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

RESOLUCIÓN NÚMERO 0809 DEL 05/10/2026

*…Por la cual se **ADJUDICA** el proceso de Contratación Directa – Interadministrativo **PN RASES 6 CD IA 250-2026** de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6…*

LA JEFE REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6

En uso de las facultades legales que confiere la **Orden Interna de Personal DISAN No. 011 del 20/01/2025** expedida por el Director de Sanidad de la Policía Nacional y la **Resolución No. 00502 del 05/03/2026**, por la cual se delega en algunos funcionarios, la competencia para contratar, comprometer y ordenar el gasto, debidamente facultado por la Ley 80 de 1993 y el Articulo 51 de la Ley 179 de 1994, *y las demás que la adicionen, modifiquen o deroguen y,*

CONSIDERANDO:

Que, el artículo 209 de la Constitución Política de Colombia, dispone que: "*La función administrativa está al servicio de los intereses generales y se desarrolla con fundamento en los principios de igualdad, moralidad, eficacia, economía, celeridad, imparcialidad y publicidad, mediante la descentralización, la delegación y la desconcentración de funciones. Las autoridades administrativas deben coordinar sus actuaciones para el adecuado cumplimiento de los fines del Estado. La administración pública, en todos sus órdenes, tendrá un control interno que se ejercerá en los términos que señale la ley…*"

Que, el numeral 4 del artículo 2 de la Ley 1150 de 2007 *Por medio de la cual se introducen medidas para la eficiencia y la transparencia en la Ley 80 de 1993 y se dictan otras disposiciones generales sobre la contratación con Recursos Públicos* modificada por la Ley 1474 de 2011 *Por la cual se dictan normas orientadas a fortalecer los mecanismos de prevención, investigación y sanción de actos de corrupción y la efectividad del control de la gestión pública*, y el Decreto 1082 del 2015 *Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Administrativo de Planeación Nacional*, determinó que los contratos interadministrativos, siempre que las obligaciones derivadas del mismo tengan relación directa con el objeto de la entidad ejecutora señalado en la ley o en sus reglamentos, por ello este proceso se adelanta bajo la modalidad de Contratación Directa – Interadministrativo.

Que, mediante **Resolución No. 00502 del 05/03/2026** expedida por el Director General de la Policía Nacional, se delegó en funcionarios, la competencia para contratar, comprometer y ordenar el gasto, en desarrollo de las apropiaciones incorporadas al presupuesto de la Policía Nacional de Colombia, suscribir comodatos, convenios y/o contratos interadministrativos, y otras disposiciones.

Que, la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 a través sus Unidades Prestadoras de Salud y sus Establecimientos de Sanidad Policial, tiene como fin primordial: *prestar los servicios de salud para todos los usuarios que pertenecen al Subsistema de Salud de la Policía Nacional en los departamentos de Antioquia, Choco y Córdoba de manera integral; entendida como la prestación de servicios de consulta ambulatoria, hospitalización, urgencias, procedimientos quirúrgicos ambulatorios, hospitalarios y urgentes; incluyendo apoyos diagnósticos, terapéuticos, insumos y medicamentos en su denominación genética que se deriven de una atención salud, servicios médicos y odontológicos.*

Que, en virtud de las facultades delegadas en los Jefes Regionales de Aseguramiento en Salud, para contratar, comprometer y ordenar el gasto, se hace necesario realizar las actividades administrativas tendientes a garantizar la PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS, URGENCIAS, APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO DE BAJA COMPLEJIDAD, COMO TAMBIÉN EL SUMINISTRO Y DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN ELMUNICIPIO DE GUARNE - ANTIOQUIA, en síntesis, el Plan de Beneficios de Salud del Subsistema de Salud de la Policía Nacional debe garantizar la prestación de servicios de todos los niveles de complejidad estratificados en la normatividad colombiana vigente, y la Regional de Aseguramiento en Salud No.

6 no cuenta con la infraestructura y/o personal técnico o profesional, para prestarlos en sus Unidades Prestadoras de Salud ni sus Establecimientos de Sanidad Policial, con lo que se evidencia la necesidad de dar continuidad a través de la presente contratación, que permita satisfacerlos con oferentes externos en pro de la salud como derecho constitucional de nuestros abonados.

Que el Responsable de Direccionamiento Estratégico y de Recursos de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 mediante Certificación Plan de Adquisiciones No. 665 del 12/08/2026 certificó que existe disponibilidad presupuestal para adelantar un proceso de contratación para la PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS, URGENCIAS, APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO DE BAJA COMPLEJIDAD, COMO TAMBIÉN EL SUMINISTRO Y DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN ELMUNICIPIO DE GUARNE - ANTIOQUIA, por valor de SEIS MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL VIGENTE ($6.000.000) correspondientes a la vigencia presupuestal 2026; los cuales se encuentran amparados para la vigencia presupuestal 2026 en el Certificado de Disponibilidad Presupuestal – CDP del SIIF No. 95026 del 31/08/2026 y del SFI No. 705 del 31/08/2026, expedidos por la Jefe de Presupuesto de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6.

Que mediante comunicación oficial GS-2026-293247-DEANT del 02/09/2026 el Supervisor del Contrato solicitó a la Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 autorización para adelantar un proceso de contratación para la PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS, URGENCIAS, APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO DE BAJA COMPLEJIDAD, COMO TAMBIÉN EL SUMINISTRO Y DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN ELMUNICIPIO DE GUARNE - ANTIOQUIA, con el propósito de contribuir en el desarrollo de las metas estratégicas de la Dirección de Sanidad, realizando la respectiva justificación de la necesidad existente en la unidad y su viabilidad pertinente e indispensable de garantizar a través de esta contratación en conexa a la vida de los diferentes usuarios que conforman la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6; proceso contractual que fue autorizado el 03/09/2026.

Que mediante Resolución No. 0699 del 10/09/2026 la Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 efectuó la justificación para adelantar el proceso de contratación bajo la modalidad Contratación Directa – Interadministrativo toda vez que de conformidad con lo señalado en el artículo 5 de la Ley 1150 de 2007, para los efectos de selección objetiva en el proceso de contratación, las entidades señaladas en el artículo 2 de la Ley 80 de 1993, celebrarán directamente contratos entre ellas, siempre que las obligaciones del mismo, tengan relación directa con el objeto de la entidad ejecutora y al artículo 2°, numeral 4, literal c) *ibidem*, en concordancia con el Decreto 1082 de 2015.

Que mediante Resolución No. 0700 del 10/09/2026 la Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 designó un Comité Evaluador (Jurídico, Técnico y Económico) en el proceso de Contratación Directa – Interadministrativo PN RASES 6 CD IA 250-2026, para el estudio detallado de la oferta presentada, con el fin de verificar el cumplimiento de los requisitos exigidos en la invitación a presentar oferta, el cual estuvo conformado por un profesional del Derecho, un profesional en áreas contables y un profesional con conocimientos acreditados en la materia o aspectos a evaluar, de los servicios objeto del proceso, de acuerdo con las funciones asignadas para el efecto en la Resolución No. 00090 del 15/01/2018 donde se establecen las instancias de apoyo para los delegatarios de contratación en la Policía Nacional; los cuales fueron notificados mediante comunicación oficial GS-2026-022962-REGI6 del 10/09/2026.

