

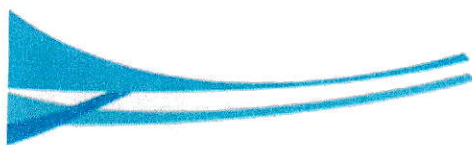
San José de Cúcuta , 15 de octubre 2026

Señores
 POLICIA NACIONAL
 DIRECCION DE INCORPORACION

Atn. Teniente JENNY KARIME DIAZ SUAREZ

Asunto: COTIZACION PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA REALIZACION DE EXAMENES CLINICOS, ESPECIALIZADOS Y PARACLINICOS PARA ASPIRANTES A ESTUDIANTES DE LAS ESCUELAS DE FORMACION DE LA POLICIA NACIONAL.

ITEM	CUPS	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO
1	954107B	AUDIOMETRIA SOD	\$ 17,370.00
2	890276B	EXAMEN OFTALMOLÓGICO COMPLETO, INCLUYE EXAMEN DE AGUDEZA VISUAL Y EN CASO DADO FÓRMULA DE CORRECCIÓN.	\$ 48,552.00
3	890282B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA OTORRINOLARINGOLOGIA	\$ 50,325.00
4	902209B	HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA] METODO AUTOMÁTICO +	\$ 12,000.00
5	911019B	HEMOCLASIFICACIÓN GRUPO ABO Y FACTOR Rh +	\$ 12,000.00
6	903856B	NITROGENO UREICO [BUN] *+	\$ 16,000.00
7	903895B	CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS	\$ 16,000.00
8	903843B	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	\$ 15,000.00
9	906039B	SEROLOGÍA [PRUEBA NO TREPOMENICA] VDRL EN SUERO O LCR & * +	\$ 12,000.00
10	906317B	HEPATITIS B, ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs] & * +	\$ 20,000.00
11	906249B	VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS & *+	\$ 20,000.00
12	907106B	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA +	\$ 10,000.00



13	895101B	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD +	\$ 25,000.00
14	891402B	ELECTROENCEFALOGAMA	\$ 60,000.00
15	871121B	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) +	\$ 35,000.00
16	871030B	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR Y SACRA	\$ 55,000.00
17	903049B	TEST DE EMBARAZO BHCg	\$ 10,000.00
18	102102B	CITOLOGÍA VAGINAL TUMORAL	\$ 30,000.00
19	904902B	HORMONA ESTIMULANTE DE TIROIDES	\$ 25,000.00
20	90603901	FTA-ABS CONFIRMATORIA, SI LA VDRL ES POSITIVO	\$ 30,000.00
21	120302B	PRUEBAS PARA DETECCIÓN DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS PARA TETRAHIDROCANABINOIDES-THC, OPIOIDES, COCAÍNA, BENZODIACEPINAS Y METANFETAMINAS (CON AUTORIZACIÓN DEL ASPIRANTE)	\$ 65,000.00
		TOTAL (suma de tarifas techo)	\$ 584,247.00


MARIA CECILIA RIVERA PINEDA
REPRESENTANTE LEGAL