20080810-8	PANTOPRAZOL	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
788	20212605-3	RIFAXIMINA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
789	19985686-3	RIVASTIGMINA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
790	19992351-4	ROSUVASTATINA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
791	005669-2	Acetato de Aluminio	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
792	906266-3	BUPROPION CLORHIDRATO	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
793	19944003-6	Hidroclorotiazida + Losartan	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
794	19952452-9	IBUPROFENO+TIZANIDINA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
795	19966334-2	SOCONAZOL+METRONIDAZOL	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
796	20094747-1	LEVOFLOXACINA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
797	20195414-2	METRONIDAZOL+NISTATIINA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
798	50476-14	ELECTROLITOS+POLIETILENGLICOL	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
799	36240-3	Enoxaparina	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
800	:19934178-3	ESCITALOPRAM	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
801	20135121-2	ETORICOXIB	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
802	20043344-19	EZETIMIBA+ROSUVASTATINA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
803	:20053123-1	FEBUXOSTAT	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
804	19991802-5	FEXOFENADINA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
805	20100456-1	FUROATO DE FLUTICASONA+VILANTEROL	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
806	19928606-3	HIDROCLOROTIAZIDA+TELMISARTAN	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
807	20006067-1	HIDROCORTISONA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
808	20003530-3	INDAPAMIDA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
809	20112070-4	INDAPAMIDA+PERINDOPRIL ARGININA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
810	19902578-1	KETOCONAZOL 1G/100ML	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
811	20187323-4	LACOSAMIDA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
812	20172406-3	LANSOPRAZOL	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
813	:20151832-24	LEVOCETIRIZINA+MONTELUKAST	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
814	20055155-2	MOMETASONA 50M	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
815	19954814-2	N-ACETILCISTEINA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
816	20009025-2	NEBIVOLOL	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
817	19943936-6	NITAZOXANIDA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
818	20028093-4	PANTOPRAZOL SODICO	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	

ACTA 223 – ARLOF – GRUCO Que trata de la presentación del informe de las evaluaciones y recomendación de adjudicación del proceso de contratación Directa No **PN RASES CD 201/2026**, cuyo objeto es **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD MÉDICOS HOSPITALARIOS, URGENCIAS, AMBULATORIOS, DE PRIMER Y SEGUNDO NIVEL DE COMPLEJIDAD (INCLUYE MEDICAMENTOS, TRASLADOS, INSUMOS, TOMA DE MUESTRAS LABORATORIO) PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE POLICÍA NACIONAL EN LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4 EN EL MUNICIPIO DEL BORDO DEL DEPARTAMENTO DE CAUCA, SEGÚN LO DEFINIDO EN EL ACUERDO 093 DEL 8 DE OCTUBRE DE 2025 *(POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD DEL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y DE LA POLICÍA NACIONAL)*. Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO QUE SEAN APROBADOS POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD EIPS DISAN O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA".**