Que, de conformidad con lo señalado en la Ley 1150 de 2007, el Decreto 1082 del 2015, la Resolución No. 03049 de 2014 *Por la cual se adopta el Manual de Contratación de la Policía Nacional* expedida por el Director General de la Policía Nacional, actualizada, modificada y complementada por la Resolución No. 00090 de 2018 expedida por el Director General de la Policía Nacional; y a través del número de proceso PN RASES 6 CD IA 250-2026 se publicó la Invitación a Presentar Oferta el 11/09/2026 a las 19:00 horas en el expediente electrónico del proceso dispuesto en el portal único de contratación estatal: página web del Sistema Electrónico para la Contratación Pública – SECOP II de Colombia Compra Eficiente. Adicional a ello, se publicó también el MENSAJE de CORREO ELECTRONICO con el cual se solicitó a las Veedurías Ciudadanas y entes de control que participarán en la etapa precontractual, contractual y postcontractual del proceso en mención.

Que durante el tiempo que estuvo publicada la Invitación a Presentar Oferta del proceso, NO se recibieron observaciones en el expediente electrónico del proceso dispuesto en el SECOP II.

Que en cumplimiento del punto 9 del numeral 2.2.4.2.5.1 del artículo 1 de la Resolución No. 03049 de 2014, mediante Acta No. AC-2026-004788-REGI6 del 22/09/2026 se dejó constancia de la oferta recibida en el expediente electrónico del proceso dispuesto en el SECOP II, donde se recibió oferta de la ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LA CANDELARIA identificada con el número de identificación tributaria No. 890.981.719-4, la cual se remitió al Comité Evaluador mediante comunicación oficial GS-2026-023914-REGI6 del 22/09/2026 para su revisión, análisis y evaluación.

Que mediante comunicación oficial GS-2026-024037-REGI6 del 23/09/2026 la Jefe Área Logística y Financiera RASES No. 6, solicitó a la entidad ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LA CANDELARIA unos documentos que no fueron presentados junto con la oferta y tienen el carácter de subsanables, siendo efectuada en el expediente electrónico del proceso dispuesto en el SECOP II el 23/09/2026; dando respuesta la entidad a través de mensaje general en la referida plataforma el 23/09/2026 el mismo día a las 16:25 horas, adjuntando unos documentos, los cuales pasan a revisión por parte del comité evaluador.

Que mediante comunicación oficial GS-2026-319601-DEANT del 24/09/2026 el Comité Evaluador del proceso presentó Informe Consolidado de la Evaluación realizada a la oferta presentada por la ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LA CANDELARIA, quienes concluyeron así:

CONCLUSIÓN GENERAL

ENTIDAD	ECONOMICO	TECNICO	JURIDICO
E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LA CANDELARIA – MUNICIPIO GUARNE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE

De conformidad con el procedimiento establecido en la Resolución No. 03049 de 2014 "*Por la cual se adopta el Manual de Contratación de la Policía Nacional*" expedida por el Director General de la Policía Nacional, se dio continuidad al proceso y el 25/09/2026 antes de las 19:00 horas se publicó en el expediente electrónico del proceso dispuesto en el portal único de contratación estatal: página web del Sistema Electrónico para la Contratación Pública – SECOP II de Colombia Compra Eficiente, el Informe de Evaluación Consolidado presentado anteriormente, dándose dos (02) días hábiles al oferente y/o demás interesados en el proceso a fin de presentar observaciones.

Que cumplido el termino de dos (02) días hábiles, es decir el 29/09/2026, no se recibieron observaciones al Informe de Evaluación publicado, ni por parte del oferente ni demás interesados en el expediente electrónico del proceso dispuesto en el SECOP II.

Que por lo anterior, el comité evaluador y comité de adquisiciones del proceso mediante Acta No. AC-2026-005012-REGI6 del 30/09/2026, realizó verificación de la evaluación realizada por el Comité Evaluador del proceso, posterior presentación al Ordenador del Gasto de todo lo actuado y realizó recomendación de **ADJUDICAR** el proceso de contratación PN RASES 6 CD IA 250-2026 para contratar la PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS, URGENCIAS, APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO DE BAJA COMPLEJIDAD, COMO TAMBIÉN EL SUMINISTRO Y DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN ELMUNICIPIO DE GUARNE - ANTIOQUIA a la entidad ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LA CANDELARIA identificada con el número de identificación tributaria No. 890.981.719-4, por cumplir con todos los requisitos exigidos de ámbito económico y financiero, técnicos y jurídicos, de conformidad con los términos establecidos en la Invitación a Presentar Oferta que rigió el proceso y la oferta presentada.

Que según se evidencia, se desarrolló el procedimiento precontractual transparente y público y, adecuado al ordenamiento jurídico vigente, que permite elegir al contratista que propone la oferta ajustada a los requisitos de idoneidad, experiencia, habilitantes, jurídicos y técnicos exigidos por la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 y habiéndose dado aplicación a los principios de transparencia, economía, responsabilidad y selección objetiva. En mérito de lo expuesto, la Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 6.

RESUELVE:

ARTÍCULO 1. ADJUDICAR el proceso de Contratación Directa – Interadministrativo PN RASES 6 CD IA 250-2026 para la PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS, URGENCIAS, APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO DE BAJA COMPLEJIDAD, COMO TAMBIÉN EL SUMINISTRO Y DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN ELMUNICIPIO DE GUARNE - ANTIOQUIA, a la entidad que se describe a continuación:

Entidad: ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LA CANDELARIA
NIT: 890.981.719--4
Dirección: Carrera 52 No. 52-177, Guarne - Antioquia
Teléfonos: 5511313
E-mail: secretariagerencia@hospitalguarne.com
Representante Legal: GABRIEL JAIME BETANCUR DUQUE
Cedula de Ciudadanía: 15.487.593 expedida en Urrao - Antioquia

ARTÍCULO 2. ASIGNAR la suma de SEIS MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL VIGENTE ($ 6.000.000,00), correspondientes a la vigencia presupuestal 2026 y 0 correspondientes a la vigencia presupuestal 2027, al

proceso de Contratación Directa – Interadministrativo PN RASES 6 CD IA 250-2026 adjudicado en el numeral anterior de este acto administrativo a la entidad ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LA CANDELARIA, ya que de acuerdo a la oferta presentada y descrita a continuación, cumple con los requisitos exigidos por la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 en la Invitación a Presentar Oferta del proceso.

