	POLICIA METROPOLITANA DE CUCUTA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER SOLICITUD PORTAFOLIO DE SERVICIOS	Página

San José de Cúcuta, 08 de Julio del 2026

Señores
HOSPITAL MENTAL RUDESINDO SOTO
Cúcuta

La Policía Metropolitana de Cúcuta – Unidad prestadora de salud Norte de Santander con miras a adelantar un proceso de contratación **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN ATENCION ESPECIALIZADA AMBULATORIA, URGENCIAS, HOSPITALIZACION, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS EN SALUD MENTAL, CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001, PARA GARANTIZAR LAS ATENCIONES QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DE LA POLICIA NACIONAL – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NORTE DE SANTANDER,** se permite solicitar cotización de los siguientes servicios:

ADVERTENCIA	La cotización solicitada servirá de base para la elaboración de un estudio de mercado y por tanto no constituye en sí misma una oferta y consecuentemente NO obliga a las partes.	
OBJETO	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN ATENCION ESPECIALIZADA AMBULATORIA, URGENCIAS, HOSPITALIZACION, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS EN SALUD MENTAL, CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001, PARA GARANTIZAR LAS ATENCIONES QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DE LA POLICIA NACIONAL – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NORTE DE SANTANDER.**	
VALIDEZ DEL OFRECIMIENTO	La validez del Portafolio de servicios no puede ser inferior a 60 días calendarios.	
	Obligaciones del contratista	Obligaciones derivadas del contrato a suscribir.
	Forma de pago	De acuerdo a las ultimas disposiciones del Gobierno Nacional en la implementación de factura electrónica y dando alcance a la resolución 000042 de la DIAN del 5 de mayo 2020, a la Circular 053 del Ministerio de Hacienda SIIF del 01 de diciembre del 2020 y al manual el usuario de Olimpia (soporte tecnológico para la factura electrónica) el contratista deberá enviar al BUZÓN ÚNICO SIIF NACIÓN al correo siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co la factura electrónica y colocar en el asunto la siguiente información: ASUNTO: 160102000; número del contrato u orden de compra; correo del supervisor del contrato. **EJEMPLO: #$16-01-02-043;07-8-20xxx-21;** **EDINSON.AMAYA3510@CORREO.POLICIA.GOV.CO** Con la anterior información se realizará la revisión de la factura electrónica y una vez verificada por el Ministerio de Hacienda, validada y aprobada por la DIAN, el supervisor del contrato entrará a plataforma Olimpia para la autorización de la factura lo cual dará trámite a la obligación y pago de la misma. **PASO 2:** La Policía Metropolitana de Cúcuta – Unidad Prestadora de Salud Norte de Santander pagará al **CONTRATISTA** el valor del contrato que resulte del presente proceso, en la ciudad de Cúcuta, después de la prestación del servicio, dentro de los treinta (30) días hábiles siguientes a la radicación y asignación del turno para pago respectivo, previa presentación de la factura dentro de los primeros cinco días del mes, acompañada de la acreditación del contratista de encontrarse al día en el pago de aportes relativos al Sistema de Seguridad Social en salud, pensiones y riesgos profesionales acorde con la normatividad vigente, recibo a satisfacción (RAS) expedido por el supervisor del contrato, documentos que deben ser tramitados en la Ventanilla Única – Central de Cuentas de la Unidad Prestadora de Salud Norte de Santander ubicada en la calle 23 No. 2-03 Urbanización Tasajero,

