SOLICITUD COTIZACION SERVICIO PSIQUIATRIA

ENVIO COTIZACION SERVICIO PSIQUIATRIA Resumir este correo electrónico

KAREN JOHANNA ANILLO PEREZ

Para: Lider Procesos Software <lider.procesos.software@nuevoser.org>; y 1 más Jue 07/05/2026 11:51

SOLICITUD COTIZACION PSI...
795 KB

De manera atenta y respetuosa me permito hacer envió de COTIZACION SERVICIO DE PSIQUIATRIA para participar el proceso de psiquiatria de forma oportuna y así poder por ende dar continuidad al servicio el cual es de suma importancia dada la población que se encuentra inmersa.

Atentamente;

PT. KAREN JOHANNA ANILLO PEREZ

...

RESPUESTA SOLICITUD COTIZACION SERVICIO PSIQUIATRIA

Re:Envio de cotización – Servicios de Psiquiatría – Estudio de Mercado

Resumir este correo electrónico

Responder | Responder a todos | Reenviar

CA Coordinador Administrativo <administracion@grupohealth.co>

Para: ANA MARIA AMAYA RIOS; KAREN JOHANNA ANILLO PEREZ Mar 12/05/2026 16:37

CC: "Georgina García Sampayo" <gerencia@grupohealth.co>

COTIZACION SALUD MENTA...
435 KB

Cordial saludo,

Respetados señores
Dirección de Sanidad – Policía Nacional

En atención a la **solicitud** de cotización remitida por esa entidad, relacionada con el estudio de mercado para la **prestación de servicios en psiquiatría ambulatoria y hospitalaria**, nos permitimos remitir adjunta la propuesta económica y técnica correspondiente, conforme a los lineamientos establecidos en su comunicación .

Nuestra institución, **GRUPO HEALTH S.A.S.**, cuenta con la habilitación vigente de los servicios requeridos en el marco de la normatividad aplicable, garantizando la atención integral en salud mental, incluyendo hospitalización, atención ambulatoria y programas para el manejo de pacientes con consumo de sustancias psicoactivas.

La cotización presentada contempla los servicios solicitados, incluyendo consultas especializadas, paquetes de hospitalización y demás componentes requeridos, bajo criterios de calidad, oportunidad y seguridad del paciente.

Así mismo, manifestamos que la presente cotización tiene una validez de seis (6) meses, conforme a lo indicado en su **solicitud**.

Quedamos atentos a cualquier información adicional, aclaración o documentación complementaria que se requiera dentro del proceso.

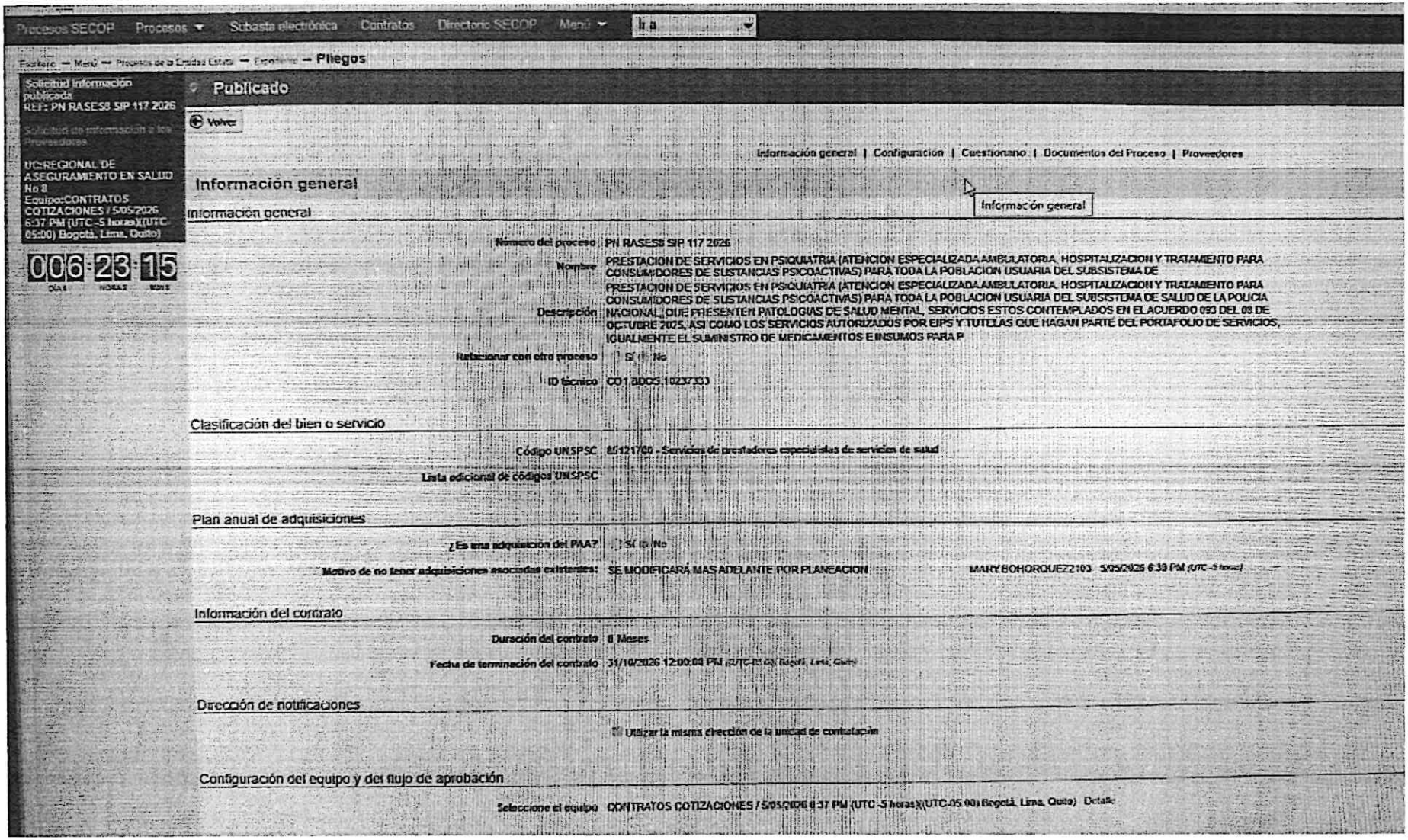
Cordialmente,

GH GRUPO HEALTH SAS

COORDINADOR ADMINISTRATIVO

TEOMARY RIOS POSADA

317 595 2590 | PBX: (5) 4010060 Op. 5


Procesos SECOP
Procesos
Subasta electrónica
Contratos
Directorio SECOP
Menú
Pliegos
Solicitud información publicada
REF: PN RASES8 SIP 117 2026
UCREGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 8
Equipo:CONTRATOS COTIZACIONES / 5/05/2026 6:37 PM (UTC -5 horas)(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
006 23 15
DÍAS HORAS MINS
Publicado
Volver
Información general | Configuración | Cuestionario | Documentos del Proceso | Proveedores
Información general
Información general
Número del proceso
PN RASES8 SIP 117 2026
Nombre
PRESTACION DE SERVICIOS EN PSIQUIATRIA (ATENCION ESPECIALIZADA AMBULATORIA, HOSPITALIZACION Y TRATAMIENTO PARA CONSUMIDORES DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS) PARA TODA LA POBLACION USUARIA DEL SUBSISTEMA DE
Descripción
PRESTACION DE SERVICIOS EN PSIQUIATRIA (ATENCION ESPECIALIZADA AMBULATORIA, HOSPITALIZACION Y TRATAMIENTO PARA CONSUMIDORES DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS) PARA TODA LA POBLACION USUARIA DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL, QUE PRESENTEN PATOLOGIAS DE SALUD MENTAL, SERVICIOS ESTOS CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 093 DEL 03 DE OCTUBRE 2025, ASI COMO LOS SERVICIOS AUTORIZADOS POR EPS Y TUTELAS QUE HAGAN PARTE DEL PORTAFOLIO DE SERVICIOS, IGUALMENTE EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA P
Relacionar con otro proceso
Si
No
ID técnico
CO1.BDOS.10237333
Clasificación del bien o servicio
Código UNSPSC
85121700 - Servicios de prestadores especialistas de servicios de salud
Lista adicional de códigos UNSPSC
Plan anual de adquisiciones
¿Es esta adquisición del PAA?
Si
No
Motivo de no tener adquisiciones asociadas existentes:
SE MODIFICARÁ MAS ADELANTE POR PLANEACION
MARY BOHORQUEZ2103 5/05/2026 6:39 PM (UTC -5 horas)
Información del contrato
Duración del contrato
8 Meses
Fecha de terminación del contrato
31/12/2026 12:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito
Dirección de notificaciones
Utilizar la misma dirección de la unidad de contratación
Configuración del equipo y del flujo de aprobación
Seleccione el equipo
CONTRATOS COTIZACIONES / 5/05/2026 6:37 PM (UTC -5 horas)(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
Detalle

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ATLANTICO
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NUMERO 8

GS-2026- -DEATA

Soledad, 09 de febrero de 2026

Señores:
PRESTADORES DE SERVICIOS
Barranquilla-Atlántico

Asunto: Solicitud Cotización por Estudio de Mercado Psiquiatría.