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCIÓN DE SERVICIOS	PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA
1	890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	$ 39.721
2	890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA	$ 39.721
3	890406	INTERCONSULTA POR NUTRICION Y DIETETICA	$ 38.389
4	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	$ 54.616
5	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	$ 74.961
6	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	$ 37.420
7	930105	EVALUACION DEL DESEMPENO OCUPACIONAL	$ 79.078
8	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	$ 37.420
9	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	$ 35.119
10	890211	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	$ 35.119
11	10B002	INTERNACION COMPLEJIDAD BAJA HABITACION BIPERSONAL	$ 279.499
12	890601	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL	$ 68.664
13	90DS01	DERECHOS DE SALA DE PARTO	$ 773.950
14	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	$ 22.888
15	903868	TRIGLICERIDOS	$ 25.552
16	903818	COLESTEROL TOTAL	$ 46.624
17	907106	UROANALISIS	$ 24.220
18	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 21.919
19	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	$ 38.389
20	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	$ 37.904
21	907009	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACION DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECIFICA)	$ 11.396
22	906610	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 236.266
23	903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	$ 32.455
24	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	$ 83.801
25	903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	$ 69.269
26	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 54.132
27	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	$ 45.170
28	904508	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	$ 73.871
29	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	$ 120.252
30	906915	PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL (VDRL)	$ 24.220
31	911018	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] EN TUBO	$ 48.440
32	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	$ 99.908
33	906249	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS (VIH)	$ 131.151
34	906317	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE [AG HBS]	$ 164.938
35	906128	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 139.507
36	906129	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	$ 139.507
37	906205	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 101.482
38	906206	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 101.482
39	906241	RUBEOLA ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	$ 125.944
40	906244	RUBEOLA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO	$ 132.241
41	901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	$ 19.618
42	903856	NITROGENO UREICO	$ 18.286
43	903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]	$ 22.888
44	906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	$ 77.020
45	903605	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	$ 54.132
46	903801	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 25.552
47	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	$ 15.985
48	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	$ 39.721
49	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	$ 39.721
50	906223	HEPATITIS B ANTICUERPOS S [ANTI-HBS] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 164.938
51	906910	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 39.721
52	902205	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	$ 8.695
53	906440	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO	$ 108.748
54	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	$ 45.170
55	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA	$ 13.684
56	904921	TIROXINA LIBRE	$ 91.067
57	906039	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$ 150.891
58	907002	COPROLOGICO	$ 15.016
59	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	$ 21.919
60	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	$ 81.137
61	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 15.501
62	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	$ 55.222
63	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	$ 53.647
64	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	$ 105.115
65	905312	LITIO AUTOMATIZADO	$ 37.904
66	901235	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)	$ 99.908
67	902204	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL	$ 8.695
68	903813	CLORO	$ 17.317
69	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 44.807
70	903437	TROPONINA I CUANTITATIVA	$ 117.104
71	907013	COPROLOGICO SERIADO TRES MUESTRAS	$ 15.016
72	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	$ 11.396
73	902213	HEMOGLOBINA	$ 14.169
74	902211	HEMATOCRITO	$ 6.866
75	905201	ACIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	$ 95.790
76	906914	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 22.888
77	903833	FOSFATASA ALCALINA	$ 27.853

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCIÓN DE SERVICIOS	PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA
78	906225	HEPATITIS C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 185.283
79	906626	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 73.871
80	906625	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 83.801
81	903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 29.670
82	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	$ 46.624
83	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE	$ 89.493
84	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	$ 120.252
85	903872	SODIO EN ORINA PARCIAL	$ 44.807
86	903880	CLORO EN ORINA PARCIAL	$ 44.807
87	901111	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH- NEELSEN] LECTURA SERIADA TRES MUESTRAS	$ 24.220
88	911015	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] POR MICROTECNICA	$ 48.440
89	903016	FERRITINA	$ 87.434
90	903876	CREATININA EN ORINA PARCIAL	$ 21.919
91	903835	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 30.638
92	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA	$ 177.533
93	904107	HORMONA LUTEINIZANTE	$ 159.247
94	904105	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE	$ 139.507
95	904108	PROLACTINA	$ 123.885
96	906127	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	$ 139.507
97	906261	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG M MANUAL	$ 101.482
98	906260	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG G MANUAL	$ 101.482
99	906243	RUBEOLA ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	$ 132.241
100	903862	PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS	$ 17.317
101	903845	GLUCOSA TEST OÂ¿ SULLIVAN	$ 57.765
102	906332	HEPATITIS B [HBSAG] ANTIGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACION AUTOMATIZADA	$ 164.938
103	907004	COPROSCOPICO	$ 59.339
104	903603	CALCIO AUTOMATIZADO	$ 32.455
105	903420	COLINESTERASA SERICA	$ 55.222
106	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL	$ 89.493
107	902104	DIMERO D AUTOMATIZADO	$ 53.647
108	906413	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 159.247
109	906130	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 139.507
110	903828	DESHIDROGENASA LACTICA	$ 26.884
111	903028	MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA	$ 69.269
112	902048	TIEMPO DE TROMBINA	$ 16.954
113	902011	DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	$ 55.222
114	906318	HEPATITIS B ANTIGENO E [AG HBE] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 164.938
115	908832	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA CARGA VIRAL (VIH)	$ 131.151
116	904503	ESTRADIOL	$ 124.854
117	903869	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	$ 20.103
118	903703	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	$ 200.905
119	903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	$ 320.000
120	906247	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 72.297
121	901101	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL- NEELSEN]	$ 24.220
122	906340	SARS CoV 2 [COVID-19] ANTÃ¿GENO	$ 142.000
123	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	$ 57.765
124	904602	TESTOSTERONA TOTAL	$ 120.252
125	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 35.119
126	903824	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 21.919
127	906242	RUBEOLA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO	$ 125.944
128	902208	HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO	$ 37.904
129	904922	TIROXINA TOTAL	$ 90.098
130	903105	ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO	$ 97.364
131	903877	ACIDO URICO EN ORINA PARCIAL	$ 25.552
132	906458	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	$ 112.381
133	905206	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	$ 142.656
134	902201	COOMBSIN DIRECTO PRUEBA CUANTITATIVA	$ 28.337
135	903427	HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA	$ 83.801
136	903847	LIPASA	$ 58.249
137	903823	CREATININA DEPURACION	$ 35.119
138	906001	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO	$ 64.546
139	906229	HERPES I ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 145.199
140	906126	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 139.507
141	904903	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES NEONATAL	$ 112.986
142	232102	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO	$ 66.121
143	230101	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	$ 34.756
144	230102	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR	$ 42.506
145	890703	CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGIA GENERAL	$ 40.690
146	997002	CONTROL DE PLACA DENTAL	$ 25.552
147	990212	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR HIGIENE ORAL	$ 25.552
148	997301	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL	$ 151.981
149	870453	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES ZONA DE CANINOS	$ 16.954
150	890203	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL	$ 37.420
151	230203	EXODONCIA DE DIENTES TEMPORALES	$ 19.618
152	997102	APLICACION DE SELLANTES DE FOTOCURADO	$ 32.939
153	997106	TOPICACION DE FLUOR EN BARNIZ	$ 37.420
154	973800	RETIRO DE SUTURAS DE CABEZA Y CUELLO (RETIRO DE PUNTOS) SOD	$ 37.420
155	232103	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO	$ 48.803
156	232104	OBTURACION DENTAL	$ 19.618
157	232101	OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA	$ 38.389
158	231200	EXODONCIA QUIRURGICA MULTIRRADICULAR SOD	$ 160.821
159	870455	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	$ 16.954

