Tabio Cundinamarca, 06 de enero de 2026

Señor (a):
JUAN RICARDO PUENTES CASTILLO
Médico Veterinario
Tel. 3143368206
Dirección: Av. La Conejera Kilometro 7, Bogotá D.C.

Asunto: Solicitud de cotización para la Atención de Urgencias Veterinarias de Animales en Condición de Abandono en el Municipio de Tabio –Cundinamarca.

Respetado señor,

La Alcaldía Municipal de Tabio está interesada en adelantar la contratación cuyo objeto es: la "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE URGENCIAS Y ATENCIONES VETERINARIAS DE ANIMALES EN CONDICIÓN DE ABANDONO O DE SECTORES VULNERABLES EN EL MUNICIPIO DE TABIO – CUNDINAMARCA." por lo que le invita a cotizar los servicios y/o suministros que se indican a continuación para lo cual debe tener en cuenta las especificaciones técnicas exigidas y las siguientes condiciones.

1. **TIPO DE CONTRATO:** Mínima Cuantía.
2. **CONDICIONES TÉCNICAS:**

ITEM	PROCEDIMIENTO / SERVICIO	SERVICIO	Valor Unitario
1	**CONSULTA GENERAL**	CONSULTA CLINICA GENERAL POR PACIENTE	
2	**CONSULTA URGENCIA**	CONSULTA DE URGENCIA ENFOCADO AL PROBLEMA O MOTIVO DE CONSULTA POR PACIENTE Y CONSULTA CLINICA GENERAL	
3	**SERVICIO DE VEHICULO**	SERVICIO DE VEHICULO POR TRAYECTO (TRAYECTO CON DURACIÓN ENTRE 30 Y 60 MINUTOS IDA Y REGRESO)	
4	**HOSPITALIZACIÓN**	HOSPITALIZACIÓN DIARIA PACIENTE TALLA PEQUEÑO (0 KG – 25 KG)	
5		HOSPITALIZACIÓN DIARIA PACIENTE TALLA GRANDE (>25 KG)	
6	**CUIDADO CRITICO**	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DIARIA PACIENTE TALLA PEQUEÑA (0 KG – 10 KG)	
7		UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DIARIA PACIENTE TALLA MEDIANA (>10 KG - 25 KG)	
8		UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DIARIA PACIENTE TALLA GRANDE (>25 KG)	
9	**SEDACION**	SEDACIÓN PACIENTE TALLA PEQUEÑA (0 KG – 10 KG)	
10		SEDACIÓN PACIENTE TALLA MEDIANA (>10 KG - 25 KG)	
11		SEDACIÓN PACIENTE TALLA GRANDE (>25 KG)	

Carrera 5 No. 4 – 27 Parque Principal – Tabio Cundinamarca
Teléfono (601) 5145878 Línea gratuita 01 8000 93 78 80 Código Postal No. 250230
https://www.tabio-cundinamarca.gov.co. Correo Electrónico: contactenos@tabio-cundinamarca.gov.co

12	**ANESTESIA**		ANESTESIA GENERAL PACIENTE TALLA PEQUEÑA (0 KG – 10 KG)	
13			ANESTESIA GENERAL PACIENTE TALLA MEDIANA (>10 KG - 25 KG)	
14			ANESTESIA GENERAL PACIENTE TALLA GRANDE (>25 KG)	
15	**EUTANASIA**		EUTANASIA PACIENTE TALLA PEQUEÑA (0 KG – 10 KG)	
16			EUTANASIA PACIENTE TALLA MEDIANA (>10 KG - 25 KG)	
17			EUTANASIA PACIENTE TALLA GRANDE (>25 KG)	
18	**LABORATORIO CLINICO**	**BIOMETRIA HEMATICA**	HEMOGRAMA	
19			FROTIS PARA HEMOPARÁSITOS + prueba de woo	
20			HEMATOCRITO Y HEMOGLOBINA	
21			PERFIL CARDIACO (CREATININA, LACTATO Y CK FRACCIÓN MB)	
22			PERFIL CONVULSIVO (PERROS) CUADRO HEMÁTICO, GLICEMIA, ALT, BUN, GGT	
23		**BIOQUIMICA SANGUINEA**	PERFIL DERMATOLÓGICO (RASPADO DÉRMICO, T4 LIBRE, COLESTEROL, FOSFATASA ALCALINA, CÉLULAS L.E)	
24			PERFIL DIABÉTICO (GLICEMIA, BUN, CREATININA)	
25			PERFIL GERIÁTRICO CUADRO HEMÁTICO, COLESTEROL TOTAL, UROANÁLISIS, GLICEMIA, FOSFATASA ALCALINA Y GGT	
26			PERFIL HEPÁTICO ALT, AST, GGT, PROTEÍNAS TOTALES Y DIFERENCIADAS.	
27			PERFIL NEOPLASICO CUADRO HEMÁTICO, ALT, FOSFATASA ALCALINA, CREATININA Y CALCIO IONIZADO Y TOTAL.	
28			PERFIL PANCREÁTICO AMILASA Y LIPASA CUANTITATIVAS	
29			PERFIL RENAL BUN, CRETININA Y UREA	
30			PERFIL TIROIDEO T4 LIBRE O T4 TOTAL, TSH.	
31	**SUTURA**		SUTURA SIMPLE (SUTURA DE PIEL QUE NO INVOLUCRA TEJIDO SUBCUTANEO Y/O MUSCULAR)	
32			SUTURA COMPLEJA (SUTURA QUE INVOLUCRA MULTIPLES TEJIDOS Y TECNICAS	
33	**ECOGRAFIA**		ECOGRAFÍA	
34	**RADIOGRAFIA**		RADIOGRAFIA PEQUEÑA (PACIENTE TALLA PEQUEÑA (0 KG – 25 KG))	
35			RADIOGRAFIA GRANDE (PACIENTE TALLA GRANDE (>25 KG))	
36			RADIOGRAFIA DE CONTROL PEQUEÑA (PACIENTE TALLA PEQUEÑA (0 KG – 25 KG))	
37			RADIOGRAFIA DE CONTROL GRANDE (PACIENTE TALLA GRANDE (>25 KG))	
38	**PROCEDIMIENTOS ESPECIFICOS**		LAVADO GÁSTRICO	
39			CURETAJE CUTANEO	
40			NEBULIZACIONES	

Carrera 5 No. 4 – 27 Parque Principal – Tabio Cundinamarca
Teléfono (601) 5145878 Línea gratuita 01 8000 93 78 80 Código Postal No. 250230
https://www.tabio-cundinamarca.gov.co. Correo Electrónico: contactenos@tabio-cundinamarca.gov.co

41			TRANSFUSIÓN SANGUINEA (POR BOLSA)	
42	**CAVIDAD ORAL**		EXODONCIA RADICAL	
43	**VENDAJE**		VENDAJE DE INMOVILIZACIÓN	
44	**ORTOPEDIA**		SEGÚN DIAGNOSTICO Y PRESUPUESTOS	
45	**CIRUGIA TEJIDOS BLANDOS**		AMPUTACIÓN DE PENE	
46			CORRECCION QUIRURGICA PROLAPSO RECTAL	
47			CORECCION ECTROPION BILATERAL	
48			CORECCION ECTROPIÓN UNILATERAL	
49			TRAQUEOTOMÍA	
50			URETROSTOMÍA	
51			NEFRECTOMÍA	
52			CISTOTOMIA	
53			CORRECCION PROTRUSION DE GLÁNDULA DE HARDER PRESERVANDOLA POR OJO	
54			MASTECTOMÍA PARCIAL	
55			ENUCLEACIÓN	
56	**CIRUGIA TEJIDOS BLANDOS**		CORRECCION HERNIA UMBILICAL	
57			EXTIRPACIÓN DE MASA CUTANEA PEQUEÑA (HASTA 5 CENTIMETROS DE LONGITUD)	
58			EXTIRPACIÓN MASA CUTANEA MEDIANA (HASTA 20 CENTIMETROS DE LONGITUD)	
59			CIRUGÍA CORRECION PROLAPSO DE LA GLANDULA DELTERCER PARPADO	
60			CESAREA	
61	**BIOPSIA**		BIOPSIA	
62	**ASEO Y PELUQUERIA**	**BAÑO MEDICADO CONTRA PARASITOS EXTERNOS Y CORTE BAJO**	TAMAÑO PEQUEÑO (PACIENTE TALLA PEQUEÑA (0 KG – 10 KG))	
63			TAMAÑO MEDIANO (PACIENTE TALLA GRANDE (11 A 25 KG))	
64			TAMAÑO GRANDE (PACIENTE TALLA GRANDE (25 A 40 KG))	
65			TAMAÑO EXTRA GRANDE (PACIENTE TALLA MUY GRANDE (>40 KG))	
66	**DISPOSICIÓN DE CADAVER**		DISPOSICIÓN DEL CADAVER O TEJIDOS BIOLOGICOS DE ACUERDO CON EL PESO. VALOR POR KILOGRAMO.	
67			CANINOS DE 0 A 10 KG	
68			CANINOS DE 10 A 20 KG	
69			CANINOS DE 20 A 30 KG	

1. **PLAZO DE EJECUCIÓN:** El plazo de ejecución para el contrato será de SIETE (07) MESES, término contado a partir de la suscripción del acta de inicio, aprobación de las garantías y demás requisitos de ejecución.