819	19922528-2	PENTOXIFILINA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
820	20007289-2	RISPERIDONA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
821	19955475-5	GLUCOSAMINA 1'500MGGRANULADO A SOLUCION ORAL CAJA X 15 SOBRES	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
822	19931043-1	HIDROCLOROTIAZIDA+VALSARTAN	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
823	20044093-1	CLOBAZAM (OBAX)	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
824	20071938-1	DOLUTEGRAVIR	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
825	19942561-3	LACTATO DE RINGER	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
826	20044614-4	CARBONATO DE CALCIO	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
827	20010043-24	MESOPROSTOL	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
828	20097544-4	CARBOXIMETILCELULOSA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
829	62437QUO2	SIMILAC FORMULA LACTEA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
830	19237-O	ZIDOVUDINA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
831	20193113-1	ELTROMBOPAG	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
832	20122979-1	BOSENTAN (PULMONELL) -	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
833	20196775-2	ELTROMBOPAG	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
834	20093919-2	BETAMETASONA+CALCIPOTRIOL (DAIVOBET) -	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
835	20087350-1	EVOLOCUMAB	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
836	20066114-5	ESOMEPRAZO	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
837	19998393-4	METFORMINA+VILDAGLIPTINA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
838	20151816-17	LEVOCETIRIZINA+MONTELUKAST	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
839	19950400-4	CLOBETASOL PROPIONATO	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
840	:26168-3	CITICOLINA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
841	20042059-16	ACETAMINOFEN+CAFEINA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
842	19928652-7	Dipirona Sodica	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
843	20104346-3	FLUTICASONA+SALMETEROL	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
844	19936817-1	GENTAMICINA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
845	19990030-3	HIDROXIPROPILMETILCELULOSA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
846	20093039-7	HIERRO BISGLICINA QUELATO	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
847	57706-2	ISOCONAZOL	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
848	20128791-4	KEIXA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
849	:202762-1	METILPREDNISOLONA ACEPONATO	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
850	19976035-2	MONTELUKAST	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
851	19930410-9	Valsartan	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
852	20193049-1	VILDAGLIPTINA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
853	20241640-20	ACETAMINOFEN+CAFEINA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
854	19938746-1	ALCOHOL POLIVINILICO	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
855	20043405-2	AMLODIPINO+IRBESARTAN	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
856	20004823-2	CIPROFLOXACINO+DEXAMETASONA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
857	226330-2	CLINDAMICINA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
858	20009157-3	CLINDAMICINA+KETOCONAZOL	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
859	20121750-3	DICLOFENACO+TRAMADOL CLORHIDRATO	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
860	20071791-2	DOXILAMINA+PIRIDOXINA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
861	20135122-2	ETORICOXIB	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
862	188371-1	EZETIMIBA+ROSUVASTATINA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
863	19929683-1	GENTAMICINA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
864	20086913-3	HIDROCODONA BITARTRATO+NAPROXENO	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
865	48015-3	HIDROXICINA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
866	19979689-1	INDAPAMIDA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
867	19999657-1	ITRACONAZOL	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
868	19987944-1	LEVOTIROXINA SODICA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
869	C129979	METFORMINA+SITAGLIPTINA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
870	20024550-1	MOMETASONA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
871	20072221-3	NAPROXENO+TIOCOLCHICOSIDO	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
872	20010204-2	ONDANSETRON	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
873	20047996-5	PANTOPRAZOL SODICO	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
874	20013309-2	PROPIONATO FLUTICASONA+SALMETEROL	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
875	19932578-1	SERTRALINA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
876	20097586-1	SOLIFENACINA SUCCINATO+TAMSULOSINA	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
877	42932-7	SUBSALICILATO DE BISMUTO	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
878	20087855-1	SUCRALFATO	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
879	20072259-1	TELMISARTAN	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
880	20202246-2	VITAMINA D3	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	
881	20104115-5	VITAMINA D3	MEDICAMENTO	MEDICAMENTO	x	