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCIÓN DE SERVICIOS	PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA
160	237301	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR	$ 128.003
161	870454	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES PREMOLARES	$ 16.954
162	890303	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA GENERAL	$ 37.420
163	231100	EXODONCIA QUIRURGICA UNIRRADICULAR SOD	$ 96.759
164	890403	INTERCONSULTA POR ODONTOLOGIA GENERAL	$ 37.420
165	237305	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	$ 64.546
166	230202	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	$ 42.506
167	237304	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	$ 64.546
168	237303	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR	$ 193.639
169	870451	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES SUPERIORES	$ 16.954
170	237302	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE BIRRADICULAR	$ 160.821
171	997105	APLICACION DE RESINA PREVENTIVA	$ 19.618
172	890205	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERIA	$ 16.954
173	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	$ 90.098
174	5DS002	DERECHOS DE SALA DE CURACIONES O PROCEDIMIENTOS	$ 32.455
175	S22101	DERECHOS DE SALA DE CURACIONES	$ 32.455
176	869400	RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	$ 35.000
177	935301	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	$ 85.860
178	5DSB01	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS COMPLEJIDAD BAJA	$ 103.056
179	961601	INSERCION DE DISPOSITIVO EN URETRA	$ 47.471
180	49658-19	OXIGENO MEDICINAL POR LITROS	$ 19
181	965301	IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES	$ 38.389
182	10B004	INTERNACION COMPLEJIDAD BAJA CUATRO O MAS CAMAS	$ 208.171
183	897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	$ 41.053
184	5DS004	DERECHOS DE SALA DE YESOS	$ 105.599
185	869500	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD CURACION DE ALTA Y MEDIANA COMPLEJIDAD	$ 90.000
186	865101	SUTURA DE HERIDA UNICA EN AREA GENERAL	$ 25.552
187	5DS003	DERECHOS DE SALA DE PEQUEÑAS CIRUGIA (SUTURAS)	$ 74.961
188	939402	NEBULIZACION	$ 22.888
189	965100	IRRIGACION Y LAVADO DEL OJO SOD	$ 38.389
190	965201	LAVADO E IRRIGACION DE OIDOS	$ 38.389
191	960200	INSERCION DE VIA AEREA OROFARINGEA SOD	$ 191.580
192	982102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÃ`O SUPERFICIAL EN CORNEA O ESCLEROTICA	$ 99.423
193	799100	REDUCCION DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN HOMBRO SOD	$ 291.800
194	579501	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	$ 47.471
195	861201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÃ`O EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA GENERAL POR INCISION	$ 175.000
196	965101	IRRIGACION Y LAVADO DEL OJO	$ 38.400
197	110001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÃ`O SUPERFICIAL EN CORNEA	$ 99.423
198	797100	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN HOMBRO SOD	$ 291.800
199	579401	INSERCION DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	$ 47.471
200	862701	ONICECTOMIA	$ 116.700
201	981201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÃ`O DE LA NARIZ SIN INCISION VIA TRANSNASAL	$ 92.642
202	960100	INSERCION DE VIA AEREA NASOFARINGEA SOD	$ 191.580
203	903027	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 182.740
204	907012	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] SERIADO TRES MUESTRAS	$ 11.396
205	936800	INMOVILIZACION O MANIPULACION ARTICULAR INESPECIFICA SOD	$ 139.507
206	904705	INSULINA LIBRE	$ 160.821
207	903878	POTASIO EN ORINA PARCIAL	$ 44.807
208	935304	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO PIERNA O TOBILLO)	$ 38.389
209	935302	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MANO	$ 22.888
210	901007	MYCOBACTERIUM PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	$ 109.838
211	935100	APLICACION DE VENDAJE ENYESADO SOD	$ 35.119
212	903424	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTIRICA	$ 64.546
213	906040	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 99.423
214	905214	FENOBARBITAL NIVELES SERICOS AUTOMATIZADO	$ 177.533
215	906911	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	$ 182.740
216	870452	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES INFERIORES	$ 25.068
217	997103	TOPICACION DE FLUOR EN GEL	$ 159.247
218	981100	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÃ`O DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	$ 85.860
219	902215	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	$ 19.618
220	890408	INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA	$ 55.222
221	960401	INSERCION DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON TECNICA RETROGRADA	$ 191.580
222	906442	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO	$ 191.580
223	903604	CALCIO IONICO	$ 16.954
224	963300	LAVADO GASTRICO DE LIMPIEZA SOD	$ 92.642
225	903821	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	$ 47.471
226	905727	DROGAS DE ABUSO	$ 25.552
227	861202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÃ`O EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL POR INCISION	$ 175.100
228	904005	RENINA ACTIVIDAD PLASMATICA	$ 44.807
229	904802	ALDOSTERONA EN ORINA	$ 139.507
230	905701	ACETAMINOFEN AUTOMATIZADO	$ 71.812
231	905213	FENITOINA TOTAL AUTOMATIZADA	$ 149.316
232	903003	BICARBONATO	$ 154.524
233	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	$ 44.807
234	903846	HIERRO TOTAL	$ 64.546
235	903814	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 64.546
236	903822	CREATINA	$ 191.580
237	890102	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA POR MEDICINA ESPECIALIZADA	$ 25.552
238	906462	TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS	$ 73.871
239	906828	INMUNOGLOBULINA G [IG G] SEMIAUTOMATIZADO	$ 24.220
240	906835	INMUNOGLOBULINA E [IG E] SEMIAUTOMATIZADO	$ 50.257
241	902224	RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO	$ 96.759
242	902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	$ 24.220

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCIÓN DE SERVICIOS	PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA
243	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA	$ 37.420
244	903702	VITAMINA B1 [TIAMINA]	$ 33.787
245	890262	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL TRABAJO O SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	$ 79.078
246	901232	NEISSERIA GONORRHOEAE CULTIVO	$ 79.078
247	904601	TESTOSTERONA LIBRE	$ 92.642
248	908825	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	$ 131.151
249	873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	$ 132.241
250	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	$ 84.891
251	230103	EXODONCIA DE DIENTES PERMANENTES	$ 35.119
252	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE (4782)	$ 130.700
253	870101	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA) +(4790)	$ 115.600
254	870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS (4791)	$ 115.600
255	870104	RADIOGRAFIA DE MALAR (4793)	$ 115.600
256	870105	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO (4794)	$ 115.600
257	870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES (4795)	$ 115.600
258	870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES (4796)	$ 115.600
259	870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO (4821)	$ 133.700
260	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL (4823)	$ 146.400
261	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACCICA (4825)	$ 143.300
262	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR (4826)	$ 143.300
263	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA (4827)	$ 178.300
264	871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX (4828)	$ 139.100
265	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL (4838)	$ 127.100
266	871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON (4839)	$ 114.400
267	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)(4840)	$ 133.700
268	871129	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES (4841)	$ 114.400
269	871320	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO (4846)	$ 163.800
270	873004	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA] +(4877)	$ 89.100
271	873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO (4878)	$ 115.600
272	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA (4879)	$ 89.100
273	873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO +(4880)	$ 115.600
274	873202	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS (4882)	$ 52.300
275	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO (4883)	$ 115.600
276	873205	RADIOGRAFIA DE CODO (4884)	$ 89.100
277	873206	RADIOGRAFIA DE MUÑECA +(4885)	$ 89.100
278	873311	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL (4894)	$ 141.500
279	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL (4895)	$ 115.600
280	873314	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL (4897)	$ 115.600
281	873333	RADIOGRAFIA DE PIE (AP LATERAL Y OBLICUA) (4898)	$ 89.100
282	873340	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR AP Y LATERAL +(4900)	$ 89.100
283	873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL) (4901)	$ 98.200
284	873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA (4902)	$ 52.300
285	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA (4907)	$ 89.100
286	873443	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES +(4909)	$ 52.300
287	881431	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL (5121)	$ 139.100
288	890211	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	$ 35.100