2. **LUGAR DE EJECUCION DEL CONTRATO:** Municipio de Tabio Cundinamarca, Alcaldía Municipal de Tabio.

Su cotización puede ser entregada en las instalaciones de la Alcaldía Municipal de Tabio Cundinamarca ubicadas en la Carrera 5 No.4 – 27 Parque Principal Tabio Cundinamarca, (Secretaría de Ambiente, Asuntos

Agropecuarios y Bienestar Animal), o remitidas al correo electrónico saara@tabio-cundinamarca.gov.co hasta el día 13 de febrero de 2026.

Al elaborar su cotización por favor tenga en cuenta todos los costos directos e indirectos en que se pueda incurrir, así mismo los impuestos, tasas y contribuciones municipales, departamentales y nacionales, que aplican para este tipo de contratos y discriminar el IVA en los productos que aplique ese impuesto.

Se anexa un archivo Excel, el cual agradecemos sea diligenciado para mayor facilidad.

Agradecemos la colaboración prestada.

Cordialmente,

JOHANA CECILIA VENEGAS HERRERA
Secretaria de Ambiente, Asuntos Agropecuarios y Bienestar Animal
Municipio de Tabio Cundinamarca

Anexos: Documento Excel

	NOMBRE	FECHA	FIRMA
Elaboró	Luis Orlando Prada S. / Profesional Universitario / Secretaría de Ambiente, Asuntos Agropecuarios y Bienestar Animal	06-01-2026	
Revisó	Johana Cecilia Venegas Herrera / Secretaria de Ambiente, Asuntos Agropecuarios y Bienestar Animal / Secretaría de Ambiente, Asuntos Agropecuarios y Bienestar Animal	06-01-2026	

Carrera 5 No. 4 – 27 Parque Principal – Tabio Cundinamarca
Teléfono (601) 5145878 Línea gratuita 01 8000 93 78 80 Código Postal No. 250230
https://www.tabio-cundinamarca.gov.co. Correo Electrónico: contactenos@tabio-cundinamarca.gov.co



SERVICIOS VETERINARIOS CASTILLO

COTIZACION DE SERVICIOS

Bogotá D.C., Enero 26 de 2026

Señores:
ALCALDIA MUNICIPAL DE TABIO
Secretaría de Ambiente, Asuntos Agropecuarios y Bienestar Animal
Tabio – Cundinamarca.

Asunto: Cotización de servicios de Urgencias Veterinarias para el año 2026 en el municipio de Tabio – Cundinamarca.

Respetados señores Alcaldía Municipal de Tabio

Comedidamente me permito enviar propuesta de cotización de los servicios médico veterinarios para la atención de las urgencias veterinarias de los animales en estado de vulnerabilidad y abandono en el municipio de Tabio, los cuales se especifican desagregados en la siguiente tabla:

ITEM	PROCEDIMIENTO / SERVICIO	SERVICIO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO
1	**CONSULTA GENERAL**	CONSULTA CLINICA GENERAL POR PACIENTE	1	$ 63.000,00
2	**CONSULTA URGENCIA**	CONSULTA DE URGENCIA ENFOCADO AL PROBLEMA O MOTIVO DE CONSULTA POR PACIENTE Y CONSULTA CLINICA GENERAL	1	$ 112.000,00
3	**SERVICIO DE VEHICULO**	SERVICIO DE VEHICULO POR TRAYECTO (TRAYECTO CON DURACIÓN ENTRE 30 Y 60 MINUTOS IDA Y REGRESO)	1	$ 80.000,00
4	**HOSPITALIZACIÓN**	HOSPITALIZACIÓN DIARIA PACIENTE TALLA PEQUEÑO (0 KG – 25 KG)	1	$ 189.000,00
5		HOSPITALIZACIÓN DIARIA PACIENTE TALLA GRANDE (>25 KG)	1	$ 263.000,00
6	**CUIDADO CRITICO**	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DIARIA PACIENTE TALLA PEQUEÑA (0 KG – 10 KG)	1	$ 200.000,00

SERVICIOS VETERINARIOS CASTILLO
serviciosveterinarioscastillo@gmail.com
Teléfono 3143368206 Bogotá DC



SERVICIOS VETERINARIOS CASTILLO

COTIZACION DE SERVICIOS

7			UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DIARIA PACIENTE TALLA MEDIANA (>10 KG - 25 KG)	1	$ 235.000,00
8			UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DIARIA PACIENTE TALLA GRANDE (>25 KG)	1	$ 260.000,00
9	**SEDACION**		SEDACIÓN PACIENTE TALLA PEQUEÑA (0 KG – 10 KG)	1	$ 87.500,00
10			SEDACIÓN PACIENTE TALLA MEDIANA (>10 KG - 25 KG)	1	$ 108.000,00
11			SEDACIÓN PACIENTE TALLA GRANDE (>25 KG)	1	$ 120.000,00
12	**ANESTESIA**		ANESTESIA GENERAL PACIENTE TALLA PEQUEÑA (0 KG – 10 KG)	1	$ 185.000,00
13			ANESTESIA GENERAL PACIENTE TALLA MEDIANA (>10 KG - 25 KG)	1	$ 230.000,00
14			ANESTESIA GENERAL PACIENTE TALLA GRANDE (>25 KG)	1	$ 260.000,00
15	**EUTANASIA**		EUTANASIA PACIENTE TALLA PEQUEÑA (0 KG – 10 KG)	1	$ 190.000,00
16			EUTANASIA PACIENTE TALLA MEDIANA (>10 KG - 25 KG)	1	$ 230.000,00
17			EUTANASIA PACIENTE TALLA GRANDE (>25 KG)	1	$ 270.000,00
18	**LABORATORIO CLINICO**	**BIOMETRIA HEMATICA**	HEMOGRAMA	1	$ 38.000,00
19			FROTIS PARA HEMOPARÁSITOS + prueba de woo	1	$ 38.000,00
20			HEMATOCRITO Y HEMOGLOBINA	1	$ 28.500,00
21			PERFIL CARDIACO (CREATININA, LACTATO Y CK FRACCIÓN MB)	1	$ 170.000,00
22			PERFIL CONVULSIVO (PERROS) CUADRO HEMÁTICO, GLICEMIA, ALT, BUN, GGT	1	$ 172.000,00
23		**BIOQUIMICA SANGUINEA**	PERFIL DERMATOLÓGICO (RASPADO DÉRMICO, T4 LIBRE, COLESTEROL, FOSFATASA ALCALINA, CÉLULAS L.E)	1	$ 180.000,00
24			PERFIL DIABÉTICO (GLICEMIA, BUN, CREATININA)	1	$ 88.000,00
25			PERFIL GERIÁTRICO CUADRO HEMÁTICO, COLESTEROL TOTAL, UROANÁLISIS, GLICEMIA, FOSFATASA ALCALINA Y GGT	1	$ 130.000,00
26			PERFIL HEPÁTICO ALT, AST, GGT, PROTEÍNAS TOTALES Y DIFERENCIADAS.	1	$ 130.000,00
27			PERFIL NEOPLASICO CUADRO HEMÁTICO, ALT, FOSFATASA ALCALINA, CREATININA Y CALCIO IONIZADO Y TOTAL.	1	$ 150.000,00

SERVICIOS VETERINARIOS CASTILLO

serviciosveterinarioscastillo@gmail.com

Teléfono 3143368206 Bogotá DC



SERVICIOS VETERINARIOS CASTILLO

COTIZACION DE SERVICIOS

28			PERFIL PANCREÁTICO AMILASA Y LIPASA CUANTITATIVAS	1	$ 195.000,00
29			PERFIL RENAL BUN, CRETININA Y UREA	1	$ 130.000,00
30			PERFIL TIROIDEO T4 LIBRE O T4 TOTAL, TSH.	1	$ 165,000,00
31	SUTURA		SUTURA SIMPLE (SUTURA DE PIEL QUE NO INVOLUCRA TEJIDO SUBCUTANEO Y/O MUSCULAR)	1	$ 88.000,00
32			SUTURA COMPLEJA (SUTURA QUE INVOLUCRA MULTIPLES TEJIDOS Y TECNICAS	1	$ 220.000,00
33	ECOGRAFIA		ECOGRAFÍA	1	$ 190.000,00
34	RADIOGRAFIA		RADIOGRAFIA PEQUEÑA (PACIENTE TALLA PEQUEÑA (0 KG – 25 KG))	1	$ 130.000,00
35			RADIOGRAFIA GRANDE (PACIENTE TALLA GRANDE (>25 KG))	1	$ 170.000,00
36			RADIOGRAFIA DE CONTROL PEQUEÑA (PACIENTE TALLA PEQUEÑA (0 KG – 25 KG))	1	$ 125.000,00
37			RADIOGRAFIA DE CONTROL GRANDE (PACIENTE TALLA GRANDE (>25 KG))	1	$ 165.000,00
38	PROCEDIMIENTOS ESPECIFICOS		LAVADO GÁSTRICO	1	$ 230.000,00
39			CURETAJE CUTANEO	1	$ 185.000,00
40			NEBULIZACIONES	1	$ 90.000,00
41			TRANSFUSIÓN SANGUINEA (POR BOLSA)	1	$ 430.000,00
42	CAVIDAD ORAL		EXODONCIA RADICAL	1	$ 110.000,00
43	VENDAJE		VENDAJE DE INMOVILIZACIÓN	1	$ 220.000,00
44	ORTOPEDIA		SEGÚN DIAGNOSTICO Y PRESUPUESTOS	1	$ 550.000 a $ 3.500.000
45	CIRUGIA TEJIDOS BLANDOS		AMPUTACIÓN DE PENE	1	$ 850.000,00
46			CORRECCION QUIRURGICA PROLAPSO RECTAL	1	$ 600.000,00
47			CORECCION ECTROPION BILATERAL	1	$ 600.000,00
48			CORECCION ECTROPIÓN UNILATERAL	1	$ 450.000,00
49			TRAQUEOTOMÍA	1	$ 600.000,00
50			URETROSTOMÍA	1	$ 700.000,00
51			NEFRECTOMÍA	1	$ 950.000,00
52			CISTOTOMIA	1	$ 760.000,00
53			CORRECCION PROTRUSION DE GLÁNDULA DE HARDER PRESERVANDOLA POR OJO	1	$ 580.000,00
54			MASTECTOMÍA PARCIAL	1	$ 680.000,00
55			ENUCLEACIÓN	1	$ 600.000,00

