

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD GUAJIRA

Riohacha D.E.T y C, 20 de junio de 2022

1.1	DESCRIPCIÓN GENERAL DEL OBJETO	“PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE AYUDAS DIAGNOSTICAS E IMAGENOLOGÍA DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA”								
		CLASIFICACIÓN UNSPSC	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO				
		85121808	Servicios de Salud	Practica medica	Laboratorios médicos	Servicios de laboratorios de rayos x				
1.2	VALOR ESTIMADO	El valor estimado del presente proceso es de CIENT MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL (\$100.000.000,00), correspondientes a la vigencia presupuestal 2022.								
		ÍTEM Y/O LOTE	RUBRO Y DESAGREGACIÓN PRESUPUESTAL	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	REC	CANTIDAD	VALOR UNITARIO ESTIMADO, INLCUIDO IVA, EXENTO DE IVA O EXCLUIDO DE IVA SEGÚN CORRESPONDA	VALOR TOTAL ESTIMADO INLCUIDO IVA, EXENTO DE IVA O EXCLUIDO DE IVA SEGÚN CORRESPONDA	
		1	A-02-02-02-009-003	RASES 8 / UPRES GUAJIRA	SERVICIOS DE AYUDAS DIAGNOSTICAS E IMAGENOLOGÍA	16	1	100.000.000,00	100.000.000,00	
		VALOR TOTAL ESTIMADO							100.000.000,00	
1.3	CERTIFICACIÓN PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES, GASTOS DE FUNCIONAMIENTO Y/O INVERSIÓN Y/O VIGENCIAS FUTURAS.									
		No.	Fecha	No. Plan de compras	Unidad	Recurso	Descripción	Cant	Valor unitario	Valor total
		1	19/06/2022	366	RASES 8 / UPRES GUAJIRA	16	SERVICIOS DE AYUDAS DIAGNOSTICAS E IMAGENOLOGÍA	1	100.000.000,00	100.000.000,00
		Total								100.000.000,00
1.4	CLASE DE CONTRATO	Prestación de Servicios								
1.5	PERFIL Y CALIDAD DE LOS PROPONENTES	El perfil de los prestadores que están en capacidad de ofrecer el servicio deberán ser entidades Habilitadas y que estén trabajando bajo políticas de calidad en la prestación de los servicios objeto del presente proceso, en asistencia ambulatoria y procedimientos relacionados en el acuerdo 002 del								

	2001, los cuales no son factibles de realizar en la Institución debido a su grado de complejidad, que cumpla con el objeto del contrato con seriedad, responsabilidad, calidad y eficiencia en beneficio de los Usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, acatando las directrices dispuestas por la Dirección de Sanidad en la satisfacción de las necesidades de salud a través de la administración y prestación de servicios integrales y humanizados. Debe contar con certificado de habilitación de los servicios a prestar, soportado por Registro único de habilitación para cada uno de los servicios a contratar en su IPS, sede principal y cada una de las IPS sedes alternas que en su oferta pone a disposición para los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional. Podrán participar los oferentes nacionales, extranjeros con representación en Colombia y domicilio principal en la ciudad de Riohacha.
--	---

1.6 IDENTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD Y JUSTIFICACIÓN

En virtud a la misionalidad de la Unidad Prestadora de Servicios de Salud Guajira, que a través de los Establecimientos primarios en Riohacha y en Maicao, tiene como fin primordial; prestar los servicios de salud para todos los usuarios y beneficiarios que pertenecen al Subsistema de Salud de la Policía Nacional en el Departamento de la Guajira.

Para acceder a ello se requiere dar continuidad a la prestación de servicios de ayudas diagnosticas e imagenología de baja, mediana y alta complejidad, entre otras, para la atención de usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional. Actividades que no se pueden realizar en la red propia, pues no se cuenta con la infraestructura locativa, equipos especializados y tampoco con el personal profesional y/o técnico, los servicios solicitados se encuentran descritos en el Acuerdo No. 002 del Consejo Superior de Salud de las fuerzas Militares y de la Policía Nacional del 27 abril 2001 y los que lo adicionen o modifiquen, y para su realización el rubro se encuentra establecido en el Plan Anual de Adquisiciones del año 2022.

En síntesis, el Plan de Beneficios de Salud del Subsistema de Salud de la Policía Nacional debe garantizar la prestación de servicios de todos los niveles de complejidad estratificados en la normatividad colombiana vigente, y la Unidad Prestadora de Salud Guajira no cuenta con la infraestructura y/o personal técnico o profesional, para prestarlos en las instalaciones propias, con lo que se evidencia la necesidad de dar continuidad a través de la presente contratación, que permita satisfacerlos con oferentes externos existentes en la ciudad de Riohacha D.E.T. y C. y sus municipios cercanos en pro de la Salud como derecho Constitucional de nuestros abonados.

- I. Resulta conveniente, pertinente e indispensable garantizar a través de esta contratación la Salud conexas a la vida de los diferentes usuarios que conforman del Departamento de Policía Guajira.
- II. Oportunidad: La situación de salud de la población de la Unidad Prestadora de Salud Guajira requiere la prestación de servicios de baja, mediana y alta complejidad ininterrumpida, con cobertura permanente, que no pueden ser brindados en las instalaciones propias, pues no existe otro medio de satisfacer la necesidad siendo la contratación con entidades de la ciudad de Riohacha D.E.T. y C. y sus municipios cercanos, la opción que mayor viabilidad, por cuanto remitir a los usuarios al Nivel Central (HOCEN), haría que los costos se incrementaran de manera exorbitante.

De acuerdo con lo preceptuado en el artículo 3 de la Ley 80 de 1993, la contratación estatal tiene como fin *“la continua y eficiente prestación de los servicios públicos y la efectividad de los derechos e intereses de los administrados que colaboran con ellas en la consecución de dichos fines”*. Al efecto, la rama legislativa en Colombia, dispuso que las actuaciones contractuales de las entidades estatales deban supeditarse al cumplimiento de los principios de la contratación estatal, esto claramente conexas a los fines esenciales del estado determinados en la Constitución Política de Colombia artículo 2: que a la letra establece *“Finalidad del Estado. Son fines esenciales del Estado: Servir a la comunidad, promover la prosperidad general y garantizar la efectividad de los principios, derechos y deberes consagrados en la Constitución; facilitar la participación de todos en las decisiones que los afectan y la vida económica, política, administrativa y cultural de la Nación; defender la independencia nacional, mantener la integridad territorial y asegurar la convivencia pacífica y la*

vigencia de un orden justo”. Sin embargo, la Salud a pesar de no ser determinada en la Constitución como derecho fundamental La Corte reiteró con la expedición de la Sentencia T-760 de 2008, que el derecho a la salud en Colombia se protege como derecho fundamental autónomo en conexidad con la vida.

El objeto del presente proceso no se encuentra enmarcado dentro de ningún tratado internacional que actualmente tiene Colombia con otro país.

2. ANTECEDENTES ADMINISTRATIVOS DEL PROCESO

ENTIDAD Y UNIDAD	NÚMERO Y FECHA DEL CONTRATO	OBJETO	ACIERTOS	PROBLEMAS
CENTRO DE RESONANCIAS MAGNÉTICAS DEL NORTE S.A.S.	27-7-20036-19	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE AYUDAS DIAGNOSTICAS E IMAGENOLOGÍA DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE POLICÍA GUAJIRA	Se desarrolló el objeto contractual sin contratiempos	Ninguno
UNIDAD MEDICA RADIOLOGICA DEL CARMEN	27-7-20007-20	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE AYUDAS DIAGNOSTICAS E IMAGENOLOGÍA DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE POLICÍA GUAJIRA		Se presentaron ciertas dificultades por parte de algunos especialistas por que las imágenes según lo manifestado no eran claras
CENTRO DE RESONANCIAS MAGNÉTICAS DEL NORTE S.A.S.	67-7-20054-21	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE AYUDAS DIAGNOSTICAS E IMAGENOLOGÍA DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE POLICÍA GUAJIRA		Hasta la fecha no se han presentados quejas

3. FUNDAMENTOS JURÍDICOS QUE SOPORTAN LA MODALIDAD DE SELECCIÓN

MÍNIMA CUANTÍA Previsto en el Capítulo 2, Sección 1, Subsección 5, Artículo 2.2.1.2.1.5.2 establece el procedimiento para la contratación de mínima cuantía, cuyo valor no exceda del 10% de la menor cuantía de la Entidad Estatal, independientemente de su objeto.

4. CRITERIOS DE SELECCIÓN DE ORDEN TÉCNICO

4.1 ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS

Los factores de verificación técnicas están descritos en el Anexo No. 2 *CONDICIONES TÉCNICAS MÍNIMAS* del presente estudio previo, los cuales se comprobarán como CUMPLE o NO CUMPLE.

La entidad debe contar con las siguientes condiciones técnicas y anexar los documentos que confirmen dichas condiciones, y en caso de que alguna de ellas durante la vigencia del futuro contrato o durante la ejecución del futuro contrato se surtiera el vencimiento de ellos, debe aportarse a la carpeta del contrato la renovación:

- Formulario de inscripción en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud.
- Certificado de Habilitación expedido por la Secretaría de Salud o entes departamentales designados para tal fin.
- Formulario de inscripción de Novedades de servicios ofertados
- Modelo de prestación de servicios de salud.

- Soporte de la suficiencia para prestar los servicios por contratar estimada a partir de la capacidad Instalada y firmada por el representante legal.
- Proceso de atención al usuario
- Portafolio de servicios de salud actualizados para el año 2022

4.2 EXPERIENCIA DE LA ENTIDAD EN OFRECER EL SERVICIO

Con el fin de garantizar la calidad de los servicios a contratar y evitar incumplimientos en la ejecución del futuro contrato, se requiere acreditar experiencia tal acreditación será avalada con la presentación de los documentos que acrediten la realización de contratos iguales o similares al presente proceso contractual ejecutados en los últimos tres años, cuya suma supere el setenta por ciento (70%) del presupuesto asignado al presente proceso, con empresas públicas o privadas, para lo cual el oferente deberá presentar certificaciones (certificación por contrato) con concepto favorable de la recepción de los contratos o copia de los contratos.

Las certificaciones deben contener como mínimo la siguiente información básica:

- Fecha de inicio de la contratación
- Fecha de término de la contratación
- Valor de la contratación
- Objeto contractual
- Número del contrato
- Firma del representante legal contratante
- NIT del contratante
- Dirección del contratante
- Teléfono del contratante

4.3 RECURSO HUMANO

El oferente deberá presentar certificación firmada por el representante legal, en donde demuestre que el talento humano con que cuenta para la ejecución del objeto contractual, se encuentra debidamente capacitado y su actividad económica se relaciona con el objeto a contratar, por lo tanto, debe indicar la educación recibida en entidades educativas debidamente reconocidas ante el ministerio de educación. La anterior información la realizara en una hoja Excel que contenga los siguientes datos así: nombre del profesional y/o técnico, edad, número de documento de identidad, número del registro de inscripción departamental ante la Secretaría de Salud, número de tarjeta profesional, título de formación universitaria y/o técnica, nombre de la entidad educativa.

Experiencia del Personal:

El tiempo de práctica del personal en la realización de funciones con responsabilidades específicas o relacionadas requeridas debe ser mínimo 12 meses. La cual deberá ser anexada como constancias dentro del proceso.

Nivel de Educación o Nivel Académico:

De igual forma deberá ANEXAR las hojas de vida debidamente diligenciadas y firmadas por el personal profesional y técnico que participarán en la futura contratación.

El Oferente para la prestación de los servicios deberá contar como mínimo con profesionales de la salud en las áreas afines a las interesadas en participar, por lo anterior deberá certificar la disponibilidad permanente durante la ejecución del contrato del siguiente personal así:

- 03 Radiólogos
- 03 Técnicos y/o tecnólogos en Radiología.
- El personal tanto administrativo como de mantenimiento requerido que soporte la operación

para poder cumplir la entidad en un cuadro anexo debe especificar, la Especialidad y los títulos obtenidos, número de profesionales. En un listado anexo.

ITEM	PROFESIONALES	CANTIDAD	Oferta entidad
1	RADIÓLOGOS	1	NO CUMPLE

2	TÉCNICOS O TECNÓLOGOS	2	NO CUMPLE
		3	CUMPLE
		4	CUMPLE
		1	NO CUMPLE
		2	NO CUMPLE
		3	CUMPLE
		4	CUMPLE

4.4 OFICINA DE ATENCIÓN AL USUARIO

El oferente deberá contar con oficina de atención al usuario que en forma permanente atienda los requerimientos y solicitudes en forma personalizada cumple. El oferente debe presentar hoja de vida de la persona encargada anexando los teléfonos de contacto, y líneas de atención para todos los servicios permanente.

De no contar en forma permanente y disponibilidad de este servicio para los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional la oferta NO CUMPLE.

4.5 PERSONA ENLACE

El oferente tiene que informar en su oferta la persona enlace, que se encargará de resolver aquellos eventos relacionados con la referencia y contrarreferencia de usuarios, asignación de citas, oportunidad, precisión de exámenes, procedimientos y actividades y todos aquellos que se presentan durante la ejecución del contrato.

Nombre: _____
Teléfonos: _____
Correo electrónico: _____

4.6 OPORTUNIDAD EN LA ATENCIÓN

El oferente debe estar en condiciones de prestar los servicios con la oportunidad mínima a continuación detallada:

OPORTUNIDAD PARA LA ATENCIÓN EN RECEPCIÓN PARA PROGRAMACIÓN DE LOS PROCEDIMIENTOS		
ÍTEM	HORAS	PUNTOS
1	0-1	CUMPLE
2	1-2	CUMPLE
3	2-3	NO CUMPLE
4	3 - O MAS HORAS	NO CUMPLE

OPORTUNIDAD PARA LA ATENCIÓN DE LOS PROCEDIMIENTOS PROGRAMADOS		
ÍTEM	DÍAS PARA LA ATENCIÓN	PUNTOS
1	0 - 5	CUMPLE
2	6 – 10	CUMPLE
3	11 – 15	NO CUMPLE
4	16 EN ADELANTE	NO CUMPLE

4.7 EQUIPOS PARA LA REALIZACION DE ESTUDIOS

El oferente debe anexar material fotográfico, hoja de vida de los equipos. Se debe anexar la tecnología del equipo y los años de vida útil del mismo, y el tiempo de servicio que tiene a la fecha el equipo.

NOTA: para la verificación de los equipos se realizará una visita por parte de la jefatura de la UPRES, quien designara un personal para la visita quien apoyará al evaluador técnico en esta labor así:

- Se verifican los estándares de calidad según Resolución 2003 del 2014
- Debe tener certificación de Secretaría de Salud Departamental
- Debe estar inscrito en el RETS

4.8 PLAN DE CONTINGENCIA

Las entidades oferentes deben tener y anexar un plan de contingencia en caso que se presente alguna novedad o caso fortuito o fuerza mayor que les impida la normal prestación de servicio. (La no presentación de este plan de contingencia será causal para el no cumplimiento de los requisitos técnicos).

4.9 DOCUMENTOS SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (ANEXO 2 CONDICIONES TÉCNICAS MÍNIMAS ESTUDIO DE CONVENIENCIA)

El oferente deberá cumplir con la implementación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, de acuerdo a lo establecido en el Decreto No. 1072 de 2015 “Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo” y la Resolución No. 0312 de 2019 “Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo”, y deberá presentar:

1. Certificado emitido por la Administradora de Riesgos Laborales (ARL) sobre la Evaluación Inicial o Autoevaluación de los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST) o firmado por Responsable de SST y Empleador donde conste una calificación total que se encuentre en una escala de valoración “Moderadamente Aceptable” (puntaje entre el 60% y 85 %) y el respectivo plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a la Resolución 0312 de 2019 o la que lo modifique o sustituya (para el caso de consorcio o uniones temporales se deberá presentar el certificado por cada empresa que conforma la unión temporal o consorcio). La calificación total de la Evaluación Inicial o Autoevaluación del SGSST será objeto de verificación durante la ejecución del contrato.
2. Certificado de asignación responsable de SST para el diseño y ejecución del Sistema de Gestión de SST de acuerdo a la resolución 0312 del 2019 según el nivel de riesgo y número de trabajadores como lo dispone la resolución 0312, anexando los documentos de soporte tales como: Certificado de asignación de responsable del SGSST de la empresa, título de acuerdo al nivel de formación según perfil de la resolución para tamaño de empresa y nivel de riesgo (tecnólogo, profesional o especialista, licencia de prestación de servicios en SST y certificado de curso del SGSST de 50 Horas.

Formulario certificado firmado por el representante legal de la empresa, de acuerdo al *Anexo No. 7 FORMULARIO DE CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO – SG-SST* de este documento.

4.10 CAPACIDAD ADMINISTRATIVA Y OPERATIVA

El Contratista deberá presentar certificación firmada por el representante legal, en donde soporte la suficiencia técnica y administrativa para prestar los servicios a contratar, estimada a partir de la capacidad instalada (recursos logísticos, operativos y físicos), portafolio de servicios, disciplinas generales, especializadas con que se cuenta (horas profesionales disponibles o por disponibilidad requeridas), cobertura requerida y oportunidad de atención, servicios de apoyo diagnóstico y terapéutico frente a las necesidades expresadas por la Unidad Prestadora de Salud Guajira. (Diligenciar el *ANEXO No. 9 CAPACIDAD ADMINISTRATIVA Y OPERATIVA* de este documento)

4.11 CONDICIONES TÉCNICAS ADICIONALES DE CUMPLIMIENTO PARA TENER EN CUENTA:

- Efectuar la Prestación del Servicio de acuerdo a los protocolos establecidos técnica y científicamente en el ámbito nacional consignados en el Acuerdo No. 002 por el cual se establece el Plan de Servicios De Sanidad Militar y Policial.
- Prestar en forma continua y permanente de lunes a sábado los servicios a todos los usuarios de la Policía Nacional bajo los principios de eficacia, universalidad y solidaridad que así lo amerite y certifiquen su derecho presentando documento de identidad y carné de servicios.
- Prestar los servicios sin ningún tipo de discriminación, y con la mayor diligencia y cuidado, utilizando el equipo humano y técnico idóneo para cada uno de los servicios contratados, sin perjuicio del cumplimiento estricto

de todas las normas que le impongan las disposiciones legales y éticas o de carácter sanitario vigentes en la actualidad o que se expidan en el futuro, así como los deberes que impone la sana práctica profesional, el orden público, la moral y las buenas costumbres.

- Presentar la facturación los primeros cinco (05) día siguiente del mes en que prestó el servicio con los debidos soportes de acuerdo a la normatividad que rige los Registro Información de Prestación según resolución (RIPS) 03374 del 200 y la ley 1122 de 2007 en el artículo 44 párrafo 12, ley 1438 del 2011 en el artículo 112,114 de la resolución 1531 del 2014.
- Atender oportuna y eficazmente las solicitudes que formule el Comando de Policía Guajira a través de la Jefatura de la Unidad Prestadora de Salud Guajira.
- En caso de tener contratos profesionales con colombianos o extranjeros que hayan obtenido u obtengan título equivalente expedido por instituciones de países con los cuales Colombia tenga o no celebrado tratados o convenios sobre equivalencia de títulos, deberá homologar ante la entidad competente y presentar estos documentos en la oferta.
- El contratista debe solicitar por escrito cualquier cambio a las condiciones establecidas en el contrato durante el tiempo de ejecución del mismo y esperar autorización por la Regional de Aseguramiento en Salud No. 8 que dando plasmado en el contrato.
- En todos los casos una vez atendido el usuario mensual se enviará una contra referencia a la jefatura de la Unidad Prestadora de Salud Guajira, que incluya (los datos de los resultados de los exámenes de los usuarios) fecha de finalización, complicaciones presentadas y recomendaciones para controles posteriores en archivo Excel impreso bajo medidas de seguridad de confidencialidad.
- Abstenerse de emitir fórmulas o solicitudes de servicios, que sean improcedentes según la ética profesional y sin diligenciar la historia clínica, que será el soporte de estas solicitudes.
- Atender al Usuario de acuerdo con la orden de servicios expedida por Autorizaciones debidamente diligenciada en original, firmada por el médico o el funcionario de la Oficina de Referencia y Contra referencia, orden del médico tratante, previa presentación del carné de la Policía y el documento de identificación **DEBIDAMENTE ACTUALIZADOS, Y VIGENTE A LA FECHA DE PRESTACIÓN DE SERVICIO CASO CONTRARIO SE GLOSARÁ LA CUENTA.**
- El CONTRATISTA dará respuesta oportuna a las glosas realizadas por el Auditor de Cuentas de la Unidad Prestadora de Salud Guajira o sus fines.
- El CONTRATISTA designará un funcionario, para que en coordinación con el Supervisor del Contrato vigile el normal funcionamiento de la ejecución del contrato y solucione los inconvenientes que se presenten. estos datos deben ser presentado en la oferta
- Informar al supervisor del contrato, y a la Regional de Aseguramiento en Salud No. 8 cuando el estado de ejecución del contrato se encuentre en un setenta (70%) por ciento. Una vez recibida la información estudiará la viabilidad de adicionar el contrato. De ahí en adelante informará semanal la ejecución del mismo con corte a Domingo 24:00 horas.
- Informar MENSUALMENTE al Supervisor del contrato, el estado de ejecución del contrato y el saldo a favor de Policía Nacional por medio escrito.
- El CONTRATISTA se compromete a poner en conocimiento del personal que tenga a su cargo sobre los servicios contemplados en el contrato con la Policía Nacional y velará por su aplicación en todos los servicios que tenga inscritos, ejerciendo control estricto sobre este aspecto con monitoreo permanente por parte del supervisor del contrato.
- Poseer un sistema de Auditoría Interna que esté en contacto con el Auditor médico delegado por la Unidad Prestadora de Salud Guajira para el control.
- EL CONTRATISTA debe garantizar lo ofertado en la propuesta presentada, durante la ejecución del contrato.
- El CONTRATISTA debe responder por la prestación de los servicios objeto del presente contrato y en el caso de que en un momento dado no pueda prestar alguno de ellos, deberá informar a la Regional de Aseguramiento en Salud No. 8 por lo anterior debe presentar un plan de contingencia en caso de fuerza mayor o caso fortuito para garantizar la prestación del servicio a los usuarios.
- En caso de requerirse un procedimiento que el oferente presente dentro de su portafolio de servicios y no se encuentre dentro del objeto contractual se podrá prestar única y exclusivamente mediante autorización del CTC y autorización de referencia y contra referencia y será cancelado según el valor estipulado en el contrato.
- Cumplir con las obligaciones de pagar mensualmente los aportes de afiliación y cotización a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, cuando a ello haya lugar de acuerdo con los artículos 282 de la Ley 100 de 1993, parágrafo 2 del artículo 50 de la ley 789 de 2002 y Artículo 1ro

de la Ley 828 de Julio 10 de 2003; para tal fin deberá allegar con la correspondiente factura certificación donde conste dicho cumplimiento firmada por el Representante Legal y revisor fiscal si conforme a las normas pertinentes estuviera obligado a tenerlo, vigente a la fecha de la facturación.

4.12 CRITERIOS DE EVALUACIÓN DEL CONTENIDO TÉCNICO.

5. CRITERIOS DE SELECCIÓN DE ORDEN ECONÓMICO

5.1 REQUISITOS ECONÓMICOS QUE SE DEBEN GARANTIZAR

- CERTIFICACIÓN BANCARIA: Con fecha de expedición inferior a treinta (30) días calendario contados a partir de la fecha del cierre del proceso.
- DATOS BÁSICOS BENEFICIARIO CUENTA: El oferente debe diligenciar el *ANEXO NO. 10 DATOS BÁSICOS BENEFICIARIO CUENTA*
- SOSTENIMIENTO DE LOS PRECIOS
- ORIGEN LÍCITO DE RECURSOS
- *OFERTA ECONÓMICA*

5.2 EVALUACIÓN ECONÓMICA

El oferente deberá presentar su oferta económica expresada en pesos colombianos. Todos los precios allí contemplados se entienden firmes y fijos y por lo tanto no están sujetos a ninguna clase de reajuste. Igualmente, dentro de este precio están incluidos los costos proyectados al plazo de ejecución del presente contrato y la utilidad razonable que el CONTRATISTA pretende obtener, en consecuencia, no se aceptarán solicitudes de reajustes, fundamentados en estas circunstancias.

El oferente debe diligenciar en su totalidad el *ANEXO No. 3 OFERTA ECONÓMICA* de este documento, donde deberá diligenciar los valores (en pesos colombianos, máximo con dos decimales y sin redondear o aproximar) correspondientes a los servicios ofertados.

Ver listado de la oferta económica en el ANEXO No. 3.

5.3 CRITERIOS DE EVALUACIÓN OFERTA ECONÓMICA

El único criterio de evaluación económica será la menor tarifa con un único porcentaje de descuento, no serán tenidas en cuenta los servicios que no estén marcados, tengan valor cero (cero) o sean descritos como no se oferta.

5.4 ASPECTOS ADICIONALES PARA TENER EN CUENTA

El oferente deberá elaborar o constituir y aportar junto con su propuesta un archivo en Word o Excel, al cual denominará como **Anexo Portafolio de Servicios y/o Tarifas Propias**. En este anexo detallará la tarifa global que oferta para aquellos procedimientos que pertenezcan al portafolio de servicios del oferente, que por algún motivo hayan sido omitidos en la relación del Oferta Económica de este documento.

Para aquellos procedimientos o actividades que están incluidos en el Acuerdo 002 de 2001 (Plan de beneficios de FFMM y Policía Nacional) y no tienen valor definido en el tarifario descrito en la oferta, la IPS deberá informar el precio del mismo; utilizar el **Anexo Portafolio de servicios y/o tarifas propias**. Así también para aquellas actividades que oferte y no están incluidas en el Acuerdo 002 de 2001 (Plan de beneficios de FFMM y Policía Nacional).

Aquellos procedimientos con los que el oferente maneja la figura de paquetes y/o tarifas propias deberán ser relacionados con su respectiva oferta económica en pesos, discriminando los servicios que incluye y excluye, relacionándolos en el Anexo Portafolio de servicios y/o tarifas. Para las actividades definidas en conjuntos en el tarifario pactado, se facturará y pagará por conjunto, excepto si se presenta alguna de las causales de ruptura de los mismos. Exceptuando los que se describan con precisión en la oferta económica, como no conjuntos de tarifa integral.

Para las actividades que el oferente realiza por medio de convenios interinstitucionales, y son requeridos por el usuario, autorizados por referencia y contrarreferencia de la Unidad Prestadora de Salud Guajira y que cuenten con la aprobación del Comité Técnico Científico cuando el procedimiento y la normatividad así lo requiere o Autoridad Judicial para el caso de Tutelas, y para los cuales el precio no ha sido definido previamente, se requiere cotización y el pago será como máximo el valor cancelado por la IPS al proveedor externo más un 12% de intermediación.

En caso de no existir referente para el cobro de estos servicios, el contratista presentará cotización como respuesta a la solicitud del contratante, la cual será objeto de revisión por el supervisor del contrato, quien dispondrá mínimo de otra cotización, con el fin de escoger la tarifa más favorable para el contratante. Igualmente los servicios solicitados por CTC u otras autoridades serán prestados a las tarifas pactados, excepto, aquellos, que no se encuentren en el tarifario ni se puedan convertir, para lo cual aplicara el concepto de cotización.

Se exceptúa los servicios prestados como Urgentes, los cuales serán sujetos a verificación por Auditoria Medica, debiendo ser reportados a la oficina de referencia al correo: dequa.upres-amd@policia.gov.co y/o través de la Plataforma establecida, cuyo ingreso se hace a través de la web: www.disan.policia.gov.co, a través de la cual, se hará la solicitud formal de la atención, página que cumple con la normatividad vigente, sobre referencia y solicitud de autorizaciones, Decreto 4747, Resolución 4331 del 19 diciembre de 2012 (anexos técnicos) y las demás normas que lo modifiquen.

NOTA: La Regional de Aseguramiento en Salud No. 8 - Unidad Prestadora de Salud Guajira acogerá lo dispuesto por el Ministerio de Salud y Protección Social mediante Circular 000001 del 15 de Noviembre 2011, en el sentido de no glosar las facturas presentadas por los Prestadores de Servicios de Salud respecto de los medicamentos NO POS autorizados por Comité Técnico Científico o por fallos de Tutela que hayan sido suministrados intra-hospitalariamente, cuando no presenten copia simple de la factura de venta o documento equivalente, expedida por el proveedor de la Institución Prestadora de Servicios de Salud IPS, la cual deberá ceñirse a lo establecido en el literal c) del artículo 617 del Estatuto Tributario.

Para los medicamentos con precios regulados por el Ministerio de Salud y Protección Social, la Regional de Aseguramiento en Salud No. 8 - Unidad Prestadora De Salud Guajira pagara como máximo el valor establecido para los mismos en la norma correspondiente, y de acuerdo con la unidad de fraccionamiento y de consumo utilizada en el usuario.

Todos los valores ofertados deben incluir la carga tributaria y arancelaria de ley. No se aceptarán incrementos del valor ofertado por algún concepto.

- Para la autorización de servicios de salud se utilizarán solo los formatos estandarizados de referencia y contrarreferencia de usuarios que en anexos de la resolución en la Resolución 4331 del 19 diciembre de 2012 se estipulan:
 - Anexo técnico 3 SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
 - Anexo técnico 4 FORMATO ÚNICO DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

5.5 APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL

En cumplimiento de lo establecido por la Ley 816 de 2003 y el Decreto 679 de 1994. El oferente deberá diligenciar el **ANEXO No. 11 APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL** del presente documento, de la siguiente manera:

BIEN: Indique el número del ítem y su respectiva descripción. Debe diligenciarse en el mismo orden de la oferta económica.

NÚM. 1: Diligenciar cuando el 100% de la mano de obra son de origen nacional.

NÚM. 2: Diligenciar cuando el 100% de la mano de obra son de origen extranjero con componente nacional.

NÚM. 3: Diligenciar cuando el 100% de la mano de obra son de origen extranjero

APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL	PUNTAJE ADICIONAL
Servicios de origen nacional	10% sobre el puntaje definitivo obtenido por cada participante
Servicios extranjeros con componente nacional	5% sobre el puntaje definitivo obtenido por cada participante
Servicios extranjeros	0%

5.6 VALOR ESTIMADO DE LA CONTRATACIÓN

El valor estimado para esta contratación para la vigencia 2022 es de CIENTO MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL (\$100.000.000,00).

ÍTEM	RECURSO	UNIDAD DE DESTINO	DESCRIPCIÓN	CANT	VALOR UNITARIO ESTIMADO CON IVA	VALOR TOTAL ESTIMADO CON IVA
1	16	UPRES DEGUA	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE AYUDAS DIAGNOSTICAS E IMAGENOLÓGIA DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	1	100.000.000,00	100.000.000,00
VALOR TOTAL POR RECURSO						100.000.000,00
VALOR TOTAL ESTIMADO						100.000.000,00

6. CONDICIONES DEL CONTRATO

6.1 LUGAR DE ENTREGA O LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIOS

La prestación de servicios objeto del presente estudio previo, se prestarán en las instalaciones ofrecidas por el contratista y que sean aprobadas mediante distintivo de habilitación otorgado por la Secretaria de Salud Departamental y/o Municipal.

6.2 FORMA DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

El objeto del contrato a celebrar se ejecutará en forma de tracto sucesivo, y de acuerdo a los requerimientos de la Unidad Prestadora de Salud Guajira.

6.3 PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

El plazo de ejecución del contrato será a partir del acta de inicio hasta el 31 de diciembre de 2022, y/o hasta agotar presupuesto, lo que primero ocurra.

6.4 FORMA DE PAGO

La Regional de Aseguramiento en Salud No. 8 – Unidad Prestadora De Salud Guajira, pagará el valor del contrato que resulte del presente proceso a favor del contratista, en **pagos mensuales** con base en la facturación soportada presentada por el contratista durante los primeros cinco (5) días hábiles del mes siguiente a la prestación de los servicios y todos los reportes estadísticos mencionados en el presente estudio de conveniencia y oportunidad, dentro de los **treinta (30) días hábiles**, siguientes a la presentación de la factura comercial respectiva en la ventanilla única central de cuentas de la Unidad Prestadora De Salud Guajira, una vez cumplidos los trámites administrativos y fiscales vigentes y que la Dirección del Tesoro Nacional sitúe los correspondientes recursos del PAC autorizado a la institución. En consecuencia no obstante la programación de PAC cuya autorización es competencia del Ministerio de Hacienda y Crédito Público a través de la Dirección del Tesoro Nacional, no será impedimento para la ejecución del objeto contractual.

La radicación de la facturación (impresa y en medio magnético) de los servicios prestados se debe hacer dentro de los cinco (05) primeros días hábiles del mes siguiente a la prestación del servicio, la cual como mínimo debe cumplir con: relación general de pacientes atendidos, detallando el número de la factura por cada uno de ellos discriminada y firmada por el usuario o acudiente. Esta información se debe presentar en físico y medio magnético en Excel listado discriminando número de factura, fecha de factura, edad, nombre del paciente, identificación, atención recibida cups, diagnóstico CEIE 10 y valor facturado y edad del usuario, según modelo anexo. Se debe

anexar copia de la historia clínica en la que se soporte cada uno de las atenciones prestadas a los usuarios, con firma y sello del profesional que realiza la actividad y recibido a satisfacción del usuario o su acudiente.

REQUISITOS ESTABLECIDOS POR LA DISAN.

1. Soportes de ley para la auditoría de cuentas definidos en el decreto 4747 de 2007, anexo 5 de la resolución 3047 min protección de 2008, Ley 1438 de 2011 y demás normas que las aclaren o modifiquen.
2. La factura debe venir debidamente firmada por quien la expide, en carpeta legajada con gancho totalmente plástico, foliada en forma consecutiva en la parte superior derecha de cada hoja lapicero negro; para evitar pérdida de soportes individuales y hacer el seguimiento de los mismos en caso de inconsistencias.
3. Presentar original de la autorización del servicio.
4. Información de prestaciones de servicios de salud - RIPS. El RIPS debe cumplir con lo estipulado en la resolución 3374 min salud de 2000 y demás normas que lo reglamenten o modifiquen.
5. Si el contratista no presenta la factura dentro del término de los cinco (05) primeros días hábiles de cada mes, el trámite y el pago de la factura se realizarán hasta LOS 60 DIAS HÁBILES SIGUIETES.
6. La presentación de las facturas por los servicios causados en ningún caso deberá superar los treinta (30) días calendario posterior a la prestación de los servicios.
7. La radicación de la cuenta se debe hacer anexando el formato en Excel de radicación de IPS, debidamente diligenciado.
8. El contratante dará trámite a las facturas que no presenten objeciones.

DOCUMENTOS REQUERIDOS Y/O CONDICIONES PARA PRESENTAR LA FACTURA:

1. Factura de venta original y dos copias que cumpla con los requerimientos de ley.
2. La factura deberá contener un (01) archivo impreso y en medio magnético, estadística en formato Excel establecida en la Resolución 3374 del 2000 – RIPS, o las demás normas que lo adicionen o modifiquen donde se relacionen los usuarios atendidos y la información que se relaciona en el siguiente cuadro así:
- 3.

Nº	No. FACTURA	FECHA DE FACTURA	FECHA DE ATENCION	NOMBRE PACIENTE	No. IDENTIFICACION	EDAD	PROCEDIMIENTO (CODIGO CUPS)	DIAGNOSTICO (CIE 10)	VR. FACTURADO	EDAD DEL PACIENTE

4. Formato de Recibido a satisfacción técnico - económico expedido por el supervisor del contrato.
5. Orden Médica
6. Autorización en original
7. Recibido a satisfacción del usuario.
8. Fotocopia de la identificación del usuario (para mayores de edad cédula de ciudadanía o contraseña, menores de edad registro civil, tarjeta de identidad) y carnet Policial vigente a la fecha de prestación de servicio.
9. Fotocopia legible de la historia clínica donde conste la atención en salud prestada al usuario.
10. Fotocopia de la hoja de administración de medicamentos e insumos en caso que lo requiera el examen.
11. La hoja de gastos de materiales o insumos especiales y costos, en caso de requerirse para el examen, se adjuntará la factura de venta de aquellos dispositivos, materiales e insumos que se utilicen.
12. En cumplimiento a la Ley 828 de 2003 en su artículo 1º se deberá anexar certificación de cumplimiento de pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (Salud, pensiones y ARL) y Parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF) al día. por lo que deberá presentar Certificado de aportes parafiscales expedido por el representante legal o Revisor Fiscal y/o planilla de pago.
13. Copia del Contrato.
14. Los insumos e implementos médicos asociados a los procedimientos ofertados, no podrán ser superior al precio de compra, se deberá adjuntar copia de la factura de compra y entregada con la facturación del procedimiento en la ventanilla única de la oficina de central cuentas y en todos los casos el valor no podrá ser superior a los precios regulados por el Gobierno Nacional para el momento de la prestación del servicio.

Para la cancelación del dinero se deben facilitar los documentos requeridos por la Unidad Prestadora De Salud Guajira y este estará sujeto a los trámites administrativos y fiscales vigentes, conforme con los cupos del PAC, que autorice la Dirección del Tesoro Nacional y la Dirección General de la Policía Nacional, al derecho a turno y

de acuerdo a la manera en que se sitúen los recursos correspondientes para la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional.

Si los documentos en referencia son devueltos por la oficina de Central de Cuentas de la Unidad Prestadora De Salud Guajira por inconsistencias como la falta de información o mal diligenciamiento de los mismos, la Unidad Prestadora De Salud Guajira, se obliga a la asignación nuevamente del turno, siempre y cuando se hubieren subsanado las observaciones y se haya cumplido con el trámite documental dentro del plazo que se indique.

Todas las demoras que se presentan por estos conceptos serán responsabilidad del CONTRATISTA, quien no tendrá por ello derecho al pago de interés de cualquier clase o compensación de ninguna naturaleza.

DEBE ANEXARSE ADICIONALMENTE A LA FACTURACIÓN:

- El listado completo de inasistencia discriminado por fecha, hora, especialidad, usuario y documento de identidad del mismo que haya incumplido una cita con especialista o para la realización de cualquier procedimiento programado.
- El consolidado de los reportes de casos objeto de SIVIGILA, de acuerdo al Decreto 1562 de 1984 y los que le siguen; adicionalmente se reportará semanalmente cada lunes a la Unidad Prestadora De Salud Guajira.
- El Reporte de indicadores de seguimiento a riesgos de acuerdo a la Resolución 1043 de 2006 - Circular única y siguientes.
- El reporte indicadores de alerta temprana de acuerdo a la Circular 056 de 2009 y siguientes.
- Las novedades en el estado de habilitación de acuerdo al Decreto 2003 de 2014 y subsiguientes. Adicionalmente se reportará el mismo día que se reporte la novedad en la secretaría de salud.
- Los reportes de eventos adversos de acuerdo a la Resolución 1446 de 2006 y documentos relacionados. Adicionalmente se reportará el mismo día en que ocurra el evento.
- El reporte de gestión de eventos adversos de acuerdo a la Resolución 1446 de 2006 y documentos relacionados.
- El reporte del perfil de morbilidad (10 primeras causas) por servicios: urgencias - consulta externa - hospitalización – cirugía de acuerdo al Decreto 1562 de 1984 y los que le siguen.
- El reporte de gestión de indicadores de gestión de servicios de acuerdo a las necesidades del Subsistema de salud de la Policía Nacional: giro cama, promedio días estancia, reingreso hospital, reingreso urgencias, pacientes remitidos a II, III y IV nivel, proporción de cesáreas.
- Anunciar el monto y el porcentaje de ejecución económico acumulado del contrato.

AUDITORIA DE CUENTAS.

La facturación presentada estará sujeta a la auditoría de cuentas, para lo cual el responsable de la ventanilla única - central de cuentas de la Unidad Prestadora De Salud Guajira, tramitará la cuenta acompañada del recibo a satisfacción, para que se realice la auditoría, como se indica en el Artículo 57 de la Ley 1438 de 2011.

OBJECIONES Y GLOSAS.

En el evento que se presenten glosas en las cuentas presentadas, estas se tramitarán de conformidad en lo establecido en el Artículo 57 de la Ley 1438 del 19 de enero de 2011.

CONCILIACIÓN DE GLOSAS.

En el evento que se presenten glosas a las cuentas presentadas, estas se tramitarán de conformidad con lo establecido en el ARTÍCULO 57 DE LA LEY 1438 del 19 de enero de 2011.

Donde se encuentra estipulado que posterior a la notificación de la glosa el contratista tendrá quince (15) días hábiles para indicar aceptación o justificación de la no aceptación. Dentro de los diez (10) días siguientes a la

recepción de la respuesta de glosa la auditoría de cuentas decidirá si levanta total o parcialmente las glosas o las deja como definitivas, en caso tal de reiterarse la glosa se procederá a citar para conciliación de estas al contratista en los siguientes quince (15) días hábiles a la recepción de la misma por el contratante, la cual se hará por escrito.

Si no se llegara a una conciliación efectiva en la Unidad Prestadora De Salud Guajira, la siguiente instancia es el Grupo de Auditoría Médica de la Dirección de Sanidad.

AUDITORÍA DE CONCURRENCIA

La auditoría concurrente es realizada por el médico de concurrencia de la Unidad Prestadora De Salud Guajira el cual realizará un acompañamiento oportuno, en tiempo real y durante la permanencia (hospitalización) del paciente en el Establecimiento de la IPS Prestadora de Servicios de salud, que garantiza el adecuado desarrollo del gasto médico, permitiendo una retroalimentación en coberturas y en costos, a todos los actores que intervienen en la regulación de la prestación del servicio del usuario.

La auditoría de concurrencia está orientada por los principios de accesibilidad y suficiencia técnica, y caracterizada por la racionalidad lógico científica, la idoneidad, la competencia profesional, la disponibilidad, la eficiencia y suficiencia de recursos para la prestación de servicios en salud.

El componente del presente Instructivo pretende orientar a los médicos auditores concurrentes en la realización de la auditoría con parámetros más claros y específicos en el momento de realizar la auditoría de concurrencia.

Para este componente se diseñó un instrumento que debe diligenciar de manera diaria el Médico Auditor Concurrente el cual permite el seguimiento estricto de las estancias en la red externa, adicional a la documentación del procedimiento con el paso a paso de las labores de estos profesionales.

MALLA DE PERTINENCIA PARA MEDICAMENTOS.

Definida mediante el Instructivo 026 DISAN 2010. El equipo de Gestión Farmacéutica evalúa el comportamiento de la malla, realizando y comunicando a prestadores, administradores y supervisores, los ajustes a la misma.

MALLA DE PERTINENCIA PARA ORDENES DE SERVICIO GENERADAS POR EL PRIMER NIVEL DE ATENCION – BAJA COMPLEJIDAD.

Las ayudas terapéuticas y diagnósticas de laboratorio, radiología e imagenología, o exámenes especiales que no se encuentren detalladas como servicios del segundo, tercero o cuarto nivel de complejidad se encuentran habilitadas para ser requeridas por profesionales generales, especialistas o supraespecialistas de cualquier Establecimiento de Sanidad Policial del Subsistema independientemente de su nivel de complejidad.

CAUSALES DE NO PAGO

Todo servicio ambulatorio (primera vez o control) u hospitalario que no cuente con formato de autorización por parte de la central de autorizaciones de la UPRES.

Toda urgencia, que no cuente con código de notificación por parte de la central de autorización de la UPRES, salvo que se hayan agotado los procedimientos de notificación establecidos en el decreto 4747 MINPROTECCIÓN de 2007 y resolución 3047 MINPROTECCIÓN de 2008.

Prestaciones en los servicios de urgencias más allá del servicio de clasificación de TRIAGE y de la consulta médica de urgencias, siempre y cuando no superen las pautas de auditoría de pertinencia dadas para ser consideradas como una urgencia, conforme a la normatividad vigente.

Atención más allá de la atención inicial de urgencias, si no se han surtido los trámites de notificación previstos en el decreto 4747 de 2007.

La atención del evento adverso, entendido como "el daño o complicación no intencional consecuencia del cuidado médico o todo aquel derivado del cuidado de la salud y no de la enfermedad misma del paciente" corre por cuenta del prestador, no será cancelada por el SSPN.

Bien o servicio electivo, fuera del plan de beneficio del SSPN, que no haya sido diligenciado en el formato del comité técnico científico DISAN y aprobado por esa instancia del nivel central.

Bien o servicio para administración urgente o tutela, que esté fuera del plan de beneficio del SSPN, cuando luego de haberse prestado la atención con la inmediatez requerida, no haya sido reportado en el formato del comité técnico científico CTC DISAN (el concepto de favorabilidad para estos casos que emita el CTC, obrará como herramienta de mejoramiento y supervisión, más no como causal de no pago).

Las contempladas en la Resolución 3047 MINISTERIO DE PROTECCIÓN de 2008, Resolución 416 MINISTERIO DE PROTECCIÓN de 2009 y demás normas que las modifiquen o adicionen.

6.5 SUPERVISOR DEL CONTRATO

El supervisor del contrato será quien mediante acto administrativo ordene el Ordenador del Gasto, quien verificará la ejecución idónea y el cumplimiento del objeto del contrato de acuerdo con las funciones asignadas para el efecto en la Resolución No. 00090 del 15/01/2018.

6.6 OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

Las obligaciones del contratista están descritas en el *ANEXO NO. 5 OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA* del presente documento

6.7 OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE

Las obligaciones de la Policía nacional están descritas en el *ANEXO NO. 6 OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE* de este documento.

7. FORMA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA Y PROCEDIMIENTO DE ADJUDICACIÓN.

La forma de adjudicación se podrá realizar de manera total.

Se verificará el cumplimiento de los requisitos habilitantes y posteriormente se calificarán las propuestas. La adjudicación recaerá sobre la menor tarifa global ofertada, teniendo en cuenta la ponderación de la oferta.

La entidad que tenga la mayor cantidad de servicios ofertados tendrá prelación sobre las otras propuestas. Para este ítem se tendrá en cuenta los documentos presentados en la oferta donde estén marcados los servicios que prestan, no serán tenidas en cuenta los servicios que no estén marcados, debido a que no permite valorar los servicios.

8. ESTIMACIÓN, TIPIFICACIÓN, ASIGNACIÓN DE RIESGOS Y DETERMINACIÓN DE GARANTÍAS. Ver Anexo No. 8 de este documento.

ANÁLISIS DE LAS GARANTÍAS

MECANISMO DE COBERTURA	MONTO Y COBERTURA	PLAZO
Póliza de cumplimiento	20% del valor total del contrato	Plazo de ejecución del contrato y 6 meses

Póliza de calidad del servicio	50% del valor total del contrato	Plazo de ejecución del contrato y 6 meses.
Póliza de pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones	5% del valor total del contrato	Plazo de ejecución del contrato y 3 años más.
Póliza de responsabilidad civil Extracontractual	DOSCIENTOS (200) SMMLV PARA CONTRATOS CUYO VALOR SEA INFERIOR O IGUAL A MIL QUINIENTOS (1.500) SMMLV. NUMERAL 1 DEL ART. 2.2.1.2.3.1.17 DEL DECRETO 1082 DE 2015.	Plazo de ejecución del contrato y 4 meses más.

9. ANEXOS DEL ESTUDIO

Son anexos del presente Estudio Previo los siguientes:

1. ESTUDIO DE MERCADO
2. CONDICIONES TÉCNICAS MÍNIMAS
3. OFERTA ECONÓMICA
4. CERTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD DEL SERVICIO
5. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA.
6. OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE.
7. FORMULARIO DE COMPROMISO CON EL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD DE LA POLICÍA NACIONAL ESTIMACIÓN, TIPIFICACIÓN, ASIGNACIÓN DE RIESGOS Y DETERMINACIÓN DE GARANTÍAS
8. ESTIMACIÓN, TIPIFICACIÓN, ASIGNACIÓN DE RIESGOS Y DETERMINACIÓN DE GARANTÍAS
9. CERTIFICACIÓN DE CAPACIDAD ADMINISTRATIVA Y OPERATIVA
10. DATOS BÁSICOS BENEFICIARIO CUENTA
11. APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL

Atentamente,

Teniente MANUEL FERNANDO CONCHA VASQUEZ
Jefe Unidad Prestadora de Salud Guajira

Elaborado por: Patrullero YUREMA PATRICIA GALVA
Estructurador del ECO Unidad Prestadora de Salud Guajira
Revisado por: Subteniente AYSAR DIAZ DE LA HOTA
Analista de Contratos UPRES GUAJIRA
Revisado por: Subteniente HECTOR DAVID ARREDONDO MALDONADO
Asesor Jurídico UPRES DEGUJA
Fecha de Elaboración: 20/06/2022
Ubicación: D. #Menor Cuantía/ IMAGENOCLOGIA

Calle 15 con carrera 7 esquina, Riohacha
Teléfono: 727 0797
deguja.upres@policia.gov.co
www.policia.gov.co

ANEXO No. 1
ESTUDIO DEL MERCADO

1. ANÁLISIS DE LA DEMANDA

En virtud a la misionalidad de la Unidad Prestadora de Servicios de Salud Guajira, que a través de los Establecimientos primarios en Riohacha y en Maicao, tiene como fin primordial; prestar los servicios de salud para todos los usuarios y beneficiarios que pertenecen al Subsistema de Salud de la Policía Nacional en el Departamento de la Guajira.

Para acceder a ello se requiere dar continuidad a la prestación de servicios de ayudas diagnósticas e imagenología de baja, mediana y alta complejidad, entre otras, para la atención de usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional. Actividades que no se pueden realizar en la red propia, pues no se cuenta con la infraestructura locativa, equipos especializados y tampoco con el personal profesional y/o técnico, los servicios solicitados se encuentran descritos en el Acuerdo No. 002 del Consejo Superior de Salud de las fuerzas Militares y de la Policía Nacional del 27 abril 2001 y los que lo adicionen o modifiquen, y para su realización el rubro se encuentra establecido en el Plan Anual de Adquisiciones del año 2021.

En síntesis, el Plan de Beneficios de Salud del Subsistema de Salud de la Policía Nacional debe garantizar la prestación de servicios de todos los niveles de complejidad estratificados en la normatividad colombiana vigente, y la Unidad Prestadora de Salud Guajira no cuenta con la infraestructura y/o personal técnico o profesional, para prestarlos en las instalaciones propias, con lo que se evidencia la necesidad de dar continuidad a través de la presente contratación, que permita satisfacerlos con oferentes externos existentes en la ciudad de Riohacha D.E.T. y C. y sus municipios cercanos en pro de la Salud como derecho Constitucional de nuestros abonados.

- I. Resulta conveniente, pertinente e indispensable garantizar a través de esta contratación la Salud conexas a la vida de los diferentes usuarios que conforman el Departamento de policía Guajira.
- II. Oportunidad: La situación de salud de la población de la Unidad Prestadora de Salud Guajira requiere la prestación de servicios de baja, mediana y alta complejidad ininterrumpida, con cobertura permanente, que no pueden ser brindados en las instalaciones propias, pues no existe otro medio de satisfacer la necesidad siendo la contratación con entidades de la ciudad de Riohacha D.E.T. y C. y sus municipios cercanos, la opción que mayor viabilidad, por cuanto remitir a los usuarios al Nivel Central (HOCEN), haría que los costos se incrementaran de manera exorbitante.

De acuerdo con lo preceptuado en el artículo 3 de la Ley 80 de 1993, la contratación estatal tiene como fin “la continua y eficiente prestación de los servicios públicos y la efectividad de los derechos e intereses de los administrados que colaboran con ellas en la consecución de dichos fines”. Al efecto, la rama legislativa en Colombia, dispuso que las actuaciones contractuales de las entidades estatales deban supeditarse al cumplimiento de los principios de la contratación estatal, esto claramente conexas a los fines esenciales del estado determinados en la Constitución Política de Colombia artículo 2: que a la letra establece “Finalidad del Estado. Son fines esenciales del Estado: Servir a la comunidad, promover la prosperidad general y garantizar la efectividad de los principios, derechos y deberes consagrados en la Constitución; facilitar la participación de todos en las decisiones que los afectan y la vida económica, política, administrativa y cultural de la Nación; defender la independencia nacional, mantener la integridad territorial y asegurar la convivencia pacífica y la vigencia de un orden justo”. Sin embargo, la Salud a pesar de no ser determinada en la Constitución como derecho fundamental La Corte reiteró con la expedición de la Sentencia T-760 de 2008, que el derecho a la salud en Colombia se protege como derecho fundamental autónomo en conexidad con la vida.

El objeto del presente proceso no se encuentra enmarcado dentro de ningún tratado internacional que actualmente tiene Colombia con otro país.

2. ANÁLISIS DE LA OFERTA DEL MERCADO

DESCRIPCIÓN MERCADO

- a) **ANÁLISIS DEL SECTOR:** En departamento de la guajira específicamente en la ciudad de Riohacha D.E.T. y C., existen Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud que prestan el servicio objeto de la presente invitación.

- b) **IDENTIFICACIÓN DEL PROVEEDOR:** Los proveedores del servicio objeto del presente proceso son empresas que se especializan en prestar el mismo a través de figuras como concesiones o similares. Algunas lo hacen de manera exclusiva y otras como una unidad de negocio de las IPS especializadas en servicios de ayudas diagnósticas e imagenología de baja, mediana y alta complejidad, entre ellos:
- LA UNIDAD MÉDICA RADIOLÓGICA DEL CARMEN, Carrera 12 No. 10-44, Riohacha – La Guajira
 - CENTRO DE RESONANCIAS MAGNÉTICAS DEL NORTE S.A.S., Carrera 11A No. 13-82, Riohacha – La Guajira
- c) **PRECIOS DE MERCADO:** Estos se obtendrán con las cotizaciones obtenidas, y se relacionan más adelante.
- d) **ANÁLISIS DE LA ESTRUCTURA DE COSTO:** Los servicios ya han sido contratados y se tienen bases de tarifas.
- e) **COSTOS DE OPORTUNIDAD:** Por ser esta una ciudad con limitaciones de oferentes para el servicios de ayudas diagnósticas e imagenología de baja, mediana y alta complejidad las tarifas no tienen variaciones considerativas.
- f) **VALORACIÓN DE BENEFICIOS:** Los beneficios obtenidos por la futura contratación son de gran importancia teniendo en cuenta que al no contratarlos en la ciudad de Riohacha los gastos incrementarían con la adquisición de pasajes para el desplazamiento de los pacientes a otra ciudad.
- g) **CONDICIONES DEL CONTRATO:** las establecidas en el numeral 6 de este documento.
- h) **COSTOS INDIRECTOS:** todos los gastos ocasionados por la adquisición de pólizas, impuestos y demás serán a cargo de los posibles oferentes.
- i) **MONEDA A CONTRATAR:** La moneda en la cual se debe presentar la oferta y se celebrará el contrato es en pesos colombianos.
- j) **FORMA DE PAGO:** Se hará según se indicó en el numeral 6.4 de este documento.

3. ANÁLISIS DE PRECIOS

1. PRECIOS HISTÓRICOS

Los últimos procesos de la Unidad Prestadora de Salud Guajira se adelantaron con adjudicación total y se lograron tarifas en términos de diferentes manuales tarifarios:

GRUPO	OBJETO	2019	2020	2021
1	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE AYUDAS DIAGNOSTICAS E IMAGENOLOGÍA DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE POLICÍA GUAJIRA	\$ 160.000.000,00	\$ 165.000.000,00	350.000.000,00

2. ESTUDIO DE MERCADO

Se solicitaron cotizaciones a diferentes Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud y empresas que se consideró que podrían prestar el servicio, las cuales presentaron la respectiva cotización, así:

- LA UNIDAD MÉDICA RADIOLÓGICA DEL CARMEN
- CENTRO DE RESONANCIAS MAGNÉTICAS DEL NORTE S.A.S.

3. ANÁLISIS PRECIOS DE MERCADO

ITEM	CUPS	NUEVO CUPS	DESCRIPCION HOMOLOGADO	COTIZACION 1	COTIZACION 2	PRECIO DE MERCADO
1	870001	870001B	RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO SIMPLE	43.273,44	-	43.273,44
2	870002	870002B	PERFILOGRAMA CON CEFALOMETRIA	63.957,60	44.415,00	54.186,30
3	870003	870003B	RADIOGRAFÍA DE BASE DE CRÁNEO	29.181,60	20.265,00	24.723,30
4	870004	870004B	RADIOGRAFÍA DE SILLA TURCA	39.755,52	27.608,00	33.681,76
5	870005	870005B	RADIOGRAFÍA DJE MASTOIDES COMPARATIVAS	56.679,84	39.361,00	48.020,42
6	870006	870006B	RADIOGRAFÍA DE PEÑASCOS	56.679,84	39.361,00	48.020,42
7	870007	870007B	RADIOGRAFÍA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	56.679,84	39.361,00	48.020,42
8	870101	870101B	RADIOGRAFÍA DE CARA (PERFILOGRAMA) Incluye: CON CEFALOSTATO	39.755,52	27.608,00	33.681,76
9	870102	870102B	RADIOGRAFÍA DE ÓRBITAS	39.997,44	27.776,00	33.886,72
10	870103	870103B	RADIOGRAFÍA DE AGUJEROS ÓPTICOS	39.997,44	27.776,00	33.886,72
11	870104	870104B	RADIOGRAFÍA DE MALAR	39.755,52	27.608,00	33.681,76
12	870105	870105B	RADIOGRAFÍA DE ARCO CIGOMATICO	39.755,52	27.608,00	33.681,76
13	870107	870107B	RADIOGRAFÍA DE HUESOS NAALES	39.755,52	27.608,00	33.681,76
14	870108	870108B	RADIOGRAFÍA DE SENOS PARANAALES	39.997,44	27.776,00	33.886,72
15	870112	870112B	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR SUPERIOR	39.755,52	27.608,00	33.681,76
16	870113	870113B	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR INFERIOR	39.997,44	27.776,00	33.886,72
17	870114	870114B	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MAXILARES, SUPERIOR E INFERIOR [ORTOPANTOMOGRAFÍA]	26.460,00	18.375,00	22.417,50
18	870131	870131B	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMAXILAR [ATM]	39.997,44	27.776,00	33.886,72
19	870301	870301B	POLITOMOGRAFÍA DE MASTOIDES (UNILATERALO BILATERAL)	171.329,76	118.979,00	145.154,38
20	870302	870302B	POLITOMOGRAFÍA DE CONDUCTOS AUDITIVOS INTERNOS	171.329,76	118.979,00	145.154,38
21	870303	870303B	POLITOMOGRAFÍA DE ARTICULACIONES TEMPOROMANDIBULARES	171.329,76	118.979,00	145.154,38
22	870305	870305B	TOMOGRAFÍA LINEAL DE MAXILAR SUPERIOR	63.352,80	43.995,00	53.673,90
23	870306	870306B	TOMOGRAFÍA LINEAL DE MAXILAR INFERIOR	63.352,80	43.995,00	53.673,90
24	870307	870307B	POLITOMOGRAFÍA DE RINOFARINGE	171.329,76	118.979,00	145.154,38
25	870308	870308B	POLITOMOGRAFÍA SEMIAXIAL DE NARIZ	171.329,76	118.979,00	145.154,38
26	870310	870310B	TOMOGRAFÍA FUNCIONAL DE LARÍNGE	98.088,48	68.117,00	83.102,74
27	870440	870440B	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES OCLUSALES	11.471,04	7.966,00	9.718,52
28	870450	870450B	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES MILIMETRADAS	50.400,00		50.400,00
29	870451	870451B	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES SUPERIORES	6.229,44	4.326,00	5.277,72
30	870452	870452B	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES INFERIORES	6.229,44	4.326,00	5.277,72

31	870453	870453B	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES ZONA DE CANINOS	6.229,44	4.326,00	5.277,72
32	870454	870454B	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES PREMOLARES	6.229,44	4.326,00	5.277,72
33	870455	870455B	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	6.229,44	4.326,00	5.277,72
34	870456	870456B	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES JUEGO COMPLETO	100.800,00	53.859,00	77.329,50
35	870460	870460B	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES CORONALES	6.229,44	4.326,00	5.277,72
36	870601	870601B	RADIOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	44.311,68	30.772,00	37.541,84
37	870602	870602B	RADIOGRAFÍA DE CAVUM FARÍNGEO	44.311,68	30.772,00	37.541,84
38	870603	870603B	RADIOGRAFÍA DE FARINGE [FARINGOGRAFÍA]	44.311,68	30.772,00	37.541,84
39	871010	871010B	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL	48.494,88	33.677,00	41.085,94
40	871019	871019B	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA UNIÓN CERVICO DORSAL	48.494,88	33.677,00	41.085,94
41	871020	871020B	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA TORÁCICA	47.466,72	32.963,00	40.214,86
42	871030	871030B	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	47.466,72	32.963,00	40.214,86
43	871040	871040B	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBOSACRA	59.149,44	41.076,00	50.112,72
44	871050	871050B	RADIOGRAFÍA DE SACRO CÓCCIX	47.748,96	33.159,00	40.453,98
45	871060	871060B	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	298.821,60	191.257,00	245.039,30
46	871061	871061B	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE COLUMNA (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	169.081,92	117.418,00	143.249,96
47	871062	871062B	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE COLUMNA (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	65.026,08	45.157,00	55.091,54
48	871070	871070B	RADIOGRAFÍA DINÁMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	36.640,80	41.067,00	38.853,90
49	871091	871091B	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	41.650,56	25.445,00	33.547,78
50	871111	871111B	RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL	38.052,00	28.924,00	33.488,00
51	871112	871112B	RADIOGRAFÍA DE ESTERNÓN	41.650,56	26.425,00	34.037,78
52	871121	871121B	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	38.052,00	28.924,00	33.488,00
53	871129	871129B	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	27.790,56	26.425,00	27.107,78
54	871181	871181B	MOVILIDAD DIAFRAGMÁTICA POR FLUOROSCOPIA PULMONAR	133.378,56	19.299,00	76.338,78
55	871182		FLUOROSCOPIA COMO GUIA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS O INTERVENCIONISTAS EN TORAX Incluye: AQUELLA PARA IMPLANTACION DE MARCAPASOS	21.964,32	92.624,00	57.294,16
56	871202	871202B	APICOGRAMA	80.226,72	15.253,00	47.739,86
57	871208	871208B	RADIOGRAFÍA PARA SERIE CARDIOVASCULAR (CORAZÓN Y GRANDES VASOS, SILUETA CARDÍACA) CON BARIO EN ESÓFAGO	51.922,08	55.713,00	53.817,54
58	871320	871320B	RADIOGRAFÍA DE ESÓFAGO	97.110,72	36.057,00	66.583,86
59	871401	871401B	POLITOMOGRFÍA DE TÓRAX	164.697,12	67.438,00	116.067,56

60	871402	871402B	TOMOGRFIA DE TÓRAX EN DOS PROYECCIONES	164.949,12	114.373,00	139.661,06
61	871403	871403B	TOMOGRFIA DE MEDIASTINO Y TRÁQUEA	77.696,64	114.548,00	96.122,32
62	871404	871404B	TOMOGRFIA LINEAL DE COLUMNA (CERVICAL, TORÁCICA O LUMBAR)	203.595,00	53.956,00	128.775,50
63	871410	871410B	TOMOGRFIA DE TÓRAX (AP)	49.129,92	97.510,00	73.319,96
64	872002	872002B	RADIOGRFIA DE ABDOMEN SIMPLE	65.217,60	34.118,00	49.667,80
65	872011	872011B	RADIOGRFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	252.685,44	33.622,00	143.153,72
66	872070		FLUOROSCOPIA GUIA EN PROCEDIMIENTO INTERVENCIONISTA O QUIRURGICO EN VIAS DIGESTIVAS, RINRN Y TRACTO URINARIO	106.696,80	175.476,00	141.086,40
67	872101	872101B	RADIOGRFIA DE TRÁNSITO INTESTINAL CONVENCIONAL	131.019,84	74.095,00	102.557,42
68	872102	872102B	RADIOGRFIA DE TRÁNSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE	280.000,00	90.986,00	185.493,00
69	872103	872103B	RADIOGRFIA DE TRÁNSITO INTESTINAL CON MARCADORES	107.654,40	74.095,00	90.874,70
70	872104	872104B	RADIOGRFIA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA	121.413,60	74.760,00	98.086,80
71	872105	872105B	RADIOGRFIA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE	119.992,32	84.315,00	102.153,66
72	872121	872121B	RADIOGRFIA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO)	132.713,28	83.328,00	108.020,64
73	872122	872122B	RADIOGRFIA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE	114.297,12	92.162,00	103.229,56
74	872123	872123B	RADIOGRFIA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO) Y TRÁNSITO INTESTINAL	1.095.252,20	79.373,00	587.312,60
75	872201	872201B	AORTOGRAMA ABDOMINAL POR CATETERISMO BRAQUIAL RETROGRADO O POR CATETERISMO FEMORAL	465.353,00	323.162,00	394.257,50
76	872202	872202B	AORTOGRAMA ABDOMINAL Y ESTUDIO DE MIEMBROS INFERIORES	79.793,28	760.592,00	420.192,64
77	872510	872510B	COLECISTOGRFIA ORAL	111.152,16	55.412,00	83.282,08
78	872520	872520B	COLANGIOGRFIA-TOMOGRFIA	95.538,24	77.189,00	86.363,62
79	872530		COLECISTOGRFIA- TOMOGRFIA	95.538,24	66.346,00	80.942,12
80	872580		FLUOROSCOPIA GUIA PARA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO O INTERVENCIONISTA EN VIAS BILIARES Incluye: PARA COLANGIOGRFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA O TRANSDUODENAL, PAPILECTOMIA Y/O EXTRACCION DE CALCULOS BILIARES	249.802,56	66.346,00	158.074,28
81	872780		FLUOROSCOPIA GUIA PARA LITOTRIPSIA O DISOLUCION DE CALCULOS RENALES	352.477,44	173.474,00	262.975,72
82	873001	873001B	RADIOGRFIA PARA SERIE ESQUELÉTICA Incluye: LATERAL DE CRÁNEO, LATERAL DE COLUMNA Y PANORÁMICA DE HUESOS LARGOS AP	140.122,08	97.307,00	118.714,54
83	873002	873002B	RADIOGRFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR)	352.477,44	97.307,00	224.892,22
84	873003	873003B	RADIOGRFIA PARA ESTUDIOS DE LONGITUD DE LOS HUESOS (ORTORADIOGRFIA Y ESCANOGRAMA)	29.695,68	97.307,00	63.501,34

85	873004	873004B	RADIOGRAFÍA PARA DETECTAR EDAD ÓSEA [CARPOGRAMA]	38.485,44	20.622,00	29.553,72
86	873111	873111B	RADIOGRAFÍA DE OMOPLATO	29.695,68	26.726,00	28.210,84
87	873112	873112B	RADIOGRAFÍA DE CLAVICULA	38.485,44	20.622,00	29.553,72
88	873121	873121B	RADIOGRAFÍA DE HÚMERO	29.695,68	26.726,00	28.210,84
89	873122	873122B	RADIOGRAFÍA DE ANTEBRAZO	166.178,88	20.622,00	93.400,44
90	873123	873123B	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES CÓDIGO DESCRIPCIÓN	17.015,04	11.816,00	14.415,52
91	873202	873202B	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	38.485,44	11.816,00	25.150,72
92	873204	873204B	RADIOGRAFÍA DE HOMBRO	29.695,68	26.726,00	28.210,84
93	873205	873205B	RADIOGRAFÍA DE CODO	29.695,68	20.622,00	25.158,84
94	873206	873206B	RADIOGRAFÍA DE PUÑO O MUÑECA	29.695,68	20.622,00	25.158,84
95	873210	873210B	RADIOGRAFÍA DE MANO	43.313,76	20.622,00	31.967,88
96	873302	873302B	RADIOGRAFÍA PARA MEDICIÓN DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRÍA]	59.391,36	30.079,00	44.735,18
97	873303	873303B	RADIOGRAFÍA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	59.391,36	11.816,00	35.603,68
98	873304	873304B	RADIOGRAFÍA AXIAL DE SESAMOIDEOS Y CABEZAS DE LOS METATARSIANOS	169.081,92	76.936,00	123.008,96
99	873305	873305B	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	65.026,08	117.418,00	91.222,04
100	873306	873306B	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	189.241,92	54.188,00	121.714,96
101	873308	873308B	RADIOGRAFÍA DIGITAL DE MIEMBROS INFERIORES (ESTUDIO DE LONGITUD)	48.404,16	87.334,00	67.869,08
102	873311	873311B	RADIOGRAFÍA DE ANTEVERSIÓN FEMORAL	38.485,44	33.614,00	36.049,72
103	873312	873312B	RADIOGRAFÍA DE FÉMUR (AP, LATERAL)	38.485,44	26.726,00	32.605,72
104	873313	873313B	RADIOGRAFÍA DE PIERNA (AP, LATERAL)	38.485,44	26.726,00	32.605,72
105	873314	873314B	RADIOGRAFÍA DE ANTEVERSIÓN TIBIAL	29.695,68	26.726,00	28.210,84
106	873333	873333B	RADIOGRAFÍA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	29.695,68	20.622,00	25.158,84
107	873335	873335B	RADIOGRAFÍA DE CALCÁNEO (AXIAL Y LATERAL)	38.485,44	20.622,00	29.553,72
108	873340	873340B	RADIOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR (AP, LATERAL)	36.640,80	26.726,00	31.683,40
109	873411	873411B	RADIOGRAFÍA DE CADERA O ARTICULACIÓN COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	17.015,04	25.868,00	21.441,52
110	873412	873412B	RADIOGRAFÍA DE CADERA COMPARATIVA	38.485,44	11.816,00	25.150,72
111	873420	873420B	RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP, LATERAL)	17.015,04	26.726,00	21.870,52
112	873422	873422B	RADIOGRAFÍA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICIÓN VERTICAL (ÚNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	38.484,60	11.816,00	25.150,30
113	873423	873423B	RADIOGRAFÍA TANGENCIAL O AXIAL DE RÓTULA	49.190,40	34.160,00	41.675,20

114	873424		RADIOGRAFIA TANGENCIAL DE ROTULA	43.313,76	34.160,00	38.736,88
115	873426	873426B	RADIOGRAFIAS AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES	29.695,68	30.079,00	29.887,34
116	873431	873431B	RADIOGRAFÍA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA)	29.695,68	20.622,00	25.158,84
117	873432		RADIOGRAFIA DE ANTEPIE AP Y OBLICUA	17.015,04	20.622,00	18.818,52
118	873443	873443B	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	17.015,04	14.179,00	15.597,02
119	873444	873444B	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	17.015,04	14.179,00	15.597,02
120	873501	873501B	FLUOROSCOPIA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	133.378,56	92.624,00	113.001,28
121	873710	873710B	TOMOGRFÍA OSTEOARTICULAR EN MIEMBRO SUPERIOR	96.868,80	80.724,00	88.796,40
122	873720	873720B	TOMOGRFÍA OSTEOARTICULAR EN MIEMBRO INFERIOR	96.868,80	80.724,00	88.796,40
123	874111	874111B	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA EXTERNA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA	1.049.620,32	728.903,00	889.261,66
124	874112	874112B	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA EXTERNA BILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA	1.382.250,24	959.896,00	1.171.073,12
125	874113	874113B	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA EXTERNA UNILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA	625.020,20	434.042,00	529.531,10
126	874114	874114B	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA EXTERNA UNILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA	829.352,16	575.939,00	702.645,58
127	874121	874121B	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA INTERNA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA	1.049.620,32	728.903,00	889.261,66
128	874122	874122B	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA INTERNA BILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA	1.382.250,24	959.896,00	1.171.073,12
129	874123	874123B	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA INTERNA UNILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA	625.020,48	434.042,00	529.531,24
130	874124	874124B	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA INTERNA UNILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA	829.352,16	575.939,00	702.645,58
131	874125	874125B	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA CON AORTOGRAMA DE CAYADO	1.049.620,32	728.903,00	889.261,66
132	874130	874130B	ARTERIOGRAFÍA VERTEBRAL	625.020,48	984.995,00	805.007,74
133	874131	874131B	ARTERIOGRAFÍA VERTEBRAL SELECTIVA EXTRACRANEANA	625.020,48	434.042,00	529.531,24
134	874132	874132B	ARTERIOGRAFÍA VERTEBRAL SELECTIVA INTRACRANEANA	829.352,16	575.939,00	702.645,58
135	874133	874133B	ARTERIOGRAFÍA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA CON CARÓTIDAS (PANANGIOGRAFÍA)	1.589.585,76	1.103.879,00	1.346.732,38
136	874134	874134B	ARTERIOGRAFÍA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA CON AORTOGRAMA DE CAYADO	1.049.620,32	728.903,00	889.261,66
137	874150	874150B	ARTERIOGRAFÍA DE CAVUM FARÍNGEO	625.020,48	984.995,00	805.007,74
138	874200	874200B	CISTERNOGRAFÍA SOD	973.788,48	676.242,00	825.015,24
139	874300		VENOGRAFIA SELECTIVA DIAGNOSTICA DE CABEZA Y CUELLO (UNO O MAS VASOS) SOD+	973.788,48	676.242,00	825.015,24

140	874301	874301B	VENOGRAFÍA SELECTIVA DIAGNÓSTICA DE CABEZA Y CUELLO (UNO O MÁS VASOS)	973.788,48	1.129.734,00	1.051.761,24
141	874310	874310B	FLEBOGRAFÍA DE SENO SAGITAL SUPERIOR	973.788,43	1.129.734,00	1.051.761,22
142	874311	874311B	FLEBOGRAFÍA EPIDURAL	973.788,48	1.129.734,00	1.051.761,24
143	874312	874312B	FLEBOGRAFÍA ORBITARIA	973.788,48	1.129.734,00	1.051.761,24
144	874313	874313B	FLEBOGRAFÍA YUGULAR CON CATÉTER	973.788,48	1.129.734,00	1.051.761,24
145	874510	874510B	ARTROGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR	212.990,40	147.910,00	180.450,20
146	874601	874601B	DACRIOCISTOGRAFÍA UNILATERAL	286.513,92	198.968,00	242.740,96
147	874602	874602B	DACRIOCISTOGRAFÍA BILATERAL	502.498,08	348.957,00	425.727,54
148	874700	874700B	SIALOGRAFÍA (CUALQUIER GLÁNDULA) SOD	215.974,08	149.982,00	182.978,04
149	874800		FARINGOLARINGOGRAFIA SOD	141.089,76	97.979,00	119.534,38
150	874801	874801B	FARINGOLARINGOGRAFÍA	141.089,76	97.979,00	119.534,38
151	874810	874810B	FARINGOLARINGOGRAFÍA DINÁMICA (CON CINE O VIDEO)	409.943,52	226.239,00	318.091,26
152	874910	874910B	FARINGOGRAFÍA O ESOFAGOGRAMA (ESTUDIO DE LA DEGLUCIÓN)	268.853,76	186.704,00	227.778,88
153	874931	874931B	ESTUDIO DE DERIVACIÓN [CORTOCIRCUITO] O DRENAJE A TRAVÉS DE CATÉTER PERMANENTE NO VASCULAR	409.943,52	895.737,00	652.840,26
154	875100		ANGIOGRAFIA ESPINAL POR SEGMENTO (CERVICAL, TORACICO O LUMBAR) SOD.	952.549,92	661.493,00	807.021,46
155	875101	875101B	ANGIOGRAFÍA ESPINAL	952.549,92	1.120.919,00	1.036.734,46
156	875200		FLEBOGRAFIA DE VASOS ESPINALES SOD	973.788,48	1.129.734,00	1.051.761,24
157	875411	875411B	DISCOGRAFÍA CERVICAL (UN DISCO)	303.932,16	211.064,00	257.498,08
158	875412	875412B	DISCOGRAFÍA CERVICAL (DOS O MÁS DISCOS)	765.666,72	531.713,00	648.689,86
159	875421	875421B	DISCOGRAFÍA SEGMENTO TORÁCICO (UN DISCO)	303.932,16	211.064,00	257.498,08
160	875422	875422B	DISCOGRAFÍA SEGMENTO TORÁCICO (DOS O MÁS DISCOS)	765.666,72	531.713,00	648.689,86
161	875431	875431B	DISCOGRAFÍA DE SEGMENTO LUMBAR (UN DISCO)	303.932,16	211.064,00	257.498,08
162	875432	875432B	DISCOGRAFÍA DESEGMENTO LUMBAR (DOS O MÁS DISCOS)	765.666,72	531.713,00	648.689,86
163	875441	875441B	DISCOGRAFÍA LUMBOSACRA (UN DISCO)	303.932,16	211.064,00	257.498,08
164	875442	875442B	DISCOGRAFÍA LUMBOSACRA (DOS O MÁS DISCOS)	765.666,72	531.713,00	648.689,86
165	875501	875501B	MIELOGRAFÍA TOTAL DE COLUMNA	870.216,48	604.317,00	737.266,74
166	875510	875510B	MIELOGRAFÍA CERVICAL	532.062,48	369.488,00	450.775,24
167	875520	875520B	MIELOGRAFÍA TORÁCICA	338.163,84	234.836,00	286.499,92
168	875530	875530B	MIELOGRAFÍA LUMBAR	338.163,84	234.836,00	286.499,92
169	875531	875531B	MIELOGRAFÍA DINÁMICA LUMBAR	676.327,68	1.006.287,00	841.307,34
170	875601	875601B	ARTROGRAFÍA CERVICAL	212.990,40	147.910,00	180.450,20
171	875603	875603B	ARTROGRAFÍA LUMBAR	212.990,40	147.910,00	180.450,20
172	876110	876110B	AORTOGRAMA TORÁCICO Incluye: AORTOGRAFÍA DE AORTA Y CAYADO AÓRTICO	465.353,28	323.162,00	394.257,64

173	876111	876111B	MAPEO DEL ÁRBOL PULMONAR VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	1.226.393,28	1.234.565,00	1.230.479,14
174	876120	876120B	ARTERIOGRAFÍA CORONARIA	1.259.536,32	576.975,00	918.255,66
175	876121	876121B	ARTERIOGRAFÍA CORONARIA CON CATETERISMO DERECHO E IZQUIERDO Incluye: TÉCNICA DE [JUDKINS, RICKETTS Y ABRAMS]	1.280.351,52	485.485,00	882.918,26
176	876122	876122B	ARTERIOGRAFÍA CORONARIA CON CATETERISMO IZQUIERDO	659.856,96	458.234,00	559.045,48
177	876123	876123B	VALORACIÓN ANATÓMICA O FUNCIONAL DE ARTERIAS CORONARIAS	1.280.351,52	1.256.956,00	1.268.653,76
178	876130	876130B	ARTERIOGRAFÍA PULMONAR	613.196,52	425.831,00	519.513,76
179	876131	876131B	ARTERIOGRAFÍA PULMONAR BILATERAL CON CATETERISMO DERECHO	1.280.351,52	889.133,00	1.084.742,26
180	876132	876132B	ARTERIOGRAFÍA PULMONAR BILATERAL SELECTIVA	964.192,32	669.578,00	816.885,16
181	876136	876136B	ARTERIOGRAFÍA PULMONAR UNILATERAL SELECTIVA	252.352,80	830.337,00	541.344,90
182	876137	876137B	ARTERIOGRAFÍA PULMONAR NO SELECTIVA O POR INYECCIÓN VENOSA	252.352,80	175.245,00	213.798,90
183	876140	876140B	ARTERIOGRAFÍA TORÁCICA DE ARTERIA MAMARIA INTERNA	806.309,28	559.937,00	683.123,14
184	876190	876190B	ARTERIOGRAFÍA SELECTIVA TORÁCICA DE OTROS VASOS	806.309,28	559.937,00	683.123,14
185	876212	876212B	ANGIOCARDIOGRAFÍA DE CORAZÓN DERECHO Incluye: AURÍCULA DERECHA, VÁLVULA PULMONAR, VENTRÍCULO DERECHO (TRACTO DE SALIDA) Excluye: AQUELLA COMBINADA CON ANGIOGRAFÍA CARDÍACA IZQUIERDA (87.6.2.31)	3.136.533,12	219.555,00	1.678.044,06
186	876222	876222B	ANGIOCARDIOGRAFÍA DE CORAZÓN IZQUIERDO Incluye: AURÍCULA IZQUIERDA, VÁLVULA AÓRTICA, VENTRÍCULO IZQUIERDO (TRACTO DE SALIDA) Excluye: AQUELLA COMBINADA CON ANGIOGRAFÍA CARDÍACA DERECHA (87.6.2.31)	3.279.064,32	2.086.422,00	2.682.743,16
187	876231	876231B	ANGIOCARDIOGRAFÍA DE CORAZÓN DERECHO E IZQUIERDO	1.921.772,16	1.523.146,00	1.722.459,08
188	876241	876241B	ANGIOGRAFÍA DE VENAS CAVAS O CAVOGRAFIA	193.132,80	134.120,00	163.626,40
189	876260	876260B	RADIOGRAFÍA CARDÍACA DE CONTRASTE NEGATIVO	359.352,00	874.742,00	617.047,00
190	876320	876320B	FLEBOGRAFÍA TORÁCICA (VENAS PULMONARES)	359.352,00	249.550,00	304.451,00
191	876390	876390B	FLEBOGRAFÍA TORÁCICA (OTRAS VENAS INTRATORÁCICAS)	359.352,00	249.550,00	304.451,00
192	876400	876400B	LINFANGIOGRAFÍA INTRATORÁCICA SOD	694.048,32	481.978,00	588.013,16
193	876500	876500B	FISTULOGRAFÍA DE PARED TORÁCICA SOD	93.925,44	65.226,00	79.575,72
194	87661		BRONCOGRAFIA BILATERAL	93.925,44	111.540,00	102.732,72
195	876611	876611B	BRONCOGRAFÍA UNILATERAL	225.731,52	97.979,00	161.855,26
196	876612	876612B	BRONCOGRAFÍA BILATERAL	141.089,76	156.758,00	148.923,88
197	876801	876801B	MAMOGRAFÍA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRÚRGICA	225.731,52	80.892,00	153.311,76
198	876802	876802B	MAMOGRAFÍA BILATERAL	116.484,48	102.340,00	109.412,24
199	876803	876803B	TOMOSÍNTESIS	147.369,60	181.425,00	164.397,30

200	876901	876901B	GALACTOGRAFÍA DE UN CONDUCTO	1.491.840,00	120.806,00	806.323,00
201	876902	876902B	GALACTOGRAFÍA DE MÚLTIPLES CONDUCTOS	173.960,64	120.806,00	147.383,32
202	877110	877110B	AORTOGRAMA ABDOMINAL	173.960,64	323.162,00	248.561,32
203	877111	877111B	AORTOGRAMA ABDOMINAL POR SERIOGRAFÍA	465.353,28	323.162,00	394.257,64
204	877112	877112B	ARTERIOGRAFÍA DE VASOS ABDOMINALES (SELECTIVA)	465.353,28	918.733,00	692.043,14
205	877121		ARTERIOGRAFIA RENAL BILATERAL SELECTIVA CON AORTOGRAMA ABDOMINAL	1.095.252,48	743.470,00	919.361,24
206	877122		ARTERIOGRAFIA RENAL UNILATERAL SELECTIVA CON AORTOGRAMA ABDOMINAL	1.070.596,80	446.082,00	758.339,40
207	877131		ARTERIOGRAFIA SUPRARRENAL BILATERAL SELECTIVA	958.517,28	665.637,00	812.077,14
208	877132		ARTERIOGRAFIA SUPRARRENAL UNILATERAL SELECTIVA	657.155,52	456.358,00	556.756,76
209	877141		ARTERIOGRAFIA ABDOMINAL SELECTIVA DE ARTERIA GASTRO-DUODENAL, O TRONCO CELIACO, O MESENTERICA SUPERIOR, O MESENTERICA INFERIOR	1.095.252,48	760.592,00	927.922,24
210	877161	877161B	ESPLENOPORTOGRAFÍA ARTERIAL Incluye: PARA ESTUDIO HEMODINÁMICO DE HIPERTENSIÓN PORTAL U OTRAS PATOLOGÍAS DE LA VENA PORTA	489.535,20	339.955,00	414.745,10
211	877171	877171B	ARTERIOGRAFÍA PELVICA (SELECTIVA)	657.155,52	456.358,00	556.756,76
212	877201	877201B	FLEBOGRAFÍA [VENOGRAFÍA] ABDOMINAL O PÉLVICA (SELECTIVA)	389.491,20	134.120,00	261.805,60
213	877210	877210B	FLEBOGRAFÍA ABDOMINAL (SISTEMA DE LA VENA PORTA)	193.132,80	134.120,00	163.626,40
214	877214	877214B	PORTOGRAFÍA TRANSHEPÁTICA	565.860,96	392.959,00	479.409,98
215	877221		FLEBOGRAFIA RENAL SELECTIVA (UNILATERAL O BILATERAL)	389.491,20	887.250,00	638.370,60
216	877231		FLEBOGRAFIA ABDOMINAL SUPRARRENAL SELECTIVA (UNILATERAL O BILATERAL)	389.491,20	887.250,00	638.370,60
217	877261		VENOGRAFIA SUPRAHEPATICA CON EVALUACION HEMODINAMICA	389.491,20	887.250,00	638.370,60
218	877262		VENOGRAFIA ABDOMINAL: VENA SUPRAHEPATICA, EN CUNA O LIBRE, SIN EVALUACION HEMODINAMICA	973.788,48	1.129.734,00	1.051.761,24
219	877281		FLEBOGRAFIA GONADAL	242.776,80	168.595,00	205.685,90
220	877290		FLEBOGRAFIA DE OTRAS VENAS INTRABDOMINALES NCOC	389.491,20	887.250,00	638.370,60
221	877301	877301B	LINFANGIOGRAFÍA ABDOMINAL (UNILATERAL O BILATERAL)	694.048,32	481.978,00	588.013,16
222	877302	877302B	LINFANGIOGRAFÍA PÉLVICA (UNILATERAL O BILATERAL)	694.048,32	481.978,00	588.013,16
223	877400		SINOGRAFIA O FISTULOGRAFIA DE PARED ABDOMINAL SOD	93.925,44	65.226,00	79.575,72
224	877401	877401B	FISTULOGRAFÍA EN PARED ABDOMINAL	93.925,44	65.226,00	79.575,72
225	877402	877402B	FISTULOGRAFÍA EN REGIÓN PERINEAL	191.520,00	65.226,00	128.373,00
226	877403	877403B	FISTULOGRAFÍA EN REGIÓN PERIANAL	191.520,00	65.226,00	128.373,00
227	877501	877501B	PERITONEOGRAFÍA	191.520,00	805.092,00	498.306,00
228	877510		RADIOGRAFIA PELVICA DE CONTRASTE POR CONTRASTE OPACO	191.520,00	116.836,00	154.178,00

229	877601		COLANGIOGRAFIA POR TUBO EN LA VIA BILIAR [PERCUTANEA]	300.928,32	208.978,00	254.953,16
230	877602	877602B	COLANGIOGRAFÍA POR TUBO O CATÉTER EN LA VÍA BILIAR	300.928,32	208.978,00	254.953,16
231	877603	877603B	COLANGIOGRAFÍA PERCUTÁNEA	300.928,32	208.978,00	254.953,16
232	877710		PANCREATOGRAMIA	401.728,32	892.328,00	647.028,16
233	877801		UROGRAFIA CON NEFROTOMOGRAMIA	130.646,88	108.872,00	119.759,44
234	877802	877802B	UROGRAFÍA INTRAVENOSA Incluye: MINUTADA, CON PLACAS RETARDADAS O ADICIONALES	110.466,72	90.727,00	100.596,86
235	877811		PIELOGRAFIA INTRAVENOSA	300.928,32	57.658,00	179.293,16
236	877812	877812B	PIELOGRAFÍA A TRAVÉS DE TUBO DE NEFROSTOMIA	243.754,56	169.274,00	206.514,28
237	877814	877814B	PIELOGRAFÍA RETRÓGRADA A TRAVÉS DE CATÉTER DEJADO EN EL URÉTER O A TRAVÉS DE URETEROSTOMÍA	69.189,12	57.658,00	63.423,56
238	877815	877815B	PIELOGRAFIA RETRÓGRADA O ANTERÓGRADA	69.189,12	48.048,00	58.618,56
239	877816	877816B	PIELOGRAFÍA PERCUTÁNEA	300.928,32	149.411,00	225.169,66
240	877831	877831B	URETEROGRAFÍA RETRÓGRADA A TRAVÉS DE CATÉTER O URETEROSTOMÍA	154.425,60	128.688,00	141.556,80
241	877851	877851B	CISTOGRAFÍA CON PROYECCIONES OBLICUAS	154.425,60	107.240,00	130.832,80
242	877861	877861B	URETROCISTOGRAFÍA	154.425,60	107.240,00	130.832,80
243	877862	877862B	URETROCISTOGRAFÍA MICCIONAL	154.425,60	107.240,00	130.832,80
244	877863	877863B	URETROCISTOGRAFÍA RETRÓGRADA	154.425,60	107.240,00	130.832,80
245	877871	877871B	URETROGRAFÍA RETRÓGRADA	154.425,60	107.240,00	130.832,80
246	877901	877901B	HISTEROSALPINGOGRAFÍA	154.425,60	107.240,00	130.832,80
247	877902		HISTEROSALPINGOGRAFIA DE CONTRASTE POR GAS	154.425,60	107.240,00	130.832,80
248	877903		HISTEROSALPINGOGRAFIA DE CONTRASTE RADIOPACO	154.425,60	107.240,00	130.832,80
249	877932	877932B	SALPINGOGRAFÍA SELECTIVA CON RECANALIZACIÓN DE TROMPA	500.703,84	107.240,00	303.971,92
250	877940	877940B	VAGINOGRAMIA	154.425,60	128.688,00	141.556,80
251	877941	877941B	GENITOGRAFÍA	300.928,32	186.301,00	243.614,66
252	877951	877951B	VESICULOGRAFÍA	300.928,32	186.301,00	243.614,66
253	877971	877971B	EPIDIDIMOGRAMIA DE CONTRASTE	300.928,32	186.301,00	243.614,66
254	877980	877980B	CAVERNOGRAMIA Y CAVERNOMETRÍA	547.303,68	380.072,00	463.687,84
255	877981	877981B	DEFERENTOGRAFÍA O VASOGRAFÍA	300.928,32	186.301,00	243.614,66
256	878101	878101B	ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA DE UNA EXTREMIDAD SUPERIOR	752.209,92	522.368,00	637.288,96
257	878111	878111B	ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA DE MIEMBROS SUPERIORES BILATERAL CON AORTOGRAMA TORÁCICO	1.259.536,32	874.678,00	1.067.107,16
258	878201	878201B	ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA DE UNA EXTREMIDAD INFERIOR POR PUNCIÓN	604.830,24	420.021,00	512.425,62
259	878211		ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE MIEMBROS INFERIORES BILATERAL CON AORTOGRAMA ABDOMINAL	1.095.252,24	760.592,00	927.922,12
260	878301	878301B	FLEBOGRAFÍA DE MIEMBRO SUPERIOR	210.389,76	146.104,00	178.246,88

261	878401	878401B	FLEBOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR	210.389,76	146.104,00	178.246,88
262	878501	878501B	LINFANGIOGRAFÍA DE UN MIEMBRO SUPERIOR	694.048,32	481.978,00	588.013,16
263	878502	878502B	LINFANGIOGRAFÍA DE AMBOS MIEMBROS SUPERIORES	694.048,32	481.978,00	588.013,16
264	878601	878601B	LINFANGIOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR	694.048,32	481.978,00	588.013,16
265	878602	878602B	LINFANGIOGRAFÍA DE AMBOS MIEMBROS INFERIORES	694.048,32	481.978,00	588.013,16
266	878711	878711B	ARTROGRAFÍA DE HOMBRO	212.990,40	147.910,00	180.450,20
267	878721	878721B	ARTROGRAFÍA DE CODO	212.990,40	147.910,00	180.450,20
268	878731	878731B	ARTROGRAFÍA DE MUÑECA	212.990,40	147.910,00	180.450,20
269	878811	878811B	ARTROGRAFÍA DE CADERA	212.990,40	147.910,00	180.450,20
270	878812	878812B	ARTROGRAFÍA DE RODILLA	212.990,40	147.910,00	180.450,20
271	878831	878831B	ARTROGRAFÍA DE TOBILLO	212.990,40	147.910,00	180.450,20
272	878901	878901B	ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA A TRAVÉS DE CATÉTER PREVIAMENTE COLOCADO	300.928,32	850.496,00	575.712,16
273	878902	878902B	FARMACOANGIOGRAFIA PERCUTANEA	300.928,32	850.496,00	575.712,16
274	878903	878903B	VENOGRAFIA SELECTIVA	973.788,48	1.129.734,00	1.051.761,24
275	878904	878904B	LINFANGIOGRAFIA	694.048,32	1.013.640,00	853.844,16
276	878905	878905B	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO VÍA PERCUTÁNEA	694.048,32	1.013.640,00	853.844,16
277	878912		ARTERIOGRAFIA PERIFERICA A TRAVES DE CATETER PREVIAMENTE COLOCADO	262.039,68	181.972,00	222.005,84
278	878922		FARMACOANGIOGRAFIA PERCUTANEA	586.948,32	407.603,00	497.275,66
279	878933		VENOGRAFIA SELECTIVA	242.837,28	168.637,00	205.737,14
280	878941		LINFANGIOGRAFIA NCOC	694.048,32	481.978,00	588.013,16
281	879111	879111B	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE	195.642,72	135.863,00	165.752,86
282	879112	879112B	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO CON CONTRASTE	214.603,20	149.030,00	181.816,60
283	879113	879113B	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	245.700,00	170.625,00	208.162,50
284	879114	879114B	CISTERNOGRAFÍA POR TOMOGRFÍA COMPUTADA (TC)	424.549,44	294.826,00	359.687,72
285	879116	879116B	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPÓFISIS)	214.754,40	149.135,00	181.944,70
286	879121	879121B	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE ÓRBITAS	166.924,80	115.920,00	141.422,40
287	879122	879122B	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	214.754,40	149.135,00	181.944,70
288	879131	879131B	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	214.754,40	149.135,00	181.944,70
289	879132	879132B	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE RINOFARINGE	214.754,40	149.135,00	181.944,70
290	879141	879141B	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE MAXILARES (ESTUDIO IMPLANTOLOGÍA)	214.613,28	174.474,00	194.543,64
291	879150	879150B	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	214.613,28	149.037,00	181.825,14
292	879161	879161B	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE CUELLO	181.984,32	126.378,00	154.181,16
293	879162	879162B	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE LARÍNGE	181.984,32	126.378,00	154.181,16

294	879201	879201B	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	130.908,96	90.909,00	110.908,98
295	879205	879205B	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFÍA (CADA SEGMENTO)	181.984,32	126.378,00	154.181,16
296	879301	879301B	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE TÓRAX Incluye: PUNTAJE DE CALCIO CORONARIO	203.595,84	141.386,00	172.490,92
297	879302		ANGIOTAC DE CORAZON SIMPLE INCLUYE MEDIO DE CONTRASTE	968.929,92	507.813,00	738.371,46
298	879302	879302B	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE CORAZÓN Y GRANDES VASOS	505.209,60	507.813,00	506.511,30
299	879391	879391B	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE TÓRAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	265.789,44	184.576,00	225.182,72
300	879410	879410B	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	230.650,56	160.174,00	195.412,28
301	879411	879411B	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE INTESTINO [ENTEROTC]	267.865,92	216.871,00	242.368,46
302	879420	879420B	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	267.865,92	186.018,00	226.941,96
303	879421	879421B	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE CADERA	181.984,32	151.654,00	166.819,16
304	879430	879430B	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE VÍAS URINARIAS [UROTIC]	967.680,00	382.984,00	675.332,00
305	879431	879431B	UROGRAFÍA CON TOMOGRFÍA COMPUTADA	967.680,00	382.984,00	675.332,00
306	879460	879460B	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE PELVIS	181.984,32	126.378,00	154.181,16
307	879510	879510B	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	166.924,80	115.920,00	141.422,40
308	879520	879520B	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	166.924,80	115.920,00	141.422,40
309	879522	879522B	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSION FEMORAL O TORSIÓN TIBIAL)	63.312,48	43.967,00	53.639,74
310	879523	879523B	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE RÓTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES)	63.312,48	43.967,00	53.639,74
311	879601	879601B	TOMOGRFIA POR EMISIÓN DE POSITRONES [PET-TC]	1.209.600,00	1.227.595,00	1.218.597,50
312	879901	879901B	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE VASOS Incluye: ANGIOTC	1.209.600,00	778.598,00	994.099,00
313	879902	879902B	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE CORONARIAS [ANGIOTC CORONARIO]	1.209.600,00	778.598,00	994.099,00
314	879903	879903B	TOMOGRFÍA COMPUTADA CON PERFUSIÓN	705.600,00	569.438,00	637.519,00
315	879904	879904B	TOMOGRFÍA DE COHERENCIA ÓPTICA ENDOVASCULAR (INTRAVASCULAR) CÓDIGO DESCRIPCIÓN	1.209.600,00	1.227.595,00	1.218.597,50
316	879910	879910B	TOMOGRFÍA COMPUTADA EN RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL	283.631,04	196.966,00	240.298,52
317	879911	879911B	TOMOGRFÍA COMPUTADA RECONSTRUCCIÓN VIRTUAL	283.631,04	237.974,00	260.802,52
318	879920	879920B	TOMOGRFÍA COMPUTADA CON MODALIDAD DINÁMICA (SECUENCIA RÁPIDA)	55.782,72	38.738,00	47.260,36

319	879990	879990B	TOMOGRFIA COMPUTADA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	142.722,72	99.113,00	120.917,86
320	881112	881112B	ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MÁS	70.902,72	49.238,00	60.070,36
321	881118	881118B	ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANÁLISIS DOPPLER	152.379,36	105.819,00	129.099,18
322	881130	881130B	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA	60.863,04	42.266,00	51.564,52
323	881131	881131B	ECOGRAFÍA DE GLÁNDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	48.333,60	33.565,00	40.949,30
324	881132	881132B	ECOGRAFÍA DE CUELLO	48.333,60	33.565,00	40.949,30
325	881141	881141B	ECOGRAFÍA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	48.333,60	33.565,00	40.949,30
326	881151	881151B	ECOGRAFÍA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO)	48.333,60	42.601,00	45.467,30
327	881201	881201B	ECOGRAFÍA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS Incluye: MARCACIÓN ECOGRÁFICA PREQUIRÚRGICA DE MAMA, CON ALAMBRE O AGUJA	56.679,84	39.361,00	48.020,42
328	881202	881202B	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO	564.480,00	365.751,00	465.115,50
329	881203	881203B	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO CON CONTRASTE	481.803,84	368.611,00	425.207,42
330	881204	881204B	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO TRIDIMENSIONAL	705.600,00	520.237,00	612.918,50
331	881205	881205B	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFÁGICO	424.085,76	294.504,00	359.294,88
332	881206	881206B	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFÁGICO CON CONTRASTE	846.720,00	397.089,00	621.904,50
333	881207	881207B	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFÁGICO TRIDIMENSIONAL	846.720,00	578.801,00	712.760,50
334	881208	881208B	MONITOREO ECOCARDIOGRÁFICO TRANSESOFÁGICO Incluye: PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS O INTERVENCIONISTAS	1.612.800,00	896.725,00	1.254.762,50
335	881209	881209B	ECOCARDIOGRAFÍA INTRACARDÍACA	481.803,84	427.362,00	454.582,92
336	881210	881210B	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLÓGICA	624.304,80	486.499,00	555.401,90
337	881211	881211B	ECOGRAFÍA DE TÓRAX (PERICARDIO O PLEURA)	46.841,76	32.529,00	39.685,38
338	881212	881212B	ECOGRAFÍA DE OTROS SITIOS TORÁCICOS	90.720,00	65.992,00	78.356,00
339	881213	881213B	ECOGRAFÍA ENDOSCÓPICA DE TRÁQUEA, BRONQUIOS Y MEDIASTINO	564.480,00	262.603,00	413.541,50
340	881220		GUÍA ECOGRAFICA PARA PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS DE MAMA-ACR INCLUYE: MARCACION ECOGRAFICA PREQUIRURGICA DE MAMA, CON ALAMBRE O AGUJA	71.265,60	49.490,00	60.377,80
341	881231		ECOCARDIOGRAMA MODO M	127.431,36	88.494,00	107.962,68
342	881232		ECOCARDIOGRAMA MODO M Y BIDIMENSIONAL	165.664,80	115.045,00	140.354,90
343	881233		ECOCARDIOGRAMA MODO M Y BIDIMENSIONAL CON DOPPLER	260.709,12	181.048,00	220.878,56
344	881234		ECOCARDIOGRAMA MODO M Y BIDIMENSIONAL CON DOPPLER A COLOR	333.617,76	231.679,00	282.648,38

345	881235		ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO	424.085,76	294.504,00	359.294,88
346	881236		ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLOGICA	624.304,80	433.545,00	528.924,90
347	881237		ECOCARDIOGRAMA DE CONTRASTE (EN CORTOCIRCUITOS)	481.803,84	334.586,00	408.194,92
348	881240		ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TORAX: PERICARDIO O PLEURA	90.720,00	32.529,00	61.624,50
349	881290		ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE OTROS SITIOS TORACICOS NCOC	90.720,00	37.649,00	64.184,50
350	881301	881301B	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	60.863,04	42.266,00	51.564,52
351	881302	881302B	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL (HÍGADO, PÁNCREAS, VESÍCULA, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS)	103.904,64	72.156,00	88.030,32
352	881305	881305B	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN SUPERIOR (HÍGADO, PÁNCREAS, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS)	82.555,20	57.330,00	69.942,60
353	881306	881306B	ECOGRAFÍA DE HIGADO, PÁNCREAS, VÍA BILIAR Y VESÍCULA	51.952,32	36.078,00	44.015,16
354	881312	881312B	ECOGRAFÍA ENDOSCÓPICA DE ESÓFAGO	564.480,00	254.922,00	409.701,00
355	881313	881313B	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN (PÍLORO)	45.662,40	31.710,00	38.686,20
356	881314	881314B	ECOGRAFÍA ENDOSCÓPICA DE ESTÓMAGO O DUODENO	564.480,00	245.232,00	404.856,00
357	881317	881317B	ECOGRAFÍA ENDOSCÓPICA BILIOPANCREÁTICA	564.480,00	254.922,00	409.701,00
358	881318	881318B	ECOGRAFÍA DE RECTO	27.951,84	19.411,00	23.681,42
359	881319	881319B	ECOGRAFÍA ENDOSCÓPICA DE RECTO	27.951,84	32.262,00	30.106,92
360	881320	881320B	ECOGRAFÍA DE ANO	182.722,18	19.159,00	100.940,59
361	881321	881321B	ECOGRAFÍA LAPAROSCÓPICA DE ABDOMEN	51.952,32	54.393,00	53.172,66
362	881331	881331B	ECOGRAFÍA DE RIÑONES, BAZO, AORTA O ADRENAL	60.863,04	36.078,00	48.470,52
363	881332	881332B	ECOGRAFÍA DE VÍAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PRÓSTATA TRANSABDOMINAL)	82.555,20	42.266,00	62.410,60
364	881340	881340B	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN (MASAS ABDOMINALES Y DE RETROPERITONEO)	82.968,48	57.330,00	70.149,24
365	881360	881360B	ECOGRAFÍA PÉLVICA CON ANÁLISIS DOPPLER	254.973,60	57.617,00	156.295,30
366	881362	881362B	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANÁLISIS DOPPLER	64.481,76	177.065,00	120.773,38
367	881390	881390B	ECOGRAFÍA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUÍA DE PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO O INTERVENCIONISTA	46.236,96	44.779,00	45.507,98
368	881401	881401B	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSVAGINAL	27.951,84	32.109,00	30.030,42
369	881402	881402B	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSABDOMINAL	97.584,48	19.411,00	58.497,74
370	881403	881403B	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA (ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL)	114.952,32	67.767,00	91.359,66
371	881410	881410B	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA (HISTEROSONOGRAFÍA O HISTEROSALPINGOSONOGRAFÍA)	114.952,32	79.828,00	97.390,16
372	881411	881411B	ECOGRAFÍA DINÁMICA DE PISO PÉLVICO	36.136,80	60.715,00	48.425,90

373	881431	881431B	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSABDOMINAL	46.236,96	25.095,00	35.665,98
374	881432	881432B	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSVAGINAL	52.305,12	32.109,00	42.207,06
375	881434	881434B	PERFIL BIOFÍSICO	83.825,28	36.323,00	60.074,14
376	881435	881435B	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA Y FETAL	83.825,28	58.212,00	71.018,64
377	881436	881436B	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	302.400,00	32.109,00	167.254,50
378	881437	881437B	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	302.400,00	210.000,00	256.200,00
379	881438	881438B	ECOCARDIOGRAFÍA FETAL	302.400,00	245.763,00	274.081,50
380	881439	881439B	NEUROSONOGRAFÍA FETAL	60.863,04	145.525,00	103.194,02
381	881501	881501B	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSABDOMINAL	116.172,00	42.266,00	79.219,00
382	881502	881502B	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSRECTAL	48.333,60	80.675,00	64.504,30
383	881510	881510B	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	72.928,80	33.565,00	53.246,90
384	881511	881511B	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON ANÁLISIS DOPPLER	48.333,60	50.645,00	49.489,30
385	881521	881521B	ECOGRAFÍA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	60.863,04	33.565,00	47.214,02
386	881601	881601B	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	60.863,04	50.645,00	55.754,02
387	881602	881602B	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	302.400,00	33.565,00	167.982,50
388	881603	881603B	ECOGRAFÍA DE ALTA RESOLUCIÓN EN NERVIOS DE EXTREMIDADES	56.679,84	52.527,00	54.603,42
389	881610	881610B	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE HOMBRO	56.679,84	42.266,00	49.472,92
390	881611	881611B	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	56.679,84	42.266,00	49.472,92
391	881612	881612B	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	56.679,84	39.361,00	48.020,42
392	881613	881613B	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO Incluye: DEDOS	56.679,84	39.361,00	48.020,42
393	881620	881620B	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE RODILLA	56.679,84	39.361,00	48.020,42
394	881621	881621B	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	56.679,84	39.361,00	48.020,42
395	881622	881622B	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE Incluye: DEDOS	56.679,84	39.361,00	48.020,42
396	881630	881630B	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE CADERA	56.679,84	39.361,00	48.020,42
397	881640	881640B	ECOGRAFÍA DE CALCÁNEO	120.960,00	72.741,00	96.850,50
398	881701	881701B	ECOGRAFÍA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	120.960,00	49.490,00	85.225,00
399	881702	881702B	ECOGRAFÍA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS CON MARCACIÓN	120.960,00	78.542,00	99.751,00
400	881703	881703B	ELASTOSONOGRAFÍA	213.121,44	208.713,00	210.917,22
401	882101		DOPPLER TRANSCRANEAL	213.121,44	148.001,00	180.561,22
402	882102		DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] TRANSCRANEAL	277.058,88	148.001,00	212.529,94
403	882103	882103B	ECOGRAFÍA DOPPLER TRANSCRANEAL	479.656,80	192.402,00	336.029,40
404	882105	882105B	DOPPLER TRANSCRANEAL CON MONITOREO DE 24 HORAS	140.726,88	333.095,00	236.910,94

405	882110		DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO (CAROTIDAS, VERTEBRALES, YUGULAR)	140.726,88	97.727,00	119.226,94
406	882111		DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] DE VASOS DEL CUELLO (CAROTIDAS, VERTEBRALES, YUGULAR)	182.945,95	97.727,00	140.336,48
407	882112	882112B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	140.726,88	127.046,00	133.886,44
408	882130		DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO NCOC	120.566,88	97.727,00	109.146,94
409	882131		DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO NCOC	140.726,88	97.727,00	119.226,94
410	882132	882132B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFÉRICOS DEL CUELLO	140.726,88	97.727,00	119.226,94
411	882201		DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES Y/O PELVICOS NCOC	140.726,88	97.727,00	119.226,94
412	882202		DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] DE VASOS ABDOMINALES Y/O PELVICOS NCOC	182.945,95	97.727,00	140.336,48
413	882203	882203B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PÉLVICOS	171.662,40	127.046,00	149.354,20
414	882210		DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	171.662,40	119.210,00	145.436,20
415	882211		DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] DE AORTA ABDOMINAL	223.161,12	119.210,00	171.185,56
416	882212	882212B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	140.726,88	154.973,00	147.849,94
417	882220		DOPPLER DE VASOS RENALES	140.726,88	97.727,00	119.226,94
418	882221		DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] DE ARTERIAS RENALES	182.945,95	97.727,00	140.336,48
419	882222	882222B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	140.726,88	127.046,00	133.886,44
420	882230		DOPPLER DE ARTERIAS MESENERICAS	140.726,88	97.727,00	119.226,94
421	882231		DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] DE ARTERIAS MESENERICAS	182.945,95	97.727,00	140.336,48
422	882232	882232B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS MESENERICAS	140.726,88	127.046,00	133.886,44
423	882240		DOPPLER DE TRONCO CELIACO	140.726,88	97.727,00	119.226,94
424	882241		DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] DE TRONCO CELIACO	182.945,95	97.727,00	140.336,48
425	882242	882242B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE TRONCO CELÍACO	171.662,40	127.046,00	149.354,20
426	882250		DOPPLER DE VENA CAVA	171.662,40	119.210,00	145.436,20
427	882251		DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] DE VENA CAVA	223.726,88	119.210,00	171.468,44
428	882252	882252B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VENA CAVA	140.726,88	154.973,00	147.849,94
429	882260		DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS	140.726,88	97.727,00	119.226,94
430	882261		DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] DE ARTERIAS ILIACAS	182.945,95	97.727,00	140.336,48
431	882262	882262B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS ILÍACAS	83.825,28	127.046,00	105.435,64
432	882270	882270B	PLETISMOGRAFIA ARTERIAL PENEANA	72.928,80	58.212,00	65.570,40
433	882271		DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] DE VASOS DEL PENE	72.928,80	50.645,00	61.786,90

434	882272	882272B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL PENE	72.928,80	50.645,00	61.786,90
435	882281		DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] DE VASOS ESCROTALES	72.928,80	50.645,00	61.786,90
436	882282	882282B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES	171.662,40	50.645,00	111.153,70
437	882291		DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS ABDOMINALES	171.662,40	119.210,00	145.436,20
438	882292	882292B	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS ABDOMINALES	171.662,40	119.210,00	145.436,20
439	882293		DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS PELVICAS	171.662,40	119.210,00	145.436,20
440	882294	882294B	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS PÉLVICAS	156.199,68	119.210,00	137.704,84
441	882295		DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN HIPERTENSION PORTAL	156.199,68	108.472,00	132.335,84
442	882296	882296B	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN HIPERTENSIÓN PORTAL	83.825,28	108.472,00	96.148,64
443	882298	882298B	ECOGRAFÍA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA	190.461,60	58.212,00	124.336,80
444	882301	882301B	FOTOPLETISMOGRAFÍA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS SUPERIORES	190.461,60	58.212,00	124.336,80
445	882302	882302B	FOTOPLETISMOGRAFÍA DE VASOS VENOSOS EN MIEMBROS SUPERIORES	83.825,28	68.126,00	75.975,64
446	882305	882305B	PLETISMOGRAFÍA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS SUPERIORES	83.825,28	58.212,00	71.018,64
447	882306	882306B	PLETISMOGRAFÍA DE VASOS VENOSOS EN MIEMBROS SUPERIORES	190.461,60	58.212,00	124.336,80
448	882307	882307B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	190.461,60	132.265,00	161.363,30
449	882308	882308B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	164.808,00	132.265,00	148.536,50
450	882309	882309B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	190.461,60	132.265,00	161.363,30
451	882310		DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	164.808,00	132.265,00	148.536,50
452	882311		DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	190.461,60	114.450,00	152.455,80
453	882312		DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	214.250,40	132.265,00	173.257,70
454	882313		DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	190.461,60	148.785,00	169.623,30
455	882314		DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES A COLOR	214.250,40	132.265,00	173.257,70
456	882315		DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES A COLOR	190.461,60	137.340,00	163.900,80
457	882316	882316B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	164.808,00	132.265,00	148.536,50

458	882317	882317B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	164.808,00	114.450,00	139.629,00
459	882318	882318B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	214.250,40	114.450,00	164.350,20
460	882320	882320B	FOTOPLETISMOGRAFÍA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS INFERIORES	214.250,40	58.212,00	136.231,20
461	882321	882321B	FOTOPLETISMOGRAFÍA DE VASOS VENOSOS EN MIEMBROS INFERIORES	83.825,28	119.997,00	101.911,14
462	882325	882325B	PLETISMOGRAFÍA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS INFERIORES	83.825,28	58.212,00	71.018,64
463	882326	882326B	PLETISMOGRAFÍA DE VASOS VENOSOS EN MIEMBROS INFERIORES	190.461,60	58.212,00	124.336,80
464	882330		DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	164.808,00	132.265,00	148.536,50
465	882331		DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	190.461,60	114.450,00	152.455,80
466	882332		DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	164.808,00	132.265,00	148.536,50
467	882333		DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	190.461,60	114.450,00	152.455,80
468	882334		DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES A COLOR	214.250,40	132.265,00	173.257,70
469	882335		DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES A COLOR	142.490,88	132.265,00	137.377,94
470	882340	882340B	PLETISMOGRAFÍA ARTERIAL DE MIEMBROS INFERIORES POST EJERCICIO	83.825,28	98.952,00	91.388,64
471	882350	882350B	PLETISMOGRAFÍA VENOSA CUANTITATIVA DE AIRE EN MIEMBROS INFERIORES	1.103.841,20	58.212,00	581.026,60
472	882370	882370B	FLEBOGRAFÍA DE IMPEDANCIA	142.490,88	202.364,00	172.427,44
473	882390	882390B	MEDICIÓN DE PRESIONES SEGMENTARIAS E ÍNDICES ARTERIALES CON DOPPLER	119.306,88	98.484,00	108.895,44
474	882600		DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] DE OTROS ORGANOS TRASPLANTADOS SOD	203.031,36	82.852,00	142.941,68
475	882601		DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] DE OTROS ORGANOS TRASPLANTADOS NCOC, A COLOR	203.031,36	123.180,00	163.105,68
476	882602	882602B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE OTROS ÓRGANOS TRASPLANTADOS	203.031,36	169.467,00	186.249,18
477	882603	882603B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE RIÑÓN TRASPLANTADO	97.866,72	125.824,00	111.845,36
478	882610		DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] DE RINON TRASPLANTADO	127.227,74	67.963,00	97.595,37
479	882611		DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] DE RINON TRASPLANTADO A COLOR	171.662,40	88.353,00	130.007,70
480	882801	882801B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS	171.662,40	156.449,00	164.055,70
481	882802		DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] DE VASOS NCOC	223.161,12	177.821,00	200.491,06
482	882803		DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] DE VASOS NCOC A COLOR	203.031,36	169.467,00	186.249,18

483	882840	882840B	ECOGRAFÍA DOPPLER COMO GUÍA EN COLOCACIÓN DE CATÉTERES	123.379,20	140.994,00	132.186,60
484	920101	920101B	GAMAGRAFÍA CEREBRAL ESTÁTICA	106.928,64	85.680,00	96.304,32
485	920102	920102B	GAMAGRAFÍA CEREBRAL DINÁMICA (ESTUDIO DE MUERTE CEREBRAL)	196.549,92	74.256,00	135.402,96
486	920103	920103B	CISTERNOGAMAGRAFÍA	121.343,04	136.493,00	128.918,02
487	920104	920104B	GAMAGRAFÍA DE DERIVACIONES	464.325,12	84.266,00	274.295,56
488	920105	920105B	GAMAGRAFÍA SPECT CEREBRAL	604.800,00	322.448,00	463.624,00
489	920106	920106B	GAMAGRAFÍA METABÓLICA CEREBRAL CON 18- FDG.	62.266,24	49.792,00	56.029,12
490	920201	920201B	CAPTACIÓN TIROIDEA DE I-131 A 4 O 24 HORAS	95.508,00	42.546,00	69.027,00
491	920202	920202B	GAMAGRAFÍA DE TIROIDES	235.670,40	66.325,00	150.997,70
492	920203	920203B	RECORRIDO CORPORAL CON I-131 (RASTREO DE METÁSTASIS)	5.513.255,60	163.660,00	2.838.457,80
493	920204	920204B	GAMAGRAFÍA CON METAIODO BENCILGUANIDINA [MIBG]	548.180,64	382.865,00	465.522,82
494	920208	920208B	GAMAGRAFÍA DE GLÁNDULAS PARATIROIDES O TETROFOSMIN	152.822,88	380.681,00	266.751,94
495	920209	920209B	PRUEBA DE SUPRESIÓN	136.362,24	106.127,00	121.244,62
496	920210	920210B	PRUEBA DE PERCLORATO	348.687,36	94.696,00	221.691,68
497	920211	920211B	GAMAGRAFÍA DE SUPRARRENAL CON IODO COLESTEROL	360.884,16	242.144,00	301.514,08
498	920214	920214B	GAMAGRAFÍA CON OCTREOTIDE	604.800,00	250.614,00	427.707,00
499	920215	920215B	GAMAGRAFÍA DE GLÁNDULA MAMARIA	174.636,00	141.929,00	158.282,50
500	920301	920301B	GAMAGRAFÍA PULMONAR, PERFUSIÓN	16.477,76	121.275,00	68.876,38
501	920302	920302B	GAMAGRAFÍA PULMONAR, VENTILACIÓN	149.052,96	114.429,00	131.740,98
502	920303	920303B	BÚSQUEDA DE HEMORRAGIA PULMONAR	273.248,64	103.509,00	188.378,82
503	920304	920304B	GAMAGRAFÍA PULMONAR, PERFUSIÓN Y VENTILACIÓN	164.777,76	189.756,00	177.266,88
504	920305	920305B	GAMAGRAFÍA DE ACLARAMIENTO MUCOCILIAR	158.326,56	114.429,00	136.377,78
505	920306	920306B	GAMAGRAFÍA DE PERMEABILIDAD ALVEOLO CAPILAR	164.636,64	109.949,00	137.292,82
506	920307	920307B	SALIVOGRAMA (TEST DE BRONCOASPIRACIÓN)	604.800,00	114.331,00	359.565,50
507	920310	920310B	GAMAGRAFÍA SPECT TORAX	183.798,72	149.375,00	166.586,86
508	920401	920401B	VENTRICULOGRAFÍA NUCLEAR	147.309,12	127.638,00	137.473,56
509	920402	920402B	VENTRICULOGRAFÍA DE PRIMER PASO	183.798,72	102.298,00	143.048,36
510	920403	920403B	VENTRICULOGRAFÍA DE VENTRÍCULO DERECHO	266.162,40	127.638,00	196.900,20
511	920404	920404B	VENTRICULOGRAFÍA EN REPOSO	4.141.069,56	184.835,00	2.162.952,28
512	920405	920405B	VENTRICULOGRAFÍA EN REPOSO Y POST EJERCICIO	713.976,48	287.574,00	500.775,24
513	920406	920406B	PERFUSIÓN MIOCÁRDICA EN REPOSO	982.467,36	495.817,00	739.142,18
514	920407	920407B	PERFUSIÓN MIOCÁRDICA EN REPOSO Y POST-EJERCICIO	713.976,48	682.269,00	698.122,74
515	920408	920408B	PERFUSIÓN MIOCÁRDICA CON STRESS FARMACOLÓGICO	167.711,04	495.817,00	331.764,02
516	920410	920410B	GAMAGRAFÍA DE MIOCARDIO CON PIROFOSFATOS	102.140,64	116.466,00	109.303,32

517	920411	920411B	GAMAGRAFÍA DE PERFUSIÓN ARTERIAL	165.664,80	70.931,00	118.297,90
518	920412	920412B	VENOGAMAGRAFÍA	596.574,72	115.045,00	355.809,86
519	920413	920413B	GAMAGRAFÍA DE VIABILIDAD MIOCÁRDICA CON 18 FDG.	596.574,72	414.288,00	505.431,36
520	920414	920414B	GAMAGRAFÍA DE VIABILIDAD MIOCÁRDICA CON TALIO O MARCADORES DE TC.	590.526,72	414.288,00	502.407,36
521	920415	920415B	GAMAGRAFÍA DE TRASPLANTE CARDÍACO	98.098,56	414.288,00	256.193,28
522	920501	920501B	GAMAGRAFÍA ESPLÉNICA	180.210,24	68.124,00	124.167,12
523	920502	920502B	GAMAGRAFÍA DE MÚDULA ÓSEA	179.343,36	125.146,00	152.244,68
524	920503	920503B	GAMAGRAFÍA DE GANGLIOS LINFÁTICOS - LINFOGAMAGRAFÍA	201.791,52	124.544,00	163.167,76
525	920504	920504B	GAMAGRAFÍA DE FERROCINÉTICA	583.632,00	140.133,00	361.882,50
526	920505	920505B	GAMAGRAFÍA CON LEUCOCITOS MARCADOS	335.855,52	405.300,00	370.577,76
527	920506	920506B	MEDICIÓN DE ABSORCIÓN GASTROINTESTINAL DE VITAMINA B12 [SHILLING]	583.632,00	233.233,00	408.432,50
528	920507	920507B	GAMAGRAFÍA DE INFECCIÓN CON HIG	253.320,48	405.300,00	329.310,24
529	920508	920508B	VOLUMEN DE GLÓBULOS ROJOS	210.379,68	175.917,00	193.148,34
530	920509	920509B	VIDA MEDIA DE GLÓBULOS ROJOS	140.001,12	146.097,00	143.049,06
531	920510	920510B	GAMAGRAFÍA DE POOL SANGUÍNEO-COMPARTIMENTOS VASCULARES	118.661,76	97.223,00	107.942,38
532	920511	920511B	VOLUMEN PLASMÁTICO	105.557,76	82.404,00	93.980,88
533	920601	920601B	GAMAGRAFÍA DE GLÁNDULAS SALIVALES	319.576,32	73.304,00	196.440,16
534	920602	920602B	GAMAGRAFÍA EN HEMORRAGIA DIGESTIVA CON ERITROCITOS MARCADOS	319.576,32	221.928,00	270.752,16
535	920603	920603B	GAMAGRAFÍA EN HEMORRAGIA DIGESTIVA CON COLOIDE	207.224,64	221.928,00	214.576,32
536	920604	920604B	GAMAGRAFÍA PARA MUCOSA GÁSTRICA ECTÓPICA	112.019,04	93.538,00	102.778,52
537	920605	920605B	GAMAGRAFÍA DE TRÁNSITO ESOFÁGICO	156.653,28	77.791,00	117.222,14
538	920606	920606B	GAMAGRAFÍA DE REFLUJO GASTROESOFÁGICO	278.157,60	108.787,00	193.472,30
539	920607	920607B	GAMAGRAFÍA DE VACIAMIENTO GÁSTRICO EN FASE SÓLIDA	256.223,52	193.165,00	224.694,26
540	920608	920608B	GAMAGRAFÍA DE VACIAMIENTO GÁSTRICO EN FASE LÍQUIDA	604.800,00	177.933,00	391.366,50
541	920609	920609B	GAMAGRAFÍA SPECT ABDOMEN	117.946,08	150.850,00	134.398,04
542	920701	920701B	GAMAGRAFÍA HEPATOSPLÉNICA	319.576,32	81.907,00	200.741,66
543	920702	920702B	GAMAGRAFÍA HEPATOBILIAR	604.800,00	221.928,00	413.364,00
544	920703	920703B	GAMAGRAFÍA HEPATOBILIAR CON COLECISTOQUININA	604.800,00	378.090,00	491.445,00
545	920705	920705B	GAMAGRAFÍA DE TRASPLANTE HEPÁTICO	604.800,00	378.090,00	491.445,00
546	920706	920706B	GAMAGRAFÍA HEPATOSPLÉNICA CON SPECT	191.600,64	98.288,00	144.944,32
547	920707	920707B	GAMAGRAFÍA DE POOL SANGUÍNEO HEPÁTICO	347.790,24	133.056,00	240.423,12
548	920708	920708B	GAMAGRAFÍA DE REFLUJO BILIAR	158.326,56	241.521,00	199.923,78
549	920801	920801B	RENOGRAMA SECUENCIAL	190.260,00	109.949,00	150.104,50
550	920802	920802B	RENOGRAMA SECUENCIAL CON FILTRACIÓN GLOMERULAR	257.876,64	132.125,00	195.000,82

551	920803	920803B	GAMAGRAFÍA DE FLUJO PLASMÁTICO RENAL EFECTIVO	110.496,96	179.081,00	144.788,98
552	920804	920804B	GAMAGRAFÍA DE RESIDUO VESICAL	99.781,92	76.734,00	88.257,96
553	920805	920805B	GAMAGRAFÍA DE FILTRACIÓN GLOMERULAR	104.207,04	69.293,00	86.750,02
554	920806	920806B	GAMAGRAFÍA DE PERFUSIÓN TESTICULAR Y CONTENIDO ESCROTAL	120.849,12	72.366,00	96.607,56
555	920807	920807B	CISTOGAMAGRAFÍA	335.855,52	83.923,00	209.889,26
556	920808	920808B	RENOGRAMA BASAL Y POST CAPTOPRIL	127.975,68	233.233,00	180.604,34
557	920809	920809B	GAMAGRAFÍA RENAL ESTÁTICA CON DMSA	15.240,96	88.872,00	52.056,48
558	920810	920810B	GAMAGRAFÍA DE PERFUSIÓN RENAL	242.786,88	10.584,00	126.685,44
559	920811	920811B	RENOGRAMA CON MERTIATIDE	244.308,96	168.602,00	206.455,48
560	920812	920812B	RENOGRAMA DIURÉTICO	548.180,64	169.659,00	358.919,82
561	920813	920813B	GAMAGRAFÍA DE TRASPLANTE RENAL	232.092,00	380.681,00	306.386,50
562	920901	920901B	GAMAGRAFÍA ÓSEA (CORPORAL TOTAL O SEGMENTARIA)	290.122,56	161.175,00	225.648,78
563	920902	920902B	GAMAGRAFÍA ÓSEA DE TRES FASES	347.669,28	201.474,00	274.571,64
564	920903	920903B	GAMAGRAFÍA ÓSEA CON SPECT	604.800,00	241.437,00	423.118,50
565	920904	920904B	GAMAGRAFÍA SPECT COLUMNNA	144.597,60	198.279,00	171.438,30
566	921100	921100B	DACRIOCISTOGAMAGRAFÍA [GAMAGRAFÍA DE VÍAS LAGRIMALES] SOD	305.827,20	100.415,00	203.121,10
567	921200	921200B	GAMAGRAFÍA CON GALIO 67 SOD	713.976,48	212.380,00	463.178,24
568	921301	921301B	GAMAGRAFÍA DE VIABILIDAD TUMORAL CON MIBI, TETROFOSMIN, TALIO U OCTEOTRIDE	604.800,00	495.817,00	550.308,50
569	921302	921302B	GAMAGRAFÍA TUMORAL CON 18 FDG.	604.800,00	534.946,00	569.873,00
570	921303	921303B	GAMAGRAFÍA TUMORAL CON 11 C. METIONINA	553.250,88	513.554,00	533.402,44
571	921600	921600B	GAMAGRAFÍA DE ANTICUERPOS MONOCLONALES SOD	604.800,00	384.202,00	494.501,00
572	921700	921700B	GAMAGRAFÍA CON DMSA. PENTAVALENTE SOD	604.800,00	384.202,00	494.501,00
573	921800	921800B	GAMAGRAFÍA DE PÁNCREAS SOD	737.926,56	590.194,00	664.060,28
574	883101	883101B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO	737.926,56	512.449,00	625.187,78
575	883102	883102B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE BASE DE CRANEO O SILLA TURCA	737.926,56	512.449,00	625.187,78
576	883103	883103B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ÓRBITAS	1.411.200,00	512.449,00	961.824,50
577	883104	883104B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO FUNCIONAL	565.729,92	635.667,00	600.698,46
578	883105	883105B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR	1.411.200,00	392.868,00	902.034,00
579	883106	883106B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO CON TRACTOGRAFÍA	1.411.200,00	700.000,00	1.055.600,00
580	883107	883107B	RESONANCIA MAGNÉTICA PARA EVALUACIÓN DINÁMICA DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO	552.736,80	630.276,00	591.506,40
581	883108	883108B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PARES CRANEANOS	737.926,56	383.845,00	560.885,78
582	883109	883109B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE OIDOS	737.926,56	512.449,00	625.187,78
583	883110	883110B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SENOS PARANASALES O CARA	737.926,56	512.449,00	625.187,78

584	883111	883111B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUELLO	737.926,56	512.449,00	625.187,78
585	883112	883112B	RESONANCIA MAGNÉTICA DEL HIPOCAMPO CON ANÁLISIS VOLUMÉTRICO	737.926,56	707.129,00	722.527,78
586	883210	883210B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE	737.926,56	512.449,00	625.187,78
587	883211	883211B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	737.926,56	512.449,00	625.187,78
588	883220	883220B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA TORÁCICA SIMPLE	737.926,56	512.449,00	625.187,78
589	883221	883221B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA TORÁCICA CON CONTRASTE	737.926,56	512.449,00	625.187,78
590	883230	883230B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	737.926,56	512.449,00	625.187,78
591	883231	883231B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBAR CON CONTRASTE	737.926,56	512.449,00	625.187,78
592	883232	883232B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROILIACA SIMPLE	737.926,56	512.449,00	625.187,78
593	883233	883233B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROILIACA CON CONTRASTE	737.926,56	512.449,00	625.187,78
594	883234	883234B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA SIMPLE	737.926,56	512.449,00	625.187,78
595	883235	883235B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA CON CONTRASTE	737.926,56	512.449,00	625.187,78
596	883236	883236B	RASTREO DE COLUMNA TOTAL POR RESONANCIA MAGNÉTICA	737.926,56	599.719,00	668.822,78
597	883301	883301B	RESONANCIA MAGNÉTICA DEL TÓRAX	737.926,56	512.449,00	625.187,78
598	883302		RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE TORAX CON PROYECCIONES DECUBITO LATERAL O CON BUCKY	919.286,92	512.449,00	715.867,96
599	883304		RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE TORAX PROYECCIONES PA Y LATERAL, CON FLUOROSCOPIA	737.926,56	638.393,00	688.159,78
600	883306		RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE TORAX Y APARATO CARDIO-VASCULAR	737.926,56	512.449,00	625.187,78
601	883321	883321B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CORAZÓN CON VALORACIÓN DE LA MORFOLOGÍA (CARACTERIZACIÓN TISULAR)	1.411.200,00	512.449,00	961.824,50
602	883322	883322B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CORAZÓN CON MAPEO DE LA VELOCIDAD DE FLUJO	1.411.200,00	879.127,00	1.145.163,50
603	883323		RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CORAZON CON VALORACION FUNCIONAL	1.411.200,00	614.939,00	1.013.069,50
604	883324	883324B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CORAZÓN CON VALORACIÓN FUNCIONAL	1.411.200,00	879.127,00	1.145.163,50
605	883325	883325B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CORAZÓN CON ESTRÉS (FÍSICO O FARMACOLÓGICO)	783.437,76	614.939,00	699.188,38
606	883341	883341B	ANGIORRESONANCIA DE TÓRAX (SIN INCLUIR CORAZÓN)	531.034,56	544.054,00	537.544,28
607	883351	883351B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MAMA	737.926,56	368.774,00	553.350,28
608	883390	883390B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE OTRAS ESTRUCTURAS NO ESPECÍFICADAS DEL TÓRAX Y SISTEMA CARDIOVASCULAR	737.926,56	614.939,00	676.432,78
609	883401	883401B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN	783.437,76	512.449,00	647.943,38

610	883410	883410B	ANGIORRESONANCIA DE ABDOMEN SIMPLE	737.926,56	544.054,00	640.990,28
611	883411	883411B	ANGIORRESONANCIA DE ABDOMEN CON CONTRASTE	552.736,80	544.054,00	548.395,40
612	883430	883430B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VÍAS BILIARES	552.736,80	383.845,00	468.290,90
613	883434	883434B	COLANGIORESONANCIA	737.926,56	383.845,00	560.885,78
614	883435	883435B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VÍA URINARIA [URORRESONANCIA]	737.926,56	614.939,00	676.432,78
615	883436	883436B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE INTESTINO [ENTEROM]	737.926,56	599.719,00	668.822,78
616	883440	883440B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PELVIS	737.926,56	512.449,00	625.187,78
617	883441	883441B	RESONANCIA MAGNÉTICA DINÁMICA DE PISO PÉLVICO	1.411.200,00	879.127,00	1.145.163,50
618	883442	883442B	RESONANCIA MAGNÉTICA OBSTÉTRICA	1.411.200,00	652.865,00	1.032.032,50
619	883443	883443B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PLACENTA	783.437,76	652.865,00	718.151,38
620	883450		ANGIORRESONANCIA DE PELVIS SIMPLE	783.437,76	544.054,00	663.745,88
621	883451		ANGIORRESONANCIA DE PELVIS CON CONTRASTE	565.729,92	544.054,00	554.891,96
622	883511	883511B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO SUPERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	565.729,92	392.868,00	479.298,96
623	883512	883512B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECÍFICO)	565.729,92	392.868,00	479.298,96
624	883521	883521B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	565.729,92	392.868,00	479.298,96
625	883522	883522B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECÍFICO)	783.437,76	392.868,00	588.152,88
626	883540	883540B	ANGIORRESONANCIA DE LA EXTREMIDAD INFERIOR SIMPLE	783.437,76	544.054,00	663.745,88
627	883541	883541B	ANGIORRESONANCIA DE LA EXTREMIDAD INFERIOR CON CONTRASTE	783.437,76	544.054,00	663.745,88
628	883545	883545B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES COMPARATIVA	783.437,76	544.054,00	663.745,88
629	883550		ANGIORRESONANCIA DE MIEMBRO SUPERIOR SIMPLE	783.437,76	544.054,00	663.745,88
630	883551		ANGIORRESONANCIA DE MIEMBRO SUPERIOR CON CONTRASTE	552.736,80	544.054,00	548.395,40
631	883560	883560B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PLEJO BRAQUIAL	737.926,56	383.845,00	560.885,78
632	883590	883590B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SISTEMA MÚSCULO ESQUELÉTICO	783.034,56	512.449,00	647.741,78
633	883701	883701B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MÉDULA ÓSEA (ESTUDIO DE SUPLENCIA VASCULAR)	737.926,56	544.054,00	640.990,28
634	883900		RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE SITIO NO ESPECIFICADO SOD	737.926,56	512.449,00	625.187,78
635	883901	883901B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUERPO ENTERO	3.628.800,00	1.950.940,00	2.789.870,00
636	883902	883902B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SITIO NO ESPECIFICADO	737.926,56	512.449,00	625.187,78
637	883903	883903B	RESONANCIA MAGNÉTICA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	737.926,56	667.040,00	702.483,28

638	883904	883904B	RESONANCIA MAGNÉTICA CON PERFUSIÓN	1.411.200,00	544.054,00	977.627,00
639	883905	883905B	ESPECTROSCOPIA	403.200,00	393.061,00	398.130,50
640	883908	883908B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VASOS Incluye: ANGIORM	1.411.200,00	1.030.636,00	1.220.918,00
641	883909	883909B	RESONANCIA MAGNÉTICA CON ANGIOGRAFÍA	1.411.200,00	544.054,00	977.627,00
642	883910	883910B	RESONANCIA MAGNÉTICA CON ESTUDIO DINÁMICO (CINE RESONANCIA)	1.411.200,00	1.030.636,00	1.220.918,00
643	883911	883911B	RESONANCIA MAGNÉTICA CON RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL	1.411.200,00	1.030.636,00	1.220.918,00
644	883912	883912B	RESONANCIA MAGNÉTICA CON RECONSTRUCCIÓN VIRTUAL	1.411.200,00	1.030.636,00	1.220.918,00
645	883913	883913B	DIFUSIÓN POR RESONANCIA MAGNÉTICA	1.411.200,00	1.030.636,00	1.220.918,00
646	886011	886011B	OSTEODENSITOMETRÍA POR TC	214.613,28	149.037,00	181.825,14
647	886012	886012B	OSTEODENSITOMETRÍA POR ABSORCIÓN DUAL	231.084,00	160.475,00	195.779,50
648	886013	886013B	OSTEODENSITOMETRÍA Y COMPOSICIÓN CORPORAL (TEJIDOS BLANDOS)	23.103,36	14.877,00	18.990,18
649	886014	886014B	MORFOMETRÍA VERTEBRAL	1.411.200,00	677.553,00	1.044.376,50
650	887001	887001B	CINERADIOGRAFÍA	1.411.200,00	1.030.636,00	1.220.918,00
651	887002	887002B	CINEANGIOGRAFÍA	696.578,40	483.735,00	590.156,70
652	887101	887101B	NAVEGACIÓN ELECTROMAGNÉTICA COMO GUÍA DE PROCEDIMIENTOS	1.411.200,00	1.030.636,00	1.220.918,00
653	887102	887102B	NAVEGACIÓN ÓPTICA COMO GUÍA DE PROCEDIMIENTOS	1.411.200,00	1.030.636,00	1.220.918,00
654	887201	887201B	DEFECOGRAFÍA	1.411.200,00	1.030.636,00	1.220.918,00

4. ANÁLISIS PRECIOS ESTIMADO

ITEM	CUPS	NUEVO CUPS	DESCRIPCION HOMOLOGADO	PRECIO DE MERCADO	PRECIOS HISTORICOS	PRECIO SECOP	PRECIOS ESTIMADOS
1	870001	870001B	RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO SIMPLE	43.273,44	21.823,00	N/A	32.548,00
2	870002	870002B	PERFILOGRAMA CON CEFALOMETRIA	54.186,30	32.582,00	N/A	43.384,00
3	870003	870003B	RADIOGRAFÍA DE BASE DE CRÁNEO	24.723,30	14.866,00	N/A	19.794,00
4	870004	870004B	RADIOGRAFÍA DE SILLA TURCA	33.681,76	20.253,00	N/A	26.967,00
5	870005	870005B	RADIOGRAFÍA D/E MASTOIDES COMPARATIVAS	48.020,42	28.875,00	N/A	38.447,00
6	870006	870006B	RADIOGRAFÍA DE PEÑASCOS	48.020,42	28.875,00	N/A	38.447,00
7	870007	870007B	RADIOGRAFÍA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	48.020,42	28.875,00	N/A	38.447,00
8	870101	870101B	RADIOGRAFÍA DE CARA (PERFILOGRAMA) Incluye: CON CEFALOSTATO	33.681,76	20.253,00	N/A	26.967,00
9	870102	870102B	RADIOGRAFÍA DE ÓRBITAS	33.886,72	20.376,00	N/A	27.131,00
10	870103	870103B	RADIOGRAFÍA DE AGUJEROS ÓPTICOS	33.886,72	20.376,00	N/A	27.131,00
11	870104	870104B	RADIOGRAFÍA DE MALAR	33.681,76	20.253,00	N/A	26.967,00

12	870105	870105B	RADIOGRAFÍA DE ARCO CIGOMÁTICO	33.681,76	20.253,00	N/A	26.967,00
13	870107	870107B	RADIOGRAFÍA DE HUESOS NASALES	33.681,76	20.253,00	N/A	26.967,00
14	870108	870108B	RADIOGRAFÍA DE SENOS PARANASALES	33.886,72	20.376,00	N/A	27.131,00
15	870112	870112B	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR SUPERIOR	33.681,76	20.253,00	N/A	26.967,00
16	870113	870113B	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR INFERIOR	33.886,72	20.376,00	N/A	27.131,00
17	870114	870114B	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MAXILARES, SUPERIOR E INFERIOR [ORTOPANTOMOGRFÍA]	22.417,50	9.992,00	N/A	16.204,00
18	870131	870131B	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMAXILAR [ATM]	33.886,72	20.376,00	N/A	27.131,00
19	870301	870301B	POLITOMOGRFÍA DE MASTOIDES (UNILATERAL O BILATERAL)	145.154,38	72.042,00	N/A	108.598,00
20	870302	870302B	POLITOMOGRFÍA DE CONDUCTOS AUDITIVOS INTERNOS	145.154,38	72.042,00	N/A	108.598,00
21	870303	870303B	POLITOMOGRFÍA DE ARTICULACIONES TEMPOROMANDIBULARES	145.154,38	72.042,00	N/A	108.598,00
22	870305	870305B	TOMOGRFÍA LINEAL DE MAXILAR SUPERIOR	53.673,90	32.274,00	N/A	42.973,00
23	870306	870306B	TOMOGRFÍA LINEAL DE MAXILAR INFERIOR	53.673,90	32.274,00	N/A	42.973,00
24	870307	870307B	POLITOMOGRFÍA DE RINOFARINGE	145.154,38	72.042,00	N/A	108.598,00
25	870308	870308B	POLITOMOGRFÍA SEMIAXIAL DE NARIZ	145.154,38	72.042,00	N/A	108.598,00
26	870310	870310B	TOMOGRFÍA FUNCIONAL DE LARÍNGE	83.102,74	49.970,00	N/A	66.536,00
27	870440	870440B	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES OCLUSALES	9.718,52	8.604,00	N/A	9.161,00
28	870450	870450B	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES MILIMETRADAS	50.400,00	20.611,00	N/A	35.505,00
29	870451	870451B	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES SUPERIORES	5.277,72	6.987,00	N/A	6.132,00
30	870452	870452B	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES INFERIORES	5.277,72	6.987,00	N/A	6.132,00
31	870453	870453B	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES ZONA DE CANINOS	5.277,72	6.987,00	N/A	6.132,00
32	870454	870454B	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES PREMOLARES	5.277,72	6.987,00	N/A	6.132,00
33	870455	870455B	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	5.277,72	6.987,00	N/A	6.132,00
34	870456	870456B	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES JUEGO COMPLETO	77.329,50	40.032,00	N/A	58.680,00
35	870460	870460B	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES CORONALES	5.277,72	6.987,00	N/A	6.132,00
36	870601	870601B	RADIOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	37.541,84	22.574,00	N/A	30.057,00
37	870602	870602B	RADIOGRAFÍA DE CAVUM FARÍNGEO	37.541,84	22.574,00	N/A	30.057,00
38	870603	870603B	RADIOGRAFÍA DE FARINGE [FARINGOGRFÍA]	37.541,84	22.574,00	N/A	30.057,00

39	871010	871010B	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL	41.085,94	24.705,00	N/A	32.895,00
40	871019	871019B	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA UNIÓN CERVICO DORSAL	41.085,94	24.705,00	N/A	32.895,00
41	871020	871020B	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA TORÁCICA	40.214,86	24.181,00	N/A	32.197,00
42	871030	871030B	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	40.214,86	24.181,00	N/A	32.197,00
43	871040	871040B	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBOSACRA	50.112,72	30.133,00	N/A	40.122,00
44	871050	871050B	RADIOGRAFÍA DE SACRO CÓCCIX	40.453,98	24.325,00	N/A	32.389,00
45	871060	871060B	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	245.039,30	142.156,00	N/A	193.597,00
46	871061	871061B	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE COLUMNA (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	143.249,96	79.482,00	N/A	111.365,00
47	871062	871062B	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE COLUMNA (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	55.091,54	31.427,00	N/A	43.259,00
48	871070	871070B	RADIOGRAFÍA DINÁMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	38.853,90	30.524,00	N/A	34.688,00
49	871091	871091B	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	33.547,78	18.666,00	N/A	26.106,00
50	871111	871111B	RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL	33.488,00	21.218,00	N/A	27.353,00
51	871112	871112B	RADIOGRAFÍA DE ESTERNÓN	34.037,78	19.385,00	N/A	26.711,00
52	871121	871121B	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	33.488,00	21.195,00	N/A	27.341,00
53	871129	871129B	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	27.107,78	18.826,00	N/A	22.966,00
54	871181	871181B	MOVILIDAD DIAFRAGMÁTICA POR FLUOROSCOPIA PULMONAR	76.338,78	14.006,00	N/A	45.172,00
55	871182		FLUOROSCOPIA COMO GUIA DE PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS O INTERVENCIONISTAS EN TORAX Incluye: AQUELLA PARA IMPLANTACION DE MARCAPASOS	57.294,16	30.612,00	N/A	43.953,00
56	871202	871202B	APICOGRAMA	47.739,86	11.070,00	N/A	29.404,00
57	871208	871208B	RADIOGRAFÍA PARA SERIE CARDIOVASCULAR (CORAZÓN Y GRANDES VASOS, SILUETA CARDÍACA) CON BARIO EN ESÓFAGO	53.817,54	40.435,00	N/A	47.126,00
58	871320	871320B	RADIOGRAFÍA DE ESÓFAGO	66.583,86	26.451,00	N/A	46.517,00
59	871401	871401B	POLITOMOGRFÍA DE TÓRAX	116.067,56	49.472,00	N/A	82.769,00
60	871402	871402B	TOMOGRFÍA DE TÓRAX EN DOS PROYECCIONES	139.661,06	83.904,00	N/A	111.782,00
61	871403	871403B	TOMOGRFÍA DE MEDIASTINO Y TRÁQUEA	96.122,32	78.312,00	N/A	87.217,00
62	871404	871404B	TOMOGRFÍA LINEAL DE COLUMNA (CERVICAL, TORÁCICA O LUMBAR)	128.775,50	39.582,00	N/A	84.178,00
63	871410	871410B	TOMOGRFÍA DE TÓRAX (AP)	73.319,96	31.920,00	N/A	52.619,00
64	872002	872002B	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE	49.667,80	25.029,00	N/A	37.348,00

65	872011	872011B	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	143.153,72	28.899,00	N/A	86.026,00
66	872070		FLUOROSCOPIA GUIA EN PROCEDIMIENTO INTERVENCIONISTA O QUIRURGICO EN VIAS DIGESTIVAS, RINRN Y TRACTO URINARIO	141.086,40	64.452,00	N/A	102.769,00
67	872101	872101B	RADIOGRAFÍA DE TRÁNSITO INTESTINAL CONVENCIONAL	102.557,42	53.777,00	N/A	78.167,00
68	872102	872102B	RADIOGRAFÍA DE TRÁNSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE	185.493,00	66.036,00	N/A	125.764,00
69	872103	872103B	RADIOGRAFÍA DE TRÁNSITO INTESTINAL CON MARCADORES	90.874,70	55.229,00	N/A	73.051,00
70	872104	872104B	RADIOGRAFÍA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA	98.086,80	54.259,00	N/A	76.172,00
71	872105	872105B	RADIOGRAFÍA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE	102.153,66	61.194,00	N/A	81.673,00
72	872121	872121B	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO)	108.020,64	60.478,00	N/A	84.249,00
73	872122	872122B	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE	103.229,56	65.671,00	N/A	84.450,00
74	872123	872123B	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO) Y TRÁNSITO INTESTINAL	587.312,60	57.607,00	N/A	322.459,00
75	872201	872201B	AORTOGRAMA ABDOMINAL POR CATETERISMO BRAQUIAL RETROGRADO O POR CATETERISMO FEMORAL	394.257,50	234.546,00	N/A	314.401,00
76	872202	872202B	AORTOGRAMA ABDOMINAL Y ESTUDIO DE MIEMBROS INFERIORES	420.192,64	552.026,00	N/A	486.109,00
77	872510	872510B	COLECISTOGRAFÍA ORAL	83.282,08	40.217,00	N/A	61.749,00
78	872520	872520B	COLANGIOGRAFÍA-TOMOGRAFÍA	86.363,62	54.973,00	N/A	70.668,00
79	872530		COLECISTOGRAFIA- TOMOGRAFIA	80.942,12	48.152,00	N/A	64.547,00
80	872580		FLUOROSCOPIA GUIA PARA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO O INTERVENCIONISTA EN VIAS BILIARES Incluye: PARA COLANGIOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA O TRANSDUODENAL, PAPILECTOMIA Y/O EXTRACCION DE CALCULOS BILIARES	158.074,28	48.152,00	N/A	103.113,00
81	872780		FLUOROSCOPIA GUIA PARA LITOTRIPSIA O DISOLUCION DE CALCULOS RENALES	262.975,72	125.904,00	N/A	194.439,00
82	873001	873001B	RADIOGRAFÍA PARA SERIE ESQUELÉTICA Incluye: LATERAL DE CRÁNEO, LATERAL DE COLUMNA Y PANORÁMICA DE HUESOS LARGOS AP	118.714,54	72.337,00	N/A	95.525,00
83	873002	873002B	RADIOGRAFÍA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA	224.892,22	70.624,00	N/A	147.758,00

			(ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR)				
84	873003	873003B	RADIOGRAFÍA PARA ESTUDIOS DE LONGITUD DE LOS HUESOS (ORTORADIOGRAFÍA Y ESCANOGRAMA)	63.501,34	55.306,00	N/A	59.403,00
85	873004	873004B	RADIOGRAFÍA PARA DETECTAR EDAD ÓSEA [CARPOGRAMA]	29.553,72	14.967,00	N/A	22.260,00
86	873111	873111B	RADIOGRAFÍA DE OMOPLATO	28.210,84	18.512,00	N/A	23.361,00
87	873112	873112B	RADIOGRAFÍA DE CLAVICULA	29.553,72	14.967,00	N/A	22.260,00
88	873121	873121B	RADIOGRAFÍA DE HÚMERO	28.210,84	18.512,00	N/A	23.361,00
89	873122	873122B	RADIOGRAFÍA DE ANTEBRAZO	93.400,44	14.967,00	N/A	54.183,00
90	873123	873123B	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES CÓDIGO DESCRIPCIÓN	14.415,52	8.784,00	N/A	11.599,00
91	873202	873202B	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	25.150,72	8.575,00	N/A	16.862,00
92	873204	873204B	RADIOGRAFÍA DE HOMBRO	28.210,84	18.512,00	N/A	23.361,00
93	873205	873205B	RADIOGRAFÍA DE CODO	25.158,84	14.967,00	N/A	20.062,00
94	873206	873206B	RADIOGRAFÍA DE PUÑO O MUÑECA	25.158,84	14.967,00	N/A	20.062,00
95	873210	873210B	RADIOGRAFÍA DE MANO	31.967,88	14.967,00	N/A	23.467,00
96	873302	873302B	RADIOGRAFÍA PARA MEDICIÓN DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRÍA]	44.735,18	21.830,00	N/A	33.282,00
97	873303	873303B	RADIOGRAFÍA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	35.603,68	15.318,00	N/A	25.460,00
98	873304	873304B	RADIOGRAFÍA AXIAL DE SESAMOIDEOS Y CABEZAS DE LOS METATARSIANOS	123.008,96	29.934,00	N/A	76.471,00
99	873305	873305B	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	91.222,04	71.238,00	N/A	81.230,00
100	873306	873306B	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	121.714,96	32.774,00	N/A	77.244,00
101	873308	873308B	RADIOGRAFÍA DIGITAL DE MIEMBROS INFERIORES (ESTUDIO DE LONGITUD)	67.869,08	64.912,00	N/A	66.390,00
102	873311	873311B	RADIOGRAFÍA DE ANTEVERSIÓN FEMORAL	36.049,72	24.396,00	N/A	30.222,00
103	873312	873312B	RADIOGRAFÍA DE FÉMUR (AP, LATERAL)	32.605,72	19.397,00	N/A	26.001,00
104	873313	873313B	RADIOGRAFÍA DE PIERNA (AP, LATERAL)	32.605,72	19.397,00	N/A	26.001,00
105	873314	873314B	RADIOGRAFÍA DE ANTEVERSIÓN TIBIAL	28.210,84	19.397,00	N/A	23.803,00
106	873333	873333B	RADIOGRAFÍA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	25.158,84	14.967,00	N/A	20.062,00
107	873335	873335B	RADIOGRAFÍA DE CALCÁNEO (AXIAL Y LATERAL)	29.553,72	14.967,00	N/A	22.260,00
108	873340	873340B	RADIOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR (AP, LATERAL)	31.683,40	19.397,00	N/A	25.540,00

109	873411	873411B	RADIOGRAFÍA DE CADERA O ARTICULACIÓN COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	21.441,52	18.467,00	N/A	19.954,00
110	873412	873412B	RADIOGRAFÍA DE CADERA COMPARATIVA	25.150,72	8.575,00	N/A	16.862,00
111	873420	873420B	RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP, LATERAL)	21.870,52	16.556,00	N/A	19.213,00
112	873422	873422B	RADIOGRAFÍA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICIÓN VERTICAL (ÚNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	25.150,30	8.575,00	N/A	16.862,00
113	873423	873423B	RADIOGRAFÍA TANGENCIAL O AXIAL DE RÓTULA	41.675,20	25.394,00	N/A	33.534,00
114	873424		RADIOGRAFÍA TANGENCIAL DE ROTULA	38.736,88	24.792,00	N/A	31.764,00
115	873426	873426B	RADIOGRAFÍAS AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES	29.887,34	20.260,00	N/A	25.073,00
116	873431	873431B	RADIOGRAFÍA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA)	25.158,84	14.967,00	N/A	20.062,00
117	873432		RADIOGRAFÍA DE ANTEPIE AP Y OBLICUA	18.818,52	13.373,00	N/A	16.095,00
118	873443	873443B	RADIOGRAFÍAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	15.597,02	8.575,00	N/A	12.086,00
119	873444	873444B	RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	15.597,02	8.575,00	N/A	12.086,00
120	873501	873501B	FLUOROSCOPIA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	113.001,28	53.945,00	N/A	83.473,00
121	873710	873710B	TOMOGRFÍA OSTEOARTICULAR EN MIEMBRO SUPERIOR	88.796,40	48.823,00	N/A	68.809,00
122	873720	873720B	TOMOGRFÍA OSTEOARTICULAR EN MIEMBRO INFERIOR	88.796,40	48.823,00	N/A	68.809,00
123	874111	874111B	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA EXTERNA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA	889.261,66	325.807,00	N/A	607.534,00
124	874112	874112B	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA EXTERNA BILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA	1.171.073,12	493.458,00	N/A	832.265,00
125	874113	874113B	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA EXTERNA UNILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA	529.531,10	213.411,00	N/A	371.471,00
126	874114	874114B	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA EXTERNA UNILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA	702.645,58	214.788,00	N/A	458.716,00
127	874121	874121B	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA INTERNA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA	889.261,66	325.807,00	N/A	607.534,00
128	874122	874122B	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA INTERNA BILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA	1.171.073,12	493.458,00	N/A	832.265,00
129	874123	874123B	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA INTERNA UNILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA	529.531,24	213.411,00	N/A	371.471,00
130	874124	874124B	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA INTERNA UNILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA	702.645,58	316.398,00	N/A	509.521,00
131	874125	874125B	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA CON AORTOGRAMA DE CAYADO	889.261,66	325.807,00	N/A	607.534,00

132	874130	874130B	ARTERIOGRAFÍA VERTEBRAL	805.007,74	213.411,00	N/A	509.209,00
133	874131	874131B	ARTERIOGRAFÍA VERTEBRAL SELECTIVA EXTRACRANEANA	529.531,24	213.411,00	N/A	371.471,00
134	874132	874132B	ARTERIOGRAFÍA VERTEBRAL SELECTIVA INTRACRANEANA	702.645,58	316.398,00	N/A	509.521,00
135	874133	874133B	ARTERIOGRAFÍA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA CON CARÓTIDAS (PANANGIOGRAFÍA)	1.346.732,38	496.349,00	N/A	921.540,00
136	874134	874134B	ARTERIOGRAFÍA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA CON AORTOGRAMA DE CAYADO	889.261,66	325.807,00	N/A	607.534,00
137	874150	874150B	ARTERIOGRAFÍA DE CAVUM FARÍNGEO	805.007,74	213.411,00	N/A	509.209,00
138	874200	874200B	CISTERNOGRAFÍA SOD	825.015,24	287.586,00	N/A	556.300,00
139	874300		VENOGRAMA SELECTIVA DIAGNOSTICA DE CABEZA Y CUELLO (UNO O MAS VASOS) SOD+	825.015,24	287.586,00	N/A	556.300,00
140	874301	874301B	VENOGRAMA SELECTIVA DIAGNÓSTICA DE CABEZA Y CUELLO (UNO O MÁS VASOS)	1.051.761,24	287.586,00	N/A	669.673,00
141	874310	874310B	FLEBOGRAFÍA DE SENO SAGITAL SUPERIOR	1.051.761,22	287.586,00	N/A	669.673,00
142	874311	874311B	FLEBOGRAFÍA EPIDURAL	1.051.761,24	287.586,00	N/A	669.673,00
143	874312	874312B	FLEBOGRAFÍA ORBITARIA	1.051.761,24	287.586,00	N/A	669.673,00
144	874313	874313B	FLEBOGRAFÍA YUGULAR CON CATÉTER	1.051.761,24	287.586,00	N/A	669.673,00
145	874510	874510B	ARTROGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR	180.450,20	107.350,00	N/A	143.900,00
146	874601	874601B	DACRIOCISTOGRAFÍA UNILATERAL	242.740,96	144.408,00	N/A	193.574,00
147	874602	874602B	DACRIOCISTOGRAFÍA BILATERAL	425.727,54	253.268,00	N/A	339.497,00
148	874700	874700B	SIALOGRAMA (CUALQUIER GLÁNDULA) SOD	182.978,04	108.854,00	N/A	145.916,00
149	874800		FARINGOLARINGOGRAMA SOD	119.534,38	71.111,00	N/A	95.322,00
150	874801	874801B	FARINGOLARINGOGRAFÍA	119.534,38	71.111,00	N/A	95.322,00
151	874810	874810B	FARINGOLARINGOGRAFÍA DINÁMICA (CON CINE O VIDEO)	318.091,26	105.008,00	N/A	211.549,00
152	874910	874910B	FARINGOGRAMA O ESOFAGOGRAMA (ESTUDIO DE LA DEGLUCIÓN)	227.778,88	135.507,00	N/A	181.642,00
153	874931	874931B	ESTUDIO DE DERIVACIÓN [CORTOCIRCUITO] O DRENAJE A TRAVÉS DE CATÉTER PERMANENTE NO VASCULAR	652.840,26	206.618,00	N/A	429.729,00
154	875100		ANGIOGRAFÍA ESPINAL POR SEGMENTO (CERVICAL, TORACICO O LUMBAR) SOD.	807.021,46	276.882,00	N/A	541.951,00
155	875101	875101B	ANGIOGRAFÍA ESPINAL	1.036.734,46	276.882,00	N/A	656.808,00
156	875200		FLEBOGRAMA DE VASOS ESPINALES SOD	1.051.761,24	287.586,00	N/A	669.673,00
157	875411	875411B	DISCOGRAFÍA CERVICAL (UN DISCO)	257.498,08	153.187,00	N/A	205.342,00
158	875412	875412B	DISCOGRAFÍA CERVICAL (DOS O MÁS DISCOS)	648.689,86	284.299,00	N/A	466.494,00

159	875421	875421B	DISCOGRAFÍA SEGMENTO TORÁCICO (UN DISCO)	257.498,08	153.187,00	N/A	205.342,00
160	875422	875422B	DISCOGRAFÍA SEGMENTO TORÁCICO (DOS O MÁS DISCOS)	648.689,86	284.299,00	N/A	466.494,00
161	875431	875431B	DISCOGRAFÍA DE SEGMENTO LUMBAR (UN DISCO)	257.498,08	153.187,00	N/A	205.342,00
162	875432	875432B	DISCOGRAFÍA DESEGMENTO LUMBAR (DOS O MÁS DISCOS)	648.689,86	284.299,00	N/A	466.494,00
163	875441	875441B	DISCOGRAFÍA LUMBOSACRA (UN DISCO)	257.498,08	153.187,00	N/A	205.342,00
164	875442	875442B	DISCOGRAFÍA LUMBOSACRA (DOS O MÁS DISCOS)	648.689,86	284.299,00	N/A	466.494,00
165	875501	875501B	MIELOGRAFÍA TOTAL DE COLUMNA	737.266,74	235.384,00	N/A	486.325,00
166	875510	875510B	MIELOGRAFÍA CERVICAL	450.775,24	268.169,00	N/A	359.472,00
167	875520	875520B	MIELOGRAFÍA TORÁCICA	286.499,92	170.440,00	N/A	228.469,00
168	875530	875530B	MIELOGRAFÍA LUMBAR	286.499,92	170.440,00	N/A	228.469,00
169	875531	875531B	MIELOGRAFÍA DINÁMICA LUMBAR	841.307,34	340.881,00	N/A	591.094,00
170	875601	875601B	ARTROGRAFÍA CERVICAL	180.450,20	107.350,00	N/A	143.900,00
171	875603	875603B	ARTROGRAFÍA LUMBAR	180.450,20	107.350,00	N/A	143.900,00
172	876110	876110B	AORTOGRAMA TORÁCICO Incluye: AORTOGRAFÍA DE AORTA Y CAYADO AÓRTICO	394.257,64	234.546,00	N/A	314.401,00
173	876111	876111B	MAPEO DEL ÁRBOL PULMONAR VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	1.230.479,14	618.124,00	N/A	924.301,00
174	876120	876120B	ARTERIOGRAFÍA CORONARIA	918.255,66	634.828,00	N/A	776.541,00
175	876121	876121B	ARTERIOGRAFÍA CORONARIA CON CATETERISMO DERECHO E IZQUIERDO Incluye: TÉCNICA DE [JUDKINS, RICKETTS Y ABRAMS]	882.918,26	645.320,00	N/A	764.119,00
176	876122	876122B	ARTERIOGRAFÍA CORONARIA CON CATETERISMO IZQUIERDO	559.045,48	332.579,00	N/A	445.812,00
177	876123	876123B	VALORACIÓN ANATÓMICA O FUNCIONAL DE ARTERIAS CORONARIAS	1.268.653,76	645.320,00	N/A	956.986,00
178	876130	876130B	ARTERIOGRAFÍA PULMONAR	519.513,76	309.062,00	N/A	414.287,00
179	876131	876131B	ARTERIOGRAFÍA PULMONAR BILATERAL CON CATETERISMO DERECHO	1.084.742,26	645.320,00	N/A	865.031,00
180	876132	876132B	ARTERIOGRAFÍA PULMONAR BILATERAL SELECTIVA	816.885,16	485.970,00	N/A	651.427,00
181	876136	876136B	ARTERIOGRAFÍA PULMONAR UNILATERAL SELECTIVA	541.344,90	127.190,00	N/A	334.267,00
182	876137	876137B	ARTERIOGRAFÍA PULMONAR NO SELECTIVA O POR INYECCIÓN VENOSA	213.798,90	127.190,00	N/A	170.494,00
183	876140	876140B	ARTERIOGRAFÍA TORÁCICA DE ARTERIA MAMARIA INTERNA	683.123,14	406.394,00	N/A	544.758,00
184	876190	876190B	ARTERIOGRAFÍA SELECTIVA TORÁCICA DE OTROS VASOS	683.123,14	406.394,00	N/A	544.758,00

185	876212	876212B	ANGIOCARDIOGRAFÍA DE CORAZÓN DERECHO Incluye: AURÍCULA DERECHA, VÁLVULA PULMONAR, VENTRÍCULO DERECHO (TRACTO DE SALIDA) Excluye: AQUELLA COMBINADA CON ANGIOGRAFÍA CARDÍACA IZQUIERDA (87.6.2.31)	1.678.044,06	1.003.343,00	N/A	1.340.693,00
186	876222	876222B	ANGIOCARDIOGRAFÍA DE CORAZÓN IZQUIERDO Incluye: AURÍCULA IZQUIERDA, VÁLVULA AÓRTICA, VENTRÍCULO IZQUIERDO (TRACTO DE SALIDA) Excluye: AQUELLA COMBINADA CON ANGIOGRAFÍA CARDÍACA DERECHA (87.6.2.31)	2.682.743,16	1.003.343,00	N/A	1.843.043,00
187	876231	876231B	ANGIOCARDIOGRAFÍA DE CORAZÓN DERECHO E IZQUIERDO	1.722.459,08	968.607,00	N/A	1.345.533,00
188	876241	876241B	ANGIOGRAFÍA DE VENAS CAVAS O CAVOGRAFIA	163.626,40	97.342,00	N/A	130.484,00
189	876260	876260B	RADIOGRAFÍA CARDÍACA DE CONTRASTE NEGATIVO	617.047,00	181.119,00	N/A	399.083,00
190	876320	876320B	FLEBOGRAFÍA TORÁCICA (VENAS PULMONARES)	304.451,00	181.119,00	N/A	242.785,00
191	876390	876390B	FLEBOGRAFÍA TORÁCICA (OTRAS VENAS INTRATORÁCICAS)	304.451,00	181.119,00	N/A	242.785,00
192	876400	876400B	LINFANGIOGRAFÍA INTRATORÁCICA SOD	588.013,16	349.812,00	N/A	468.912,00
193	876500	876500B	FISTULOGRAFÍA DE PARED TORÁCICA SOD	79.575,72	47.340,00	N/A	63.457,00
194	87661		BRONCOGRAFIA BILATERAL	102.732,72	78.473,00	N/A	90.602,00
195	876611	876611B	BRONCOGRAFÍA UNILATERAL	161.855,26	71.111,00	N/A	116.483,00
196	876612	876612B	BRONCOGRAFÍA BILATERAL	148.923,88	113.772,00	N/A	131.347,00
197	876801	876801B	MAMOGRAFÍA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRÚRGICA	153.311,76	58.710,00	N/A	106.010,00
198	876802	876802B	MAMOGRAFÍA BILATERAL	109.412,24	74.276,00	N/A	91.844,00
199	876803	876803B	TOMOSÍNTESIS	164.397,30	134.848,00	N/A	149.622,00
200	876901	876901B	GALACTOGRAFÍA DE UN CONDUCTO	806.323,00	87.679,00	N/A	447.001,00
201	876902	876902B	GALACTOGRAFÍA DE MÚLTIPLES CONDUCTOS	147.383,32	87.679,00	N/A	117.531,00
202	877110	877110B	AORTOGRAMA ABDOMINAL	248.561,32	234.546,00	N/A	241.553,00
203	877111	877111B	AORTOGRAMA ABDOMINAL POR SERIOGRAFÍA	394.257,64	143.542,00	N/A	268.899,00
204	877112	877112B	ARTERIOGRAFÍA DE VASOS ABDOMINALES (SELECTIVA)	692.043,14	348.806,00	N/A	520.424,00
205	877121		ARTERIOGRAFIA RENAL BILATERAL SELECTIVA CON AORTOGRAMA ABDOMINAL	919.361,24	336.379,00	N/A	627.870,00
206	877122		ARTERIOGRAFIA RENAL UNILATERAL SELECTIVA CON AORTOGRAMA ABDOMINAL	758.339,40	564.733,00	N/A	661.536,00
207	877131		ARTERIOGRAFIA SUPRARRENAL BILATERAL SELECTIVA	812.077,14	279.889,00	N/A	545.983,00
208	877132		ARTERIOGRAFIA SUPRARRENAL UNILATERAL SELECTIVA	556.756,76	229.608,00	N/A	393.182,00

209	877141		ARTERIOGRAFIA ABDOMINAL SELECTIVA DE ARTERIA GASTRO-DUODENAL, O TRONCO CELIACO, O MESENTERICA SUPERIOR, O MESENTERICA INFERIOR	927.922,24	348.806,00	N/A	638.364,00
210	877161	877161B	ESPLENOPTOGRAMA ARTERIAL Incluye: PARA ESTUDIO HEMODINAMICO DE HIPERTENSION PORTAL U OTRAS PATOLOGIAS DE LA VENA PORTA	414.745,10	145.124,00	N/A	279.934,00
211	877171	877171B	ARTERIOGRAFIA PELVICA (SELECTIVA)	556.756,76	229.608,00	N/A	393.182,00
212	877201	877201B	FLEBOGRAFIA [VENOGRAMA] ABDOMINAL O PELVICA (SELECTIVA)	261.805,60	196.310,00	N/A	229.057,00
213	877210	877210B	FLEBOGRAFIA ABDOMINAL (SISTEMA DE LA VENA PORTA)	163.626,40	97.342,00	N/A	130.484,00
214	877214	877214B	PORTOGRAMA TRANSHEPATICA	479.409,98	183.594,00	N/A	331.501,00
215	877221		FLEBOGRAFIA RENAL SELECTIVA (UNILATERAL O BILATERAL)	638.370,60	196.310,00	N/A	417.340,00
216	877231		FLEBOGRAFIA ABDOMINAL SUPRARRENAL SELECTIVA (UNILATERAL O BILATERAL)	638.370,60	196.310,00	N/A	417.340,00
217	877261		VENOGRAMA SUPRAHEPATICA CON EVALUACION HEMODINAMICA	638.370,60	196.310,00	N/A	417.340,00
218	877262		VENOGRAMA ABDOMINAL: VENA SUPRAHEPATICA, EN CUNA O LIBRE, SIN EVALUACION HEMODINAMICA	1.051.761,24	287.586,00	N/A	669.673,00
219	877281		FLEBOGRAFIA GONADAL	205.685,90	122.363,00	N/A	164.024,00
220	877290		FLEBOGRAFIA DE OTRAS VENAS INTRABDOMINALES NCOC	638.370,60	196.310,00	N/A	417.340,00
221	877301	877301B	LINFANGIOGRAFIA ABDOMINAL (UNILATERAL O BILATERAL)	588.013,16	248.202,00	N/A	418.107,00
222	877302	877302B	LINFANGIOGRAFIA PELVICA (UNILATERAL O BILATERAL)	588.013,16	248.202,00	N/A	418.107,00
223	877400		SINOGRAMA O FISTULOGRAFIA DE PARED ABDOMINAL SOD	79.575,72	47.340,00	N/A	63.457,00
224	877401	877401B	FISTULOGRAFIA EN PARED ABDOMINAL	79.575,72	47.340,00	N/A	63.457,00
225	877402	877402B	FISTULOGRAFIA EN REGION PERINEAL	128.373,00	63.540,00	N/A	95.956,00
226	877403	877403B	FISTULOGRAFIA EN REGION PERIANAL	128.373,00	63.540,00	N/A	95.956,00
227	877501	877501B	PERITONEOGRAFIA	498.306,00	96.529,00	N/A	297.417,00
228	877510		RADIOGRAFIA PELVICA DE CONTRASTE POR CONTRASTE OPACO	154.178,00	96.529,00	N/A	125.353,00
229	877601		COLANGIOGRAFIA POR TUBO EN LA VIA BILIAR [PERCUTANEA]	254.953,16	151.673,00	N/A	203.313,00
230	877602	877602B	COLANGIOGRAFIA POR TUBO O CATETER EN LA VIA BILIAR	254.953,16	151.673,00	N/A	203.313,00
231	877603	877603B	COLANGIOGRAFIA PERCUTANEA	254.953,16	151.673,00	N/A	203.313,00
232	877710		PANCREATOGRAMA	647.028,16	202.478,00	N/A	424.753,00

233	877801		UROGRAFIA CON NEFROTOMOGRFIA	119.759,44	65.848,00	N/A	92.803,00
234	877802	877802B	UROGRAFÍA INTRAVENOSA Incluye: MINUTADA, CON PLACAS RETARDADAS O ADICIONALES	100.596,86	55.677,00	N/A	78.136,00
235	877811		PIELOGRAFIA INTRAVENOSA	179.293,16	76.468,00	N/A	127.880,00
236	877812	877812B	PIELOGRAFÍA A TRAVÉS DE TUBO DE NEFROSTOMIA	206.514,28	122.856,00	N/A	164.685,00
237	877814	877814B	PIELOGRAFÍA RETRÓGRADA A TRAVÉS DE CATÉTER DEJADO EN EL URÉTER O A TRAVÉS DE URETEROSTOMÍA	63.423,56	34.872,00	N/A	49.147,00
238	877815	877815B	PIELOGRAFÍA RETRÓGRADA O ANTERÓGRADA	58.618,56	34.872,00	N/A	46.745,00
239	877816	877816B	PIELOGRAFÍA PERCUTÁNEA	225.169,66	124.298,00	N/A	174.733,00
240	877831	877831B	URETEROGRAFÍA RETRÓGRADA A TRAVÉS DE CATÉTER O URETEROSTOMÍA	141.556,80	77.833,00	N/A	109.694,00
241	877851	877851B	CISTOGRAFÍA CON PROYECCIONES OBLICUAS	130.832,80	77.833,00	N/A	104.332,00
242	877861	877861B	URETROCISTOGRAFÍA	130.832,80	77.833,00	N/A	104.332,00
243	877862	877862B	URETROCISTOGRAFÍA MICCIONAL	130.832,80	77.833,00	N/A	104.332,00
244	877863	877863B	URETROCISTOGRAFÍA RETRÓGRADA	130.832,80	77.833,00	N/A	104.332,00
245	877871	877871B	URETROGRAFÍA RETRÓGRADA	130.832,80	77.833,00	N/A	104.332,00
246	877901	877901B	HISTEROSALPINGOGRAFÍA	130.832,80	77.833,00	N/A	104.332,00
247	877902		HISTEROSALPINGOGRAFIA DE CONTRASTE POR GAS	130.832,80	77.833,00	N/A	104.332,00
248	877903		HISTEROSALPINGOGRAFIA DE CONTRASTE RADIOPACO	130.832,80	77.833,00	N/A	104.332,00
249	877932	877932B	SALPINGOGRAFÍA SELECTIVA CON RECANALIZACIÓN DE TROMPA	303.971,92	133.126,00	N/A	218.548,00
250	877940	877940B	VAGINOGRAFÍA	141.556,80	77.833,00	N/A	109.694,00
251	877941	877941B	GENITOGRAFÍA	243.614,66	151.673,00	N/A	197.643,00
252	877951	877951B	VESICULOGRAFÍA	243.614,66	151.673,00	N/A	197.643,00
253	877971	877971B	EPIDIDIMOGRAFÍA DE CONTRASTE	243.614,66	151.673,00	N/A	197.643,00
254	877980	877980B	CAVERNOGRAFÍA Y CAVERNOMETRÍA	463.687,84	224.471,00	N/A	344.079,00
255	877981	877981B	DEFERENTOGRAFÍA O VASOGRAFÍA	243.614,66	138.473,00	N/A	191.043,00
256	878101	878101B	ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA DE UNA EXTREMIDAD SUPERIOR	637.288,96	277.517,00	N/A	457.402,00
257	878111	878111B	ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA DE MIEMBROS SUPERIORES BILATERAL CON AORTOGRAMA TORÁCICO	1.067.107,16	329.998,00	N/A	698.552,00
258	878201	878201B	ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA DE UNA EXTREMIDAD INFERIOR POR PUNCIÓN	512.425,62	304.845,00	N/A	408.635,00
259	878211		ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE MIEMBROS INFERIORES BILATERAL CON AORTOGRAMA ABDOMINAL	927.922,12	450.416,00	N/A	689.169,00
260	878301	878301B	FLEBOGRAFÍA DE MIEMBRO SUPERIOR	178.246,88	106.040,00	N/A	142.143,00

261	878401	878401B	FLEBOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR	178.246,88	106.040,00	N/A	142.143,00
262	878501	878501B	LINFANGIOGRAFÍA DE UN MIEMBRO SUPERIOR	588.013,16	248.202,00	N/A	418.107,00
263	878502	878502B	LINFANGIOGRAFÍA DE AMBOS MIEMBROS SUPERIORES	588.013,16	248.202,00	N/A	418.107,00
264	878601	878601B	LINFANGIOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR	588.013,16	248.202,00	N/A	418.107,00
265	878602	878602B	LINFANGIOGRAFÍA DE AMBOS MIEMBROS INFERIORES	588.013,16	248.202,00	N/A	418.107,00
266	878711	878711B	ARTROGRAFÍA DE HOMBRO	180.450,20	107.350,00	N/A	143.900,00
267	878721	878721B	ARTROGRAFÍA DE CODO	180.450,20	107.350,00	N/A	143.900,00
268	878731	878731B	ARTROGRAFÍA DE MUÑECA	180.450,20	107.350,00	N/A	143.900,00
269	878811	878811B	ARTROGRAFÍA DE CADERA	180.450,20	107.350,00	N/A	143.900,00
270	878812	878812B	ARTROGRAFÍA DE RODILLA	180.450,20	107.350,00	N/A	143.900,00
271	878831	878831B	ARTROGRAFÍA DE TOBILLO	180.450,20	107.350,00	N/A	143.900,00
272	878901	878901B	ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA A TRAVÉS DE CATÉTER PREVIAMENTE COLOCADO	575.712,16	151.673,00	N/A	363.692,00
273	878902	878902B	FARMACOANGIOGRAFIA PERCUTANEA	575.712,16	151.673,00	N/A	363.692,00
274	878903	878903B	VENOGRAFIA SELECTIVA	1.051.761,24	287.586,00	N/A	669.673,00
275	878904	878904B	LINFANGIOGRAFIA	853.844,16	248.202,00	N/A	551.023,00
276	878905	878905B	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO VÍA PERCUTÁNEA	853.844,16	248.202,00	N/A	551.023,00
277	878912		ARTERIOGRAFIA PERIFERICA A TRAVES DE CATETER PREVIAMENTE COLOCADO	222.005,84	132.072,00	N/A	177.038,00
278	878922		FARMACOANGIOGRAFIA PERCUTANEA	497.275,66	295.832,00	N/A	396.553,00
279	878933		VENOGRAFIA SELECTIVA	205.737,14	122.394,00	N/A	164.065,00
280	878941		LINFANGIOGRAFIA NCOC	588.013,16	248.202,00	N/A	418.107,00
281	879111	879111B	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE	165.752,86	98.607,00	N/A	132.179,00
282	879112	879112B	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO CON CONTRASTE	181.816,60	108.163,00	N/A	144.989,00
283	879113	879113B	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	208.162,50	123.837,00	N/A	165.999,00
284	879114	879114B	CISTERNOGRAFÍA POR TOMOGRFÍA COMPUTADA (TC)	359.687,72	213.980,00	N/A	286.833,00
285	879116	879116B	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPÓFISIS)	181.944,70	108.240,00	N/A	145.092,00
286	879121	879121B	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE ÓRBITAS	141.422,40	84.133,00	N/A	112.777,00
287	879122	879122B	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	181.944,70	108.240,00	N/A	145.092,00
288	879131	879131B	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	181.944,70	108.240,00	N/A	145.092,00
289	879132	879132B	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE RINOFARINGE	181.944,70	108.240,00	N/A	145.092,00
290	879141	879141B	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE MAXILARES (ESTUDIO IMPLANTOLOGÍA)	194.543,64	108.168,00	N/A	151.355,00

291	879150	879150B	TOMOGRFIA COMPUTADA DE ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	181.825,14	108.168,00	N/A	144.996,00
292	879161	879161B	TOMOGRFIA COMPUTADA DE CUELLO	154.181,16	91.723,00	N/A	122.952,00
293	879162	879162B	TOMOGRFIA COMPUTADA DE LARÍNGE	154.181,16	91.723,00	N/A	122.952,00
294	879201	879201B	TOMOGRFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	110.908,98	65.980,00	N/A	88.444,00
295	879205	879205B	TOMOGRFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFÍA (CADA SEGMENTO)	154.181,16	91.723,00	N/A	122.952,00
296	879301	879301B	TOMOGRFIA COMPUTADA DE TÓRAX Incluye: PUNTAJE DE CALCIO CORONARIO	172.490,92	102.615,00	N/A	137.552,00
297	879302		ANGIOTAC DE CORAZON SIMPLE INCLUYE MEDIO DE CONTRASTE	738.371,46	377.444,00	N/A	557.907,00
298	879302	879302B	TOMOGRFIA COMPUTADA DE CORAZÓN Y GRANDES VASOS	506.511,30	254.634,00	N/A	380.572,00
299	879391	879391B	TOMOGRFIA COMPUTADA DE TÓRAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	225.182,72	133.962,00	N/A	179.572,00
300	879410	879410B	TOMOGRFIA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	195.412,28	116.252,00	N/A	155.832,00
301	879411	879411B	TOMOGRFIA COMPUTADA DE INTESTINO [ENTEROTC]	242.368,46	135.009,00	N/A	188.688,00
302	879420	879420B	TOMOGRFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	226.941,96	135.009,00	N/A	180.975,00
303	879421	879421B	TOMOGRFIA COMPUTADA DE CADERA	166.819,16	91.723,00	N/A	129.271,00
304	879430	879430B	TOMOGRFIA COMPUTADA DE VÍAS URINARIAS [UROTIC]	675.332,00	348.892,00	N/A	512.112,00
305	879431	879431B	UROGRAFÍA CON TOMOGRFIA COMPUTADA	675.332,00	348.892,00	N/A	512.112,00
306	879460	879460B	TOMOGRFIA COMPUTADA DE PELVIS	154.181,16	91.723,00	N/A	122.952,00
307	879510	879510B	TOMOGRFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	141.422,40	84.133,00	N/A	112.777,00
308	879520	879520B	TOMOGRFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	141.422,40	84.133,00	N/A	112.777,00
309	879522	879522B	TOMOGRFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSION FEMORAL O TORSIÓN TIBIAL)	53.639,74	31.910,00	N/A	42.774,00
310	879523	879523B	TOMOGRFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE RÓTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES)	53.639,74	31.910,00	N/A	42.774,00
311	879601	879601B	TOMOGRFIA POR EMISIÓN DE POSITRONES [PET-TC]	1.218.597,50	508.050,00	N/A	863.323,00
312	879901	879901B	TOMOGRFIA COMPUTADA DE VASOS Incluye: ANGIOTIC	994.099,00	578.712,00	N/A	786.405,00

313	879902	879902B	TOMOGRFIA COMPUTADA DE CORONARIAS [ANGIOTC CORONARIO]	994.099,00	578.712,00	N/A	786.405,00
314	879903	879903B	TOMOGRFIA COMPUTADA CON PERFUSION	637.519,00	355.635,00	N/A	496.577,00
315	879904	879904B	TOMOGRFIA DE COHERENCIA OPTICA ENDOVASCULAR (INTRAVASCULAR) CODIGO DESCRIPCION	1.218.597,50	609.660,00	N/A	914.128,00
316	879910	879910B	TOMOGRFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	240.298,52	142.955,00	N/A	191.626,00
317	879911	879911B	TOMOGRFIA COMPUTADA RECONSTRUCCION VIRTUAL	260.802,52	142.955,00	N/A	201.878,00
318	879920	879920B	TOMOGRFIA COMPUTADA CON MODALIDAD DINAMICA (SECUENCIA RAPIDA)	47.260,36	28.115,00	N/A	37.687,00
319	879990	879990B	TOMOGRFIA COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	120.917,86	71.934,00	N/A	96.425,00
320	881112	881112B	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MAS	60.070,36	35.736,00	N/A	47.903,00
321	881118	881118B	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANALISIS DOPPLER	129.099,18	76.801,00	N/A	102.950,00
322	881130	881130B	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA	51.564,52	30.676,00	N/A	41.120,00
323	881131	881131B	ECOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	40.949,30	24.360,00	N/A	32.654,00
324	881132	881132B	ECOGRAFIA DE CUELLO	40.949,30	24.360,00	N/A	32.654,00
325	881141	881141B	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	40.949,30	24.360,00	N/A	32.654,00
326	881151	881151B	ECOGRAFIA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO)	45.467,30	24.360,00	N/A	34.913,00
327	881201	881201B	ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS Incluye: MARCACION ECOGRAFICA PREQUIRURGICA DE MAMA, CON ALAMBRE O AGUJA	48.020,42	28.567,00	N/A	38.293,00
328	881202	881202B	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	465.115,50	271.853,00	N/A	368.484,00
329	881203	881203B	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO CON CONTRASTE	425.207,42	242.837,00	N/A	334.022,00
330	881204	881204B	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO TRIDIMENSIONAL	612.918,50	355.635,00	N/A	484.276,00
331	881205	881205B	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO	359.294,88	213.746,00	N/A	286.520,00
332	881206	881206B	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO CON CONTRASTE	621.904,50	317.023,00	N/A	469.463,00
333	881207	881207B	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO TRIDIMENSIONAL	712.760,50	426.762,00	N/A	569.761,00
334	881208	881208B	MONITOREO ECOCARDIOGRAFICO TRANSESOFAGICO Incluye: PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS O INTERVENCIONISTAS	1.254.762,50	666.512,00	N/A	960.637,00
335	881209	881209B	ECOCARDIOGRAFIA INTRACARDIACA	454.582,92	242.837,00	N/A	348.709,00

336	881210	881210B	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLÓGICA	555.401,90	314.660,00	N/A	435.030,00
337	881211	881211B	ECOGRAFÍA DE TÓRAX (PERICARDIO O PLEURA)	39.685,38	23.609,00	N/A	31.647,00
338	881212	881212B	ECOGRAFÍA DE OTROS SITIOS TORÁCICOS	78.356,00	45.724,00	N/A	62.040,00
339	881213	881213B	ECOGRAFÍA ENDOSCÓPICA DE TRÁQUEA, BRONQUIOS Y MEDIASTINO	413.541,50	195.185,00	N/A	304.363,00
340	881220		GUIA ECOGRAFICA PARA PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS DE MAMA-ACR INCLUYE: MARCACION ECOGRAFICA PREQUIRURGICA DE MAMA, CON ALAMBRE O AGUJA	60.377,80	35.919,00	N/A	48.148,00
341	881231		ECOCARDIOGRAMA MODO M	107.962,68	64.227,00	N/A	86.094,00
342	881232		ECOCARDIOGRAMA MODO M Y BIDIMENSIONAL	140.354,90	83.498,00	N/A	111.926,00
343	881233		ECOCARDIOGRAMA MODO M Y BIDIMENSIONAL CON DOPPLER	220.878,56	131.402,00	N/A	176.140,00
344	881234		ECOCARDIOGRAMA MODO M Y BIDIMENSIONAL CON DOPPLER A COLOR	282.648,38	168.149,00	N/A	225.398,00
345	881235		ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO	359.294,88	213.746,00	N/A	286.520,00
346	881236		ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLOGICA	528.924,90	206.418,00	N/A	367.671,00
347	881237		ECOCARDIOGRAMA DE CONTRASTE (EN CORTOCIRCUITOS)	408.194,92	242.837,00	N/A	325.515,00
348	881240		ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TORAX: PERICARDIO O PLEURA	61.624,50	30.949,00	N/A	46.286,00
349	881290		ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE OTROS SITIOS TORACICOS NCOC	64.184,50	27.983,00	N/A	46.083,00
350	881301	881301B	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	51.564,52	30.676,00	N/A	41.120,00
351	881302	881302B	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL (HÍGADO, PÁNCREAS, VESÍCULA, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS)	88.030,32	52.369,00	N/A	70.199,00
352	881305	881305B	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN SUPERIOR (HÍGADO, PÁNCREAS, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS)	69.942,60	41.609,00	N/A	55.775,00
353	881306	881306B	ECOGRAFÍA DE HIGADO, PÁNCREAS, VÍA BILIAR Y VESÍCULA	44.015,16	26.184,00	N/A	35.099,00
354	881312	881312B	ECOGRAFÍA ENDOSCÓPICA DE ESÓFAGO	409.701,00	189.477,00	N/A	299.589,00
355	881313	881313B	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN (PÍLORO)	38.686,20	23.014,00	N/A	30.850,00
356	881314	881314B	ECOGRAFÍA ENDOSCÓPICA DE ESTÓMAGO O DUODENO	404.856,00	182.275,00	N/A	293.565,00
357	881317	881317B	ECOGRAFÍA ENDOSCÓPICA BILIOPANCREÁTICA	409.701,00	189.477,00	N/A	299.589,00
358	881318	881318B	ECOGRAFÍA DE RECTO	23.681,42	14.088,00	N/A	18.884,00
359	881319	881319B	ECOGRAFÍA ENDOSCÓPICA DE RECTO	30.106,92	23.978,00	N/A	27.042,00

360	881320	881320B	ECOGRAFÍA DE AÑO	100.940,59	41.769,00	N/A	71.354,00
361	881321	881321B	ECOGRAFÍA LAPAROSCÓPICA DE ABDOMEN	53.172,66	40.429,00	N/A	46.800,00
362	881331	881331B	ECOGRAFÍA DE RIÑONES, BAZO, AORTA O ADRENALES	48.470,52	26.184,00	N/A	37.327,00
363	881332	881332B	ECOGRAFÍA DE VÍAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PRÓSTATA TRANSABDOMINAL)	62.410,60	30.676,00	N/A	46.543,00
364	881340	881340B	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN (MASAS ABDOMINALES Y DE RETROPERITONEO)	70.149,24	41.609,00	N/A	55.879,00
365	881360	881360B	ECOGRAFÍA PÉLVICA CON ANÁLISIS DOPPLER	156.295,30	41.817,00	N/A	99.056,00
366	881362	881362B	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANÁLISIS DOPPLER	120.773,38	102.248,00	N/A	111.510,00
367	881390	881390B	ECOGRAFÍA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUÍA DE PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO O INTERVENCIONISTA	45.507,98	30.473,00	N/A	37.990,00
368	881401	881401B	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSVAGINAL	30.030,42	23.304,00	N/A	26.667,00
369	881402	881402B	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSABDOMINAL	58.497,74	25.169,00	N/A	41.833,00
370	881403	881403B	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA (ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL)	91.359,66	50.200,00	N/A	70.779,00
371	881410	881410B	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA (HISTEROSONOGRFÍA O HISTEROSALPINGOSONOGRFÍA)	97.390,16	57.938,00	N/A	77.664,00
372	881411	881411B	ECOGRAFÍA DINÁMICA DE PISO PÉLVICO	48.425,90	43.367,00	N/A	45.896,00
373	881431	881431B	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSABDOMINAL	35.665,98	18.213,00	N/A	26.939,00
374	881432	881432B	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSVAGINAL	42.207,06	23.304,00	N/A	32.755,00
375	881434	881434B	PERFIL BIOFÍSICO	60.074,14	30.427,00	N/A	45.250,00
376	881435	881435B	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA Y FETAL	71.018,64	42.249,00	N/A	56.633,00
377	881436	881436B	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	167.254,50	42.249,00	N/A	104.751,00
378	881437	881437B	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	256.200,00	152.415,00	N/A	204.307,00
379	881438	881438B	ECOCARDIOGRAFÍA FETAL	274.081,50	203.220,00	N/A	238.650,00
380	881439	881439B	NEUROSONOGRFÍA FETAL	103.194,02	108.164,00	N/A	105.679,00
381	881501	881501B	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSABDOMINAL	79.219,00	40.837,00	N/A	60.028,00
382	881502	881502B	ECOGRAFIA DE PRÓSTATA TRANSRECTAL	64.504,30	49.509,00	N/A	57.006,00
383	881510	881510B	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	53.246,90	29.441,00	N/A	41.343,00
384	881511	881511B	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON ANÁLISIS DOPPLER	49.489,30	36.757,00	N/A	43.123,00
385	881521	881521B	ECOGRAFÍA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	47.214,02	26.883,00	N/A	37.048,00

386	881601	881601B	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	55.754,02	30.676,00	N/A	43.215,00
387	881602	881602B	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	167.982,50	30.676,00	N/A	99.329,00
388	881603	881603B	ECOGRAFÍA DE ALTA RESOLUCIÓN EN NERVIOS DE EXTREMIDADES	54.603,42	39.041,00	N/A	46.822,00
389	881610	881610B	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE HOMBRO	49.472,92	28.567,00	N/A	39.019,00
390	881611	881611B	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	49.472,92	28.567,00	N/A	39.019,00
391	881612	881612B	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	48.020,42	28.567,00	N/A	38.293,00
392	881613	881613B	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO Incluye: DEDOS	48.020,42	28.567,00	N/A	38.293,00
393	881620	881620B	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE RODILLA	48.020,42	28.567,00	N/A	38.293,00
394	881621	881621B	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	48.020,42	28.567,00	N/A	38.293,00
395	881622	881622B	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE Incluye: DEDOS	48.020,42	28.567,00	N/A	38.293,00
396	881630	881630B	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE CADERA	48.020,42	28.567,00	N/A	38.293,00
397	881640	881640B	ECOGRAFÍA DE CALCÁNEO	96.850,50	28.567,00	N/A	62.708,00
398	881701	881701B	ECOGRAFÍA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	85.225,00	52.299,00	N/A	68.762,00
399	881702	881702B	ECOGRAFÍA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS CON MARCACIÓN	99.751,00	60.966,00	N/A	80.358,00
400	881703	881703B	ELASTOSONOGRFÍA	210.917,22	60.966,00	N/A	135.941,00
401	882101		DOPPLER TRANSCRANEAL	180.561,22	107.417,00	N/A	143.989,00
402	882102		DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] TRANSCRANEAL	212.529,94	107.417,00	N/A	159.973,00
403	882103	882103B	ECOGRAFÍA DOPPLER TRANSCRANEAL	336.029,40	139.642,00	N/A	237.835,00
404	882105	882105B	DOPPLER TRANSCRANEAL CON MONITOREO DE 24 HORAS	236.910,94	195.345,00	N/A	216.127,00
405	882110		DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO (CAROTIDAS, VERTEBRALES, YUGULAR)	119.226,94	78.888,00	N/A	99.057,00
406	882111		DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] DE VASOS DEL CUELLO (CAROTIDAS, VERTEBRALES, YUGULAR)	140.336,48	70.928,00	N/A	105.632,00
407	882112	882112B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	133.886,44	92.208,00	N/A	113.047,00
408	882130		DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO NCOC	109.146,94	70.928,00	N/A	90.037,00
409	882131		DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO NCOC	119.226,94	60.767,00	N/A	89.996,00
410	882132	882132B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFÉRICOS DEL CUELLO	119.226,94	70.928,00	N/A	95.077,00
411	882201		DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES Y/O PELVICOS NCOC	119.226,94	70.928,00	N/A	95.077,00

412	882202		DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ABDOMINALES Y/O PELVICOS NCOC	140.336,48	70.928,00	N/A	105.632,00
413	882203	882203B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PÉLVICOS	149.354,20	92.208,00	N/A	120.781,00
414	882210		DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	145.436,20	86.520,00	N/A	115.978,00
415	882211		DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE AORTA ABDOMINAL	171.185,56	86.520,00	N/A	128.852,00
416	882212	882212B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	147.849,94	112.477,00	N/A	130.163,00
417	882220		DOPPLER DE VASOS RENALES	119.226,94	70.928,00	N/A	95.077,00
418	882221		DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE ARTERIAS RENALES	140.336,48	70.928,00	N/A	105.632,00
419	882222	882222B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	133.886,44	92.208,00	N/A	113.047,00
420	882230		DOPPLER DE ARTERIAS MESENTERICAS	119.226,94	70.928,00	N/A	95.077,00
421	882231		DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE ARTERIAS MESEN-TERICAS	140.336,48	70.928,00	N/A	105.632,00
422	882232	882232B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTÉRICAS	133.886,44	92.208,00	N/A	113.047,00
423	882240		DOPPLER DE TRONCO CELIACO	119.226,94	70.928,00	N/A	95.077,00
424	882241		DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE TRONCO CELIACO	140.336,48	70.928,00	N/A	105.632,00
425	882242	882242B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE TRONCO CELIACO	149.354,20	92.208,00	N/A	120.781,00
426	882250		DOPPLER DE VENA CAVA	145.436,20	86.520,00	N/A	115.978,00
427	882251		DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VENA CAVA	171.468,44	86.520,00	N/A	128.994,00
428	882252	882252B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VENA CAVA	147.849,94	112.477,00	N/A	130.163,00
429	882260		DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS	119.226,94	70.928,00	N/A	95.077,00
430	882261		DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE ARTERIAS ILIACAS	140.336,48	70.928,00	N/A	105.632,00
431	882262	882262B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS ILÍACAS	105.435,64	92.208,00	N/A	98.821,00
432	882270	882270B	PLETISMOGRAFIA ARTERIAL PENEANA	65.570,40	42.249,00	N/A	53.909,00
433	882271		DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS DEL PENE	61.786,90	36.757,00	N/A	49.271,00
434	882272	882272B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL PENE	61.786,90	36.757,00	N/A	49.271,00
435	882281		DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ESCROTALES	61.786,90	36.757,00	N/A	49.271,00
436	882282	882282B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES	111.153,70	36.757,00	N/A	73.955,00
437	882291		DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS ABDOMINALES	145.436,20	86.520,00	N/A	115.978,00
438	882292	882292B	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO	145.436,20	86.520,00	N/A	115.978,00

			SANGUÍNEO EN MASAS ABDOMINALES				
439	882293		DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS PELVICAS	145.436,20	86.520,00	N/A	115.978,00
440	882294	882294B	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS PÉLVICAS	137.704,84	86.520,00	N/A	112.112,00
441	882295		DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN HIPERTENSION PORTAL	132.335,84	78.727,00	N/A	105.531,00
442	882296	882296B	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN HIPERTENSIÓN PORTAL	96.148,64	78.727,00	N/A	87.437,00
443	882298	882298B	ECOGRAFÍA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA	124.336,80	42.249,00	N/A	83.292,00
444	882301	882301B	FOTOPLETISMOGRAFIA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS SUPERIORES	124.336,80	59.720,00	N/A	92.028,00
445	882302	882302B	FOTOPLETISMOGRAFIA DE VASOS VENOSOS EN MIEMBROS SUPERIORES	75.975,64	50.636,00	N/A	63.305,00
446	882305	882305B	PLETISMOGRAFÍA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS SUPERIORES	71.018,64	50.636,00	N/A	60.827,00
447	882306	882306B	PLETISMOGRAFÍA DE VASOS VENOSOS EN MIEMBROS SUPERIORES	124.336,80	83.528,00	N/A	103.932,00
448	882307	882307B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	161.363,30	95.996,00	N/A	128.679,00
449	882308	882308B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	148.536,50	95.996,00	N/A	122.266,00
450	882309	882309B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	161.363,30	83.066,00	N/A	122.214,00
451	882310		DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	148.536,50	95.996,00	N/A	122.266,00
452	882311		DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	152.455,80	83.066,00	N/A	117.760,00
453	882312		DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	173.257,70	95.996,00	N/A	134.626,00
454	882313		DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	169.623,30	107.986,00	N/A	138.804,00
455	882314		DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES A COLOR	173.257,70	95.996,00	N/A	134.626,00
456	882315		DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES A COLOR	163.900,80	107.986,00	N/A	135.943,00
457	882316	882316B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	148.536,50	95.996,00	N/A	122.266,00

458	882317	882317B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	139.629,00	83.066,00	N/A	111.347,00
459	882318	882318B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	164.350,20	83.066,00	N/A	123.708,00
460	882320	882320B	FOTOPLETISMOGRAFÍA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS INFERIORES	136.231,20	82.666,00	N/A	109.448,00
461	882321	882321B	FOTOPLETISMOGRAFÍA DE VASOS VENOSOS EN MIEMBROS INFERIORES	101.911,14	89.191,00	N/A	95.551,00
462	882325	882325B	PLETISMOGRAFÍA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS INFERIORES	71.018,64	42.249,00	N/A	56.633,00
463	882326	882326B	PLETISMOGRAFÍA DE VASOS VENOSOS EN MIEMBROS INFERIORES	124.336,80	42.249,00	N/A	83.292,00
464	882330		DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	148.536,50	95.996,00	N/A	122.266,00
465	882331		DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	152.455,80	83.066,00	N/A	117.760,00
466	882332		DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRFIA] DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	148.536,50	78.606,00	N/A	113.571,00
467	882333		DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRFIA] DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	152.455,80	83.066,00	N/A	117.760,00
468	882334		DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRFIA] DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES A COLOR	173.257,70	95.996,00	N/A	134.626,00
469	882335		DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRFIA] DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES A COLOR	137.377,94	90.925,00	N/A	114.151,00
470	882340	882340B	PLETISMOGRAFÍA ARTERIAL DE MIEMBROS INFERIORES POST EJERCICIO	91.388,64	71.817,00	N/A	81.602,00
471	882350	882350B	PLETISMOGRAFÍA VENOSA CUANTITATIVA DE AIRE EN MIEMBROS INFERIORES	581.026,60	42.249,00	N/A	311.637,00
472	882370	882370B	FLEBOGRAFÍA DE IMPEDANCIA	172.427,44	116.065,00	N/A	144.246,00
473	882390	882390B	MEDICIÓN DE PRESIONES SEGMENTARIAS E ÍNDICES ARTERIALES CON DOPPLER	108.895,44	71.817,00	N/A	90.356,00
474	882600		DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRFIA] DE OTROS ORGANOS TRASPLANTADOS SOD	142.941,68	60.132,00	N/A	101.536,00
475	882601		DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRFIA] DE OTROS ORGANOS TRASPLANTADOS NCOC, A COLOR	163.105,68	102.331,00	N/A	132.718,00
476	882602	882602B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE OTROS ÓRGANOS TRASPLANTADOS	186.249,18	102.331,00	N/A	144.290,00
477	882603	882603B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE RIÑÓN TRASPLANTADO	111.845,36	102.331,00	N/A	107.088,00
478	882610		DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRFIA] DE RINON TRASPLANTADO	97.595,37	49.326,00	N/A	73.460,00
479	882611		DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRFIA] DE RINON TRASPLANTADO A COLOR	130.007,70	64.125,00	N/A	97.066,00

480	882801	882801B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS	164.055,70	86.520,00	N/A	125.287,00
481	882802		DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS NCOC	200.491,06	86.520,00	N/A	143.505,00
482	882803		DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS NCOC A COLOR	186.249,18	112.477,00	N/A	149.363,00
483	882840	882840B	ECOGRAFÍA DOPPLER COMO GUÍA EN COLOCACIÓN DE CATÉTERES	132.186,60	87.618,00	N/A	109.902,00
484	920101	920101B	GAMAGRAFÍA CEREBRAL ESTÁTICA	96.304,32	61.156,00	N/A	78.730,00
485	920102	920102B	GAMAGRAFÍA CEREBRAL DINÁMICA (ESTUDIO DE MUERTE CEREBRAL)	135.402,96	69.022,00	N/A	102.212,00
486	920103	920103B	CISTERNOGAMAGRAFÍA	128.918,02	89.867,00	N/A	109.392,00
487	920104	920104B	GAMAGRAFÍA DE DERIVACIONES	274.295,56	115.540,00	N/A	194.917,00
488	920105	920105B	GAMAGRAFÍA SPECT CEREBRAL	463.624,00	261.369,00	N/A	362.496,00
489	920106	920106B	GAMAGRAFÍA METABÓLICA CEREBRAL CON 18- FDG.	56.029,12	34.831,00	N/A	45.430,00
490	920201	920201B	CAPTACIÓN TIROIDEA DE I-131 A 4 O 24 HORAS	69.027,00	41.971,00	N/A	55.499,00
491	920202	920202B	GAMAGRAFÍA DE TIROIDES	150.997,70	70.922,00	N/A	110.959,00
492	920203	920203B	RECORRIDO CORPORAL CON I- 131 (RASTREO DE METÁSTASIS)	2.838.457,80	170.346,00	N/A	1.504.401,00
493	920204	920204B	GAMAGRAFÍA CON METAÍODO BENCILGUANIDINA [MIBG]	465.522,82	284.132,00	N/A	374.827,00
494	920208	920208B	GAMAGRAFÍA DE GLÁNDULAS PARATIROIDES O TETROFOSMIN	266.751,94	222.016,00	N/A	244.383,00
495	920209	920209B	PRUEBA DE SUPRESIÓN	121.244,62	76.354,00	N/A	98.799,00
496	920210	920210B	PRUEBA DE PERCLORATO	221.691,68	103.142,00	N/A	162.416,00
497	920211	920211B	GAMAGRAFÍA DE SUPRARRENAL CON IODO COLESTEROL	301.514,08	181.887,00	N/A	241.700,00
498	920214	920214B	GAMAGRAFÍA CON OCTREOTIDE	427.707,00	223.922,00	N/A	325.814,00
499	920215	920215B	GAMAGRAFÍA DE GLÁNDULA MAMARIA	158.282,50	105.492,00	N/A	131.887,00
500	920301	920301B	GAMAGRAFÍA PULMONAR, PERFUSIÓN	68.876,38	88.634,00	N/A	78.755,00
501	920302	920302B	GAMAGRAFÍA PULMONAR, VENTILACIÓN	131.740,98	82.640,00	N/A	107.190,00
502	920303	920303B	BÚSQUEDA DE HEMORRAGIA PULMONAR	188.378,82	96.101,00	N/A	142.239,00
503	920304	920304B	GAMAGRAFÍA PULMONAR, PERFUSIÓN Y VENTILACIÓN	177.266,88	124.333,00	N/A	150.799,00
504	920305	920305B	GAMAGRAFÍA DE ACLARAMIENTO MUCOCILIAR	136.377,78	84.070,00	N/A	110.223,00
505	920306	920306B	GAMAGRAFÍA DE PERMEABILIDAD ALVEOLO CAPILAR	137.292,82	82.707,00	N/A	109.999,00
506	920307	920307B	SALIVOGRAMA (TEST DE BRONCOASPIRACIÓN)	359.565,50	152.878,00	N/A	256.221,00
507	920310	920310B	GAMAGRAFÍA SPECT TORAX	166.586,86	111.027,00	N/A	138.806,00
508	920401	920401B	VENTRICULOGRAFÍA NUCLEAR	137.473,56	83.862,00	N/A	110.667,00
509	920402	920402B	VENTRICULOGRAFÍA DE PRIMER PASO	143.048,36	74.246,00	N/A	108.647,00

510	920403	920403B	VENTRICULOGRAFÍA DE VENTRÍCULO DERECHO	196.900,20	92.637,00	N/A	144.768,00
511	920404	920404B	VENTRICULOGRAFÍA EN REPOSO	2.162.952,28	134.150,00	N/A	1.148.551,00
512	920405	920405B	VENTRICULOGRAFÍA EN REPOSO Y POST EJERCICIO	500.775,24	208.717,00	N/A	354.746,00
513	920406	920406B	PERFUSIÓN MIOCÁRDICA EN REPOSO	739.142,18	359.856,00	N/A	549.499,00
514	920407	920407B	PERFUSIÓN MIOCÁRDICA EN REPOSO Y POST-EJERCICIO	698.122,74	465.780,00	N/A	581.951,00
515	920408	920408B	PERFUSIÓN MIOCÁRDICA CON STRESS FARMACOLÓGICO	331.764,02	284.333,00	N/A	308.048,00
516	920410	920410B	GAMAGRAFÍA DE MIOCARDIO CON PIROFOSFATOS	109.303,32	76.466,00	N/A	92.884,00
517	920411	920411B	GAMAGRAFÍA DE PERFUSIÓN ARTERIAL	118.297,90	62.526,00	N/A	90.411,00
518	920412	920412B	VENOGAMAGRAFÍA	355.809,86	151.982,00	N/A	253.895,00
519	920413	920413B	GAMAGRAFÍA DE VIABILIDAD MIOCÁRDICA CON 18 FDG.	505.431,36	307.975,00	N/A	406.703,00
520	920414	920414B	GAMAGRAFÍA DE VIABILIDAD MIOCÁRDICA CON TALIO O MARCADORES DE TC.	502.407,36	307.043,00	N/A	404.725,00
521	920415	920415B	GAMAGRAFÍA DE TRASPLANTE CARDÍACO	256.193,28	231.096,00	N/A	243.644,00
522	920501	920501B	GAMAGRAFÍA ESPLÉNICA	124.167,12	63.306,00	N/A	93.736,00
523	920502	920502B	GAMAGRAFÍA DE MÉDULA ÓSEA	152.244,68	92.897,00	N/A	122.570,00
524	920503	920503B	GAMAGRAFÍA DE GANGLIOS LINFÁTICOS - LINFOGAMAGRAFÍA	163.167,76	96.045,00	N/A	129.606,00
525	920504	920504B	GAMAGRAFÍA DE FERROCINÉTICA	361.882,50	163.063,00	N/A	262.472,00
526	920505	920505B	GAMAGRAFÍA CON LEUCOCITOS MARCADOS	370.577,76	263.080,00	N/A	316.828,00
527	920506	920506B	MEDICIÓN DE ABSORCIÓN GASTROINTESTINAL DE VITAMINA B12 [SHILLING]	408.432,50	211.596,00	N/A	310.014,00
528	920507	920507B	GAMAGRAFÍA DE INFECCIÓN CON HIG	329.310,24	250.350,00	N/A	289.830,00
529	920508	920508B	VOLUMEN DE GLÓBULOS ROJOS	193.148,34	124.151,00	N/A	158.649,00
530	920509	920509B	VIDA MEDIA DE GLÓBULOS ROJOS	143.049,06	97.751,00	N/A	120.400,00
531	920510	920510B	GAMAGRAFÍA DE POOL SANGUÍNEO- COMPARTIMENTOS VASCULARES	107.942,38	68.983,00	N/A	88.462,00
532	920511	920511B	VOLUMEN PLASMÁTICO	93.980,88	59.236,00	N/A	76.608,00
533	920601	920601B	GAMAGRAFÍA DE GLÁNDULAS SALIVALES	196.440,16	87.500,00	N/A	141.970,00
534	920602	920602B	GAMAGRAFÍA EN HEMORRAGIA DIGESTIVA CON ERITROCITOS MARCADOS	270.752,16	164.978,00	N/A	217.865,00
535	920603	920603B	GAMAGRAFÍA EN HEMORRAGIA DIGESTIVA CON COLOIDE	214.576,32	147.650,00	N/A	181.113,00
536	920604	920604B	GAMAGRAFÍA PARA MUCOSA GÁSTRICA ECTÓPICA	102.778,52	66.037,00	N/A	84.407,00
537	920605	920605B	GAMAGRAFÍA DE TRÁNSITO ESOFÁGICO	117.222,14	64.712,00	N/A	90.967,00
538	920606	920606B	GAMAGRAFÍA DE REFLUJO GASTROESOFÁGICO	193.472,30	99.610,00	N/A	146.541,00

539	920607	920607B	GAMAGRAFÍA DE VACIAMIENTO GÁSTRICO EN FASE SÓLIDA	224.694,26	140.213,00	N/A	182.453,00
540	920608	920608B	GAMAGRAFÍA DE VACIAMIENTO GÁSTRICO EN FASE LÍQUIDA	391.366,50	186.033,00	N/A	288.699,00
541	920609	920609B	GAMAGRAFÍA SPECT ABDOMEN	134.398,04	112.122,00	N/A	123.260,00
542	920701	920701B	GAMAGRAFÍA HEPATOESPLÉNICA	200.741,66	95.472,00	N/A	148.106,00
543	920702	920702B	GAMAGRAFÍA HEPATOBILIAR	413.364,00	208.969,00	N/A	311.166,00
544	920703	920703B	GAMAGRAFÍA HEPATOBILIAR CON COLECISTOQUININA	491.445,00	281.024,00	N/A	386.234,00
545	920705	920705B	GAMAGRAFÍA DE TRASPLANTE HEPÁTICO	491.445,00	281.024,00	N/A	386.234,00
546	920706	920706B	GAMAGRAFÍA HEPATOESPLÉNICA CON SPECT	144.944,32	80.787,00	N/A	112.865,00
547	920707	920707B	GAMAGRAFÍA DE POOL SANGUÍNEO HEPÁTICO	240.423,12	123.000,00	N/A	181.711,00
548	920708	920708B	GAMAGRAFÍA DE REFLUJO BILIAR	199.923,78	150.322,00	N/A	175.122,00
549	920801	920801B	RENOGRAMA SECUENCIAL	150.104,50	86.659,00	N/A	118.381,00
550	920802	920802B	RENOGRAMA SECUENCIAL CON FILTRACIÓN GLOMERULAR	195.000,82	108.648,00	N/A	151.824,00
551	920803	920803B	GAMAGRAFÍA DE FLUJO PLASMÁTICO RENAL EFECTIVO	144.788,98	110.396,00	N/A	127.592,00
552	920804	920804B	GAMAGRAFÍA DE RESIDUO VESICAL	88.257,96	55.390,00	N/A	71.823,00
553	920805	920805B	GAMAGRAFÍA DE FILTRACIÓN GLOMERULAR	86.750,02	52.194,00	N/A	69.472,00
554	920806	920806B	GAMAGRAFÍA DE PERFUSIÓN TESTICULAR Y CONTENIDO ESCROTAL	96.607,56	56.362,00	N/A	76.484,00
555	920807	920807B	CISTOGAMAGRAFÍA	209.889,26	95.547,00	N/A	152.718,00
556	920808	920808B	RENOGRAMA BASAL Y POST CAPTOPRIL	180.604,34	141.321,00	N/A	160.962,00
557	920809	920809B	GAMAGRAFÍA RENAL ESTÁTICA CON DMSA	52.056,48	48.679,00	N/A	50.367,00
558	920810	920810B	GAMAGRAFÍA DE PERFUSIÓN RENAL	126.685,44	42.962,00	N/A	84.823,00
559	920811	920811B	RENOGRAMA CON MERTIATIDE	206.455,48	125.571,00	N/A	166.013,00
560	920812	920812B	RENOGRAMA DIURÉTICO	358.919,82	172.987,00	N/A	265.953,00
561	920813	920813B	GAMAGRAFÍA DE TRASPLANTE RENAL	306.386,50	234.242,00	N/A	270.314,00
562	920901	920901B	GAMAGRAFÍA ÓSEA (CORPORAL TOTAL O SEGMENTARIA)	225.648,78	128.765,00	N/A	177.206,00
563	920902	920902B	GAMAGRAFÍA ÓSEA DE TRES FASES	274.571,64	158.648,00	N/A	216.609,00
564	920903	920903B	GAMAGRAFÍA ÓSEA CON SPECT	423.118,50	219.138,00	N/A	321.128,00
565	920904	920904B	GAMAGRAFÍA SPECT COLUMNA	171.438,30	147.376,00	N/A	159.407,00
566	921100	921100B	DACRIOCISTOGAMAGRAFÍA [GAMAGRAFÍA DE VÍAS LAGRIMALES] SOD	203.121,10	99.513,00	N/A	151.317,00
567	921200	921200B	GAMAGRAFÍA CON GALIO 67 SOD	463.178,24	220.829,00	N/A	342.003,00
568	921301	921301B	GAMAGRAFÍA DE VIABILIDAD TUMORAL CON MIBI, TETROFOSMIN, TALIO U OCTEOTRIDE	550.308,50	351.745,00	N/A	451.026,00

569	921302	921302B	GAMAGRAFÍA TUMORAL CON 18 FDG.	569.873,00	397.612,00	N/A	483.742,00
570	921303	921303B	GAMAGRAFÍA TUMORAL CON 11 C. METIONINA	533.402,44	381.711,00	N/A	457.556,00
571	921600	921600B	GAMAGRAFÍA DE ANTICUERPOS MONOCLONALES SOD	494.501,00	293.560,00	N/A	394.030,00
572	921700	921700B	GAMAGRAFÍA CON DMSA. PENTAVALENTE SOD	494.501,00	293.560,00	N/A	394.030,00
573	921800	921800B	GAMAGRAFÍA DE PÁNCREAS SOD	664.060,28	438.675,00	N/A	551.367,00
574	883101	883101B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO	625.187,78	371.928,00	N/A	498.557,00
575	883102	883102B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE BASE DE CRANEO O SILLA TURCA	625.187,78	371.928,00	N/A	498.557,00
576	883103	883103B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ÓRBITAS	961.824,50	371.928,00	N/A	666.876,00
577	883104	883104B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO FUNCIONAL	600.698,46	472.475,00	N/A	536.586,00
578	883105	883105B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR	902.034,00	285.137,00	N/A	593.585,00
579	883106	883106B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO CON TRACTOGRAFÍA	1.055.600,00	575.148,00	N/A	815.374,00
580	883107	883107B	RESONANCIA MAGNÉTICA PARA EVALUACIÓN DINÁMICA DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO	591.506,40	468.467,00	N/A	529.986,00
581	883108	883108B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PARES CRANEANOS	560.885,78	358.772,00	N/A	459.828,00
582	883109	883109B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE OIDOS	625.187,78	371.928,00	N/A	498.557,00
583	883110	883110B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SENOS PARANASALES O CARA	625.187,78	371.928,00	N/A	498.557,00
584	883111	883111B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUELLO	625.187,78	371.928,00	N/A	498.557,00
585	883112	883112B	RESONANCIA MAGNÉTICA DEL HIPOCAMPO CON ANÁLISIS VOLUMÉTRICO	722.527,78	371.928,00	N/A	547.227,00
586	883210	883210B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE	625.187,78	371.928,00	N/A	498.557,00
587	883211	883211B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	625.187,78	410.130,00	N/A	517.658,00
588	883220	883220B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA TORÁCICA SIMPLE	625.187,78	371.928,00	N/A	498.557,00
589	883221	883221B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA TORÁCICA CON CONTRASTE	625.187,78	410.130,00	N/A	517.658,00
590	883230	883230B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	625.187,78	371.928,00	N/A	498.557,00
591	883231	883231B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBAR CON CONTRASTE	625.187,78	410.130,00	N/A	517.658,00
592	883232	883232B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROILÍACA SIMPLE	625.187,78	371.928,00	N/A	498.557,00
593	883233	883233B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROILÍACA CON CONTRASTE	625.187,78	371.928,00	N/A	498.557,00
594	883234	883234B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA SIMPLE	625.187,78	371.928,00	N/A	498.557,00

595	883235	883235B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROCOXIGEAL CON CONTRASTE	625.187,78	410.130,00	N/A	517.658,00
596	883236	883236B	RASTREO DE COLUMNA TOTAL POR RESONANCIA MAGNÉTICA	668.822,78	419.534,00	N/A	544.178,00
597	883301	883301B	RESONANCIA MAGNÉTICA DEL TÓRAX	625.187,78	371.928,00	N/A	498.557,00
598	883302		RESONANCIA NUCLEAR MAGNÉTICA DE TÓRAX CON PROYECCIONES DECUBITO LATERAL O CON BUCKY	715.867,96	384.864,00	N/A	550.365,00
599	883304		RESONANCIA NUCLEAR MAGNÉTICA DE TÓRAX PROYECCIONES PA Y LATERAL, CON FLUOROSCOPIA	688.159,78	419.795,00	N/A	553.977,00
600	883306		RESONANCIA NUCLEAR MAGNÉTICA DE TÓRAX Y APARATO CARDIO-VASCULAR	625.187,78	371.928,00	N/A	498.557,00
601	883321	883321B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CORAZÓN CON VALORACIÓN DE LA MORFOLOGÍA (CARACTERIZACIÓN TISULAR)	961.824,50	456.269,00	N/A	709.046,00
602	883322	883322B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CORAZÓN CON MAPEO DE LA VELOCIDAD DE FLUJO	1.145.163,50	653.432,00	N/A	899.297,00
603	883323		RESONANCIA NUCLEAR MAGNÉTICA DE CORAZÓN CON VALORACIÓN FUNCIONAL	1.013.069,50	516.400,00	N/A	764.734,00
604	883324	883324B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CORAZÓN CON VALORACIÓN FUNCIONAL	1.145.163,50	653.432,00	N/A	899.297,00
605	883325	883325B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CORAZÓN CON ESTRÉS (FÍSICO O FARMACOLÓGICO)	699.188,38	419.581,00	N/A	559.384,00
606	883341	883341B	ANGIORRESONANCIA DE TÓRAX (SIN INCLUIR CORAZÓN)	537.544,28	365.514,00	N/A	451.529,00
607	883351	883351B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MAMA	553.350,28	316.828,00	N/A	435.089,00
608	883390	883390B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE OTRAS ESTRUCTURAS NO ESPECIFICADAS DEL TÓRAX Y SISTEMA CARDIOVASCULAR	676.432,78	388.292,00	N/A	532.362,00
609	883401	883401B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN	647.943,38	371.928,00	N/A	509.935,00
610	883410	883410B	ANGIORRESONANCIA DE ABDOMEN SIMPLE	640.990,28	394.866,00	N/A	517.928,00
611	883411	883411B	ANGIORRESONANCIA DE ABDOMEN CON CONTRASTE	548.395,40	392.423,00	N/A	470.409,00
612	883430	883430B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VÍAS BILIARES	468.290,90	294.321,00	N/A	381.305,00
613	883434	883434B	COLANGIORESONANCIA	560.885,78	321.202,00	N/A	441.043,00
614	883435	883435B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VÍA URINARIA [URORRESONANCIA]	676.432,78	408.822,00	N/A	542.627,00
615	883436	883436B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE INTESTINO [ENTEROGRAMA]	668.822,78	419.534,00	N/A	544.178,00
616	883440	883440B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PELVIS	625.187,78	371.928,00	N/A	498.557,00
617	883441	883441B	RESONANCIA MAGNÉTICA DINÁMICA DE PISO PÉLVICO	1.145.163,50	614.995,00	N/A	880.079,00

618	883442	883442B	RESONANCIA MAGNÉTICA OBSTÉTRICA	1.032.032,50	528.098,00	N/A	780.065,00
619	883443	883443B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PLACENTA	718.151,38	487.585,00	N/A	602.868,00
620	883450		ANGIORRESONANCIA DE PELVIS SIMPLE	663.745,88	394.866,00	N/A	529.305,00
621	883451		ANGIORRESONANCIA DE PELVIS CON CONTRASTE	554.891,96	394.866,00	N/A	474.878,00
622	883511	883511B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO SUPERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	479.298,96	285.137,00	N/A	382.217,00
623	883512	883512B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECÍFICO)	479.298,96	285.137,00	N/A	382.217,00
624	883521	883521B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	479.298,96	285.137,00	N/A	382.217,00
625	883522	883522B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECÍFICO)	588.152,88	285.137,00	N/A	436.644,00
626	883540	883540B	ANGIORRESONANCIA DE LA EXTREMIDAD INFERIOR SIMPLE	663.745,88	394.866,00	N/A	529.305,00
627	883541	883541B	ANGIORRESONANCIA DE LA EXTREMIDAD INFERIOR CON CONTRASTE	663.745,88	394.866,00	N/A	529.305,00
628	883545	883545B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES COMPARATIVA	663.745,88	394.866,00	N/A	529.305,00
629	883550		ANGIORRESONANCIA DE MIEMBRO SUPERIOR SIMPLE	663.745,88	394.866,00	N/A	529.305,00
630	883551		ANGIORRESONANCIA DE MIEMBRO SUPERIOR CON CONTRASTE	548.395,40	394.866,00	N/A	471.630,00
631	883560	883560B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PLEJO BRAQUIAL	560.885,78	278.589,00	N/A	419.737,00
632	883590	883590B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SISTEMA MÚSCULO ESQUELÉTICO	647.741,78	371.928,00	N/A	509.834,00
633	883701	883701B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MÚDULA ÓSEA (ESTUDIO DE SUPLENCIA VASCULAR)	640.990,28	394.663,00	N/A	517.826,00
634	883900		RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE SITIO NO ESPECIFICADO SOD	625.187,78	371.928,00	N/A	498.557,00
635	883901	883901B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUERPO ENTERO	2.789.870,00	1.450.084,00	N/A	2.119.977,00
636	883902	883902B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SITIO NO ESPECIFICADO	625.187,78	371.928,00	N/A	498.557,00
637	883903	883903B	RESONANCIA MAGNÉTICA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	702.483,28	371.928,00	N/A	537.205,00
638	883904	883904B	RESONANCIA MAGNÉTICA CON PERFUSIÓN	977.627,00	550.841,00	N/A	764.234,00
639	883905	883905B	ESPECTROSCOPIA	398.130,50	203.220,00	N/A	300.675,00
640	883908	883908B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VASOS Incluye: ANGIORM	1.220.918,00	711.270,00	N/A	966.094,00
641	883909	883909B	RESONANCIA MAGNÉTICA CON ANGIOGRAFÍA	977.627,00	519.554,00	N/A	748.590,00
642	883910	883910B	RESONANCIA MAGNÉTICA CON ESTUDIO DINÁMICO (CINE RESONANCIA)	1.220.918,00	664.732,00	N/A	942.825,00

643	883911	883911B	RESONANCIA MAGNÉTICA CON RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL	1.220.918,00	711.270,00	N/A	966.094,00
644	883912	883912B	RESONANCIA MAGNÉTICA CON RECONSTRUCCIÓN VIRTUAL	1.220.918,00	711.270,00	N/A	966.094,00
645	883913	883913B	DIFUSIÓN POR RESONANCIA MAGNÉTICA	1.220.918,00	203.220,00	N/A	712.069,00
646	886011	886011B	OSTEODENSITOMETRÍA POR TC	181.825,14	108.168,00	N/A	144.996,00
647	886012	886012B	OSTEODENSITOMETRÍA POR ABSORCIÓN DUAL	195.779,50	116.470,00	N/A	156.124,00
648	886013	886013B	OSTEODENSITOMETRÍA Y COMPOSICIÓN CORPORAL (TEJIDOS BLANDOS)	18.990,18	11.644,00	N/A	15.317,00
649	886014	886014B	MORFOMETRÍA VERTEBRAL	1.044.376,50	503.607,00	N/A	773.991,00
650	887001	887001B	CINERADIOGRAFÍA	1.220.918,00	487.728,00	N/A	854.323,00
651	887002	887002B	CINEANGIOGRAFÍA	590.156,70	249.477,00	N/A	419.816,00
652	887101	887101B	NAVEGACIÓN ELECTROMAGNÉTICA COMO GUÍA DE PROCEDIMIENTOS	1.220.918,00	306.049,00	N/A	763.483,00
653	887102	887102B	NAVEGACIÓN ÓPTICA COMO GUÍA DE PROCEDIMIENTOS	1.220.918,00	297.843,00	N/A	759.380,00
654	887201	887201B	DEFECOGRAFÍA	1.220.918,00	284.508,00	N/A	752.713,00

5. VALOR ESTIMADO DE LA CONTRATACIÓN

ÍTEM	RECURSO	UNIDAD DE DESTINO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO ESTIMADO CON IVA	VALOR TOTAL ESTIMADO CON IVA
1	16	UPRES DEGUA	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE AYUDAS DIAGNOSTICAS E IMAGENOLOGÍA DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	1	100.000.000,00	100.000.000,00
VALOR TOTAL POR RECURSO						100.000.000,00
VALOR TOTAL ESTIMADO						100.000.000,00

ANEXO No 2

CONDICIONES TÉCNICAS MÍNIMAS

Los factores de verificación técnicas están descritos en el Anexo No. 2 *CONDICIONES TÉCNICAS MÍNIMAS* del presente estudio previo, los cuales se comprobarán como CUMPLE o NO CUMPLE.

La entidad debe contar con las siguientes condiciones técnicas y anexar los documentos que confirmen dichas condiciones, y en caso de que alguna de ellas durante la vigencia del futuro contrato o durante la ejecución del futuro contrato se surtiera el vencimiento de ellos, debe aportarse a la carpeta del contrato la renovación:

- Formulario de inscripción en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud.
- Certificado de Habilitación expedido por la Secretaría de Salud o entes departamentales designados para tal fin.
- Formulario de inscripción de Novedades de servicios ofertados
- Modelo de prestación de servicios de salud.
- Soporte de la suficiencia para prestar los servicios por contratar estimada a partir de la capacidad Instalada y firmada por el representante legal.
- Proceso de atención al usuario
- Portafolio de servicios de salud actualizados para el año 2022

8.1 EXPERIENCIA DE LA ENTIDAD EN OFRECER EL SERVICIO

Con el fin de garantizar la calidad de los servicios a contratar y evitar incumplimientos en la ejecución del futuro contrato, se requiere acreditar experiencia tal acreditación será avalada con la presentación de los documentos que acrediten la realización de contratos iguales o similares al presente proceso contractual ejecutados en los últimos tres años, cuya suma supere el setenta por ciento (70%) del presupuesto asignado al presente proceso, con empresas públicas o privadas, para lo cual el oferente deberá presentar certificaciones (certificación por contrato) con concepto favorable de la recepción de los contratos o copia de los contratos.

Las certificaciones deben contener como mínimo la siguiente información básica:

- Fecha de inicio de la contratación
- Fecha de término de la contratación
- Valor de la contratación
- Objeto contractual
- Número del contrato
- Firma del representante legal contratante
- NIT del contratante
- Dirección del contratante
- Teléfono del contratante

8.2 RECURSO HUMANO

El oferente deberá presentar certificación firmada por el representante legal, en donde demuestre que el talento humano con que cuenta para la ejecución del objeto contractual, se encuentra debidamente capacitado y su actividad económica se relaciona con el objeto a contratar, por lo tanto, debe indicar la educación recibida en entidades educativas debidamente reconocidas ante el ministerio de educación. La anterior información la realizara en una hoja Excel que contenga los siguientes datos así: nombre del profesional y/o técnico, edad, número de documento de identidad, número del registro de inscripción departamental ante la Secretaría de Salud, número de tarjeta profesional, título de formación universitaria y/o técnica, nombre de la entidad educativa.

Experiencia del Personal:

El tiempo de práctica del personal en la realización de funciones con responsabilidades específicas o relacionadas requeridas debe ser mínimo 12 meses. La cual deberá ser anexada como constancias dentro del proceso.

Nivel de Educación o Nivel Académico:

De igual forma deberá ANEXAR las hojas de vida debidamente diligenciadas y firmadas por el personal profesional y técnico que participarán en la futura contratación.

El Oferente para la prestación de los servicios deberá contar como mínimo con profesionales de la salud en las áreas afines a las interesadas en participar, por lo anterior deberá certificar la disponibilidad permanente durante la ejecución del contrato del siguiente personal así:

- 03 Radiólogos
- 03 Técnicos y/o tecnólogos en Radiología.
- El personal tanto administrativo como de mantenimiento requerido que soporte la operación

para poder cumplir la entidad en un cuadro anexo debe especificar, la Especialidad y los títulos obtenidos, número de profesionales. En un listado anexo.

ITEM	PROFESIONALES	CANTIDAD	Oferta entidad
1	RADIÓLOGOS	1	NO CUMPLE
		2	NO CUMPLE
		3	CUMPLE
		4	CUMPLE
2	TÉCNICOS O TECNÓLOGOS	1	NO CUMPLE
		2	NO CUMPLE
		3	CUMPLE
		4	CUMPLE

8.3 OFICINA DE ATENCIÓN AL USUARIO

El oferente deberá contar con oficina de atención al usuario que en forma permanente atienda los requerimientos y solicitudes en forma personalizada cumple. El oferente debe presentar hoja de vida de la persona encargada anexando los teléfonos de contacto, y líneas de atención para todos los servicios permanente.

De no contar en forma permanente y disponibilidad de este servicio para los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional la oferta NO CUMPLE.

8.4 PERSONA ENLACE

El oferente tiene que informar en su oferta la persona enlace, que se encargará de resolver aquellos eventos relacionados con la referencia y contrarreferencia de usuarios, asignación de citas, oportunidad, precisión de exámenes, procedimientos y actividades y todos aquellos que se presentan durante la ejecución del contrato.

Nombre: _____

Teléfonos: _____

Correo electrónico: _____

8.5 OPORTUNIDAD EN LA ATENCIÓN

El oferente debe estar en condiciones de prestar los servicios con la oportunidad mínima a continuación detallada:

OPORTUNIDAD PARA LA ATENCIÓN EN RECEPCIÓN PARA PROGRAMACIÓN DE LOS PROCEDIMIENTOS		
ÍTEM	HORAS	PUNTOS
1	0-1	CUMPLE
2	1-2	CUMPLE
3	2-3	NO CUMPLE
4	3 - O MAS HORAS	NO CUMPLE

OPORTUNIDAD PARA LA ATENCIÓN DE LOS PROCEDIMIENTOS PROGRAMADOS		
ÍTEM	DÍAS PARA LA ATENCIÓN	PUNTOS
1	0 - 5	CUMPLE
2	6 – 10	CUMPLE
3	11 – 15	NO CUMPLE
4	16 EN ADELANTE	NO CUMPLE

8.6 EQUIPOS PARA LA REALIZACION DE ESTUDIOS

El oferente debe anexar material fotográfico, hoja de vida de los equipos. Se debe anexar la tecnología del equipo y los años de vida útil del mismo, y el tiempo de servicio que tiene a la fecha el equipo.

NOTA: para la verificación de los equipos se realizará una visita por parte de la jefatura de la UPRES, quien designara un personal para la visita quien apoyará al evaluador técnico en esta labor así:

- Se verifican los estándares de calidad según Resolución 2003 del 2014
- Debe tener certificación de Secretaria de Salud Departamental
- Debe estar inscrito en el RETS

8.7 PLAN DE CONTINGENCIA

Las entidades oferentes deben tener y anexar un plan de contingencia en caso que se presente alguna novedad o caso fortuito o fuerza mayor que les impida la normal prestación de servicio. (La no presentación de este plan de contingencia será causal para el no cumplimiento de los requisitos técnicos).

8.8 DOCUMENTOS SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (ANEXO 2 CONDICIONES TÉCNICAS MÍNIMAS ESTUDIO DE CONVENIENCIA)

El oferente deberá cumplir con la implementación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, de acuerdo a lo establecido en el Decreto No. 1072 de 2015 “Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo” y la Resolución No. 0312 de 2019 “Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo”, y deberá presentar:

3. Certificado emitido por la Administradora de Riesgos Laborales (ARL) sobre la Evaluación Inicial o Autoevaluación de los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST) o firmado por Responsable de SST y Empleador donde conste una calificación total que se encuentre en una escala de valoración “Moderadamente Aceptable” (puntaje entre el 60% y 85 %) y el respectivo plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a la Resolución 0312 de 2019 o la que lo modifique o sustituya (para el caso de consorcio o uniones temporales se deberá presentar el certificado por cada empresa que conforma la unión temporal o consorcio). La calificación total de la Evaluación Inicial o Autoevaluación del SGSST será objeto de verificación durante la ejecución del contrato.
4. Certificado de asignación responsable de SST para el diseño y ejecución del Sistema de Gestión de SST de acuerdo a la resolución 0312 del 2019 según el nivel de riesgo y número de trabajadores como lo dispone la resolución 0312, anexando los documentos de soporte tales como: Certificado de asignación de responsable del SGSST de la empresa, título de acuerdo al nivel de formación según perfil de la resolución para tamaño de empresa y nivel de riesgo (tecnólogo, profesional o especialista, licencia de prestación de servicios en SST y certificado de curso del SGSST de 50 Horas.

Formulario certificado firmado por el representante legal de la empresa, de acuerdo al *Anexo No. 7 FORMULARIO DE CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO – SG-SST* de este documento.

8.9 CAPACIDAD ADMINISTRATIVA Y OPERATIVA

El Contratista deberá presentar certificación firmada por el representante legal, en donde soporte la suficiencia técnica y administrativa para prestar los servicios a contratar, estimada a partir de la capacidad instalada (recursos logísticos, operativos y físicos), portafolio de servicios, disciplinas generales, especializadas con que se cuenta (horas profesionales disponibles o por disponibilidad requeridas), cobertura requerida y oportunidad de atención, servicios de apoyo diagnóstico y terapéutico frente a las necesidades expresadas por la Unidad Prestadora de Salud Guajira. (Diligenciar el ANEXO No. 9 CAPACIDAD ADMINISTRATIVA Y OPERATIVA de este documento)

8.10 CONDICIONES TÉCNICAS ADICIONALES DE CUMPLIMIENTO PARA TENER EN CUENTA:

- Efectuar la Prestación del Servicio de acuerdo a los protocolos establecidos técnica y científicamente en el ámbito nacional consignados en el Acuerdo No. 002 por el cual se establece el Plan de Servicios De Sanidad Militar y Policial.
- Prestar en forma continua y permanente de lunes a sábado los servicios a todos los usuarios de la Policía Nacional bajo los principios de eficacia, universalidad y solidaridad que así lo amerite y certifiquen su derecho presentando documento de identidad y carné de servicios.
- Prestar los servicios sin ningún tipo de discriminación, y con la mayor diligencia y cuidado, utilizando el equipo humano y técnico idóneo para cada uno de los servicios contratados, sin perjuicio del cumplimiento estricto de todas las normas que le impongan las disposiciones legales y éticas o de carácter sanitario vigentes en la actualidad o que se expidan en el futuro, así como los deberes que impone la sana práctica profesional, el orden público, la moral y las buenas costumbres.
- Presentar la facturación los primeros cinco (05) día siguiente del mes en que prestó el servicio con los debidos soportes de acuerdo a la normatividad que rige los Registro Información de Prestación según resolución (RIPS) 03374 del 200 y la ley 1122 de 2007 en el artículo 44 párrafo 12, ley 1438 del 2011 en el artículo 112,114 de la resolución 1531 del 2014.
- Atender oportuna y eficazmente las solicitudes que formule el Comando de Policía Guajira a través de la Jefatura de la Unidad Prestadora de Salud Guajira.
- En caso de tener contratos profesionales con colombianos o extranjeros que hayan obtenido u obtengan título equivalente expedido por instituciones de países con los cuales Colombia tenga o no celebrado tratados o convenios sobre equivalencia de títulos, deberá homologar ante la entidad competente y presentar estos documentos en la oferta.
- El contratista debe solicitar por escrito cualquier cambio a las condiciones establecidas en el contrato durante el tiempo de ejecución del mismo y esperar autorización por la Regional de Aseguramiento en Salud No. 8 que dando plasmado en el contrato.
- En todos los casos una vez atendido el usuario mensual se enviará una contra referencia a la jefatura de la Unidad Prestadora de Salud Guajira, que incluya (los datos de los resultados de los exámenes de los usuarios) fecha de finalización, complicaciones presentadas y recomendaciones para controles posteriores en archivo Excel impreso bajo medidas de seguridad de confidencialidad.
- Abstenerse de emitir fórmulas o solicitudes de servicios, que sean improcedentes según la ética profesional y sin diligenciar la historia clínica, que será el soporte de estas solicitudes.
- Atender al Usuario de acuerdo con la orden de servicios expedida por Autorizaciones debidamente diligenciada en original, firmada por el médico o el funcionario de la Oficina de Referencia y Contra referencia, orden del médico tratante, previa presentación del carné de la Policía y el documento de identificación DEBIDAMENTE ACTUALIZADOS, Y VIGENTE A LA FECHA DE PRESTACIÓN DE SERVICIO CASO CONTRARIO SE GLOSARÁ LA CUENTA.
- El CONTRATISTA dará respuesta oportuna a las glosas realizadas por el Auditor de Cuentas de la Unidad Prestadora de Salud Guajira o sus fines.
- El CONTRATISTA designará un funcionario, para que en coordinación con el Supervisor del Contrato vigile el normal funcionamiento de la ejecución del contrato y solucione los inconvenientes que se presenten. estos datos deben ser presentado en la oferta
- Informar al supervisor del contrato, y a la Regional de Aseguramiento en Salud No. 8 cuando el estado de ejecución del contrato se encuentre en un setenta (70%) por ciento. Una vez recibida la información estudiará la viabilidad de adicionar el contrato. De ahí en adelante informará semanal la ejecución del mismo con corte a Domingo 24:00 horas.
- Informar MENSUALMENTE al Supervisor del contrato, el estado de ejecución del contrato y el saldo a favor de Policía Nacional por medio escrito.
- El CONTRATISTA se compromete a poner en conocimiento del personal que tenga a su cargo sobre los servicios contemplados en el contrato con la Policía Nacional y velará por su aplicación en todos los servicios

que tenga inscritos, ejerciendo control estricto sobre este aspecto con monitoreo permanente por parte del supervisor del contrato.

- Poseer un sistema de Auditoría Interna que esté en contacto con el Auditor médico delegado por la Unidad Prestadora de Salud Guajira para el control.
- EL CONTRATISTA debe garantizar lo ofertado en la propuesta presentada, durante la ejecución del contrato.
- El CONTRATISTA debe responder por la prestación de los servicios objeto del presente contrato y en el caso de que en un momento dado no pueda prestar alguno de ellos, deberá informar a la Regional de Aseguramiento en Salud No. 8 por lo anterior debe presentar un plan de contingencia en caso de fuerza mayor o caso fortuito para garantizar la prestación del servicio a los usuarios.
- En caso de requerirse un procedimiento que el oferente presente dentro de su portafolio de servicios y no se encuentre dentro del objeto contractual se podrá prestar única y exclusivamente mediante autorización del CTC y autorización de referencia y contra referencia y será cancelado según el valor estipulado en el contrato.
- Cumplir con las obligaciones de pagar mensualmente los aportes de afiliación y cotización a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, cuando a ello haya lugar de acuerdo con los artículos 282 de la Ley 100 de 1993, parágrafo 2 del artículo 50 de la ley 789 de 2002 y Artículo 1ro de la Ley 828 de Julio 10 de 2003; para tal fin deberá allegar con la correspondiente factura certificación donde conste dicho cumplimiento firmada por el Representante Legal y revisor fiscal si conforme a las normas pertinentes estuviera obligado a tenerlo, vigente a la fecha de la facturación.

NOMBRE DEL PROPONENTE :

NIT o C.C.

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL :

C.C. De

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL :

DIRECCIÓN :

TELÉFONO :

E-MAIL :

**ANEXO No. 3
OFERTA ECONÓMICA**

ESTE FORMATO NO SE DEBE MODIFICAR

ITEM	CUPS	NUEVO CUPS	DESCRIPCION HOMOLOGADO	PRECIOS TECHO	VALORES A OFERTAR IVA INCLUIDO
1	870001	870001B	RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO SIMPLE	32.548,00	
2	870002	870002B	PERFILOGRAMA CON CEFALOMETRIA	43.384,00	
3	870003	870003B	RADIOGRAFÍA DE BASE DE CRÁNEO	19.794,00	
4	870004	870004B	RADIOGRAFÍA DE SILLA TURCA	26.967,00	
5	870005	870005B	RADIOGRAFÍA DJE MASTOIDES COMPARATIVAS	38.447,00	
6	870006	870006B	RADIOGRAFÍA DE PEÑASCOS	38.447,00	
7	870007	870007B	RADIOGRAFÍA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	38.447,00	
8	870101	870101B	RADIOGRAFÍA DE CARA (PERFILOGRAMA) Incluye: CON CEFALOSTATO	26.967,00	
9	870102	870102B	RADIOGRAFÍA DE ÓRBITAS	27.131,00	
10	870103	870103B	RADIOGRAFÍA DE AGUJEROS ÓPTICOS	27.131,00	
11	870104	870104B	RADIOGRAFÍA DE MALAR	26.967,00	
12	870105	870105B	RADIOGRAFÍA DE ARCO CIGOMATICO	26.967,00	
13	870107	870107B	RADIOGRAFÍA DE HUESOS NAALES	26.967,00	
14	870108	870108B	RADIOGRAFÍA DE SENOS PARANAALES	27.131,00	
15	870112	870112B	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR SUPERIOR	26.967,00	
16	870113	870113B	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR INFERIOR	27.131,00	
17	870114	870114B	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MAXILARES, SUPERIOR E INFERIOR [ORTOPANTOMOGRAFÍA]	16.204,00	
18	870131	870131B	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMAXILAR [ATM]	27.131,00	
19	870301	870301B	POLITOMOGRAFÍA DE MASTOIDES (UNILATERALO BILATERAL)	108.598,00	
20	870302	870302B	POLITOMOGRAFÍA DE CONDUCTOS AUDITIVOS INTERNOS	108.598,00	
21	870303	870303B	POLITOMOGRAFÍA DE ARTICULACIONES TEMPOROMANDIBULARES	108.598,00	
22	870305	870305B	TOMOGRAFÍA LINEAL DE MAXILAR SUPERIOR	42.973,00	
23	870306	870306B	TOMOGRAFÍA LINEAL DE MAXILAR INFERIOR	42.973,00	
24	870307	870307B	POLITOMOGRAFÍA DE RINOFARINGE	108.598,00	
25	870308	870308B	POLITOMOGRAFÍA SEMIAXIAL DE NARIZ	108.598,00	
26	870310	870310B	TOMOGRAFÍA FUNCIONAL DE LARÍNGE	66.536,00	
27	870440	870440B	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES OCLUSALES	9.161,00	
28	870450	870450B	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES MILIMETRADAS	35.505,00	
29	870451	870451B	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES SUPERIORES	6.132,00	
30	870452	870452B	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES INFERIORES	6.132,00	
31	870453	870453B	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES ZONA DE CANINOS	6.132,00	
32	870454	870454B	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES PREMOLARES	6.132,00	
33	870455	870455B	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	6.132,00	
34	870456	870456B	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES JUEGO COMPLETO	58.680,00	
35	870460	870460B	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES CORONALES	6.132,00	
36	870601	870601B	RADIOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	30.057,00	
37	870602	870602B	RADIOGRAFÍA DE CAVUM FARÍNGEO	30.057,00	
38	870603	870603B	RADIOGRAFÍA DE FARINGE [FARINGOGRAFÍA]	30.057,00	
39	871010	871010B	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL	32.895,00	
40	871019	871019B	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA UNIÓN CERVICO DORSAL	32.895,00	
41	871020	871020B	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA TORÁCICA	32.197,00	
42	871030	871030B	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	32.197,00	
43	871040	871040B	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBOSACRA	40.122,00	
44	871050	871050B	RADIOGRAFÍA DE SACRO CÓCCIX	32.389,00	

45	871060	871060B	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	193.597,00	
46	871061	871061B	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE COLUMNA (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	111.365,00	
47	871062	871062B	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE COLUMNA (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	43.259,00	
48	871070	871070B	RADIOGRAFÍA DINÁMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	34.688,00	
49	871091	871091B	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	26.106,00	
50	871111	871111B	RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL	27.353,00	
51	871112	871112B	RADIOGRAFÍA DE ESTERNÓN	26.711,00	
52	871121	871121B	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	27.341,00	
53	871129	871129B	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	22.966,00	
54	871181	871181B	MOVILIDAD DIAFRAGMÁTICA POR FLUOROSCOPIA PULMONAR	45.172,00	
55	871182		FLUOROSCOPIA COMO GUIA DE PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS O INTERVENCIONISTAS EN TORAX Incluye: AQUELLA PARA IMPLANTACION DE MARCAPASOS	43.953,00	
56	871202	871202B	APICOGRAMA	29.404,00	
57	871208	871208B	RADIOGRAFÍA PARA SERIE CARDIOVASCULAR (CORAZÓN Y GRANDES VASOS, SILUETA CARDÍACA) CON BARIO EN ESÓFAGO	47.126,00	
58	871320	871320B	RADIOGRAFÍA DE ESÓFAGO	46.517,00	
59	871401	871401B	POLITOMOGRAFÍA DE TÓRAX	82.769,00	
60	871402	871402B	TOMOGRAFÍA DE TÓRAX EN DOS PROYECCIONES	111.782,00	
61	871403	871403B	TOMOGRAFÍA DE MEDIASTINO Y TRÁQUEA	87.217,00	
62	871404	871404B	TOMOGRAFÍA LINEAL DE COLUMNA (CERVICAL, TORÁCICA O LUMBAR)	84.178,00	
63	871410	871410B	TOMOGRAFÍA DE TÓRAX (AP)	52.619,00	
64	872002	872002B	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE	37.348,00	
65	872011	872011B	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	86.026,00	
66	872070		FLUOROSCOPIA GUIA EN PROCEDIMIENTO INTERVENCIONISTA O QUIRURGICO EN VÍAS DIGESTIVAS, RINRN Y TRACTO URINARIO	102.769,00	
67	872101	872101B	RADIOGRAFÍA DE TRÁNSITO INTESTINAL CONVENCIONAL	78.167,00	
68	872102	872102B	RADIOGRAFÍA DE TRÁNSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE	125.764,00	
69	872103	872103B	RADIOGRAFÍA DE TRÁNSITO INTESTINAL CON MARCADORES	73.051,00	
70	872104	872104B	RADIOGRAFÍA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA	76.172,00	
71	872105	872105B	RADIOGRAFÍA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE	81.673,00	
72	872121	872121B	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO)	84.249,00	
73	872122	872122B	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE	84.450,00	
74	872123	872123B	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO) Y TRÁNSITO INTESTINAL	322.459,00	
75	872201	872201B	AORTOGRAMA ABDOMINAL POR CATETERISMO BRAQUIAL RETROGRADO O POR CATETERISMO FEMORAL	314.401,00	
76	872202	872202B	AORTOGRAMA ABDOMINAL Y ESTUDIO DE MIEMBROS INFERIORES	486.109,00	
77	872510	872510B	COLECISTOGRAFÍA ORAL	61.749,00	
78	872520	872520B	COLANGIOGRAFÍA-TOMOGRAFÍA	70.668,00	
79	872530		COLECISTOGRAFIA- TOMOGRAFIA	64.547,00	
80	872580		FLUOROSCOPIA GUIA PARA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO O INTERVENCIONISTA EN VÍAS BILIARES Incluye: PARA COLANGIOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA O TRANSDUODENAL, PAPILECTOMIA Y/O EXTRACCION DE CALCULOS BILIARES	103.113,00	
81	872780		FLUOROSCOPIA GUIA PARA LITOTRIPSIA O DISOLUCION DE CALCULOS RENALES	194.439,00	
82	873001	873001B	RADIOGRAFÍA PARA SERIE ESQUELÉTICA Incluye: LATERAL DE CRÁNEO, LATERAL DE COLUMNA Y PANORÁMICA DE HUESOS LARGOS AP	95.525,00	
83	873002	873002B	RADIOGRAFÍA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR)	147.758,00	
84	873003	873003B	RADIOGRAFÍA PARA ESTUDIOS DE LONGITUD DE LOS HUESOS (ORTORRADIOGRAFÍA Y ESCANOGRAMA)	59.403,00	
85	873004	873004B	RADIOGRAFÍA PARA DETECTAR EDAD ÓSEA [CARPOGRAMA]	22.260,00	

86	873111	873111B	RADIOGRAFÍA DE OMOPLATO	23.361,00	
87	873112	873112B	RADIOGRAFÍA DE CLAVICULA	22.260,00	
88	873121	873121B	RADIOGRAFÍA DE HÚMERO	23.361,00	
89	873122	873122B	RADIOGRAFÍA DE ANTEBRAZO	54.183,00	
90	873123	873123B	RADIOGRAFÍAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES CÓDIGO DESCRIPCIÓN	11.599,00	
91	873202	873202B	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	16.862,00	
92	873204	873204B	RADIOGRAFÍA DE HOMBRO	23.361,00	
93	873205	873205B	RADIOGRAFÍA DE CODO	20.062,00	
94	873206	873206B	RADIOGRAFÍA DE PUÑO O MUÑECA	20.062,00	
95	873210	873210B	RADIOGRAFÍA DE MANO	23.467,00	
96	873302	873302B	RADIOGRAFÍA PARA MEDICIÓN DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRÍA]	33.282,00	
97	873303	873303B	RADIOGRAFÍA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	25.460,00	
98	873304	873304B	RADIOGRAFÍA AXIAL DE SESAMOIDEOS Y CABEZAS DE LOS METATARSIANOS	76.471,00	
99	873305	873305B	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	81.230,00	
100	873306	873306B	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	77.244,00	
101	873308	873308B	RADIOGRAFÍA DIGITAL DE MIEMBROS INFERIORES (ESTUDIO DE LONGITUD)	66.390,00	
102	873311	873311B	RADIOGRAFÍA DE ANTEVERSIÓN FEMORAL	30.222,00	
103	873312	873312B	RADIOGRAFÍA DE FÉMUR (AP, LATERAL)	26.001,00	
104	873313	873313B	RADIOGRAFÍA DE PIERNA (AP, LATERAL)	26.001,00	
105	873314	873314B	RADIOGRAFÍA DE ANTEVERSIÓN TIBIAL	23.803,00	
106	873333	873333B	RADIOGRAFÍA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	20.062,00	
107	873335	873335B	RADIOGRAFÍA DE CALCÁNEO (AXIAL Y LATERAL)	22.260,00	
108	873340	873340B	RADIOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR (AP, LATERAL)	25.540,00	
109	873411	873411B	RADIOGRAFÍA DE CADERA O ARTICULACIÓN COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	19.954,00	
110	873412	873412B	RADIOGRAFÍA DE CADERA COMPARATIVA	16.862,00	
111	873420	873420B	RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP, LATERAL)	19.213,00	
112	873422	873422B	RADIOGRAFÍA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICIÓN VERTICAL (ÚNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	16.862,00	
113	873423	873423B	RADIOGRAFÍA TANGENCIAL O AXIAL DE RÓTULA	33.534,00	
114	873424		RADIOGRAFIA TANGENCIAL DE ROTULA	31.764,00	
115	873426	873426B	RADIOGRAFÍAS AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES	25.073,00	
116	873431	873431B	RADIOGRAFÍA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA)	20.062,00	
117	873432		RADIOGRAFIA DE ANTEPIE AP Y OBLICUA	16.095,00	
118	873443	873443B	RADIOGRAFÍAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	12.086,00	
119	873444	873444B	RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	12.086,00	
120	873501	873501B	FLUOROSCOPIA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	83.473,00	
121	873710	873710B	TOMOGRFÍA OSTEOARTICULAR EN MIEMBRO SUPERIOR	68.809,00	
122	873720	873720B	TOMOGRFÍA OSTEOARTICULAR EN MIEMBRO INFERIOR	68.809,00	
123	874111	874111B	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA EXTERNA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA	607.534,00	
124	874112	874112B	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA EXTERNA BILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA	832.265,00	
125	874113	874113B	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA EXTERNA UNILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA	371.471,00	
126	874114	874114B	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA EXTERNA UNILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA	458.716,00	
127	874121	874121B	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA INTERNA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA	607.534,00	
128	874122	874122B	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA INTERNA BILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA	832.265,00	

129	874123	874123B	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA INTERNA UNILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA	371.471,00	
130	874124	874124B	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA INTERNA UNILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA	509.521,00	
131	874125	874125B	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA CON AORTOGRAMA DE CAYADO	607.534,00	
132	874130	874130B	ARTERIOGRAFÍA VERTEBRAL	509.209,00	
133	874131	874131B	ARTERIOGRAFÍA VERTEBRAL SELECTIVA EXTRACRANEANA	371.471,00	
134	874132	874132B	ARTERIOGRAFÍA VERTEBRAL SELECTIVA INTRACRANEANA	509.521,00	
135	874133	874133B	ARTERIOGRAFÍA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA CON CARÓTIDAS (PANANGIOGRAFÍA)	921.540,00	
136	874134	874134B	ARTERIOGRAFÍA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA CON AORTOGRAMA DE CAYADO	607.534,00	
137	874150	874150B	ARTERIOGRAFÍA DE CAVUM FARÍNGEO	509.209,00	
138	874200	874200B	CISTERNOGRAFÍA SOD	556.300,00	
139	874300		VENOGRAFIA SELECTIVA DIAGNOSTICA DE CABEZA Y CUELLO (UNO O MAS VASOS) SOD+	556.300,00	
140	874301	874301B	VENOGRAFÍA SELECTIVA DIAGNÓSTICA DE CABEZA Y CUELLO (UNO O MÁS VASOS)	669.673,00	
141	874310	874310B	FLEBOGRAFÍA DE SENO SAGITAL SUPERIOR	669.673,00	
142	874311	874311B	FLEBOGRAFÍA EPIDURAL	669.673,00	
143	874312	874312B	FLEBOGRAFÍA ORBITARIA	669.673,00	
144	874313	874313B	FLEBOGRAFÍA YUGULAR CON CATÉTER	669.673,00	
145	874510	874510B	ARTROGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR	143.900,00	
146	874601	874601B	DACRIOCISTOGRAFÍA UNILATERAL	193.574,00	
147	874602	874602B	DACRIOCISTOGRAFÍA BILATERAL	339.497,00	
148	874700	874700B	SIALOGRAFÍA (CUALQUIER GLÁNDULA) SOD	145.916,00	
149	874800		FARINGOLARINGOGRAFIA SOD	95.322,00	
150	874801	874801B	FARINGOLARINGOGRAFÍA	95.322,00	
151	874810	874810B	FARINGOLARINGOGRAFÍA DINÁMICA (CON CINE O VIDEO)	211.549,00	
152	874910	874910B	FARINGOGRAFÍA O ESOFAGOGRAMA (ESTUDIO DE LA DEGLUCIÓN)	181.642,00	
153	874931	874931B	ESTUDIO DE DERIVACIÓN [CORTOCIRCUITO] O DRENAJE A TRAVÉS DE CATÉTER PERMANENTE NO VASCULAR	429.729,00	
154	875100		ANGIOGRAFIA ESPINAL POR SEGMENTO (CERVICAL, TORACICO O LUMBAR) SOD.	541.951,00	
155	875101	875101B	ANGIOGRAFÍA ESPINAL	656.808,00	
156	875200		FLEBOGRAFIA DE VASOS ESPINALES SOD	669.673,00	
157	875411	875411B	DISCOGRAFÍA CERVICAL (UN DISCO)	205.342,00	
158	875412	875412B	DISCOGRAFÍA CERVICAL (DOS O MÁS DISCOS)	466.494,00	
159	875421	875421B	DISCOGRAFÍA SEGMENTO TORÁCICO (UN DISCO)	205.342,00	
160	875422	875422B	DISCOGRAFÍA SEGMENTO TORÁCICO (DOS O MÁS DISCOS)	466.494,00	
161	875431	875431B	DISCOGRAFÍA DE SEGMENTO LUMBAR (UN DISCO)	205.342,00	
162	875432	875432B	DISCOGRAFÍA DESEGMENTO LUMBAR (DOS O MÁS DISCOS)	466.494,00	
163	875441	875441B	DISCOGRAFÍA LUMBOSACRA (UN DISCO)	205.342,00	
164	875442	875442B	DISCOGRAFÍA LUMBOSACRA (DOS O MÁS DISCOS)	466.494,00	
165	875501	875501B	MIELOGRAFÍA TOTAL DE COLUMNA	486.325,00	
166	875510	875510B	MIELOGRAFÍA CERVICAL	359.472,00	
167	875520	875520B	MIELOGRAFÍA TORÁCICA	228.469,00	
168	875530	875530B	MIELOGRAFÍA LUMBAR	228.469,00	
169	875531	875531B	MIELOGRAFÍA DINÁMICA LUMBAR	591.094,00	
170	875601	875601B	ARTROGRAFÍA CERVICAL	143.900,00	
171	875603	875603B	ARTROGRAFÍA LUMBAR	143.900,00	
172	876110	876110B	AORTOGRAMA TORÁCICO Incluye: AORTOGRAFÍA DE AORTA Y CAYADO AÓRTICO	314.401,00	
173	876111	876111B	MAPEO DEL ÁRBOL PULMONAR VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	924.301,00	
174	876120	876120B	ARTERIOGRAFÍA CORONARIA	776.541,00	
175	876121	876121B	ARTERIOGRAFÍA CORONARIA CON CATETERISMO DERECHO E IZQUIERDO Incluye: TÉCNICA DE [JUDKINS, RICKETTS Y ABRAMS]	764.119,00	

176	876122	876122B	ARTERIOGRAFÍA CORONARIA CON CATETERISMO IZQUIERDO	445.812,00	
177	876123	876123B	VALORACIÓN ANATÓMICA O FUNCIONAL DE ARTERIAS CORONARIAS	956.986,00	
178	876130	876130B	ARTERIOGRAFÍA PULMONAR	414.287,00	
179	876131	876131B	ARTERIOGRAFÍA PULMONAR BILATERAL CON CATETERISMO DERECHO	865.031,00	
180	876132	876132B	ARTERIOGRAFÍA PULMONAR BILATERAL SELECTIVA	651.427,00	
181	876136	876136B	ARTERIOGRAFÍA PULMONAR UNILATERAL SELECTIVA	334.267,00	
182	876137	876137B	ARTERIOGRAFÍA PULMONAR NO SELECTIVA O POR INYECCIÓN VENOSA	170.494,00	
183	876140	876140B	ARTERIOGRAFÍA TORÁCICA DE ARTERIA MAMARIA INTERNA	544.758,00	
184	876190	876190B	ARTERIOGRAFÍA SELECTIVA TORÁCICA DE OTROS VASOS	544.758,00	
185	876212	876212B	ANGIOCARDIOGRAFÍA DE CORAZÓN DERECHO Incluye: AURÍCULA DERECHA, VÁLVULA PULMONAR, VENTRÍCULO DERECHO (TRACTO DE SALIDA) Excluye: AQUELLA COMBINADA CON ANGIOGRAFÍA CARDÍACA IZQUIERDA (87.6.2.31)	1.340.693,00	
186	876222	876222B	ANGIOCARDIOGRAFÍA DE CORAZÓN IZQUIERDO Incluye: AURÍCULA IZQUIERDA, VÁLVULA AÓRTICA, VENTRÍCULO IZQUIERDO (TRACTO DE SALIDA) Excluye: AQUELLA COMBINADA CON ANGIOGRAFÍA CARDÍACA DERECHA (87.6.2.31)	1.843.043,00	
187	876231	876231B	ANGIOCARDIOGRAFÍA DE CORAZÓN DERECHO E IZQUIERDO	1.345.533,00	
188	876241	876241B	ANGIOGRAFÍA DE VENAS CAVAS O CAVOGRAFIA	130.484,00	
189	876260	876260B	RADIOGRAFÍA CARDÍACA DE CONTRASTE NEGATIVO	399.083,00	
190	876320	876320B	FLEBOGRAFÍA TORÁCICA (VENAS PULMONARES)	242.785,00	
191	876390	876390B	FLEBOGRAFÍA TORÁCICA (OTRAS VENAS INTRATORÁCICAS)	242.785,00	
192	876400	876400B	LINFANGIOGRAFÍA INTRATORÁCICA SOD	468.912,00	
193	876500	876500B	FISTULOGRAFÍA DE PARED TORÁCICA SOD	63.457,00	
194	87661		BRONCOGRAFIA BILATERAL	90.602,00	
195	876611	876611B	BRONCOGRAFÍA UNILATERAL	116.483,00	
196	876612	876612B	BRONCOGRAFÍA BILATERAL	131.347,00	
197	876801	876801B	MAMOGRAFÍA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRÚRGICA	106.010,00	
198	876802	876802B	MAMOGRAFÍA BILATERAL	91.844,00	
199	876803	876803B	TOMOSÍNTESIS	149.622,00	
200	876901	876901B	GALACTOGRAFÍA DE UN CONDUCTO	447.001,00	
201	876902	876902B	GALACTOGRAFÍA DE MÚLTIPLES CONDUCTOS	117.531,00	
202	877110	877110B	AORTOGRAMA ABDOMINAL	241.553,00	
203	877111	877111B	AORTOGRAMA ABDOMINAL POR SERIOGRAFÍA	268.899,00	
204	877112	877112B	ARTERIOGRAFÍA DE VASOS ABDOMINALES (SELECTIVA)	520.424,00	
205	877121		ARTERIOGRAFIA RENAL BILATERAL SELECTIVA CON AORTOGRAMA ABDOMINAL	627.870,00	
206	877122		ARTERIOGRAFIA RENAL UNILATERAL SELECTIVA CON AORTOGRAMA ABDOMINAL	661.536,00	
207	877131		ARTERIOGRAFIA SUPRARRENAL BILATERAL SELECTIVA	545.983,00	
208	877132		ARTERIOGRAFIA SUPRARRENAL UNILATERAL SELECTIVA	393.182,00	
209	877141		ARTERIOGRAFIA ABDOMINAL SELECTIVA DE ARTERIA GASTRO-DUODENAL, O TRONCO CELIACO, O MESENTERICA SUPERIOR, O MESENTERICA INFERIOR	638.364,00	
210	877161	877161B	ESPLENOPTOGRAMA ARTERIAL Incluye: PARA ESTUDIO HEMODINÁMICO DE HIPERTENSIÓN PORTAL U OTRAS PATOLOGÍAS DE LA VENA PORTA	279.934,00	
211	877171	877171B	ARTERIOGRAFÍA PELVICA (SELECTIVA)	393.182,00	
212	877201	877201B	FLEBOGRAFÍA [VENOGRAFÍA] ABDOMINAL O PÉLVICA (SELECTIVA)	229.057,00	
213	877210	877210B	FLEBOGRAFÍA ABDOMINAL (SISTEMA DE LA VENA PORTA)	130.484,00	
214	877214	877214B	PORTOGRAFÍA TRANSHEPÁTICA	331.501,00	
215	877221		FLEBOGRAFIA RENAL SELECTIVA (UNILATERAL O BILATERAL)	417.340,00	
216	877231		FLEBOGRAFIA ABDOMINAL SUPRARRENAL SELECTIVA (UNILATERAL O BILATERAL)	417.340,00	
217	877261		VENOGRAFIA SUPRAHEPATICA CON EVALUACION HEMODINAMICA	417.340,00	
218	877262		VENOGRAFIA ABDOMINAL: VENA SUPRAHEPATICA, EN CUNA O LIBRE, SIN EVALUACION HEMODINAMICA	669.673,00	
219	877281		FLEBOGRAFIA GONADAL	164.024,00	

220	877290		FLEBOGRAFIA DE OTRAS VENAS INTRABDOMINALES NCOC	417.340,00	
221	877301	877301B	LINFANGIOGRAFÍA ABDOMINAL (UNILATERAL O BILATERAL)	418.107,00	
222	877302	877302B	LINFANGIOGRAFÍA PÉLVICA (UNILATERAL O BILATERAL)	418.107,00	
223	877400		SINOGRAFIA O FISTULOGRAFIA DE PARED ABDOMINAL SOD	63.457,00	
224	877401	877401B	FISTULOGRAFÍA EN PARED ABDOMINAL	63.457,00	
225	877402	877402B	FISTULOGRAFÍA EN REGIÓN PERINEAL	95.956,00	
226	877403	877403B	FISTULOGRAFÍA EN REGIÓN PERIANAL	95.956,00	
227	877501	877501B	PERITONEOGRAFÍA	297.417,00	
228	877510		RADIOGRAFIA PELVICA DE CONTRASTE POR CONTRASTE OPACO	125.353,00	
229	877601		COLANGIOGRAFIA POR TUBO EN LA VIA BILIAR [PERCUTANEA]	203.313,00	
230	877602	877602B	COLANGIOGRAFÍA POR TUBO O CATÉTER EN LA VÍA BILIAR	203.313,00	
231	877603	877603B	COLANGIOGRAFÍA PERCUTÁNEA	203.313,00	
232	877710		PANCREATOGRAFIA	424.753,00	
233	877801		UROGRAFIA CON NEFROTOMOGRAMA	92.803,00	
234	877802	877802B	UROGRAFÍA INTRAVENOSA Incluye: MINUTADA, CON PLACAS RETARDADAS O ADICIONALES	78.136,00	
235	877811		PIELOGRAFIA INTRAVENOSA	127.880,00	
236	877812	877812B	PIELOGRAFÍA A TRAVÉS DE TUBO DE NEFROSTOMIA	164.685,00	
237	877814	877814B	PIELOGRAFÍA RETRÓGRADA A TRAVÉS DE CATÉTER DEJADO EN EL URÉTER O A TRAVÉS DE URETEROSTOMÍA	49.147,00	
238	877815	877815B	PIELOGRAFÍA RETRÓGRADA O ANTERÓGRADA	46.745,00	
239	877816	877816B	PIELOGRAFÍA PERCUTÁNEA	174.733,00	
240	877831	877831B	URETEROGRAFÍA RETRÓGRADA A TRAVÉS DE CATÉTER O URETEROSTOMÍA	109.694,00	
241	877851	877851B	CISTOGRAFÍA CON PROYECCIONES OBLICUAS	104.332,00	
242	877861	877861B	URETROCISTOGRAFÍA	104.332,00	
243	877862	877862B	URETROCISTOGRAFÍA MICCIONAL	104.332,00	
244	877863	877863B	URETROCISTOGRAFÍA RETRÓGRADA	104.332,00	
245	877871	877871B	URETROGRAFÍA RETRÓGRADA	104.332,00	
246	877901	877901B	HISTEROSALPINGOGRAFÍA	104.332,00	
247	877902		HISTEROSALPINGOGRAFIA DE CONTRASTE POR GAS	104.332,00	
248	877903		HISTEROSALPINGOGRAFIA DE CONTRASTE RADIOPACO	104.332,00	
249	877932	877932B	SALPINGOGRAFÍA SELECTIVA CON RECANALIZACIÓN DE TROMPA	218.548,00	
250	877940	877940B	VAGINOGRAMA	109.694,00	
251	877941	877941B	GENITOGRAMA	197.643,00	
252	877951	877951B	VESICULOGRAFÍA	197.643,00	
253	877971	877971B	EPIDIDIMOGRAMA DE CONTRASTE	197.643,00	
254	877980	877980B	CAVERNOGRAMA Y CAVERNOMETRÍA	344.079,00	
255	877981	877981B	DEFERENTOGRAFÍA O VASOGRAFÍA	191.043,00	
256	878101	878101B	ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA DE UNA EXTREMIDAD SUPERIOR	457.402,00	
257	878111	878111B	ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA DE MIEMBROS SUPERIORES BILATERAL CON AORTOGRAMA TORÁCICO	698.552,00	
258	878201	878201B	ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA DE UNA EXTREMIDAD INFERIOR POR PUNCIÓN	408.635,00	
259	878211		ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE MIEMBROS INFERIORES BILATERAL CON AORTOGRAMA ABDOMINAL	689.169,00	
260	878301	878301B	FLEBOGRAFÍA DE MIEMBRO SUPERIOR	142.143,00	
261	878401	878401B	FLEBOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR	142.143,00	
262	878501	878501B	LINFANGIOGRAFÍA DE UN MIEMBRO SUPERIOR	418.107,00	
263	878502	878502B	LINFANGIOGRAFÍA DE AMBOS MIEMBROS SUPERIORES	418.107,00	
264	878601	878601B	LINFANGIOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR	418.107,00	
265	878602	878602B	LINFANGIOGRAFÍA DE AMBOS MIEMBROS INFERIORES	418.107,00	
266	878711	878711B	ARTROGRAFÍA DE HOMBRO	143.900,00	
267	878721	878721B	ARTROGRAFÍA DE CODO	143.900,00	
268	878731	878731B	ARTROGRAFÍA DE MUÑECA	143.900,00	
269	878811	878811B	ARTROGRAFÍA DE CADERA	143.900,00	

270	878812	878812B	ARTROGRAFÍA DE RODILLA	143.900,00	
271	878831	878831B	ARTROGRAFÍA DE TOBILLO	143.900,00	
272	878901	878901B	ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA A TRAVÉS DE CATÉTER PREVIAMENTE COLOCADO	363.692,00	
273	878902	878902B	FARMACOANGIOGRAFIA PERCUTANEA	363.692,00	
274	878903	878903B	VENOGRAFIA SELECTIVA	669.673,00	
275	878904	878904B	LINFANGIOGRAFIA	551.023,00	
276	878905	878905B	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO VÍA PERCUTÁNEA	551.023,00	
277	878912		ARTERIOGRAFIA PERIFERICA A TRAVES DE CATETER PREVIAMENTE COLOCADO	177.038,00	
278	878922		FARMACOANGIOGRAFIA PERCUTANEA	396.553,00	
279	878933		VENOGRAFIA SELECTIVA	164.065,00	
280	878941		LINFANGIOGRAFIA NCOC	418.107,00	
281	879111	879111B	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE	132.179,00	
282	879112	879112B	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO CON CONTRASTE	144.989,00	
283	879113	879113B	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	165.999,00	
284	879114	879114B	CISTERNOGRAFÍA POR TOMOGRFÍA COMPUTADA (TC)	286.833,00	
285	879116	879116B	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPÓFISIS)	145.092,00	
286	879121	879121B	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE ÓRBITAS	112.777,00	
287	879122	879122B	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	145.092,00	
288	879131	879131B	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	145.092,00	
289	879132	879132B	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE RINOFARINGE	145.092,00	
290	879141	879141B	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE MAXILARES (ESTUDIO IMPLANTOLOGÍA)	151.355,00	
291	879150	879150B	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	144.996,00	
292	879161	879161B	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE CUELLO	122.952,00	
293	879162	879162B	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE LARÍNGE	122.952,00	
294	879201	879201B	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	88.444,00	
295	879205	879205B	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFÍA (CADA SEGMENTO)	122.952,00	
296	879301	879301B	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE TÓRAX Incluye: PUNTAJE DE CALCIO CORONARIO	137.552,00	
297	879302		ANGIOTAC DE CORAZON SIMPLE INCLUYE MEDIO DE CONTRASTE	557.907,00	
298	879302	879302B	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE CORAZÓN Y GRANDES VASOS	380.572,00	
299	879391	879391B	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE TÓRAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	179.572,00	
300	879410	879410B	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	155.832,00	
301	879411	879411B	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE INTESTINO [ENTEROTC]	188.688,00	
302	879420	879420B	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	180.975,00	
303	879421	879421B	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE CADERA	129.271,00	
304	879430	879430B	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE VÍAS URINARIAS [UROTIC]	512.112,00	
305	879431	879431B	UROGRAFÍA CON TOMOGRFÍA COMPUTADA	512.112,00	
306	879460	879460B	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE PELVIS	122.952,00	
307	879510	879510B	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	112.777,00	
308	879520	879520B	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	112.777,00	
309	879522	879522B	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSION FEMORAL O TORSIÓN TIBIAL)	42.774,00	
310	879523	879523B	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE RÓTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES)	42.774,00	
311	879601	879601B	TOMOGRFIA POR EMISIÓN DE POSITRONES [PET-TC]	863.323,00	
312	879901	879901B	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE VASOS Incluye: ANGIOTIC	786.405,00	
313	879902	879902B	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE CORONARIAS [ANGIOTIC CORONARIO]	786.405,00	
314	879903	879903B	TOMOGRFÍA COMPUTADA CON PERFUSIÓN	496.577,00	

315	879904	879904B	TOMOGRFÍA DE COHERENCIA ÓPTICA ENDOVASCULAR (INTRAVASCULAR) CÓDIGO DESCRIPCIÓN	914.128,00	
316	879910	879910B	TOMOGRFÍA COMPUTADA EN RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL	191.626,00	
317	879911	879911B	TOMOGRFÍA COMPUTADA RECONSTRUCCIÓN VIRTUAL	201.878,00	
318	879920	879920B	TOMOGRFÍA COMPUTADA CON MODALIDAD DINÁMICA (SECUENCIA RÁPIDA)	37.687,00	
319	879990	879990B	TOMOGRFÍA COMPUTADA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	96.425,00	
320	881112	881112B	ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MÁS	47.903,00	
321	881118	881118B	ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANÁLISIS DOPPLER	102.950,00	
322	881130	881130B	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA	41.120,00	
323	881131	881131B	ECOGRAFÍA DE GLÁNDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	32.654,00	
324	881132	881132B	ECOGRAFÍA DE CUELLO	32.654,00	
325	881141	881141B	ECOGRAFÍA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	32.654,00	
326	881151	881151B	ECOGRAFÍA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO)	34.913,00	
327	881201	881201B	ECOGRAFÍA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS Incluye: MARCACIÓN ECOGRÁFICA PREQUIRÚRGICA DE MAMA, CON ALAMBRE O AGUJA	38.293,00	
328	881202	881202B	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO	368.484,00	
329	881203	881203B	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO CON CONTRASTE	334.022,00	
330	881204	881204B	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO TRIDIMENSIONAL	484.276,00	
331	881205	881205B	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFÁGICO	286.520,00	
332	881206	881206B	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFÁGICO CON CONTRASTE	469.463,00	
333	881207	881207B	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFÁGICO TRIDIMENSIONAL	569.761,00	
334	881208	881208B	MONITOREO ECOCARDIOGRÁFICO TRANSESOFÁGICO Incluye: PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS O INTERVENCIONISTAS	960.637,00	
335	881209	881209B	ECOCARDIOGRAFÍA INTRACARDÍACA	348.709,00	
336	881210	881210B	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLÓGICA	435.030,00	
337	881211	881211B	ECOGRAFÍA DE TÓRAX (PERICARDIO O PLEURA)	31.647,00	
338	881212	881212B	ECOGRAFÍA DE OTROS SITIOS TORÁCICOS	62.040,00	
339	881213	881213B	ECOGRAFÍA ENDOSCÓPICA DE TRÁQUEA, BRONQUIOS Y MEDIASTINO	304.363,00	
340	881220		GUIA ECOGRAFICA PARA PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS DE MAMA-ACR INCLUYE: MARCACION ECOGRAFICA PREQUIRURGICA DE MAMA, CON ALAMBRE O AGUJA	48.148,00	
341	881231		ECOCARDIOGRAMA MODO M	86.094,00	
342	881232		ECOCARDIOGRAMA MODO M Y BIDIMENSIONAL	111.926,00	
343	881233		ECOCARDIOGRAMA MODO M Y BIDIMENSIONAL CON DOPPLER	176.140,00	
344	881234		ECOCARDIOGRAMA MODO M Y BIDIMENSIONAL CON DOPPLER A COLOR	225.398,00	
345	881235		ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO	286.520,00	
346	881236		ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLOGICA	367.671,00	
347	881237		ECOCARDIOGRAMA DE CONTRASTE (EN CORTOCIRCUITOS)	325.515,00	
348	881240		ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TORAX: PERICARDIO O PLEURA	46.286,00	
349	881290		ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE OTROS SITIOS TORACICOS NCOC	46.083,00	
350	881301	881301B	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	41.120,00	
351	881302	881302B	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL (HÍGADO, PÁNCREAS, VESÍCULA, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS)	70.199,00	
352	881305	881305B	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN SUPERIOR (HÍGADO, PÁNCREAS, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS)	55.775,00	
353	881306	881306B	ECOGRAFÍA DE HIGADO, PÁNCREAS, VÍA BILIAR Y VESÍCULA	35.099,00	
354	881312	881312B	ECOGRAFÍA ENDOSCÓPICA DE ESÓFAGO	299.589,00	
355	881313	881313B	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN (PÍLORO)	30.850,00	
356	881314	881314B	ECOGRAFÍA ENDOSCÓPICA DE ESTÓMAGO O DUODENO	293.565,00	
357	881317	881317B	ECOGRAFÍA ENDOSCÓPICA BILIOPANCREÁTICA	299.589,00	
358	881318	881318B	ECOGRAFÍA DE RECTO	18.884,00	

359	881319	881319B	ECOGRAFÍA ENDOSCÓPICA DE RECTO	27.042,00	
360	881320	881320B	ECOGRAFÍA DE ANO	71.354,00	
361	881321	881321B	ECOGRAFÍA LAPAROSCÓPICA DE ABDOMEN	46.800,00	
362	881331	881331B	ECOGRAFÍA DE RIÑONES, BAZO, AORTA O ADRENALES	37.327,00	
363	881332	881332B	ECOGRAFÍA DE VÍAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PRÓSTATA TRANSABDOMINAL)	46.543,00	
364	881340	881340B	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN (MASAS ABDOMINALES Y DE RETROPERITONEO)	55.879,00	
365	881360	881360B	ECOGRAFÍA PELVICA CON ANÁLISIS DOPPLER	99.056,00	
366	881362	881362B	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANÁLISIS DOPPLER	111.510,00	
367	881390	881390B	ECOGRAFÍA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUÍA DE PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO O INTERVENCIONISTA	37.990,00	
368	881401	881401B	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSVAGINAL	26.667,00	
369	881402	881402B	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSABDOMINAL	41.833,00	
370	881403	881403B	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA (ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL)	70.779,00	
371	881410	881410B	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA (HISTEROSONOGRAFÍA O HISTEROSALPINGOSONOGRAFÍA)	77.664,00	
372	881411	881411B	ECOGRAFÍA DINÁMICA DE PISO PÉLVICO	45.896,00	
373	881431	881431B	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSABDOMINAL	26.939,00	
374	881432	881432B	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSVAGINAL	32.755,00	
375	881434	881434B	PERFIL BIOFÍSICO	45.250,00	
376	881435	881435B	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA Y FETAL	56.633,00	
377	881436	881436B	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	104.751,00	
378	881437	881437B	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	204.307,00	
379	881438	881438B	ECOCARDIOGRAFIA FETAL	238.650,00	
380	881439	881439B	NEUROSONOGRAFÍA FETAL	105.679,00	
381	881501	881501B	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSABDOMINAL	60.028,00	
382	881502	881502B	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSRECTAL	57.006,00	
383	881510	881510B	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	41.343,00	
384	881511	881511B	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON ANÁLISIS DOPPLER	43.123,00	
385	881521	881521B	ECOGRAFÍA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	37.048,00	
386	881601	881601B	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	43.215,00	
387	881602	881602B	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	99.329,00	
388	881603	881603B	ECOGRAFÍA DE ALTA RESOLUCIÓN EN NERVIOS DE EXTREMIDADES	46.822,00	
389	881610	881610B	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE HOMBRO	39.019,00	
390	881611	881611B	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	39.019,00	
391	881612	881612B	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	38.293,00	
392	881613	881613B	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO Incluye: DEDOS	38.293,00	
393	881620	881620B	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE RODILLA	38.293,00	
394	881621	881621B	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	38.293,00	
395	881622	881622B	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE Incluye: DEDOS	38.293,00	
396	881630	881630B	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE CADERA	38.293,00	
397	881640	881640B	ECOGRAFÍA DE CALCÁNEO	62.708,00	
398	881701	881701B	ECOGRAFÍA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	68.762,00	
399	881702	881702B	ECOGRAFÍA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS CON MARCACIÓN	80.358,00	
400	881703	881703B	ELASTOSONOGRAFÍA	135.941,00	
401	882101		DOPPLER TRANSCRANEAL	143.989,00	
402	882102		DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] TRANSCRANEAL	159.973,00	
403	882103	882103B	ECOGRAFÍA DOPPLER TRANSCRANEAL	237.835,00	
404	882105	882105B	DOPPLER TRANSCRANEAL CON MONITOREO DE 24 HORAS	216.127,00	
405	882110		DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO (CAROTIDAS, VERTEBRALES, YUGULAR)	99.057,00	

406	882111		DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS DEL CUELLO (CAROTIDAS, VERTEBRALES, YUGULAR)	105.632,00	
407	882112	882112B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	113.047,00	
408	882130		DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO NCOC	90.037,00	
409	882131		DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO NCOC	89.996,00	
410	882132	882132B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFÉRICOS DEL CUELLO	95.077,00	
411	882201		DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES Y/O PELVICOS NCOC	95.077,00	
412	882202		DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] DE VASOS ABDOMINALES Y/O PELVICOS NCOC	105.632,00	
413	882203	882203B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PÉLVICOS	120.781,00	
414	882210		DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	115.978,00	
415	882211		DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE AORTA ABDOMINAL	128.852,00	
416	882212	882212B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	130.163,00	
417	882220		DOPPLER DE VASOS RENALES	95.077,00	
418	882221		DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE ARTERIAS RENALES	105.632,00	
419	882222	882222B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	113.047,00	
420	882230		DOPPLER DE ARTERIAS MESENTERICAS	95.077,00	
421	882231		DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE ARTERIAS MESEN- TERICAS	105.632,00	
422	882232	882232B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTÉRICAS	113.047,00	
423	882240		DOPPLER DE TRONCO CELIACO	95.077,00	
424	882241		DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE TRONCO CELIACO	105.632,00	
425	882242	882242B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE TRONCO CELÍACO	120.781,00	
426	882250		DOPPLER DE VENA CAVA	115.978,00	
427	882251		DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VENA CAVA	128.994,00	
428	882252	882252B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VENA CAVA	130.163,00	
429	882260		DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS	95.077,00	
430	882261		DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE ARTERIAS ILIACAS	105.632,00	
431	882262	882262B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS ILÍACAS	98.821,00	
432	882270	882270B	PLETISMOGRAFIA ARTERIAL PENEANA	53.909,00	
433	882271		DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS DEL PENE	49.271,00	
434	882272	882272B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL PENE	49.271,00	
435	882281		DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ESCROTALES	49.271,00	
436	882282	882282B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES	73.955,00	
437	882291		DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS ABDOMINALES	115.978,00	
438	882292	882292B	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS ABDOMINALES	115.978,00	
439	882293		DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS PELVICAS	115.978,00	
440	882294	882294B	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS PÉLVICAS	112.112,00	
441	882295		DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN HIPERTENSION PORTAL	105.531,00	
442	882296	882296B	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN HIPERTENSIÓN PORTAL	87.437,00	
443	882298	882298B	ECOGRAFÍA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA	83.292,00	
444	882301	882301B	FOTOPLETISMOGRAFÍA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS SUPERIORES	92.028,00	
445	882302	882302B	FOTOPLETISMOGRAFÍA DE VASOS VENOSOS EN MIEMBROS SUPERIORES	63.305,00	
446	882305	882305B	PLETISMOGRAFÍA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS SUPERIORES	60.827,00	
447	882306	882306B	PLETISMOGRAFÍA DE VASOS VENOSOS EN MIEMBROS SUPERIORES	103.932,00	
448	882307	882307B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	128.679,00	
449	882308	882308B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	122.266,00	

450	882309	882309B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	122.214,00	
451	882310		DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	122.266,00	
452	882311		DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	117.760,00	
453	882312		DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	134.626,00	
454	882313		DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	138.804,00	
455	882314		DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES A COLOR	134.626,00	
456	882315		DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES A COLOR	135.943,00	
457	882316	882316B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	122.266,00	
458	882317	882317B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	111.347,00	
459	882318	882318B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	123.708,00	
460	882320	882320B	FOTOPLETISMOGRAFÍA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS INFERIORES	109.448,00	
461	882321	882321B	FOTOPLETISMOGRAFÍA DE VASOS VENOSOS EN MIEMBROS INFERIORES	95.551,00	
462	882325	882325B	PLETISMOGRAFÍA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS INFERIORES	56.633,00	
463	882326	882326B	PLETISMOGRAFÍA DE VASOS VENOSOS EN MIEMBROS INFERIORES	83.292,00	
464	882330		DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	122.266,00	
465	882331		DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	117.760,00	
466	882332		DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	113.571,00	
467	882333		DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	117.760,00	
468	882334		DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES A COLOR	134.626,00	
469	882335		DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES A COLOR	114.151,00	
470	882340	882340B	PLETISMOGRAFÍA ARTERIAL DE MIEMBROS INFERIORES POST EJERCICIO	81.602,00	
471	882350	882350B	PLETISMOGRAFÍA VENOSA CUANTITATIVA DE AIRE EN MIEMBROS INFERIORES	311.637,00	
472	882370	882370B	FLEBOGRAFÍA DE IMPEDANCIA	144.246,00	
473	882390	882390B	MEDICIÓN DE PRESIONES SEGMENTARIAS E ÍNDICES ARTERIALES CON DOPPLER	90.356,00	
474	882600		DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE OTROS ORGANOS TRASPLANTADOS SOD	101.536,00	
475	882601		DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE OTROS ORGANOS TRASPLANTADOS NCOC, A COLOR	132.718,00	
476	882602	882602B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE OTROS ÓRGANOS TRASPLANTADOS	144.290,00	
477	882603	882603B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE RIÑÓN TRASPLANTADO	107.088,00	
478	882610		DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE RINON TRASPLANTADO	73.460,00	
479	882611		DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE RINON TRASPLANTADO A COLOR	97.066,00	
480	882801	882801B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS	125.287,00	
481	882802		DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS NCOC	143.505,00	
482	882803		DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS NCOC A COLOR	149.363,00	
483	882840	882840B	ECOGRAFÍA DOPPLER COMO GUÍA EN COLOCACIÓN DE CATÉTERES	109.902,00	
484	920101	920101B	GAMAGRAFÍA CEREBRAL ESTÁTICA	78.730,00	
485	920102	920102B	GAMAGRAFÍA CEREBRAL DINÁMICA (ESTUDIO DE MUERTE CEREBRAL)	102.212,00	
486	920103	920103B	CISTERNOGAMAGRAFÍA	109.392,00	
487	920104	920104B	GAMAGRAFÍA DE DERIVACIONES	194.917,00	
488	920105	920105B	GAMAGRAFÍA SPECT CEREBRAL	362.496,00	
489	920106	920106B	GAMAGRAFÍA METABÓLICA CEREBRAL CON 18- FDG.	45.430,00	
490	920201	920201B	CAPTACIÓN TIROIDEA DE I-131 A 4 O 24 HORAS	55.499,00	
491	920202	920202B	GAMAGRAFÍA DE TIROIDES	110.959,00	
492	920203	920203B	RECORRIDO CORPORAL CON I-131 (RASTREO DE METÁSTASIS)	1.504.401,00	

493	920204	920204B	GAMAGRAFÍA CON METAIODO BENCILGUANIDINA [MIBG]	374.827,00	
494	920208	920208B	GAMAGRAFÍA DE GLÁNDULAS PARATIROIDES O TETROFOSMIN	244.383,00	
495	920209	920209B	PRUEBA DE SUPRESIÓN	98.799,00	
496	920210	920210B	PRUEBA DE PERCLORATO	162.416,00	
497	920211	920211B	GAMAGRAFÍA DE SUPRARRENAL CON IODO COLESTEROL	241.700,00	
498	920214	920214B	GAMAGRAFÍA CON OCTREOTIDE	325.814,00	
499	920215	920215B	GAMAGRAFÍA DE GLÁNDULA MAMARIA	131.887,00	
500	920301	920301B	GAMAGRAFÍA PULMONAR, PERFUSIÓN	78.755,00	
501	920302	920302B	GAMAGRAFÍA PULMONAR, VENTILACIÓN	107.190,00	
502	920303	920303B	BÚSQUEDA DE HEMORRAGIA PULMONAR	142.239,00	
503	920304	920304B	GAMAGRAFÍA PULMONAR, PERFUSIÓN Y VENTILACIÓN	150.799,00	
504	920305	920305B	GAMAGRAFÍA DE ACLARAMIENTO MUCOCILIAR	110.223,00	
505	920306	920306B	GAMAGRAFÍA DE PERMEABILIDAD ALVEOLO CAPILAR	109.999,00	
506	920307	920307B	SALIVOGRAMA (TEST DE BRONCOASPIRACIÓN)	256.221,00	
507	920310	920310B	GAMAGRAFÍA SPECT TORAX	138.806,00	
508	920401	920401B	VENTRICULOGRAFÍA NUCLEAR	110.667,00	
509	920402	920402B	VENTRICULOGRAFÍA DE PRIMER PASO	108.647,00	
510	920403	920403B	VENTRICULOGRAFÍA DE VENTRÍCULO DERECHO	144.768,00	
511	920404	920404B	VENTRICULOGRAFÍA EN REPOSO	1.148.551,00	
512	920405	920405B	VENTRICULOGRAFÍA EN REPOSO Y POST EJERCICIO	354.746,00	
513	920406	920406B	PERFUSIÓN MIOCÁRDICA EN REPOSO	549.499,00	
514	920407	920407B	PERFUSIÓN MIOCÁRDICA EN REPOSO Y POST-EJERCICIO	581.951,00	
515	920408	920408B	PERFUSIÓN MIOCÁRDICA CON STRESS FARMACOLÓGICO	308.048,00	
516	920410	920410B	GAMAGRAFÍA DE MIOCARDIO CON PIROFOSFATOS	92.884,00	
517	920411	920411B	GAMAGRAFÍA DE PERFUSIÓN ARTERIAL	90.411,00	
518	920412	920412B	VENOGAMAGRAFÍA	253.895,00	
519	920413	920413B	GAMAGRAFÍA DE VIABILIDAD MIOCÁRDICA CON 18 FDG.	406.703,00	
520	920414	920414B	GAMAGRAFÍA DE VIABILIDAD MIOCÁRDICA CON TALIO O MARCADORES DE TC.	404.725,00	
521	920415	920415B	GAMAGRAFÍA DE TRASPLANTE CARDÍACO	243.644,00	
522	920501	920501B	GAMAGRAFÍA ESPLÉNICA	93.736,00	
523	920502	920502B	GAMAGRAFÍA DE MÉDULA ÓSEA	122.570,00	
524	920503	920503B	GAMAGRAFÍA DE GANGLIOS LINFÁTICOS - LINFOGAMAGRAFÍA	129.606,00	
525	920504	920504B	GAMAGRAFÍA DE FERROCINÉTICA	262.472,00	
526	920505	920505B	GAMAGRAFÍA CON LEUCOCITOS MARCADOS	316.828,00	
527	920506	920506B	MEDICIÓN DE ABSORCIÓN GASTROINTESTINAL DE VITAMINA B12 [SHILLING]	310.014,00	
528	920507	920507B	GAMAGRAFÍA DE INFECCIÓN CON HIG	289.830,00	
529	920508	920508B	VOLUMEN DE GLÓBULOS ROJOS	158.649,00	
530	920509	920509B	VIDA MEDIA DE GLÓBULOS ROJOS	120.400,00	
531	920510	920510B	GAMAGRAFÍA DE POOL SANGUÍNEO- COMPARTIMENTOS VASCULARES	88.462,00	
532	920511	920511B	VOLUMEN PLASMÁTICO	76.608,00	
533	920601	920601B	GAMAGRAFÍA DE GLÁNDULAS SALIVALES	141.970,00	
534	920602	920602B	GAMAGRAFÍA EN HEMORRAGIA DIGESTIVA CON ERITROCITOS MARCADOS	217.865,00	
535	920603	920603B	GAMAGRAFÍA EN HEMORRAGIA DIGESTIVA CON COLOIDE	181.113,00	
536	920604	920604B	GAMAGRAFÍA PARA MUCOSA GÁSTRICA ECTÓPICA	84.407,00	
537	920605	920605B	GAMAGRAFÍA DE TRÁNSITO ESOFÁGICO	90.967,00	
538	920606	920606B	GAMAGRAFÍA DE REFLUJO GASTROESOFÁGICO	146.541,00	
539	920607	920607B	GAMAGRAFÍA DE VACIAMIENTO GÁSTRICO EN FASE SÓLIDA	182.453,00	
540	920608	920608B	GAMAGRAFÍA DE VACIAMIENTO GÁSTRICO EN FASE LÍQUIDA	288.699,00	
541	920609	920609B	GAMAGRAFÍA SPECT ABDOMEN	123.260,00	
542	920701	920701B	GAMAGRAFÍA HEPATOESPLÉNICA	148.106,00	
543	920702	920702B	GAMAGRAFÍA HEPATOBILIAR	311.166,00	

544	920703	920703B	GAMAGRAFÍA HEPATOBILIAR CON COLECISTOQUININA	386.234,00	
545	920705	920705B	GAMAGRAFÍA DE TRASPLANTE HEPÁTICO	386.234,00	
546	920706	920706B	GAMAGRAFÍA HEPATOESPLÉNICA CON SPECT	112.865,00	
547	920707	920707B	GAMAGRAFÍA DE POOL SANGUÍNEO HEPÁTICO	181.711,00	
548	920708	920708B	GAMAGRAFÍA DE REFLUJO BILIAR	175.122,00	
549	920801	920801B	RENOGRAMA SECUENCIAL	118.381,00	
550	920802	920802B	RENOGRAMA SECUENCIAL CON FILTRACIÓN GLOMERULAR	151.824,00	
551	920803	920803B	GAMAGRAFÍA DE FLUJO PLASMÁTICO RENAL EFECTIVO	127.592,00	
552	920804	920804B	GAMAGRAFÍA DE RESIDUO VESICAL	71.823,00	
553	920805	920805B	GAMAGRAFÍA DE FILTRACIÓN GLOMERULAR	69.472,00	
554	920806	920806B	GAMAGRAFÍA DE PERFUSIÓN TESTICULAR Y CONTENIDO ESCROTAL	76.484,00	
555	920807	920807B	CISTOGAMAGRAFÍA	152.718,00	
556	920808	920808B	RENOGRAMA BASAL Y POST CAPTOPRIL	160.962,00	
557	920809	920809B	GAMAGRAFÍA RENAL ESTÁTICA CON DMSA	50.367,00	
558	920810	920810B	GAMAGRAFÍA DE PERFUSIÓN RENAL	84.823,00	
559	920811	920811B	RENOGRAMA CON MERTIATIDE	166.013,00	
560	920812	920812B	RENOGRAMA DIURÉTICO	265.953,00	
561	920813	920813B	GAMAGRAFÍA DE TRASPLANTE RENAL	270.314,00	
562	920901	920901B	GAMAGRAFÍA ÓSEA (CORPORAL TOTAL O SEGMENTARIA)	177.206,00	
563	920902	920902B	GAMAGRAFÍA ÓSEA DE TRES FASES	216.609,00	
564	920903	920903B	GAMAGRAFÍA ÓSEA CON SPECT	321.128,00	
565	920904	920904B	GAMAGRAFÍA SPECT COLUMNA	159.407,00	
566	921100	921100B	DACRIOGAMAGRAFÍA [GAMAGRAFÍA DE VÍAS LAGRIMALES] SOD	151.317,00	
567	921200	921200B	GAMAGRAFÍA CON GALIO 67 SOD	342.003,00	
568	921301	921301B	GAMAGRAFÍA DE VIABILIDAD TUMORAL CON MIBI, TETROFOSMIN, TALIO U OCTEOTRIDE	451.026,00	
569	921302	921302B	GAMAGRAFÍA TUMORAL CON 18 FDG.	483.742,00	
570	921303	921303B	GAMAGRAFÍA TUMORAL CON 11 C. METIONINA	457.556,00	
571	921600	921600B	GAMAGRAFÍA DE ANTICUERPOS MONOCLONALES SOD	394.030,00	
572	921700	921700B	GAMAGRAFÍA CON DMSA. PENTAVALENTE SOD	394.030,00	
573	921800	921800B	GAMAGRAFÍA DE PÁNCREAS SOD	551.367,00	
574	883101	883101B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO	498.557,00	
575	883102	883102B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE BASE DE CRANEO O SILLA TURCA	498.557,00	
576	883103	883103B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ÓRBITAS	666.876,00	
577	883104	883104B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO FUNCIONAL	536.586,00	
578	883105	883105B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR	593.585,00	
579	883106	883106B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO CON TRACTOGRAFÍA	815.374,00	
580	883107	883107B	RESONANCIA MAGNÉTICA PARA EVALUACIÓN DINÁMICA DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO	529.986,00	
581	883108	883108B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PARES CRANEANOS	459.828,00	
582	883109	883109B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE OÍDOS	498.557,00	
583	883110	883110B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SENOS PARANASALES O CARA	498.557,00	
584	883111	883111B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUELLO	498.557,00	
585	883112	883112B	RESONANCIA MAGNÉTICA DEL HIPOCAMPO CON ANÁLISIS VOLUMÉTRICO	547.227,00	
586	883210	883210B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE	498.557,00	
587	883211	883211B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	517.658,00	
588	883220	883220B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA TORÁCICA SIMPLE	498.557,00	
589	883221	883221B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA TORÁCICA CON CONTRASTE	517.658,00	
590	883230	883230B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	498.557,00	
591	883231	883231B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBAR CON CONTRASTE	517.658,00	
592	883232	883232B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROILÍACA SIMPLE	498.557,00	
593	883233	883233B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROILÍACA CON CONTRASTE	498.557,00	
594	883234	883234B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA SIMPLE	498.557,00	

595	883235	883235B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA CON CONTRASTE	517.658,00	
596	883236	883236B	RASTREO DE COLUMNA TOTAL POR RESONANCIA MAGNÉTICA	544.178,00	
597	883301	883301B	RESONANCIA MAGNÉTICA DEL TÓRAX	498.557,00	
598	883302		RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE TORAX CON PROYECCIONES DECUBITO LATERAL O CON BUCKY	550.365,00	
599	883304		RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE TORAX PROYECCIONES PA Y LATERAL, CON FLUOROSCOPIA	553.977,00	
600	883306		RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE TORAX Y APARATO CARDIO-VASCULAR	498.557,00	
601	883321	883321B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CORAZÓN CON VALORACIÓN DE LA MORFOLOGÍA (CARACTERIZACIÓN TISULAR)	709.046,00	
602	883322	883322B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CORAZÓN CON MAPEO DE LA VELOCIDAD DE FLUJO	899.297,00	
603	883323		RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CORAZON CON VALORACION FUNCIONAL	764.734,00	
604	883324	883324B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CORAZÓN CON VALORACIÓN FUNCIONAL	899.297,00	
605	883325	883325B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CORAZÓN CON ESTRÉS (FÍSICO O FARMACOLÓGICO)	559.384,00	
606	883341	883341B	ANGIORRESONANCIA DE TÓRAX (SIN INCLUIR CORAZÓN)	451.529,00	
607	883351	883351B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MAMA	435.089,00	
608	883390	883390B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE OTRAS ESTRUCTURAS NO ESPECIFICADAS DEL TÓRAX Y SISTEMA CARDIOVASCULAR	532.362,00	
609	883401	883401B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN	509.935,00	
610	883410	883410B	ANGIORRESONANCIA DE ABDOMEN SIMPLE	517.928,00	
611	883411	883411B	ANGIORRESONANCIA DE ABDOMEN CON CONTRASTE	470.409,00	
612	883430	883430B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VÍAS BILIARES	381.305,00	
613	883434	883434B	COLANGIORESONANCIA	441.043,00	
614	883435	883435B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VÍA URINARIA [URORRESONANCIA]	542.627,00	
615	883436	883436B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE INTESTINO [ENTEROM]	544.178,00	
616	883440	883440B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PELVIS	498.557,00	
617	883441	883441B	RESONANCIA MAGNÉTICA DINÁMICA DE PISO PÉLVICO	880.079,00	
618	883442	883442B	RESONANCIA MAGNÉTICA OBSTÉTRICA	780.065,00	
619	883443	883443B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PLACENTA	602.868,00	
620	883450		ANGIORRESONANCIA DE PELVIS SIMPLE	529.305,00	
621	883451		ANGIORRESONANCIA DE PELVIS CON CONTRASTE	474.878,00	
622	883511	883511B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO SUPERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	382.217,00	
623	883512	883512B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECÍFICO)	382.217,00	
624	883521	883521B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	382.217,00	
625	883522	883522B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECÍFICO)	436.644,00	
626	883540	883540B	ANGIORRESONANCIA DE LA EXTREMIDAD INFERIOR SIMPLE	529.305,00	
627	883541	883541B	ANGIORRESONANCIA DE LA EXTREMIDAD INFERIOR CON CONTRASTE	529.305,00	
628	883545	883545B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES COMPARATIVA	529.305,00	
629	883550		ANGIORRESONANCIA DE MIEMBRO SUPERIOR SIMPLE	529.305,00	
630	883551		ANGIORRESONANCIA DE MIEMBRO SUPERIOR CON CONTRASTE	471.630,00	
631	883560	883560B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PLEJO BRAQUIAL	419.737,00	
632	883590	883590B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SISTEMA MÚSCULO ESQUELÉTICO	509.834,00	
633	883701	883701B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MÉDULA ÓSEA (ESTUDIO DE SUPLENCIA VASCULAR)	517.826,00	
634	883900		RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE SITIO NO ESPECIFICADO SOD	498.557,00	
635	883901	883901B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUERPO ENTERO	2.119.977,00	
636	883902	883902B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SITIO NO ESPECIFICADO	498.557,00	
637	883903	883903B	RESONANCIA MAGNÉTICA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	537.205,00	
638	883904	883904B	RESONANCIA MAGNÉTICA CON PERFUSIÓN	764.234,00	
639	883905	883905B	ESPECTROSCOPIA	300.675,00	

640	883908	883908B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VASOS Incluye: ANGIORM	966.094,00	
641	883909	883909B	RESONANCIA MAGNÉTICA CON ANGIOGRAFÍA	748.590,00	
642	883910	883910B	RESONANCIA MAGNÉTICA CON ESTUDIO DINÁMICO (CINE RESONANCIA)	942.825,00	
643	883911	883911B	RESONANCIA MAGNÉTICA CON RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL	966.094,00	
644	883912	883912B	RESONANCIA MAGNÉTICA CON RECONSTRUCCIÓN VIRTUAL	966.094,00	
645	883913	883913B	DIFUSIÓN POR RESONANCIA MAGNÉTICA	712.069,00	
646	886011	886011B	OSTEODENSITOMETRÍA POR TC	144.996,00	
647	886012	886012B	OSTEODENSITOMETRÍA POR ABSORCIÓN DUAL	156.124,00	
648	886013	886013B	OSTEODENSITOMETRÍA Y COMPOSICIÓN CORPORAL (TEJIDOS BLANDOS)	15.317,00	
649	886014	886014B	MORFOMETRÍA VERTEBRAL	773.991,00	
650	887001	887001B	CINERADIOGRAFÍA	854.323,00	
651	887002	887002B	CINEANGIOGRAFÍA	419.816,00	
652	887101	887101B	NAVEGACIÓN ELECTROMAGNÉTICA COMO GUÍA DE PROCEDIMIENTOS	763.483,00	
653	887102	887102B	NAVEGACIÓN ÓPTICA COMO GUÍA DE PROCEDIMIENTOS	759.380,00	
654	887201	887201B	DEFECOGRAFÍA	752.713,00	

NOMBRE DEL PROPONENTE :

NIT o C.C.

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL :

C.C. De

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL :

DIRECCIÓN :

TELÉFONO :

E-MAIL :

ANEXO No. 4

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

En general, son obligaciones del CONTRATISTA:

1. Cumplir con el objeto contractual.
2. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas.
3. Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF), por cuanto el cumplimiento de esta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago.
4. Constituir en debida forma y aportar al Grupo de contratos de la Unidad Prestadora de Salud Guajira, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato, la Garantía Única.
5. Guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular y responderá civil, penal y disciplinariamente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros.
6. 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 CONTRATISTA deberá Informar de tal evento a la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias.
7. Mantener activa la cuenta corriente o de ahorros reportada para los pagos con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato.
8. Restituir a la Unidad Prestadora de Salud Guajira los elementos que haya colocado a su disposición para el desarrollo del objeto contractual, cuando se lo requiera o al finalizar el contrato, en caso que se hayan suministrado.
9. Deberá dar cumplimiento a la normatividad que sobre gestión ambiental se encuentre vigente y en especial a las disposiciones referentes al manejo de los residuos peligrosos que sean generados como consecuencia de la ejecución del contrato, cuando haya lugar.
10. Prestar los servicios objeto del contrato en forma permanente, eficiente, amable y con excelente trato, dentro de los horarios de atención estipulados para cada servicio, de manera oportuna y con calidad, sin discriminación frente a otro tipo de usuarios que atienda.
11. Atender a los usuarios con la mayor diligencia y cuidado, utilizando el equipo humano y técnico idóneo para cada uno de los servicios contratados, sin perjuicio del cumplimiento estricto de todas las normas que le impongan las disposiciones legales y éticas o de carácter sanitario vigentes en la actualidad o que se expidan en el futuro, así como los deberes que impone la sana práctica profesional, el orden público, lo moral y las buenas costumbres.
12. En igualdad de condiciones clínicas tiene prioridad la atención a maternas, menores de 5 años y adulto mayor.
13. La atención de los eventos adversos generados durante la atención entendido como “el daño o complicación no intencional consecuencia del cuidado médico o todo aquel derivado del cuidado de la salud y no de la enfermedad misma del usuario.”, correrán por cuenta del prestador.
14. Mantener vigentes los permisos, licencias y títulos especiales exigidos por la ley y las autoridades administrativas o sanitarias.
15. Una vez agotado el contrato, el CONTRATISTA se compromete con el contratante a no continuar prestando los servicios objeto del contrato, salvo que se trate de un caso de urgencia debidamente justificado, de acuerdo con la normatividad vigente. Los servicios prestados por fuera del contrato que no cumplan con las anteriores condiciones, no serán pagados por el contratante
16. Deben contar con los certificados de habilitación de los servicios a prestar, soportado por registro único de habilitación para cada uno de los servicios a contratar en su IPS sede principal y cada una de las IPS sedes alternas puestas a disposición de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional (Anexar formulario de inscripción y cumplimiento con los requisitos de habilitación para los servicios ofrecidos).
17. En la atención de usuarios remitidos por la USP, deberá utilizarse las guías de manejo acordadas.
18. Prestar en forma continua y permanente los servicios a todos los usuarios de la Policía Nacional bajo los principios de eficacia, universalidad y solidaridad.
19. Para la prestación del servicio, el CONTRATISTA deberá cumplir con el siguiente procedimiento:
Demostración de derechos y autorización:
 - a. Para acceder al servicio directamente con el contratista el usuario debe presentar la orden de autorización en el formato establecido por la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional; debidamente

diligenciada por el profesional solicitante y autorizado por el funcionario competente de la Unidad Prestadora de Salud Guajira, con sello y firma del mismo. Una vez prestado el servicio, la orden de autorización debe quedar firmada por el usuario o acudientes debe presentar el carné que acredite los derechos de Sanidad de la Policía Nacional. En caso tal que los usuarios no tengan aún su carné, pueden presentar constancia VIGENTE de que se encuentra en trámite, expedida por la Oficina de Talento Humano del Comando del Departamento de Policía, Caja de Sueldos de Retiro (CASUR) o Caja General de Pensionados de la Policía (CAGEN).

- b. Acompañando al carné que autoriza los servicios de sanidad, debe presentarse documento de identificación en original según el caso (Registro civil de nacimiento para menores de 7 años, tarjeta de identidad para usuarios entre 7 y 17 años, cédula de ciudadanía para usuarios mayores de edad).
 - c. Usuarios que no cumplan estos requisitos, no deben ser atendidos, salvo los casos expresamente autorizados de acuerdo a la normatividad legal vigente (Atención de urgencias vitales y atención inicial de urgencias).
 - d. Todo procedimiento adicional que no haga parte del procedimiento o servicio inicialmente autorizado, y que el proveedor estime conveniente en un momento dado para atender al usuario, así se encuentre entre el listado contractual y tarifado, requerirá el aval por parte de la oficina de referencia y contrarreferencia de la Unidad Prestadora de Salud Guajira la única dirección electrónica válida para este proceso es degua.grusa-amd@policia.gov.co, o mediante la web: www.disan.policia.gov.co, sin que se convierta en un obstáculo para la atención, cuando se encuentra en riesgo inminente la vida del usuario.
 - e. Los formatos de referencia y autorización impresos deberán estar debidamente diligenciados, firmados y sellados. Los formatos de autorización generados por medios electrónicos pueden digitalizar firmas (facsímil) y sellos, sometiéndose a lo establecido en la Ley 527 de 1999 y normas que la modifiquen, adicionen o sustituyan.
 - f. Las demás obligaciones del CONTRATISTA contenidas en el artículo 5º de la Ley 80 de 1993, así mismo, será civil y penalmente responsable por sus acciones u omisiones en la actuación contractual.
- 20.** Abstenerse de prestar servicios, que sean improcedentes según la ética profesional y sin diligenciar la historia clínica, que será el soporte de estas solicitudes.
- 21.** El contratista debe designar funcionario, e informar teléfono, correo electrónico, ubicación física en la IPS, que permita a los usuarios y a las personas que delegue la Unidad Prestadora de Salud Guajira, realizar contacto con la IPS con el fin de solucionar los problemas que se presenten durante el desarrollo del contrato, incluyendo problemas relacionados con la oportunidad o con la autorización de servicios, códigos o tarifas.
- 22.** Permitir al Auditor Médico Concurrente de la Unidad Prestadora de Salud Guajira, el acceso directo a la información relacionada con la prestación de los servicios de salud; así mismo, permitirle el acceso a todos los demás documentos que requiera, de acuerdo con la ley y permitirle realizar el seguimiento y control para el cumplimiento del objeto contractual.
- 23.** Efectuar la Prestación del Servicio de acuerdo a los protocolos establecidos técnica y científicamente en el ámbito nacional consignados en el Acuerdo No. 002 de 2001, por el cual se establece el Plan de Servicios De Sanidad Militar y Policial.
- 24.** Prestar los servicios sin ningún tipo de discriminación, y con la mayor diligencia y cuidado, utilizando el equipo humano y técnico idóneo para cada uno de los servicios contratados, sin perjuicio del cumplimiento estricto de todas las normas que le impongan las disposiciones legales y éticas o de carácter sanitario vigentes en la actualidad o que se expidan en el futuro, así como los deberes que impone la sana práctica profesional, el orden público, la moral y las buenas costumbres.
- 25.** Presentar la facturación los primeros cinco (05) días del mes siguiente en que prestó el servicio con los debidos soportes de acuerdo a la normatividad que rige los Registro Información de Prestación según Resolución (RIPS) 03374 del 200 y la ley 1122 de 2007 en el artículo 44 párrafo 12, ley 1438 del 2011 en el artículo 112,114 de la resolución 1531 del 2014.
- 26.** Atender oportuna y eficazmente las solicitudes que formule la Regional de Aseguramiento en Salud No. 8 a través de la Unidad Prestadora de Salud Guajira.
- 27.** En caso de tener contratos profesionales con colombianos o extranjeros que hayan obtenido u obtengan título equivalente expedido por instituciones de países con los cuales Colombia tenga o no celebrado tratados o convenios sobre equivalencia de títulos, deberá homologar ante la entidad competente y presentar estos documentos en la oferta.
- 28.** Cualquier cambio en las condiciones técnicas que surjan durante el término de ejecución del contrato, deberá hacerse por mutuo acuerdo, previa solicitud escrita plenamente justificada por cualquiera de las partes.
- 29.** En todos los casos una vez atendido el usuario mensual se enviará una contra referencia a la jefatura de la Unidad Prestadora de Salud Guajira, que incluya (los datos de los resultados de los exámenes de los

usuarios) fecha de finalización, complicaciones presentadas y recomendaciones para controles posteriores en archivo Excel impreso bajo medidas de seguridad de confidencialidad.

30. El CONTRATISTA dará respuesta oportuna a las glosas realizadas por el Auditor de Cuentas de la Unidad Prestadora de Salud Guajira o sus fines.
31. El CONTRATISTA designará un funcionario, para que en coordinación con el Supervisor del Contrato vigile el normal funcionamiento de la ejecución del contrato y solucione los inconvenientes que se presenten. estos datos deben ser presentado en la oferta
32. Informar MENSUALMENTE al Supervisor del contrato, el estado de ejecución del contrato y el saldo a favor de Policía Nacional por medio escrito.
33. Informar al supervisor del contrato, y a la Regional de Aseguramiento en Salud No. 8 cuando el estado de ejecución del contrato se encuentre en un setenta (70%) por ciento. Una vez recibida la información estudiará la viabilidad de adicionar el contrato. De ahí en adelante informará semanal la ejecución del mismo con corte a Domingo 24:00 horas.
34. El CONTRATISTA se compromete a poner en conocimiento del personal que tenga a su cargo sobre los servicios contemplados en el contrato con la Policía Nacional y velará por su aplicación en todos los servicios que tenga inscritos, ejerciendo control estricto sobre este aspecto con monitoreo permanente por parte del supervisor del contrato.
35. EL CONTRATISTA debe garantizar lo ofertado en la propuesta presentada, durante la ejecución del contrato.
36. El CONTRATISTA debe responder por la prestación de los servicios objeto del presente contrato y en el caso de que en un momento dado no pueda prestar alguno de ellos, deberá informar a la Regional de Aseguramiento en Salud No. 8, por lo anterior debe presentar un plan de contingencia en caso de fuerza mayor o caso fortuito para garantizar la prestación del servicio a los usuarios.
37. En caso de requerirse un procedimiento que el oferente presente dentro de su portafolio de servicios y no se encuentre dentro del objeto contractual se podrá prestar única y exclusivamente mediante autorización del CTC y autorización de referencia y contra referencia y será cancelado según el valor estipulado en el contrato.
38. Prestar los servicios para casos de ayudas diagnosticas e imagenología de baja, mediana y alta complejidad o que sean autorizada por CTC, mediante entidades subcontratadas o red propia, con la debida autorización y tramites de ley.
39. Cumplir con las obligaciones de pagar mensualmente los aportes de afiliación y cotización a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, cuando a ello haya lugar de acuerdo con los artículos 282 de la Ley 100 de 1993, parágrafo 2 del artículo 50 de la ley 789 de 2002 y Artículo 1ro de la Ley 828 de Julio 10 de 2003; para tal fin deberá allegar con la correspondiente factura certificación donde conste dicho cumplimiento firmada por el Representante Legal y revisor fiscal si conforme a las normas pertinentes estuviera obligado a tenerlo, vigente a la fecha de la facturación.
40. La entidad debe contar con las siguientes condiciones técnicas vigentes y en caso de que alguna de ellas durante la vigencia del futuro contrato o durante la ejecución del futuro contrato se surtiera el vencimiento de ellos, debe aportarse a la carpeta del contrato la renovación.:
 - Formulario de inscripción en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud.
 - Certificado de Habilitación expedido por la Secretaria de Salud o entes departamentales designados para tal fin.
 - Formulario de inscripción de Novedades de servicios ofertados
 - Modelo de prestación de servicios de salud.
 - Soporte de la suficiencia para prestar los servicios por contratar estimada a partir de la capacidad Instalada y firmada por el representante legal.
 - Proceso de atención al usuario
 - Portafolio de servicios de salud actualizados para el año 2020 (incluir tarifas)
 - Anexar instructivo o protocolo para la referencia de usuarios donde se documenten las líneas de comunicaciones (teléfonos, fax, correo electrónico), que garanticen la oportunidad de respuesta inmediata con un máximo de 2 horas para respuesta
41. La entidad prestadora del servicio se abstendrá de realizar exámenes y/o otros procedimientos que estén por fuera de la orden de autorización realizada por la oficina de referencia de la Unidad Prestadora de Salud Guajira, así mismo de exigir el pago de exámenes y/o procedimientos adicionales para la atención del usuario, Para lo cual, deberá presentar carta de compromiso suscrita por el representante legal.

ANEXO No. 5

OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE

1. Poner a disposición del **CONTRATISTA** los bienes y lugares que se requieran para la ejecución del objeto contratado.
2. Una vez se surta el proceso de contratación estatal, asignar un supervisor, a través de quien **LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8 UNIDAD PRESTADORA DE SALUD GUAJIRA** mantendrá la interlocución permanente y directa con EL **CONTRATISTA**.
3. Ejercer el control sobre el cumplimiento del contrato a través del Supervisor, exigiéndole la ejecución idónea y oportuna del objeto a contratar.
4. Recibir a satisfacción los servicios que sean entregados por el **CONTRATISTA**, cuando estos cumplan con las condiciones establecidas y en especial las especificaciones u obligaciones técnicas contenidas en el **ANEXO NO. 2 CONDICIONES TÉCNICAS MÍNIMAS** y/o **ANEXO NO. 5 OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA** de este documento
5. Adelantar las gestiones necesarias para el reconocimiento y cobro de las sanciones pecuniarias y garantías a que hubiere lugar, para lo cual el supervisor dará aviso oportuno a la **POLICÍA NACIONAL**, sobre la ocurrencia de hechos constitutivos de mora o incumplimiento.
6. Pagar al **CONTRATISTA** en la forma pactada y con sujeción a las disponibilidades presupuestales y de PAC previstas para el efecto.
7. Tramitar diligentemente las apropiaciones presupuestales que requiera para solventar las prestaciones patrimoniales que hayan surgido a su cargo como consecuencia de la suscripción del contrato.
8. Solicitar y recibir información técnica respecto del servicio y demás del **CONTRATISTA** en desarrollo del objeto del contractual.
9. Rechazar los servicios cuando no cumpla con los requerimientos técnicos exigidos.
10. Exigir a los prestadores de servicios de salud el modelo de prestación de servicios definido por el prestador, de la misma manera se les suministre el modelo de atención definido por la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional.
11. Informar por escrito a las IPS oferentes, si considera necesario cuál sería su participación y compromisos específicos para el desarrollo integral del modelo, articulado por el sistema de Referencia y Contrarreferencia.

ANEXO No. 6

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO – SG-SST

Riohacha, D.E.T y C, _____ de _____ del 2022

Señores

POLICÍA NACIONAL – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD GUAJIRA

Calle 15 N° Carrera 7 esquina, Barrio Camilo Torres

Riohacha – La Guajira

REF: Proceso de Mínima Cuantía – Prestación de Servicios No. _____, que tiene por objeto es la “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE AYUDAS DIAGNOSTICAS E IMAGENOLOGÍA DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA”.

Yo _____ identificado con C.C. No. _____ expedida en _____, actuando en nombre propio y/o en representación de la firma _____ identificada con el NIT No. _____,

certifico que actualmente nuestra organización se encuentra en la adecuación, transición y aplicación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, en cumplimiento a la normatividad establecida por el Ministerio del Trabajo en el Decreto 1072 de 2015, Capítulo 6, “Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo” y en la Resolución No. 0312 de 2019 “Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo”.

De igual manera nuestra empresa cuenta con un responsable para el diseño, administración y ejecución del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, con licencia vigente en Salud Ocupacional o Seguridad y Salud en el Trabajo, en cumplimiento a lo establecido en la Resolución 0312 de 2019 “Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, dependiendo del número de trabajadores.

La Regional De Aseguramiento En Salud No. 8– Unidad Prestadora De Salud Guajira, dentro de sus políticas establece un cumplimiento en la Evaluación de los Estándares Mínimos de Seguridad y Salud en el Trabajo, igual o superior al 61% (Moderadamente Aceptable), de acuerdo a los criterios de valoración de la Resolución No. 0312 de 2019 “Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

RESOLUCIÓN 0312 de 2019	
CRITERIO	VALORACIÓN
Puntaje obtenido menor al 60%	CRITICO
Puntaje obtenido entre el 61% y el 85%	MODERADAMENTE ACEPTABLE
Puntaje obtenido mayor o igual al 86%	ACEPTABLE

Doy fe que a la fecha hemos aplicado lo establecido en la Resolución 0312 de 2019 “Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo: “Evaluación Inicial de Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo para empleadores y contratantes”, con un porcentaje de cumplimiento en nuestra organización del _____%.

Teniendo en cuenta lo anterior en caso de requerirse estaremos dispuestos a recibir visita de verificación de cumplimiento del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, por parte del contratante.

Atentamente,

Firma Re/tante legal _____ Firma Responsable SG-SST _____

Nombre: _____ Nombre: _____

C.C. N°: _____ de _____ C.C. N°: _____ de _____

NOTA: Partiendo del principio de la buena fe, lo certificado en este documento se asume como un hecho cierto y veraz; la rendición de información no comprobable mediante evidencia, se configura como falsedad en documento público.

ANEXO No. 7

ESTIMACIÓN, TIPIFICACIÓN, ASIGNACIÓN DE RIESGOS Y DETERMINACIÓN DE GARANTÍAS.

ETAPA CONTRACTUAL

MECANISMO DE COBERTURA	CLASE DE RIESGO	TIPIFICACIÓN DE LOS RIESGOS	ESTIMACIÓN DEL RIESGO	ASIGNACIÓN DEL RIESGO	VIGENCIA	JUSTIFICACIÓN COBERTURA / VIGENCIA
GARANTÍA ÚNICA	RIESGO JURÍDICO	INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.	VEINTE POR CIENTO (20%) DEL VALOR DEL CONTRATO	CONTRATISTA	VIGENTE POR UN TERMINO IGUAL AL PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO Y SEIS MESES MAS	AMPARA EL RIESGO DE INCUMPLIMIENTO DURANTE EL PLAZO DE EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO LA ESTIMACIÓN DEL RIESGO CUBRE EL 20% DEL VALOR DEL CONTRATO COMO QUIERA QUE SE PRETENDE EL PAGO PARCIAL O DEFINITIVO DE LOS PERJUICIOS QUE CAUSE A LA ENTIDAD EN LOS MISMOS TÉRMINOS DE LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA.
GARANTÍA ÚNICA	RIESGO OPERATIVO	CALIDAD DEL SERVICIO	CINCUENTA POR CIENTO (50%) DEL VALOR DE LOS ESTUDIOS.	CONTRATISTA	VIGENTE POR UN TERMINO IGUAL AL PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO Y SEIS MESES MAS	AMPARA EL RIESGO DE MALA CALIDAD DEL SERVICIO DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO Y 3 AÑOS MÁS BUSCANDO RESARCIR EL DETRIMENTO CAUSADO A LA ENTIDAD POR MALA CALIDAD O INSUFICIENCIA DEL SERVICIO
GARANTÍA ÚNICA	RIESGO JURÍDICO	NO PAGO DE SALARIOS PRESTACIONES E INDEMNIZACIONES LABORALES.	CINCO POR CIENTO (5%) DEL VALOR DEL CONTRATO.	CONTRATISTA	VIGENTE POR UN TERMINO IGUAL AL PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO Y TRES AÑOS MAS	AMPARA A LA ENTIDAD DE LOS PERJUICIOS QUE SE LE OCASIONE COMO CONSECUENCIA DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES LABORALES A QUE ESTE OBLIGADO EL CONTRATISTA DERIVADAS DE LA CONTRATACIÓN DEL PERSONAL UTILIZADOS PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO.
GARANTÍA ÚNICA	RIESGO FINANCIERO	DAÑOS A TERCEROS POR RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA-CONTRACTUAL POR LA EJECUCIÓN DEL CONTRATOS.	DOSCIENTOS (200) SMMLV PARA CONTRATOS CUYO VALOR SEA INFERIOR O IGUAL A MIL QUINIENTOS (1.500) SMMLV. NUMERAL 1 DEL ART. 2.2.1.2.3.1.17 DEL DECRETO 1082 DE 2015	CONTRATISTA	VIGENTE POR UN TERMINO IGUAL AL PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO Y CUATRO MESES MAS.	AMPARA LOS DAÑOS PRODUCIDOS POR EL CONTRATISTA CON OCASIÓN DE LA EJECUCIÓN DE CONTRATO AMPARADO, Y SERÁN BENEFICIARIOS TANTO LA ENTIDAD CONTRATANTE COMO LOS TERCEROS QUE PUEDAN RESULTAR AFECTADOS POR LA RESPONSABILIDAD EXTRA-CONTRACTUAL DEL CONTRATISTA O SUS SUBCONTRATISTA. LA PÓLIZA DEBERÁ CONTENER COMO MÍNIMO, EN ADICIÓN A LA COBERTURA BÁSICA DE PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES LOS AMPAROS CONTEMPLADOS EN EL DECRETO 1082 DE 2015.

CLAUSULAS SANCIONATORIAS

MULTA	RIESGO JURÍDICO	LA NO CONSTITUCIÓN DENTRO DEL TERMINO Y EN LA FORMA PREVISTA EN EL CONTRATO O EN ALGUNO DE SUS MODIFICATORIOS LA PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA	MULTA CUYO VALOR SE LIQUIDARÁ CON BASE EN UN CERO PUNTO DOS (0.2%) DEL VALOR DEL CONTRATO	CONTRATISTA	LA MULTA SE APLICARÁ POR CADA DÍA DE RETARDO Y HASTA POR DIEZ (10) DÍAS	CUANDO EL CONTRATISTA NO CONSTITUYA DENTRO DEL TERMINO Y EN LA FORMA PREVISTA EN EL CONTRATO O EN ALGUNO DE SUS MODIFICATORIOS, A PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA
MULTA	RIESGO JURÍDICO	INCUMPLIMIENTO PARCIAL	MULTAS CUYO VALOR SE LIQUIDARÁ CON BASE EN UN CERO PUNTO CINCO (0.5%) DEL VALOR DEJADO DE CUMPLIR O ENTREGAR	CONTRATISTA	LA MULTA SE APLICARÁ POR CADA DÍA DE RETARDO HASTA POR UN PLAZO DE QUINCE (15) DÍAS CALENDARIO QUE SE DESCONTARÁ DEL SALDO QUE LE ADEUDE LA ENTIDAD. ESTA SANCIÓN SE IMPONDRÁ MEDIANTE ACTO ADMINISTRATIVO MOTIVADO EN EL QUE SE EXPRESARA LAS CAUSAS QUE DIERON LUGAR A ELLA	AMPARA LA MORA O INCUMPLIMIENTO PARCIAL DE ALGUNA OBLIGACIÓN DERIVADA DEL CONTRATO POR CAUSAS IMPUTABLES AL CONTRATISTA
CLAUSULA PENAL PECUNIARIA	RIESGO JURÍDICO	INCUMPLIMIENTO TOTAL DECLARATORIA DE CADUCIDAD	DIEZ POR CIENTO (10%) DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO	CONTRATISTA	EL DIEZ POR CIENTO (10%) DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO CUANDO SE TRATE DE INCUMPLIMIENTO TOTAL DEL CONTRATO Y PROPORCIONAL AL INCUMPLIMIENTO PARCIAL DEL CONTRATO	AMPARA EL INCUMPLIMIENTO PARCIAL O DEFINITIVO DEL CONTRATO POR PARTE DEL CONTRATISTA, SE BUSCA EL PAGO PARCIAL Y DEFINITIVO DE LOS PERJUICIOS QUE SE CAUSEN A LA ENTIDAD

ANEXO No. 9

CAPACIDAD ADMINISTRATIVA Y OPERATIVA

Yo, _____, Representante de la entidad _____, identificado con c.c. _____ de _____ certifico que la entidad que represento, cuenta con la infraestructura, recursos técnicos y tecnológicos y disponibilidad e idoneidad del personal, necesarios para cumplir el objeto de la presente contratación, en las condiciones señaladas en los presentes términos de referencia.

Expedida el día _____

NOMBRE DEL PROPONENTE :

NIT o C.C.

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL :

C.C. De

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL :

DIRECCIÓN :

TELÉFONO :

E-MAIL :

ANEXO No. 10
DATOS BÁSICOS BENEFICIARIO CUENTA

CIUDAD _____

FECHA _____

Me permito certificar la siguiente información con el objeto de ser incluida en el Sistema Integrado de Información Financiera SIIF.

APERTURA _____

CANCELACIÓN _____

I. DATOS ENTIDAD INFORMANTE (Beneficiario)

Entidad o beneficiario _____ NIT _____

_____ Y/O _____

_____ C.C. _____

Dirección _____ Teléfono _____ Fax _____

Departamento _____ Ciudad _____ Municipio _____

Teniendo en cuenta que la Tesorería informará al proveedor sobre la realización del pago, indicando el día del giro, concepto y cuenta del beneficiario, para que éste verifique el abono en la respectiva cuenta y confirme a la Entidad, el proponente deberá manifestar si está información la recibirá por correo electrónico o telefónicamente para lo cual tendrá en cuenta lo siguiente:

1. Si es a través de correo electrónico el proponente verificará que los recursos fueron recibidos y dará respuesta al correo electrónico de la Tesorería de la Entidad dentro del siguiente día hábil.
2. Si desea la información vía telefónica al día hábil siguiente de confirmada la información deberá acercarse personalmente a la Tesorería para firmar el egreso original y el libro de radicación de giros de cuentas comerciales

CORREO ELECTRÓNICO: _____ SI (☐)

TELÉFONO: _____ SI (☐)

II. DATOS DE LA ENTIDAD DE CRÉDITO:

Entidad Financiera _____ Código _____

Sucursal _____ Código _____ Ciudad _____

Dirección _____ Teléfono _____ Fax _____

Número de la cuenta _____

Denominación de la cuenta _____

Corriente _____

Ahorros _____

(Adjuntar certificación bancaria)

NOMBRE Y FIRMA BENEFICIARIO

ANEXO No. 11

APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL

Yo _____ en calidad de Representante Legal de la sociedad _____ certifico bajo la gravedad de juramento, que los datos relacionados a continuación son veraces y fiel copia de los documentos soporte, los cuales podrán ser solicitados por la Policía Nacional para su respectiva verificación. Seleccione sólo una opción para cada ítem. En caso de diligenciamiento incompleto o incorrecto, no se otorgará el puntaje establecido.

Empresa Nacional con recurso humano Nacional	Empresa extranjera con recurso humano Nacional	Empresa extranjera sin recurso humano Nacional
%	%	%

NOMBRE DEL PROPONENTE :

NIT o C.C.

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL :

C.C. De

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL :

DIRECCIÓN :

TELÉFONO :

E-MAIL :

ANEXO No. 12

COMPROMISO DE BUENAS NORMAS AMBIENTALES

Riohacha D.E.T y C, _____ de _____ de 2022

Señores

POLICÍA NACIONAL – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD GUAJIRA

Calle 15 CARRERA 7 ESQ, Barrio Camilo Torres

Riohacha (La Guajira)

Ref.: Proceso de Mínima Cuantía - Prestación de Servicios de Salud No. _____, que tiene por objeto la "PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS DE CONSULTA ESPECIALIZADA, SUBESPECIALIZADAS, PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS DE LAS MISMAS Y SERVICIOS DE REHABILITACIÓN FÍSICA PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL INCLUYENDO EXÁMENES OCUPACIONALES PARA EL PERSONAL NO UNIFORMADOS DE PLANTA Y CONTRATISTAS DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD GUAJIRA EN LA CIUDAD DE RIOHACHA.

Yo _____ identificado con C.C. No. _____ expedida en _____, actuando en nombre propio y/o en representación de la firma _____ identificada con el Nit No. _____, me comprometo a realizar con la adjudicación del presente proceso contractual, las buenas prácticas ambientales en cumplimiento a los solicitado en la norma técnica colombiana ISO 14001 en referencia a la Legislación Ambiental Colombiana vigente en lo que respecta a la entrega de los elementos pos consumos y a su disposición final.

Aquellos elementos considerados como contaminantes del medio ambiente (llantas para vehículos, baterías, luminaria de todo tipo, químicos, aceites...), con sujeción a la legislación ambiental son de mi responsabilidad y una vez terminada la vida útil de los bienes que provea a la Policía Nacional de Colombia, los reciba nuevamente y proceda a realizar su disposición final adecuada.

De igual manera me comprometo a:

- ✓ La aplicación de buenas prácticas ambientales, de acuerdo con el tipo de servicio a contratar.
- ✓ Cualquier infracción ambiental por omisión de permisos, concesiones o licencias ambientales, que hubiese sido necesario tramitar antes, durante y al finalizar el servicio u obra, serán asumidas como mi responsabilidad.
- ✓ Presentar las actas de disposición final correspondientes y las licencias ambientales de dicha disposición.
- ✓ El personal bajo mi responsabilidad, deberá contemplar capacitaciones en temas ambientales como: impactos ambientales, manejo de residuos sólidos, líquidos, escombros entre otros, donde se realice el manejo y actuación de los mismos, e igualmente identificar los elementos utilizados (químicos, eléctricos, manufacturación entre otros), para el bien o servicio que se va a realizar de acuerdo a cada actividad específica que se desarrolle.
- ✓ Presentar al supervisor del contrato el análisis de ciclo de vida del producto y/o servicio a contratar según corresponda.

Atentamente,

NOMBRE DEL PROPONENTE:

NIT O C.C:

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:

C.C: _____ **EXPEDIDA:** _____

DIRECCIÓN:

TELEFONO:

EMAIL:

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

ANEXO. No. 13

CERTIFICADO ORIGEN LÍCITO DE RECURSOS

Riohacha D.E.T y C, _____ de _____ de 2022

Señores

POLICÍA NACIONAL – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD GUAJIRA
Calle 15 CARRERA 7 ESQ, Barrio Camilo Torres
Riohacha (La Guajira)

REF: Proceso de Mínima Cuantía - Prestación de Servicios de Salud No. _____, que tiene por objeto la "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE AYUDAS DIAGNOSTICAS E IMAGENOLOGÍA DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA.

Yo. _____, identificado como aparece al pie de mi firma, representando legalmente a la firma _____ identificada con el Nit No. _____, manifiesto expresamente que los activos y recursos que conforman mi patrimonio, que se emplearan para el desarrollo del contrato que se llegare a celebrar, provienen de actividades lícitas.

Atentamente,

NOMBRE DEL PROPONENTE:

NIT O C.C:

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:

C.C:

EXPEDIDA:

DIRECCIÓN:

TELEFONO:

EMAIL:

ANEXO No. 14

CARTA DE SOSTENIBILIDAD DE PRECIOS

Riohacha D.E.T y C, _____ de _____ de 2022

Señores
POLICÍA NACIONAL – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD GUAJIRA
Calle 15 CARRERA 7 ESQ, Barrio Camilo Torres
Riohacha (La Guajira)

REF: Proceso de Mínima Cuantía - Prestación de Servicios de Salud No. _____, que tiene por objeto la "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE AYUDAS DIAGNOSTICAS E IMAGENOLOGÍA DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA".

La firma _____ se compromete a sostener los precios y/o tarifas ofertadas dentro del proceso _____, durante la vigencia del contrato y las eventuales adiciones si este se llegara a suscribir, el cual tiene por objeto la "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE AYUDAS DIAGNOSTICAS E IMAGENOLOGÍA DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA".

Atentamente,

NOMBRE DEL PROPONENTE:
NIT O C.C:
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:
C.C: **EXPEDIDA:**
DIRECCIÓN:
TELEFONO:
EMAIL:

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

ANEXO No. 15

CONSTANCIA CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES PARAFISCALES PERSONA JURÍDICA

Riohacha D.E.T y C, _____ de _____ de 2022

Señores

POLICÍA NACIONAL – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD GUAJIRA

Calle 15 CARRERA 7 ESQ, Barrio Camilo Torres

Riohacha (La Guajira)

REF: Proceso de Mínima Cuantía - Prestación de Servicios de Salud No. _____, que tiene por objeto la "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE AYUDAS DIAGNOSTICAS E IMAGENOLOGÍA DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA".

Yo _____, Identificado con la Cedula de Ciudadanía N° _____ expedida en _____ representante legal de la Empresa _____ con Nit. N° _____ manifiesto bajo la gravedad del juramento: Que hemos cumplido con las obligaciones parafiscales señaladas en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, durante los seis meses anteriores a la fecha de firma de la presente certificación, por tanto nos encontramos a Paz y Salvo por conceptos de pago a las entidades promotoras de salud, fondo de pensiones, riesgos profesionales y aportes parafiscales (Cajas de compensación familiar, SENA, ICBF) según consta en la última planilla de pago No _____ que se efectúa por medio de la entidad _____ y nos comprometemos a cumplir con dicha obligación durante la vigencia del contrato cuyo objeto es _____

REPRESENTANTE LEGAL

Firma _____

Nombre: _____

C.C. N°: _____

REVISOR FISCAL

Firma _____

Nombre: _____

C.C. N°: _____

Tarjeta Profesional No. _____

(Anexar fotocopia de la cédula, tarjeta profesional y antecedentes de la junta central de contadores

ANEXO No. 16

**CONSTANCIA CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES PARAFISCALES
PERSONA NATURAL**

Riohacha D.E.T y C, _____ de _____ de 2022

Señores
POLICÍA NACIONAL – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD GUAJIRA
Calle 15 CARRERA 7 ESQ, Barrio Camilo Torres
Riohacha (La Guajira)

REF: Proceso de Mínima Cuantía - Prestación de Servicios de Salud No. _____, que tiene por objeto la "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE AYUDAS DIAGNOSTICAS E IMAGENOLOGÍA DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA".

Yo _____, Identificado con la Cedula de Ciudadanía N° _____ expedida en _____ manifiesto bajo la gravedad de juramento: Que actualmente me encuentro vinculado al Sistema General de Salud, Pensiones y Atención a Riesgos Profesionales ARL, me encuentro al día con los aportes de ley según planilla de pago No. _____ que se efectuó por medio de la entidad _____, en caso de ser adjudicatario con la POLICÍA NACIONAL - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD GUAJIRA, me obligo hacer los aportes de Ley a dichos Sistemas durante la vigencia del contrato cuyo Objeto es: _____. Lo anterior en cumplimiento del artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Atentamente,

NOMBRE DEL PROPONENTE:
NIT O C.C:
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:
C.C: **EXPEDIDA:**
DIRECCIÓN:
TELEFONO:
EMAIL:

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

ANEXO No. 17

**CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES
PERSONA JURÍDICA**

Riohacha D.E.T y C, _____ de _____ de 2022

Señores
POLICÍA NACIONAL – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD GUAJIRA
Calle 15 CARRERA 7 ESQ, Barrio Camilo Torres
Riohacha (La Guajira)

REF: Proceso de Mínima Cuantía - Prestación de Servicios de Salud No. _____, que tiene por objeto la "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE AYUDAS DIAGNOSTICAS E IMAGENOLOGÍA DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA".

Yo _____, identificado con la Cedula de Ciudadanía N° _____ expedida en _____, representante legal de la Empresa _____ con Nit. N° _____ manifiesto bajo la gravedad del juramento: Que ni yo ni la empresa a la cual represento nos encontramos incursos dentro de las causales de inhabilidades e incompatibilidades establecidas en la Constitución Nacional, en el Artículo 8 de la Ley 80 de 1993 y demás normas sobre la materia, que tampoco me hallo o hallamos en ninguno de los eventos de prohibiciones especiales para contratar con el Estado (POLICÍA NACIONAL - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD GUAJIRA). En especial, que no aparezco o aparecemos reportados en el Boletín de Responsables Fiscales vigente expedido por la Contraloría General de la Republica, de acuerdo con lo previsto en el Artículo 60 de la Ley 610 de 2000, en concordancia con el numeral 4 del artículo 38 de la ley 734 de 2002.

Atentamente,

NOMBRE DEL PROPONENTE:
NIT O C.C:
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:
C.C: **EXPEDIDA:**
DIRECCIÓN:
TELEFONO:
EMAIL:

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

ANEXO No. 18

**CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES
PERSONA NATURAL**

Riohacha D.E.T y C, _____ de _____ de 2022

Señores
POLICÍA NACIONAL – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD GUAJIRA
Calle 15 CARRERA 7 ESQ, Barrio Camilo Torres
Riohacha (La Guajira)

REF: Proceso de Mínima Cuantía - Prestación de Servicios de Salud No. _____, que tiene por objeto la "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE AYUDAS DIAGNOSTICAS E IMAGENOLOGÍA DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA".

Yo _____, Identificado con la Cedula de Ciudadanía N° _____ expedida en _____ manifiesto bajo la gravedad del juramento: Que no me encuentro incurso dentro de las causales de inhabilidad e incompatibilidad legal establecidas en la Constitución Nacional, en el Artículo 8 de la Ley 80 de 1993 y demás normas sobre la materia y que tampoco me hallo en ninguno de los eventos de prohibiciones especiales para contratar con el Estado (POLICÍA NACIONAL - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD GUAJIRA). En especial, que no aparezco reportado en el Boletín de Responsables Fiscales vigente, expedido por la Contraloría General de la República, de acuerdo con lo previsto en el Artículo 60 de la Ley 610 de 2000, en concordancia con el numeral 4 del artículo 38 de la ley 734 de 2002.

Atentamente,

NOMBRE DEL PROPONENTE:
NIT O C.C:
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:
C.C: EXPEDIDA:
DIRECCIÓN:
TELEFONO:
EMAIL:

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL