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

RESOLUCIÓN NÚMERO 0822 DEL 08/10/2026

*…Por la cual se **ADJUDICA** el proceso de Contratación Directa – Interadministrativo **PN RASES 6 CD IA 260-2026** 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, QUIRÚRGICOS, 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 LOS MUNICIPIOS DE CAROLINA DEL PRINCIPE, BETULIA Y CARACOLI, 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 mediante comunicación oficial GS-2026-309131-DEANT del 15/09/2026 la Auxilair de Enfermeria de la Unidad Prestadora de Salud Antioquia, 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, QUIRÚRGICOS, 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 LOS MUNICIPIOS DE CAROLINA DEL PRINCIPE, BETULIA Y CARACOLI, 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 15/09/2026.

Que el Responsable de Direccionamiento Estratégico y de Recursos de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 mediante Certificación Plan de Adquisiciones No. 647 del 15/09/2026 certificó que existe disponibilidad presupuestal para adelantar un proceso de contratación para la PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS, QUIRÚRGICOS, 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 LOS MUNICIPIOS DE CAROLINA DEL PRINCIPE, BETULIA Y CARACOLI, por valor de DOCE MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL VIGENTE ($12.000.000), 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. 100326 del 16/09/2026 y del SFI No. 759 del 16/09/2026 expedidos por la Jefe de Presupuesto de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6.

Que mediante Resolución No. 0723 del 9/16/2026 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. 0724 del 16/09/2026 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 260-2026, 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-2026-023705-REGI6 del 16/09/2026.

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 260-2026 se publicó la Invitación a Presentar Oferta el 18/09/2026 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. AE-2026-004827-REGI6 del 23/09/2026 se dejó constancia de las ofertas recibidas en el expediente electrónico del proceso dispuesto en el SECOP II, donde se recibieron ofertas de la ESE HOSPITAL SAN RAFAEL identificada con el número de identificación tributaria No 890906344-7, ESE HOSPITAL GERMAN VELEZ GUTIERREZ identificada con el número de identificación tributaria No 890980116-8 y ESE HOSPITAL SAN PIO X identificada con el número de identificación tributaria No. 890981266-1, la(s) cual(es) se remitió al Comité Evaluador mediante comunicación oficial GS-2026-024155-REGI6 del 24/09/2026 para su revisión, análisis y evaluación.

Que mediante comunicación oficial GS-2026-024273-REGI6 del 25/09/2026 la Jefe Área Logística y Financiera RASES No. 6, solicitó a la entidad E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL 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 25/09/2026 a las 10:21 horas; la entidad no dio respuesta en el término concedido, lo cual pasan a revisión por parte del comité evaluador.

Que mediante comunicación oficial GS-2026-024274-REGI6 del 25/09/2026 la Jefe Área Logística y Financiera RASES No. 6, solicitó a la entidad ESE HOSPITAL GERMAN VELEZ GUTIERREZ 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 25/09/2026 a las 10:21 horas; dando respuesta la entidad a través de mensaje general en la referida plataforma el 01/10/2026 a las 15:38 horas, la entidad no dio respuesta en el término concedido, lo cual pasan a revisión por parte del comité evaluador.

Que mediante comunicación oficial GS-2026-024277-REGI6 del 25/09/2026 la Jefe Área Logística y Financiera RASES No. 6, solicitó a la entidad ESE HOSPÍTAL SAN PIO X 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 25/09/2026 a las 10:21 horas; la entidad no dio respuesta en el término concedido, lo cual pasan a revisión por parte del comité evaluador.

Que mediante comunicación oficial GS-2026-325627-DEANT del 29/09/2026 el Comité Evaluador del proceso presentó Informe Consolidado de la Evaluación realizada a las ofertas presentadas por la ESE HOSPITAL SAN RAFAEL, ESE HOSPITAL GERMAN VELEZ GUTIERREZ y ESE HOSPITAL SAN PIO X, quienes concluyeron así:
Como conclusión general del proceso de selección PN RASES 6 CD IA 260-2026, se determina que ninguno de los tres oferentes presentados cumple con la totalidad de los requisitos exigidos para continuar en el proceso contractual:

ESE HOSPITAL SAN RAFAEL: NO CUMPLE. Dejó vencer los términos establecidos sin aportar los documentos jurídicos requeridos en la fase de subsanación. Adicionalmente, el comité técnico y el comité económico determinaron de manera unánime su incumplimiento debido a la falta de entrega de los formularios obligatorios para el SGSST y los soportes de orden económico.

ESE ESE HOSPITAL GERMAN VELEZ GUTIERREZ: NO CUMPLE. A pesar de avanzar favorablemente en la mayoría de sus validaciones, no subsanó el Formulario de Compromiso con el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo exigido por el comité técnico. Tampoco allegó los formularios de orden económico requeridos en los plazos fijados.

ESE HOSPITAL SAN PIO X: NO CUMPLE. Fue inhabilitado administrativamente tras vencerse el tiempo límite sin entregar las certificaciones de capacitación del personal y el formulario obligatorio de SGSST. En materia financiera, el comité económico ratificó su rechazo al no presentar los documentos de sostenibilidad e integridad de precios.
En consecuencia, el comité evaluador integrado por la Subintendente Lucía Fuente López (Evaluador Técnico), el Abogado Rubén Darío Hincapié A. (Evaluador Jurídico) y el Contador Público Juan Enrique Blanco Gómez (Evaluador Económico), dictamina de manera unánime el incumplimiento general de todas las propuestas recibidas para los municipios de Carolina del Príncipe, Betulia y Caracolí. Al no haberse subsanado los requerimientos jurídicos, técnicos y económicos dentro de los términos perentorios concedidos, ninguna de las tres empresas sociales del estado (E.S.E.) resulta elegible, dejando el proceso de selección PN RASES 6 CD IA 260-2026 sin viabilidad de adjudicación en su estado actual.

CONCLUSIÓN GENERAL

ENTIDAD	ECONOMICO	TECNICO	JURIDICO
ESE HOSPITAL SAN RAFAEL	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
ESE ESE HOSPITAL GERMAN VELEZ GUTIERREZ	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
ESE HOSPITAL SAN PIO X	NO CUMPLE	NO 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 30/09/2026 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 02/10/2026, se recibieron subsanaciones al Informe de Evaluación publicado, por parte de los oferentes en el expediente electrónico del proceso dispuesto en el SECOP II.

Que mediante comunicación oficial GS-2026-333326-REGI6 del 05/10/2026 el Comité Evaluador jurídico del proceso presentó Reevaluación realizada a los documentos subsanados por las entidades, quienes concluyeron así:

3 CONCLUSIÓN GENERAL

ENTIDAD	JURIDICO	ECONOMICO	TECNICO
ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAROLINA DEL PRINCIPE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
ESE HOSPITAL GERMAN VELEZ GUTIERREZ - BETULIA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
ESE HOSPITAL SAN PIO X – CARACOLI	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE

Que por lo anterior, el comité evaluador y comité de adquisiciones del proceso mediante Acta No. AE-2026-005079-REGI6 del 07/10/2026, 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 260-2026 para contratar la PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS, QUIRÚRGICOS, 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 LOS MUNICIPIOS DE BETULIA Y CARACOLI, así:

GRUPO 2 MUNICIPIO de BETULIA		
VIGENCIA 2026	**TOTAL, PRESUPUESTO**	**ADJUDICATARIO**
$4.000.000	$4.000.000	ESE HOSPITAL GERMAN VELEZ GUTIERREZ identificada con el número de identificación tributaria No 890980116-8
GRUPO 3 MUNICIPIO de CARACOLI		
VIGENCIA 2026	**TOTAL, PRESUPUESTO**	**ADJUDICATARIO**
$4.000.000	$4.000.000	ESE HOSPITAL SAN PIO X identificada con el número de identificación tributaria No. 890981266-1,

GRUPO 1 MUNICIPIO DE CAROLINA DEL PRINCIPE		
VIGENCIA 2026	**TOTAL, PRESUPUESTO**	**DESIERTO**
$4.000.000	$4.000.000	ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAROLINA DEL PRINCIPE RAFAEL identificada con el número de identificación tributaria No 890906344-7
		DESIERTO (NO SUBSANARON DOCUMENTOS SUBSANABLES TECNICO Y JURIDICOS)

Lo anterior, 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 las ofertas presentadas.

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 260-2026 para la PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS, QUIRÚRGICOS, 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 LOS MUNICIPIOS DE CAROLINA DEL PRINCIPE, BETULIA Y CARACOLI., a la entidad que se describe a continuación:

GRUPO 2 MUNICIPIO de BETULIA

Nombre o Razón Social:	ESE HOSPITAL GERMAN VELEZ GUTIERREZ
NIT:	890980116-8
Representante Legal	MAURO RAMIREZ CASTAÑO
Valor Total Oferta	$4.000.000
Dirección	Carrera 21 Nº 15-20
Teléfono	2004230
E-mail	hospital@esebetulia-antioquia.gov.co

GRUPO 3 MUNICIPIO de CARACOLI

Nombre o Razón Social:	ESE HOSPITAL SAN PIO X
NIT:	890981266-1
Representante Legal	ALBA CAMILA VELEZ CEBALLOS
Valor Total Oferta	$4.000.000
Dirección	CALLE 20 Nº 20 - 32
Teléfono	3137205890
E-mail	gerencia@esesanpioxcaracoli.gov.co

ARTÍCULO 2. ASIGNAR la suma de CUATRO MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL VIGENTE ($4.000.000,00), correspondientes a la vigencia presupuestal 2026, al proceso de Contratación Directa – Interadministrativo PN RASES 6 CD IA 260-2026 adjudicado en el numeral anterior de este acto administrativo a la entidad ESE HOSPITAL GERMAN VELEZ GUTIERREZ, 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	CUPS	SERVICIO	VALOR PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA
1	230101	EXODONCIA SIMPLE DE UNIRRADICULARES	50.600
2	230102	EXODONCIA SIMPLE DE MULTIRRADICULARES	62.445
3	230201	EXODONCIA DIENTE TEMPORAL	28.865
4	232102	OBTURACION DE SUPERFICIE ADICIONAL EN RESINA DE FOTOCURADO	48.300
5	232102	OBTURACION DE UNA SUPERFICIE EN RESINA DE FOTOCURADO	97.290
6	232103	OBTURACION DEFINITIVA DE UNA SUPERFICIE EN IONOMERO DE VIDRI	71.760
7	232200	OBTURACION TEMPORAL EN EUGENATO	20.125
8	232401	RECONSTRUCCION DE ANGULO INCISAL CON RESINA DE FOTOCURADO	246.330
9	232402	RECONSTRUCCION TERCIO INCISAL CON RESINA DE FOTOCURADO	494.615
10	237301	TRATAMIENTO DE CONDUCTOS EN DIENTES UNIRRADICULARES CON RADI	188.600
11	237302	TRATAMIENTO DE CONDUCTOS EN DIENTES BIRRADICULARES CON RADIO	236.210
12	237303	TRATAMIENTO DE CONDUCTOS EN DIENTES MULTIRRADICULARES CON RA	284.625
13	237304	TRATAMIENTO DE CONDUCTOS DIENTES TEMPORALES	94.645
14	697100	CONSULTA RETIRO O INSERCION DE DIU	128.915
15	697101	INSERCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO (DIU) I	128.915
16	754101	EXTRACCION DE PLACENTA, SIN ATENCION DEL PARTO	640.320
17	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	124.336
18	870002	CRANEO SIMPLE MAS BASE DE CRANEO (PANORAMICA DE MANDIBULA)	119.485
19	870003	RADIOGRAFÍA DE BASE DE CRÁNEO	110.285
20	870004	RADIOGRAFÍA DE SILLA TURCA	110.241
21	870007	RADIOGRAFÍA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	142.457
22	870102	RADIOGRAFÍA DE ÓRBITAS	110.241
23	870103	RADIOGRAFÍA DE AGUJEROS ÓPTICOS	110.241