MEDICAMENTOS

ITEM	DESCRIPCION	CONCENTRACION	PRESENTACIÓN 1	PPRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA
1	ACETAMINOFEN 150MG JARABE	150	JARABE	3150
2	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	500	TABLETA	74
3	ACICLOVIR 200 MG TABLETA	200	TABLETA	414
4	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG TABLETA	100	TABLETA	62
5	ACIDO FOLICO 1 MG TABLETA	1	TABLETA	53
6	ACIDO RETINOICO 005% CREMA TOPICA	0.05	CREMA TOPICA	28370
7	ACIDO RETINOICO 005% LOCION SOLUCION TOPICA	0.05	LOCION	11802
8	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML	500	AMPOLLA	5597
9	ACIDO VALPROICO JARABE	250	JARABE	8246
10	ACIDO VALPROICO 250 MG CAPSULA BLANDA	250	CAPSULA	393
11	ALBENDAZOL 20 ML SUSPENSION	400	SUSPENSION	1557
12	ALBENDAZOL 200 MG TABLETA	200	TABLETA	833
13	ALOPURINOL 100 MG TABLETA	100	TABLETA	423
14	ALOPURINOL 300 MG TABLETA	300	TABLETA	813
15	ALPRAZOLAM 0.25 MG TABLETA	0.25	TABLETA	81
16	ALPRAZOLAM 0.5 MG TABLETA	0.5	TABLETA	119
17	AMANTADINA 100 MG CAPSULA DURA	100	CAPSULA	1863
18	AMIKACINA 100 MG AMPOLLA SOLUCION INYECTABLE	100	AMPOLLA	8532
19	AMIKACINA 500 MG AMPOLLA SOLUCION INYECTABLE	500	AMPOLLA	4200
20	AMIODARONA 200 MG TABLETA	200	TABLETA	1016
21	AMIODARONA CLORHIDRATO150 MG/3ML SOLUCION INYECTABLE	150	AMPOLLA	5850
22	AMITRIPTILINA 25 MG TABLETA RECUBIERTA	25	TABLETA	71
23	AMLODIPINO 5 MG TABLETA	5	TABLETA	36
24	AMOXICILINA 250 MG/5 ML POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL	250	SOLUCION ORAL	8694
25	AMOXICILINA 500 MG CAPSULA DURA	500	CAPSULA	450
26	AMPICILINA 1 G + SULBACTAM 05 G POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	1,5	AMPOLLA	3872
27	AMPICILINA 1 GR POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	1	AMPOLLA	3150
28	AMPICILINA 500 MG CAPSULA DURA	500	CAPSULA	408
29	ASCORBICO ACIDO (VITAMINA C) 500 MG TABLETA MASTICABLE	500	TABLETA	287
30	ASCORBICO ACIDO 100MG/ML (30 ML) SOLUCION ORAL	100	SOLUCION ORAL	4260
31	ATAZANAVIR 300MG + RITONAVIR 100MG	400	TABLETA	3702
32	ATORVASTATINA 20 MG TABLETA RECUBIERTA	20	TABLETA	83