		donde de conformidad con lo establecido en el artículo 19 de la Ley 1150 de 2007 "Derecho a Turno" se le asignará un número de radicación. En caso que el CONTRATISTA presente los documentos requeridos para el pago después del día veinte (20) del mes se realizará dentro de los (60) días hábiles siguientes a la fecha de la radicación. En todo caso, los pagos están sujetos a la disponibilidad de PAC y ubicación de los recursos por parte del Nivel Central**.** Los pagos previstos se acreditarán a la cuenta a favor del CONTRATISTA, o en otro banco o cuenta que éste designe con anterioridad al vencimiento del pago, con sujeción a lo previsto en las disposiciones cambiarias, por medio de aviso escrito con no menos de treinta (30) días de anticipación, acompañado de certificación bancaria original con fecha de expedición no superior a treinta (30) días calendario a nombre de la firma Contratista. Todos los pagos efectuados tendrán los descuentos de ley. **PROCEDIMIENTO TÉCNICO – ADMINISTRATIVO PARA EMISIÓN DEL RAS** Una vez emitida la factura y entregados o prestados los bienes y/o servicios por parte del Contratista, el supervisor emitirán el recibo a satisfacción (RAS) parcial (Código: 2BS-FR-0045) y/o el formato de recepción de bienes (1LA-FR-0140), previa revisión de los documentos y soportes para expedir el Recibo a Satisfacción final y posteriormente tramitar la cuenta en la Central de Cuentas para el respectivo pago. Una vez radicada la factura por parte del adjudicatario Contratista, el supervisor del contrato, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción, deberá revisar los documentos y soportes para expedir el recibo a satisfacción técnico-económico y devolver la cuenta junto con los soportes a la oficina de Central de Cuentas de la UPRES DENOR para continuar con el trámite del pago respectivo. Documentos Requeridos: **a.** Factura de venta original que cumpla con los requerimientos de ley. **b.** Recibido a satisfacción técnico – económico expedido por el supervisor del contrato. **c.** Certificado de aportes parafiscales vigentes expedido por el representante legal o revisor fiscal. Si los documentos en referencia son devueltos por la UPRES DENOR, por inconsistencias como la falta de información o mal diligenciamiento de los mismos, la UPRES DENOR, se obliga a la asignación nuevamente del turno, siempre y cuando se hubieren subsanado las observaciones y se haya cumplido con el trámite documental dentro del plazo indicado. Todas las demoras que se presenten por estos conceptos serán responsabilidad del CONTRATISTA, quien no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza. Los pagos se harán de la siguiente cuenta: **NOMBRE BENEFICIARIO:** **BANCO:** **TIPO DE CUENTA:** **NÚMERO DE CUENTA**:

	Riesgos de la contratación	**ESTIMACION, TIPIFICACION Y ASIGNACION DE LOS RIESGOS PREVISIBLES QUE PUEDAN AFECTAR EL EQUILIBRIO ECONOMICO DEL CONTRATO.** Para la POLICIA METROPOLITANA DE CUCUTA los riesgos del actual proceso de contratación se clasificarán según su momento, sin tener en cuenta las causas y las áreas que llegue a afectar, toda vez que tal daño será siempre dentro de la ejecución del contrato. **ETAPA PRECONTRACTUAL** Se consideran riesgos inherentes a la etapa precontractual los siguientes: El retiro de la Oferta después de vencido el término fijado para la presentación de las Propuestas. La no suscripción del Contrato sin justa causa por parte del proponente seleccionado. **ETAPA CONTRACTUAL** Se consideran riesgos inherentes a la etapa contractual los siguientes: - El no pago de los Salarios, prestaciones Sociales e indemnizaciones laborales por parte del Contratista a los empleados encargados de desarrollar el objeto del contrato. - La falta de calidad y correcto funcionamiento de los materiales a suministrar - Cuando al momento de la Adición en valor del contrato o prorroga de su término el Contratista no amplíe las garantías que amparan el cumplimiento de sus Obligaciones. **RIESGO DE SUSPENSIÓN DEL CONTRATO.** **Tipificación:** Cuando el contrato deba ser suspendido por causas ajenas a la voluntad de la POLICIA METROPOLITANA DE CUCUTA, se informará al CONTRATISTA y se le notificará del acto administrativo que suspende el contrato, el cual deberá indicar con claridad las causas exógenas y la fecha de reanudación del mismo. **Asignación:** Será responsabilidad total del CONTRATISTA los perjuicios que se pudieran causar a la POLICIA METROPOLITANA DE CUCUTA por la suspensión del contrato si en ella no media justa causa. Por tanto, la POLICIA METROPOLITANA DE CUCUTA no será responsable por la suspensión del contrato ni por los perjuicios que se causen con ello. **Medidas Cautelares:** En los eventos en los cuales la suspensión del contrato tenga como origen circunstancias atribuibles al contratista, los riesgos, conforme cada caso, serán mitigados a través de la suscripción de la garantía única que se llegare a exigir. **RIESGO POR INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO** **Tipificación:** Cuando el contratista incumpla las obligaciones suscritas en el contrato. **Asignación:** Será responsabilidad total del contratista cumplir con las obligaciones a su cargo suscritas en el contrato, con excepción de situaciones de fuerza mayor y/o caso fortuito o en todas aquellas donde el contratista demuestre que no tuvo responsabilidad.