Por medio de la presente y con miras a adelantar un proceso para contratar la prestación de los servicios de atención en psiquiatría ambulatoria y hospitalaria para *contratar en el departamento del Atlántico con el fin de satisfacer las necesidades de los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional de la Regional de Aseguramiento en Salud Número 8"*, se permite solicitar cotización en los siguientes términos:

OBJETO	**"PRESTACION DE SERVICIOS EN PSIQUIATRIA (ATENCION ESPECIALIZADA AMBULATORIA, HOSPITALIZACION Y TRATAMIENTO PARA CONSUMIDORES DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS) PARA TODA LA POBLACION USUARIA DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL, QUE PRESENTEN PATOLOGIAS DE SALUD MENTAL, SERVICIOS ESTOS CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 093 DEL 08 DE OCTUBRE 2025, ASI COMO LOS SERVICIOS AUTORIZADOS POR EIPS Y TUTELAS QUE HAGAN PARTE DEL PORTAFOLIO DE SERVICIOS, IGUALMENTE EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA PACIENTES HOSPTALIZADOS, SEGUN EL ACUERDO 080 DEL 27 DE MAYO 2022 DEL CSSSMP DE LA POLICIA NACIONAL - RASES 8."**
PLAZO PARA PRESENTAR COTIZACION	El plazo para presentar la cotización será la establecida en el cronograma de SECOP II.
validez de la cotización	La cotización debe ser por un término no menor a 06 meses.
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.

CONDICIONES TÉCNICAS MÍNIMAS	
SERVICIOS HABILITADOS	
CODIGOS	**DESCRIPCION**
345	PSIQUIATRIA
344	PSICOLOGIA
728	TERAPIA OCUPACIONAL
132	INTERNACION PARCIAL EN HOSPITAL U HOSPITALIZACION PARCIAL
131	HOSPITALIZACION EN UNIDAD DE SALUD MENTAL
135	HOSPITALIZACION EN CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS

712	TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLINICO

Como parte del análisis técnico requerido para la contratación del servicio de hospitalización psiquiátrica se verificará que el proponente cumpla con las siguientes condiciones mínimas:

1. Habilitación vigente del servicio de hospitalización en salud mental (hospitalización psiquiátrica) bajo la resolución 3100 de 2019
2. Garantía del servicio de laboratorio clínico (toma y procesamiento de muestras), ya sea:
   - De manera directa, si el proponente tiene habilitado el servicio de laboratorio clínico, o
   - A través de interdependencia de servicios, mediante contrato o convenio formal con una IPS habilitada para laboratorio clínico.

La figura de interdependencia será admitida y evaluada positivamente, siempre que:

- Exista un soporte documental contractual vigente.
- Se especifique claramente la responsabilidad en la toma de muestras, el transporte, procesamiento y entrega de resultados.
- Se garantice la oportunidad y trazabilidad de los resultados en el marco del proceso asistencial.

La no presentación de esta evidencia será considerada como un incumplimiento de los requisitos técnicos mínimos habilitantes para la prestación del servicio integral.

ITEM	CUPS	PROCEDIMIENTOS O DESCRIPCION	DESCRIPCION	VALOR COTIZACION IVA INCLUIDO
1	890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	
2	890384	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	
3	890285	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA PEDIATRICA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA PEDIATRICA	
4	890385	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA PEDIATRICA	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA PEDIATRICA	
5	131M01	INTERNACION EN UNIDAD DE SALUD MENTAL COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO)	PAQUETE INTERNACION INCLUIR **VALOR MES/DIA** *Cuidado de enfermería: 24 horas *Medicina general: 24 horas *Psiquiatría: 3 veces a la semana (12 al mes) Incluye: 1 en el día de ingreso (día siguiente del ingreso, cuando el ingreso es nocturno) 1 a familiar al mes *Psicología individual: 1 vez a la semana (4 al mes) incluyendo la valoración al ingreso. (Máximo 24 horas después del ingreso, excepto fines de semana o festivos.) *Psicología grupal: 1 semanal (4 al mes) *Psicología familiar:1 cada 2 semanas (2 al mes) *Trabajo social: A necesidad/con familiares cada 2 semanas (2 veces al mes) *Terapia ocupacional: 1 semanal (4 al mes) *Medicamentos psiquiátricos PBS, (excepto ampollas de depósito) *Hotelería: (habitación, alimentación) *Actividades lúdicas: Diaria (20 al mes)	
6	131M02	INTERNACION EN UNIDAD DE SALUD MENTAL COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MULTIPLE INCLUIR VALOR PAQUETE DIARIO)	PAQUETE INTERNACION INCLUIR **VALOR MES/DIA** *Cuidado de enfermería: 24 horas *Medicina general: 24 horas *Psiquiatría: 3 veces a la semana (12 al mes) Incluye: 1 en el día de ingreso (día siguiente del ingreso, cuando el ingreso es nocturno) 1 a familiar al mes *Psicología individual: 1 vez a la semana (4 al mes) incluyendo la valoración al ingreso. (Máximo 24 horas después del ingreso, excepto fines de semana o festivos.) *Psicología grupal: 1 semanal (4 al mes) *Psicología familiar:1 cada 2 semanas (2 al mes) *Trabajo social: A necesidad/con familiares cada 2 semanas (2 veces al mes) *Terapia ocupacional: 1 semanal (4 al mes) *Medicamentos psiquiátricos PBS, (excepto ampollas de depósito) *Hotelería: (habitación, alimentación) *Actividades lúdicas: Diaria (20 al mes)	

7	132P01	INTERNACION PARCIAL EN INSTITUCION HOSPITALARIA (ADULTO Y PEDIATRICO)	PAQUETE INTERNACION INCLUIR **VALOR MES/DIA** *Cuidado de enfermería: 24 horas *Medicina general: 24 horas *Psiquiatría: 3 veces a la semana (12 al mes) Incluye: 1 en el día de ingreso (día siguiente del ingreso, cuando el ingreso es nocturno) 1 a familiar al mes *Psicología individual: 1 vez a la semana (4 al mes) incluyendo la valoración al ingreso. (Máximo 24 horas después del ingreso, excepto fines de semana o festivos.) *Psicología grupal: 1 semanal (4 al mes) *Psicología familiar:1 cada 2 semanas (2 al mes) *Trabajo social: A necesidad/con familiares cada 2 semanas (2 veces al mes) *Terapia ocupacional: 1 semanal (4 al mes) *Medicamentos psiquiátricos PBS, (excepto ampollas de depósito) *Hotelería: (habitación, alimentación) *Actividades lúdicas: Diaria (20 al mes)	
8	135M01	INTERNACION POR CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO)	PAQUETE INTERNACION INCLUIR **VALOR MES/DIA** *Cuidado de enfermería: 24 horas *Medicina general: 24 horas *Psiquiatría: 3 veces a la semana (12 al mes) Incluye: 1 en el día de ingreso (día siguiente del ingreso, cuando el ingreso es nocturno) 1 a familiar al mes *Psicología individual: 1 vez a la semana (4 al mes) incluyendo la valoración al ingreso. (Máximo 24 horas después del ingreso, excepto fines de semana o festivos.) *Psicología grupal: 1 semanal (4 al mes) *Psicología familiar:1 cada 2 semanas (2 al mes) *Trabajo social: A necesidad/con familiares cada 2 semanas (2 veces al mes) *Terapia ocupacional: 1 semanales (4 al mes) *Medicamentos psiquiátricos PBS, (excepto ampollas de depósito) *Hotelería: (habitación, alimentación) *Actividades lúdicas: Diaria (20 al mes)	
9	135M02	INTERNACIÓN POR CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACIÓN MÚLTIPLE	PAQUETE INTERNACION INCLUIR **VALOR MES/DIA** *Cuidado de enfermería: 24 horas *Medicina general: 24 horas *Psiquiatría: 3 veces a la semana (12 al mes) Incluye: 1 en el día de ingreso (día siguiente del ingreso, cuando el ingreso es nocturno) 1 a familiar al mes *Psicología individual: 1 vez a la semana (4 al mes) incluyendo la valoración al ingreso. (Máximo 24 horas después del ingreso, excepto fines de semana o festivos.) *Psicología grupal: 1 semanal (4 al mes) *Psicología familiar:1 cada 2 semanas (2 al mes) *Trabajo social: A necesidad/con familiares cada 2 semanas (2 veces al mes) *Terapia ocupacional: 1 semanales (4 al mes) *Medicamentos psiquiátricos PBS, (excepto ampollas de depósito) *Hotelería: (habitación, alimentación) *Actividades lúdicas: Diaria (20 al mes)	
10	890502	PARTICIPACIÓN EN JUNTA MÉDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO	Participación en junta médica o equipo interdisciplinario por medicina especializada y caso	
11	890484	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	Si se requiere valoraciones adicionales por psiquiatría a las establecidas en el paquete de internación.	
12	890485	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA PEDIATRICA	Si se requiere valoraciones por psiquiatría pediátrica a las establecidas en el paquete de internación	