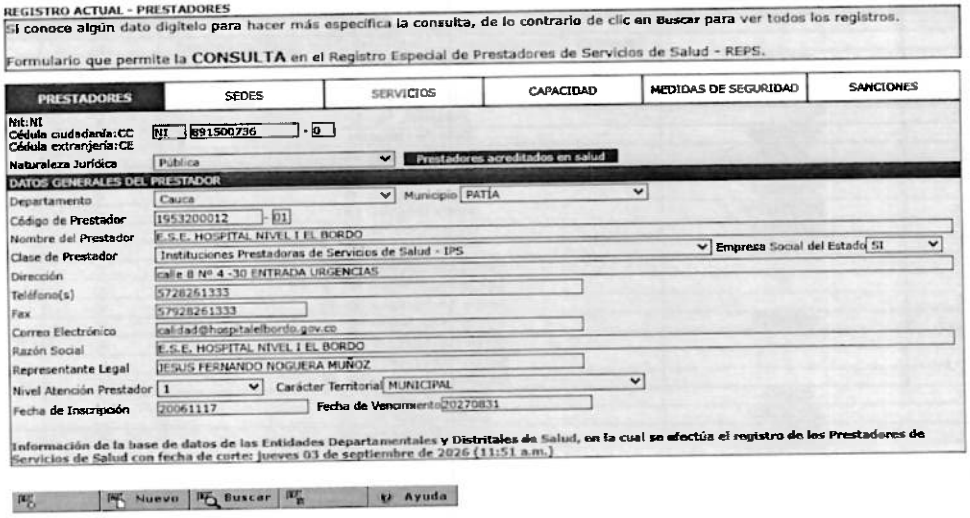
INSUMOS

ITEM	CÓDIGO PROPIO PRESTADOR	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	CUMPLE	NO CUMPLE
1		Aditamento Extraglotico / La Canula De Guedel	x	
2		Agua Des-ionizada Poma X 5 Galones	x	
3		Aguja Hipodermica No. 18	x	
4		Aguja Hipodermica No. 20	x	
5		Aguja Hipodermica No. 21	x	
6		Aguja Hipodermica No. 22	x	
7	20070768	Aguja Hipodermica No. 23	x	
8	20070768	Aguja Hipodermica No. 25	x	
9	19996994	Algodon Hospitalario Rollo X 500 Gr.	x	
10		AMBU ADULTO	x	
11	2023DM-0010036-1	Ambu Pediatrico	x	
12	-	Angiocath Cateter 16g	x	
13	20302849	Angiocath Cateter 18g	x	
14	47836	Angiocath Cateter 20g	x	
15	20302849	Angiocath Cateter 22g	x	
16	-	Angiocath Cateter 24g	x	
17	20070350	Aplicadores De Algodon O Asepticos	x	
18		Bata Quirurgicas Desechables	x	
19	N.R	Bolsa De Orina Pediatrica	x	
20	0	Bolsa Para Esterilizar	x	
21	20142109	Bolsa Recolectora De Orina Pediatrica	x	
22		Botella O Cilindro De Oxigeno	x	
23		Candado Carro De Paro	x	
24	20041501	Canula De Guedel No. 0	x	
25		Canula De Guedel No. 1	x	