ESPECIFICACIONES TECNICAS

PROCEDIMIENTOS:

N°	CUPS	DESCRIPCIÓN	TARIFA
1	890109	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA POR TRABAJO SOCIAL	
2	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	
3	890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION	
4	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	

5	890209	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL (SOCIAL O FAMILIAR)	
6	890213	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA OCUPACIONAL	
7	890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	
8	890274	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA	
9	890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUITRIA	
10	990111	EDUCACION GRUPAL EN SALUD POR AGENTE TERAPEUTICO	
11	990211	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR AGENTE EDUCATIVO (LIDER PAR)	
12	940100	ADMINISTRACION DE PERFIL DE ADICION (MAP)	
13	890297	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES DE PSICOLOGIA	
14	890301	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO DE POR MEDICINA GENERAL	
15	890306	CONSULTA DE CONTROL POR NUTRICION	
16	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	
17	890309	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TRABAJO SOCIAL (SOCIAL O FAMILIAR)	
18	890313	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL	
19	890315	CONSULTA INTEGRAL DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR EQUIPO INTERDICIPLINARIO	
20	890374	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA	
21	890384	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	
22	890397	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADESD DE PSICOLOGIA	
23	890402	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA	
24	890408	VALORACION INICIAL POR PSICOLOGÍA	
25	890409	VALORACION INICIAL POR TRABAJO SOCIAL	
26	890413	VALORACION INICIAL POR TERAPIA OCUPACIONAL	
27	890474	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA	
28	890484	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA	
29	890502	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA POR MEDICO ESPECIALISTA	
30	890601	ATENCION DIARIA INTRAHOSPITALARIA POR EL MEDICO GENERAL TRANTANTE	
31	890602	MANEJO INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	

32	890606	ASITENCIA INTRAHOSPITALARIA POR NUTRICION	
33	890608	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR PSICOLOGIA	
34	890609	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TRABAJO SOCIAL	
35	890613	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA OCUPACIONAL	
36	890615	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	
37	890702	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA ESPECIALIZADA	
38	891402	ELECTRO ENCEFALOGRAMA COMPUTARIZADO	
39	930102	PRUEBA COGNITIVA	
40	938300	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL SOD	
41	940101	ADMINISTRACION DE PRUEBA DE INTELIGENCIA (CUALQUIER TIPO) SOD	
42	941101	DETERMINACION DEL ESTADO MENTAL POR PSIQUIATRIA	
43	943101	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSIQUIATRIA	
44	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA	
45	943500	INTERVENCION EN CRISIS SOD	
46	944001	PSICOTERAPIA DE PAREJA POR PSIQUIATRIA	
47	944002	PSICOTERAPIA DE PAREJA POR PSICOLOGIA	
48	944101	PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSIQUIATRIA	
49	944102	PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSICOLOGIA	
50	944201	PSICOTERAPIA DE GRUPO POR PSIQUIATRIA	
51	944202	PSICOTERAPIA DE GRUPO POR PSICOLOGÍA	
52	990204	SESION EDUCATIVA INDIVIDUAL POR ENFERMERIA	
53	990207	SESION EDUCATIVA INDIVIDUAL POR TRABAJO SOCIAL	
54	999001	SERVICIO DE AMBULANCIA VIAJE SIMPLE DOMICILIARIO MEDICALIZADA CUCUTA	
55	131M01	INTERNACION EN UNIDAD DE SALUD MENTAL COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACION INDIVIDUAL	
56	131M02	INTERNACION EN UNIDAD DE SALUD MENTAL, COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACION MULTIPLE	
57	135M01	INTERNACION POR CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACION INDIVIDUAL	
58	135M02	INTERNACION POR CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACION MULTIPLE	
59	124P01	INTERNACiÓN PARCIAL EN INSTITUCiÓN HOSPITALARIA (POR DIA)	