ITEM	CUPS	SERVICIO	VALOR PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA
24	870104	RADIOGRAFÍA DE MALAR	110.241
25	870105	RADIOGRAFÍA DE ARCO CIGOMATICO	110.241
26	870107	RADIOGRAFÍA DE HUESOS NASALES	110.241
27	870108	RADIOGRAFÍA DE SENOS PARANASALES	110.241
28	870112	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR INFERIOR	110.241
29	870112	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR SUPERIOR	110.241
30	870131	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMAXILAR [ATM]	110.241
31	870450	RADIOGRAFIAS INTRAORALES (PERIAPICALES Y/O CORONALES)	18.624
32	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	139.495
33	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORAXICA	136.505
34	871020	RADIOGRAFIA DORSAL O TORAXICA	136.416
35	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	187.762
36	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	187.795
37	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	102.235
38	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	170.200
39	871062	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	139.438
40	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	120.865
41	871121	RADIOGRAFI DE TORAX AP Y LATERAL	120.812
42	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERAL-DECUBITO LATERAL-OBL	120.812
43	872002	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE	140.990
44	873111	RADIOGRAFÍA DE OMOPLATO	110.241
45	873112	RADIOGRAFÍA DE CLAVICULA	85.071
46	873121	RADIOGRAFÍA DE HÚMERO	110.241
47	873122	RADIOGRAFÍA DE ANTEBRAZO	85.071
48	873204	RADIOGRAFÍA DE HOMBRO	110.241
49	873205	RADIOGRAFÍA DE CODO	85.100
50	873206	RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO	62.445
51	873206	RADIOGRAFIA DE MUÑECA	63.940
52	873206	RADIOGRAFÍA DE PUÑO O MUÑECA	85.071
53	873210	RADIOGRAFÍA DE MANO	85.071
54	873312	RADIOGRAFÍA DE FÉMUR (AP LATERAL)	110.241
55	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL	110.241
56	873314	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	82.570
57	873314	RADIOGRAFÍA DE CARA (PERFILOGRAMA)	110.241
58	873333	RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL	85.071
59	873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEO AXIAL Y LATERAL	85.071
60	873411	RADIOGRAFÍA DE CADERA O ARTICULACIÓN COXO-FEMORAL (AP LATERA	93.725
61	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP LATERAL	110.241
62	873423	RADIOGRAFÍA TANGENCIAL O AXIAL DE RÓTULA	127.420
63	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA	85.071
64	873432	RADIOGRAFIA DE ANTEPIE	85.071
65	890101	ATENCION VISITA DOMICILIARIA POR MEDICINA GENERAL	80.500
66	890105	CURACION MAYOR	24.840
67	890201	CERTIFICADOS MEDICO ESTUDIANTIL	40.250
68	890201	CERTIFICADOS MEDICOS	40.250
69	890201	CONSEJERÍA EN VIH PARA ADOLESCENTE (ENTRE 12 Y 17 AÑOS)	80.500
70	890201	CONSEJERÍA EN VIH PARA GESTANTE	80.500
71	890201	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA GENERAL(DIS)	80.500
72	890201	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA GENERAL-TRANSCRIPCION	80.500
73	890201	CONSULTA AMBULATORIA-DOMICILIARIA	80.500
74	890201	CONSULTA AMBULATORIO DE MEDICINA GENERAL	80.500
75	890201	CONSULTA AMBULATORIO DE MEDICINA GENERAL(SIVIGILA)	80.500
76	890201	CONSULTA CONTROL DE HTA POR MEDICINA GRAL	80.500
77	890201	CONSULTA DE RECONOCIMIENTO MEDICO LEGAL	80.500
78	890201	CONSULTA DIABETES POR PRIMERA VEZ POR MEDICINA GRAL	80.500
79	890201	CONSULTA HTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GRAL	80.500
80	890201	CONSULTA PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	80.500
81	890201	CONSULTA REVISION DE EXAMENES	44.965
82	890201	TELEORIENTACION EN SALUD	80.500
83	890203	CERTIFICADOS ODONTOLOGICOS	17.250
84	890203	CONSULTA DE ODONTOLOGIA	55.085
85	890203	CONSULTA PYP SALUD ORAL	55.085
86	890203	TRATAMIENTO ODONTOLOGIA	55.085
87	890205	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERIA	24.840
88	890208	CONSULTA VALORACION POR PSICOLOGO	55.085

ITEM	CUPS	SERVICIO	VALOR PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA
89	890301	CONSULTA CONTROL DE DIABETES POR MEDICINA GRAL	80.500
90	890301	CONSULTA DETECCION ALTERACION DEL ADULTO	80.500
91	890301	CONSULTA MEDICO PARA CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENE	80.500
92	890303	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA GENERAL	65.780
93	890305	CONSULTA CONTROL DE DIABETES POR ENFERMERIA	24.840
94	890305	CONSULTA CONTROL DE HTA POR ENFERMERIA	24.840
95	890305	CONSULTA CONTROL DE PLANIFICACION POR ENFERMERIA	24.840
96	890305	CONSULTA DE CAPTACION O PREINGRESO PRENATAL CON ENFERMERIA	24.840
97	890305	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA	24.840
98	890305	CONSULTA DE CYD POR ENFERMERIA DE 0 A 10 AÑOS	24.840
99	890305	TRANSCRIPCION POR ENFERMERIA	24.840
100	890308	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	49.680
101	890601	VALORACION INICIAL INTRAHOSPITALARIA* POR EL MEDICO GRAL	101.315
102	893105	CONTROL DE PLACA Y DE CEPILLADO	37.605
103	901101	BACILOSCOPIA	35.535
104	901104	GRAM* TINCION Y LECTURA (CUALQUIER MUESTRA)	28.865
105	901107	DIRECTO Y GRAM DE FLUJO PLANIFICACION FAMILIAR	32.200
106	901303	SECRECION URETRAL O VAGINAL* EXAMEN MICROSCOPICO C/U	119.485
107	901304	HONGOS* EXAMEN DIRECTO (KOH)	32.200
108	902204	ERITROSEDIMENTACION (VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR -VSG)	12.765
109	902205	MORFOLOGIA GLOBULAR (SERIE ROJA)	20.125
110	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA	35.535
111	902207	HEMOGRAMA	55.660
112	902207	HEMOGRAMA EMBARAZADAS	55.660
113	902210	HEMATOCRITO	10.120
114	902211	HEMATOCRITO EN EL JOVEN PYP	10.120
115	902211	HEMATOCRITO EN EMBARAZADAS PYP	10.120
116	902211	HEMATOCRITO PARA NIÑAS	10.120
117	902213	HEMOGLOBINA	20.815
118	902215	HEMOPARASITOS (FROTIS* GOTA GRUESA)	28.865
119	902220	PLAQUETAS* RECUENTO	22.770
120	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	122.820
121	903801	ACIDO URICO <O:P>	37.605
122	903809	BILIRRUBINA DIRECTA	23.460
123	903809	BILIRRUBINA TOTAL	30.245
124	903814	CREATININA EN SUERO PYP	51.635
125	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD (HDL)	56.350
126	903815	COLESTEROL HDL PYP	56.350
127	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD (LDL) ENZIMATICO	66.470
128	903818	COLESTEROL TOTAL	68.425
129	903823	CREATININA* DEPURACION	55.085
130	903841	GLUCOSA EN SUERO PYP	33.580
131	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA O TEST DE OSULLIVAN	85.215
132	903842	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	85.215
133	903842	TEST DE OSULLIVAN EMBARAZADAS	85.215
134	903845	CURVA DE TOLERACIA A LA GLUCOSA (5 MUESTRAS)	154.330
135	903856	NITROGENO UREICO (BUN)*	26.795
136	903868	TRIGLICERIDOS	37.605
137	903869	UREA	29.555
138	903881	CREATINA	40.250
139	903895	CREATININA EN SUERO - ORINA U OTROS	32.200
140	904108	PROLACTINA	181.930
141	904508	EMBARAZO, PRUEBA CUALITATIVA POR (RIA, ELISA O EN PLACA MONO	115.460
142	904509	Prueba de embarazo cualitativa LATEX	44.275
143	906133	TRIPANOSOMA CRUZY CHAGAS ANTICUERPOS IGM POR IFI CONFIR	204.700
144	906249	SIDA* ANTICUERPOS VIH 1 Y 2 PRESUNTIVO	192.625
145	906317	HEPATITIS B* ANTIGENO DE SUPERFICIE	242.305
146	906915	SEROLOGIA (PRUEBA NO TREPONEMICA) RPR &	222.180
147	906915	SIFILIS* SEROLOGIA PRESUNTIVA (CARDIOLIPINA O VDRL)	35.535
148	907002	COPROLOGICO	22.195
149	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (GUAYACO O EQUIVALENTE)	16.790
150	907106	PARCIAL DE ORINA* INCLUIDO SEDIMENTO	35.535
151	907107	PARCIAL DE ORINA PYP	35.535
152	911007	COOMBS DIRECTO	41.630
153	911010	COOMBS INDIRECTO* PRUEBA CUALITATIVA	24.840