26	20041501	Canula De Guedel No. 2	x	
27	20041501	Canula De Guedel No. 5	x	
28	20282442	Canula Nasal Para Oxigeno Adulto	x	
29	19967881	Canula Nasal Para Oxigeno Neonatal	x	
30	20202233	Cateter Heparinizado	x	
31	47836	Cateter Intravenoso No. 20 G	x	
32	47836	Cateter Intravenoso No. 22 G	x	
33	47836	Cateter Yelco No. 18	x	
34	47836	Cateter Yelco No. 24	x	
35		Catgut Cromado 2 0	x	
36		Catgut Cromado 3 0	x	
37	19952144	Catgut Cromado 4 0	x	
38	19952144	Catgut Cromado 5 0	x	
39		Cinta Testigo O De Esterilizar 18mm	x	
40	20021667	Cistofio	x	
41	0	Citospray- Fijador Citologico	x	
42		Clamp O Pinza Umbilical	x	
43	20016112	Collar Inmovilizador Talla M	x	
44	0	Conos De Otoscopio Adulto Y Pediatrico	x	
45		Copas Para Muestra De Bk 1/2 Onza Con Tapa	x	
46	20016112	Cuello Ortopedico Philadelfhia	x	
47	20016112	Cuello Talla L	x	
48	20016112	Cuello Talla S	x	
49	2018DM-0003501-R1	Cystofio X 2000 Ml Adulto	x	
50	2020DM-0022302-1	Electrodo Para Monitoreo Ecg	x	
51	20131515	Equipo Buretrol	x	
52		Equipo Periocraneal 21g 3/4	x	
53		Esparadrapo Hospitalario	x	
54	19963280	Especulo Desechable	x	
55	N R	Estilete Para Intubacion	x	
56		Extencion Manguera Para Oxigeno	x	
57	20038224	Gasa Esteril	x	
58	20039365	Gel Conductor O Gel Ultrasonido	x	
59	20246547	Glucometro Sistema Monitoreo Glucosa	x	
60	0	Gorros Desechables	x	
61		Guantes De Nitrilo	x	
62		Guantes Esteriles Todas Las Tallas	x	
63		Guardian de 0.5 L	x	
64	0	Guias De Intubacion Adulto Y Pediatrico	x	
65	20130496	Hojas De Bisturi No. 10	x	
66	0	Hojas De Bisturi No. 11	x	
67	N/A	Hojas De Bisturi No. 15	x	
68	20130496	Hojas De Bisturi No. 20	x	
69	20160967	Hojas De Bisturi No. 21	x	
70	20130496	Hojas De Bisturi No. 22	x	
71	20175181	Humidificador	x	
72		Indicador Biologico Y/o Quimico Vapor Bt20	x	
73	20151786	Inhalocamara Adulto	x	
74	20151786	INHALOCAMARA PEDIATRICA	x	
75	19991627	Jeringa De 1 Ml	x	
76	20171806	Jeringa De 10 Ml	x	
77		Jeringa De 2 Ml	x	
78	19931807	Jeringa De 20 Ml	x	
79	20163537	Jeringa De 3 Ml	x	
80		Jeringa De 5 Ml	x	
81	201718060	Jeringa De 50 Ml	x	
82		Kit Citologico	x	
83	19975025	Kit Nebulizador Adulto	x	
84		Kit Venturi Adulto	x	
85	19975028	Kit Ventury Pediatrico	x	
86		Laminas Porta Objetos	x	
87		Lancetas Desechables	x	
88	52038-11	Lidocaina 2% T/azul Roxicaina	x	
89		Macrogotero	x	
90	20167582	Manguera De Succion	x	
91	0	Manta Termica	x	
92	20036086	Mascara De No Reinhalacion	x	
93		MASCARILLA DE OXIGENO ADULTO	x	
94	20092586	Mascara Laringea No. 1	x	
95	0	Mascara Laringea No. 2	x	
96	20092586	Mascara Laringea No. 3	x	
97	N R	Mascara Laringea No. 4	x	
98	20117601	Mascara Laringea No. 5	x	
99		Microgotero	x	
100		Micronebulizador Adulto	x	
101		Micronebulizador Pediatrico	x	
102		Micropore	x	
103	19986714	NEBULIZADORES	x	
104		Niple Para Conexion De Oxigeno	x	
105		Oxigeno Gaseoso Medicinal	x	
106		Panbio Covid-19	x	
107		Papel Desfibrilador	x	
108		Papel Medico O Papel Crepado	x	
109		Papel Para Electrocardiograma	x	
110		Papel Para Monitor Fetal	x	
111		Parche Ocular	x	
112		Pato Orinal (acero Inoxidable, Plastico)	x	
113		Polipropileno 4-0 75 Cm	x	