ITEM	DESCRIPCION	CONCENTRACION	PRESENTACIÓN 1	PPRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA
33	ATORVASTATINA 40MG	40	TABLETA	153
34	ATROPINA SULFATO 1MG/ 1ML SOLUCION INYECTABLE	1	AMPOLLA	1994
35	AZATIOPRINA 50 MG TABLETA	50	TABLETA	504
36	AZITROMICINA 200 MG/5 ML POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION INYECTABLE	200	SOLUCION ORAL	11477
37	AZITROMICINA 500 MG TABLETA RECUBIERTA	500	TABLETA	1500
38	BECLOMETASONA 250 MCG SOLUCION PARA INHALACION	250	INHALADOR	19751
39	BECLOMETASONA 50 MCG SOLUCION PARA INHALACION	50	INHALADOR	11769
40	BECLOMETASONA NASAL	50	INHALADOR NASAL	15690
41	BETAMETASONA 0.05% CREMA TOPICA	0.05	TOPICA	6185
42	BETAMETASONA 4 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	4	AMPOLLA	1601
43	BETAMETASONA ACETATO-FOSFATO 1 ML SUSPENSION INYECTABLE	3+3	AMPOLLA	11769
44	BICARBONATO DE SODIO	0.84	AMPOLLA	6210
45	BIPERIDENO 2 MG TABLETA	2	TABLETA	446
46	BISACODILO 5 MG TABLETA	5	TABLETA	86
47	BROMURO IPRATROPIO 002MG (200 DOSIS) INHALADOR	0.02	INHALADOR	14538
48	CALCIO CARBONATO 600 MG TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	600	TABLETA	375
49	CALCIO GLUCONATO 10% 10 ML AMPOLLA SOLUCION INYECTABLE	10	AMPOLLA	3030
50	CALCIO VITAMINA D 600 MG/200 UI TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	600/200	TABLETA	411
51	CALCITRIOL 0.25 MCG CAPSULA BLANDA	0.25	CAPSULA	237
52	CALCITRIOL 05 MCG CAPSULA BLANDA	0.5	CAPSULA	356
53	CAPTOPRIL 25 MG TABLETA	25	TABLETA	153
54	CAPTOPRIL 50 MG TABLETA	50	TABLETA	162
55	CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA	200	TABLETA	219
56	CARBAMAZEPINA JARABE (120 ML) SUSPENSION ORAL	2	SUSPENSION	11775
57	CARBIDOPA X 25 MG Y LEVODOPA X 250 MG TABLETA	275	TABLETA	582
58	CEFALEXINA 250MG/5ML (60 ML) POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL	250	SOLUCION ORAL	7400
59	CEFALEXINA 500 MG CAPSULA	500	CAPSULA	636
60	CEFALOTINA 1 G POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	1	INYECTABLE	4037
61	CEFTRIAXONA 1 G POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	1	INYECTABLE	2298
62	CIPROFLOXACINA 500 MG TABLETA RECUBIERTA	500	TABLETA	369
63	CLINDAMICINA 600 MG SOLUCION INYECTABLE	600	INYECTABLE	4748
64	CLONAZEPAM 0.5 MG TABLETA	0.5	TABLETA	113
65	CLONAZEPAM 2 MG TABLETA	2	TABLETA	119
66	CLONAZEPAM 2.5MG	2.5	TABLETA	8133
67	CLONIDINA 0150 MG TABLETA	0.150	TABLETA	65
68	CLOPIDOGREL 75 MG TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	75	TABLETA	195
69	CLORFENIRAMINA 005% (120 ML) JARABE	0.05	JARABE	3693
70	CLORFENIRAMINA 4 MG TABLETA	4	TABLETA	57
71	CLOROQUINA 250 MG TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	250	TABLETA	378
72	CLORURO DE POTASIO 2 MEQ/ML 10 ML SOLUCION INYECTABLE	2	AMPOLLA	1383
73	CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA	1	TOPICA	5550
74	CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL CREMA VAGINAL	1	CREMA VAGINAL	9708
75	CLOTRIMAZOL 100 MG TABLETA VAGINAL	100	TABLETA VAGINAL	512
76	CLOTRIMAZOL 100MG SOLUCION TOPICA	100	TOPICA	11153
77	CLOZAPINA 100 MG TABLETA	100	TABLETA	263
78	CLOZAPINA 25 MG TABLETA	25	TABLETA	198
79	COLCHICINA 05 MG TABLETA	0.5	TABLETA	149
80	COLESTIRAMINA 4 G GRANULOS	4	GRANULOS	5670
81	CROMOGLICATO SODICO 2% SOLUCION OFTALMICA	2	OFTALMICA	11951
82	CROMOGLICATO SODICO 4% SOLUCION OFTALMICA	4	OFTALMICA	16560
83	CROTAMITON 10% LOCION	10	TOPICA	11307
84	DEXAMETASONA FOSFATO 4 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	4	AMPOLLA	1230
85	DEXTROSA 10% 500 ML SOLUCION INYECTABLE	10	INYECTABLE	6675
86	DEXTROSA 5% 500 ML SOLUCION INYECTABLE	5	INYECTABLE	5654
87	DIAZEPAM 10 MG SOLUCION INYECTABLE	10	INYECTABLE	6558
88	DICLOFENAC SODICO 50 MG TABLETA CUBIERTA (GRAGEA)	50	TABLETA	78
89	DICLOFENACO SODICO 75 MG/ 3 ML SOLUCION INYECTABLE	75	AMPOLLA	1385
90	DICLOXACILINA 250 MG/5 ML (80 ML) POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL	250	SUSPENSION ORAL	7413
91	DICLOXACILINA 500 MG CAPSULA DURA	500	CAPSULA	10248
92	DIFENHIDRAMINA 10 MG AMPOLLA SOLUCION INYECTABLE	10	INYECTABLE	15753
93	DIFENHIDRAMINA 12.5MG/5ML (120 ML) JARABE	12.5	NAPOLLA	8175
94	DIFENHIDRAMINA 50 MG AMPOLLA SOLUCION INYECTABLE	50	INYECTABLE	29000
95	DIFENHIDRAMINA 50 MG CAPSULA DURA	50	CAPSULA	231
96	DIHIDROCODEINA 242 MG/ML (120 ML) SOLUCION ORAL	2,42	SUSPENSION ORAL	11538
97	DIMENHIDRINATO 50MG	50	TABLETA	125
98	DIPIRONA SODICA 1G/2 ML SOLUCION INYECTABLE	1	AMPOLLA	1272
99	DOPAMINA CLORHIDRATO 200 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	200	AMPOLLA	2382
100	DOXICICLINA 100 MG TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	100	TABLETA	297
101	EMTRICITABINA 200MG + TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATO 300MG	500	TABLETA	1394
102	ENALAPRIL 20 MG TABLETA	20	TABLETA	104
103	ENALAPRIL 5 MG TABLETA	5	TABLETA	176
104	EPINEFRINA (ADRENALINA) 1 MG /1ML SOLUCION INYECTABLE	1	AMPOLLA	1847
105	ERGOTAMINA-CAFEINA 1 MG-100 MG TABLETA	101	TABLETA	381
106	ESPIRONOLACTONA 100 MG TABLETA	100	TABLETA	828
107	ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA	25	TABLETA	17057
108	ESTRADIOL + MEDROXIPROGESTERONA 05 ML SUSPENSION INYECTABLE	30	INYECTABLE	11861
109	ESTROGENOS CONJUGADOS 0625 MG TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	0.625	TABLETA	1094
110	ESTROGENOS CONJUGADOS 40 G CREMA VAGINAL	40 G	CREMA VAGINAL	50526
111	ETINILESTRADIOL + LEVONORGESTREL 003 MG + 015 MG TABLETA RECUBIERTA	0.03 MG + 0.15 MG	TABLETA	2016
112	FENITOINA 100 MG TABLETA	100	TABLETA	470
113	FENITOINA 250 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	250	AMPOLLA	3806
114	FENOBARBITAL 100 MG TABLETA	100	TABLETA	672
115	FITOMENADIONA(VITAMINA K) 1 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	1	AMPOLLA	4425
116	FLUCONAZOL 200 MG CAPSULA	200	CAPSULA	947
117	FLUMAZENIL	0.5	TABLETA	11781

ITEM	DESCRIPCION	CONCENTRACION	PRESENTACIÓN 1	PPRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA
118	FLUOXETINA 20 MG CAPSULA DURA	20	CAPSULA	104
119	FLUOXETINA 20 MG/ 5 ML (70 ML) JARABE	20	SOLUCION ORAL	6366
120	FUROSEMIDA (20 MG/2 ML) SOLUCION INYECTABLE	20	AMPOLLA	1136
121	FUROSEMIDA 40 MG TABLETA	40	TABLETA	62
122	GEMFIBROZILO 600 MG TABLETA RECUBIERTA	600	TABLETA	495
123	GENTAMICINA 160 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	160	AMPOLLA	1947
124	GENTAMICINA 3 MG/ML SOLUCION OFTALMICA	3	OFTALMICO	5850
125	GENTAMICINA 80 MG/2 ML INYECTABLES	80	AMPOLLA	1530
126	GLIBENCLAMIDA 5 MG TABLETA	5	TABLETA	56
127	HALOPERIDOL 2MG GOTAS SOLUCION ORAL	2	SOLUCION ORAL	8025
128	HALOPERIDOL 5 MG AMP SOLUCION INYECTABLE	5	INYECTABLE	3120
129	HEPARINA SODICA 5000 UI/ML (25000 UI/5 ML) SOLUCION INYECTABLE	5000	AMPOLLA	38669
130	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA	25	TABLETA	47
131	HIDROCORTISONA 05% 30 G LOCION	0.5	LOCION	10950
132	HIDROCORTISONA 1% CREMA TOPICA	1	TOPICA	5978
133	HIDROCORTISONA SUCCINATO 100 MG POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	100	INYECTABLE	4707
134	HIDROXIDO ALUMNIO-MAGNESIO-SIM 360 ML SUSPENSION ORAL	360	ORAL	12420
135	HIOSCINA 20 MG + DIPIRONA 25 G (5 ML) SOLUCION INYECTABLE	20 MG + 2.5 G	AMPOLLA	3231
136	HIOSCINA BUTILBROMURO 10 MG TABLETA	10	TABLETA	273
137	HIOSCINA BUTILBROMURO 20 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	20	AMPOLLA	2288
138	IBUPROFENO 400 MG TABLETA RECUBIERTA	400	TABLETA	168
139	IMIPRAMINA 10 MG TABLETA RECUBIERTA	10	TABLETA	762
140	IMIPRAMINA 25 MG TABLETA RECUBIERTA	25	TABLETA	162
141	INMUNOGLOBULINA ANTI D 300 MCG POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	300	INYECTABLE	301406
142	INSULINA CRISTALINA 100 UI/10 ML SOLUCION INYECTABLE	100	INYECTABLE	30413
143	INSULINA NPH 100 UI/ML (1000 UI/10 ML) SUSPENSION INYECTABLE	100	INYECTABLE	26421
144	ISOSORBIDE DINITRATO 10 MG TABLETA	10	TABLETA	104
145	ISOSORBIDE DINITRATO 5 MG TABLETA SUBLINGUAL	5	SUBLINGUAL	3578
146	KETAMINA HCL 500 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE	500	AMPOLLA	23376
147	KETOROLACO 30 MG INYECTABLES	30	INYECTABLES	2213
148	KETOTIFENO 1 MG TABLETA TABLETA	1	TABLETA	12947
149	KETOTIFENO JARABE 1 MG (120 ML) JARABE	1	JARABE	7200
150	LABETALOL 100 MG SUSPENSION INYECTABLE	100	INYECTABLE	29550
151	LACTATO DE RINGER (SOLUCION HARTMANN) 500 ML SOLUCION INYECTABLE	500	INYECTABLE	4616
152	LAMIVUDINA 10 MG /ML (100 ML) SOLUCION ORAL	10	AMPOLLA	38961
153	LEVODOPA 100MG + CARBIDOPA 25MG TABLETA	125	TABLETA	969
154	LEVOMEPROMAZINA 100 MG TABLETA RECUBIERTA	100	TABLETA	1250
155	LEVOMEPROMAZINA 25 MG TABLETA	25	TABLETA	464
156	LEVOMEPROMAZINA 4% (20 ML) GOTAS SOLUCION ORAL	4	SOLUCION ORAL	15341
157	LEVONORGESTREL 0.75 MG TABLETA	0.75	TABLETA	5963
158	LEVONORGESTREL MICRONIZADO IMPLANTE	75	IMPLANTE	184229
159	LEVOTIROXINA SODICA 100 MCG TABLETA	100	TABLETA	65
160	LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG TABLETA	50	TABLETA	71
161	LIDOCAINA - HIDROCORTISONA 10 G UNGUENTO TOPICO	30	TOPICO	40200
162	LIDOCAINA - HIDROCORTISONA 5 MG SUPOSITORIO	20	SUPOSITORIO	13629
163	LIDOCAINA 2% 30G JALEA TOPICO	0,02	TOPICO	16544
164	LIDOCAINA 2% CON EPINEFRINA 20 ML SOLUCION INYECTABLE	0,02	INYECTABLE	130500
165	LIDOCAINA CLORHIDRATO AL 2% 10 ML SOLUCION INYECTABLE	10	INYECTABLE	21477
166	LIDOCAINA CON ATOMIZADOR 80GR SOLUCION TOPICA	80	TOPICA	165000
167	LITIO CARBONATO 300 MG TABLETA	300	TABLETA	900
168	LOPERAMIDA 2 MG TABLETA	2	TABLETA	104
169	LORATADINA 10 MG TABLETA	10	TABLETA	93
170	LORATADINA 5 MG/5 ML (100 ML) SOLUCION ORAL	5	JARABE	6450
171	LORAZEPAM 2 MG TABLETA	2	TABLETA	87
172	LOSARTAN 50MG TABLETA RECUBIERTA	50	TABLETA	69
173	LOVASTATINA 20 MG TABLETA	20	TABLETA	164
174	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 150 MG (3 ML) SUSPENSION INYECTABLE	150	INYECTABLE	16800
175	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 5 MG TABLETA	5	TABLETA	455
176	MEPERIDINA 100 MG SOLUCION INYECTABLE	100	INYECTABLE	6000
177	METFORMINA 1000MG	1000	TABLETA	713
178	METFORMINA CLORHIDRATO 850MG TABLETA RECUBIERTA	850	TABLETA	147
179	METILFENIDATO 10 MG TABLETA	10	TABLETA	1133
180	METIMAZOL 5 MG TABLETA	5	TABLETA	182
181	METOCARBAMOL 750 MG TABLETA	750	TABLETA	305
182	METOCLOPRAMIDA 10 MG TABLETA	10	TABLETA	525
183	METOCLOPRAMIDA 10 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	10	AMPOLLA	896
184	METOCLOPRAMIDA 4 MG / ML GOTAS SOLUCION ORAL	4	AMPOLLA	4800
185	METOPROLOL 100 MG TABLETA CUBIERTA CON PELICULA	100	TABLETA	231
186	METOPROLOL 5 MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	5	AMPOLLA	17672
187	METOPROLOL 50 MG TABLETA	50	TABLETA	78
188	METRONIDAZOL 250 MG/5 ML (120 ML) SUSPENSION ORAL	250	SUSPENSION ORAL	11250
189	METRONIDAZOL 500 MG OVULO	500	OVULO	500
190	METRONIDAZOL 500 MG TABLETA	500	TABLETA	191
191	MIDAZOLAM 5 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	5	AMPOLLA	2855
192	MORFINA CLORHIDRATO 10MG/ML	10	AMPOLLA	5400
193	MORFINA CLORHIDRATO 3MG	3	SOLUCION ORAL	87600
194	NAPROXEN 150MG/5ML (80 ML) SUSPENSION ORAL	150	SUSPENSION ORAL	9075
195	NAPROXEN 250 MG TABLETA	250	TABLETA	165
196	NEOMIC-POLIMIXI-DEXAMETA 5 ML SUSPENSION OFTALMICA	5	OFTALMICA	6116
197	NIFEDIPINA 30 MG CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA	30	CAPSULA	476
198	NIMODIPINA 30MG TABLETA RECUBIERTA	30	TABLETA	239
199	NISTATINA 100000 UI/ML (60 ML) SUSPENSION ORAL	100000	SUSPENSION ORAL	8036
200	NITROFURANTOINA 100 MG TABLETA	100	TABLETA	374
201	NITROFURAZONA 02% 500 G POMADA	500	POMADA	117450
202	NITROPUSIATO DE SODIO 50 MG SOLUCION INYECTABLE	50	INYECTABLE	49830