ITEM	CUPS	SERVICIO	VALOR PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA
154	911010	DIRECTO Y GRAM DE FLUJO EMBARAZADAS	28.865
155	911013	FACTOR RH ANTI D O FACTOR D	56.350
156	911015	HEMOCLASIFICACION AL RN	71.185
157	911015	HEMOCLASIFICACION EN EMBARAZADAS PYP	71.185
158	911016	HEMOCLASIFICACION* PRUEBA SERICA	84.525
159	911017	HEMOCLASIFICACION (GRUPO ABO Y FACTOR RH)	71.185
160	935301	HOMBRO, MMSS O TOBILLO	126.155
161	954630	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE LATENCIA MEDIA Y TARDIA	411.470
162	990103	EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR ODONTOLOGIA	37.605
163	990104	EDUCACION GRUPAL EN SALUD POR ENFERMERIA	37.605
164	990112	EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR HIGIENE ORAL	39.560
165	990204	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR ENFERMERIA	37.605
166	990206	PROMOVER LA SALUD EN LA TERCERA EDAD	24.840
167	990206	PROMOVER LA SALUD INTEGRAL EN NIÑOS Y NIÑAS ADOLECENTES	24.840
168	997301	DETARTRAJE (POR CUADRANTE)	223.560
169	997500	TERAPIA DE MANTENIMIENTO, SESION; INCLUYE: PROFILAXIS	47.610
170	10B003	HABITACION DE TRES CAMAS	332.925
171	10B004	HABITACION DE CUATRO O MAS CAMAS	410.780
172	5DS002	DERECHOS DE SALA PARA CURACIONES	47.610
173	5DS003	DERECHOS DE SALA PARA SUTURAS	110.055
174	5DS004	DERECHOS DE SALA DE YESOS	155.710
175	5DSB01	SALA DE OBSERVACION MAYOR DE 6 HORAS MENOR DE 24 HORAS	241.615
176	5DSB01	SALA DE OBSERVACION NIVEL 1	151.685
177	8929AB	TOMA Y ENVIO DE CITOLOGIA VAGINAL Y OTROS TEJIDOS	110.745
178	S11102	ATENCION DIARIA INTRAHOSPITALARIA* POR EL MEDICO GRAL	108.100
179	S11103	INTERNACION SERVICIO COMPLEJIDAD BAJA* HABI TRES CAMAS	108.100
180	SDS001	DERECHOS DE SALA DE PARTO	1.137.695
181	SDS002	DERECHO DE SALA DE CURACIONES LESION MAYOR	81.880
182	993102	VACUNA BCG	9.000
183	993102	VACUNA BCG AL RN	9.000
184	993122	VACUNA DPAT (ACELULAR)	9.000
185	993122	VACUNA DPT	9.000
186	993504	VACUNA FIEBRE AMARILLA	9.000
187	993104	VACUNA HAEMOPHILUS INFLUENZAE B	9.000
188	993501	VACUNA HEPARITIS B PRIMERA DOSIS AL RN	9.000
189	993502	VACUNA HEPATITIS A	9.000
190	993503	VACUNA HEPATITIS B	9.000
191	993103	VACUNA PENTAVALENTE	9.000
192	993501	VACUNA POLIO DOSIS DEL RN	9.000
193	993501	VACUNA POLIO INYECTABLE	9.000
194	993522	VACUNA SRP	9.000
195	993120	VACUNA TD EDAD FERTIL	9.000
196	993510	VACUNA ANTIGRIPAL NIÑOS	9.000
197	993513	VACUNA VPH	9.000
198	993120	(VACUNA) VACUNACION COMBINADA CONTRA TETANOS Y DIFTERIA (TD)	9.000
199	993510	(VACUNA) VACUNACION CONTRA INFLUENZA -AH1N1-	9.000
200	993106	(VACUNA) VACUNACION CONTRA STREPTOCOCO NEUMOCOCO	9.000
201	993509	(VACUNA) VACUNACION CONTRA VARICELA	9.000

MEDICAMENTOS

ITEM	DESCRIPCION	PRESENTACION 1	VALOR PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA
1	ACETAMINOFEN 150MG JARABE FCO X 120ML	FRASCO X 120ML	20.600
2	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA	TABLETA	200
3	ACICLOVIR 200MG TABLETA	TABLETA	400
4	ACICLOVIR 800MG TABLETA	TABLETA	1.600
5	ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG TABLETA	TABLETA	100
6	ACIDO TRANEXAMICO 500 MG / 5 ML AMPOLLA	AMPOLLA	6.700
7	ADENOSINA 6MG/2ML AMPOLLA	AMPOLLA	56.000
8	ADRENALINA 1MG/ML AMPOLLA UNIDAD	AMPOLLA	2.500
9	ALBENDAZOL 200MG TABLETA	TABLETA	800
10	ALBENDAZOL 2G/100ML SUSPENSION ORAL SACHET X 20ML	SOBRE	2.800
11	ALCOHOL ANTISEPTICO X 700 ML FRASCO	FRASCO X 700ML	16.500
12	ALOPURINOL 100MG TABLETA	TABLETA	700
13	ALOPURINOL 300MG TABLETA	TABLETA	1.300
14	AMIODARONA CLORHIDRATO 150MG AMPOLLA FCO	AMPOLLA	10.600

15	AMIODARONA CLORHIDRATO 200MG TABLETA	TABLETA	1.300
16	AMITRIPTILINA CLORHIDRATO 25MG TABLETA	TABLETA	150
17	AMLODIPINO 10MG TABLETA	TABLETA	150
18	AMLODIPINO 5 MG TABLETA	TABLETA	150
19	AMOXICILINA 250MG/5ML POLVO FRASCO X 100ML	FRAASCO X 100ML	15.500
20	AMOXICILINA 500MG TABLETA O CAPSULA	CAPSULA	600
21	AMPICILINA 1GR AMPOLLA	AMPOLLA	3.900
22	AMPICILINA 250MG POLVO FRASCO X 60ML	FRASCO X 60ML	7.200
23	AMPICILINA 500MG AMPOLLA	AMPOLLA	4.100
24	AMPICILINA 500MG TABLETA O CAPSULA	CAPSULA	700
25	AMPICILINA SODICA + SULBACTAM 1.5G AMPOLLA	AMPOLLA	6.200
26	ASCORBICO ACIDO (VITAMINA C) 100MG GOTAS ORALES FRASCO	FRASCO X 30ML	9.700
27	ASCORBICO ACIDO 500MG TABLETA	TABLETA	300
28	ATORVASTATINA 20MG TABLETA	TABLETA	400,00
29	ATORVASTATINA 40MG TABLETA	TABLETA	300,00
30	ATROPINA SULFATO 1MG/ML 1% AMPOLLA	AMPOLLA	3.300
31	AZATIOPRINA 50MG TABLETA	TABLETA	1.000
32	AZITROMICINA 200MG/5ML SUSPENSION FRASCO X 15ML	FRASCO X 15ML	18.400,00
33	AZITROMICINA 500MG TABLETA	TABLETA	2.100,00
34	BECLOMETASONA DIPROP 250MCG /DOSISBUCAL INHALADOR	FRASCO X 200 DOSIS	18.100
35	BECLOMETASONA 50 MCG INHALADOR BUCAL	FRASCO X 200 PUFF	15.600
36	BECLOMETASONA NASAL DIPROPIO 50MCG INHALADOR	FRASCO X 200 DOSIS	22.400
37	BENZOATO DE BENCILO 0.25% SOLUCION TOPICA FRASCO	FRASCO X 120ML	25.500
38	BETAMETASONA 4MG AMPOLLA	AMPOLLA	1.400
39	BETAMETASONA 0.05% CREMA TOPICA TUBO	TUBO X 40GR	9.400
40	BIPERIDENO CLORHIDRATO 2MG TABLETA	TABLETA	500
41	BISACODILO 5MG TABLETA 0 GRAGEA	TABLETA	150
42	CALCIO CARBONATO600 MG + VITAMINA D3 200 UI TABLETA	TABLETA	500
43	CALCIO GLUCONATO 10% AMPOLLA	AMPOLLA	4.300
44	CALCITRIOL 0*05 MCG CAPSULAS	TABLETA	300
45	CALCITRIOL 0.25 MCG TABLETA	TABLETA	300
46	CAPTOPRIL 25MG TABLETA	TABLETA	200
47	CAPTOPRIL 50MG TABLETA	TABLETA	200
48	CARBAMAZEPINA 200MG TABLETA	TABLETA	400
49	CARBON ACTIVADO POLVO BOLSA X 500GR	BOLSA X 500GR	23.100
50	CARBONATO DE CALCIO 1500MG (EQUIVALENTE A 600MG C.E) TABLETA	TABLETA	400
51	CARBONATO DE LITIO 300 MG TABLETA	TABLETA	1.500
52	CARBOXIMETILCELULOSA 5% GOTAS OFTALMICAS FRASCO	FRASCO	15.000,00
53	CARVEDILOL 6.25 MG TABLETA	TABLETA	280,00
54	CEFALEXINA 250 MG SUSPENSION FRASCO X 60ML	FRASCO X 60ML	11.100
55	CEFALEXINA 500MG CAPSULA	CAPSULA	900
56	CEFALOTINA 1GR AMPOLLA	AMPOLLA	5.600
57	CEFTRIAXONA 1GR AMPOLLA	AMPOLLA	4.200
58	CIANOCOBALAMINA AMP 1MG/ML (VITAMINA B12)	AMPOLLA	2.600
59	CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO) AMP 100 MG /10 ML	AMPOLLA	3.800
60	CIPROFLOXACINA 500MG TABLETA	TABLETA	500
61	CLINDAMICINA (FOSFATO) AMP 600MG	AMPOLLA	4.700
62	CLONAZEPAM GOTAS ORALE 2.5 MG/ ML FCO X 30ML	FRASCO X 20ML	13.000
63	CLONIDINA 0.150MG TABLETA	TABLETA	200
64	CLOPIDOGREL 75MG TABLETA	TABLETA	600
65	CLORFENIRAMINA JARABE 2 MG / 5 ML FRASCO X 120ML	FRASCO X 120ML	5.800
66	CLORHIDRATO DE PROPARACAINA (0*5%) SOLUCION OFTALMICA	FRASCO X 15ML	154.500
67	CLOROQUINA 150 MG TABLETA	TABLETA	500
68	CLOTRIMAZOL 100 MG OVULO O TABLETA VAGINAL	CAJA X 6 OVULOS	900
69	CLOTRIMAZOL CREMA TOPICA 1% TUBO	TUBO	9.100
70	CLOTRIMAZOL CREMA VAGINAL 1% TUBO	TUBO X 40G	13.100
71	CLOTRIMAZOL SOLUCION TOPICA 10 MGML (1%) FCO	FRASCO	6.300
72	CLOZAPINA 100 MG TABLETA	TABLETA	400
73	CLOZAPINA 25 MG TABLETA	TABLETA	300
74	COLCHICINA 0.5 MG TABLETA	TABLETA	200
75	COMPLEJO B AMPOLLA X 10CC	AMPOLLA	13.300
76	COMPLEJO B TABLETAS UNIDAD	TABLETA	400
77	CROMOGLICATO DE SODIO 2% GOTAS OFTALMICAS FCO	FRASCO	11.300
78	CROMOGLICATO DE SODIO 40mg / mL (4%) OFTALMICO FCO	FRASCO	20.400
79	CROTAMITON 10% LOCION FRASCO	FRASCO	15.200
80	DEXAMETASONA 8 MG/2ML AMPOLLA	AMPOLLA	7.100
81	DEXAMETASONA FOSFATO 4MG/1ML AMPOLLA	AMPOLLA	6.200