60	601T02	TRASLADO TERRESTRE BÁSICO DE PACIENTES, SECUNDARIO	
61	890602FA	ATENCION INTRAHOSPITALARIA ESPECIALIZADA DE PSIQUIARIA (SEMANAL)	
62	S20000	SALA DE OBSERVACION - (URGENCIAS CON OBSERVACION)	
63	PAQUETES	PAQUETE MENSUAL FASE DIAGNOSTICA PARA INGRESO AL PROGRAMA FARMACODEPENCIA DE SUSTANCIAS PSICOATIVAS RUTA INICIAL	
64	PAQUETES	PAQUETE MENSUAL PARA PROGRAMA AMBULATORIO DE FARMACODEPENDENCIA TANTO PARA CONSUMIDORES DE HEROÍNA ADMINISTRACION DE METADONA, COMO CONSUMIDORES DE OTRAS SUSTANCIAS INCLUYE POBLACION INFANTOJUVENIL MAYORES DE 16- AÑOS.	
65	PAQUETES	PAQUETE MENSUAL PROGRAMA FARMACODEPENDENCIA HOSPIAL DIA- LUNES A VIERNES DE 8:00 AM - 4:00 PM	
66	PAQUETES	PAQUETE MENSUAL HOSPITALIZACION TOTAL PARA USUARIOS PATOLOGIA PSIQUIATRICA CRONICOS	
67	PAQUETES	PAQUETE MENSUAL DESINTOXICACION Y DESHABITUACION EN CENTRO DE ATENCION A DROGRADICCION CAD 30 DIAS	

LABORATORIOS:

N°	CUPS	DESCRIPCIÓN	TARIFA
1	901101	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	
2	901107	FROTIS DE FLUJO VAGINAL (COLORACIÓN DE GRAM Y LECTURA)	
3	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH]	
4	902204	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG]	
5	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA, ESTUDIO DE MORFOLOGÍA	
6	902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO	
7	903801	ACIDO ÚRICO	
8	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	
9	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	

10	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMÁTICO	
11	903818	COLESTEROL TOTAL	
12	903841	GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA (GLUCOMETRIA EN SANGRE)	
13	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	
14	903856	NITROGENO UREICO [BUN]	
15	903866	TRANSAMINASA GLUTÁMICOPIRÚVICA O ALANINO AMINO TRANSFE-RASA [TGP-ALT]	
16	903867	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO-AST]	
17	903868	TRIGLICÉRIDOS	
18	903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]	
19	903895	CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS	
20	904508	GONADOTROPINA CORIANICA, SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA, [BHCG] PRUEBA DE EMBARAZO	
21	905302	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO EN ORINA	
22	905306	BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA DELGADA E INMUNOENSAYO EN ORINA	
23	905717	CANNABINOIDES, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA O INMUNOENSAYO	
24	905724	COCAÍNA O METABOLITOS MANUAL	
25	905740	HEROINA SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA O INMUNOENSAYO	
26	906225	HEPATITIS C ANTICUERPO [ANTI-HVC]	
27	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	
28	906317	HEPATITIS B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [AG HBS]	
29	906914	PROTEÍNA C REACTIVA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA	
30	906915	SEROLOGÍA [PRUEBA NO TREPOMENICA] VDRL EN SUERO O LCR	
31	907002	COPROLÓGICO	
32	907106	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	
33	911017	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] POR MICROTÉCNICA	

MEDICAMENTOS

N°	CUPS	DESCRIPCIÓN	TARIFA
1	20041822-10	ACETAMINOFEN 500MG TABLETAS TABLETA	
2	207411-4	ACETAMINOFEN 150MG JARABE FRASCO	
3	19924189-4	ACICLOVIR 200MG TABLETAS TABLETA	
4	57693-2	ACICLOVIR 0.05 CREMA TOPICA TUBO	
5	19936296-8	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG COMPRIMIDOS TABLETA	
6	58111-19	ACIDO ASCORBICO 500MG TABLETAS TABLETA	
7	35662-11	ACIDO FOLICO 1MG TABLETAS TABLETA	
8	20119728-2	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML SOL INYECTABLE AMPOLLA	
9	19955370-7	ACIDO VALPROICO 250MG/5ML JARABE FRASCO	
10	47792-1	ACIDO VALPROICO 250MG CÁPSULA CÁPSULA	
11	20148959-2	ADENOSINA 6MG SOL INYECTABLE AMPOLLA	
12	22501-5	AGUA DESTILADA 500ML SOLUCIÓN BOLSA	
13	19908202-5	ALBENDAZOL 200 MG TABLETAS TABLETA	
14	19940398-2	ALPRAZOLAM 0.5MG TABLETAS TABLETA	
15	19931778-14	AMANTADINA 100MG CÁPSULA CÁPSULA	
16	17144-9	AMITRIPTILINA 25MG TABLETAS TABLETAS	
17	VND	AMIODARONA 150MG/3ML SOL INYECTABLE AMPOLLA	
18	55895-6	AMLODIPINO 5MG TABLETAS TABLETA	
19	33496-9	AMOXACILINA 500MG CÁPSULA CÁPSULA	
20	33490-6	AMPICILINA 500 MG CÁPSULA CÁPSULA	
21	20036512-2	AMPICILINA / SULBACTAM 1.5GR POLVO ESTERIL P/INY AMPOLLA	
22	20085383-15	ATORVASTATINA 40 MG TABLETAS TABLETA	
23	19940877-2	ATROPINA SULFATO 1MG/1ML AMPOLLA AMPOLLA	
24	20194176-5	AZITROMICINA 500 MG TABLETAS TABLETAS	
25	44829-1	BENZOATO DE BENCILO 0.02 SOL TOPICA FRASCO	
26	20011750-1	BECLOMETAZONA DIPROPIONATO 250MCG/DOSIS SOL. PARA INHALAR INHALADOR	
27	54889-1	BERODUAL 0,50MG/0,25MG/ML SOL. PARA INHALAR INHALADOR	
28	20052758-2	B-METILDIGOXINA 0.2MG/2ML SOL INYECTABLE AMPOLLA	
29	19936836-1	BETAMETASONA 0.05% CREMA TÓPICA TUBO	

