FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD EJÉRCITO
DISPENSARIO MEDICO CALI

Santiago de Cali, 04 de Junio de 2021

Señora Coronel
BEATRIZ SILVA MIRANDA
Gerente de proyecto

ASUNTO: Evaluación Económica de la oferta presentada en el **PROCESO DE SELECCIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA N° 424-DIGSA/DMCAL-2021, CUYO OBJETO ES "LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN TOMA Y LECTURA DE IMÁGENES DIAGNOSTICAS, Y DEMÁS ESTUDIOS, CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 DE 2001 Y 052 DE 2013, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS23 DE PASTO."**

Comedidamente nos permitimos enviar a la señora Coronel BEATRIZ SILVA MIRANDA Gerente de Proyecto Evaluación económica del **PROCESO DE MINIMA CUANTIA N° 424-DIGSA/DMCAL-2021.**

De acuerdo a la **INVITACIÓN PÚBLICA N° 424-DIGSA/DMCAL-2021**. El precio será el factor determinante para escoger al contratista. En consecuencia, quien presente el menor valor total ofertado de los bienes y/o servicios requeridos para el presente proceso de selección, resultará adjudicatario con el presente proceso de selección.

Para ello el oferente deberá diligenciar el Formulario N° 4 "OFERTA ECONÓMICA" debidamente diligenciado, suscrito por el representante legal o apoderado, según el caso".

De acuerdo con el cierre de fecha 03 de Junio de 2021 presentaron propuesta los siguientes oferentes:

Referencia de oferta	Entidad	Evaluación	Presentada	Oferta
IMAGENES-BATALLON 2021	PALERMO IMAGEN LTDA	Oferta en evaluación	6/3/2021 3:16 PM	50.000.000 COP
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE IMÁGENES DIAGNOSTICAS	INSTITUTO RADIOLOGICO DEL SUR S.A.S	Oferta en evaluación	6/3/2021 1:56 PM	50.000.000 COP

De esta manera se realiza la validación de la oferta económica con el fin de establecer la oferta de menor valor, que para el presente proceso es el siguiente:

- **PALERMO IMAGEN LTDA $ 50.709.912**
- **INSTITUTO RADIOLOGICO DEL SUR S.A.S $72.677.000**

Por lo anterior el Comité Economico Evaluador procede a evaluar la oferta de menor valor en este caso la presentada por la empresa **PALERMO IMAGEN LTDA**

CUADRO No. 1
DOCUMENTOS DE CONTENIDO FINANCIERO OBJETO DE VERIFICACION

Evaluación Económica de la oferta presentada en el PROCESO DE SELECCIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA N° 424-DIGSA/DMCAL-2021, CUYO OBJETO ES "LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN TOMA Y LECTURA DE IMÁGENES DIAGNOSTICAS, Y DEMÁS ESTUDIOS, CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 DE 2001 Y 052 DE 2013, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS23 DE PASTO."

DOCUMENTOS DE VERIFICACIÓN	PALERMO IMAGEN LTDA
REGISTRO UNICO TRIBUTARIO (RUT)	CUMPLE
CERTIFICACIÓN BANCARIA	CUMPLE
ANEXO BENEFICIARIO CUENTA SIIF anexo2	CUMPLE
SOBRE UNICO "PROPUESTA ECONOMICA"	CUMPLE

PROPUESTA ECONOMICA FORMULARIO 4

La oferta fue analizada para determinar si en los cálculos se cometieron errores en las operaciones aritméticas, en cuyo caso y para efectos de evaluación del Dispensario Médico de Cali realizó las verificaciones necesarias.

ITEM	UNSPSC	CUPS	CODIGO DANE	PROCEDIMIENTO	UNIDAD DE MEDIDA	CANT	VALOR UNITARIO	IVA (SI APLICA)	VALOR UNITARIO + IVA	PALERMO IMAGEN
1	85101502	870001	93196	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	SERVICIO	1	74.800	N/A	74.800	32.912
2	85101502	870003	93196	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	SERVICIO	1	66.300	N/A	66.300	29.172
3	85101502	870004	93196	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	SERVICIO	1	66.300	N/A	66.300	29.172
4	85101502	870005	93196	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	SERVICIO	1	85.700	N/A	85.700	37.708
5	85101502	870006	93196	RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS	SERVICIO	1	85.700	N/A	85.700	37.708
6	85101502	870007	93196	RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	SERVICIO	1	85.700	N/A	85.700	37.708
7	85101502	870101	93196	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)	SERVICIO	1	66.300	N/A	66.300	29.172
8	85101502	870102	93196	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	SERVICIO	1	66.300	N/A	66.300	29.172
9	85101502	870103	93196	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS	SERVICIO	1	66.300	N/A	66.300	29.172
10	85101502	870104	93196	RADIOGRAFIA DE MALAR	SERVICIO	1	66.300	N/A	66.300	29.172
11	85101502	870105	93196	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	SERVICIO	1	66.300	N/A	66.300	29.172
12	85101502	870107	93196	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	SERVICIO	1	66.300	N/A	66.300	29.172
13	85101502	870108	93196	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	SERVICIO	1	66.300	N/A	66.300	29.172
14	85101502	870112	93196	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	SERVICIO	1	66.300	N/A	66.300	29.172
15	85101502	870113	93196	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	SERVICIO	1	66.300	N/A	66.300	29.172
16	85101502	870131	93196	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR (ATM)	SERVICIO	1	66.300	N/A	66.300	29.172
17	85101502	870601	93196	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	SERVICIO	1	76.600	N/A	76.600	33.704
18	85101502	870602	93196	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	SERVICIO	1	76.600	N/A	76.600	33.704
19	85101502	870603	93196	RADIOGRAFIA DE FARINGE [FARINGOGRAFIA]	SERVICIO	1	76.600	N/A	76.600	33.704
20	85101502	871010	93196	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	SERVICIO	1	83.900	N/A	83.900	36.916
21	85101502	871019	93196	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	SERVICIO	1	83.900	N/A	83.900	36.916