114	20155419	Preservativos (condones)	x	
115		Prolene 2.0	x	
116		Prolene 3.0	x	
117		Prolene 4.0	x	
118		Prolene 5.0	x	
119		Recolector Coprologico	x	
120		Recolector Cortopunzantes 3.0 Litros Plasti Once. (guardian Grande)	x	
121	20143950	Recolector De Orina	x	
122	N/A	Riñoneras	x	
123		Sabanas Desechables	x	
124		Seda Silk No. 3	x	
125	20069938	Sello De Heparina	x	
126	203310	Sonda Foley No. 10	x	
127	20103393	Sonda Foley No. 14	x	
128	282663-2	Sonda Foley No. 16	x	
129	20085432-4	Sonda Foley No. 18	x	
130	20282663	Sonda Foley No. 20	x	
131	20103393	Sonda Foley No. 22	x	
132		Sonda Nasogastrica No. 6	x	
133	0	Sonda Nasogastrica No. 8	x	
134		Sonda Nasogastrica No. 10	x	
135	19998829	Sonda Nasogastrica No. 12	x	
136		Sonda Nasogastrica No. 14	x	
137		Sonda Nasogastrica No. 16	x	
138		Sonda Nasogastrica No. 18	x	
139	203310	Sonda Nelaton No. 10	x	
140	20144168	Sonda Nelaton No. 12	x	
141	203310-1	Sonda Nelaton No. 14	x	
142	20177170-2	Sonda Nelaton No. 16	x	
143	20177170-2	Sonda Nelaton No. 18	x	
144	203310	Sonda Nelaton No. 6	x	
145	0	SONDA NELATON SHERLEG 8	x	
146		T De Cobre	x	
147		Tapa Bocas	x	
148		Termometro	x	
149		Tiras Para Glucometria	x	
150		Tiras Reactivas	x	
151	NO APLICA	Torniquetes Para Hemorragia En Extremidades	x	
152		Tubo Endotraqueal No. 2.0	x	
153		Tubo Endotraqueal No. 2.5	x	
154		Tubo Endotraqueal No. 3.0	x	
155		Tubo Endotraqueal No. 3.5	x	
156		Tubo Endotraqueal No. 4.0	x	
157		Tubo Endotraqueal No. 4.5	x	
158		Tubo Endotraqueal No. 5.0	x	
159	20237345	Tubo Endotraqueal No. 5.5	x	
160		Tubo Endotraqueal No. 6.0	x	
161		Tubo Endotraqueal No. 6.5	x	
162		Tubo Endotraqueal No. 7.0	x	
163	20237345	Tubo Endotraqueal No. 7.5	x	
164		Tubo Endotraqueal No. 8.0	x	
165		Tubo Endotraqueal No. 8.5	x	
166	41911-3	Vaselina	x	
167		Venda De Algodon Laminado 3 X 5	x	
168		Venda De Algodon Laminado 4 X 5	x	
169		Venda De Algodon Laminado 5 X 5	x	
170	19986207	Venda De Algodon Laminado 6 X 5	x	
171		Venda De Yeso 4 X 5	x	
172		Venda De Yeso 5 X 5	x	
173	19951254	Venda De Yeso 6 X 5	x	
174		Venda Elastica 4 X 5	x	
175		Venda Elastica 5 X 5	x	
176		Venda Elastica 6 X 5	x	
177		Canula Nasal Para Oxigeno Pediatrica	x	
178		Sonda Nasogastrica No. 20	x	
179	20079588	Guantes Quirurgicos (limpios)	x	
180	20036850	Ambu Neonatal	x	
181	20041501	Canula De Guedel Numero 4.	x	
182	20153431	Mascara De Oxigeno Pediatrica	x	
183		Candado Carro De Paro Pqte X 50 Unidades	x	
184		Inspirometro	x	
185		Estilete para intubacion adulto	x	
186	20256576	BARRERA DE COLOSTOMIA 57MM C*5	x	
187	20064675	BARRERA DE COLOSTOMIA	x	
188	20256576-1	BOLSA DE COLOSTOMIA 57MM C*10	x	
189	20064675-1	BOLSA DE COLOSTOMIA 70MM C*10 (REF:18114) - HOLLISTER	x	
190	0	Papel Termico para ecografo	x	
191	20250210 -02	Tapabocas o mascarilla	x	
192		GEL CONDUCTOR ULTRASONIDO	x	

CONSULTA REPS


REGISTRO ACTUAL - PRESTADORES

Si conoce algún dato digítelo para hacer más específica la consulta, de lo contrario de clic en Buscar para ver todos los registros.