30	19900906-21	BIPERIDENO 2MG TABLETAS TABLETA	
31	19953922-2	BISACODILO 5MG TABLETAS TABLETA	
32	20013129-1	BROMURO DE IPRATROPIO 20MCG/DOSIS SOL. PARA INHALAR FRASCO	
33	54973-7	CAPTOPRIL 50MG TABLETAS TABLETA	
34	56106-3	CARBAMAZEPINA 100MG/5ML SUSPENSIÓN FRASCO	
35	44969-9	CARBAMAZEPINA 200MG TABLETAS TABLETA	
36	20018308-6	CARBONATO DE LITIO 300MG TABLETAS TABLETA	
37	20044614-4	CARBONATO DE CALCIO 600 MG TABLETAS TABLETA	
38	20005748-7	CARVEDILOL 6.25MG TABLETAS TABLETA	
39	1980397-1	CARVIDOPA – LEVODOPA 25MG/250MG TABLETAS TABLETA	
40	19929856-13	CEFALEXINA 500MG CÁPSULA CÁPSULA	
41	19968153-4	CEFALOTINA 1GR POLVO ESTERIL P/INY AMPOLLA	
42	20166360-1	CEFTRIAXONA 1GR AMPOLLA AMPOLLA	
43	20104186-1	CIPROFLOXANO 100MG/10 ML SOL INYECTABLE AMPOLLA	
44	20054318-3	CIPROFLOXACINA 500MG TABLETAS TABLETAS	
45	20017924-4	CLINDAMICINA 600MG SOL INYECTABLE AMPOLLA	
46	19920065-2	CLONAZEPAM 2.5MG SOL ORAL - GOTAS FRASCO	
47	19934941-13	CLONAZEPAM 2MG TABLETAS TABLETA	
48	19935777-12	CLONAZEPAM 0,5MG TABLETA TABLETA	
49	20082768-2	CLORFENIRAMINA 2MG/5ML FRASCO FRASCO	
50	19939225-1	CLORURO DE POTASIO 2mEq/ML SOL INYECTABLE AMPOLLA	
51	19934265-3	CLORURO DE SODIO 2mEq/ML SOL INYECTABLE AMPOLLA	
52	19909066-2	CLOTRIMAZOL 0.01 CREMA VAGINAL TUBO	
53	19995244-2	CLOTRIMAZOL 0.01 CREMA TÓPICA TUBO	
54	19942488-2	CLOTRIMAZOL 100MG OVULOS OVULO	
55	19974655-3	CLOZAPINA 100MG TABLETAS TABLETA	
56	20011384-5	CLOZAPINA 25MG TABLETAS TABLETA	
57	22501-5	COLISTINA/NEOMICINA/HIDROCORTISONA 5MG+0.5MG+1.5MG SOL. OTICA-GOTAS FRASCO	
58	20019105-10	DEXAMETASONA 8MG/2ML SOL INYECTABLE AMPOLLA	
59	1982214-2	DEXTROSA 0.1 SOLUCIÓN BOLSA	
60	19942691-12	DEXTROSA 0.05 SOLUCIÓN BOLSA	
61	20019151-7	DIAZEPAM 10MG/2ML% SOL INYECTABLE AMPOLLA	

