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

RESOLUCIÓN NÚMERO 0872 DEL 22/10/2026

*…Por la cual se **ADJUDICA** el proceso de Contratación Directa – Interadministrativo **PN RASES 6 CD IA 274-2026** 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 EL MUNICIPIO DE EL CARMEN DE VIBORAL - 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 mediante comunicación oficial GS-2026-322963-DEANT del 28/09/2026 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 EL MUNICIPIO DE EL CARMEN DE VIBORAL - 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 28/09/2026.

Que el Responsable de Direccionamiento Estratégico y de Recursos de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 mediante Certificación Plan de Adquisiciones No. 807 del 30/09/2026 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 EL MUNICIPIO DE EL CARMEN DE VIBORAL - ANTIOQUIA, por valor de CINCO MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL ($5.000.000), 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. 106126 del 30/09/2026 y del SFI No. 816 del 30/09/2026 expedidos por la Jefe de Presupuesto de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6.

Que mediante Resolución No. 0790 del 02/10/2026 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. 0791 del 02/10/2026 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 274-2026, 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-2026-024971-REGI6 del 02/10/2026.

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 274-2026 se publicó la Invitación a Presentar Oferta el 02/10/2026 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-2026-005100-REGI6 del 09/10/2026 se dejó constancia de la oferta recibida en el expediente electrónico del proceso dispuesto en el SECOP II, donde se recibió oferta de la E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS identificada con el número de identificación tributaria No. 890.907.279-0, la cual se remitió al Comité Evaluador mediante comunicación oficial GS-2026-025716-REGI6 del 09/10/2026 para su revisión, análisis y evaluación.

Que mediante comunicación oficial GS-2026-025638-REGI6 del 09/10/2026 el Evaluador Economico del proceso, solicitó a la entidad ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS 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 09/10/2026 a las 09:39 horas; dando respuesta la entidad a través de mensaje general en la referida plataforma el 13/10/2026 a las 14:55 horas, adjuntando unos documentos, los cuales pasan a revisión por parte del comité evaluador.

Que mediante comunicación oficial GS-2026-025838-REGI6 del 13/10/2026 el Evaluador Juridico del proceso, solicitó a la entidad ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS 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 14/10/2026 a las 14:07 horas; dando respuesta la entidad a través de mensaje general en la referida plataforma el 14/10/2026 a las 18:51, adjuntando unos documentos, los cuales pasan a revisión por parte del comité evaluador.

Que mediante comunicación oficial GS-2026- 342427-DEANT del 13/10/2026 el Evaluador Tecnico del proceso, solicitó a la entidad ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS 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 13/10/2026 a las 18:10 horas; dando respuesta la entidad a través de mensaje general en la referida plataforma el 14/10/2026 a las 18:51: horas, adjuntando unos documentos, los cuales pasan a revisión por parte del comité evaluador.

Que mediante comunicación oficial GS-2026-343683-REGI6 del 14/10/2026 el Comité Evaluador del proceso presentó Informe Consolidado de la Evaluación realizada a la oferta presentada por la E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS, quienes concluyeron así:

CONCLUSIÓN GENERAL

ENTIDAD	ECONOMICO	TECNICO	JURIDICO
ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS MUNICIPIO DE EL CARMEN DE VIBORAL – ANTIOQUIA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO 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 14/10/2026 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 16/10/2026, se recibió subsanación al Informe de Evaluación publicado, por parte del oferente en el expediente electrónico del proceso dispuesto en el SECOP II, dentro del plazo.

Que mediante comunicación oficial GS-2026-349293-DEANT del 19/10/2026 el Comité Evaluador jurídico del proceso presentó Reevaluación realizada a los documentos subsanados por la ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS, quienes concluyeron así:

CONCLUSION GENERAL

ENTIDAD	ECONOMICO	TECNICO	JURIDICO
E.S.E HOSPITAL ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE

Que por lo anterior, el comité evaluador y comité de adquisiciones del proceso mediante Acta No. AE-2026-005266-REGI6 del 20/10/2026, 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 274-2026 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 EL MUNICIPIO DE EL CARMEN DE VIBORAL - ANTIOQUIA a la entidad E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS identificada con el número de identificación tributaria No. 890.907.279-0, 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 274-2026 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 EL MUNICIPIO DE EL CARMEN DE VIBORAL - ANTIOQUIA, a la entidad que se describe a continuación:

Entidad: E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS
NIT: 890.907.279-0
Dirección: Carrera 31 No. 19 – 58 el Carmen De Viboral - Antioquia
Teléfonos: 604 5431666
E-mail: gerencia@hospitalcarmenv.gov.co
Representante Legal: HECTOR GABRIEL ACEVEDO MUÑOZ
Cedula de Ciudadanía: 1.039.685.289 expedida en Puerto Berrio Antioquia