Formulario que permite la CONSULTA en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

PRESTADORES | SEDES | SERVICIOS | CAPACIDAD | MEDIDAS DE SEGURIDAD | SANCIONES

Nit:NI / Cédula ciudadanía:CC / Cédula extranjería:CE: NI 891500736 - 0

Naturaleza Jurídica: Pública — Prestadores acreditados en salud

DATOS GENERALES DEL PRESTADOR

Departamento	Cauca — Municipio: PATÍA
Código de Prestador	1953200012 - 01
Nombre del Prestador	E.S.E. HOSPITAL NIVEL I EL BORDO
Clase de Prestador	Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS — Empresa Social del Estado: SI
Dirección	Calle 8 Nº 4 -30 ENTRADA URGENCIAS
Teléfono(s)	5728261333
Fax	57928261333
Correo Electrónico	calidad@hospitalelbordo.gov.co
Razón Social	E.S.E. HOSPITAL NIVEL I EL BORDO
Representante Legal	JESUS FERNANDO NOGUERA MUÑOZ
Nivel Atención Prestador	1 — Carácter Territorial: MUNICIPAL
Fecha de Inscripción	20061117 — Fecha de Vencimiento: 20270831

Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: Jueves 03 de septiembre de 2026 (11:51 a.m.)

Nuevo | Buscar | Ayuda

Una vez revisada la documentación presentada por el oferente, se evidencia que CUMPLE con los requisitos establecidos dentro del proceso de invitación, ajustándose de manera pertinente a cada una de las especificaciones y requerimientos técnicos solicitados por la entidad.

No obstante, se excluyen los ítems 260, 287, 337 y 412 de la evaluación técnica, teniendo en cuenta criterios de pertinencia asistencial, capacidad resolutiva institucional, oferta de servicios y requerimientos de valoración especializada. Estos productos corresponden a suplementos nutricionales especializados que no hacen parte del portafolio institucional de medicamentos e insumos del Hospital de Primer Nivel de Atención, y cuya utilización requiere valoración, prescripción y seguimiento por profesionales competentes del área de nutrición y/o especialidades afines; es de anotar que validando las moléculas de los ítems contemplados, al requerirse debe ser sujeto a evaluación por el Equipo Interdisciplinario Profesionales de la salud (EIPS), grupo encargado de validar el cumplimiento de los requisitos para aquellos medicamentos fuera del manual único de medicamentos y terapéuticos (MUMT) prescritos y justificados de forma automática por los profesionales de la salud tratante.

En consecuencia, dichos ítems no se consideran necesarios ni procedentes para la operación y prestación de servicios de la institución, toda vez que exceden la capacidad resolutiva y el alcance de los servicios habilitados por el hospital. Por lo anterior, se mantienen como excluidos los ítems 260, 287, 337 y 412, mientras que los demás ítems ofertados cumplen con las condiciones técnicas exigidas dentro del proceso de invitación.

Atentamente:

5) CONSOLIDADO DE LAS EVALUACIONES:

Una vez analizados los resultados de las evaluaciones remitidas por los comités evaluadores, realizadas a las ofertas presentadas por el proponente **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL NIVEL I EL BORDO.** en el aspecto económico, técnico y jurídico el resultado fue el siguiente:

PROPONENTE	VERIFICACIÓN ECONÓMICA		VERIFICACIÓN JURÍDICA		VERIFICACIÓN TÉCNICA	
	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL NIVEL I EL BORDO.	X		X		X	

Se reitera a los funcionarios integrantes de los Comités Evaluadores (Jurídico, Técnico y Económico), que las evaluaciones serán única y exclusiva responsabilidad de cada uno de sus integrantes, conforme a la oferta presentada dentro del proceso de contratación mínima cuantía No. **PN RASES CD 201/2026**