62	19934768-18	DICLOFENACO 75MG SOL INYECTABLE AMPOLLA	
63	19953925-7	DICLOXACILINA 500MG CÁPSULA CÁPSULA	
64	19919306-1	DIFENHIDRAMINA 12.5MG JARABE FRASCO	
65	19929219-4	DIFENHIDRAMINA 50 MG CAPSULAS CAPSULA	
66	19913783-9	DIMENHIDRINATO 50MG TABLETAS TABLETA	
67	19948404-7	DIPIRONA SODICA 1 Gr/2ml SOL INYECTABLE AMPOLLA	
68	19948404-7	DIPIRONA SODICA 2,5GR/5ML SOL INYECTABLE AMPOLLA	
69	19941379-4	DOBUTAMINA 250MG/20ML SOL INYECTABLE AMPOLLA	
70	19941380-2	DOPAMINA 200MG/5ML SOL INYECTABLE AMPOLLA	
71	19950177-3	DOXICILINA 100MG TABLETAS TABLETA	
72	20015007-21	DULOXETINA 30 MG TABLETAS TABLETAS	
73	20004918-6	ENALAPRIL 20MG TABLETAS TABLETA	
74	20023640-1	ESCITALOPRAM 10MG TABLETAS TABLETA	
75	20015631-3	ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETAS TABLETAS	
76	20040082-6	FENITOINA 240ML SUSPENSIÓN FRASCO	
77	20075633-1	FENITOINA 100MG CÁPSULA CAPSULA	
78	2028809-3	FENITOINA 250MG SOL INYECTABLE AMPOLLA	
79	20075633-1	FENOBARBITAL 100MG TABLETAS TABLETA	
80	20014670-7	FENTANILO 0,5MG SOL INYECTABLE AMPOLLA	
81	39613-1	FLUCONAZOL 200MG CÁPSULA CÁPSULA	
82	20044623-1	FLUMACENIL 05MG/5ML SOL INYECTABLE AMPOLLA	
83	41186-1	FLUNARIZINA 10 MG TABLETAS TABLETA	
84	38369-32	FLUOXETINA 20 MG CÁPSULA CAPSULA	
85	219782-5	FLUOXETINA 20MG/5ML JARABE FRASCO	
86	20011388-13	FUROSEMIDA 20MG SOL INYECTABLE AMPOLLA	
87	42216-13	FUROSEMIDA 40MG TABLETAS TABLETA	
88	19940519-15	GENTAMICINA 160MG SOL INYECTABLE AMPOLLA	
89	19929683-1	GENTAMICINA 0.003 SOL. OFTÁLMICA FRASCO	
90	19955014-5	GLICERINA CARBONATADA 0,3GR GOTAS OTICAS FRASCO	
91	20069305-7	GLIBENCLAMIDA 5MG TABLETAS TABLETA	
92	20039073-1	GLUCONATO DE CALCIO 0.1 SOL INYECTABLE AMPOLLA	
93	19974149-2	HALOPERIDOL 2MG/ML SOLUCIÓN ORAL FRASCO	
94	19998377-1	HALOPERIDOL 5MG/ML SOL INYECTABLE AMPOLLA	

95	19940398-2	HALOPERIDOL 5MG TABLETAS TABLETA	
96	20006642-1	HIDROCORTISONA 0.01 CREMA TÓPICA TUBO	
97	19926707-1	HIDROCORTISONA 100MG POLVO ESTERIL P/INY AMPOLLA	
98	212764-10	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETAS TABLETAS	
99	37223-10	HIDROXIDO DE ALUMINIO +MG+SIM 4% 4% 0.4% SUSPENSIÓN FRASCO	
100	19955212-21	HIOSCINA BUTILBROMURO 10MG TABLETAS TABLETA	
101	20178749-1	HIOSCINA BUTILBROMURO 20MG SOL INYECTABLE AMPOLLA	
102	19903694-4	HIOSCINA BUTILBROMURO + DIPIRONA 20+2.5MG/5ML SOL INYECTABLE AMPOLLA	
103	51330-17	IBUPROFENO 400MG TABLETAS TABLETA	
104	20028647-7	IMIPRAMINA 25MG TABLETAS TABLETA	
105	37246-1	ISOSORBIDE DINITRATO 20MCG/DOSIS TAB SUBLINGUAL TABLETAS	
106	19980678-1	IVERMECTINA 0.006 SOL ORAL - GOTAS FRASCO	
107	20087030-2	LABETALOL 100MG/20ML SOL INYECTABLE AMPOLLA	
108	19942561-3	LACTATO DE RINGER 28mOsm/L SOLUCIÓN IV BOLSA	
109	20122152-2	LEVETIRACETAM 1000MG TABLETAS TABLETA	
110	19973772-5	LEVOMEPROMAZINA 25MG TABLETAS TABLETA	
111	19977387-2	LEVOMEPROMAZINA 4MG GOTAS ORALES GOTAS	
112	19953848-1	LEVOMEPROMAZINA 100MG TABLETAS TABLETA	
113	19960116-17	LEVOTIROXINA 50MCG TABLETAS TABLETAS	
114	52038-1	LIDOCAINA 2% X 10 ML SOL INYECTABLE AMPULEPACK	
115	39002-1	LIDOCAINA 0.02 JALEA TUBO	
116	34537-2	LOPERAMIDA 2 MG% TABLETAS TABLETAS	
117	214251-8	LORATADINA 10MG TABLETAS TABLETAS	
118	19914657-5	LORAZEPAM 2MG TABLETAS TABLETA	
119	20051543-1	LOSARTAN POTASICO 50MG TABLETAS TABLETA	
120	19927064-3	LOVASTATINA 20MG TABLETAS TABLETA	
121	59491-3	MALEATO DE FLUVOXAMINA 100MG TABLETAS TABLETA	
122	20059782-5	MEMANTINA 10 MG TABLETAS TABLETAS	
123	20219421-1	METADONA CLORHIDRATO 10MG/ML-CC SOLUCIÓN ORAL CC- ML	
124	20134504-1	METADONA CLORHIDRATO 10MG TABLETAS TABLETA	
125	19988137-3	METADONA CLORHIDRATO 40MG TABLETAS TABLETA	

126	19993869-1	METFORMINA 850MG TABLETAS TABLETA	
127	19948280-4	METOCARBAMOL 750MG TABLETAS TABLETA	
128	20162259-4	METOCLOPRAMIDA 10MG SOL INYECTABLE AMPOLLA	
129	19941418-4	METOCLOPRAMIDA 10MG TABLETAS TABLETA	
130	19976470-3	METOPROLOL 50MG TABLETAS TABLETA	
131	23439-4	METRONIDAZOL 500MG TABLETAS TABLETA	
132	1983837-5	METRONIDAZOL 500MG ÓVULO ÓVULO	
133	19972421-4	MIDAZOLAM 5MG/5ML SOL INYECTABLE AMPOLLA	
134	20052424-6	MIRTAZAPINA 30 TABLETAS	
135	20069787-1	NALOXONA CLORHIDRATO 0.4MG/ML SOL INYECTABLE AMPOLLA	
136	17145-8	NAPROXENO 250MG TABLETAS TABLETA	
137	40927-14	NIMODIPINO 30MG TABLETAS TABLETA	
138	19997076-1	NISTATINA 100.000UI SUSPENSIÓN SUSPENSIÓN	
139	19999393-2	NISTATINA + OXIDO DE ZINC 2G+20GR CREMA TÓPICA CREMA	
140	19968374-3	NITROFURAZONA 0.002 POMADA TARRO	
141	19985876-2	NITROFURANTOINA 100MG TABLETAS TABLETA	
142	20032988-1	NITROPRUSIATO DE SODIO 50MG/2ML POLVO LIOFILIZADO AMPOLLA	
143	19924506-1	OLANZAPINA 10MG POLVO LIOFILIZADO AMPOLLA	
144	19979471-6	OLANZAPINA 10MG TABLETAS TABLETA	
145	19979472-6	OLANZAPINA 5MG TABLETAS TABLETA	
146	20035947-44	OMEPRAZOL 20MG CÁPSULA CÁPSULA	
147	20200408-1	OMEPRAZOL 40MG AMPOLLA AMPOLLA	
148	20080533-2	OXACILINA 1GR POLVO ESTERIL P/INY AMPOLLA	
149	20056876-3	PAROXETINA 20mg TABLETAS TABLETA	
150	20054699-3	PENICILINA G BENZATINICA 2.400.000 UI POLVO ESTERIL P/INY AMPOLLA	
151	20046873-1	PENICILINA G SODICA 1.000.000 UI POLVO ESTERIL P/INY AMPOLLA	
152	20049276-1	PENICILINA G BENZATINICA 1.200.000 UI POLVO ESTERIL P/INY AMPOLLA	
153	20099603-2	PIPOTIAZINA PALMITATO 25MG/ML SOL INYECTABLE AMPOLLA	
154	20059276-1	DEXAMETASONA+ NEOMICINA+POLIMIXINA 1MG+3,5MG+6000UI SOL. OFTÁLMICA FRASCO	
155	20093155-3	PREGABALINA 75MG CÁPSULA CÁPSULA	
156	20091819-6	PREGABALINA 150 MG CÁPSULA CAPSULAS	
157	20072004	PROPOFOL 200MG/20ML EMULSION INY AMPOLLA	