ARTÍCULO 2. ASIGNAR la suma de CINCO MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL ($ 5.000.000,00), correspondientes a la vigencia presupuestal 2026, al proceso de Contratación Directa – Interadministrativo PN RASES 6 CD IA 274-2026 adjudicado en el numeral anterior de este acto administrativo a la entidad E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS, 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	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA
1	890301	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GE-NERAL	$ 70.043
2	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	$ 70.043
3	990201	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR MEDICINA GENERAL	$ 37.940
4	993120	TETANOS-DIFTERIA (TD)	$ 10.506
5	993122	DIFTERIA-TOSFERINA TÉTANO (DPT)	$ 10.506
6	993501	POLIO (ORAL-IM)	$ 10.506
7	993504	FIEBRE AMARILLA	$ 10.506
8	993510	INFLUENZA	$ 10.506
9	993512	ROTAVIRUS	$ 10.506
10	993522	SARAMPIÓN RUBÉOLA PAPERAS (SRP)	$ 10.506
11	902210	HEMOGRAMA IV	$ 48.446
12	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	$ 49.030
13	906249	VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS	$ 167.519
14	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	$ 49.030
15	902207	HEMOGRAMA I	$ 48.446
16	903841	GLICEMIA EN GESTANTE	$ 29.185
17	903844	GLUCOSA, CURVA DE TOLERANCIA	$ 134.249
18	903845	GLUCOSA, TEST O' SULLIVAN	$ 74.129
19	907106	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	$ 30.936
20	990203	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR ODONTOLOGÍA	$ 32.687
21	990212	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR HIGIENE ORAL	$ 32.687
22	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO	$ 57.785
23	903817	COLESTEROL BAJA DENSIDAD EN ADULTOS	$ 57.785
24	903818	COLESTEROL TOTAL	$ 59.536
25	903856	NITROGENO UREICO [BUN] *	$ 23.348
26	903868	TRIGLICÉRIDOS	$ 32.687
27	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 28.017
28	906610	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 302.351
29	990101	EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR MEDICINA GENERAL	$ 21.597
30	993102	TUBERCULOSIS B.C.G	$ 10.506
31	993503	HEPATITIS B	$ 10.506
32	992901	INYECCION DE VITAMINA K	$ 10.506
33	990204	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR ENFERMERÍA	$ 21.597
34	897012	MONITORIA FETAL INTRAPARTO	$ 226.472
35	897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	$ 52.532
36	697101	INSERCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO [DIU]	$ 112.068
37	990103	EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR ODONTOLOGIA	$ 21.597
38	990112	EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR HIGIENE ORAL	$ 32.687
39	579501	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	$ 60.704
40	861801	INSERCION DE ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO	$ 112.068
41	869500	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	$ 102.729
42	890205	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERIA	$ 21.597
43	890305	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA	$ 21.597
44	936800	INMOVILIZACION O MANIPULACION ARTICULAR INESPECÍFICA	$ 205.459
45	965201	LAVADO E IRRIGACION DE OIDOS	$ 49.030
46	976501	EXTRACCION DISPOSITIVO URETRAL	$ 60.704
47	977100	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU)	$ 95.725
48	990104	EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR ENFERMERIA	$ 21.597
49	A10003	INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN EN POBLACIÓN DE MUJERES GESTANTES Y LACTANTES	$ 10.506
50	992101	INFILTRACION IRRIGACION O INSTILACION DE MEDICAMENTOS EN SUBESCARA	$ 41.442
51	992200	INYECCION O INFUSION DE SUSTANCIA HORMONAL SOD	$ 131.914
52	8618AB	INSERCION DE ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO (JADELLE)	$ 112.068
53	8618AC	INSERCION DE ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO (IMPLANON)	$ 112.068
54	8618AD	INSERCION DE ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO (SINOIMPLANT)	$ 112.068
55	890211	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	$ 44.944

ITEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA
56	890311	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA	$ 44.944
57	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	$ 44.944
58	10B002	NEBULIZACION	$ 29.185
59	10B002	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	$ 111.485
60	10B002	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA	$ 111.485
61	10B002	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	$ 111.485
62	10B002	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA HABITACIÓN UNIPERSONAL (INCLUYE AISLAMIENTO)	$ 380.566
63	10B002	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA HABITACION BIPERSONAL	$ 357.218
64	10B002	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA TRES CAMAS	$ 289.510
65	10B002	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA CUATRO O MAS CAMAS	$ 266.163
66	10B002	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION UNIPERSONAL (INCLUYE AISLAMIENTO)	$ 538.746
67	10B002	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION BIPERSONAL	$ 490.300
68	10B002	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION TRES CAMAS	$ 416.755
69	10B002	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION CUATRO O MAS CAMAS	$ 342.626
70	892901	TOMA NO QUIRÚRGICA MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLÓGICO	$ 56.034
71	901003	ANTIBIOGRAMA (MIC) METODO MANUAL	$ 60.704
72	901101	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NIELSEN] Y LECTURA O BACILOSCOPIA *	$ 30.936
73	901236	UROCULTIVO [ANTIOGRAMA MIC AUTOMÁTICO]	$ 127.828
74	901237	UROCULTIVO [ANTIOGRAMA MIC MANUAL]	$ 114.403
75	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH]	$ 28.017
76	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	$ 70.626
77	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	$ 68.875
78	902204	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG]	$ 11.090
79	902208	HEMOGRAMA II	$ 48.446
80	902209	HEMOGRAMA III	$ 48.446
81	902211	HEMATOCRITO	$ 8.755
82	902213	HEMOGLOBINA	$ 18.094
83	902216	LEUCOGRAMA [RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL]	$ 46.695
84	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS, MÉTODO AUTOMÁTICO	$ 19.845
85	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS, MÉTODO MANUAL	$ 19.845
86	903439	TROPONINA T CUANTITATIVA	$ 149.425
87	903801	ACIDO URICO	$ 32.687
88	903802	ACIDO URICO EN ORINA DE 24 H	$ 32.687
89	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	$ 20.429
90	903826	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA	$ 18.094
91	903840	GLUCOSA EN ORINA	$ 19.845
92	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	$ 74.129
93	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	$ 74.129
94	903857	NITROGENO UREICO [BUN] EN ORINA DE 24 H	$ 23.348
95	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	$ 50.781
96	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	$ 50.781
97	903876	CREATININA EN ORINA PARCIAL	$ 28.017
98	904508	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 94.558
99	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	$ 153.510
100	905727	DROGAS DE ABUSO	$ 93.390
101	906039	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$ 193.201
102	906317	HEPATITIS B, ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	$ 210.712
103	906914	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 29.185
104	906915	SEROLOGÍA [PRUEBA NO TREPONEMICA] RPR	$ 30.936
105	907002	COPROLÓGICO	$ 19.262
106	907003	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN	$ 29.185
107	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	$ 14.592
108	907009	SANGRE OCULTA [MATERIA FECAL] DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA POR EIA	$ 14.592
109	911015	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH (ANTIGENO RH D) POR MICROTECNICA	$ 46.112
110	911016	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH (ANTIGENO RH D) EN TUBO	$ 46.112
111	911017	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECNICA	$ 25.682
112	911018	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] EN TUBO	$ 25.682
113	911019	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] POR MICROTECNICA	$ 68.875
114	911020	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] EN TUBO	$ 68.875
115	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 19.845
116	903833	FOSFATASA ALCALINA	$ 35.605
117	898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	$ 207.210
118	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES	$ 78.798
119	902043	TIEMPO DE COAGULACION	$ 28.601
120	902214	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	$ 25.099
121	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	$ 106.815
122	903427	HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA	$ 106.815
123	903437	TROPONINA I CUANTITATIVA	$ 149.425
124	903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 37.940
125	903821	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	$ 44.944
126	903850	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (LCR EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON GLUCOSA PROTEINAS MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	$ 127.828
127	903852	LIQUIDO PLEURAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LACTICA)	$ 126.661
128	903853	LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y TEST DE MUCINA)	$ 123.742

ITEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA
129	904108	PROLACTINA	$ 158.180
130	904903	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES NEONATAL (CUPS - 904902)	$ 144.171
131	905201	ACIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	$ 122.575
132	905206	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	$ 182.111
133	905210	FENITOINA LIBRE AUTOMATIZADA	$ 190.867
134	905711	ATROPINICOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 91.639
135	905725	COCAINA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 110.317
136	906121	LEISHMANIA ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 32.687
137	906126	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 178.025
138	906127	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	$ 178.025
139	906128	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 178.025
140	906129	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	$ 178.025
141	906130	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 178.025
142	906131	TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 134.832
143	906132	TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS MANUAL	$ 134.832
144	906134	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS IG G TOXOPLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 178.025
145	906218	HEPATITIS A ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 172.189
146	906219	HEPATITIS A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 172.189
147	906241	RUBEOLA ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	$ 161.098
148	906242	RUBEOLA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO	$ 161.098
149	906250	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA PRUEBA CONFIRMATORIA	$ 814.248
150	906611	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 302.351
151	906911	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	$ 32.103
152	911010	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO EN TUBO	$ 36.189
153	8901AB	RT- PCR SARS COV2 [COVID-19] - TOMA DE MUESTRA DOMICILIARIA Y TRANSPORTE (CUPS - 908856)	$ 112.068
154	A300AB	RT- PCR SARS COV2 [COVID-19] - TOMA DE MUESTRA INTRAHOSPITALARIA Y TRANSPORTE (CUPS - 908856)	$ 173.356
155	906247	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 92.223
156	902104	DIMERO D AUTOMATIZADO	$ 106.815
157	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 57.202
158	903828	DESHIDROGENASA LACTICA	$ 34.438
159	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 69.459
160	907004	COPROSCOPICO	$ 75.880
161	906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	$ 98.644
162	903813	CLORO	$ 22.180
163	903847	LIPASA	$ 74.712
164	906225	HEPATITIS C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 236.978
165	903016	FERRITINA	$ 111.485
166	903028	MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA	$ 88.721
167	903604	CALCIO IONICO	$ 41.442
168	903605	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	$ 69.459
169	903835	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 39.107
170	903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	$ 108.566
171	903846	HIERRO TOTAL	$ 82.300
172	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 44.944
173	903862	PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS	$ 22.180
174	904104	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA]	$ 179.193
175	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	$ 153.510
176	904921	TIROXINA LIBRE	$ 116.738
177	904922	TIROXINA TOTAL	$ 114.987
178	906029	LEPTOSPIRA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 70.626
179	906030	LEPTOSPIRA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 70.626
180	906205	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 129.579
181	906206	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 129.579
182	906207	DENGUE ANTICUERPOS IG G	$ 161.098
183	906243	RUBEOLA ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	$ 169.270
184	906248	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 92.223
185	906418	DNA N ANTICUERPOS MANUAL	$ 149.425
186	906440	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO	$ 138.918
187	906458	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	$ 143.588
188	906462	TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS	$ 143.588
189	906604	ANTIGENO DE CANCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 373.562
190	906605	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 300.017
191	906606	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 300.017
192	906910	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 50.781
193	905202	ACIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO	$ 122.575
194	903804	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 19.845
195	905706	ALCOHOL ETILICO SEMIAUTOMATIZADO	$ 79.382
196	905204	BARBITURICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 108.566
197	905717	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 59.536
198	903419	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA]	$ 70.626
199	903420	COLINESTERASA SERICA	$ 70.626
200	911004	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) EN TUBO	$ 77.047
201	905213	FENITOINA TOTAL AUTOMATIZADA	$ 190.867
202	905214	FENOBARBITAL NIVELES SERICOS AUTOMATIZADO	$ 190.867
203	905312	LITIO AUTOMATIZADO	$ 48.446
204	903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	$ 88.721

ITEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA
205	904510	PROGESTERONA	$ 164.017
206	904105	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE	$ 178.025
207	904107	HORMONA LUTEINIZANTE	$ 203.708
208	9088AG	RT- PCR SARS COV2 [COVID-19] - TOMA DE MUESTRA Y TRANSPORTE (COD PROPIO - 9088AG)	$ 173.356
209	A300AA	TOMA DE MUESTRA PARA EXAMENES DE LABORATORIO SALUD PUBLICA (CUPS - A30002)	$ 173.356
210	861103	DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL POR INCISION O ASPIRACION	$ 127.244
211	861201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA GENERAL POR INCISION	$ 208.377
212	861203	EXTRACCIÓN DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS POR INCISION	$ 95.725
213	862701	ONICECTOMIA	$ 171.021
214	869400	RETIRO DE SUTURA EN PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	$ 41.442
215	890501	PARTICIPACION EN JUNTA MÉDICA, POR MEDICINA GENERAL Y CASO (PACIENTE)	$ 70.043
216	935100	APLICACIÓN DE VENDAJE ENYESADO	$ 109.734
217	935301	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR	$ 109.734
218	935304	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO INFERIOR	$ 163.433
219	935400	APLICACION DE FERULA	$ 280.171
220	981201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISION VIA TRASNASAL	$ 118.489
221	230101	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	$ 44.360
222	230102	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR	$ 54.283
223	230103	EXODONCIA DE DIENTES PERMANENTES	$ 44.360
224	230201	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	$ 25.099
225	230202	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	$ 25.099
226	230203	EXODONCIA DE DIENTES TEMPORALES	$ 25.099
227	231100	EXODONCIA QUIRURGICA UNIRRADICULAR	$ 123.742
228	231200	EXODONCIA QUIRURGICA MULTIRRADICULAR	$ 205.459
229	232101	OBTURACIÓN DENTAL CON AMALGAMA	$ 49.030
230	232102	OBTURACIÓN DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO	$ 84.635
231	232103	OBTURACIÓN DENTAL CON IONÓMERO DE VIDRIO	$ 62.455
232	232104	OBTURACION DENTAL	$ 25.099
233	232200	OBTURACION TEMPORAL POR DIENTE	$ 84.635
234	232401	RECONSTRUCCION DE ÁNGULO INCISAL, CON RESINA DE FOTOCURADO	$ 214.214
235	232402	RECONSTRUCCION TERCIO INCISAL, CON RESINA DE FOTOCURADO	$ 430.180
236	235100	REIMPLANTE DE DIENTE	$ 293.012
237	237101	PULPOTOMIA CON PULPECTOMIA	$ 169.270
238	237102	PULPOTOMIA	$ 169.270
239	237301	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR	$ 164.017
240	237302	TERAP IA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE BIRRADICULAR	$ 205.459
241	237303	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR	$ 247.485
242	237304	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL UNIRRA-DICULAR	$ 82.300
243	237305	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL MULTI-RRADICULAR	$ 82.300
244	237306	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR	$ 247.485
245	890203	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL	$ 47.863
246	890303	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA GENERAL	$ 47.863
247	997101	APLICACIÓN DE SELLANTES DE AUTOCURADO	$ 16.343
248	997102	APLICACIÓN DE SELLANTES DE FOTOCURADO	$ 42.026
249	997104	TOPICACION DE FLUOR EN SOLUCION	$ 47.863
250	997105	APLICACIÓN DE RESINA PREVENTIVA	$ 25.099
251	997106	TOPICACIÓN DE FLÚOR EN BARNIZ	$ 47.863
252	997301	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL	$ 194.369
253	997310	CONTROL DE PLACA DENTAL NCOC	$ 32.687
254	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA	$ 43.193
255	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	$ 47.863
256	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	$ 47.863
257	890408	INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA	$ 47.863
258	944102	PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSICOLOGIA	$ 126.077
259	944002	PSICOTERAPIA DE PAREJA POR PSICOLOGIA	$ 57.202
260	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	$ 144.171
261	872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	$ 163.433
262	870103	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS	$ 127.828
263	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	$ 98.644
264	870105	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	$ 127.828
265	871129	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	$ 126.661
266	871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	$ 108.566
267	870003	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	$ 201.373
268	873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEO (AXIAL Y LATERAL)	$ 98.644
269	870101	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)	$ 127.828
270	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	$ 98.644
271	873205	RADIOGRAFIA DE CODO	$ 98.644
272	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	$ 161.682
273	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	$ 158.180
274	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	$ 158.180
275	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	$ 197.287
276	873210	RADIOGRAFIA DE MANO	$ 98.644
277	871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	$ 126.661
278	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP LATERAL)	$ 127.828
279	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	$ 127.828
280	870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	$ 127.828
281	873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO	$ 127.828
282	870104	RADIOGRAFIA DE MALAR	$ 127.828

ITEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA
283	873340	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR (AP LATERAL)	$ 127.828
284	873206	RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA	$ 98.644
285	873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	$ 127.828
286	870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	$ 127.828
287	873333	RADIOGRAFIA DE PIE (AP LATERAL Y OBLICUA)	$ 98.644
288	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP LATERAL)	$ 127.828
289	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	$ 140.086
290	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP LATERAL)	$ 127.828
291	871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	$ 153.510
292	870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	$ 127.828
293	870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	$ 127.828
294	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP LATERAL Y ROTACION INTERNA)	$ 98.644
295	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL)	$ 140.086
296	873423	RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE ROTULA	$ 147.674
297	870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	$ 147.674
298	712001	DRENAJE POR PUNSION DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN	$ 171.021
299	712002	INCISION Y DRENAJE DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN	$ 171.021
300	865101	SUTURA DE HERIDA UNICA, EN AREA GENERAL	$ 342.042
301	865102	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE, EN AREA GENERAL	$ 609.372
302	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	$ 114.987
303	890703	CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGIA GENERAL	$ 51.948
304	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	$ 95.725
305	935302	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MANO	$ 109.734
306	935305	APLICACION O CAMBIO DE YESO EN PIE	$ 109.734
307	935306	APLICACION O CAMBIO DE YESO, ESPICA, ARNES O ALMOHADILLA PARA INMOVILIZACION DE PELVIS (CADERA)	$ 217.716
308	961601	INSERCIÓN DE CATÉTER (SONDA) EN URETRA	$ 60.704
309	963300	LAVADO GASTRICO DE LIMPIEZA	$ 59.536
310	890426	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	$ 111.485
311	890428	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	$ 111.485
312	890430	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA CARDIOVASCULAR	$ 111.485
313	890433	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE TORAX	$ 111.485
314	890435	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	$ 111.485
315	890439	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	$ 111.485
316	890443	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	$ 111.485
317	890444	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA	$ 111.485
318	890450	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	$ 111.485
319	890451	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA	$ 111.485
320	890454	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA	$ 111.485
321	939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	$ 44.944
322	991100	INYECCION DE GLOBULINA INMUNE RH SOD	$ 131.914
323	991600	INYECCION DE ANTIDOTO SOD	$ 131.914
324	991800	INFUSION O ADMINISTRACION DE SOLUCIONES DE LIQUIDOS Y ELECTROLITOS SOD	$ 131.914
325	992102	INYECCION O INFUSION DE ANTIBIOTICO	$ 131.914
326	5DSB01	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS COMPLEJIDAD BAJA	$ 131.914
327	890606	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR NUTRICION Y DIETETICA	$ 49.030
328	8901AB	RT- PCR SARS COV2 [COVID-19] - TOMA DE MUESTRA DOMICILIARIA Y TRANSPORTE (CUPS - 908856)	$ 173.356
329	870440	RADIOGRAFIAS INTRAORALES OCLUSALES	$ 39.691
330	870450	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MILIMETRADAS	$ 21.597
331	870451	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES SUPERIORES	$ 21.597
332	870452	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES INFERIORES	$ 21.597
333	870453	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES ZONA DE CANINOS	$ 21.597
334	870454	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES PREMOLARES	$ 21.597
335	870455	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	$ 21.597
336	993106	NEUMOCOCO	$ 10.506
337	993130	PENTAVALENTE: HEPATITIS B, HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B Y DIFTERIA-TOSFERINA-TETÁNO (DPT)	$ 10.506
338	993502	HEPATITIS A	$ 10.506
339	993513	VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH)	$ 10.506
340	995201	OTRAS VACUNAS DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES	$ 10.506

MEDICAMENTOS

ITEM	DESCRIPCION	PRESENTACION	PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA
1	CLOPIDOGREL 75 MG TABLETA PLATEMAX REG.	TABLETA	207,90
2	METOPROLOL TARTRATO 50 MG TAB GENFAR REG.	TABLETA	89,10
3	ACIDO VALPROICO 250 MG CAPSULA NOVAMED REG.	CAPSULA	435,60
4	LEVONORGESTREL+ETINILESTRA (0.15MG+0.03MG) PROFAMILIA REG.	TABLETA	113,85
5	TIMOLOL 5 MG/ML (0.5%) SLN OFT INCOBRA REG.	SOLUCION OFTALMOLOGIA	5504,40
6	SALBUTAMOL JARABE 2 MG/5ML 120 ML LAPROFF	JARABE	4666,20
7	BROMURO IPRATROPIO 20 MCG INH BUCAL CHALVER REG.	INHALADOR	14137,20
8	CIPIONATO ESTRADIOL + ACET. MEDROX 5 + 25MG CYCLOFEM REG.	TABLETA	11706,75
9	ESTROGENOS CONJ. 0.625 MG TABLETA FAES FARMA REG.	TABLETA	1211,10
10	MEDROXIPROGESTERONA 5 MG TAB LAFRANCOL REG.	TABLETA	499,95
11	VERAPAMILO CLORH 120 MG TABLETA LA SANTE REG.	TABLETA	435,60
12	CARBAMAZEPINA 100 MG/5ML SUSP 120 ML BUSSIE REG.	SUSPENSION ORAL	12952,50
13	METILFENIDATO 10 MG TABLETA FNE REG.	TABLETA	1247,40
14	CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA LAPROFF REG.	TABLETA	240,90
15	GENTAMICINA 160 MG/2ML SLN INY VITALIS	SOLUCION INYECTABLE	546,15
16	LEVOMEPROMAZINA 4% SLN ORAL ACTIFARMA	SOLUCION ORAL	7245,15
17	SODIO CLORURO 20 MEQ/10ML 11.7% (NATROL) FRESENIUS	SOLUCION INYECTABLE	1504,80

ITEM	DESCRIPCION	PRESENTACION	PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA
18	EPINEFRINA TART-CLORH 1MG/ML SLN INY ECAR	SOLUCION INYECTABLE	986,70
19	CIPROFLOXACINO 500 MG TABLETA LAFRANCOL	TABLETA	298,65
20	ATORVASTATINA 20 MG TABLETA ECAR	TABLETA	99,00
21	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE SLN INY X 10ML INS	SOLUCION INYECTABLE	394350,00
22	ALBENDAZOL 100 MG/5ML SUSP 20 ML BIOQUIFAR	SUSPENSION ORAL	1435,50
23	NIMODIPINO 30 MG TABLETA LAFRANCOL	TABLETA	202,95
24	PENICILINA G PROCAINICA 800.000 UI POLVOS VITALIS	SOLUCION INYECTABLE	5712,30
25	OXACILINA 1 GR POLVOS SICMAFARMA	SOLUCION INYECTABLE	2895,75
26	AMLODIPINO 5 MG TABLETA GENFAR	TABLETA	28,05
27	AGUA ESTÉRIL INYECTABLE 500ML QUIBI	TABLETA	4611,75
28	OXIMETAZOLINA 0.05% SLN NASAL PHARMACEUTICAL	SOLUCION NASAL	5072,10
29	COLESTIRAMINA POLVO 4 GR GENFAR	SOLUCION INYECTABLE	4550,70
30	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA GENFAR	TABLETA	36,30
31	CROMOGLICATO DE SODIO 2% SLN OFT EXPOFARMA	SOLUCION OFTALMOLOGIA	7568,55
32	FUROSEMIDA 40 MG TABLETA GENFAR	TABLETA	57,75
33	LOPERAMIDA 2 MG TABLETA ECAR	TABLETA	99,00
34	ACETILCISTEINA 600MG LA SANTE	SUSPENSION ORAL	1135,20
35	BIPERIDENO CLORH 2 MG TABLETA MK	TABLETA	348,15
36	METRONIDAZOL 250MG/5ML SUSP ECAR	SUSPENSION ORAL	7821,00
37	SULFADIAZINA DE PLATA 1% CREMA GENFAR	CREMA	7542,15
38	SODIO CLORURO 0.9% X 500 CC PISA	SOLUCION INYECTABLE	4469,85
39	CLORFENIRAMINA 4 MG TABLETA ECAR	TABLETA	52,80
40	DICLOFENACO 50 MG TABLETA ECAR	TABLETA	74,25
41	CLOTRIMAZOL 1% SLN TOPICA LAPROFF	CREMA	4177,80
42	FLUOROMETALONA 0.1% SUSP. OFT SALUSPHARMA	SUSPENSION ORAL	11785,95
43	HALOPERIDOL 5MG/ML SLN INYECTABLE ACTIFARMA	SOLUCION INYECTABLE	2250,60
44	CLINDAMICINA 600 MG/4ML SLN INY BIOESTERIL	SOLUCION INYECTABLE	3067,35
45	HALOPERIDOL 5 MG TABLETA HUMAX	TABLETA	214,50
46	CIPROFLOXACINO 100 MG/10ML SLN INY	SOLUCION INYECTABLE	2508,00
47	ACETIL SALICILICO ÁCIDO 100 MG TABLETA GENFAR	TABLETA	47,85
48	ACIDO ASCORBICO 500 MG TABLETA ECAR	TABLETA	193,05
49	DOXICICLINA 100 MG TABLETA GENFAR	TABLETA	282,15
50	ACICLOVIR 200 MG TABLETA GENFAR	TABLETA	273,90
51	TIAMINA HCL 100MG/ML SLN INY 10 ML ECAR	SOLUCION INYECTABLE	10335,60
52	AMANTADINA 100 MG CAPSULA NOVAMED	CAPSULA	2064,15
53	MIDAZOLAM 5MG/5ML SLN INY CORPAUL	SOLUCION INYECTABLE	3139,95
54	AZITROMICINA 500 MG TABLETA LA SANTE	TABLETA	1371,15
55	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXAZOL160+800 MG TAB GENFAR	TABLETA	361,35
56	ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA GENFAR	TABLETA	155,10
57	PROPRANOLOL 40 MG TABLETA NOVAMED	TABLETA	136,95
58	ACIDO VALPROICO 250MG/5ML JAR X120ML NOVAMED	JARABE	10550,10
59	CLOZAPINA 100 MG TABLETA HUMAX	TABLETA	288,75
60	SODIO CLORURO 0.9% X 250 CC FRESENIUS	SOLUCION INYECTABLE	4803,15
61	GEMFIBROZILO 600 MG TABLETA GENFAR	TABLETA	468,60
62	SOLUCION HARTMAN BOLSA X 500 ML FRESENIUS	SOLUCION INYECTABLE	5045,70
63	AMIKACINA 100 MG/2ML SLN INY VITALIS	SOLUCION INYECTABLE	6862,35
64	PREDNISOLONA 5 MG TABLETA GENFAR	TABLETA	72,60
65	NIFEDIPINA 30 MG CAPSULA NOVAMED	CAPSULA	435,60
66	CEFALEXINA 500 MG CAPSULA GENFAR	CAPSULA	598,95
67	ALPRAZOLAM 0.5 MG TABLETA GENFAR	TABLETA	130,35
68	BETAMETASONA 0.05% CREMA LAFRANCOL	CREMA	6321,15
69	KETOTIFENO 1 MG TABLETA BIOQUIFAR	TABLETA	107,25
70	ACIDO FOLICO 1 MG TABLETA ECAR	TABLETA	47,85
71	SALBUTAMOL INH 100 MCG X 200 PUFF CIPLA	INHALADOR	8957,85
72	SULFATO FERROSO 300 MG TAB ECAR	TABLETA	103,95
73	SODIO CLORURO 0.9% X 100 CC PISA	SOLUCION INYECTABLE	3630,00
74	CLONAZEPAM 0.5 MG TABLETA COQUAN	TABLETA	123,75
75	CLONIDINA 0.150 MG TABLETA ECAR	TABLETA	70,95
76	ISOSORBIDE DINITRATO 5 MG SUBLINGUAL BAGO	TABLETA	2659,80
77	AMOXICILINA 500 MG CAPSULA LA SANTE	CAPSULA	478,50
78	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA NOVAMED	CAPSULA	110,55
79	DIFENHIDRAMINA 12.5 MG/5ML JBE 120 ML OPHALAC	JARABE	7245,15
80	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2% JALEA PROCLIN	JALEA	19036,05
81	PREDNISOLONA ACETATO 1% SUSP. OFT LA SANTE	SUSPENSION ORAL	10286,10
82	CALCITRIOL 0.50 MCG CAPSULA COLMED	CAPSULA	298,65
83	CORTICOIDE+NEOMICINA+POLIMICINA SUSP.OFT INCOBRA	SUSPENSION ORAL	6476,25
84	AMPICILINA 250 MG/5ML (5%) SUSP 60 ML LA SANTE	SUSPENSION ORAL	6189,15
85	TRAMADOL 100 MG/ML SLN ORAL EXPOFARMA	SOLUCION ORAL	3611,85
86	NITROFURAZONA 500 G POTE CUYDERM	CREMA	110797,50
87	CEFALOTINA 1 G POLVOS VICAR	SOLUCION INYECTABLE	4022,70
88	ALOPURINOL 300 MG TABLETA ASPEN	TABLETA	792,00
89	LORAZEPAM 2 MG TABLETA LAPROFF	TABLETA	113,85
90	LEVOTIROXINA 100 MCG TABLETA SIEGFRIED	TABLETA	75,90
91	LOSARTAN 50 MG TABLETA ECAR	TABLETA	75,90
92	CLOZAPINA 25 MG TABLETA GENFAR	TABLETA	217,80
93	ACICLOVIR 200 MG TABLETA LAPROFF	TABLETA	354,75
94	LEVOMEPROMAZINA 4% SLN ORAL HUMAX	SOLUCION ORAL	15250,95
95	METFORMINA 850 MG TAB PISA	TABLETA	160,05
96	CALCIO + VITAMINA D 600MG+200UI LAPROFF	TABLETA	381,15

ITEM	DESCRIPCION	PRESENTACION	PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA
97	CORTICOIDE+ANESTESICO 1G+2G UNG. REC LIDOPROCTO	SOLUCION INYECTABLE	38115,00
98	NALOXONA HCL 0.4 MG/ML SLN INY RYAN	SOLUCION INYECTABLE	43197,00
99	OXITOCINA 10 UI/ML SLN INY VITALIS	SOLUCION INYECTABLE	5096,85
100	FLUOXETINA 20 MG/5ML JARABE 70 ML BUSSIE	JARABE	7052,10
101	CEFTRIAZONA SAL SODICA 1 GR POLVO VICAR	SOLUCION INYECTABLE	2522,85
102	NAPROXENO 250 MG TABLETA GENFAR	TABLETA	199,65
103	CALCIO GLUCONATO 10% AMPOLLA 10 ML BRAUN	AMPOLLA	3903,90
104	ISOSORBIDE DINITRATO 10 MG TABLETA LAPROFF	TABLETA	115,50
105	AMPICILINA 1 GR POLVOS BIOSANO	SOLUCION INYECTABLE	3265,35
106	ALFAMETILDOPA 250MG TABLETA ASPEN LABS	TABLETA	3149,85
107	DIMENHIDRINATO 50 MG TABLETA ECAR	TABLETA	123,75
108	DICLOXACILINA 250 MG/5ML SUSP 80 ML LA SANTE	SUSPENSION ORAL	6750,15
109	DEXAMETASONA 4 MG/ML SLN INY	SOLUCION INYECTABLE	882,75
110	WARFARINA 5 MG TABLETA SALUS PHARMA	TABLETA	254,10
111	METRONIDAZOL 500 MG OVULO VAG COLMED	OVULO	557,70
112	CLORFENIRAMINA 2 MG/5ML JBE 120 ML LABINCO	JARABE	3795,00
113	METOCLOPRAMIDA 10 MG TABLETA LAPROFF	TABLETA	138,60
114	IMIPRAMINA CLORHIDRATO 10 MG TABLETA HUMAX	TABLETA	803,55
115	IMIPRAMINA CLORHIDRATO 25 MG TABLETA HUMAX	TABLETA	178,20
116	CEFALEXINA 250 MG/5ML SUSP 60 ML GENFAR	SUSPENSION ORAL	7862,25
117	PODOFILINA 20 % SLN TOPICA BUSSIE	CREMA	50138,55
118	AMIODARONA 200 MG TABLETA LA SANTE	TABLETA	990,00
119	CALCITRIOL 0.25 MCG CAPSULA COLMED	CAPSULA	264,00
120	DICLOXACILINA 500 MG CAPSULA LA SANTE	CAPSULA	567,60
121	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA LAFRANCOL	TABLETA	87,45
122	BECLOMETASONA NASAL 50 MCG INH FAES FARMA	GOTAS	17389,35
123	FLUCONAZOL 200 MG CAPSULA NOVAMED	CAPSULA	1065,90
124	ALBENDAZOL 200 MG TABLETA laproff	TABLETA	701,25
125	DIFENHIDRAMINA 50 MG/5ML SLN INY LICOL	SOLUCION INYECTABLE	31191,60
126	TOXOIDE TETANICO 40 UI SLN INY DELTA	SOLUCION INYECTABLE	24420,00
127	MORFINA SLN ORAL 30 MG/ML (3%) (720 GOTAS)	GOTAS	96360,00
128	LAMIVUDINA 10MG/ML SOLUCION ORAL FCO X 240ML	SOLUCION ORAL	66990,00
129	LORATADINA 5 MG/5ML JARABE 100 ML LAPROFF	JARABE	6075,30
130	LOPINAVIR 200MG+RITONAVIR 50MG TAB. AUROBINDO	TABLETA	1884,30
131	NISTATINA 100.00 UI/ML SUSP 60 ML LABINCO	SUSPENSION ORAL	9216,90
132	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXAZOL(80+400)MG TAB BIOQUIFAR	TABLETA	407,55
133	PRAZOSINA 1 MG TABLETA LABINCO	TABLETA	92,40
134	TRAZODONA 50 MG TABLETA BUSSIE	TABLETA	193,05
135	LEVODOPA+CARBIDOPA 250+25 MG TAB GENFAR	TABLETA	679,80
136	CLOROQUINA FOSFATO 150 MG TABLETA HUMAX	TABLETA	356,40
137	PENICILINA G SODICA 5.000.000 UI POLVOS FARMALOGICA	SOLUCION INYECTABLE	7995,90
138	COLCHICINA 0.5MG TAB BUSSIE	TABLETA	163,35
139	BETAMETASONA 0.05% CREMA LABQUIFAR	CREMA	6309,60
140	HIDROCORTISONA 1% CREMA LABQUIFAR	CREMA	6309,60
141	NITROFURANTOINA 100 MG TABLETA BUSSIE	TABLETA	417,45
142	ACETAMINOFEN 150MG/5ML 60ML S.ORAL LAFRANCOL	SOLUCION ORAL	2970,00
143	LORATADINA 10 MG TABLETA LAFRANCOL	TABLETA	95,70
144	CLONAZEPAM 2.5 MG/ML SLN ORAL X 900 COQUAN	SOLUCION ORAL	8520,60
145	DIFENHIDRAMINA 50 MG CAPSULA SALUS PHARMA	CAPSULA	275,55
146	ENALAPRIL 5 MG TABLETA COASPHARMA	TABLETA	193,05
147	PIRIDOXINA 50 MG TABLETA ECAR	TABLETA	151,80
148	PENICILINA G BENZATINICA 1.200.000UI	SOLUCION INYECTABLE	3267,00
149	AMITRIPTILINA 25 MG TABLETA GENFAR	TABLETA	77,55
150	METIMAZOL 5 MG TABLETA SIEGFRIED	TABLETA	191,40
151	CROTAMITON 10% LOCION LABQUIFAR	CREMA	12672,00
152	AMPICILINA + SULBACTAM 1G+0.5G POLVO DELTA	SOLUCION INYECTABLE	4402,20
153	FLUOXETINA 20 MG TABLETA NOVAMED	TABLETA	133,65
154	HALOPERIDOL 2MG/ML SLN ORAL 400 G. ACTIFARMA	SOLUCION ORAL	8370,45
155	DIPIRONA 1 G/2ML SLN INY VITALIS	SOLUCION INYECTABLE	1537,80
156	CLOTRIMAZOL 100 MG TAB VAGINAL PROCAPS	TABLETA	587,40
157	HIDROCORTISONA 0.5% LOCION LABQUIFAR	CREMA	10312,50
158	OMEPRAZOL 40 MG SLN INY HETERO	SOLUCION INYECTABLE	4113,45
159	CROMOGLICATO DE SODIO 4% SLN OFT CROMOVITAL	SOLUCION OFTALMOLOGIA	17702,85
160	CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL procaps	CREMA	10494,00
161	SULFASALAZINA 500 MG TABLETA LABQUIFAR	TABLETA	828,30
162	HIDROCORTISONA 100 MG/2ML POLVO	SOLUCION INYECTABLE	4912,05
163	CAPTOPRIL 50 MG TABLETA BUSSIE	TABLETA	166,65
164	LEVOMEPROMAZINA 25 MG TABLETA HUMAX	TABLETA	513,15
165	TEOFILINA 300 MG CAPSULA NOVAMED	CAPSULA	429,00
166	ERGOTAMINA + CAFEINA 1MG+100MG TAB SALUS PHARMA	TABLETA	473,55
167	LEVOTIROXINA 50 MCG TABLETA SIEGFRIED	TABLETA	80,85
168	OXIMETAZOLINA 0.025% SLN NASAL PHARMACEUTICAL	SOLUCION NASAL	5733,75
169	ALUMINIO HID+MAG+SIMET 4%+4%+0.4% FCO X 360ML ACIBIOGEL	SOLUCION ORAL	13214,85
170	BISACODILO 5 MG TABLETA BUSSIE	TABLETA	94,05
171	CLONAZEPAM 2 MG TABLETA COQUAN	TABLETA	123,75
172	DEXTROSA AL 5% X 500 ML BAXTER	SOLUCION PARANTELAL	6901,95
173	METRONIDAZOL 500 MG TABLETA ECAR	TABLETA	212,85
174	CIANOCOBALAMINA 1 MG/ML SLN INY ECAR	SOLUCION INYECTABLE	2616,90
175	DIHIDROCODEINA 2.42 MG/ML JBE 120 ML HUMAX	JARABE	13365,00

ITEM	DESCRIPCION	PRESENTACION	PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA
176	LEVOMEPROMAZINA 100 MG TABLETA ACTIFARMA	TABLETA	1414,05
177	IBUPROFENO 400 MG TABLETA GENFAR	TABLETA	209,55
178	HIOSCINA N-BUTILBROMURO 10 MG TAB LABINCO	TABLETA	303,60
179	AMOXICILINA 250 MG/5ML SUSP 100 ML LA SANTE	SUSPENSION ORAL	11178,75
180	GENTAMICINA 80 MG/2ML SLN INY FARMIONNI	SOLUCION INYECTABLE	1498,20
181	METOCARBAMOL 750 MG TABLETA LABINCO	TABLETA	358,05
182	GENTAMICINA 0.3% SLN OFTALMICA COLMED	SOLUCION OFTALMOLOGIA	5527,50
183	ENALAPRIL 20 MG TABLETA COASPHARMA	TABLETA	115,50
184	DEXAMETASONA 8 MG/2ML SLN INY VITALIS	SOLUCION INYECTABLE	1049,40
185	CALCIO + VITAMINA D 600MG+200UI LABQUIFAR	TABLETA	407,55
186	METOCLOPRAMIDA 10 MG/2ML SLN INY FARMIONI	SOLUCION INYECTABLE	843,15
187	METOCLOPRAMIDA 4 MG/ML SLN ORAL COASPHARMA	SOLUCION ORAL	4537,50
188	AMPICILINA + SULBACTAM 1G+0.5G POLVOS FARMALOGICA	SOLUCION INYECTABLE	4403,85
189	CAPTOPRIL 25 MG TABLETA BUSSIE	TABLETA	189,75
190	HIOSCINA N-BUTIL.BRO+DIPIRONA 20MG+2.5G/5ML SLN INY RYAN	SOLUCION INYECTABLE	3795,00
191	FENOBARBITAL 100 MG TABLETA FNE	TABLETA	739,20
192	CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA	CREMA	5461,50
193	TIAMINA 300 MG TABLETA ECAR	TABLETA	257,40
194	ACIDO RETINOICO 0.05% CREMA QUIFARMA	CREMA	39187,50
195	CALCIO CARBON. 600 MG (240MG C.E)TAB SIEGFRIED	TABLETA	229,35
196	TRAMADOL CLORHID 100 MG/2ML SLN INY VITALIS	SOLUCION INYECTABLE	1861,20
197	HIOSCINA N-BUTILBROMURO 10 MG TAB BUSSIE	TABLETA	303,60
198	BECLOMETASONA BUCAL 250 MCG INH CIPLA	SOLUCION ORAL	18118,65
199	TEOFILINA 125 MG CAPSULA ANGLOPHARMA	CAPSULA	516,45
200	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA FARMACOL	CAPSULA	117,15
201	ESPIRONOLACTONA 100 MG TABLETA HUMAX	TABLETA	877,80
202	TRAMADOL CLORH 50MG/ML SLN INY VITALIS	SOLUCION INYECTABLE	1146,75
203	DICLOFENACO 75 MG/3ML SLN INY BIOESTERIL	SOLUCION INYECTABLE	1060,95
204	FUROSEMIDA 20 MG/2ML SLN INY BIO ESTERIL	SOLUCION INYECTABLE	1166,55
205	TRIMETOPRIM SULFA 40MG/200MG SUSP ECAR	SUSPENSION ORAL	6976,20
206	LITIO CARBONATO 300 MG TABLETA THERALITE	TABLETA	1460,25
207	BETAMETILDIGOXINA 0.2 MG/2ML SLN INY VITALIS	SOLUCION INYECTABLE	8259,90
208	HIDROCORTISONA 1% CREMA COASPHARMA	CREMA	6484,50
209	SUCRALFATO 1 GR TABLETA BIOQUIFAR	TABLETA	1008,15
210	MISOPROSTOL 200 MCG TAB CYTIL	TABLETA	7406,85
211	FITOMENADIONA 1 MG/ML SLN INY (VITAMINA K) BIOSANO	SOLUCION INYECTABLE	6014,25
212	PIPOTIAZINA 25 MG/ML SLN INY ACTIFARMA	SOLUCION INYECTABLE	9804,30
213	BETAMETASONA FOSF 4 MG/ML SLN INY FARMIONI	SOLUCION INYECTABLE	833,25
214	ATROPINA SULFATO 1 MG/ML SLN INYECTABLE.	SOLUCION INYECTABLE	1173,15
215	AMIODARONA CLORHIDRATO 150 MG/3ML SLN ADS PHARMA	SOLUCION ORAL	5527,50
216	ONDANSETRON 8 MG/4ML SLN INY CORPAUL	SOLUCION INYECTABLE	2773,65
217	ACIDO TRANEXAMICO 500 MG/5ML SLN INY DELTA	SOLUCION INYECTABLE	5732,10
218	NOREPINEFRINA 4MG/4ML SLN INYECTABLE NOLTRON ADSPHARMA	SOLUCION INYECTABLE	8646,00
219	PIRANTEL(PAMOATO) 250 MG/5ML SUSP 15 ML GENFAR	SUSPENSION ORAL	7182,45
220	ALOPURINOL 100 MG TABLETA MEMPHIS	TABLETA	1062,60
221	SUCCINILCOLINA CLORURO 100MG/ML FCO X 10ML ADS PHARMA	FRASCO	314953,65
222	KETAMINA HCL 50 MG/1ML SLN INY X 10 ML PANPHARMA	SOLUCION INYECTABLE	121438,35
223	MORFINA SLN INY 10 MG/ML FNE	SOLUCION INYECTABLE	5923,50
224	DIFENHIDRAMINA 50MG/1ML SLN INY VITACOR PHARMA	SOLUCION INYECTABLE	27345,45
225	SALES DE REHIDRATACION ORAL POLVO	SOLUCION INYECTABLE	3252,15

ARTÍCULO 3. ADJUDICAR el proceso de Contratación Directa – Interadministrativo PN RASES 6 CD IA 274-2026 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 SUPERVISOR (a) DEL CONTRATO adjudicado, a la Subintendente ANGELA DUQUE BERMUDEZ Auxiliar de enfermería de la UPRES-DEANT 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 274-2026.

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. 48Csur-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 22/10/2026.

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: 22/10/2026
Ubicación: D\\: Contratos 2026\Proceso MUNICIPIO DE CARMEN DE VIBORAL

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

INFORMACIÓN PÚBLICA