82	DEXAMETASONA+CORTICOIDE+NEOMICINA+POLIMIXINA GOTAS OFTALMIC	FRASCO9 X 5ML	6.600
83	DEXTROSA 5% EN GUA DESTILADA BOLSA X 500CC	BOLSA X 500CC	9.400
84	DEXTROSA AL 10% BOLSA X 500CC	BOLSA X 500CC	11.500
85	DIAZEPAM 10 MG / 2 ML AMPOLLA	AMPOLLA	9.900
86	DICLOFENACO SODICO 50MG TABLETA	TABLETA	200
87	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML AMPOLLA	AMPOLLA	2.300
88	DICLOXACILINA 250MG SUSPENSION FRASCO X 80ML	FRASCO X 80ML	8.100
89	DICLOXACILINA 500MG CAPSULA	TABLETA	800
90	DIFENHIDRAMINA 12.5 MG/ 5 ML JARABE FRASCO X 120ML	FRASCO X 120ML	8.200
91	DIFENHIDRAMINA 50MG CAPSULA	CAPSULA	300
92	DIFENHIDRAMINA HCL 10MG/ML AMPOLLA	AMPOLLA X 10MG/ML	14.000
93	DIFENHIDRAMINA HCL 50MG/5ML AMPOLLA	AMPOLLA	32.700
94	DIHIDROCODEINA BITARTRAT 2.42 MG /ML JARABE FRASCO X 120ML	FRASCO X 120ML	20.300
95	DIMENHIDRINATO 50MG TABLETA	TABLETA 50 MG	200
96	DIPIRONA 1MG/2ML AMPOLLA	AMPOLLA X 2ML	1.600
97	DOBUTAMINA AMPOLLA 250 G / 20 ML	AMPOLLA	17.200
98	DOPAMINA CLORHIDRATO 200 MG / 5 ML AMPOLLA	AMPOLLA	3.500
99	DOXICICLINA 100MG TABLETA O CAPSULA	TABLETA	400
100	ENALAPRIL MALEATO 20MG TABLETA	TABLETA	200
101	ENALAPRIL MALEATO 5MG TABLETA	TABLETA	300
102	ENOXAPARINA 40MG/0.4 JERINGA PRELLENADA	JERINGA PRELLENADA	13.800,00
103	ENOXAPARINA 60MG JERINGA PRELLENADA (ENOXAPA)	JERINGA PRELLENADA	18.464,00
104	ERGOTAMINA+CAFEINA 100MG TABLETA	TABLETA	500
105	ESOMEPRAZOL 40MG TABLETA DE LIBERACION RETARDADA	TABLETA	300,00
106	ESPIRONOLACTONA 100MG TABLETA	TABLETA	1.000
107	ESPIRONOLACTONA 25MG TABLETA	TABLETA	200
108	ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625 CREMA VAGINAL TUBO 43GR	TUBO	50.780
109	ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625mg TABLETA	TABLETA	900
110	FENITOINA 100MG CAPSULA	FRASCO X 50 CAPSULA	1.200
111	FENITOINA 250MG /5ML AMPOLLA	AMPOLLA	5.100
112	FENOBARBITAL 100MG TABLETA	TABLETA	1.100
113	FITOMENADIONA 1MG/ML (VITAMINA K1) AMPOLLA	AMPOLLA	60.400
114	FLUCONAZOL 200MG CAPSULA	CAPSULA	1.400
115	FLUOROMETALONA*1% OFTALMICA FCO	FRASCO	13.400,00
116	FLUOXETINA 20MG TABLETA O CAPSULA	TABLETA O CAPSULA	300
117	FLUOXETINA 20MG/5ML SOLUCION ORAL. FRASCO X 70ML	FRASCO X 70ML	14.800
118	FOLICO ACIDO 1MG TABLETA	TABLETA	100
119	FUROSEMIDA 20 MG/2ML AMPOLLA	AMPOLLA	1.900
120	FUROSEMIDA 40MG TABLETA	TABLETA	100
121	GEMFIBROZILO 600MG TABLETA	TABLETA	700
122	GENTAMICINA 3 MG/ML SOLUCION OFTALMICA (PROCAPS) FRASCO X 6 ML		9.700
123	GENTAMICINA 160MG/2ML AMPOLLA	AMPOLLA	3.100
124	GENTAMICINA 80MG/2 ML AMPOLLA	AMPOLLA	2.300
125	GLIBENCLAMIDA 5MG TABLETA	TABLETA	200
126	HALOPERIDOL 2MG/ML (0.2%) GOTAS ORALES FCO	FRASCO X 20ML	9.700
127	HALOPERIDOL 5MG AMPOLLA	AMPOLLA	3.300
128	HALOPERIDOL 5MG TABLETA	TABLETA	300
129	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA	TABLETA	100
130	HIDROCORTISONA 0.5% LOCION TOP FCO	FRASCO X 30GR	131.800
131	HIDROCORTISONA 1% CREMA TOPICA TUBO	TUBO X 15GR	7.500
132	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLLA	AMPOLLA	6.800
133	HIDROXICINA 100MG AMPOLLA	AMPOLLA	20.800
134	HIDROXIDO DE ALUMINIO+SIMETICONA SUSPENSION FRASCO X 360ML	FRASCO X 360ML	15.100
135	HIERRO FERROSO SULFATO 125MG/ML GOTAS FRASCO X 20ML	FRASCO X 20ML	24.400
136	HIERRO FERROSO SULFATO 300MG TABLETA	TABLETA	100
137	HIERRO FERROSO SULFATO ANHIDRO JARABE FCO X 120ML	FRASCO X 120ML	7.200
138	HIOSCINA N-BU+DIPIRONA 2.5+20 AMPOLLA	AMPOLLA	5.900
139	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10MG TABLETA O GRAGEA	TABLETA	400
140	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG/ML AMPOLLA	AMPOLLA	2.900
141	IBUPROFENO 400MG TABLETA	TABLETA	300
142	IBUPROFENO 800MG TABLETA	TABLETA	500
143	IMIPRAMINA 10 MG TABLETA	TABLETA	1.000
144	IMIPRAMINA CLORHIDRATO 25MG TABLETA	TABLETA	200
145	INMUNOGLOBULINA ANTI RH 250 - 300 MCG/AML AMPOLLA	AMPOLLA	501.800
146	INSULINA ZINC CRISTALINA 80 - 100 U.I. /AMPOLLA	AMPOLLA	20.800
147	INSULINA ZINC N.P.H- 80 - 100 U.I./ MI AMPOLLA FCO X 10ML	AMPOLLA X10ML	35.600
148	IPRATROPIO BROMURO GOTAS FCO	FRASCO X 20ML	73.600

149	IPRATROPIO BROMURO INHALADOR 20MCG/ FRASCO X 200 DOSIS FRASCO	FRASCO X 200 DOSIS	21.400
150	ISOSORBIDE DINITRATO 10MG TABLETA	TABLETA	300
151	KETAMINA CLORHIDRATO500 mg /10mL AMPOLLA	AMPOLLA	35.700
152	KETOTIFENO 1MG/5ML JARABE FRASCO X 100ML	FRASCO X 100ML	8.300
153	LABETALOL 100mg/mL SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	42.700
154	LAMIVUDINA 10MG/ML FRASCO X 240	FRASCO X 240	62.500
155	LAMIVUDINA 150MG + ZIDUVUDINA 300MG TABLETA	TABLETA	1.100
156	LEVODOPA 100MG + CARBIDOPA 25MG TABLETA (PARKEN)	TABLETA	1.300,00
157	LEVODOPA 250MG + CARBIDOPA 25MG TABLETA	TABLETA	900
158	LEVOMEPROMAZINA 100MG TABLETA	TABLETA	1.100
159	LEVOMEPROMAZINA 25MG TABLETA	TABLETA	600
160	LEVOMEPROMAZINA 4MG/ML (0.4%) GOTAS ORALES FCO	FRASCO	21.300
161	LEVONORGESTREL 0.75MG TABLETA CAJA X 2 (POSTDAY)	TABLETA	6.500
162	LEVONORGESTREL MICRONIZADO 75MG (JADELL IMPLANTE SUBDERMICO)	UNIDAD	328.100,00
163	LEVONORGESTREL MICRONIZADO 75MG (SINOIMPLANT) IMPLANTE SUBDE	UNIDAD	144.700,00
164	LEVONORGESTREL150MCG+ETINILESTRADIOL30M CARTON X 21 TABLETA	CARTON X 21 TABLETAS	3.000
165	LEVOTIROXINA SODICA 200MCG TABLETA	TABLETA	4.500
166	LEVOTIROXINA SODICA 100MCG TABLETA	TABLETA	200
167	LEVOTIROXINA SODICA 125MCG TABLETA	TABLETA	700
168	LEVOTIROXINA SODICA 137MCG TABLETA	TABLETA	2.200
169	LEVOTIROXINA SODICA 150MCG TABLETA	TABLETA	900
170	LEVOTIROXINA SODICA 175MCG TABLETAS	TABLETA	4.200
171	LEVOTIROXINA SODICA 25MCG TABLETA	TABLETA	300
172	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG TABLETA	TABLETA	400
173	LEVOTIROXINA SODICA 62 MCG TABLETA	TABLETA	800
174	LEVOTIROXINA SODICA 75MCG TABLETA	TABLETA	400
175	LEVOTIROXINA SODICA 88MCG TABLETA	TABLETA	900
176	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2% FRASCO CON O SIN EPINEFRI	FRASCO X 50ML	20.400
177	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2% JALEA TUBO	TUBO X 30GR	27.700
178	LOPINAVIR 200MG + RITONAVIR 50MG TABLETA	TABLETA	2.000
179	LORATADINA 10 MG TABLETA	TABLETA	200
180	LORATADINA 5MG/5ML JARABE FRASCO X 100ML	FRASCO X 100ML	7.300
181	LORAZEPAM 2 MG TABLETA	TABLETA	250
182	LOSARTAN 100MG TABLETA	TABLETA	200
183	LOSARTAN 50MG TABLETA	TABLETA	200
184	LOVASTATINA 20 MG TABLETA	TABLETA	200
185	MAGNESIO SULFATO 20% AMPOLLA	AMPOLLA X 10ML	5.900
186	MANITOL 20% X 500CC BOLSA	BOLSA X 500CC	45.600
187	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 150MG/3ML AMPOLLA TRIMEST	AMPOLLA X 1ML	25.600
188	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 25MG + ESTRADIOL 5M AMPOLLA	AMPOLLA	15.500
189	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 5 MG TABLETA	TABLETA	800
190	MEPERIDINA CLORHIDRATO 100 MG/2ML AMPOLLA	AMPOLLA	10.000
191	METFORMINA 750 MG TABLETA	TABLETA	3.700,00
192	METFORMINA 850 MG TABLETA	TABLETA	200
193	METFORMINA 500 MG TABLETA (GENFAR)	TABLETA	4.400,00
194	METFORMINA HCL 1000 MG TABLETA (GLIFORMIN)	TABLETA	9.400,00
195	METHERGINA AMPOLLA UNIDAD	AMPOLLA	3.600
196	METILFENIDATO 10MG TABLETA CAJA X 30	TABLETA	1.900
197	METIMAZOL 5 MG TABLETA	TABLETA	300
198	METOCARBAMOL 750 MG TABLETA	TABLETA	400
199	METOCLOPRAMIDA 10MG/2 ML AMPOLLA	AMPOLLA	5.400
200	METOCLOPRAMIDA 4 MG/ML GOTAS FRASCO	FRASCO X 30ML	7.700
201	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 10MG TABLETA	TABLETA	300
202	METOPROLOL 5MG/5ML AMPOLLA	AMPOLLA	57.000
203	METOPROLOL TARTRATO 100MG TABLETA	TABLETA	600
204	METOPROLOL TARTRATO 50 MG TABLETA	TABLETA	150
205	METOTREXATO SODICO 2.5MG TABLETA	TABLETA	700
206	METRONIDAZOL 500 MG TABLETA	TABLETA	300
207	METRONIDAZOL 500MG OVULO O TABLETA VAGINAL	OVULO	800
208	METRONIDAZOL AMPOLLA 500MG/100ML BOLSA	BOLSA X 100ML	6.200
209	METRONIDAZOL SUSPENSION 5GR (5%) FRASCO X 120ML	FRASCO X 120ML	11.100
210	MIDAZOLAM 5MG/5ML AMPOLLA	APOLLA X 5ML	6.700
211	MISOPROSTOL 200MCG FRASCO X 28 TABLETAS	TABLETA	168.900
212	MORFINA 10 MG/ML AMPOLLA	AMPOLLA	9.000
213	MORFINA 30 MG/ML (3%) GOTAS ORALES FRASCO	AMPOLLA	146.000
214	NALOXONA CLORHIDRATO AMPOLLA 0.4 MG / ML	AMPOLLA	58.800
215	NAPROXENO 150 MG/5ML SUSPENSION FRASCO X 80ML	FRASCO X 80ML	8.200