13	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	Para los casos en lso que se requiera atención por urgencias por psiquiatría pediátrica.	
14	N/A	MEDICAMENTOS (PBS) Y DISPOSITIVOS	MEDICAMENTOS REGULADOS MAYOR O IGUAL A $1.150.000 (máximo 3.5%)	_____%
			MEDICAMENTOS REGULADOS MENOR O IGUAL A $1.150.000 (máximo 7%)	_____%
			MEDICAMENTOS NO REGULADOS (máximo 8%)	_____%

N°	CUPS	LABORATORIOS	VALOR COTIZACION IVA INCLUIDO
1	860205	PRUEBA DE MANTOUX	
2	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO	
3	901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	
4	901101	BACILOSCOPIA	
5	901107	COLORACION DE GRAM	
6	901111	BACILOSCOPIA SERIADA	
7	901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	
8	901213	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIALES	
9	901215	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA	
10	901217	CULTIVO DE GERMENES COMUNES Y ATB POR MIC	
11	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	
12	901223	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	
13	901230	Mycobacterium tuberculosis CULTIVO	
14	901232	Neisseria gonorrhoeae CULTIVO	
15	901235	UROCULTIVO Y ATB MANUAL	
16	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	
17	901304	HEROINA EN ORINA	
18	901305	FROTIS DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	
19	901313	Mycobacterium IDENTIFICACIÓN	
20	902043	TIEMPO DE COAGULACION	
21	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA	
22	902048	TIEMPO DE TROMBINA	
23	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA	
24	902104	DIMERO D	
25	902204	ERITROSEDIMENTACION	
26	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	
27	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	
28	902211	HEMATOCRITO	
29	902213	HEMOGLOBINA	
30	902221	RECUENTO MANUAL DE PLAQUETAS	
31	903007	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H	
32	903008	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA	

33	903016	FERRITINA	
34	903025	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS	
35	903026	MICROALBUMINURIA EN ORINA AL AZAR	
36	903031	MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO	
37	903036	OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE	
38	903046	TRANSFERRINA	
39	903101	ÁCIDOS BILIARES TOTALES	
40	903105	ACIDO FOLICO	
41	903112	ÁCIDO PIRÚVICO [PIRUVATO]	
42	903419	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA]	
43	903421	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS	
44	903423	D- XILOSA PRUEBA DE ABSORCIÓN	
45	903425	FRUCTOSAMINA	
46	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	
47	903430	LEUCINA AMINOPEPTIDASA	
48	903437	TROPONINA I CUANTITATIVA	
49	903439	TROPONINA T CUANTITATIVA	
50	903602	AMONIO	
51	903603	CALCIO	
52	903605	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	
53	903702	VITAMINA B1	
54	903703	VITAMINA B12	
55	903704	VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA]	
56	903705	VITAMINA B6	
57	903706	VITAMINA D 25 TOTAL	
58	903707	VITAMINA D 1.25 DIHIDROXI	
59	903711	VITAMINA K	
60	903801	ACIDO URICO	
61	903803	ALBUMINA	
62	903805	AMILASA EN SUERO	
63	903809	BILIRRUBINAS	
64	903813	CLORO	
65	903815	COLESTEROL HDL	
66	903817	COLESTEROL LDL	
67	903818	COLESTEROL TOTAL	
68	903820	CK-MB	
69	903821	CK TOTAL	
70	903824	CREATININA EN ORINA 24 H	
71	903826	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN ORINA	
72	903827	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN SANGRE	
73	903828	DESHIDROGENASA LACTICA	
74	903829	DESHIDROGENASA LÁCTICA ISOENZIMAS	
75	903833	FOSFATASA ALCALINA	

76	903834	FOSFATASA ALCALINA ESPECÍFICA DE HUESO	
77	903835	FOSFORO	
78	903837	FRACCIÓN EXCRETADA DE SODIO	
79	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	
80	903841	GLICEMIA	
81	903842	GLICEMIA PRE Y POS CARGA	
82	903843	GLICEMIA PRE Y POS DESAYUNO	
83	903846	HIERRO	
84	903847	LIPASA	
85	903854	MAGNESIO	
86	903856	NITROGENO UREICO	
87	903859	POTASIO	
88	903862	PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS	
89	903863	PROTEINAS TOTALES	
90	903864	SODIO	
91	903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	
92	903866	ALANINA AMINOTRANSFERASA	
93	903867	ASPARTATO AMINOTRANSFERASA	
94	903868	TRIGLICERIDOS	
95	903869	UREA	
96	903872	SODIO EN ORINA AL AZAR	
97	903876	CREATININA EN ORINA AZAR	
98	903878	POTASIO EN ORINA AL AZAR	
99	903879	MAGNESIO EN ORINA AL AZAR	
100	903880	CLORO EN ORINA AL AZAR	
101	903895	CREATININA	
102	904105	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE	
103	904107	HORMONA LUTEINIZANTE	
104	904108	PROLACTINA	
105	904503	ESTRADIOL	
106	904508	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	
107	904601	TESTOSTERONA LIBRE	
108	904602	TESTOSTERONA TOTAL	
109	904702	INSULINA PRE Y POST CARGA	
110	904803	ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO 3 ALFA	
111	904805	CORTISOL	
112	904811	HIDROXICORTICOSTEROIDES 17	
113	904901	GLOBULINA TRANSPORTADORA TIROXINA	
114	904904	TSH ULTRASENSIBLE	
115	904921	T4 LIBRE	
116	904922	T4 TOTAL	
117	904924	T3 LIBRE	
118	904925	T3 TOTAL	

119	905002	NIVEL DE LIDOCAÍNA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN ORINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
120	905003	NIVEL DE PROCAINAMIDA METABOLITOS N-ACETIL PROCAINAMIDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
121	905201	ACIDO VALPROICO	
122	905202	ACIDO VALPROICO LIBRE	
123	905203	BARBITURICOS CUANTITATIVOS EN ORINA	
124	905204	BARBITURICOS	
125	905204	BARBITÚRICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	
126	905206	CARBAMAZEPINA	
127	905210	FENITOINA LIBRE	
128	905210	FENITOÍNA LIBRE AUTOMATIZADA	
129	905213	FENITOINA	
130	905301	ANFETAMINAS	
131	905301	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	
132	905302	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	
133	905304	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	
134	905305	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVOS EN ORINA	
135	905306	BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	
136	905307	CLORPROMAZINA	
137	905308	FENCICLIDINA	
138	905310	FENOTIAZINAS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	
139	905312	LITIO	
140	905313	LITIO SEMIAUTOMATIZADO	
141	905502	CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
142	905702	ACETAMINOFEN SEMIAUTOMATIZADO	
143	905706	ALCOHOL ETILICO	
144	905707	ALCOHOL EN SALIVA	
145	905709	ARSÉNICO SEMIAUTOMATIZADO	
146	905710	ATROPÍNICOS AUTOMATIZADO	
147	905711	ATROPÍNICOS SEMIAUTOMATIZADO	
148	905714	CAFEÍNA AUTOMATIZADO	
149	905716	MARIHUANA	
150	905717	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	
151	905718	CARBAMATOS O METABOLITOS AUTOMATIZADO	
152	905719	CARBAMATOS O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	
153	905721	CIANUROS AUTOMATIZADO	
154	905724	COCAINA	
155	905726	COCAÍNA CUANTITATIVA EN ORINA	
156	905727	Anfetaminas cuantitativas	
157	905731	MERCURIO AUTOMATIZADO	
158	905739	OPIÁCEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
159	905740	OPIÁCEOS MANUAL	
160	906008	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
161	906010	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	