158	19978181-24	PROPANOLOL CLORHIDRATO 40MG TABLETAS TABLETA	
159	20243782-1	QUETIAPINA 25MG TABLETAS TABLETA	
160	20115224-3	QUETIAPINA 200MG TABLETAS TABLETA	
161	20244153-1	QUETIAPINA 100MG TABLETAS TABLETA	
162	20199943-1	RISPERIDONA 1 MG TABLETAS TABLETAS	
163	20199946-1	RISPERIDONA 2MG TABLETAS TABLETA	
164	50888-5	RISPERIDONA 0.001 SOLUCIÓN ORAL GOTAS	
165	20011983-1	SALBUTAMOL 100MCG/DOSIS SOL. PARA INHALAR FRASCO	
166	19976587-3	SALES DE REHIDRATACION 20.7G SOBRE SOBRE	
167	19973236-1	SERTRALINA 100MG TABLETAS TABLETA	
168	19932573-3	SERTRALINA 50MG TABLETAS TABLETA	
169	20041687-3	SODIO FOSFATO MONOBASICO-DIBASICO 16GR / 6GR SOL RECTAL ENEMA	
170	29523-4	SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% x 250CC SOL INYECTABLE BOLSA	
171	19932754-2	SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% x 500CC SOL INYECTABLE BOLSA	
172	19930887-3	SULFADIAZINA DE PLATA 0.01 CREMA TÓPICA TUBO	
173	19935299-1	SULFATO DE MAGNESIO 0.2 SOL INYECTABLE AMPOLLA	
174	20080792-20	SULFATO FERROSO 300MG TABLETAS TABLETA	
175	20043702-1	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE SOL INYECTABLE AMPOLLA	
176	VND	SUERON LIOFILIZADO ANTIALACRAN 1,8 MG POLVO P/INY AMPOLLA	
177	229538-5	TEOFILINA RETAR 125MG CÁPSULA CAPSULA	
178	38332-5	TIAMINA 100MG/ML SOL INYECTABLE AMPOLLA	
179	23440-10	TIAMINA 300MG TABLETAS TABLETA	
180	20046007-2	TOXOIDE TETANICO 40UI SOL INYECTABLE AMPOLLA	
181	19924285-34	TRAMADOL 50MG SOL INYECTABLE AMPOLLA	
182	19941742-5	TRAZODONA 50MG TABLETAS TABLETA	
183	51063-3	TRIMETOPRIM SULFAMETAXOL 160/800 MG TABLETAS TABLETAS	
184	41911-3	VASELINA 453G EMULSION TARRO	
185	37892-4	VERAPAMILO 80 MG TABLETAS TABLETA	

los portafolios deberán ser enviados en medio físico, en lo posible en hojas membretadas, con la firmada por parte del representante legal de la empresa y en medio magnético al correo electrónico edinson.amaya3510@correo.policia.gov.co estableciendo las tarifas o precios en moneda corriente colombiana con IVA incluido, que están en capacidad de ofrecer para la prestación de los servicios.

Al momento de allegar el portafolio de servicios se deben incluir las tarifas y su equivalente en valores, con los que su entidad está dispuesta a llevar a cabo futuras contrataciones. Tener en cuenta todos los gastos en los que se incurra por la suscripción, legalización y ejecución del contrato, como impuestos, publicaciones, constitución garantía única y responsabilidad civil y extracontractual.

El plazo para presentar los portafolios de los elementos objeto del presente documento es de 08 días calendario; lugar para allegar el portafolio de servicios calle 22N Nº 2-03 urbanización tasajero, ESPRI UM-Cúcuta OFICINA DE TALENTO.

Cordialmente.



Subintendente **Edinson Amaya Nieto**
Funcionario de planeación UPRES NORTE DE SANTANDER
NUMERO DE CONTACTO 3028644360