216	NAPROXENO 250 MG TABLETA	TABLETA	300
217	NAPROXENO 500 MG TABLETA	TABLETA	600
218	NIFEDIPINO 30MG TABLETAS	TABLETA	600
219	NIMODIPINA 30 MG TABLETA	TABLETA	400
220	NISTATINA 100.000 U.I./ML SUSPENSION FRASCO X 60ML	FRASCO X 60ML	12.200
221	NISTATINA CREMA100.000 U.I. / G TUBO X 30GR	TUBO	26.900
222	NITROFURANTOINA 100 MG CAPSULA	TABLETA	500
223	NITROFURAZONA 0.2% POMADA POTE X 500GR	POTE X 500GR	169.900
224	NITROFURAZONA POMADA TUBO X 40GR	TUBO	50.200
225	NITROGLICERINA 0.5 % AMPOLLA	AMPOLLA	40.900
226	NITROPRUSIATO DE SODIO 50MG AMPOLLA	AMPOLLA	92.800
227	NOREPINEFRINA 4MG/4ML AMPOLLA	AMPOLLA	7.100
228	NORFLOXACINO 400MG TABLETA	TABLETA	500
229	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA O TABLETA	TABLETA	150
230	OMEPRAZOL 40MG POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN	AMPOLLA	5.900
231	OXACILINA 1GR AMPOLLA	AMPOLLA	4.000
232	OXIGENO 3.5 MTS CILINDRO	CILINDRO X 3.5MTS	153.100
233	OXIGENO EN GENERADOR POR DIA	UNIDAD	12.000
234	OXIGENO MEDICINAL CILINDRO 6 M3	UNIDAD	272.300
235	OXIGENO MEDICINAL DE 1 M3 PIPETA PEQUEÑA	UNIDAD	45.400
236	OXIMETAZOLINA GOTAS NASALES 0.25 MG/ML FRASCO	FRASCO	12.900
237	OXIMETAZOLINA GOTAS NASALES 0.5MG/ML FRASCO	FRASCO	9.200
238	OXITOCINA 10 U.I. / ML AMPOLLA	AMPOLLA	7.100
239	PANOTIL GOTAS OTICAS FRASCO	FRASCO	74.800,00
240	PENICILINA G BENZATINICA 1200000 AMPOLLA	AMPOLLA	4.200
241	PENICILINA G BENZATINICA 2400000 AMPOLLA	AMPOLLA	6.200
242	PENICILINA G SODICA O POTASICA CRISTALINA 5000000A	AMPOLLA	7.400
243	PENICILINA G SODICA POTASICA CRISTALINA 1000000AM	AMPOLLA	2.300
244	PODOFILINA 20 % SOLUCION TOPICA FRASCO	FRASCO	76.000
245	POTASIO CLORURO 20 mEq/10 ML AMPOLLA	AMPOLLA	2.200
246	PRAZOSINA 1 MG TABLETA	TABLETA	150
247	PREDNISOLONA + FENILEFRINA GOTAS OFTALMICAS X 5ML	FRASCO	45.500
248	PREDNISOLONA 5 MG TABLETA	TABLETA	150
249	PREDNISOLONA ACETATO 1% SUSPENSION OFTALMICAS X 5ML	FRASCO X 5ML	15.600
250	PROPRANOLOL CLORHIDRATO 40MG TABLETA	TABLETA	200
251	RETINOICO ACIDO 0.05% CREMA CAJA X 30G	TUBO	27.600
252	RETINOICO ACIDO LOCION 0*05% FRASCO X 60ML	FRASCO	23.600
253	SALBUTAMOL 100 mcg / INHALADOR FCO X 200 DOSIS	FRASCO X 200 DOSIS	13.200
254	SALES DE REHIDRATACION ORAL SOBRE X 28.4GR	SOBRE X 20.7G	2.900
255	SERTRALINA 50MG TABLETA	TABLETA	200,00
256	SODIO BICARBONATO10 MEQ / 10 ML	AMPOLLA	3.700
257	SODIO CLORURO 0.9% BOLSA X 100CC INYECTABLE	BOLSA X 100CC	6.700
258	SODIO CLORURO 0.9% BOLSA X 500CC	BOLSA X 500CC	6.600
259	SODIO CLORURO 20 mEq /10 ML AMPOLLA	AMPOLLA	3.100
260	SOLUCION HARTMAN (RINGER LACTATO) FCO O BOLSA X 500	BOLSA X 500CC	7.800
261	SUCCINIL COLINA 1G/10ML AMPOLLA	FRASCO X 10ML	89.700
262	SUCRALFATO 1 GR TABLETA	TABLETA	800
263	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE AMPOLLA X 10ML	AMPOLLA	161.600
264	SULFADIAZINA DE PLATA CREMA TUBO X 30GR	TUBO X 30GR	11.400
265	SULFASALAZINA 500MG TABLETA	TABLETA	1.000
266	SULFATO DE ZINC 2MG/ML FCO X 120ML (SULZINC)	FRASCO X 120ML	9.400
267	TIAMINA 100 MG/ML AMPOLLA FC O X 10CC	FRASCO X 10ML	13.600
268	TIAMINA 300MG TABLETA O CAPSULA	TABLETA	300
269	TIMOLOL MALEATO GOTAS OFT 5 MG/ML (0*5%) FRASCO X 5ML	FRASCO X 5ML	6.900
270	TOXOIDE TETANICO AMPOLLA 40 UI	CAJA X 10 AMPOLLAS	31.800
271	TRAMADOL CLORHIDRATO 100MG/2ML AMPOLLA	AMPOLLA	1.800
272	TRAMADOL CLORHIDRATO 50MG/ML AMPOLLA	AMPOLLA	1.700
273	TRAMADOL CLORHIDRATO GOTAS ORAL 100 MG/ML FCO X 10ML	FRASCO X 10ML	4.200
274	TRAZODONA CLORHIDRATO 50 MG TABLETA	TABLETA	300
275	TRIMETOPRIM SULFA (160 + 800) MG TABLETA	TABLETA	600
276	TRIMETOPRIM SULFASUSPENSION (40+200) mg/5 mL FRASCO X 120ML	FRASCO X 120ML	7.600
277	VALPROICO ACIDO 250MG CAPSULA O TRABLETA	TABLETA	500
278	VALPROICO SODICO SUSPENSION 250MG/5ML FRASCO X 120ML	FRASCO X 120ML	30.400
279	VERAPAMILO CLORHIDRATO 80MG TABLETA	TABLETA	400
280	VERAPAMILO CLORHIDRATO 120MG TABLETA	TABLETA	500
281	VITAMINA A (ACETATO PALMITATO) 50000U.I. TABLETA	TABLETA	1.200
282	VITAMINA A 100.000 UNIDADES CAPSULA BLANDA CAJA X 50	TABLETA	1.400

283	WARFARINA SODICO 5MG TABLETA	TABLETA	800
284	ZIDOVUDINA 10MG/ML SUSPENSION ORAL FRASCO X 240ML	FRASCO X 240ML	78.100

ARTÍCULO 3. ASIGNAR la suma de CUATRO MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL VIGENTE ($4.000.000,00), correspondientes a la vigencia presupuestal 2026, al proceso de Contratación Directa – Interadministrativo PN RASES 6 CD IA 260-2026 adjudicado en el numeral primero de este acto administrativo a la entidad ESE HOSPÌTAL SAN PIO X-CARACOLI, 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.