SERVICIOS VETERINARIOS CASTILLO

serviciosveterinarioscastillo@gmail.com

Teléfono 3143368206 Bogotá DC



SERVICIOS VETERINARIOS CASTILLO

COTIZACION DE SERVICIOS

56	**CIRUGIA TEJIDOS BLANDOS**		CORRECCION HERNIA UMBILICAL	1	$ 480.000,00
57			EXTIRPACIÓN DE MASA CUTANEA PEQUEÑA (HASTA 5 CENTIMETROS DE LONGITUD)	1	$ 290.000,00
58			EXTIRPACIÓN MASA CUTANEA MEDIANA (HASTA 20 CENTIMETROS DE LONGITUD)	1	$ 450.000,00
59			CIRUGÍA CORRECION PROLAPSO DE LA GLANDULA DELTERCER PARPADO	1	$ 500.000,00
60			CESAREA	1	$ 850.000,00
61	**BIOPSIA**		BIOPSIA	1	$ 215.000,00
62	**ASEO Y PELUQUERIA**	**BAÑO MEDICADO CONTRA PARASITOS EXTERNOS Y CORTE BAJO**	TAMAÑO PEQUEÑO (PACIENTE TALLA PEQUEÑA (0 KG – 10 KG))	1	$ 93.000,00
63			TAMAÑO MEDIANO (PACIENTE TALLA GRANDE (11 A 25 KG))	1	$ 108.000,00
64			TAMAÑO GRANDE (PACIENTE TALLA GRANDE (25 A 40 KG))	1	$ 120.000,00
65			TAMAÑO EXTRA GRANDE (PACIENTE TALLA MUY GRANDE (>40 KG))	1	$ 155.500,00
66	**DISPOSICIÓN DE CADAVER**		DISPOSICIÓN DEL CADAVER O TEJIDOS BIOLOGICOS DE ACUERDO CON EL PESO. VALOR POR KILOGRAMO.	1	$ 19.000,00
67			CANINOS DE 0 A 10 KG	1	$ 110.000,00
68			CANINOS DE 10 A 20 KG	1	$ 135.000,00
69			CANINOS DE 20 A 30 KG	1	$ 180.000,00

Quedamos al pendiente para poder servirle al municipio en pro del bienestar de los animales

Muchas gracias

Atentamente,

JUAN RICARDO PUENTES CASTILLO
Servicios Veterinarios Castillo
Tel. 3143368206

Tabio Cundinamarca, 06 de enero de 2026

Señor (a):
CARLOS EDUARDO MELO MEJIA
Médico Veterinario
Tel. 3104780054
Dirección: Vda Cerca de Piedra, Chía – Cundinamarca.

Asunto: Solicitud de cotización para la Atención de Urgencias Veterinarias de Animales en Condición de Abandono en el Municipio de Tabio –Cundinamarca.

Respetado señor,

La Alcaldía Municipal de Tabio está interesada en adelantar la contratación cuyo objeto es: la "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE URGENCIAS Y ATENCIONES VETERINARIAS DE ANIMALES EN CONDICIÓN DE ABANDONO O DE SECTORES VULNERABLES EN EL MUNICIPIO DE TABIO – CUNDINAMARCA." por lo que le invita a cotizar los servicios y/o suministros que se indican a continuación para lo cual debe tener en cuenta las especificaciones técnicas exigidas y las siguientes condiciones.

1. **TIPO DE CONTRATO:** Mínima Cuantía.
2. **CONDICIONES TÉCNICAS:**

ITEM	PROCEDIMIENTO / SERVICIO	SERVICIO	Valor Unitario
1	**CONSULTA GENERAL**	CONSULTA CLINICA GENERAL POR PACIENTE	
2	**CONSULTA URGENCIA**	CONSULTA DE URGENCIA ENFOCADO AL PROBLEMA O MOTIVO DE CONSULTA POR PACIENTE Y CONSULTA CLINICA GENERAL	
3	**SERVICIO DE VEHICULO**	SERVICIO DE VEHICULO POR TRAYECTO (TRAYECTO CON DURACIÓN ENTRE 30 Y 60 MINUTOS IDA Y REGRESO)	
4	**HOSPITALIZACIÓN**	HOSPITALIZACIÓN DIARIA PACIENTE TALLA PEQUEÑO (0 KG – 25 KG)	
5		HOSPITALIZACIÓN DIARIA PACIENTE TALLA GRANDE (>25 KG)	
6	**CUIDADO CRITICO**	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DIARIA PACIENTE TALLA PEQUEÑA (0 KG – 10 KG)	
7		UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DIARIA PACIENTE TALLA MEDIANA (>10 KG - 25 KG)	
8		UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DIARIA PACIENTE TALLA GRANDE (>25 KG)	
9	**SEDACION**	SEDACIÓN PACIENTE TALLA PEQUEÑA (0 KG – 10 KG)	
10		SEDACIÓN PACIENTE TALLA MEDIANA (>10 KG - 25 KG)	
11		SEDACIÓN PACIENTE TALLA GRANDE (>25 KG)	

Carrera 5 No. 4 – 27 Parque Principal – Tabio Cundinamarca
Teléfono (601) 5145878 Línea gratuita 01 8000 93 78 80 Código Postal No. 250230
https://www.tabio-cundinamarca.gov.co. Correo Electrónico: contactenos@tabio-cundinamarca.gov.co

12	**ANESTESIA**		ANESTESIA GENERAL PACIENTE TALLA PEQUEÑA (0 KG – 10 KG)	
13			ANESTESIA GENERAL PACIENTE TALLA MEDIANA (>10 KG - 25 KG)	
14			ANESTESIA GENERAL PACIENTE TALLA GRANDE (>25 KG)	
15	**EUTANASIA**		EUTANASIA PACIENTE TALLA PEQUEÑA (0 KG – 10 KG)	
16			EUTANASIA PACIENTE TALLA MEDIANA (>10 KG - 25 KG)	
17			EUTANASIA PACIENTE TALLA GRANDE (>25 KG)	
18	**LABORATORIO CLINICO**	**BIOMETRIA HEMATICA**	HEMOGRAMA	
19			FROTIS PARA HEMOPARÁSITOS + prueba de woo	
20			HEMATOCRITO Y HEMOGLOBINA	
21			PERFIL CARDIACO (CREATININA, LACTATO Y CK FRACCIÓN MB)	
22			PERFIL CONVULSIVO (PERROS) CUADRO HEMÁTICO, GLICEMIA, ALT, BUN, GGT	
23		**BIOQUIMICA SANGUINEA**	PERFIL DERMATOLÓGICO (RASPADO DÉRMICO, T4 LIBRE, COLESTEROL, FOSFATASA ALCALINA, CÉLULAS L.E)	
24			PERFIL DIABÉTICO (GLICEMIA, BUN, CREATININA)	
25			PERFIL GERIÁTRICO CUADRO HEMÁTICO, COLESTEROL TOTAL, UROANÁLISIS, GLICEMIA, FOSFATASA ALCALINA Y GGT	
26			PERFIL HEPÁTICO ALT, AST, GGT, PROTEÍNAS TOTALES Y DIFERENCIADAS.	
27			PERFIL NEOPLASICO CUADRO HEMÁTICO, ALT, FOSFATASA ALCALINA, CREATININA Y CALCIO IONIZADO Y TOTAL.	
28			PERFIL PANCREÁTICO AMILASA Y LIPASA CUANTITATIVAS	
29			PERFIL RENAL BUN, CRETININA Y UREA	
30			PERFIL TIROIDEO T4 LIBRE O T4 TOTAL, TSH.	
31	**SUTURA**		SUTURA SIMPLE (SUTURA DE PIEL QUE NO INVOLUCRA TEJIDO SUBCUTANEO Y/O MUSCULAR)	
32			SUTURA COMPLEJA (SUTURA QUE INVOLUCRA MULTIPLES TEJIDOS Y TECNICAS	
33	**ECOGRAFIA**		ECOGRAFÍA	
34	**RADIOGRAFIA**		RADIOGRAFIA PEQUEÑA (PACIENTE TALLA PEQUEÑA (0 KG – 25 KG))	
35			RADIOGRAFIA GRANDE (PACIENTE TALLA GRANDE (>25 KG))	
36			RADIOGRAFIA DE CONTROL PEQUEÑA (PACIENTE TALLA PEQUEÑA (0 KG – 25 KG))	
37			RADIOGRAFIA DE CONTROL GRANDE (PACIENTE TALLA GRANDE (>25 KG))	
38	**PROCEDIMIENTOS ESPECIFICOS**		LAVADO GÁSTRICO	
39			CURETAJE CUTANEO	
40			NEBULIZACIONES	

Carrera 5 No. 4 – 27 Parque Principal – Tabio Cundinamarca
Teléfono (601) 5145878 Línea gratuita 01 8000 93 78 80 Código Postal No. 250230
https://www.tabio-cundinamarca.gov.co. Correo Electrónico: contactenos@tabio-cundinamarca.gov.co

41			TRANSFUSIÓN SANGUINEA (POR BOLSA)	
42	**CAVIDAD ORAL**		EXODONCIA RADICAL	
43	**VENDAJE**		VENDAJE DE INMOVILIZACIÓN	
44	**ORTOPEDIA**		SEGÚN DIAGNOSTICO Y PRESUPUESTOS	
45	**CIRUGIA TEJIDOS BLANDOS**		AMPUTACIÓN DE PENE	
46			CORRECCION QUIRURGICA PROLAPSO RECTAL	
47			CORECCION ECTROPION BILATERAL	
48			CORECCION ECTROPIÓN UNILATERAL	
49			TRAQUEOTOMÍA	
50			URETROSTOMÍA	
51			NEFRECTOMÍA	
52			CISTOTOMIA	
53			CORRECCION PROTRUSION DE GLÁNDULA DE HARDER PRESERVANDOLA POR OJO	
54			MASTECTOMÍA PARCIAL	
55			ENUCLEACIÓN	
56	**CIRUGIA TEJIDOS BLANDOS**		CORRECCION HERNIA UMBILICAL	
57			EXTIRPACIÓN DE MASA CUTANEA PEQUEÑA (HASTA 5 CENTIMETROS DE LONGITUD)	
58			EXTIRPACIÓN MASA CUTANEA MEDIANA (HASTA 20 CENTIMETROS DE LONGITUD)	
59			CIRUGÍA CORRECION PROLAPSO DE LA GLANDULA DELTERCER PARPADO	
60			CESAREA	
61	**BIOPSIA**		BIOPSIA	
62	**ASEO Y PELUQUERIA**	**BAÑO MEDICADO CONTRA PARASITOS EXTERNOS Y CORTE BAJO**	TAMAÑO PEQUEÑO (PACIENTE TALLA PEQUEÑA (0 KG – 10 KG))	
63			TAMAÑO MEDIANO (PACIENTE TALLA GRANDE (11 A 25 KG))	
64			TAMAÑO GRANDE (PACIENTE TALLA GRANDE (25 A 40 KG))	
65			TAMAÑO EXTRA GRANDE (PACIENTE TALLA MUY GRANDE (>40 KG))	
66	**DISPOSICIÓN DE CADAVER**		DISPOSICIÓN DEL CADAVER O TEJIDOS BIOLOGICOS DE ACUERDO CON EL PESO. VALOR POR KILOGRAMO.	
67			CANINOS DE 0 A 10 KG	
68			CANINOS DE 10 A 20 KG	
69			CANINOS DE 20 A 30 KG	

1. **PLAZO DE EJECUCIÓN:** El plazo de ejecución para el contrato será de SIETE (07) MESES, término contado a partir de la suscripción del acta de inicio, aprobación de las garantías y demás requisitos de ejecución.

2. **LUGAR DE EJECUCION DEL CONTRATO:** Municipio de Tabio Cundinamarca, Alcaldía Municipal de Tabio.

Su cotización puede ser entregada en las instalaciones de la Alcaldía Municipal de Tabio Cundinamarca ubicadas en la Carrera 5 No.4 – 27 Parque Principal Tabio Cundinamarca, (Secretaría de Ambiente, Asuntos

Agropecuarios y Bienestar Animal), o remitidas al correo electrónico saara@tabio-cundinamarca.gov.co hasta el día 13 de febrero de 2026.

Al elaborar su cotización por favor tenga en cuenta todos los costos directos e indirectos en que se pueda incurrir, así mismo los impuestos, tasas y contribuciones municipales, departamentales y nacionales, que aplican para este tipo de contratos y discriminar el IVA en los productos que aplique ese impuesto.

Se anexa un archivo Excel, el cual agradecemos sea diligenciado para mayor facilidad.

Agradecemos la colaboración prestada.

Cordialmente,

JOHANA CECILIA VENEGAS HERRERA
Secretaria de Ambiente, Asuntos Agropecuarios y Bienestar Animal
Municipio de Tabio Cundinamarca

Anexos: Documento Excel

	NOMBRE	FECHA	FIRMA
Elaboró	Luis Orlando Prada S. / Profesional Universitario / Secretaría de Ambiente, Asuntos Agropecuarios y Bienestar Animal	06-01-2026	
Revisó	Johana Cecilia Venegas Herrera / Secretaria de Ambiente, Asuntos Agropecuarios y Bienestar Animal / Secretaría de Ambiente, Asuntos Agropecuarios y Bienestar Animal	06-01-2026	

Carrera 5 No. 4 – 27 Parque Principal – Tabio Cundinamarca
Teléfono (601) 5145878 Línea gratuita 01 8000 93 78 80 Código Postal No. 250230
https://www.tabio-cundinamarca.gov.co. Correo Electrónico: contactenos@tabio-cundinamarca.gov.co

PROPUESTA ATENCION DE URGENCIAS MUNICIPIO DE TABIO

ALCALDÍA MUNICIPAL DE TABIO					
PROCEDIMIENTOS Y SERVICIOS PROGRAMA DE URGENCIAS VETERINARIAS					**OFERTA ECONÓMICA DEL PROPONENTE**
ITEM	**PROCEDIMIENTO / SERVICIO**	**DESCRIPCIÓN**	**SERVICIO**	**CANTIDAD**	VALOR UNITARIO
1a	**CONSULTA GENERAL**	INCLUYE EXAMEN CLÍNICO , APERTURA DE HISTORIA CLINICA, ATENCION INICIAL, PERSONAL NECESARIO PARA LA ATENCIÓN E INFRAESTRUCTURA NECESARIA PARA EL MISMO DISPONIBLE 9 HORAS DEL DÍA ENTRE 8 AM Y 5 PM DE LUNES A SABADO	CONSULTA CLINICA GENERAL POR PACIENTE	1	$ 80.000,00
1b	**CONSULTA URGENCIA**	INCLUYE EXAMEN CLÍNICO , APERTURA DE HISTORIA CLINICA, ATENCION INICIAL EN SITIO O INSTALACIONES, PERSONAL NECESARIO PARA LA ATENCIÓN E INFRAESTRUCTURA NECESARIA PARA EL MISMO DISPONIBLE 24 HORAS DEL DÍA LOS 7 DIAS DE LA SEMANA	CONSULTA DE URGENCIA ENFOCADO AL PROBLEMA O MOTIVO DE CONSULTA POR PACIENTE Y CONSULTA CLINICA GENERAL	1	$ 120.000,00

2	**SERVICIO DE VEHICULO**	VEHICULO CON CONDUCTOR, CON GUACAL - CON CAPACIDAD PARA TRANSPORTAR SEGUN LA SOLICITUD DE ASISTENCIA Los vehículos cuenten con el respectivo equipo de carretera y deberán cumplir con los requisitos establecidos en la normatividad vigente y de seguridad obligatoria.	SERVICIO DE VEHICULO POR TRAYECTO (TRAYECTO CON DURACIÓN ENTRE 30 Y 60 MINUTOS IDA Y REGRESO)	1	$ 90.000,00
3	**HOSPITALIZACIÓN**	INCLUYE ATENCION MÉDICA, INFRAESTRUCTURA NECESARIA DILIGENCIAMIENTO DE DOCUMENTACIÓN (NO INCLUYE PROCEDIMIENTOS, MATERIALES, MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS)	HOSPITALIZACIÓN DIARIA PACIENTE TALLA PEQUEÑO (0 KG – 25 KG)	1	$ 180.000,00
5			HOSPITALIZACIÓN DIARIA PACIENTE TALLA GRANDE (>25 KG)	1	$ 220.000,00
9	**CUIDADO CRITICO**	INCLUYE ATENCION MÉDICA NECESARIA POR TURNOS, INFRAESTRUCTURA NECESARIA (NO INCLUYE MATERIALES, MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS), MONITOREO PERMANENTE, DILIGENCIAMIENTO DE DOCUMENTACIÓN (NO INCLUYE PROCEDIMIENTOS, MATERIALES, MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS)	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DIARIA PACIENTE TALLA PEQUEÑA (0 KG – 10 KG)	1	$ 190.000,00
10			UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DIARIA PACIENTE TALLA MEDIANA (>10 KG - 25 KG)	1	$ 200.000,00
11			UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DIARIA PACIENTE TALLA GRANDE (>25 KG)	1	$ 220.000,00
12	**SEDACION**	INCLUYE PERSONAL , MEDICAMENTOS, INSUMOS, DILIGENCIAMIENTO DE DOCUMENTACIÓN	SEDACIÓN PACIENTE TALLA PEQUEÑA (0 KG – 10 KG)	1	$ 100.000,00
13			SEDACIÓN PACIENTE TALLA MEDIANA (>10 KG - 25 KG)	1	$ 120.000,00
14			SEDACIÓN PACIENTE TALLA GRANDE (>25 KG)	1	$ 150.000,00
15	**ANESTESIA**	INCLUYE PERSONAL , MONITOREO DE SIGNOS VITALES, MEDICAMENTOS, INSUMOS, DILIGENCIAMIENTO DE DOCUMENTACIÓN	ANESTESIA GENERAL PACIENTE TALLA PEQUEÑA (0 KG – 10 KG)	1	$ 170.000,00
16			ANESTESIA GENERAL PACIENTE TALLA MEDIANA (>10 KG - 25 KG)	1	$ 200.000,00
17			ANESTESIA GENERAL PACIENTE TALLA GRANDE (>25 KG)	1	$ 250.000,00
18	**EUTANASIA**	INCLUYE PERSONAL MÉDICO, MEDICAMENTOS, INSUMOS, DILIGENCIAMIENTO DE DOCUMENTACIÓN	EUTANASIA PACIENTE TALLA PEQUEÑA (0 KG – 10 KG)	1	$ 170.000,00
19			EUTANASIA PACIENTE TALLA MEDIANA (>10 KG - 25 KG)	1	$ 200.000,00