162	906019	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
163	906020	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
164	906029	Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
165	906030	Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
166	906035	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
167	906039	FTA ABS	
168	906039	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	
169	906041	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
170	906103	Blastomyces ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
171	906118	Histoplasma capsulatum ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
172	906203	Adenovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
173	906207	Dengue ANTICUERPOS Ig G	
174	906208	Dengue ANTICUERPOS Ig M	
175	906213	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
176	906214	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
177	906216	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
178	906217	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
179	906218	HEPATITIS A ACS. IgM	
180	906219	HEPATITIS A ACS. IgG	
181	906220	HEPATITIS B CORE IgM	
182	906221	HEPATITIS B CORE ACS. IgG	
183	906222	HEPATITIS B ACS AGE	
184	906223	HEPATITIS B ACS. AgS	
185	906225	HEPATITIS C	
186	906226	Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
187	906247	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
188	906248	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
189	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	
190	906250	WESTERN BLOT PARA HIV	
191	906259	Parvovirus B19 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
192	906308	Chlamydia trachomatis ANTÍGENO MANUAL	
193	906317	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE	
194	906318	HEPATITIS B ANTIGENO E	
195	906319	Hepatitis delta ANTÍGENO [Ag HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
196	906329	Virus Sincitial Respiratorio ANTÍGENO	
197	906401	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO	
198	906414	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	

199	906415	ANCAS	
200	906422	FOSFOLIPIDOS IGG	
201	906423	FOSFOLIPIDOS IGM	
202	906430	ANTICUERPOS LA/SSB	
203	906440	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES	
204	906453	ANTICUERPOS RNP	
205	906454	ANTICUERPOS RO/SSA	
206	906466	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PÉPTIDO CÍCLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
207	906606	MARCADOR TUMORAL CA 19.9	
208	906610	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA ULTRASENSIBLE	
209	906625	BETA HCG CUANTITATIVA	
210	906823	INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACIÓN O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
211	906825	INMUNOFIJACIÓN AUTOMATIZADA	
212	906910	FACTOR REUMATOIDEO	
213	906913	PROTEINA C REACTIVA	
214	906915	SEROLOGIA PARA SIFILIS REFERENCIA	
215	907002	COPROLOGICO	
216	907004	COPROLOGICO DIRIGIDO	
217	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	
218	907106	UROANALISIS	
219	907107	UROBILINOGENO EN ORINA PARCIAL	
220	908316	FENILALANINA CUANTITATIVA	
221	908330	ARILSULFATASA A ACTIVIDAD	
222	908338	AMINOÁCIDOS CUANTITATIVOS	
223	908806	HEPATITIS B CARGA VIRAL	
224	908807	HEPATITIS C CARGA VIRAL	
225	908832	CARGA VIRAL PARA HIV	
226	911018	HEMOCLASIFICACION	
227	9057161	MARIHUANA CUANTITATIVA EN ORINA	
228	9057391	OPIACEOS PRUEBA CUANTITAVA	

La Regional De Aseguramiento En Salud Número 8, no exige ningún tipo de dinero previo al inicio, durante o después de un proceso contractual o durante la ejecución de los contratos, es por ello que se solicita no acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, el OFERENTE deberá Informar de tal evento a las autoridades competentes para que se adopten las medidas necesarias teniendo en cuenta que el Código Penal Artículo 244. *Extorsión El que constriña a otro a hacer, tolerar u omitir alguna cosa, con el propósito de obtener provecho ilícito o cualquier utilidad ilícita o beneficio ilícito, para sí o para un tercero, incurrirá en prisión de ciento noventa y dos (192) a doscientos ochenta y ocho (288) meses y multa de ochocientos (800) a mil ochocientos (1.800) salarios mínimos legales mensuales vigentes.* En caso de presentarse alguna situación por favor comuníquese a la línea gratuita GAULA 165, para que sea atendido por un Investigador GAULA de la jurisdicción.

LUGAR DE ENTREGA DE LA COTIZACIÓN: en la **UNIDAD REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NÚMERO 8** Dirección avenida circunvalar 45 N-124 barrio urbanización el parque el centro Oficina Jefatura de contratos o a los correos electrónicos karen.anillo1981@correo.policia.gov.co

PT KAREN JOHANA ANILLO PEREZ
Estructurador Estudio Previo

Avenida Circunvalar N. 45-124
deata.rases@policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA

GRUPO HEALTH SAS
NIT 900.807.287-6

Barranquilla, mayo 12 de 2026

Señores:
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ATLANTICO
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 8

ASUNTO: COTIZACION PARA ESTUDIO DE MERCADO PSIQUIATRIA

De acuerdo a su solicitud enviamos cotización con miras a adelantar el proceso para contratar la prestación de los servicios de atención en psiquiatría ambulatoria y hospitalaria para *contratar en el departamento del Atlántico con el fin de satisfacer las necesidades de los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional de la Regional de Aseguramiento en Salud Número 8"*

ITEM	CUPS	PROCEDIMIENTOS O DESCRIPCION	DESCRIPCION	VALOR COTIZACION IVA INCLUIDO
1	890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	$160.000
2	890384	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	$150.000
3	890285	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA PEDIATRICA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA ENPSIQUIATRIA PEDIATRICA	$350.000
4	890385	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA PEDIATRICA	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA PEDIATRICA	$340.000

5	131M01	INTERNACION EN UNIDAD DE SALUD MENTALCOMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO)	PAQUETE INTERNACION INCLUIR VALOR MES/DIA • Cuidado de enfermería: 24 horas • Medicina general: 24 horas • Psiquiatría: 3 veces a la semana (12 al mes) Incluye: 1 valoracion en el día de ingreso (tambie cubre al día siguiente del ingreso, cuando el ingreso es nocturno) 1 intervencion a familiar al mes • Psicología individual: 1 vez a la semana (4 al mes) incluyendo la valoración al ingreso. (Máximo 24 horas después del ingreso, excepto fines de semana o festivos.) • Psicología grupal: 1 semanal (4 al mes) • Psicología familiar:1 cada 2 semanas (2 al mes) • Trabajo social: A necesidad/con familiares cada 2 semanas (2 veces al mes) • Terapia ocupacional: 1 semanal (4 al mes) • Medicamentos psiquiátricos PBS, (excepto ampollas de depósito) • Hotelería: (habitación, alimentación) • Actividades lúdicas: Diaria (20 al mes)	VALOR PAQUETE DIA $480.000 VALOR PAQUETE MENSUAL $14.400.000
6	131M02	INTERNACION EN UNIDAD DE SALUD MENTAL COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MULTIPLE INCLUIR VALOR PAQUETE DIARIO)	PAQUETE INTERNACION INCLUIR VALOR MES/DIA • Cuidado de enfermería: 24 horas • Medicina general: 24 horas • Psiquiatría: 3 veces a la semana (12 al mes) Incluye: 1 en el día de ingreso (día siguiente del ingreso, cuando el ingreso es nocturno) 1 a familiar al mes • Psicología individual: 1 vez a la semana (4 al mes) incluyendo la valoración al ingreso. (Máximo 24 horas después del ingreso, excepto fines de semana o festivos.)	VALOR PAQUETE DIA $ 450.000 VALOR PAQUETE MENSUAL $ 13.500.000

			• Psicología grupal: 1 semanal (4 al mes) • Psicología familiar:1 cada 2 semanas (2 al mes) • Trabajo social: A necesidad/con familiares cada 2 semanas (2 veces al mes) • Terapia ocupacional: 1 semanal (4 al mes) • Medicamentos psiquiátricos PBS, (excepto ampollas de depósito) • Hotelería: (habitación, alimentación) • Actividades lúdicas: Diaria (20 al mes)	
7	132P01	INTERNACION PARCIAL EN INSTITUCION HOSPITALARIA (ADULTO Y PEDIATRICO)	PAQUETE INTERNACION INCLUIR VALOR MES/DIA • Psicología • Trabajo social • Terapia ocupacional • Medicina general • Enfermeria • Psiquiatría	VALOR DIA $200.000 ALTA INTENSIDAD (20 DIAS) $4.000.000 MEDIANA INTENSIDAD (16 DIAS) $3.200.000 BAJA INTENSIDAD (12 DIAS ($2.400.000)
8	135M01	INTERNACION POR CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO)	PAQUETE INTERNACION INCLUIR VALOR MES/DIA • Cuidado de enfermería: 24 horas • Medicina general: 24 horas • Psiquiatría: 3 veces a la semana (12 al mes) Incluye: 1 en el día de ingreso (día siguiente del ingreso, cuando el ingreso es nocturno) 1 a familiar al mes • Psicología individual: 1 vez a la semana (4 al mes) incluyendo la valoración al ingreso. (Máximo 24 horas después del ingreso, excepto fines de semana o festivos.) • Psicología grupal: 1 semanal (4 al	VALOR PAQUETE DIA $480.000 VALOR PAQUETE MENSUAL $14.400.000

			mes) • Psicología familiar:1 cada 2 semanas (2 al mes) • Trabajo social: A necesidad/con familiares cada 2 semanas (2 veces al mes) • Terapia ocupacional: 1 semanales (4 al mes) • Medicamentos psiquiátricos PBS, (excepto ampollas de depósito) • Hotelería: (habitación, alimentación) • Actividades lúdicas: Diaria (20 al mes)	
9	135M02	INTERNACIÓN POR CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACIÓN MÚLTIPLE	PAQUETE INTERNACION INCLUIR VALOR MES/DIA • Cuidado de enfermería: 24 horas • Medicina general: 24 horas • Psiquiatría: 3 veces a la semana (12 al mes) Incluye: 1 en el día de ingreso (día siguiente del ingreso, cuando el ingreso es nocturno) 1 a familiar al mes • Psicología individual: 1 vez a la semana (4 al mes) incluyendo la valoración al ingreso. (Máximo 24 horas después del ingreso, excepto fines de semana o festivos.) • Psicología grupal: 1 semanal (4 al mes) • Psicología familiar:1 cada 2 semanas (2 al mes) • Trabajo social: A necesidad/con familiares cada 2 semanas (2 veces al mes) • Terapia ocupacional: 1 semanales (4 al mes) • Medicamentos psiquiátricos PBS, (excepto ampollas de depósito) • Hotelería: (habitación, alimentación) • Actividades lúdicas: Diaria (20 al mes)	VALOR PAQUETE DIA $ 450.000 VALOR PAQUETE MENSUAL $ 13.500.000

10	890502	PARTICIPACIÓN EN JUNTA MÉDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO	Participación en junta médica o equipo interdisciplinario por medicina especializada y caso	$650.000
11	890484	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	Si se requiere valoraciones adicionales por psiquiatría a las establecidas en el paquete de internación	$180.000
12	890485	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA PEDIATRICA	Si se requiere valoraciones por psiquiatría pediátrica a las establecidas en el paquete de internación	$350.000
13	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	Para los casos en los que se requiera atencion por urgencias por psiquiatria pediatrica	$400.000
14	N/A	MEDICAMENTOS (NO PBS) Y DISPOSITIVOS	MEDICAMENTOS REGULADOS MAYOR O IGUAL A $1.150.000 (máximo 3.5%)	precio de compra +3.5%
			MEDICAMENTOS REGULADOS MENOR O IGUAL A $1.150.000 (máximo 7%)	precio de compra +7%
			MEDICAMENTOS NOREGULADOS REGULADOS (máximo 8%)	precio de compra 8%

LABORATORIOS

N°	CUPS	LABORATORIO	VALOR COTIZACION (IVA INCLUIDO)
1	860205	PRUEBA DE MANTOUX	$ 127.055
2	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO	$ 97.200
3	901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	$ 181.045
4	901101	BACILOSCOPIA	$ 28.162
5	901107	COLORACION DE GRAM	$ 24.138
6	901111	BACILOSCOPIA SERIADA	$ 84.486
7	901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	$ 143.921

8	901213	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIALES	$ 129.600
9	901215	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA	$ 152.465
10	901217	CULTIVO DE GERMENES COMUNES Y ATB POR MIC	$ 218.020
11	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	$ 140.814
12	901223	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	$ 281.624
13	901230	Mycobacterium tuberculosis CULTIVO	$ 261.510
14	901232	Neisseria gonorrhoeae CULTIVO	$ 111.252
15	901235	UROCULTIVO Y ATB MANUAL	$ 78.619
16	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	$ 78.619
17	901304	HEROINA EN ORINA	$ 26.636
18	901305	FROTIS DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	$ 22.767
19	901313	Mycobacterium IDENTIFICACIÓN	$ 151.052
20	902043	TIEMPO DE COAGULACION	$ 28.500
21	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA	$ 28.500
22	902048	TIEMPO DE TROMBINA	$ 25.920
23	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA	$ 25.920
24	902104	DIMERO D	$ 162.000
25	902204	ERITROSEDIMENTACION	$ 16.187
26	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	$ 18.371
27	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	$ 25.978
28	902211	HEMATOCRITO	$ 22.680
29	902213	HEMOGLOBINA	$ 30.453
30	902221	RECUENTO MANUAL DE PLAQUETAS	$ 19.890
31	903007	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H	$ 412.164

32	903008	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA	$ 811.115
33	903016	FERRITINA	$ 2.658.407
34	903025	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS	$ 438.531
35	903026	MICROALBUMINURIA EN ORINA AL AZAR	$ 47.855
36	903031	MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO	$ 188.331
37	903036	OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE	$ 214.614
38	903046	TRANSFERRINA	$ 51.205
39	903101	ÁCIDOS BILIARES TOTALES	$ 94.598
40	903105	ACIDO FOLICO	$ 65.834
41	903112	ÁCIDO PIRÚVICO [PIRUVATO]	$ 219.448
42	903419	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA]	$ 131.145
43	903421	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS	$ 175.559
44	903423	D- XILOSA PRUEBA DE ABSORCIÓN	$ 222.961
45	903425	FRUCTOSAMINA	$ 144.261
46	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	$ 49.566
47	903430	LEUCINA AMINOPEPTIDASA	$ 125.443
48	903437	TROPONINA I CUANTITATIVA	$ 109.726
49	903439	TROPONINA T CUANTITATIVA	$ 105.491
50	903602	AMONIO	$ 207.558
51	903603	CALCIO	$ 10.974
52	903605	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	$ 1.341.143
53	903702	VITAMINA B1	$ 219.448
54	903703	VITAMINA B12	$ 73.149
55	903704	VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA]	$ 325.678
56	903705	VITAMINA B6	$ 307.732
57	903706	VITAMINA D 25 TOTAL	$ 563.251
58	903707	VITAMINA D 1.25 DIHIDROXI	$ 1.170.392
59	903711	VITAMINA K	$ 316.389
60	903801	ACIDO URICO	$ 10.974
61	903803	ALBUMINA	$ 23.947
62	903805	AMILASA EN SUERO	$ 479.313
63	903809	BILIRRUBINAS	$ 16.459
64	903813	CLORO	$ 47.401

65	903815	COLESTEROL HDL	$ 15.384
66	903817	COLESTEROL LDL	$ 18.798
67	903818	COLESTEROL TOTAL	$ 12.989
68	903820	CK-MB	$ 22.813
69	903821	CK TOTAL	$ 25.602
70	903824	CREATININA EN ORINA 24 H	$ 14.081
71	903826	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN ORINA	$ 13.375
72	903827	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN SANGRE	$ 81.509
73	903828	DESHIDROGENASA LACTICA	$ 21.945
74	903829	DESHIDROGENASA LÁCTICA ISOENZIMAS	$ 146.299
75	903833	FOSFATASA ALCALINA	$ 12.435
76	903834	FOSFATASA ALCALINA ESPECÍFICA DE HUESO	$ 164.586
77	903835	FOSFORO	$ 12.435
78	903837	FRACCIÓN EXCRETADA DE SODIO	$ 69.492
79	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	$ 23.775
80	903841	GLICEMIA	$ 8.176
81	903842	GLICEMIA PRE Y POS CARGA	$ 23.775
82	903843	GLICEMIA PRE Y POS DESAYUNO	$ 23.409
83	903846	HIERRO	$ 32.918
84	903847	LIPASA	$ 40.231
85	903854	MAGNESIO	$ 539.353
86	903856	NITROGENO UREICO	$ 12.801
87	903859	POTASIO	$ 17.091
88	903862	PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS	$ 20.117
89	903863	PROTEINAS TOTALES	$ 25.602
90	903864	SODIO	$ 18.287
91	903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 18.287
92	903866	ALANINA AMINOTRANSFERASA	$ 13.673
93	903867	ASPARTATO AMINOTRANSFERASA	$ 13.673
94	903868	TRIGLICERIDOS	$ 12.989
95	903869	UREA	$ 12.801
96	903872	SODIO EN ORINA AL AZAR	$ 18.287
97	903876	CREATININA EN ORINA AZAR	$ 14.081
98	903878	POTASIO EN ORINA AL AZAR	$ 27.430
99	903879	MAGNESIO EN ORINA AL AZAR	$ 32.918
100	903880	CLORO EN ORINA AL AZAR	$ 14.629

101	903895	CREATININA	$	20.347
102	904105	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE	$	58.521
103	904107	HORMONA LUTEINIZANTE	$	58.521
104	904108	PROLACTINA	$	51.205
105	904503	ESTRADIOL	$	58.521
106	904508	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	$	31.088
107	904601	TESTOSTERONA LIBRE	$	107.753
108	904602	TESTOSTERONA TOTAL	$	60.348
109	904702	INSULINA PRE Y POST CARGA	$	128.012
110	904803	ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO 3 ALFA	$	182.872
111	904805	CORTISOL	$	182.872
112	904811	HIDROXICORTICOSTEROIDES 17	$	91.436
113	904901	GLOBULINA TRANSPORTADORA TIROXINA	$	186.530
114	904904	TSH ULTRASENSIBLE	$	55.320
115	904921	T4 LIBRE	$	51.205
116	904922	T4 TOTAL	$	51.205
117	904924	T3 LIBRE	$	51.205
118	904925	T3 TOTAL	$	51.205
119	905002	NIVEL DE LIDOCAÍNA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN ORINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	874.269
120	905003	NIVEL DE PROCAINAMIDA METABOLITOS N-ACETIL PROCAINAMIDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	391.697
121	905201	ACIDO VALPROICO	$	73.450
122	905202	ACIDO VALPROICO LIBRE	$	503.185
123	905203	BARBITURICOS CUANTITATIVOS EN ORINA	$	307.113
124	905204	BARBITURICOS	$	307.113
125	905204	BARBITÚRICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$	307.113
126	905206	CARBAMAZEPINA	$	66.880
127	905210	FENITOINA LIBRE	$	264.420
128	905210	FENITOÍNA LIBRE AUTOMATIZADA	$	264.420
129	905213	FENITOINA	$	60.938
130	905301	ANFETAMINAS	$	320.786

131	905301	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	$ 320.786
132	905302	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 61.981
133	905304	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 293.120
134	905305	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVOS EN ORINA	$ 2.513.835
135	905306	BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 76.885
136	905307	CLORPROMAZINA	$ 435.786
137	905308	FENCICLIDINA	$ 59.875
138	905310	FENOTIAZINAS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 246.619
139	905312	LITIO	$ 80.465
140	905313	LITIO SEMIAUTOMATIZADO	$ 80.465
141	905502	CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 42.512
142	905702	ACETAMINOFEN SEMIAUTOMATIZADO	$ 40.004
143	905706	ALCOHOL ETILICO	$ 98.752
144	905707	ALCOHOL EN SALIVA	$ 98.752
145	905709	ARSÉNICO SEMIAUTOMATIZADO	$ 301.861
148	905714	CAFEÍNA AUTOMATIZADO	$ 731.495
149	905716	MARIHUANA	$ 41.498
150	905717	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 41.498
151	905718	CARBAMATOS O METABOLITOS AUTOMATIZADO	$ 369.580
152	905719	CARBAMATOS O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 371.495
153	905721	CIANUROS AUTOMATIZADO	$ 1.206.965
154	905724	COCAINA	$ 72.489
155	905726	COCAÍNA CUANTITATIVA EN ORINA	$ 59.136
156	905727	Anfetaminas cuantitativas	$ 34.697
157	905731	MERCURIO AUTOMATIZADO	$ 153.939
158	905739	OPIÁCEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 26.636
159	905740	OPIÁCEOS MANUAL	$ 26.636

160	906008	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 129.775
161	906010	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$ 98.710
162	906019	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 84.123
163	906020	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 96.837
164	906029	Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 95.295
165	906030	Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 125.949
166	906035	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 378.490
167	906039	FTA ABS (Treponema pallidum, Anticuerpo IgM, confirmatorio (IB)	$1.414.125
168	906039	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$ 56.690
169	906041	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 116.219
170	906103	Blastomyces ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 593.665
171	906118	Histoplasma capsulatum ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 188.455
172	906203	Adenovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 164.586
173	906207	Dengue ANTICUERPOS Ig G	$ 74.125
174	906208	Dengue ANTICUERPOS Ig M	$ 87.778
175	906213	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 80.465
176	906214	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 219.448
177	906216	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 142.641
178	906217	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 219.448

179	906218	HEPATITIS A ACS. IgM	$ 73.149
180	906219	HEPATITIS A ACS. IgG	$ 73.149
181	906220	HEPATITIS B CORE IgM	$ 80.465
182	906221	HEPATITIS B CORE ACS. IgG	$ 73.149
183	906222	HEPATITIS B ACS AGE	$ 57.043
184	906223	HEPATITIS B ACS. AgS	$ 73.149
185	906225	HEPATITIS C	$ 87.778
186	906226	Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 214.044
187	906247	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 76.807
188	906248	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 84.486
189	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	$ 62.176
190	906250	WESTERN BLOT PARA HIV	$ 651.762
191	906259	Parvovirus B19 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 167.135
192	906308	Chlamydia trachomatis ANTÍGENO MANUAL	$ 90.811
193	906317	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE	$ 54.863
194	906318	HEPATITIS B ANTIGENO E	$ 64.946
195	906319	Hepatitis delta ANTÍGENO [Ag HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 72.809
196	906329	Virus Sincitial Respiratorio ANTÍGENO	$ 141.941
197	906401	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO	$ 923.643
198	906414	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 138.983
199	906415	ANCAS	$ 138.983
200	906422	FOSFOLIPIDOS IGG	$ 92.350
201	906423	FOSFOLIPIDOS IGM	$ 99.008
202	906430	ANTICUERPOS LA/SSB	$ -
203	906440	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES	$ 54.863
204	906453	ANTICUERPOS RNP	$ 80.465
205	906454	ANTICUERPOS RO/SSA	$ 80.465

206	906466	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PÉPTIDO CÍCLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 131.670
207	906606	MARCADOR TUMORAL CA 19.9	$ 128.012
208	906610	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA ULTRASENSIBLE	$ 64.006
209	906625	BETA HCG CUANTITATIVA	$ 60.348
210	906823	INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACIÓN O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 140.146
211	906825	INMUNOFIJACIÓN AUTOMATIZADA	$ 402.321
212	906910	FACTOR REUMATOIDEO	$ 22.486
213	906913	PROTEINA C REACTIVA	$ 34.182
214	906915	SEROLOGIA PARA SIFILIS REFERENCIA	$ 12.520
215	907002	COPROLOGICO	$ 12.801
216	907004	COPROLOGICO DIRIGIDO	$ 51.205
217	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	$ 27.430
218	907106	UROANALISIS	$ 11.962
219	907107	UROBILINOGENO EN ORINA PARCIAL	$ 49.374
220	908316	FENILALANINA CUANTITATIVA	$ 548.467
221	908330	ARILSULFATASA A ACTIVIDAD	$ 548.623
222	908338	AMINOÁCIDOS CUANTITATIVOS	$ 213.062
223	908806	HEPATITIS B CARGA VIRAL	$ 965.572
224	908807	HEPATITIS C CARGA VIRAL	$ 731.631
225	908832	CARGA VIRAL PARA HIV	$ 346.463
226	911018	HEMOCLASIFICACION	$ 43.889
227	9057161	MARIHUANA CUANTITATIVA EN ORINA	$ 769.685
228	9057391	OPIACEOS PRUEBA CUANTITAVA	$ 72.489

Condiciones: Cotización valida por 6 meses a partir de la fecha de expedición

Cordialmente,

GEORGINA MARIA GARCIA SAMPAYO
Gerente
Grupo Health SAS
NIT: 900807287-6

NUEVOSER
Centro Terapéutico

Puerto Colombia, 7 de mayo de 2026

Señores
REGIONAL DE ASEGURAMEINTO EN SALUD N° 8
Atn.: **PT KAREN JOHANA ANILLO PEREZ**

Estructurador Estudio Previo

En respuesta a la solicitud de cotización para los servicios de Psiquiatría ambulatoria, hospitalaria y rehabilitación, comparto los valores ofertados

ITEM	CUPS	PROCEDIMIENTOS O DESCRIPCION	DESCRIPCION	VALOR COTIZACION IVA INCLUIDO
1	890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	$54.684
2	890384	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	$54.724
3	890285	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA PEDIATRICA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA PEDIATRICA	$152.276
4	890385	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA PEDIATRICA	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA	$148.270

			EN PSIQUIATRIA PEDIATRICA	
5	131M01	INTERNACION EN UNIDAD DE SALUD MENTAL COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO)	PAQUETE INTERNACION INCLUIR **VALOR MES/DIA** *Cuidado de enfermería: 24 horas *Medicina general: 24 horas *Psiquiatría: 3 veces a la semana (12 al mes) Incluye: 1 en el día de ingreso (día siguiente del ingreso, cuando el ingreso es nocturno) 1 a familiar al mes *Psicología individual: 1 vez a la semana (4 al mes) incluyendo la valoración al ingreso. (Máximo 24 horas después del ingreso, excepto fines de semana o festivos.) *Psicología grupal: 1 semanal (4 al mes) *Psicología familiar:1 cada 2 semanas (2 al mes) *Trabajo social: A necesidad/con familiares cada 2 semanas (2 veces	$ 223.200

			al mes) *Terapia ocupacional: 1 semanal (4 al mes) *Medicamentos psiquiátricos PBS, (excepto ampollas de depósito) *Hotelería: (habitación, alimentación) *Actividades lúdicas: Diaria (20 al mes)	
6	131M02	INTERNACION EN UNIDAD DE SALUD MENTAL COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MULTIPLE INCLUIR VALOR PAQUETE DIARIO)	PAQUETE INTERNACION INCLUIR **VALOR MES/DIA** *Cuidado de enfermería: 24 horas *Medicina general: 24 horas *Psiquiatría: 3 veces a la semana (12 al mes) Incluye: 1 en el día de ingreso (día siguiente del ingreso, cuando el ingreso es nocturno) 1 a familiar al mes *Psicología individual: 1 vez a la semana (4 al mes) incluyendo la valoración al ingreso. (Máximo 24 horas después del ingreso, excepto fines de semana o	$ 176.700

			festivos.) *Psicología grupal: 1 semanal (4 al mes) *Psicología familiar:1 cada 2 semanas (2 al mes) *Trabajo social: A necesidad/con familiares cada 2 semanas (2 veces al mes) *Terapia ocupacional: 1 semanal (4 al mes) *Medicamentos psiquiátricos PBS, (excepto ampollas de depósito) *Hotelería: (habitación, alimentación) *Actividades lúdicas: Diaria (20 al mes)	
7	132P01	INTERNACION PARCIAL EN INSTITUCION HOSPITALARIA (ADULTO Y PEDIATRICO)	PAQUETE INTERNACION INCLUIR **VALOR MES/DIA** *Cuidado de enfermería: 24 horas *Medicina general: 24 horas *Psiquiatría: 3 veces a la semana (12 al mes) Incluye: 1 en el día de ingreso (día siguiente del ingreso, cuando el ingreso es	$ 94.707

Vigilado Supersalud

			nocturno) 1 a familiar al mes *Psicología individual: 1 vez a la semana (4 al mes) incluyendo la valoración al ingreso. (Máximo 24 horas después del ingreso, excepto fines de semana o festivos.) *Psicología grupal: 1 semanal (4 al mes) *Psicología familiar:1 cada 2 semanas (2 al mes) *Trabajo social: A necesidad/con familiares cada 2 semanas (2 veces al mes) *Terapia ocupacional: 1 semanal (4 al mes) *Medicamentos psiquiátricos PBS, (excepto ampollas de depósito) *Hotelería: (habitación, alimentación) *Actividades lúdicas: Diaria (20 al mes)	

8	135M01	INTERNACION POR CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO)	PAQUETE INTERNACION INCLUIR **VALOR MES/DIA** *Cuidado de enfermería: 24 horas *Medicina general: 24 horas *Psiquiatría: 3 veces a la semana (12 al mes) Incluye: 1 en el día de ingreso (día siguiente del ingreso, cuando el ingreso es nocturno) 1 a familiar al mes *Psicología individual: 1 vez a la semana (4 al mes) incluyendo la valoración al ingreso. (Máximo 24 horas después del ingreso, excepto fines de semana o festivos.) *Psicología grupal: 1 semanal (4 al mes) *Psicología familiar:1 cada 2 semanas (2 al mes) *Trabajo social: A necesidad/con familiares cada 2 semanas (2 veces al mes) *Terapia	$ 223.200

			ocupacional: 1 semanales (4 al mes) *Medicamentos psiquiátricos PBS, (excepto ampollas de depósito) *Hotelería: (habitación, alimentación) *Actividades lúdicas: Diaria (20 al mes)	
9	135M02	INTERNACIÓN POR CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACIÓN MÚLTIPLE	PAQUETE INTERNACION INCLUIR **VALOR MES/DIA** *Cuidado de enfermería: 24 horas *Medicina general: 24 horas *Psiquiatría: 3 veces a la semana (12 al mes) Incluye: 1 en el día de ingreso (día siguiente del ingreso, cuando el ingreso es nocturno) 1 a familiar al mes *Psicología individual: 1 vez a la semana (4 al mes) incluyendo la valoración al ingreso. (Máximo 24 horas después del ingreso, excepto fines de semana o festivos.)	$ 120.900

Vigilado Supersalud

			*Psicología grupal: 1 semanal (4 al mes) *Psicología familiar:1 cada 2 semanas (2 al mes) *Trabajo social: A necesidad/con familiares cada 2 semanas (2 veces al mes) *Terapia ocupacional: 1 semanales (4 al mes) *Medicamentos psiquiátricos PBS, (excepto ampollas de depósito) *Hotelería: (habitación, alimentación) *Actividades lúdicas: Diaria (20 al mes)	
10	890502	PARTICIPACIÓN EN JUNTA MÉDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO	Participación en junta médica o equipo interdisciplinario por medicina especializada y caso	$ 192.138
11	890484	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	Si se requiere valoraciones adicionales por psiquiatría a las establecidas en el paquete de internación.	$ 41.850

12	890485	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA PEDIATRICA	Si se requiere valoraciones por psiquiatría pediátrica a las establecidas en el paquete de internación	$ 55.800
13	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	Para los casos en lso que se requiera atención por urgencias por psiquiatría pediátrica.	$152.276
14	N/A	MEDICAMENTOS (PBS) Y DISPOSITIVOS	MEDICAMENTOS REGULADOS MAYOR O IGUAL A $1.150.000 (máximo 3.5%)	Valor de compra + 3,5%
			MEDICAMENTOS REGULADOS MENOR O IGUAL A $1.150.000 (máximo 7%)	Valor de compra + 7%
			MEDICAMENTOS NO REGULADOS (máximo 8%)	Valor de compra + 8%

N°	CUPS	LABORATORIOS	VALOR COTIZACION IVA INCLUIDO
1	860205	PRUEBA DE MANTOUX	$ 46.039
2	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO	$ 24.180
3	901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	$ 100.964

4	901101	BACILOSCOPIA	$ 7.646
5	901107	COLORACION DE GRAM	$ 3.786
6	901111	BACILOSCOPIA SERIADA	$105.924
7	901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	$133.847
8	901213	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIALES	$35.379
9	901215	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA	$52.601
10	901217	CULTIVO DE GERMENES COMUNES Y ATB POR MIC	$61.972
11	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	$52.601
12	901223	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	$116.931
13	901230	Mycobacterium tuberculosis CULTIVO	$243.204
14	901232	Neisseria gonorrhoeae CULTIVO	$67.574
15	901235	UROCULTIVO Y ATB MANUAL	$40.622
16	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	$37.634
17	901304	HEROINA EN ORINA	$24.771
18	901305	FROTIS DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	$5.416
19	901313	Mycobacterium IDENTIFICACIÓN	$140.478
20	902043	TIEMPO DE COAGULACION	$13.380
21	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA	$9.366
22	902048	TIEMPO DE TROMBINA	$24.106
23	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA	$11.695
24	902104	DIMERO D	$65.519
25	902204	ERITROSEDIMENTACION	$1.886

Vigilado Supersalud

26	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	$4.369
27	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	$13.829
28	902211	HEMATOCRITO	$6.121
29	902213	HEMOGLOBINA	$9.109
30	902221	RECUENTO MANUAL DE PLAQUETAS	$3.759
31	903007	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H	$121.737
32	903008	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA	$207.409
33	903016	FERRITINA	$20.269
34	903025	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS	$216.523
35	903026	MICROALBUMINURIA EN ORINA AL AZAR	$35.907
36	903031	MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO	$138.272
37	903036	OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE	$102.207
38	903046	TRANSFERRINA	$44.126
39	903101	ÁCIDOS BILIARES TOTALES	$87.976
40	903105	ACIDO FOLICO	$28.893
41	903112	ÁCIDO PIRÚVICO [PIRUVATO]	$204.087
42	903419	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA]	$55.595
43	903421	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS	$163.270

44	903423	D- XILOSA PRUEBA DE ABSORCIÓN	$76.558
45	903425	FRUCTOSAMINA	$28.436
46	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	$24.538
47	903430	LEUCINA AMINOPEPTIDASA	$72.313
48	903437	TROPONINA I CUANTITATIVA	$50.101
49	903439	TROPONINA T CUANTITATIVA	$93.906
50	903602	AMONIO	$37.631
51	903603	CALCIO	$10.206
52	903605	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	$30.806
53	903702	VITAMINA B1	$10.206
54	903703	VITAMINA B12	$10.206
55	903704	VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA]	$10.206
56	903705	VITAMINA B6	$10.206
57	903706	VITAMINA D 25 TOTAL	$10.206
58	903707	VITAMINA D 1.25 DIHIDROXI	$268.179
59	903711	VITAMINA K	$266.862
60	903801	ACIDO URICO	$4.344
61	903803	ALBUMINA	$3.905
62	903805	AMILASA EN SUERO	$8.116
63	903809	BILIRRUBINAS	$6.308
64	903813	CLORO	$3.603
65	903815	COLESTEROL HDL	$6.924
66	903817	COLESTEROL LDL	$13.950
67	903818	COLESTEROL TOTAL	$5.543
68	903820	CK-MB	$21.216
69	903821	CK TOTAL	$9.366
70	903824	CREATININA EN ORINA 24 H	$4.093

71	903826	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN ORINA	$11.792
72	903827	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN SANGRE	$14.750
73	903828	DESHIDROGENASA LACTICA	$10.482
74	903829	DESHIDROGENASA LÁCTICA ISOENZIMAS	$10.025
75	903833	FOSFATASA ALCALINA	$4.776
76	903834	FOSFATASA ALCALINA ESPECÍFICA DE HUESO	$60.696
77	903835	FOSFORO	$7.977
78	903837	FRACCIÓN EXCRETADA DE SODIO	$64.628
79	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	$12.254
80	903841	GLICEMIA	$3.886
81	903842	GLICEMIA PRE Y POS CARGA	$15.417
82	903843	GLICEMIA PRE Y POS DESAYUNO	$13.874
83	903846	HIERRO	$21.620
84	903847	LIPASA	$9.021
85	903854	MAGNESIO	$9.366
86	903856	NITROGENO UREICO	$4.601
87	903859	POTASIO	$10.508
88	903862	PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS	$8.017
89	903863	PROTEINAS TOTALES	$4.770
90	903864	SODIO	$7.483
91	903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	$9.479
92	903866	ALANINA AMINOTRANSFERASA	$5.708
93	903867	ASPARTATO AMINOTRANSFERASA	$5.708
94	903868	TRIGLICERIDOS	$6.514
95	903869	UREA	$5.987

Vigilado Supersalud

96	903872	SODIO EN ORINA AL AZAR	$9.479
97	903876	CREATININA EN ORINA AZAR	$4.062
98	903878	POTASIO EN ORINA AL AZAR	$10.064
99	903879	MAGNESIO EN ORINA AL AZAR	$9.024
100	903880	CLORO EN ORINA AL AZAR	$8.124
101	903895	CREATININA	$3.899
102	904105	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE	$36.270
103	904107	HORMONA LUTEINIZANTE	$37.928
104	904108	PROLACTINA	$28.512
105	904503	ESTRADIOL	$30.941
106	904508	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	$18.309
107	90460 1	TESTOSTERONA LIBRE	$33.977
108	904602	TESTOSTERONA TOTAL	$41.944
109	904702	INSULINA PRE Y POST CARGA	$65.925
110	904803	ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO 3 ALFA	$46.644
111	904805	CORTISOL	$28.228
112	904811	HIDROXICORTICOSTEROIDES 17	$66.142
113	904901	GLOBULINA TRANSPORTADORA TIROXINA	$97.494
114	904904	TSH ULTRASENSIBLE	$32.551
115	904921	T4 LIBRE	$20.077
116	904922	T4 TOTAL	$21.365
117	904924	T3 LIBRE	$22.904
118	904925	T3 TOTAL	$26.534
119	905002	NIVEL DE LIDOCAÍNA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN	$415.083

		ORINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
120	905003	NIVEL DE PROCAINAMIDA METABOLITOS N-ACETIL PROCAINAMIDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$188.435
121	905201	ACIDO VALPROICO	$27.055
122	905202	ACIDO VALPROICO LIBRE	$201.081
123	905203	BARBITURICOS CUANTITATIVOS EN ORINA	$101.408
124	905204	BARBITURICOS	$27.082
125	905204	BARBITÚRICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$27.082
126	905206	CARBAMAZEPINA	$26.869
127	905210	FENITOINA LIBRE	$120.652
128	905210	FENITOÍNA LIBRE AUTOMATIZADA	$120.652
129	905213	FENITOINA	$55.883
130	905301	ANFETAMINAS	$28.768
131	905301	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	$28.768
132	905302	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$55.387
133	905304	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$99.212
134	905305	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVOS EN ORINA	$94.230
135	905306	BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$27.714
136	905307	CLORPROMAZINA	$211.255
137	905308	FENCICLIDINA	$55.684

138	905310	FENOTIAZINAS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$16.963
139	905312	LITIO	$20.159
140	905313	LITIO SEMIAUTOMATIZADO	$20.159
141	905502	CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$75.009
142	905702	ACETAMINOFEN SEMIAUTOMATIZADO	$37.204
143	905706	ALCOHOL ETILICO	$32.942
144	905707	ALCOHOL EN SALIVA	$17.868
145	905709	ARSÉNICO SEMIAUTOMATIZADO	$91.661
146	905710	ATROPÍNICOS AUTOMATIZADO	$19.084
147	905711	ATROPÍNICOS SEMIAUTOMATIZADO	$19.084
148	905714	CAFEÍNA AUTOMATIZADO	$229.933
149	905716	MARIHUANA	$19.084
150	905717	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$38.593
151	905718	CARBAMATOS O METABOLITOS AUTOMATIZADO	$94.655
152	905719	CARBAMATOS O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	$94.655
153	905721	CIANUROS AUTOMATIZADO	$119.040
154	905724	COCAINA	$18.901
155	905726	COCAÍNA CUANTITATIVA EN ORINA	$54.996
156	905727	Anfetaminas cuantitativas	$31.268
157	905731	MERCURIO AUTOMATIZADO	$96.218
158	905739	OPIÁCEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$24.771
159	905740	OPIÁCEOS MANUAL	$24.771
160	906008	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$17.180

161	906010	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$50.804
162	906019	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$70.568
163	906020	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$66.142
164	906029	Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$58.590
165	906030	Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$87.104
166	906035	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$70.568
167	906039	FTA ABS	$41.092
168	906039	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$41.092
169	906041	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$42.893
170	906103	Blastomyces ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$301.323
171	906118	Histoplasma capsulatum ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$120.305
172	906203	Adenovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$147.256
173	906207	Dengue ANTICUERPOS Ig G	$68.936
174	906208	Dengue ANTICUERPOS Ig M	$47.173
175	906213	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$74.832
176	906214	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	204.087

177	906216	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$132.656
178	906217	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$128.283
179	906218	HEPATITIS A ACS. IgM	$34.829
180	906219	HEPATITIS A ACS. IgG	$37.909
181	906220	HEPATITIS B CORE IgM	$35.531
182	906221	HEPATITIS B CORE ACS. IgG	$42.766
183	906222	HEPATITIS B ACS AGE	$42.766
184	906223	HEPATITIS B ACS. AgS	$42.766
185	906225	HEPATITIS C	$47.634
186	906226	Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$163.792
187	906247	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$54.033
188	906248	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$54.033
189	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	$29.817
190	906250	WESTERN BLOT PARA HIV	$263.122
191	906259	Parvovirus B19 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$155.436
192	906308	Chlamydia trachomatis ANTÍGENO MANUAL	$46.612
193	906317	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE	$30.671
194	906318	HEPATITIS B ANTIGENO E	$38.197
195	906319	Hepatitis delta ANTÍGENO [Ag HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$67.712
196	906329	Virus Sincitial Respiratorio ANTÍGENO	$69.136

197	906401	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO	$442.029
198	906414	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$67.553
199	906415	ANCAS	$59.580
200	906422	FOSFOLIPIDOS IGG	$85.886
201	906423	FOSFOLIPIDOS IGM	$92.077
202	906430	ANTICUERPOS LA/SSB	$34.690
203	906440	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES	$38.876
204	906453	ANTICUERPOS RNP	$41.977
205	906454	ANTICUERPOS RO/SSA	$38.236
206	906466	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PÉPTIDO CÍCLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$61.585
207	906606	MARCADOR TUMORAL CA 19.9	$55.827
208	906610	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA ULTRASENSIBLE	$55.827
209	906625	BETA HCG CUANTITATIVA	$22.870
210	906823	INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACIÓN O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$117.180
211	906825	INMUNOFIJACIÓN AUTOMATIZADA	$192.436
212	906910	FACTOR REUMATOIDEO	$24.543
213	906913	PROTEINA C REACTIVA	$18.866
214	906915	SEROLOGIA PARA SIFILIS REFERENCIA	$7.868
215	907002	COPROLOGICO	$3.741
216	907004	COPROLOGICO DIRIGIDO	$11.171
217	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	$3.033

218	907106	UROANALISIS	$5.104
219	907107	UROBILINOGENO EN ORINA PARCIAL	$45.918
220	908316	FENILALANINA CUANTITATIVA	$287.221
221	908330	ARILSULFATASA A ACTIVIDAD	$187.879
222	908338	AMINOÁCIDOS CUANTITATIVOS	$198.148
223	908806	HEPATITIS B CARGA VIRAL	$585.098
224	908807	HEPATITIS C CARGA VIRAL	$498.301
225	908832	CARGA VIRAL PARA HIV	$322.211
226	911018	HEMOCLASIFICACION	$5.503
227	9057161	MARIHUANA CUANTITATIVA EN ORINA	$119.159
228	9057391	OPIACEOS PRUEBA CUANTITAVA	$37.914

Quedamos atentos a cualquier requerimiento adicional,

Cordialmente,

KARENT PACHECO ALVAREZ
Coordinadora Médica
INVERSIONES NUEVO SER S.A.S

Vigilado Supersalud