ÍTEM	CÓDIGO CUPS	DESCRIPCION DEL SERVICIO	VALOR PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA
1	903801	ACIDO ÚRICO	$ 32.700,00
2	906317	AG SUPERFICIE HEPATITIS B	$ 210.700,00
3	935100	APLICACIÓN DE VENDAJE ENYESADO SOD +	$ 109.700,00
4	935305	APLICACION O CAMBIO DE YESO EN PIE	$ 163.400,00
5	935302	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MANO	$ 109.700,00
6	935304	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO INFERIOR(MUSLO, PIERNA O TOBILLO)	$ 163.400,00
7	935301	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	$ 109.700,00
8	735910	ASISTENCIA DEL PARTO ESPONTANEO NORMAL (EXPULSIVO)	$ 3.538.500,00
9	901102	BASILOSCOPIAS	$ 30.900,00
10	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	$ 46.700,00
11	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	$ 49.000,00
12	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMÁTICO	$ 57.800,00
13	903818	COLESTEROL TOTAL	$ 59.500,00
14	901107	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	$ 25.100,00
15	890305	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO DE PROGRAMA POR ENFERMERA	$ 21.600,00
16	890303	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA GENERAL	$ 47.900,00
17	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL.	$ 70.000,00
18	890203	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL	$ 47.900,00
19	890701	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA GENERAL	$ 115.000,00
20	890203	CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGIA	$ 51.900,00
21	907002	COPROLÓGICO	$ 19.300,00
22	903825	CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS	$ 28.000,00
23	890601	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL (rondas)	$ 88.100,00
24	869500	CURACION DE HERIDAS Y OTRO TIPO DE LESIONES	$ 35.000,00
25	180200	DRENAJE DE ABSCESO O HEMATOMA DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	$ 118.500,00
26	861101	DRENAJE DE COLECCION SUPERFICIAL DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION +	$ 127.200,00
27	990211	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR AGENTE EDUCATIVO	$ 21.600,00
28	895101	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO (CON UNA A TRES DERIVACIONES)	$ 95.700,00
29	902204	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG]	$ 11.100,00
30	950200	EVALUACION DE BAJA VISION SOD	$ 6.500,00
31	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	$ 25.100,00
32	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH]	$ 28.000,00
33	230102	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR +	$ 54.300,00
34	230101	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR +	$ 123.700,00
35	230202	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR +	$ 25.100,00
36	230201	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR +	$ 25.100,00
37	231100	EXODONCIA QUIRURGICA UNIRRADICULAR SOD	$ 123.700,00
38	231200	EXODONCIA QUIRURGICA MULTIRRADICULAR SOD	$ 205.400,00
39	982101	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE LA CONJUNTIVA	$ 127.200,00
40	861201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA GENERAL POR INCISION +	$ 208.400,00
41	981200	EXTRACCION SIN INCISION CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA NARIZ SOD	$ 118.500,00
42	981100	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	$ 118.500,00
43	982700	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN BRAZO Y ANTEBRAZO SOD	$ 118.500,00
44	982900	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN MIEMBRO INFERIOR SALVO PIE SOD	$ 118.500,00
45	982800	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE SOD	$ 118.500,00
46	M19275	GLUCOMETRÍA	$ 15.000,00
47	903841	GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	$ 29.200,00
48	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	$ 74.100,00
49	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	$ 74.100,00
50	903845	GLUCOSA, CURVA DE TOLERACIA [5 MUESTRAS]	$ 134.200,00
51	903844	GLUCOSA, CURVA DE TOLERANCIA (POR MUESTRA)	$ 26.840,00
52	903849	GLUCOSA, TEST O' SULLIVAN	$ 74.100,00
53	904508	GONADOTROPINA CORIÓNICA, SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA, [BHCG] PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	$ 94.500,00

54	902210	HEMATOCRITO	$ 8.800,00
55	902211	HEMOCLASIFICACIÓN GRUPO ABO Y FACTOR Rh	$ 61.900,00
56	911018	HEMOCLASIFICACIÓN GRUPO ABO, DIRECTA O GLOBULAR EN PLACA	$ 25.700,00
57	902212	HEMOGLOBINA	$ 18.100,00
58	902208	HEMOGRAMA II [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS] METODO MANUAL Y SEMIAUTOMATICO	$ 48.400,00
59	902213	HEMOPARASITOS, EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	$ 25.100,00
60	935000	INMOVILIZACION, PRESION Y CUIDADO DE HERIDA SOD	$ 102.700,00
61	965100	IRRIGACION Y LAVADO DEL OJO SOD	$ 49.000,00
62	965200	IRRIGACION Y/O LAVADO DE OIDOS	$ 49.000,00
63	963300	LAVADO GASTRICO DE LIMPIEZA SOD	$ 59.500,00
64	965902	LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA ESPECIAL	$ 50.000,00
65	965901	LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA GENERAL	$ 35.000,00
66	902216	LEUCOGRAMA [RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL]	$ 46.700,00
67	897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	$ 52.500,00
68	897012	MONITORIA FETAL INTRAPARTO	$ 226.400,00
69	861101	DRENAJE PROFUNDO DE PARTES BLANDAS, INCLUYE ABSECO PROFUNDO	$ 251.500,00
70	939402	NEBULIZACION	$ 29.200,00
71	903856	NITROGENO UREICO [BUN] *+	$ 23.300,00
72	232103	OBTURACIÓN DENTAL CON IONÓMERO DE VIDRIO +	$ 62.400,00
73	232102	OBTURACIÓN DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO +	$ 84.600,00
74	232101	OBTURACIÓN DENTAL POR SUPERFICIE, CON AMALGAMA	$ 49.000,00
75	232100	OBTURACIÓN DENTAL ADICIONAL FOTOCURADO	$ 42.000,00
76	232200	OBTURACION TEMPORAL POR DIENTE AMALGAMA	$ 25.100,00
77	862701	ONICECTOMÍA DE UNA A DOS	$ 171.000,00
78	862701	ONICECTOMIA DE TRES O MAS UÑAS	$ 208.400,00
79	907007	OXIUROS, IDENTIFICACIÓN PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	$ 23.300,00
80	237102	PULPOTOMÍA CON PULPECTOMIA	$ 120.000,00
81	237101	PULPOTOMÍA NCOC	$ 108.900,00
82	274901	REMOCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE LA BOCA	$ 208.400,00
83	869400	RETIRO DE SUTURA	$ 15.000,00
84	S22101	SALA DE CURACIONES	$ 41.400,00
85	S20	SALA DE OBSERVACION (URGENCIAS) MENOR O IGUAL A 6 HORAS	$ 131.900,00
86	S20000	SALA DE OBSERVACION (URGENCIAS) COMPLEJIDAD BAJA + (MAYOR A 6 HORAS)	$ 342.600,00
87	S21100	SALA DE PARTO DE COMPLEJIDAD BAJA	$ 989.300,00
88	S22102	SALA DE PEQUEÑA CIRUGIA (SUTURAS) +	$ 95.700,00
89	S22103	SALA DE YESOS	$ 135.400,00
90	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	$ 14.600,00
91	906915	SEROLOGÍA [PRUEBA NO TREPOMENICA] VDRL EN SUERO O LCR	$ 30.900,00
92	865101	SUTURA DE HERIDA UNICA, EN AREA GENERAL	$ 32.700,00
93	243202	SUTURA DE LACERACIÓN DE ENCÍA, MAYOR DE TRES CENTIMETROS	$ 342.000,00
94	243201	SUTURA DE LACERACIÓN DE ENCÍA, MENOR DE TRES CENTIMETROS	$ 448.200,00
95	255100	SUTURA DE LACERACION DE LENGUA (GLOSORRAFIA) SOD	$ 342.000,00
96	275200	SUTURA DE LACERACION DE OTRA PARTE DE LA BOCA SOD §	$ 342.000,00
97	275100	SUTURA DE LACERACION EN LABIOS SOD §	$ 342.000,00
98	218100	SUTURA DE LACERACION EN NARIZ SOD §	$ 342.000,00
99	895100	TOMA ELECTROCARDIOGRAMA	$ 95.700,00
100	903868	TRIGLICÉRIDOS	$ 32.700,00
101	896100	TOMA SERIADA DE PRESION ARTERIAL (TRES TOMAS)	$ 15.000,00
102	906249	SIDA, ANTICUERPOS VIH1, Y/O VIH2	$ 167.500,00
103	892901	CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL	$ 56.000,00
104	903869	UREA	$ 25.700,00
105	907105	UROANÁLISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	$ 30.900,00
106	907107	UROANÁLISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	$ 30.900,00
107	993122	VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA, TETANOS Y TOS FERINA (DPT)	$ 15.000,00
108	993522	VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION, PAROTIDITIS Y RUBEOLA (TRIPLE VIRAL)	$ 15.000,00
109	993503	VACUNACION CONTRA HEPATITIS B	$ 15.000,00
110	993501	VACUNACION CONTRA POLIOMELITIS (VOP O IVP)	$ 15.000,00
111	993505	VACUNACION CONTRA RABIA	$ 19.000,00
112	993102	VACUNACION CONTRA TUBERCULOSIS	$ 15.000,00
113	993130	VACUNACION PENTAVALENTE	$ 60.000,00
114	993523	VACUNA VIRUS SINCITIAL RESPIRATORIO (VSR)	$ 17.000,00
115	993522	VACUNA TRIPLE VIRA (SRP)	$ 15.000,00
116	890703	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ODONTOLOGIA GENERAL	$ 51.900,00
117	990112	EDUCACION GRUPAL POR HIGIENE ORAL	$ 32.700,00
118	990104	EDUCACIÓN GRUPAL EN SALUD, POR ENFERMERIA	$ 21.600,00
119	180300	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, CON INCISION SOD	$ 208.400,00

120	232401	RECONSTRUCCION DE ÁNGULO INCISAL, CON RESINA DE FOTOCURADO	$ 214.200,00
121	232400	RECONSTRUCCION TERCIO INCISAL CON RESINA FOTOCURADO	$ 430.100,00
122	863104	RETIRO DE VERRUGAS VIRICAS POR UNIDAD	$ 38.000,00
123	906911	FACTOR REMATOIDEO [R.A.] SEMICUANTITATIVO POR LÁTEX +	$ 32.100,00
124	907106	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA + PDO	$ 30.900,00
125	890205	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERIA	$ 29.000,00
126	890301	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO DE PROGRAMA POR MEDICINA GENERAL PARA RECIEN NACIDO	$ 50.000,00
127	237301	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR +	$ 164.000,00
128	237303	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR +	$ 247.500,00
129	237304	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL UNIRRA-DICULAR +	$ 82.300,00
130	237305	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL MULTI-RRADICULAR +	$ 82.300,00
131	997300	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL SOD (COMPLETO 4 CUADRANTES)	$ 777.200,00
132	997102	APLICACIÓN DE SELLANTES DE FOTOCURADO	$ 42.000,00
133	997103	TOPICACION DE FLUOR EN GEL	$ 47.900,00
134	697100	INSERCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO (DIU) SOD	$ 112.100,00
135	950601	MEDICION DE AGUDEZA VISUAL	$ 50.000,00
136	997310	CONTROL DE PLACA DENTAL NCOC	$ 32.700,00
137	993512	VACUNACION CONTRA ROTAVIRUS	$ 17.000,00
138	993106	VACUNACION COMBINADA CONTRA NEUMOCOCO	$ 17.000,00
139	993510	VACUNACION CONTRA INFLUENZA ESTACIONAL NIÑOS Y ADULTOS	$ 9.000,00
140	993504	VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA	$ 15.000,00
141	993120	VACUNACION COMBINATA CONTRA TETANO, DIFTERIA (Td)	$ 15.000,00
142	993513	VACUNACION CONTRA VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH)	$ 15.000,00
143	893801	OXIGENO LITRO	$ 80,00
144	993520	VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION, RUBEOLA (SR)	$ 15.000,00

MEDICAMENTOS

ITEM	DESCRIPCION	PRESENTACIÓN 1	VALOR PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA
1	ACETAMINOFEN 500 MG	TABLETA	207
2	ACETAMINOFEN JARABE 150 MG/5 ML X 60 ML	JARABE	3321
3	ACICLOVIR 200 MG	TABLETA	1103
4	ACIDO ACETIL SALICILICO 100 MG	TABLETA	182
5	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML	FRASCO	6217
6	ACIDO ASCORBICO 500MG	TABLETA	545
7	ACIDO FOLICO 1MG	TABLETA	164
8	ACIDO TRANEXAMICO 500mg	TABLETA	4533
9	ACIDO TRANEXAMICO 500mg/5ml	AMPOLLA	22667
10	ACIDO VALPROICO 250 MG	CAPSULA	1012
11	ACIDO VALPROICO JARABE 250 MG/5ML	FRASCO	20384
12	ALOPURINOL 100 MG	TABLETA	404
13	ALOPURINOL 300 MG	TABLETA	504
14	ALPRAZOLAM 0.50 MG	TABLETA	109
15	AMANTADINA HCL 100MG	TABLETA	4842
16	AMIKACINA SULFATO 500 MG/2 ML	AMPOLLA	16622
17	AMIODARONA CLORHIDRATO 150 MG	AMPOLLA	8462
18	AMIODARONA CLORHIDRATO 200 MG	TABLETA	4912
19	AMITRIPTILINA CLORHIDRATO 25MG	TABLETA	313
20	AMLODIPINO 5MG	TABLETA	44
21	AMOXICILINA 500 MG	TABLETA	754
22	AMOXICILINA SUSPENSION 250 MG/5 ML	FCO X 100ML	7446
23	AMPICILINA 250MG/5ML	SUSPENSION	12185
24	AMPICILINA 500MG/ML	AMPOLLA	3928
25	AMPICILINA 500MG	TABLETA	846
26	AMPICILINA 1 G	AMPOLLA	3258
27	AMPICILINA SODICA 1G+SULBACTAM 0.5G	AMPOLLA	5068
28	ATORVASTATINA 20MG	TABLETA	105
29	ATORVASTATINA 40MG	TABLETA	186
30	ADRENALINA 1MG	AMPOLLA	1602
31	ATROPINA SULFATO 1 MG/1ML	AMPOLLA	1536
32	AZITROMICINA 500 MG	TABLETA	1267
33	AZITROMICINA JARABE 200 MGS/5MGS	FRASCO	10504
34	BECLOMETASONA DIPROPINATO AEROSOL NASAL	AEROSOL	15627
35	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50 MGS/	AEROSOL	10252
36	BETAMETASONA UNGUENTO 0.05%	TUBO 40 GR	5952
37	BETAMETIL DIGOXINA 0.2MG/2ML	AMPOLLA	6488

38	BIPERIDENO CLORHIDRATO 2MG	TABLETA	369
39	BETAMETASONA 8MG	AMPOLLA	1164
40	BETAMETASONA 4MG	AMPOLLA	906
41	BETAMETASONA FOSFATO +BETMETAMETASONA 3+3	AMPOLLA	9530
42	CALCITRIOL 0.5MG	TABLETA	316
43	CAPTOPRIL 25 MGS	TABLETA	127
44	CAPTOPRIL 50 MGS	TABLETA	285
45	CARBAMAZEPINA 2%	FRASCO	10472
46	CARBAMAZEPINA 200 MG	TABLETA	201
47	CARBONATO DE CALCIO 600 MG	TABLETA	174
48	CARBONATO DE CALCIO 600MG + VITAMINA D 200UI	TABLETA	232
49	CARBONATO DE LITIO 300MG	TABLETA	1301
50	CARVEDILOL 6.25MG	UNIDAD	112
51	CEFALEXINA 250 MG/5 ML SUSPENSION ORAL	FRASCO	10314
52	CEFALEXINA 500 MG	TABLETA	825
53	CEFALOTINA POLVO PARA RECONSTRUIR 1G	AMPOLLA	5120
54	CEFTRIAXONA 1G	AMPOLLA	3988
55	CIANOCOBOLAMINA 1MG/10ML (VITAMINA B12)	AMPOLLA	9076
56	CIPROFLOXACINA CLORHIDRATO 500MG AG	TABLETA	500
57	CLINDAMICINA 300MG	CAPSULA	730
58	CLINDAMICINA 600 MG/4ML	AMPOLLA	4292
59	CLONAZEPAM 2 MG	TABLETA	125
60	CLONAZEPAM 2.5 MG/ML SOLUCION ORAL	FCO X 30ML	8601
61	CLONIDINA CLORHIDRATO 0.150 MG	TABLETA	66
62	CLOPIDOGREL 75MG AG (REG)	TABLETA	222
63	CLOROQUINA 250MG	TABLETA	309
64	CLORURO DE SODIO 20mEq/10ML	AMPOLLA	935
65	CLORURO POTASIO 20 MEG/10ML	AMPOLLA	2047
66	CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA	CREMA TOPICA	6747
67	CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL	CREMA VAGINAL	9076
68	CLOTRIMAZOL 1% SOLUCION TOPICA	FRASCO	3840
69	CLOTRIMAZOL 100 MG	TAB VAGINAL	605
70	CLOZAPINA 100 GM	TABLETA	290
71	COLCHICINA 0.5 MG	TABLETA	151
72	DEXAMETASONA FOSFATO 0.8% (8 MG/ML)	AMPOLLA	920
73	DEXAMETASONA-NEOMICINA-POLIXINA 1-3.5 MG-600 UI (WASSER)	FCO X 5MLS	4626
74	DEXTROSA 5% EN AGUA DESTILADA X 500ML	BOLSA	4464
75	DEXTROSA EN AGUA 10% SOLUCION INYECTABLE	BOLSA	4533
76	DIAZEPAM 10 MG/2 ML	AMPOLLA	4798
77	DICLOFENAC SODICO 50 MG	TABLETA	66
78	DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML	AMPOLLA	1048
79	DICLOXACILINA 500 MG	CAPSULA	511
80	DICLOXACILINA SUSPENSION ORAL 250MG/5ML	FRASCO	5843
81	DIFENHIDRAMINA 1% (10 MG/1 ML)	AMPOLLA	12352
82	DIFENHIDRAMINA 50 MG	TABLETA	232
83	DIHIDROCODEINA JARABE 2.42 MG/ML	FRASCO	10472
84	DIMENHIDRINATO 50 MG	TABLETA	131
85	DIPIRONA SOLUCION INYECTABLE 1 MG	AMPOLLA	1195
86	DOPAMINA CLORHIDRATO 200MG/5ML	AMPOLLA	1979
87	DOXICICLINA 100 MG	TABLETA	283
88	ENALAPRIL MALEATO 20 MG	TABLETA	125
89	ERGOTAMINA+CAFEINA 1MG + 100MG MK (FENCAFEN)	TABLETA	415
90	ESOMEPRAZOL 20MG	TABLETA RECUBIERTA	228
91	ESOMEPRAZOL 40MG	TABLETA	393
92	ESPIRONOLACTONA 25 MG	TABLETA	199
93	ETINILESTRADIOL-LEVONORGES.0.03-1.15MG (OCEIRA)	TABLETA RECUBIERTA	1977
94	FENITOINA SODICA 100MG CAPSULA DURA	FCO X 50	581
95	FENITOINA SODICA 250 MG/5ML	AMPOLLA	3514
96	FENOBARBITAL 100 MG.	TABLETA	266
97	FLUCONAZOL 200 MG	CAPSULA	961
98	FLUOXETINA CLORHIDRATO 20 MG	CAPSULA	380
99	FUROSEMIDA 40 MG	TABLETA	81
100	FUROSEMIDA SOLUCION INYECTABLE 20 MG/2 ML	AMPOLLA	1056
101	GEMFIBROZILO 600 MG	TABLETA	573
102	GENTAMICINA SULFATO 160 MG/2 ML	AMPOLLA	2560
103	GENTAMICINA SULFATO 80 MG/2 ML	AMPOLLA	1285
104	GLIBENCLAMIDA 5 MG LAPROFF	TABLETA	71

105	GLUCONATO DE CALCIO 10% SOLUCION INYECTABLE (ROPSOHN)	AMPOLLA	3258
106	HALOPERIDOL 10 MG	TABLETA	197
107	HALOPERIDOL 5 MG/ML	AMPOLLA	198
108	HALOPERIDOL SOLUCION ORAL 2MG/ML (0.2%)	SOLUCION ORAL	8144
109	HEPARINA SODICA 5.000 UI/0.25 ML	AMPOLLA	40322
110	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	TABLETA	54
111	HIDROCORTISONA SUCCINATO SODICO 100 MG/2 ML	AMPOLLA	6251
112	HIDROXIDO ALUMINIO-MG-SIMETICONA SUSPENSION	SUSPENSION	11424
113	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10MG LABINPINA	TABLETA	313
114	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20 MG/ML	AMPOLLA	2622
115	HIOSCINA N-BUTILBROMURO + DIPIRONA 20 MG-2.5 G	AMPOLLA	3350
116	IBUPROFENO 400 MG	TABLETA	183
117	IMIPRAMINA CLORHIDRATO 25 MG	TABLETA	944
118	INMUNOGLOBINA HUMANA ANT-D RHO 300MC	AMPOLLA	280959
119	INSULINA GLARGINA (LANTUS)100 UI/ML	FCO VIAL	37699
120	INSULINA GLARGINA (LANTUS)100 UI/ML	LAPICERO	43068
121	INSULINA GLULISINA (APIDRA)100 UI/ML	LAPICERO	33657
122	INSULINA GLULISINA (APIDRA)100 UI/ML	FCO VIAL	112191
123	INSULINA ZINC CRIS/R- 80-100 UI/10ML	FCO VIAL	20879
124	INSULINA ZINC NPH -N-80-100 UI/ML	FCO VIAL	24014
125	ISOSORBIDE DINITRATO 10 MG	TABLETA	92
126	ISOSORBIDE DINITRATO 5 MG BAGO	TAB. SUBLINGUAL(s/l)	2103
127	KETAMINA CLORHIDRATO 5% (500 MG/ML)	AMPOLLA	22848
128	LATANOPROST 50 MCG SOLUCION OFTALMICA	SOLUCION OFTALMICA	25681
129	LEVODOPA + CARBIDOPA 250MG+25MG	TABLETA	591
130	LEVOMEPROMACINA 100 MG	TABLETA	1149
131	LEVOMEPROMACINA 25 MG	TABLETA	365
132	LEVOMEPROMACINA SOLUCION ORAL 4% (4MG/ML)	FRASCO	20246
133	LEVOTIROXINA SODICA 100 MCG	TABLETA	62
134	LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG	TABLETA	61
135	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 2% X 50 ML	FRASCO VIAL	24990
136	LIDOCAINA+HIDROCORTISONA 10%	SUPOSITORIO	9731
137	LOPERAMIDA CLORHIDRATO 2 MG	TABLETA	78
138	LORATADINA 10 MG	TABLETA	122
139	LORATADINA JARABE 5 MG/5 ML	FRASCO	4654
140	LORAZEPAM 2 MG	TABLETA	87
141	LOSARTAN POTASICO 50MG	TABLETA	106
142	LOVASTATINA 20 MG	TABLETA	136
143	MEDROXIPROG+ESTRADIOL 25MG+5MG (CYCLOFEM)	AMPOLLA	15111
144	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 150MG/3ML	AMPOLLA	15833
145	MEPERIDINA CLORHIDRATO 100MG/2ML	AMPOLLA	6044
146	MESALAZINA 500MG	TABLETA	1134
147	METFORMINA CLORHIDRATO 850 MG	COMPRIMIDO	177
148	METIMAZOL 5 MG	TABLETA	186
149	METOCARBAMOL 750MG	TABLETA	299
150	METOCLOPRAMIDA 4 MG/ML SOLUCION ORAL	FRASCO	6951
151	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 10 MG/2 ML	AMPOLLA	966
152	METOPROLOL TARTRATO 50 MG	TABLETA	163
153	METOTREXATO SODICO 2.5mg	TABLETA	603
154	METRONIDAZOL 500 MG	OVULO	263
155	METRONIDAZOL 500 MG	TABLETA	627
156	METRONIDAZOL 500MG/100ML	AMPOLLA	12343
157	MIDAZOLAM 5 MG/5 ML (0.1%)	AMPOLLA	3297
158	MORFINA 30MG (3%) SOLUCION ORAL X 30ML	FRASCO	46995
159	MORFINA CLORHIDRATO 1% (10 mg/mL)	AMPOLLA	3319
160	NAPROXEN 2.5%/80ML SUSPENSION ORAL	FRASCO	5818
161	NAPROXENO 250MG	TABLETA	208
162	NIFEDIPINA RETARD 30MG	CAPSULA	376
163	NITROFURANTOINA 100 MG	CAPSULA	463
164	NITROPRUSIATO DE SODIO DE 50 MG	FRASCO VIAL	62767
165	OMEPRAZOL 20 MG	CAPSULA DURA	276
166	OMEPRAZOL 40MG/10ML	AMPOLLA	7698
167	OXACILINA SAL SODICA 1GR POLVO PARA INYECCION	AMPOLLA	4005
168	OXITOCINA 10 UI/ML	AMPOLLA	3295
169	PENICILINA G BENZATINICA 2'400.000 UI	AMPOLLA	3840
170	PENICILINA G SODICA 1'000.000 UI	AMPOLLA	2372
171	PENICILINA G SODICA 5000000 UNIDADES	AMPOLLA	2094

172	PRAZOSINA 1 MG	TABLETA	97
173	PREDNISOLONA 5 MG	TABLETA	97
174	SALBUTAMOL INHALADOR 100 MCG	AEROSOL	9308
175	SALES REHIDRAT.ORAL(BICARB.SOD.KCl-NACl)20-2.5-1.	SOBRE	1260
176	SERTRALINA 100 MG	TABLETA	476
177	SODIO CLORURO 0.9% 100 ML	BOLSA	3452
178	SODIO CLORURO 0.9% 250ML	BOLSA	3955
179	SODIO CLORURO 0.9% 500ML	BOLSA	3863
180	SOLUCION HARTMAN X 500ML	BOLSA	3863
181	SUCRALFATE 1 GR	TABLETA	789
182	SULFADIAZINA DE PLATA 1& X 30G	POTE	7074
183	SULFASALAZINA 500MG	GRAGEAS	1048
184	SULFATO DE MAGNESIO 20% INYECTABLE	AMPOLLA	4313
185	SULFATO FERROSO 300MG	TABLETA	97
186	TEOFILINA 300 MG	CAPSULA	360
187	TIMOLOL MALEATO 0.5% SOL. OFTALMCIA	SUSPENSION OFTALMICA	11564
188	TINIDAZOL 500 MGS	TABLETA	369
189	TOXOIDE TETANICO/ VACUNA ANTITENICA X 0.5ML	AMPOLLA	22200
190	TRAMADOL CLORHIDRATO 100 MG/2ML	AMPOLLA	1209
191	TRAMADOL CLORHIDRATO 100 MGS/ML SOL. ORAL	SOLUCION ORAL	3248
192	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML	AMPOLLA	1156
193	TRAZODONA CLORHIDRATO 50MG	TABLETA	232
194	TRIMETROPIN-SULFAMETOXAZOL (160 + 800MG)	TABLETA	307
195	TRIMETROPIN-SULFAMETOXAZOL 0.8%-4% (40-200 MG/5 M	SUSPENSION	6256
196	VERAPAMILO CLORHIDRATO 120MG	TABLETA	384
197	VERAPAMILO CLORHIDRATO 80MG	TABLETA	232
198	VITAMINA A 50.000 UI TR	CAPSULA	589
199	VITAMINA B1 (TIAMINA) 1 GR	AMPOLLA	10401
200	VITAMINA B1 (TIAMINA) 300 MG	TABLETA	250
201	VITAMINA K (FITOMENADIONA) 1%/1ML	AMPOLLA	3071
202	WARFARINA SODICA 5 MG MK	TABLETA	278
203	CEFRADINA 500MG	TABLETA	981
204	CEFRADINA 1GR	AMPOLLA	3479
205	CEFAZOLINA 1GR	AMPOLLA	5678
206	CIPROFROXACINO 100MG	AMPOLLA	3243
207	CLORFENIRAMINA 2,5MG/5ML	JARABE	4188
208	CLORFENIRAMINA 4MG	TABLETA	45
209	DEXAMETASONA 4MG	AMPOLLA	882
210	HIDROCORTISONA 1 %	CREMA	7393
211	ACIDO FUSIDICO	CREMA	10809
212	GLICERINA CARBONATADA	GOTAS	5067
213	GENTAMICINA OFTALMICA	GOTAS	3724
214	METRONIDAZOL + NISTARTINA	OVULOS	2905
215	METOPROLOL 5MG	AMPOLLA	21642
216	METOCLOPRAMIDA10MG	TABLETA	91
217	METHERGYN	AMPOLLA	2162
218	NALOXONA 0,4 MG	AMPOLLA	40159
219	NIMODIPINO 30MG	CAPSULA DURA	221
220	NITROFURAZONA	CREMA	121940
221	TRAVA ENEMA RECTAL	FRASCO	15111
222	TRIMEBUTINA 200MG	TABLETA	536
223	VITAMINA C 500MG	TABLETA MASTICABLE	232
224	SULFATO DE ZINC	SUSPENSION	6982
225	LINAGLIPTINA 5MG	TABLETA	6423
226	EMPAGLIFOZINA 25MG	TABLETA	10138
227	ENALAPRIL 5MG	TABLETA	329
228	PIRIDOXINA 50MG	TABLETA	170
229	ALENDRONATO 70MG	TABLETA	446
230	METILDOPA 250MG	TABLETA	2372
231	KETOTIFENO 1MG/5ML	JARABE	5934
232	KETOCONAZOL 200MG	TABLETA	427
233	ALEBNDAZOL 400MG	SUSPENSION	2738
234	ALBENDAZOL 200MG	TABLETA	488
235	DIFENHIDRAMINA 12,5 MG	SUSPENSION	5934
236	DOMPERIDONA 10 MG	TABLETA	340
237	LEVONOGESTREL 0,1+ETINILESTRADIOL 0,2	TABLETA	11386
238	FENTANILO 5MG/10ML	AMPOLLA	5818

239	LIDOCAINA +HIDROCORTISONA	CREMA	20434
240	OLANZAPINA 5MG	TABLETA	274
241	OLANZAPINA 10MG	TABLETA	270
242	OXIMETASOLINA NASALES	GOTAS	10578
243	PENICILINA BENZATINICA 1,200,000	AMPOLLA	3374
244	RIFAMPICINA 1 %/20 ML	SPRAY	24086
245	SALBUTAMOL NEBULIZAR 05% /10 ML	FRASCO	40048
246	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE	AMPOLLA	368844
247	SULFATO FERROSO	JARABE	4422
248	SULFATO FERROSO	GOTAS ORALES	3490
249	TAMSULOSINA 0,4MG	CAPSULA	1628

ARTÍCULO 4. ADJUDICAR el proceso de Contratación Directa – Interadministrativo PN RASES 6 CD IA 260-2026, GRUPO 2 MUNICIPIO de BETULIA y al GRUPO 3 MUNICIPIO de CARACOLI, 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 5. DESIGNAR como SUPERVISOR DEL CONTRATO adjudicado, al señor Intendente Jefe JOSE ALBERTO BETANCUR VANEGAS Responsable de Planeación GUSAP DEANT - UPRES 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 6: 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 260-2026.

ARTÍCULO 7. DECLARAR DESIERTO el **GRUPO 1 MUNICIPIO DE CAROLINA DEL PRINCIPE** del proceso de Contratación Directa – Interadministrativo PN RASES 6 CD IA 260-2026 adelantado para la PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS, QUIRÚRGICOS, 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 LOS MUNICIPIOS DE CAROLINA DEL PRINCIPE, de conformidad con la parte motiva del presente acto administrativo.

ARTÍCULO 8. Una vez en firme la presente resolución, **REDUCIR** la suma de CUATRO MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL ($4.000.000) correspondiente al PROGRAMA 0, y correspondientes a la vigencia presupuestal 2026; amparados para la vigencia presupuestal 2026 en la Certificación Plan de Adquisiciones Gastos de Funcionamiento No. 647 del 15/09/2026 expedido por el Responsable Direccionamiento Estratégico y de Recursos RASES No. 6.

ARTÍCULO 9. Una vez en firme la presente resolución, **REDUCIR** la suma de CUATRO MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL ($4.000.000) correspondiente al PROGRAMA 0, y correspondientes a la vigencia presupuestal 2026; amparados para la vigencia presupuestal 2026; amparados para la vigencia presupuestal 2026 en el Certificado de Disponibilidad Presupuestal – CDP del SIIF No. 100326 del 16/09/2026 y del SFI No. 759 del **16/09/2026** expedidos por la Jefe de Presupuesto de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6.

ARTICULO 10: INFORMAR que los estudios previos y todos los documentos del proceso, reposarán en el expediente electrónico del proceso dispuesto en el portal único de contratación estatal: página web del Sistema Electrónico para la Contratación Pública – SECOP II de Colombia Compra Eficiente y en la Oficina de Contratos de la Clínica de la Policía Regional Valle de Aburra, ubicada en la Carrera 43A No. 48Csur-45 del municipio de Envigado – Antioquia, en la carpeta correspondiente al proceso.

ARTICULO 11: 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 12: De conformidad con lo dispuesto en el parágrafo 1° 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 13: La presente resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Envigado – Antioquia, el 08/10/2026.

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 (E)

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: 08/10/2026B
Ubicación: D\\: Contratos 2026\Proceso MUNICIPIO DE BETULIA

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

INFORMACIÓN PÚBLICA