6) Recomendación

De acuerdo a lo anterior y de conformidad con el numeral 4 del artículo 2.2.1.2.1.5.2. del Decreto 1082 de 2015, *"Por medio del cual se expide el decreto único reglamentario del sector Administrativo de Planeación Nacional"*, el comité evaluador y el comité de adquisiciones, RECOMIENDAN al Señor Jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud No. Adjudicar el proceso No **PN RASES CD 201/2026**, cuyo objeto es **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD MÉDICOS HOSPITALARIOS, URGENCIAS, AMBULATORIOS, DE PRIMER Y SEGUNDO NIVEL DE COMPLEJIDAD (INCLUYE MEDICAMENTOS, TRASLADOS, INSUMOS, TOMA DE MUESTRAS LABORATORIO) PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE POLICÍA NACIONAL EN LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4 EN EL MUNICIPIO DEL BORDO DEL DEPARTAMENTO DE CAUCA, SEGÚN LO DEFINIDO EN EL ACUERDO 093 DEL 8 DE OCTUBRE DE 2025 (*POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD DEL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y DE LA POLICÍA NACIONAL*). Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO QUE SEAN APROBADOS POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD EIPS DISAN O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA".** Al oferente **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL NIVEL I EL BORDO.** con Nit. No. **891500736-0** representada legalmente por el señor **JESUS FERNANDO NOGUERA MUÑOZ** identificado con Cedula de Ciudadanía No. **10.306.440** expedida en Popayán. El valor estimado será **DIEZ MILLONES DE PESOS ($ 10.000.000,00)** para la vigencia 2026.

7) Compromisos:

- ✓ Se publica el informe de evaluación en el SECOP, **se otorga un plazo de 1 día hábil** para que los proponentes puedan formular observaciones al mismo, contado a partir de la publicación del informe de evaluación (Procedimiento en el **Artículo 2.2.2.4.2.5. numeral 11 de la Resolución No. 03049 del 30 de junio del 2014 "Por el cual se adopta el manual de contratación de la Policía Nacional".**

- ✓ Si vencido el término de un (1) día hábil contado a partir de la publicación del Informe de Evaluación no se presentan observaciones por parte de los interesados, se procederá a efectuar la recomendación de adjudicación del contrato, con fundamento en los resultados de las evaluaciones técnica, jurídica y económica efectuadas dentro del proceso.

- ✓ La adjudicación se hará mediante un contrato a la entidad que cumpla con los requisitos definidos en la invitación, que se publicará en el SECOP II.

- ✓ Con la publicación de las firmas de las partes en la minuta en el SECOP II el proponente seleccionado quedará informado de la suscripción del contrato.

Atendiendo la recomendación hecha por los evaluadores Jurídico, Técnico y Económico del presente proceso, la cual fue acogida por el Comité de Adquisiciones de la Regional de Aseguramiento en Salud No.4, la jefatura de la Regional de Aseguramiento en Salud No.4, la acepta y determina que se proceda a la adjudicación del proceso.

8) Cierre.

No siendo otro el objeto de la presente, se da por terminada y en consecuencia se firma por quienes intervinieron en ella.

Atentamente,

Teniente Coronel **JAIME ANDRES ESPEJO NAVARRO**
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No.4

Anexo: Soportes de las evaluaciones realizadas y lista de asistencia

Elboro. SI. DIANA CHAVEZ FERNANDEZ
Analista de Contratos RASES No.4

Revisó: CT. JHON ALFONSO ARAGON FONSECA
Jefe Grupo de Contratos RASES No. 4

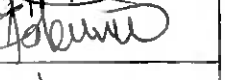
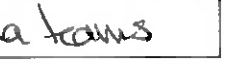
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.4

Fecha:	Santiago de Cali, 11 de septiembre de 2026		
Hora de inicio:	16:00 horas	**Hora de finalización:**	16:30 horas
Lugar:	Sala de juntas Regional de Aseguramiento en Salud N° 4		

ACTA 223– ARLOF – GRUCO

Que trata de la presentación del informe de las evaluaciones y recomendación de adjudicación del proceso de contratación Directa No. **PN RASES CD 201/2026**, cuyo objeto es **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD MÉDICOS HOSPITALARIOS, URGENCIAS, AMBULATORIOS, DE PRIMER Y SEGUNDO NIVEL DE COMPLEJIDAD (INCLUYE MEDICAMENTOS, TRASLADOS, INSUMOS, TOMA DE MUESTRAS LABORATORIO) PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE POLICÍA NACIONAL EN LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4 EN EL MUNICIPIO DEL BORDO DEL DEPARTAMENTO DE CAUCA, SEGÚN LO DEFINIDO EN EL ACUERDO 093 DEL 8 DE OCTUBRE DE 2025 (*POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD DEL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y DE LA POLICÍA NACIONAL*). Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO QUE SEAN APROBADOS POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD EIPS DISAN O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA".**

ASISTENTES

GR.	NOMBRES Y APELLIDOS	UNIDAD O DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	CEDULA DE CIUDADANÍA	TELÉFONO	FIRMA
MY	GINA PAOLA CARRASCAL AGUILAR	Jefe Área de Aseguramiento en Salud RASES	gina.carrascal1195@correo.policia.gov.co	29736053	3044702[illegible]	
MY	GEOVANNY ALBERTO FRANCO	Jefe área Logística y Financiera	Deval.rases-adm@correo.policia.gov.co	6107640	—	
IJ	OSCAR MAURICIO PALOMINO GUERRERO	Jefe de Planeación	oscar.palomino1021@correo.policia.gov.co	6406412	3102[illegible]	
ST	ANGELA PATRICIA MORA MONCAYO	Jefe Asuntos Jurídicos	deval.rases-ntj@policia.gov.co	—	—	

ACTA 223 – ARLOF – GRUCO Que trata de la presentación del informe de las evaluaciones y recomendación de adjudicación del proceso de contratación Directa No. **PN RASES CD 201/2026**, cuyo objeto es **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD MÉDICOS HOSPITALARIOS, URGENCIAS, AMBULATORIOS, DE PRIMER Y SEGUNDO NIVEL DE COMPLEJIDAD (INCLUYE MEDICAMENTOS, TRASLADOS, INSUMOS, TOMA DE MUESTRAS LABORATORIO) PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE POLICÍA NACIONAL EN LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4 EN EL MUNICIPIO DEL BORDO DEL DEPARTAMENTO DE CAUCA, SEGÚN LO DEFINIDO EN EL ACUERDO 093 DEL 8 DE OCTUBRE DE 2025 (*POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD DEL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y DE LA POLICÍA NACIONAL*). Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO QUE SEAN APROBADOS POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD EIPS DISAN O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA".**

COMITÉ EVALUADOR

GR.	NOMBRES Y APELLIDOS	UNIDAD O DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	CEDULA DE CIUDADANÍA	TELÉFONO	FIRMA
SI	SANTIAGO ALEXANDER CHACON CAMACHO	Comité Técnico	santiago.chacon@correo.policia.gov.co	1.061.781.775	3023371040	Via teams
SI	LUIS HAYDEBER LASSO PIZARA	Comité Técnico	luis.lasso1238@correo.policia.gov.co	1087006625	3209487118	Via teams
TS27	SANDRA PATRICIA HERRERA	Comité económico	patricia.herrera@correo.policia.gov.co	25.281.303	———	Via teams
SI	JESSICA MUÑOZ ZEMANATE	Comité económico	jessica.munoz4155@correo.policia.gov.co	1061740647	3166199728	Via teams
CPS	JAVIER PAREDES LONDOÑO	Comité Jurídico	erasmo.paredes@correo.policia.gov.co	1061810816	3108843911	Via teams

CONTRATOS

GR.	NOMBRES Y APELLIDOS	UNIDAD O DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	CEDULA DE CIUDADANÍA	TELÉFONO	FIRMA
CT	JHON ALFONSO ARAGON FONSECA	Jefe Contratos RASES4	jhon.aragonf@correo.policia.gov.co	1130652412	3165203458	
SI	DIANA CHAVEZ FERNANDEZ	Analista RASES4	Diana.chavezf@correo.policia.gov.co	1.107.061.537	3008135202	

Av. 10 Norte # 16N-21
deval.rases-con@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PUBLICA