22	85101502	871020	93196	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	SERVICIO	1	82.100	N/A	82.100	36.124
23	85101502	871030	93196	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	SERVICIO	1	82.100	N/A	82.100	36.124
24	85101502	871040	93196	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	SERVICIO	1	102.400	N/A	102.400	45.056
25	85101502	871050	93196	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	SERVICIO	1	79.700	N/A	79.700	35.068
26	85101502	871060	93196	RX DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL (TEST ESCOLIOSIS)	SERVICIO	1	138.100	N/A	138.100	60.764
27	85101502	871062	93196	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	SERVICIO	1	445.200	N/A	445.200	195.888
28	85101502	871070	93196	RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	SERVICIO	1	37.600	N/A	37.600	16.544
29	85101502	871091	93196	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	SERVICIO	1	56.300	N/A	56.300	24.772
30	85101502	871111	93196	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	SERVICIO	1	72.700	N/A	72.700	31.988
31	85101502	871112	93196	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	SERVICIO	1	65.700	N/A	65.700	28.908
32	85101502	871121	93196	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A.ó A.P.y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS ó LATERAL CON BARIO)	SERVICIO	1	72.700	N/A	72.700	31.988
33	85101502	871129	93196	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	SERVICIO	1	65.700	N/A	65.700	28.908
34	85101502	871202	93196	APICOGRAMA	SERVICIO	1	76.600	N/A	76.600	33.704
35	85101502	871208	93196	RADIOGRAFIA PARA SERIE CARDIOVASCULAR (CORAZON Y GRANDES VASOS, SILUETA CARDIACA) CON BARIO EN ESOFAGO	SERVICIO	1	104.200	N/A	104.200	45.848
36	85101502	872002	93196	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	SERVICIO	1	84.800	N/A	84.800	37.312
37	85101502	872011	93196	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	SERVICIO	1	112.600	N/A	112.600	49.544
38	85101502	873001	93196	RADIOGRAFÍA PARA SERIE ESQUELÉTICA	SERVICIO	1	230.800	N/A	230.800	101.552
39	85101502	873002	93196	RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDIPULAR)	SERVICIO	1	230.800	N/A	230.800	101.552
40	85101502	873004	93196	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]	SERVICIO	1	51.100	N/A	51.100	22.484
41	85101502	873111	93196	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	SERVICIO	1	66.300	N/A	66.300	29.172
42	85101502	873112	93196	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	SERVICIO	1	51.100	N/A	51.100	22.484
43	85101502	873121	93196	RADIOGRAFIA DE HUMERO	SERVICIO	1	66.300	N/A	66.300	29.172
44	85101502	873122	93196	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	SERVICIO	1	51.100	N/A	51.100	22.484
45	85101502	873123	93196	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	SERVICIO	1	30.000	N/A	30.000	13.200
46	85101502	873202	93196	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	SERVICIO	1	30.000	N/A	30.000	13.200
47	85101502	873204	93196	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	SERVICIO	1	66.300	N/A	66.300	29.172
48	85101502	873205	93196	RADIOGRAFIA DE CODO	SERVICIO	1	51.100	N/A	51.100	22.484

49	85101502	873206	93196	RADIOGRAFIA DE MUÑECA	SERVICIO	1	51.100	N/A	51.100	22.484
50	85101502	873210	93196	RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO	SERVICIO	1	51.100	N/A	51.100	22.484
51	85101502	873302	93196	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA], ESTUDIO DE PIE PLANO (PIES CON APOYO)	SERVICIO	1	66.000	N/A	66.000	29.040
52	85101502	873306	93196	RADIOGRAFÍA DPANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GENIOMETRIA U ORTOGRAMA) EN FORMATO 14*17(NIÑOS)	SERVICIO	1	445.200	N/A	445.200	195.888
53	85101502	873311	93196	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL	SERVICIO	1	66.300	N/A	66.300	29.172
54	85101502	873312	93196	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL	SERVICIO	1	81.100	N/A	81.100	35.684
55	85101502	873313	93196	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL	SERVICIO	1	66.300	N/A	66.300	29.172
56	85101502	873314	93196	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL	SERVICIO	1	66.300	N/A	66.300	29.172
57	85101502	873333	93196	RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL	SERVICIO	1	81.100	N/A	81.100	35.684
58	85101502	873335	93196	RADIOGRAFIA DE CALCANEO AXIAL Y LATERAL	SERVICIO	1	51.100	N/A	51.100	22.484
59	85101502	873340	93196	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR AP Y LATERAL	SERVICIO	1	66.300	N/A	66.300	29.172
60	85101502	873411	93196	RADIOGRAFIA DE PELVIS O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	SERVICIO	1	56.300	N/A	56.300	24.772
61	85101502	873412	93196	RADIOGRAFIA DE PELVIS (CADERA) COMPARATIVA	SERVICIO	1	30.000	N/A	30.000	13.200
62	85101502	873420	93196	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP, LATERAL	SERVICIO	1	66.300	N/A	66.300	29.172
63	85101502	873422	93196	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	SERVICIO	1	30.000	N/A	30.000	13.200
64	85101502	873424	93196	RADIOGRAFIA TANGENCIAL DE ROTULA	SERVICIO	1	76.600	N/A	76.600	33.704
65	85101502	873426	93196	RADIOGRAFIAS AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES	SERVICIO	1	66.000	N/A	66.000	29.040
66	85101502	873431	93196	RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA	SERVICIO	1	51.100	N/A	51.100	22.484
67	85101502	873432	93196	RADIOGRAFIA DE ANTEPIE AP,OBLICUA	SERVICIO	1	51.100	N/A	51.100	22.484
68	85101502	873443	93196	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	SERVICIO	1	30.000	N/A	30.000	13.200
69	85101502	873444	93196	RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES: STRESS, TUNEL, OBLICUAS	SERVICIO	1	26.900	N/A	26.900	11.836
70	85101502	876801	93196	MAMOGRAFIA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRURGICA	SERVICIO	1	174.700	N/A	174.700	76.868
71	85101502	876802	93196	MAMOGRAFIA BILATERAL	SERVICIO	1	212.900	N/A	212.900	93.676
72	85101502	881112	93196	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR	SERVICIO	1	123.000	N/A	123.000	54.120
73	85101502	881131	93196	ECOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ	SERVICIO	1	121.100	N/A	121.100	53.284

74	85101502	881141	93196	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	1	121.100	N/A	121.100	53.284
75	85101502	881201	93196	ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS INCLUYE MARCACION ECOGRAFICA PREQUIRURGICA DE MAMA, CON ALAMBRE O AGUJA	SERVICIO	1	127.800	N/A	127.800	56.232
76	85101502	881211	93196	ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA)	SERVICIO	1	110.800	N/A	110.800	48.752
77	85101502	881212	93196	ECOGRAFÍA DE OTROS SITIOS TORÁCICOS	SERVICIO	1	110.800	N/A	110.800	48.752
78	85101502	881301	93196	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	SERVICIO	1	121.100	N/A	121.100	53.284
79	85101502	881302	93196	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL : HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS	SERVICIO	1	235.400	N/A	235.400	103.576
80	85101502	881305	93196	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (HIGADO, PANCREAS, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS)	SERVICIO	1	186.800	N/A	186.800	82.192
81	85101502	881306	93196	ECOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR Y VESICULA	SERVICIO	1	117.800	N/A	117.800	51.832
82	85101502	881313	93196	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN (PÍLORO)	SERVICIO	1	235.400	N/A	235.400	103.576
83	85101502	881318	93196	ECOGRAFÍA DE RECTO	SERVICIO	1	102.700	N/A	102.700	45.188
84	85101502	881331	93196	ECOGRAFIA DE RIÑONES, BAZO, AORTA O ADRENALES	SERVICIO	1	117.800	N/A	117.800	51.832
85	85101502	881332	93196	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	SERVICIO	1	142.600	N/A	142.600	62.744
86	85101502	881340	93196	ECOGRAFIA DE ABDOMEN (MASAS ABDOMINALES Y DE RETROPERITONEO)	SERVICIO	1	117.800	N/A	117.800	51.832
87	85101502	881401	93196	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	SERVICIO	1	124.800	N/A	124.800	54.912
88	85101502	881402	93196	ECOGRAFÍA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL	SERVICIO	1	97.200	N/A	97.200	42.768
89	85101502	881403	93196	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL)(TRANSDUCTOR DE 7 MhZ O MAS)	SERVICIO	1	83.000	N/A	83.000	36.520
90	85101502	881410	93196	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA (HISTEROSONOGRAFÍA O HISTEROSALPINGOSONOGRAFÍA)	SERVICIO	1	124.200	N/A	124.200	54.648
91	85101502	881431	93196	ECOGRAFÍA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	SERVICIO	1	79.700	N/A	79.700	35.068
92	85101502	881432	93196	ECOGRAFÍA OBSTETRICA TRANSVAGINAL	SERVICIO	1	124.500	N/A	124.500	54.780
93	85101502	881434	93196	ECOGRAFÍA OBSTETRICA CON PERFIL BIOFISICO	SERVICIO	1	122.000	N/A	122.000	53.680

94	85101502	881436	93196	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	SERVICIO	1	247.100	N/A	247.100	108.724
95	85101502	881437	93196	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	SERVICIO	1	164.200	N/A	164.200	72.248
96	85101502	881501	93196	ECOGRAFÍA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL	SERVICIO	1	142.600	N/A	142.600	62.744
97	85101502	881502	93196	ECOGRAFÍA DE PROSTATA TRANSRECTAL	SERVICIO	1	102.700	N/A	102.700	45.188
98	85101502	881510	93196	ECOOGRAFÍA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	1	121.100	N/A	121.100	53.284
99	85101502	881521	93196	ECOGRAFÍA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	1	121.100	N/A	121.100	53.284
100	85101502	881601	93196	ECOOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR 7 MHZ O MAS	SERVICIO	1	121.100	N/A	121.100	53.284
101	85101502	881602	93196	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR 7 MHZ O MAS	SERVICIO	1	121.100	N/A	121.100	53.284
102	85101502	881610	93196	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE HOMBRO	SERVICIO	1	127.200	N/A	127.200	55.968
103	85101502	881611	93196	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	SERVICIO	1	127.200	N/A	127.200	55.968
104	85101502	881612	93196	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	SERVICIO	1	127.200	N/A	127.200	55.968
105	85101502	881613	93196	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	SERVICIO	1	127.200	N/A	127.200	55.968
106	85101502	881620	93196	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE RODILLA	SERVICIO	1	127.200	N/A	127.200	55.968
107	85101502	881621	93196	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	SERVICIO	1	127.200	N/A	127.200	55.968
108	85101502	881622	93196	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	SERVICIO	1	127.200	N/A	127.200	55.968
109	85101502	881630	93196	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE CADERA	SERVICIO	1	127.200	N/A	127.200	55.968
110	85101502	881640	93196	ECOGRAFIA DE CALCANEO	SERVICIO	1	127.200	N/A	127.200	55.968
111	85101502	951301	93196	ULTRASONOGRAFIA OCULAR MODO A Y B, CON CONTENIDO ORBITARIO Y TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MÁS –ACR	SERVICIO	1	166.200	N/A	166.200	73.128
112	85101502	00P000 450	93196	ULTRASONOGRAFÍA DE TAMIZAJE GENETICO	SERVICIO	1	219.200	N/A	219.200	96.448
113	85101502	00P000 451	93196	ECOGRAFIA OBTETRICA EVALUACION PERFIL CRECIMIENTO	SERVICIO	1	143.700	N/A	143.700	63.228
114	85101502	882307	93196	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	SERVICIO	1	497.300	N/A	497.300	218.812
115	85101502	882308	93196	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	SERVICIO	1	497.300	N/A	497.300	218.812
116	85101502	882309	93196	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	SERVICIO	1	497.300	N/A	497.300	218.812
117	85101502	882316	93196	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	SERVICIO	1	497.300	N/A	497.300	218.812

118	85101502	882317	93196	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	SERVICIO	1	497.300	N/A	497.300	218.812
119	85101502	882318	93196	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	SERVICIO	1	497.300	N/A	497.300	218.812
120	85101502	881360	93196	ECOOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER	SERVICIO	1	161.900	N/A	161.900	71.236
121	85101502	881362	93196	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER	SERVICIO	1	497.300	N/A	497.300	218.812
122	85101502	881511	93196	ECOOGRAFÍA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER	SERVICIO	1	212.900	N/A	212.900	93.676
123	85101502	882103	93196	ECOGRAFIA DOPPLER TRANSCRANEAL	SERVICIO	1	497.300	N/A	497.300	218.812
124	85101502	881118	93196	ECOOGRAFIA DIAGNOSTICA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANALISIS DOPPLER	SERVICIO	1	497.300	N/A	497.300	218.812
125	85101502	882112	93196	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DE CUELLO	SERVICIO	1	497.300	N/A	497.300	218.812
126	85101502	882132	93196	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO	SERVICIO	1	497.300	N/A	497.300	218.812
127	85101502	882203	93196	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PELVICOS	SERVICIO	1	497.300	N/A	497.300	218.812
128	85101502	882212	93196	ECOGRAFIA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	SERVICIO	1	497.300	N/A	497.300	218.812
129	85101502	882222	93196	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	SERVICIO	1	497.300	N/A	497.300	218.812
130	85101502	882232	93196	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTERICAS	SERVICIO	1	497.300	N/A	497.300	218.812
131	85101502	882242	93196	ECOGRAFIA DOPPLER DE TROCO CELIACO	SERVICIO	1	497.300	N/A	497.300	218.812
132	85101502	882252	93196	ECOGRAFIA DOPPLER DE VENA CAVA	SERVICIO	1	497.300	N/A	497.300	218.812
133	85101502	882262	93196	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS	SERVICIO	1	497.300	N/A	497.300	218.812
134	85101502	882272	93196	ECOGRAFIA DOPPLER DE DE VASOS DEL PENE	SERVICIO	1	200.300	N/A	200.300	88.132
135	85101502	882282	93196	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES	SERVICIO	1	200.300	N/A	200.300	88.132
136	85101502	882292	93196	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGINEO EN MASAS ABDOMINALES	SERVICIO	1	497.300	N/A	497.300	218.812
137	85101502	882294	93196	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGINEO EN MASAS PELVICAS	SERVICIO	1	497.300	N/A	497.300	218.812
138	85101502	882296	93196	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGINEO EN HIPERTENSION PORTAL	SERVICIO	1	497.300	N/A	497.300	218.812
139	85101502	882298	93196	DOPPLER OBSTETRICO CON EVALUACION DE CIRCULACION PLA-CENTARIA	SERVICIO	1	224.000	N/A	224.000	98.560
140	85101502	882602	93196	ECOGRAFÍA DOPPLER DE OTROS ÓRGANOS TRASPLANTADOS	SERVICIO	1	497.300	N/A	497.300	218.812
141	85101502	882603	93196	ECOGRAFÍA DOPPLER DE RIÑÓN TRASPLANTADO	SERVICIO	1	497.300	N/A	497.300	218.812

142	85101502	895100	93196	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O SUPERFICIE SOD MAS	SERVICIO	1	49.700	N/A	49.700	21.868
143	85101502	881202	93196	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO)	SERVICIO	1	624.400	N/A	624.400	274.736
144	85101502	871320	93196	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	SERVICIO	1	93.900	N/A	93.900	41.316
145	85101502	872101	93196	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CONVENCIONAL	SERVICIO	1	154.100	N/A	154.100	67.804
146	85101502	872102	93196	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE	SERVICIO	1	189.300	N/A	189.300	83.292
147	85101502	872104	93196	RADIOGRAFÍA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA)	SERVICIO	1	169.800	N/A	169.800	74.712
148	85101502	872105	93196	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA	SERVICIO	1	191.400	N/A	191.400	84.216
149	85101502	872121	93196	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO)	SERVICIO	1	198.600	N/A	198.600	87.384
150	85101502	872122	93196	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO)	SERVICIO	1	191.400	N/A	191.400	84.216
151	85101502	872123	93196	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE	SERVICIO	1	319.500	N/A	319.500	140.580
152	85101502	872520	93196	COLANGIOGRAFÍA-TOMOGRAFÍA)	SERVICIO	1	178.300	N/A	178.300	78.452
153	85101502	877802	93196	UROGRAFÍA INTRAVENOSA)	SERVICIO	1	182.600	N/A	182.600	80.344
154	85101502	877814	93196	PIELOGRAFÍA RETRÓGRADA A TRAVÉS DE CATÉTER DEJADO EN EL URÉTER O A TRAVÉS DE URETEROSTOMÍA)	SERVICIO	1	116.900	N/A	116.900	51.436
155	85101502	876901	93196	GALACTOGRAFÍA DE UN CONDUCTO)	SERVICIO	1	252.500	N/A	252.500	111.100
156	85101502	876902	93196	GALACTOGRAFÍA DE MÚLTIPLES CONDUCTOS)	SERVICIO	1	252.500	N/A	252.500	111.100
157	85101502	876902	93196	GALACTOGRAFIA DE MULTIPLES CONDUCTOS	SERVICIO	1	252.500	N/A	252.500	111.100
158	85101502	873501	93196	PROCEDIMIENTO ESPECIAL CON FLUROSCOPIA(TV); AL VALOR DE LA REGION AGREGAR.	SERVICIO	1	157.500	N/A	157.500	69.300
159	85101502	877851	93196	CISTOGRAFÍA CON PROYECCIONES OBLICUAS	SERVICIO	1	257.400	N/A	257.400	113.256
160	85101502	877861	93196	URETROCISTOGRAFIA	SERVICIO	1	127.800	N/A	127.800	56.232
161	85101502	877862	93196	URETROCISTOGRAFIA MICCIONAL	SERVICIO	1	127.700	N/A	127.700	56.188
162	85101502	877863	93196	URETROCISTOGRAFIA RETROGRADA	SERVICIO	1	127.700	N/A	127.700	56.188
163	85101502	877871	93196	URETROGRAFIA RETROGRADA	SERVICIO	1	127.800	N/A	127.800	56.232
164	85101502	877815	93196	PIELOGRAFIA RETROGRADA O ANTEROGRADA	SERVICIO	1	116.900	N/A	116.900	51.436
165	85101502	877816	93196	PIELOGRAFIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	255.900	N/A	255.900	112.596
166	85101502	877901	93196	HISTEROSALPINGOGRAFIA	SERVICIO	1	127.800	N/A	127.800	56.232
167	85101502	878301	93196	FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO SUPERIOR NCOC	SERVICIO	1	176.300	N/A	176.300	77.572
168	85101502	878401	93196	FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR NCOC	SERVICIO	1	176.300	N/A	176.300	77.572

169	85101502	874601	93196	DACRIOCISTOGRAFIA UNILATERAL	SERVICIO	1	112.600	N/A	112.600	49.544
170	85101502	874602	93196	DACRIOCISTOGRAFIA BILATERAL	SERVICIO	1	308.000	N/A	308.000	135.520
171	85101502	874700	93196	SIALOGRAFIA (CUALQUIER GLÁNDULA) SOD	SERVICIO	1	107.500	N/A	107.500	47.300
172	85101502	875510	93196	MIELOTAC CERVICAL	SERVICIO	1	158.700	N/A	158.700	69.828
173	85101502	875520	93196	MIELOTAC TORACICO	SERVICIO	1	158.700	N/A	158.700	69.828
174	85101502	875530	93196	MIELOTAC LUMBAR	SERVICIO	1	158.700	N/A	158.700	69.828
175	85101502	879111	93196	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	SERVICIO	1	506.900	N/A	506.900	223.036
176	85101502	879150	93196	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	SERVICIO	1	556.300	N/A	556.300	244.772
177	85101502	879116	93196	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)	SERVICIO	1	556.300	N/A	556.300	244.772
178	85101502	879131	93196	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	SERVICIO	1	556.300	N/A	556.300	244.772
179	85101502	879132	93196	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE RINOFARINGE.	SERVICIO	1	556.300	N/A	556.300	244.772
180	85101502	879121	93196	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ORBITAS	SERVICIO	1	432.400	N/A	432.400	190.256
181	85101502	879122	93196	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	SERVICIO	1	556.300	N/A	556.300	244.772
182	85101502	879112	93196	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE	SERVICIO	1	556.300	N/A	556.300	244.772
183	85101502	879113	93196	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	SERVICIO	1	636.800	N/A	636.800	280.192
184	85101502	879114	93196	CISTERNOGRAFIA POR TOMOGRAFIA COMPUTADA (TC)	SERVICIO	1	636.800	N/A	636.800	280.192
185	85101502	879162	93196	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE LARINGE	SERVICIO	1	471.900	N/A	471.900	207.636
186	85101502	879201	93196	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR Y/O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	SERVICIO	1	471.900	N/A	471.900	207.636
187	85101502	879205	93196	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR Y/O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)	SERVICIO	1	112.900	N/A	112.900	49.676
188	85101502	879301	93196	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	SERVICIO	1	527.500	N/A	527.500	232.100
189	85101502	879391	93196	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	SERVICIO	1	694.400	N/A	694.400	305.536
190	85101502	879410	93196	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	SERVICIO	1	597.500	N/A	597.500	262.900
191	85101502	879420	93196	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	SERVICIO	1	694.400	N/A	694.400	305.536
192	85101502	879421	93196	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA	SERVICIO	1	471.900	N/A	471.900	207.636
193	85101502	879430	93196	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS (UROTAC)	SERVICIO	1	640.800	N/A	640.800	281.952

194	85101502	879460	93196	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE PELVIS	SERVICIO	1	471.900	N/A	471.900	207.636
195	85101502	879510	93196	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	SERVICIO	1	432.400	N/A	432.400	190.256
196	85101502	879520	93196	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	SERVICIO	1	432.400	N/A	432.400	190.256
197	85101502	879522	93196	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES: (ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL)	SERVICIO	1	166.800	N/A	166.800	73.392
198	85101502	879523	93196	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES: AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES	SERVICIO	1	166.800	N/A	166.800	73.392
199	85101502	879990	93196	TOMOGRAFIA COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS INTERVENCIONISTAS O QUIRURGICOS	SERVICIO	1	458.200	N/A	458.200	201.608
200	85101502	879910	93196	TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	SERVICIO	1	735.600	N/A	735.600	323.664
201	85101502	870305	93196	TOMOGRAFIA LINEAL DE MAXILAR SUPERIOR	SERVICIO	1	66.300	N/A	66.300	29.172
202	85101502	870306	93196	TOMOGRAFIA LINEAL DE MAXILAR INFERIOR	SERVICIO	1	66.300	N/A	66.300	29.172
203	85101502	871402	93196	TOMOGRAFIA DE TORAX EN DOS PROYECCIONES	SERVICIO	1	295.000	N/A	295.000	129.800
204	85101502	871403	93196	TOMOGRAFÍA DE MEDIASTINO Y TRÁQUEA	SERVICIO	1	258.300	N/A	258.300	113.652
205	85101502	879901	93196	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VASOS, INCLUYE ANGIOTAC (CRANEO, CUELLO, TORAX, MIEBROS IFERIORES O SUPERIORES, ABDOMEN)	SERVICIO	1	1.103.300	N/A	1.103.300	485.452
206	85101502	879901	93196	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VASOS, INCLUYE ANGIOTAC (CRANEO, CUELLO, TORAX, MIEBROS IFERIORES O SUPERIORES, ABDOMEN) TORACOABDOMINAL	SERVICIO	1	2.339.000	N/A	2.339.000	1.029.160
207	85101502	883101	93196	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO	SERVICIO	1	2.603.500	N/A	2.603.500	1.145.540
208	85101502	883102	93196	RESONANCIA MAGNETICA DE BASE DE CRANEO-SILLA TURCA	SERVICIO	1	2.603.500	N/A	2.603.500	1.145.540
209	85101502	883103	93196	RESONANCIA MAGNETICA DE ORBITAS	SERVICIO	1	2.603.500	N/A	2.603.500	1.145.540
210	85101502	883105	93196	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	SERVICIO	1	1.041.700	N/A	1.041.700	458.348
211	85101502	883108	93196	RESONANCIA MAGNETICA DE PARES CRANEANOS	SERVICIO	1	2.603.500	N/A	2.603.500	1.145.540
212	85101502	883109	93196	RESONANCIA MAGNETICA DE OIDOS	SERVICIO	1	2.603.500	N/A	2.603.500	1.145.540
213	85101502	883110	93196	RESONANCIA MAGNETICA DE SENOS PARANASALES O CARA	SERVICIO	1	2.603.500	N/A	2.603.500	1.145.540
214	85101502	883111	93196	RESONANCIA MAGNETICA DE CUELLO	SERVICIO	1	2.603.500	N/A	2.603.500	1.145.540

215	85101502	883210	93196	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE	SERVICIO	1	2.603.500	N/A	2.603.500	1.145.540
216	85101502	883211	93196	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	SERVICIO	1	2.603.500	N/A	2.603.500	1.145.540
217	85101502	883220	93196	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA SIMPLE	SERVICIO	1	2.603.500	N/A	2.603.500	1.145.540
218	85101502	883221	93196	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA CON CONTRASTE	SERVICIO	1	2.603.500	N/A	2.603.500	1.145.540
219	85101502	883230	93196	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	SERVICIO	1	2.603.500	N/A	2.603.500	1.145.540
220	85101502	883231	93196	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBAR CON CONTRASTE	SERVICIO	1	2.603.500	N/A	2.603.500	1.145.540
221	85101502	883301	93196	RESONANCIA MAGNETICA DE TORAX	SERVICIO	1	2.603.500	N/A	2.603.500	1.145.540
222	85101502	883401	93196	RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN	SERVICIO	1	2.603.500	N/A	2.603.500	1.145.540
223	85101502	883430	93196	RESONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES	SERVICIO	1	2.603.500	N/A	2.603.500	1.145.540
224	85101502	883440	93196	RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS	SERVICIO	1	2.603.500	N/A	2.603.500	1.145.540
225	85101502	883590	93196	RESONANCIA MAGNETICA DE SISTEMA MUSCULO ESQUELETICO NCOC	SERVICIO	1	2.603.500	N/A	2.603.500	1.145.540
226	85101502	883545	93196	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES COMPARATIVAS	SERVICIO	1	2.603.500	N/A	2.603.500	1.145.540
227	85101502	883560	93196	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEJO BRAQUIAL	SERVICIO	1	2.603.500	N/A	2.603.500	1.145.540
228	85101502	883511	93196	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO SUPERIOR, SIN INCLUIR ARTICULACIONES	SERVICIO	1	1.041.700	N/A	1.041.700	458.348
229	85101502	883512	93196	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR	SERVICIO	1	1.041.700	N/A	1.041.700	458.348
230	85101502	883521	93196	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	SERVICIO	1	1.041.700	N/A	1.041.700	458.348
231	85101502	883522	93196	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR	SERVICIO	1	1.041.700	N/A	1.041.700	458.348
232	85121600	61001	93196	BIOPSIA POR ASPIRACION (PERCUTANEA) DE TIROIDES (BACAF) SOD	SERVICIO	1	274.700	N/A	274.700	120.868
233	85121600	61001	93196	BIOPSIA POR ASPIRACION (PERCUTANEA) DE TIROIDES (TRUCUT) SOD	SERVICIO	1	274.700	N/A	274.700	120.868
234	85121600	601101	93196	BIOPSIA CERRADA [PERCUTÁNEA] [AGUJA] DE PRÓSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL	SERVICIO	1	274.700	N/A	274.700	120.868
235	85121600	832102	93196	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MUSCULOS, TENDON, FASCIA Y BURSA (BACAF)	SERVICIO	1	274.700	N/A	274.700	120.868
236	85121600	832102	93196	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MUSCULOS, TENDON, FASCIA Y BURSA (TRUCUT)	SERVICIO	1	274.700	N/A	274.700	120.868
237	85121600	851101	93196	BIOPSIA POR PUNCION CON AGUJA FINA DE MAMA	SERVICIO	1	274.700	N/A	274.700	120.868
238	85121600	851102	93196	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA TRU -CUT	SERVICIO	1	274.700	N/A	274.700	120.868

239	85121600	851103	93196	BIOPSIA DE MAMA POR ESTEREOTAXIA	SERVICIO	1	317.300	N/A	317.300	139.612
240	85121600	851301	93196	Localización de lesión no palpable en seno	SERVICIO	1	112.600	N/A	112.600	49.544
241	85121600	332601	93196	BIOPSIA CERRADA DE PULMON VIA PERCUTANEA CON AGUJA FINA O CORTANTE	SERVICIO	1	274.700	N/A	274.700	120.868
242	85121600	345401	93196	BIOPSIA DE PLEURA PERCUTANEA	SERVICIO	1	274.700	N/A	274.700	120.868
243	85121600	501002	93196	BIOPSIA CERRADA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE HIGADO	SERVICIO	1	274.700	N/A	274.700	120.868
244	85121600	511702	93196	BIOPSIA (PERCUTANEA)(AGUJA) DE VESICULA BILIAR O VIAS BILIARES VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	274.700	N/A	274.700	120.868
245	85121600	774002	93196	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	274.700	N/A	274.700	120.868
246	85121600	521002	93196	BIOPSIA DE PANCREAS VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	274.700	N/A	274.700	120.868
247	85121600	552603	93196	BIOPSIA (PERCUTANEA) CON (AGUJA) O TROCAR DE RIÑÓN	SERVICIO	1	274.700	N/A	274.700	120.868
248	85121600	332601	93196	BIOPSIA PERCUTANEA DE PULMON VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	274.700	N/A	274.700	120.868
249	85121600	345401	93196	BIOPSIA DE PLEURA PERCUTANEA	SERVICIO	1	274.700	N/A	274.700	120.868
250	85121600	501002	93196	BIOPSIA CERRADA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE HIGADO	SERVICIO	1	274.700	N/A	274.700	120.868
251	85121600	511702	93196	BIOPSIA (PERCUTANEA)(AGUJA) DE VESICULA BILIAR O VIAS BILIARES VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	274.700	N/A	274.700	120.868
252	85121600	521002	93196	BIOPSIA DE PANCREAS VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	316.200	N/A	316.200	139.128
253	85121600	552603	93196	BIOPSIA (PERCUTANEA) CON AGUJA O TROCAR DE RIÑÓN	SERVICIO	1	316.200	N/A	316.200	139.128
254	85121600	60101	93196	DRENAJE DEL ÁREA TIROIDEA VÍA PERCUTÁNEA	SERVICIO	1	316.200	N/A	316.200	139.128
255	85121600	345001	93196	TORACENTESIS DIAGNOSTICA	SERVICIO	1	307.100	N/A	307.100	135.124
256	85121600	345002	93196	TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA	SERVICIO	1	307.100	N/A	307.100	135.124
257	85121600	502102	93196	DRENAJE DE LESION HEPATICA VÍA PERCUTANEA	SERVICIO	1	307.100	N/A	307.100	135.124
258	85121600	509101	93196	ASPIRACION DE HIGADO PERCUTANEA	SERVICIO	1	307.100	N/A	307.100	135.124
259	85121600	524002	93196	DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREÁTICO VÍA PERCUTÁNEA	SERVICIO	1	307.100	N/A	307.100	135.124
260	85121600	540011	93196	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LA PARED ABDOMINAL VÍA PERCUTÁNEA	SERVICIO	1	307.100	N/A	307.100	135.124
261	85121600	542801	93196	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNÓSTICA VÍA PERCUTÁNEA	SERVICIO	1	69.900	N/A	69.900	30.756
262	85121600	542802	93196	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPÉUTICA VÍA PERCUTÁNEA	SERVICIO	1	69.900	N/A	69.900	30.756
263	85121600	550104	93196	DRENAJE DE COLECCIÓN RENAL POR NEFROTOMIA	SERVICIO	1	307.100	N/A	307.100	135.124

264	85121600	559220	93196	DRENAJE PERCUTÁNEO DE COLECCIÓN O QUISTE RENAL	SERVICIO	1	307.100	N/A	307.100	135.124
265	85121600	861101	93196	DRENAJE DE COLOCACION SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	SERVICIO	1	307.100	N/A	307.100	135.124
266	85121600	861102	93196	DRENAJE DE COLOCACION PROFUNDA DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	SERVICIO	1	307.100	N/A	307.100	135.124
267	85121600	886012	93196	OSTEODENSITOMETRIA POR ABSORCION DUAL DE RX	SERVICIO	1	262.300	N/A	262.300	115.412
268	85121600	886011	93196	OSTEODENSITOMETRIA	SERVICIO	1	556.300	N/A	556.300	244.772

OBSERVACIONES:

Analizando los valores presentados en la propuesta económica, como lo establece el **INVITACIÓN PÚBLICA N° 424-DIGSA/DMCAL-2021**, este comité considera que la empresa **PALERMO IMAGEN LTDA, UNA VEZ REVISADOS LOS VALORES UNITARIOS VS EL PRECIO DE REFERENCIA CUMPLE Y NO SUPERA LOS PRECIOS DE REFERENCIA.**

Analizando los documentos y los valores presentados en la propuesta económica, como lo establece la **INVITACIÓN PÚBLICA N° 424-DIGSA/DMCAL-2021,** este comité **HABILITA ECONOMICA Y FINANCIERAMENTE** A LA EMPRESA **PALERMO IMAGEN LTDA**, de continuar con el PROCESO DE MÍNIMA CUANTÍA N° **424-DIGSA/DMCAL-2021** CUYO OBJETO CORRESPONDE A **"LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN TOMA Y LECTURA DE IMÁGENES DIAGNOSTICAS, Y DEMÁS ESTUDIOS, CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 DE 2001 Y 052 DE 2013, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS23 DE PASTO**

Cordialmente,

ASE. **CHRISTIAN STEVE ESPAÑA SANTACRUZ**
Asesor Económico Evaluador

ORIGINAL FIRMADO