20				EUTANASIA PACIENTE TALLA GRANDE (>25 KG)	1	$ 250.000,00
22	LABORATORIO CLINICO	BIOMETRIA HEMATICA	INCLUYE INFRAESTRUCTURA FÍSICA Y TECNOLÓGICA, PERSONAL MÉDICO. EVALÚA RECUENTO DE GLÓBULOS ROJOS, HEMATOCRITO, HEMOGLOBINA, V.C.H, H.C.M, PLAQUETAS, RECUENTO DIFERENCIAL LEUCOCITARIO, PROTEÍNAS PLASMÁTICAS, PLASMÁTICAS TOTALES Y DIFERENCIADAS, RELACIÓN ALBÚMINAGLOBULINAS. LOS RECUENTOS DEBEN SER AUTOMATIZADOS. INCLUYE PERSONAL MÉDICO, INSUMOS Y/O MATERIALES PARA LA TOMA, PROCESAMIENTO, INTERPRETACIÓN Y CORRELACIÓN CON LA CLÍNICA DEL PACIENTE, DILIGENCIAMIENTO DE DOCUMENTACIÓN	HEMOGRAMA	1	$ 50.000,00
23			INCLUYE INFRAESTRUCTURA FÍSICA Y TECNOLÓGICA, PERSONAL MÉDICO. COLORACIÓN DE GIEMSA. EVALÚA PRESENCIA O AUSENCIA DE HEMOPARÁSITOS, RECUENTO MANUAL DE PLAQUETAS, LÍNEA ROJA Y LÍNEA BLANCA. INCLUYE PERSONAL MÉDICO, INSUMOS Y/O MATERIALES PARA LA TOMA,	FROTIS PARA HEMOPARÁSITOS + prueba de woo	1	$ 50.000,00

			PROCESAMIENTO, INTERPRETACIÓN Y CORRELACIÓN CON LA CLÍNICA DEL PACIENTE. DILIGENCIAMIENTO DE DOCUMENTACIÓN			
24			INCLUYE INFRAESTRUCTURA FÍSICA Y TECNOLÓGICA, PERSONAL MÉDICO, INSUMOS Y/O MATERIALES PARA LA TOMA, PROCESAMIENTO, INTERPRETACIÓN Y CORRELACIÓN CON LA CLÍNICA DEL PACIENTE. DILIGENCIAMIENTO DE DOCUMENTACIÓN	HEMATOCRITO Y HEMOGLOBINA	1	$ 30.000,00
25				PERFIL CARDIACO (CREATININA, LACTATO Y CK FRACCIÓN MB)	1	$ 150.000,00
26				PERFIL CONVULSIVO (PERROS) CUADRO HEMÁTICO, GLICEMIA, ALT, BUN, GGT	1	$ 150.000,00
27		**BIOQUIMICA SANGUINEA**	INCLUYE INFRAESTRUCTURA FÍSICA Y TECNOLÓGICA, PERSONAL MÉDICO, INSUMOS Y/O MATERIALES PARA LA TOMA, PROCESAMIENTO, INTERPRETACIÓN Y CORRELACIÓN CON LA CLÍNICA DEL PACIENTE. DILIGENCIAMIENTO DE DOCUMENTACIÓN	PERFIL DERMATOLÓGICO (RASPADO DÉRMICO, T4 LIBRE, COLESTEROL, FOSFATASA ALCALINA, CÉLULAS L.E)	1	$ 150.000,00
28				PERFIL DIABÉTICO (GLICEMIA, BUN, CREATININA)	1	$ 90.000,00
29				PERFIL GERIÁTRICO CUADRO HEMÁTICO, COLESTEROL TOTAL, UROANÁLISIS, GLICEMIA, FOSFATASA ALCALINA Y GGT	1	$ 120.000,00
30				PERFIL HEPÁTICO ALT, AST, GGT, PROTEÍNAS TOTALES Y DIFERENCIADAS.	1	$ 120.000,00
31				PERFIL NEOPLASICO CUADRO HEMÁTICO, ALT, FOSFATASA ALCALINA, CREATININA Y CALCIO IONIZADO Y TOTAL.	1	$ 135.000,00
32				PERFIL PANCREÁTICO AMILASA Y LIPASA CUANTITATIVAS	1	$ 170.000,00
33				PERFIL RENAL BUN, CRETININA Y UREA	1	$ 120.000,00
34				PERFIL TIROIDEO T4 LIBRE O T4 TOTAL, TSH.	1	$ 145.000,00

35	**SUTURA**	INCLUYE PERSONAL MÉDICO, INSUMOS Y/O MATERIALES PARA LA TOMA, PROCESAMIENTO, INTERPRETACIÓN Y CORRELACIÓN CON LA CLÍNICA DEL PACIENTE. DILIGENCIAMIENTO DE DOCUMENTACIÓN	SUTURA SIMPLE (SUTURA DE PIEL QUE NO INVOLUCRA TEJIDO SUBCUTANEO Y/O MUSCULAR)	1	$ 90.000,00
36			SUTURA COMPLEJA (SUTURA QUE INVOLUCRA MULTIPLES TEJIDOS Y TECNICAS	1	$ 190.000,00
37	**ECOGRAFIA**	INCLUYE PERSONAL MÉDICO, INSUMOS Y/O MATERIALES PARA LA TOMA, PROCESAMIENTO, INTERPRETACIÓN Y CORRELACIÓN CON LA CLÍNICA DEL PACIENTE. DILIGENCIAMIENTO DE DOCUMENTACIÓN	ECOGRAFÍA	1	$ 160.000,00
39	**RADIOGRAFIA**	INCLUYE PERSONAL MÉDICO, INSUMOS Y/O MATERIALES PARA LA TOMA, PROCESAMIENTO, INTERPRETACIÓN Y CORRELACIÓN CON LA CLÍNICA DEL PACIENTE. DILIGENCIAMIENTO DE DOCUMENTACIÓN	RADIOGRAFIA PEQUEÑA (PACIENTE TALLA PEQUEÑA (0 KG – 25 KG))	1	$ 100.000,00
41			RADIOGRAFIA GRANDE (PACIENTE TALLA GRANDE (>25 KG))	1	$ 130.000,00
42			RADIOGRAFIA DE CONTROL PEQUEÑA (PACIENTE TALLA PEQUEÑA (0 KG – 25 KG))	1	$ 100.000,00
44			RADIOGRAFIA DE CONTROL GRANDE (PACIENTE TALLA GRANDE (>25 KG))	1	$ 130.000,00
45	**PROCEDIMIENTOS ESPECIFICOS**	INCLUYE PERSONAL MÉDICO, INSUMOS Y/O MATERIALES PARA LA TOMA, PROCESAMIENTO, INTERPRETACIÓN Y CORRELACIÓN CON LA CLÍNICA DEL PACIENTE. DILIGENCIAMIENTO DE DOCUMENTACIÓN	LAVADO GÁSTRICO	1	$ 200.000,00
46			CURETAJE CUTANEO	1	$ 180.000,00
47			NEBULIZACIONES	1	$ 90.000,00
48			TRANSFUSIÓN SANGUINEA (POR BOLSA)	1	$ 450.000,00
49	**CAVIDAD ORAL**	INCLUYE PERSONAL MÉDICO, INSUMOS Y/O MATERIALES PARA LA TOMA, PROCESAMIENTO, INTERPRETACIÓN Y	EXODONCIA RADICAL	1	$ 85.000,00

		CORRELACIÓN CON LA CLÍNICA DEL PACIENTE. DILIGENCIAMIENTO DE DOCUMENTACIÓN			
50	**VENDAJE**	NCLUYE PERSONAL MÉDICO, INSUMOS Y/O MATERIALES PARA LA TOMA, PROCESAMIENTO, INTERPRETACIÓN Y CORRELACIÓN CON LA CLÍNICA DEL PACIENTE. DILIGENCIAMIENTO DE DOCUMENTACIÓN	VENDAJE DE INMOVILIZACIÓN	1	$ 190.000,00
53	**ORTOPEDIA**	INCLUYE PERSONAL MÉDICO, INSUMOS Y/O MATERIALES PARA LA TOMA, PROCESAMIENTO, INTERPRETACIÓN Y CORRELACIÓN CON LA CLÍNICA DEL PACIENTE. DILIGENCIAMIENTO DE DOCUMENTACIÓN	SEGÚN DIAGNOSTICO Y PRESUPUESTOS	1	ENTRE 400.000 Y 2.000.000
59	**C IRUGIA TEJIDOS BLANDOS**	INCLUYE INFRAESTRUCTURA FÍSICA Y TECNOLÓGICA, PERSONAL MÉDICO, INSUMOS Y/O MATERIALES PARA LA TOMA, PROCESAMIENTO, INTERPRETACIÓN Y CORRELACIÓN CON LA CLÍNICA DEL PACIENTE. DILIGENCIAMIENTO DE DOCUMENTACIÓN	AMPUTACIÓN DE PENE	1	$ 700.000,00
60			CORRECCION QUIRURGICA PROLAPSO RECTAL	1	$ 450.000,00
61			CORECCION ECTROPION BILATERAL	1	$ 700.000,00
62			CORECCION ECTROPIÓN UNILATERAL	1	$ 400.000,00
63			TRAQUEOTOMÍA	1	$ 470.000,00
64			URETROSTOMÍA	1	$ 750.000,00
65			NEFRECTOMÍA	1	$ 700.000,00
66			CISTOTOMIA	1	$ 600.000,00

67				CORRECCION PROTRUSION DE GLÁNDULA DE HARDER PRESERVANDOLA POR OJO	1	$ 550.000,00
68				MASTECTOMÍA PARCIAL	1	$ 620.000,00
69				ENUCLEACIÓN	1	$ 550.000,00
70			CIRUGIA TEJIDOS BLANDOS	CORRECCION HERNIA UMBILICAL	1	$ 380.000,00
71				EXTIRPACIÓN DE MASA CUTANEA PEQUEÑA (HASTA 5 CENTIMETROS DE LONGITUD)	1	$ 330.000,00
72				EXTIRPACIÓN MASA CUTANEA MEDIANA (HASTA 20 CENTIMETROS DE LONGITUD)	1	$ 540.000,00
73				CIRUGÍA CORRECION PROLAPSO DE LA GLANDULA DELTERCER PARPADO	1	$ 550.000,00
74				CESAREA	1	$ 850.000,00
76			BIOPSIA	BIOPSIA	1	$ 170.000,00
	ASEO Y PELUQUERIA			TAMAÑO PEQUEÑO (PACIENTE TALLA PEQUEÑA (0 KG – 10 KG))	1	$ 80.000,00
				TAMAÑO MEDIANO (PACIENTE TALLA GRANDE (11 A 25 KG))	1	$ 90.000,00
				TAMAÑO GRANDE (PACIENTE TALLA GRANDE (25 A 40 KG))	1	$ 95.000,00
				TAMAÑO EXTRA GRANDE (PACIENTE TALLA MUY GRANDE (>40 KG))	1	$ 120.000,00

INCLUYE INFRAESTRUCTURA FÍSICA Y TECNOLÓGICA, PERSONAL MÉDICO, INSUMOS Y/O MATERIALES PARA LA TOMA, PROCESAMIENTO, INTERPRETACIÓN Y CORRELACIÓN CON LA CLÍNICA DEL PACIENTE. DILIGENCIAMIENTO DE DOCUMENTACIÓN FÍSICA Y/O DIGITAL RELACIONADA.

INCLUYE INFRAESTRUCTURA FÍSICA Y TECNOLÓGICA, PERSONAL MÉDICO, INSUMOS Y/O MATERIALES PARA LA TOMA, PROCESAMIENTO, INTERPRETACIÓN Y CORRELACIÓN CON LA CLÍNICA DEL PACIENTE. DILIGENCIAMIENTO DE DOCUMENTACIÓN FÍSICA Y/O DIGITAL RELACIONADA.

INCLUYE INFRAESTRUCTURA FÍSICA , PERSONAL CALIFICADO EN MANEJO Y BIENESTAR, INSUMOS Y/O MATERIALES . DILIGENCIAMIENTO DE DOCUMENTACIÓN

	DISPOSICIÓN DE CADAVER	INCLUYE INFRAESTRUCTURA FÍSICA, PERSONAL NECESARIO, ENTREGA MENSUAL DE REGISTRO DE DISPOSICIÓN DE CAVADORES, DILIGENCIAMIENTO DE DOCUMENTACIÓN	DISPOSICIÓN DEL CADAVER O TEJIDOS BIOLOGICOS DE ACUERDO CON EL PESO. VALOR POR KILOGRAMO.	1	
			CANINOS DE 0 A 10 KG	1	$ 200.000,00
			CANINOS DE 10 A 20 KG	1	$ 230.000,00
			CANINOS DE 20 A 30 KG	1	$ 280.000,00
	NOTA: LOS MEDICAMENTOS, MATERIALES Y ALIMENTOS QUE NO ESTAN CONTEMPLADOS EN PROCEDIMIENTOS Y SERVICIOS SE FACTURAN SEGÚN CANTIDAD DE USO PERO SE BUSCA UTILIZAR LO QUE TENGA DISPONIBLE EL PROGRAMA PARA REDUCIR LOS GASTOS O DONACIONES QUE SE IRAN GESTIONANDO DURANTE EL CONTRATO				

DR. CARLOS EDUARDO MELO MEJIA
C.C. 80401242
MP CONVEZCOL 5787
Cel. 3104780054
VDA. CERCA DE PIEDRA, CHIA, CUNDINAMARCA

C.C. 80401242

Tabio Cundinamarca, 06 de enero de 2026

Señor (a):
MARIO ANDRES VILLA RUIZ
Médico Veterinario
Tel. 3158340567
Dirección: Cra 3 No. 2 - 61, Tabio – Cundinamarca.

Asunto: Solicitud de cotización para la Atención de Urgencias Veterinarias de Animales en Condición de Abandono en el Municipio de Tabio –Cundinamarca.

Respetado señor,

La Alcaldía Municipal de Tabio está interesada en adelantar la contratación cuyo objeto es: la "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE URGENCIAS Y ATENCIONES VETERINARIAS DE ANIMALES EN CONDICIÓN DE ABANDONO O DE SECTORES VULNERABLES EN EL MUNICIPIO DE TABIO – CUNDINAMARCA." por lo que le invita a cotizar los servicios y/o suministros que se indican a continuación para lo cual debe tener en cuenta las especificaciones técnicas exigidas y las siguientes condiciones.

1. **TIPO DE CONTRATO:** Mínima Cuantía.
2. **CONDICIONES TÉCNICAS:**

ITEM	PROCEDIMIENTO / SERVICIO	SERVICIO	Valor Unitario
1	**CONSULTA GENERAL**	CONSULTA CLINICA GENERAL POR PACIENTE	
2	**CONSULTA URGENCIA**	CONSULTA DE URGENCIA ENFOCADO AL PROBLEMA O MOTIVO DE CONSULTA POR PACIENTE Y CONSULTA CLINICA GENERAL	
3	**SERVICIO DE VEHICULO**	SERVICIO DE VEHICULO POR TRAYECTO (TRAYECTO CON DURACIÓN ENTRE 30 Y 60 MINUTOS IDA Y REGRESO)	
4	**HOSPITALIZACIÓN**	HOSPITALIZACIÓN DIARIA PACIENTE TALLA PEQUEÑO (0 KG – 25 KG)	
5		HOSPITALIZACIÓN DIARIA PACIENTE TALLA GRANDE (>25 KG)	
6	**CUIDADO CRITICO**	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DIARIA PACIENTE TALLA PEQUEÑA (0 KG – 10 KG)	
7		UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DIARIA PACIENTE TALLA MEDIANA (>10 KG - 25 KG)	
8		UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DIARIA PACIENTE TALLA GRANDE (>25 KG)	
9	**SEDACION**	SEDACIÓN PACIENTE TALLA PEQUEÑA (0 KG – 10 KG)	
10		SEDACIÓN PACIENTE TALLA MEDIANA (>10 KG - 25 KG)	
11		SEDACIÓN PACIENTE TALLA GRANDE (>25 KG)	

Carrera 5 No. 4 – 27 Parque Principal – Tabio Cundinamarca
Teléfono (601) 5145878 Línea gratuita 01 8000 93 78 80 Código Postal No. 250230
https://www.tabio-cundinamarca.gov.co. Correo Electrónico: contactenos@tabio-cundinamarca.gov.co

12	ANESTESIA		ANESTESIA GENERAL PACIENTE TALLA PEQUEÑA (0 KG – 10 KG)	
13			ANESTESIA GENERAL PACIENTE TALLA MEDIANA (>10 KG - 25 KG)	
14			ANESTESIA GENERAL PACIENTE TALLA GRANDE (>25 KG)	
15	EUTANASIA		EUTANASIA PACIENTE TALLA PEQUEÑA (0 KG – 10 KG)	
16			EUTANASIA PACIENTE TALLA MEDIANA (>10 KG - 25 KG)	
17			EUTANASIA PACIENTE TALLA GRANDE (>25 KG)	
18	LABORATORIO CLINICO	BIOMETRIA HEMATICA	HEMOGRAMA	
19			FROTIS PARA HEMOPARÁSITOS + prueba de woo	
20			HEMATOCRITO Y HEMOGLOBINA	
21			PERFIL CARDIACO (CREATININA, LACTATO Y CK FRACCIÓN MB)	
22			PERFIL CONVULSIVO (PERROS) CUADRO HEMÁTICO, GLICEMIA, ALT, BUN, GGT	
23		BIOQUIMICA SANGUINEA	PERFIL DERMATOLÓGICO (RASPADO DÉRMICO, T4 LIBRE, COLESTEROL, FOSFATASA ALCALINA, CÉLULAS L.E)	
24			PERFIL DIABÉTICO (GLICEMIA, BUN, CREATININA)	
25			PERFIL GERIÁTRICO CUADRO HEMÁTICO, COLESTEROL TOTAL, UROANÁLISIS, GLICEMIA, FOSFATASA ALCALINA Y GGT	
26			PERFIL HEPÁTICO ALT, AST, GGT, PROTEÍNAS TOTALES Y DIFERENCIADAS.	
27			PERFIL NEOPLASICO CUADRO HEMÁTICO, ALT, FOSFATASA ALCALINA, CREATININA Y CALCIO IONIZADO Y TOTAL.	
28			PERFIL PANCREÁTICO AMILASA Y LIPASA CUANTITATIVAS	
29			PERFIL RENAL BUN, CRETININA Y UREA	
30			PERFIL TIROIDEO T4 LIBRE O T4 TOTAL, TSH.	
31	SUTURA		SUTURA SIMPLE (SUTURA DE PIEL QUE NO INVOLUCRA TEJIDO SUBCUTANEO Y/O MUSCULAR)	
32			SUTURA COMPLEJA (SUTURA QUE INVOLUCRA MULTIPLES TEJIDOS Y TECNICAS	
33	ECOGRAFIA		ECOGRAFÍA	
34	RADIOGRAFIA		RADIOGRAFIA PEQUEÑA (PACIENTE TALLA PEQUEÑA (0 KG – 25 KG))	
35			RADIOGRAFIA GRANDE (PACIENTE TALLA GRANDE (>25 KG))	
36			RADIOGRAFIA DE CONTROL PEQUEÑA (PACIENTE TALLA PEQUEÑA (0 KG – 25 KG))	
37			RADIOGRAFIA DE CONTROL GRANDE (PACIENTE TALLA GRANDE (>25 KG))	
38	PROCEDIMIENTOS ESPECIFICOS		LAVADO GÁSTRICO	
39			CURETAJE CUTANEO	
40			NEBULIZACIONES	

Carrera 5 No. 4 – 27 Parque Principal – Tabio Cundinamarca
Teléfono (601) 5145878 Línea gratuita 01 8000 93 78 80 Código Postal No. 250230
https://www.tabio-cundinamarca.gov.co. Correo Electrónico: contactenos@tabio-cundinamarca.gov.co

41			TRANSFUSIÓN SANGUINEA (POR BOLSA)	
42	**CAVIDAD ORAL**		EXODONCIA RADICAL	
43	**VENDAJE**		VENDAJE DE INMOVILIZACIÓN	
44	**ORTOPEDIA**		SEGÚN DIAGNOSTICO Y PRESUPUESTOS	
45	**CIRUGIA TEJIDOS BLANDOS**		AMPUTACIÓN DE PENE	
46			CORRECCION QUIRURGICA PROLAPSO RECTAL	
47			CORECCION ECTROPION BILATERAL	
48			CORECCION ECTROPIÓN UNILATERAL	
49			TRAQUEOTOMÍA	
50			URETROSTOMÍA	
51			NEFRECTOMÍA	
52			CISTOTOMIA	
53			CORRECCION PROTRUSION DE GLÁNDULA DE HARDER PRESERVANDOLA POR OJO	
54			MASTECTOMÍA PARCIAL	
55			ENUCLEACIÓN	
56	**CIRUGIA TEJIDOS BLANDOS**		CORRECCION HERNIA UMBILICAL	
57			EXTIRPACIÓN DE MASA CUTANEA PEQUEÑA (HASTA 5 CENTIMETROS DE LONGITUD)	
58			EXTIRPACIÓN MASA CUTANEA MEDIANA (HASTA 20 CENTIMETROS DE LONGITUD)	
59			CIRUGÍA CORRECION PROLAPSO DE LA GLANDULA DELTERCER PARPADO	
60			CESAREA	
61	**BIOPSIA**		BIOPSIA	
62	**ASEO Y PELUQUERIA**	**BAÑO MEDICADO CONTRA PARASITOS EXTERNOS Y CORTE BAJO**	TAMAÑO PEQUEÑO (PACIENTE TALLA PEQUEÑA (0 KG – 10 KG))	
63			TAMAÑO MEDIANO (PACIENTE TALLA GRANDE (11 A 25 KG))	
64			TAMAÑO GRANDE (PACIENTE TALLA GRANDE (25 A 40 KG))	
65			TAMAÑO EXTRA GRANDE (PACIENTE TALLA MUY GRANDE (>40 KG))	
66	**DISPOSICIÓN DE CADAVER**		DISPOSICIÓN DEL CADAVER O TEJIDOS BIOLOGICOS DE ACUERDO CON EL PESO. VALOR POR KILOGRAMO.	
67			CANINOS DE 0 A 10 KG	
68			CANINOS DE 10 A 20 KG	
69			CANINOS DE 20 A 30 KG	

1. **PLAZO DE EJECUCIÓN:** El plazo de ejecución para el contrato será de SIETE (07) MESES, término contado a partir de la suscripción del acta de inicio, aprobación de las garantías y demás requisitos de ejecución.

2. **LUGAR DE EJECUCION DEL CONTRATO:** Municipio de Tabio Cundinamarca, Alcaldía Municipal de Tabio.

Su cotización puede ser entregada en las instalaciones de la Alcaldía Municipal de Tabio Cundinamarca ubicadas en la Carrera 5 No.4 – 27 Parque Principal Tabio Cundinamarca, (Secretaría de Ambiente, Asuntos

Agropecuarios y Bienestar Animal), o remitidas al correo electrónico saara@tabio-cundinamarca.gov.co hasta el día 13 de febrero de 2026.

Al elaborar su cotización por favor tenga en cuenta todos los costos directos e indirectos en que se pueda incurrir, así mismo los impuestos, tasas y contribuciones municipales, departamentales y nacionales, que aplican para este tipo de contratos y discriminar el IVA en los productos que aplique ese impuesto.

Se anexa un archivo Excel, el cual agradecemos sea diligenciado para mayor facilidad.

Agradecemos la colaboración prestada.

Cordialmente,

JOHANA CECILIA VENEGAS HERRERA
Secretaria de Ambiente, Asuntos Agropecuarios y Bienestar Animal
Municipio de Tabio Cundinamarca

Anexos: Documento Excel

	NOMBRE	FECHA	FIRMA
Elaboró	Luis Orlando Prada S. / Profesional Universitario / Secretaría de Ambiente, Asuntos Agropecuarios y Bienestar Animal	06-01-2026	
Revisó	Johana Cecilia Venegas Herrera / Secretaria de Ambiente, Asuntos Agropecuarios y Bienestar Animal / Secretaría de Ambiente, Asuntos Agropecuarios y Bienestar Animal	06-01-2026	

Carrera 5 No. 4 – 27 Parque Principal – Tabio Cundinamarca
Teléfono (601) 5145878 Línea gratuita 01 8000 93 78 80 Código Postal No. 250230
https://www.tabio-cundinamarca.gov.co. Correo Electrónico: contactenos@tabio-cundinamarca.gov.co

PROPUESTA DE COTIZACION DE SERVICIOS PARA ENERO DE 2026 DEL PROGRAMA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE URGENCIAS Y ATENCIONES VETERINARIAS DE ANIMALES EN CONDICIÓN DE ABANDONO O DE SECTORES VULNERABLES EN EL MUNICIPIO DE TABIO – CUNDINAMARCA

ALCALDÍA MUNICIPAL DE TABIO

BOLSA DE PROCEDIMIENTOS Y SERVICIOS PROGRAMA DE URGENCIAS VETERINARIAS				OFERTA ECONÓMICA DEL PROPONENTE
ITEM	PROCEDIMIENTO / SERVICIO	SERVICIO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO
1	CONSULTA GENERAL	CONSULTA CLINICA GENERAL POR PACIENTE	1	$ 62.500,00
2	CONSULTA URGENCIA	CONSULTA DE URGENCIA ENFOCADO AL PROBLEMA O MOTIVO DE CONSULTA POR PACIENTE Y CONSULTA CLINICA GENERAL	1	$ 112.500,00
3	SERVICIO DE VEHICULO	SERVICIO DE VEHICULO POR TRAYECTO (TRAYECTO CON DURACIÓN ENTRE 30 Y 60 MINUTOS IDA Y REGRESO)	1	$ 75.000,00
4	HOSPITALIZACIÓN	HOSPITALIZACIÓN DIARIA PACIENTE TALLA PEQUEÑO (0 KG – 25 KG)	1	$ 187.500,00
5		HOSPITALIZACIÓN DIARIA PACIENTE TALLA GRANDE (>25 KG)	1	$ 262.500,00

6	**CUIDADO CRITICO**		UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DIARIA PACIENTE TALLA PEQUEÑA (0 KG – 10 KG)	1	$ 200.000,00
7			UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DIARIA PACIENTE TALLA MEDIANA (>10 KG - 25 KG)	1	$ 231.250,00
8			UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DIARIA PACIENTE TALLA GRANDE (>25 KG)	1	$ 250.000,00
9	**SEDACION**		SEDACIÓN PACIENTE TALLA PEQUEÑA (0 KG – 10 KG)	1	$ 87.500,00
10			SEDACIÓN PACIENTE TALLA MEDIANA (>10 KG - 25 KG)	1	$ 106.250,00
11			SEDACIÓN PACIENTE TALLA GRANDE (>25 KG)	1	$ 118.750,00
12	**ANESTESIA**		ANESTESIA GENERAL PACIENTE TALLA PEQUEÑA (0 KG – 10 KG)	1	$ 181.250,00
13			ANESTESIA GENERAL PACIENTE TALLA MEDIANA (>10 KG - 25 KG)	1	$ 225.000,00
14			ANESTESIA GENERAL PACIENTE TALLA GRANDE (>25 KG)	1	$ 250.000,00
15	**EUTANASIA**		EUTANASIA PACIENTE TALLA PEQUEÑA (0 KG – 10 KG)	1	$ 187.500,00
16			EUTANASIA PACIENTE TALLA MEDIANA (>10 KG - 25 KG)	1	$ 225.000,00
17			EUTANASIA PACIENTE TALLA GRANDE (>25 KG)	1	$ 250.000,00
18	**LABORATORIO CLINICO**	**BIOMETRIA HEMATICA**	HEMOGRAMA	1	$ 37.500,00

19			FROTIS PARA HEMOPARÁSITOS + prueba de woo	1	$ 37.500,00
20			HEMATOCRITO Y HEMOGLOBINA	1	$ 27.500,00
21			PERFIL CARDIACO (CREATININA, LACTATO Y CK FRACCIÓN MB)	1	$ 168.750,00
22			PERFIL CONVULSIVO (PERROS) CUADRO HEMÁTICO, GLICEMIA, ALT, BUN, GGT	1	$ 171.250,00
23		**BIOQUIMICA SANGUINEA**	PERFIL DERMATOLÓGICO (RASPADO DÉRMICO, T4 LIBRE, COLESTEROL, FOSFATASA ALCALINA, CÉLULAS L.E)	1	$ 177.500,00
24			PERFIL DIABÉTICO (GLICEMIA, BUN, CREATININA)	1	$ 87.500,00
25			PERFIL GERIÁTRICO CUADRO HEMÁTICO, COLESTEROL TOTAL, UROANÁLISIS, GLICEMIA, FOSFATASA ALCALINA Y GGT	1	$ 128.750,00
26			PERFIL HEPÁTICO ALT, AST, GGT, PROTEÍNAS TOTALES Y DIFERENCIADAS.	1	$ 127.500,00
27			PERFIL NEOPLASICO CUADRO HEMÁTICO, ALT, FOSFATASA ALCALINA, CREATININA Y CALCIO IONIZADO Y TOTAL.	1	$ 143.750,00
28			PERFIL PANCREÁTICO AMILASA Y LIPASA CUANTITATIVAS	1	$ 190.000,00
29			PERFIL RENAL BUN, CRETININA Y UREA	1	$ 128.750,00
30			PERFIL TIROIDEO T4 LIBRE O T4 TOTAL, TSH.	1	$ 162.500,00

31	**SUTURA**	SUTURA SIMPLE (SUTURA DE PIEL QUE NO INVOLUCRA TEJIDO SUBCUTANEO Y/O MUSCULAR)	1	$ 87.500,00
32		SUTURA COMPLEJA (SUTURA QUE INVOLUCRA MULTIPLES TEJIDOS Y TECNICAS	1	$ 200.000,00
33	**ECOGRAFIA**	ECOGRAFÍA	1	$ 175.000,00
34	**RADIOGRAFIA**	RADIOGRAFIA PEQUEÑA (PACIENTE TALLA PEQUEÑA (0 KG – 25 KG))	1	$ 125.000,00
35		RADIOGRAFIA GRANDE (PACIENTE TALLA GRANDE (>25 KG))	1	$ 162.500,00
36		RADIOGRAFIA DE CONTROL PEQUEÑA (PACIENTE TALLA PEQUEÑA (0 KG – 25 KG))	1	$ 125.000,00
37		RADIOGRAFIA DE CONTROL GRANDE (PACIENTE TALLA GRANDE (>25 KG))	1	$ 162.500,00
38	**PROCEDIMIENTOS ESPECIFICOS**	LAVADO GÁSTRICO	1	$ 225.000,00
39		CURETAJE CUTANEO	1	$ 181.250,00
40		NEBULIZACIONES	1	$ 87.500,00
41		TRANSFUSIÓN SANGUINEA (POR BOLSA)	1	$ 400.000,00
42	**CAVIDAD ORAL**	EXODONCIA RADICAL	1	$ 106.250,00
43	**VENDAJE**	VENDAJE DE INMOVILIZACIÓN	1	$ 200.000,00
44	**ORTOPEDIA**	SEGÚN DIAGNOSTICO Y PRESUPUESTOS	1	$450.000 a 2.500.000

45	CIRUGIA TEJIDOS BLANDOS	AMPUTACIÓN DE PENE	1	$ 750.000,00
46		CORRECCION QUIRURGICA PROLAPSO RECTAL	1	$ 562.500,00
47		CORECCION ECTROPION BILATERAL	1	$ 587.500,00
48		CORECCION ECTROPIÓN UNILATERAL	1	$ 437.500,00
49		TRAQUEOTOMÍA	1	$ 587.500,00
50		URETROSTOMÍA	1	$ 687.500,00
51		NEFRECTOMÍA	1	$ 750.000,00
52		CISTOTOMIA	1	$ 750.000,00
53		CORRECCION PROTRUSION DE GLÁNDULA DE HARDER PRESERVANDOLA POR OJO	1	$ 537.500,00
54		MASTECTOMÍA PARCIAL	1	$ 650.000,00
55		ENUCLEACIÓN	1	$ 562.500,00
56	CIRUGIA TEJIDOS BLANDOS	CORRECCION HERNIA UMBILICAL	1	$ 437.500,00
57		EXTIRPACIÓN DE MASA CUTANEA PEQUEÑA (HASTA 5 CENTIMETROS DE LONGITUD)	1	$ 287.500,00
58		EXTIRPACIÓN MASA CUTANEA MEDIANA (HASTA 20 CENTIMETROS DE LONGITUD)	1	$ 425.000,00
59		CIRUGÍA CORRECION PROLAPSO DE LA GLANDULA DELTERCER PARPADO	1	$ 475.000,00
60		CESAREA	1	$ 812.500,00
61	BIOPSIA	BIOPSIA	1	$ 212.500,00

62	**ASEO Y PELUQUERIA**	**BAÑO MEDICADO CONTRA PARASITOS EXTERNOS Y CORTE BAJO**	TAMAÑO PEQUEÑO (PACIENTE TALLA PEQUEÑA (0 KG – 10 KG))	1	$ 90.000,00
63			TAMAÑO MEDIANO (PACIENTE TALLA GRANDE (11 A 25 KG))	1	$ 106.250,00
64			TAMAÑO GRANDE (PACIENTE TALLA GRANDE (25 A 40 KG))	1	$ 118.750,00
65			TAMAÑO EXTRA GRANDE (PACIENTE TALLA MUY GRANDE (>40 KG))	1	$ 137.500,00
66	**DISPOSICIÓN DE CADAVER**		DISPOSICIÓN DEL CADAVER O TEJIDOS BIOLOGICOS DE ACUERDO CON EL PESO. VALOR POR KILOGRAMO.	1	$ 18.750,00
67			CANINOS DE 0 A 10 KG	1	$ 106.250,00
68			CANINOS DE 10 A 20 KG	1	$ 125.000,00
69			CANINOS DE 20 A 30 KG	1	$ 150.000,00
	NOTA: LOS MEDICAMENTOS, MATERIALES Y ALIMENTOS QUE NO ESTAN CONTEMPLADOS EN PROCEDIMIENTOS Y SERVICIOS SE FACTURAN SEGÚN CANTIDAD DE USO PERO SE BUSCA UTILIZAR LO QUE TENGA DISPONIBLE EL PROGRAMA PARA REDUCIR LOS GASTOS O DONACIONES QUE SE IRAN GESTIONANDO DURANTE EL CONTRATO				

ATENTAMENTE,

MARIO ANDRES VILLA RUIZ
C.C. 79.846.350 DE BOGOTÁ
T.P. 09722