ITEM	DESCRIPCION	CONCENTRACION	PRESENTACIÓN 1	PPRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA
203	OMEPRAZOL 20MG CAPSULAS	20	CAPSULAS	111
204	OMEPRAZOL 40MG AMPOLLA POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	40	INYECTABLE	3714
205	ONDANSETRON 8 MG SOLUCION INYECTABLE	8	INYECTABLE	3023
206	OXACILINA SODICA 1 G POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	1	INYECTABLE	3683
207	OXIMETAZOLINA (ADULTO) 5 ML (15 ML) SOLUCION NASAL	0,5	SOLUCION NASAL	6372
208	OXIMETAZOLINA (INFANTIL) 15 M SOLUCION NASAL	0,25	NASAL	6264
209	OXITOCINA 10 UI SOLUCION INYECTABLE	10	INYECTABLE	4385
210	PASTA CACAHUETE LECHE Y AZUCAR		PASTA	12693
211	PENICILINA G BENZATINICA 1200000 UI POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION INYECTABLE	1.200.000	INYECTABLE	3231
212	PIRIDOXINA 50 MG TABLETA	50	TABLETA	137
213	PRAZOSIN 1 MG TABLETA	1	TABLETA	83
214	PREDNISOLONA 5 MG TABLETA	5	TABLETA	78
215	PREDNISONA 50 MG TABLETA	50	TABLETA	1703
216	PROPANOLOL 40 MG TABLETA	40	TABLETA	146
217	PROPARACAINA 05% (15 ML) SOLUCION OFTALMICA	0.5	OFTALMICO	149400
218	ROCURONIO BROMURO 50 MG SOLUCION INYECTABLE	50	INYECTABLE	24065
219	SALBUTAMOL 100 MCG/ (200 DOSIS) INHALADOR	100	INHALADOR	8085
220	SALBUTAMOL 5MG/ML SOLUCION PARA NEBULIZACION	28.4	INHALADOR	82500
221	SALES DE REHIDRATACION ORAL SOBRES 284G POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION ORAL		SOBRE	3429
222	SODIO CLORURO 2 MEQ/ML 10 ML SOLUCION INYECTABLE	2	AMPOLLA	2931
223	SOLUCION SALINA 09% 100 ML SOLUCION INYECTABLE	100	INYECTABLE	3300
224	SOLUCION SALINA 09% 250 ML SOLUCION INYECTABLE	250	INYECTABLE	5625
225	SOLUCION SALINA 09% 500 ML SOLUCION INYECTABLE	500	INYECTABLE	4158
226	SUCCINILCOLINA 1G/10ML SOLUCION INYECTABLE	1	INYECTABLE	57468
227	SUCRALFATE 1 G TABLETA	1	TABLETA	807
228	SULFADIAZINA DE PLATA 1% 30 G CREMA TOPICA	30	TOPICA	7701
229	SULFASALAZINA 500 MG TABLETA CON CUBIERTA ENTERICA CON PELICULA	500	TABLETA	585
230	SULFATO DE MAGNESIO 10 ML SOLUCION INYECTABLE	10	INYECTABLE	4695
231	SULFATO FERROSO 200 MG TABLETA RECUBIERTA	100	TABLETA	104
232	SULFATO FERROSO 25 MG (20 ML) SOLUCION ORAL	25	SOLUCION ORAL	4950
233	SULFATO FERROSO 300 MG TABLETA RECUBIERTA	300	TABLETA	111
234	TIMOLOL MALEATO 05% (5 ML) SOLUCION OFTALMICA	0.5	OFTALMICO	5040
235	TINIDAZOL 500 MG TABLETA	500	TABLETA	224
236	TOXOIDE TETANICO 05 ML SUSPENSION INYECTABLE	0.5	INYECTABLE	27255
237	TRAMADOL 100MG/2ML AMPOLLA	100	AMPOLLA	1784
238	TRAMADOL 50 MG SOLUCION INYECTABLE	50	INYECTABLE	1800
239	TRAMADOL CLORHIDRATO 10% 100 MG GOTAS SOLUCION ORAL	100	GOTAS	3905
240	TRAZODONA 50 MG TABLETA	50	TABLETA	176
241	TRIMETOPRIM SULFA (60 ML) SUSPENSION ORAL	40	ORAL	4295
242	TRIMETOPRIM-SULFA -F 160/800 MG TABLETA	160/800	TABLETA	369
243	VERAPAMILO 120 MG TABLETA RECUBIERTA	120	TABLETA	396
244	VERAPAMILO 80 MG TABLETA RECUBIERTA	80	TABLETA	218
245	VITAMINA A 50000 UI CAPSULA BLANDA	50.000	CAPSULA	185
246	VITAMINA B1 (TIAMINA) 300 MG TABLETA	300	TABLETA	219
247	VITAMINA B12 1 ML SOLUCION INYECTABLE	1	INYECTABLE	1962
248	WARFARINA SODICA 5 MG TABLETA CON CUBIERTA ENTERICA CON PELICULA	5	TABLETA	231
249	ZIDOVUDINA 10 MG/ML (100 ML) SOLUCION ORAL	10	SOLUCION ORAL	48702
250	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE	NO APLICA	INYECTABLE	789000

ARTÍCULO 3. ADJUDICAR el proceso de Contratación Directa – Interadministrativo PN RASES 6 CD IA 250-2026 por un plazo de ejecución del contrato a partir de la carta de inicio hasta el **31 de diciembre de 2026** o hasta agotar presupuesto, lo que primero ocurra. El objeto del contrato a celebrar se ejecutará en forma de tracto sucesivo, y de acuerdo a los requerimientos de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en los departamentos de Antioquia, Choco y Córdoba, cumpliendo los criterios de oportunidad, eficiencia, eficacia y calidad a través de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6.

ARTÍCULO 4. DESIGNAR como SUPERVISORA DEL CONTRATO adjudicado, a la señora subintendente LYTZA KATHERINE ROMERO PEREZ Auxiliar de Enfermeria de la Unidad Prestadora de Salud Antioquia o quien hagas sus veces o a quien con posterioridad designe la Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 6, quien verificará la ejecución idónea y el cumplimiento del objeto del contrato de acuerdo con las funciones asignadas para el efecto en la Resolución No. 00090 del 15/01/2018 *por la cual se actualiza, modifica y complementa el manual de Contratación de la Policía Nacional, adoptado mediante Resolución 03049 de 2014 expedida por el Director General de la Policía Nacional* y/o aquellas que la modifiquen, adicionen, complementen o deroguen.

ARTÍCULO 5: ORDENAR que una vez aprobada y firmada la presente resolución se proceda en notificar al CONTRATISTA de la adjudicación del proceso de Contratación Directa – Interadministrativo PN RASES 6 CD IA 250-2026.

ARTICULO 6: INFORMAR que los estudios previos y todos los documentos del proceso, reposarán en el expediente electrónico del proceso dispuesto en el portal único de contratación estatal: página web del Sistema Electrónico para la Contratación Pública – SECOP II de Colombia Compra Eficiente y en la Oficina de Contratos

de la Clínica de la Policía Regional Valle de Aburra, ubicada en la Carrera 43 A No. 48 C sur-45 del municipio de Envigado – Antioquia, en la carpeta correspondiente al proceso.

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

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

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

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Envigado – Antioquia, el 05/10/2026.

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

Elaboró: Subintendente DIANA MARIA ESPINOSA ROMERO
Responsable Estudios Previos RASES No. 6

Revisó: Intendente HECTOR DAVID ARREDONDO MALDONADO
Jefe Grupo de Contratos RASES No. 6

Revisó: CPS. Abogado RUBÉN DARÍO HINCAPIÉ ARROYAVE
Asesor Jurídico RASES No. 6

Revisó: Intendente Jefe ELIAB FRANCO BEDOYA
Jefe Grupo Asuntos Jurídicos RASES No. 6 (E)

Revisó: Intendente Jefe JUAN DIEGO SANCHEZ FLOREZ
Jefe Área Logística y Financiera RASES No. 6 (E)

Fecha de elaboración: 05/10/2026
Ubicación: D\\: Contratos 2026\Proceso MUNICIPIO DE GUARNE

Carrera 43A No. 48Csur-45, Envigado - Antioquia
Teléfono 3505855104
deant.rases-gco@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA