MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICIA NAIONAL
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8
NIT. No. 802.016.407-3
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD GUAJIRA

No. GS-2022 – 101268 DEGUA / RASES 8 – UPRES DEGUA 7.2

Soledad, 21 de diciembre del año 2022

Señores
CENTRO DE RESONANCIAS MAGNÉTICAS DEL NORTE S.A.S.
Representante Legal: ALURA DAZA MEDINA
Carrera 11a No. 13-82
Riohacha (La Guajira)

Asunto: Aceptación Oferta proceso **PN RASES 8 UPRES GUAJIRA MIC 179 2022.**

Con toda atención me permito informarle que la propuesta presentada por usted, el día 16/12/2022 5:50 PM, dentro del proceso PN RASES 8 UPRES GUAJIRA MIC 179 2022, cuyo 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**" por la suma de **SESENTA MILLONES DE PESOS $ 60.000.000,00 M/CTE,** vigencia 2022-2023, distribuidos así: **DIEZ MILLONES DE PESOS $ 10.000.000,00 M/CTE**, para la vigencia 2022 y para la vigencia 2023 la suma de **CINCUENTA MILLONES DE PESOS $ 50.000.000,00 M/CTE**, ha sido aceptada por esta unidad, así:

CONTRATO No.	67-7-200406-22 DEL 21-12-2022
CONTRATANTE	POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8
ORDENADOR DEL GASTO	Teniente Coronel CARLOS ENRIQUE SANCHEZ FLOREZ
CÉDULA DE CIUDADANÍA No.	79.891.066 de Bogotá D.C
CARGO	JEFE DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8
DISPOSICIÓN DE NOMBRAMIENTO	Resolución No. 0843 del 13/03/2022
RESOLUCIÓN DE DELEGACIÓN	Resolución No. 00684 DE 18/03/2022
CONTRATISTA	**NOMBRE:** CENTRO DE RESONANCIAS MAGNÉTICAS DEL NORTE S.A.S **NIT. :** 900468210-4 **REPRESENTANTE LEGAL:** ALURA DAZA MEDINA **DOC. IDENTIDAD**: C.C. 56.054.243 de Fonseca (La Guajira) **CIUDAD NOTIFICACIÓN:** Riohacha **DIRECCIÓN:** Carrera 11a No. 13-82 **TELEFONO:** 3107338697 - 7289147 **E-MAIL:** resonancimagneticadelnorte@hotmail.com
SUPERVISOR DEL CONTRATO	El Supervisor del presente contrato será el Responsable del Plan anual de Adquisiciones e la UPRES GUAJIRA o quien haga sus veces o quien con posterioridad designe 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.
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, 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 DÍAS HÁBILES SIGUIENTES. **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:

N.º	No. FACTURA	FECHA DE FACTURA	FECHA DE ATENCIÓN	NOMBRE PACIENTE	No. IDENTIFICACIÓN	EDAD	PROCEDIMIENTO (CÓDIGO CUPS)	DIAGNOSTICO (CIE 10)	VR. FACTURADO	EDAD DEL PACIENTE

3. Formato de Recibido a satisfacción técnico - económico expedido por el supervisor del contrato.
4. Orden Médica
5. Autorización en original
6. Recibido a satisfacción del usuario.
7. Fotocopia de la identificación del usuario (para mayores de edad cédula de ciudadanía o contraseña, menores de edad registro civil, tarjeta de identidad).
8. Fotocopia legible de la historia clínica donde conste la atención en salud prestada al usuario.
9. Fotocopia de la hoja de administración de medicamentos e insumos en caso que lo requiera el examen.
10. 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.
11. 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.
12. Copia del Contrato en la Primera cuenta.
13. 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 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 de 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 auditoria, 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 tramitaran 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 proceder 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 cuál 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 auditoria 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 Medico 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 ATENCIÓN – 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 supra especialistas 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 dé 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 MINPROTECCIÓN de 2008, Resolución 416 MINPROTECCIÓN de 2009 y demás normas que las modifiquen o adicionen. Los Pagos Se Harán A La Siguiente Cuenta: NOMBRE BENEFICIARIO: **CENTRO DE RESONANCIA MAGNETICA** CUENTA No. **52675000212** TIPO DE CUENTA: **AHORROS** ENTIDAD FINANCIERA: **BANCOLOMBIA S.A**
APROPIACIÓN PRESUPUESTAL	Amparado Mediante Certificado de Disponibilidad Presupuestal C.D.P # SIIF No96022 y SFI No. 986 y 987 de Vigencias Futuras del 13 de diciembre del 2022, expedidos por la Oficina de Presupuesto de la Regional de Aseguramiento en Salud N° 8.
VALOR	El valor del contrato asciende a la suma de **SESENTA MILLONES DE PESOS $ 60.000.000,00 M/CTE,** vigencia 2022-2023, distribuidos así: **DIEZ MILLONES DE PESOS $ 10.000.000,00 M/CTE**, para la vigencia 2022 y para la vigencia 2023 la suma de **CINCUENTA MILLONES DE PESOS $ 50.000.000,00 M/CTE** de acuerdo con la aprobación impartida por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, mediante Oficio No. 2-2022-047720 del 14 de octubre del 2022 y autorizado por la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional para la Regional de Aseguramiento en Salud No. 8 mediante comunicación oficial No. GS-2022-066051-DISAN del 14/10/2022, de acuerdo con los valores del *Anexo No. 1 VALORES DE LA OFERTA* de este documento.
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	Las contempladas en el *ANEXO No. 2 ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS* de este documento.
GARANTIA ÚNICA Y SANCIONES	**EN CONSIDERACIÓN AL DEL DECRETO 1082 DE 2015.** Dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la publicación de la aceptación de oferta, el CONTRATISTA deberá constituir y presentar a favor de la POLICÍA NACIONAL – LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD GUAJIRA, la Garantía Única que cubra los siguientes riesgos: **1. GARANTÍA ÚNICA:** **a). CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO** por el 20% del valor de la aceptación de la oferta, vigente por un término igual al plazo de ejecución de la aceptación de la oferta y seis (06) meses más. **b). CALIDAD DEL SERVICIO O DEL BIEN:** por el cincuenta por ciento (50%) del valor de la aceptación de la oferta, vigente por un término igual al plazo de ejecución de la aceptación de la oferta y seis (06) meses más. **c) PRESTACIONES SOCIALES:** 5% del valor de la aceptación de la oferta Vigente por un término igual al plazo de ejecución de la aceptación de la oferta y tres (03) años más. **d) 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, vigente por un término igual al plazo de ejecución de la aceptación de la oferta y seis (06) meses más. **2. MULTAS.**

	En caso de mora o incumplimiento parcial de alguna de las obligaciones derivadas del presente contrato por causas imputables a la **CONTRATISTA** –salvo circunstancias de fuerza mayor o caso fortuito conforme a las definiciones del artículo 1º de la Ley 95 de 1890– las partes acuerdan que **LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD GUAJIRA** mediante acto administrativo, afectará a la **CONTRATISTA** con multas, siguiendo el procedimiento establecido en la Resolución 04122 del 15 de noviembre de 2011 DIPON, cuyo valor se liquidará con base en el CERO PUNTO CINCO por ciento (0,5%) del valor dejado de entregar, por cada día de retardo y hasta por quince (15) días calendario. En caso de incumplimiento no valorable en días, se impondrá una multa de hasta el CINCO por ciento (5%) del valor del contrato, dependiendo de la gravedad del incumplimiento evaluada por **LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD GUAJIRA** Esta sanción se impondrá conforme a la ley. **b) MULTA POR LA MORA EN LA CONSTITUCIÓN DE LOS REQUISITOS DE EJECUCIÓN Y LEGALIZACIÓN:** Cuando la **CONTRATISTA** no constituya dentro del término y en la forma prevista en el contrato, o en alguno de sus modificatorios, la póliza de garantía única, en caso de existir, y/o alguno de los requisitos de legalización, **LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD GUAJIRA** podrá mediante acto administrativo afectar a la **CONTRATISTA** con multa, cuyo valor se liquidará con base en un CERO PUNTO DOS por ciento (0,2%) del valor del contrato, por cada día de retardo y hasta por diez (10) días. **c) PENAL PECUNIARIA**. - En caso de declaratoria de caducidad o de incumplimiento total de las obligaciones derivadas del presente contrato, la **CONTRATISTA** pagará a **LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD GUAJIRA**, a título de pena pecuniaria, una suma equivalente al VEINTE por ciento (20%) del valor del contrato cuando se trate de incumplimiento total del contrato y proporcional al incumplimiento parcial del contrato que no supere el porcentaje señalado. Para efectos de calcular el monto del incumplimiento parcial relativo a la obligación de plazo de ejecución, se empleará la misma fórmula de estimación de valor contemplada en el literal a) del presente artículo. La imposición de esta pena pecuniaria se considerará como pago parcial y definitivo de los perjuicios que cause a la **NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD GUAJIRA** se reserva el derecho de cobrar perjuicios adicionales por encima del monto de lo aquí pactado, siempre que los mismos se acrediten. El pago de la cláusula penal pecuniaria estará amparado mediante póliza de seguros en las condiciones establecidas en el presente contrato. ***PARÁGRAFO PRIMERO:*** El procedimiento para la imposición de las multas y sanciones, se sujetará a lo previsto en el numeral 2 del Capítulo VIII de la Resolución No. 03049 del 30/07/2014 *por la cual se adopta el Manual de Contratación de la Policía Nacional*, modificada parcialmente por la Resolución No. 00090 del 15/01/2018. ***PARÁGRAFO SEGUNDO.*** **APLICACIÓN DEL VALOR DE LAS SANCIONES PECUNIARIAS:** Una vez notificada la resolución por medio de la cual se imponen alguna de las sanciones antes descritas, la **CONTRATISTA** dispondrá de quince (15) días calendario para proceder de manera voluntaria para a su pago. Las multas no serán reintegrables aún en el supuesto que la **CONTRATISTA** dé posterior ejecución a la obligación incumplida. En caso de no pago voluntario y una vez en firme la resolución que imponga multas, podrá tomarse del saldo a favor de la **CONTRATISTA** si lo hubiere, o acudir a la jurisdicción coactiva.
PLAZO Y FORMA DE EJECUCIÓN	La forma de ejecución será de tracto sucesivo y de acuerdo con lo indicado en el *ANEXO No. 2 ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS* de este documento. El plazo de ejecución del contrato será desde la fecha de inicio del contrato hasta el treinta y uno 31 de diciembre para la vigencia 2022 y para la vigencia 2023 hasta el 30 de junio y/o agotar partida presupuestal o lo que ocurra primero.
LUGAR PRESTACIÓN DEL SERVICIO	Las Actividades, Procedimientos e Intervenciones se realizarán en las Instalaciones propias del oferente o en las instalaciones de los Prestadores subcontratados por el oferente.

MONEDA DEL CONTRATO	Pesos colombianos.
VIGENCIA	La Vigencia del presente contrato será de cuatro (4) meses adicionales al plazo de ejecución donde se surtirán todos los trámites de liquidación y demás actuaciones.
INDEMNIDAD	El CONTRATISTA se obliga a mantener indemne a LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD GUAJIRA de cualquier reclamación proveniente de terceros que tenga como causa sus actuaciones.

De acuerdo a lo anterior, el JEFE DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8, toma la decisión de adjudicar el proceso PN RASES 8 UPRES GUAJIRA MIC 179 2022, cuyo 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"** a la por la firma **CENTRO DE RESONANCIAS MAGNÉTICAS DEL NORTE S.A.S.** identificada con NIT No**.** 900468210-4, Representada legalmente por la Señora **ALURA DAZA MEDINA** identificada con cedula de ciudadanía No. 56.054.243 Expedida en Fonseca (La Guajira), en atención a que la oferta presentada cumplió técnica, jurídica y económicamente y de conformidad con los términos establecidos en la invitación que rigió el proceso.

Atentamente;

Teniente Coronel **CARLOS ENRIQUE SÁNCHEZ FLÓREZ**
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 8

Elaborado por Subintendente AISAR JOSE DIAZ DE LA HOZ
Analista de Contratos Unidad Prestadora de Salud Guajira

Revisado por Teniente MANUEL FERNANDO CONCHA SUAREZ
Jefe Unidad Prestadora de Salud Guajira

Revisado por Capitán MICHAEL ALEXANDER PUELLO BENITOREBOLLO
Jefe de Contratos RASES No 8

Revisado por Intendente Jefe SEHENIN JOSE ALIAN GARCIA
Asesor Jurídico RASES No 8

Revisado por Mayor GUILLERMO OROZCO CASTRILLÓN
Jefe Administrativo y Financiero RASES No 8

Fecha de Elaboración 21/12/2022
Ubicación D:// MIC - 179 / IMAGENOLOGIA

Calle 15 carrera 7 esquina
Telefono. 3505545849
Email: [illegible]

ANEXO No. 1

VALORES DE LA OFERTA

ITEM	CUPS	NUEVO CUPS	DESCRIPCION HOMOLOGADO	PRECIOS A OFERTAR
1	870001	870001B	RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO SIMPLE	23.064,10
2	870002	870002B	PERFILOGRAMA CON CEFALOMETRIA	32.526,10
3	870003	870003B	RADIOGRAFÍA DE BASE DE CRÁNEO	15.010,95
4	870004	870004B	RADIOGRAFÍA DE SILLA TURCA	20.217,90
5	870005	870005B	RADIOGRAFÍA D|E MASTOIDES COMPARATIVAS	29.155,50
6	870006	870006B	RADIOGRAFÍA DE PEÑASCOS	29.155,50
7	870007	870007B	RADIOGRAFÍA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	29.155,50
8	870101	870101B	RADIOGRAFÍA DE CARA (PERFILOGRAMA) Incluye: CON CEFALOSTATO	20.449,70
9	870102	870102B	RADIOGRAFÍA DE ÓRBITAS	20.574,15
10	870103	870103B	RADIOGRAFÍA DE AGUJEROS ÓPTICOS	20.574,15
11	870104	870104B	RADIOGRAFÍA DE MALAR	20.449,70
12	870105	870105B	RADIOGRAFÍA DE ARCO CIGOMATICO	20.449,70
13	870107	870107B	RADIOGRAFÍA DE HUESOS NASALES	20.449,70
14	870108	870108B	RADIOGRAFÍA DE SENOS PARANASALES	20.336,65
15	870112	870112B	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR SUPERIOR	20.449,70
16	870113	870113B	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR INFERIOR	20.574,15
17	870114	870114B	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MAXILARES, SUPERIOR E INFERIOR [ORTOPANTOMOGRAFÍA]	14.459,00
18	870131	870131B	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMAXILAR [ATM]	20.574,15
19	870301	870301B	POLITOMOGRAFÍA DE MASTOIDES (UNILATERALO BILATERAL)	77.377,50
20	870302	870302B	POLITOMOGRAFÍA DE CONDUCTOS AUDITIVOS INTERNOS	77.377,50
21	870303	870303B	POLITOMOGRAFÍA DE ARTICULACIONES TEMPOROMANDIBULARES	77.377,50
22	870305	870305B	TOMOGRAFÍA LINEAL DE MAXILAR SUPERIOR	32.218,30
23	870306	870306B	TOMOGRAFÍA LINEAL DE MAXILAR INFERIOR	32.218,30
24	870307	870307B	POLITOMOGRAFÍA DE RINOFARINGE	77.377,50
25	870308	870308B	POLITOMOGRAFÍA SEMIAXIAL DE NARIZ	77.377,50
26	870310	870310B	TOMOGRAFÍA FUNCIONAL DE LARÍNGE	49.884,50
27	870440	870440B	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES OCLUSALES	6.958,75
28	870450	870450B	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES MILIMETRADAS	22.476,05
29	870451	870451B	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES SUPERIORES	4.711,05
30	870452	870452B	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES INFERIORES	4.711,05
31	870453	870453B	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES ZONA DE CANINOS	4.711,05

32	870454	870454B	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES PREMOLARES	4.711,05
33	870455	870455B	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	4.711,05
34	870456	870456B	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES JUEGO COMPLETO	41.670,80
35	870460	870460B	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES CORONALES	4.711,05
36	870601	870601B	RADIOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	22.793,35
37	870602	870602B	RADIOGRAFÍA DE CAVUM FARÍNGEO	22.793,35
38	870603	870603B	RADIOGRAFÍA DE FARINGE [FARINGOGRAFÍA]	22.793,35
39	871010	871010B	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL	24.946,05
40	871019	871019B	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA UNIÓN CERVICO DORSAL	24.946,05
41	871020	871020B	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA TORÁCICA	24.416,90
42	871030	871030B	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	24.416,90
43	871040	871040B	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBOSACRA	30.426,60
44	871050	871050B	RADIOGRAFÍA DE SACRO CÓCCIX	24.562,25
45	871060	871060B	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	150.231,10
46	871061	871061B	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE COLUMNA (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	81.728,50
47	871062	871062B	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE COLUMNA (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	31.981,75
48	871070	871070B	RADIOGRAFÍA DINÁMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	29.863,25
49	871091	871091B	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	19.054,15
50	871111	871111B	RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL	21.276,20
51	871112	871112B	RADIOGRAFÍA DE ESTERNÓN	19.722,00
52	871121	871121B	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	21.263,85
53	871129	871129B	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	18.146,90
54	871181	871181B	MOVILIDAD DIAFRAGMÁTICA POR FLUOROSCOPIA PULMONAR	22.821,85
55	871182		FLUOROSCOPIA COMO GUIA DE PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS O INTERVENCIONISTAS EN TORAX Incluye: AQUELLA PARA IMPLANTACION DE MARCAPASOS	43.777,90
56	871202	871202B	APICOGRAMA	15.958,10
57	871208	871208B	RADIOGRAFÍA PARA SERIE CARDIOVASCULAR (CORAZÓN Y GRANDES VASOS, SILUETA CARDÍACA) CON BARIO EN ESÓFAGO	38.392,35
58	871320	871320B	RADIOGRAFÍA DE ESÓFAGO	30.134,95
59	871401	871401B	POLITOMOGRAFÍA DE TÓRAX	54.964,15
60	871402	871402B	TOMOGRAFÍA DE TÓRAX EN DOS PROYECCIONES	83.780,50
61	871403	871403B	TOMOGRAFÍA DE MEDIASTINO Y TRÁQUEA	73.024,60
62	871404	871404B	TOMOGRAFÍA LINEAL DE COLUMNA (CERVICAL, TORÁCICA O LUMBAR)	49.903,50

63	871410	871410B	TOMOGRAFÍA DE TÓRAX (AP)	70.990,65
64	872002	872002B	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE	26.313,10
65	872011	872011B	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	44.191,15
66	872070		FLUOROSCOPIA GUIA EN PROCEDIMIENTO INTERVENCIONISTA O QUIRURGICO EN VIAS DIGESTIVAS, RINRN Y TRACTO URINARIO	90.909,30
67	872101	872101B	RADIOGRAFÍA DE TRÁNSITO INTESTINAL CONVENCIONAL	56.174,45
68	872102	872102B	RADIOGRAFÍA DE TRÁNSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE	78.810,10
69	872103	872103B	RADIOGRAFÍA DE TRÁNSITO INTESTINAL CON MARCADORES	54.830,20
70	872104	872104B	RADIOGRAFÍA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA	55.897,05
71	872105	872105B	RADIOGRAFÍA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE	62.342,80
72	872121	872121B	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO)	63.409,65
73	872122	872122B	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE	66.774,55
74	872123	872123B	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO) Y TRÁNSITO INTESTINAL	138.984,05
75	872201	872201B	AORTOGRAMA ABDOMINAL POR CATETERISMO BRAQUIAL RETROGRADO O POR CATETERISMO FEMORAL	236.246,95
76	872202	872202B	AORTOGRAMA ABDOMINAL Y ESTUDIO DE MIEMBROS INFERIORES	472.223,15
77	872510	872510B	COLECISTOGRAFÍA ORAL	44.284,25
78	872520	872520B	COLANGIOGRAFÍA-TOMOGRAFÍA	54.717,15
79	872530		COLECISTOGRAFIA- TOMOGRAFIA	48.501,30
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	61.233,20
81	872780		FLUOROSCOPIA GUIA PARA LITOTRIPSIA O DISOLUCION DE CALCULOS RENALES	135.291,40
82	873001	873001B	RADIOGRAFÍA PARA SERIE ESQUELÉTICA Incluye: LATERAL DE CRÁNEO, LATERAL DE COLUMNA Y PANORÁMICA DE HUESOS LARGOS AP	71.824,75
83	873002	873002B	RADIOGRAFÍA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR)	88.661,60
84	873003	873003B	RADIOGRAFÍA PARA ESTUDIOS DE LONGITUD DE LOS HUESOS (ORTORRADIOGRAFÍA Y ESCANOGRAMA)	55.855,25
85	873004	873004B	RADIOGRAFÍA PARA DETECTAR EDAD ÓSEA [CARPOGRAMA]	15.800,40
86	873111	873111B	RADIOGRAFÍA DE OMOPLATO	19.133,00
87	873112	873112B	RADIOGRAFÍA DE CLAVICULA	15.800,40
88	873121	873121B	RADIOGRAFÍA DE HÚMERO	18.926,85
89	873122	873122B	RADIOGRAFÍA DE ANTEBRAZO	26.338,75

90	873123	873123B	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES CÓDIGO DESCRIPCIÓN	8.811,25
91	873202	873202B	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	10.409,15
92	873204	873204B	RADIOGRAFÍA DE HOMBRO	18.926,85
93	873205	873205B	RADIOGRAFÍA DE CODO	15.261,75
94	873206	873206B	RADIOGRAFÍA DE PUÑO O MUÑECA	15.261,75
95	873210	873210B	RADIOGRAFÍA DE MANO	16.199,40
96	873302	873302B	RADIOGRAFÍA PARA MEDICIÓN DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRÍA]	23.314,90
97	873303	873303B	RADIOGRAFÍA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	14.848,50
98	873304	873304B	RADIOGRAFÍA AXIAL DE SESAMOIDEOS Y CABEZAS DE LOS METATARSIANOS	50.626,45
99	873305	873305B	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	71.621,45
100	873306	873306B	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	46.152,90
101	873308	873308B	RADIOGRAFÍA DIGITAL DE MIEMBROS INFERIORES (ESTUDIO DE LONGITUD)	58.075,40
102	873311	873311B	RADIOGRAFÍA DE ANTEVERSIÓN FEMORAL	23.753,80
103	873312	873312B	RADIOGRAFÍA DE FÉMUR (AP, LATERAL)	19.779,00
104	873313	873313B	RADIOGRAFÍA DE PIERNA (AP, LATERAL)	19.779,00
105	873314	873314B	RADIOGRAFÍA DE ANTEVERSIÓN TIBIAL	19.417,05
106	873333	873333B	RADIOGRAFÍA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	15.261,75
107	873335	873335B	RADIOGRAFÍA DE CALCÁNEO (AXIAL Y LATERAL)	15.800,40
108	873340	873340B	RADIOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR (AP, LATERAL)	19.703,00
109	873411	873411B	RADIOGRAFÍA DE CADERA O ARTICULACIÓN COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	18.139,30
110	873412	873412B	RADIOGRAFÍA DE CADERA COMPARATIVA	10.409,15
111	873420	873420B	RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP, LATERAL)	17.320,40
112	873422	873422B	RADIOGRAFÍA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICIÓN VERTICAL (ÚNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	10.409,15
113	873423	873423B	RADIOGRAFÍA TANGENCIAL O AXIAL DE RÓTULA	25.474,25
114	873424		RADIOGRAFIA TANGENCIAL DE ROTULA	24.486,25
115	873426	873426B	RADIOGRAFIAS AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES	20.232,15
116	873431	873431B	RADIOGRAFÍA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA)	15.261,75
117	873432		RADIOGRAFIA DE ANTEPIE AP Y OBLICUA	14.228,15
118	873443	873443B	RADIOGRAFÍAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	9.403,10
119	873444	873444B	RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	9.403,10
120	873501	873501B	FLUOROSCOPIA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	62.366,55

121	873710	873710B	TOMOGRAFÍA OSTEOARTICULAR EN MIEMBRO SUPERIOR	53.482,15
122	873720	873720B	TOMOGRAFÍA OSTEOARTICULAR EN MIEMBRO INFERIOR	53.482,15
123	874111	874111B	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA EXTERNA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANENANA	451.055,25
124	874112	874112B	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA EXTERNA BILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA	619.922,50
125	874113	874113B	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA EXTERNA UNILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA	276.401,55
126	874114	874114B	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA EXTERNA UNILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA	339.230,75
127	874121	874121B	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA INTERNA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANENANA	451.055,25
128	874122	874122B	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA INTERNA BILATERAL SELECTIVA INTRACRANENANA	619.922,50
129	874123	874123B	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA INTERNA UNILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA	276.401,55
130	874124	874124B	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA INTERNA UNILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA	380.134,90
131	874125	874125B	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA CON AORTOGRAMA DE CAYADO	451.055,25
132	874130	874130B	ARTERIOGRAFÍA VERTEBRAL	452.723,45
133	874131	874131B	ARTERIOGRAFÍA VERTEBRAL SELECTIVA EXTRACRANEANA	276.401,55
134	874132	874132B	ARTERIOGRAFÍA VERTEBRAL SELECTIVA INTRACRANEANA	380.134,90
135	874133	874133B	ARTERIOGRAFÍA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA CON CARÓTIDAS (PANANGIOGRAFÍA)	684.277,40
136	874134	874134B	ARTERIOGRAFÍA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA CON AORTOGRAMA DE CAYADO	451.055,25
137	874150	874150B	ARTERIOGRAFÍA DE CAVUM FARÍNGEO	452.723,45
138	874200	874200B	CISTERNOGRAFÍA SOD	412.557,45
139	874300		VENOGRAFIA SELECTIVA DIAGNOSTICA DE CABEZA Y CUELLO (UNO O MAS VASOS) SOD+	412.557,45
140	874301	874301B	VENOGRAFÍA SELECTIVA DIAGNÓSTICA DE CABEZA Y CUELLO (UNO O MÁS VASOS)	557.688,95
141	874310	874310B	FLEBOGRAFÍA DE SENO SAGITAL SUPERIOR	557.688,95
142	874311	874311B	FLEBOGRAFÍA EPIDURAL	557.688,95
143	874312	874312B	FLEBOGRAFÍA ORBITARIA	557.688,95
144	874313	874313B	FLEBOGRAFÍA YUGULAR CON CATÉTER	557.688,95
145	874510	874510B	ARTROGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR	108.129,00
146	874601	874601B	DACRIOCISTOGRAFÍA UNILATERAL	145.454,50
147	874602	874602B	DACRIOCISTOGRAFÍA BILATERAL	255.104,45
148	874700	874700B	SIALOGRAFÍA (CUALQUIER GLÁNDULA) SOD	109.643,30
149	874800		FARINGOLARINGOGRAFIA SOD	71.626,20
150	874801	874801B	FARINGOLARINGOGRAFÍA	71.626,20

151	874810	874810B	FARINGOLARINGOGRAFÍA DINÁMICA (CON CINE O VIDEO)	148.508,75
152	874910	874910B	FARINGOGRAFÍA O ESOFAGOGRAMA (ESTUDIO DE LA DEGLUCIÓN)	136.489,35
153	874931	874931B	ESTUDIO DE DERIVACIÓN [CORTOCIRCUITO] O DRENAJE A TRAVÉS DE CATÉTER PERMANENTE NO VASCULAR	403.673,05
154	875100		ANGIOGRAFIA ESPINAL POR SEGMENTO (CERVICAL, TORACICO O LUMBAR) SOD.	401.774,95
155	875101	875101B	ANGIOGRAFÍA ESPINAL	548.806,45
156	875200		FLEBOGRAFIA DE VASOS ESPINALES SOD	557.688,95
157	875411	875411B	DISCOGRAFÍA CERVICAL (UN DISCO)	155.343,05
158	875412	875412B	DISCOGRAFÍA CERVICAL (DOS O MÁS DISCOS)	347.803,55
159	875421	875421B	DISCOGRAFÍA SEGMENTO TORÁCICO (UN DISCO)	154.298,05
160	875422	875422B	DISCOGRAFÍA SEGMENTO TORÁCICO (DOS O MÁS DISCOS)	347.803,55
161	875431	875431B	DISCOGRAFÍA DE SEGMENTO LUMBAR (UN DISCO)	154.298,05
162	875432	875432B	DISCOGRAFÍA DESEGMENTO LUMBAR (DOS O MÁS DISCOS)	347.803,55
163	875441	875441B	DISCOGRAFÍA LUMBOSACRA (UN DISCO)	154.298,05
164	875442	875442B	DISCOGRAFÍA LUMBOSACRA (DOS O MÁS DISCOS)	347.803,55
165	875501	875501B	MIELOGRAFÍA TOTAL DE COLUMNA	359.976,85
166	875510	875510B	MIELOGRAFÍA CERVICAL	270.113,50
167	875520	875520B	MIELOGRAFÍA TORÁCICA	171.200,45
168	875530	875530B	MIELOGRAFÍA LUMBAR	171.675,45
169	875531	875531B	MIELOGRAFÍA DINÁMICA LUMBAR	515.087,15
170	875601	875601B	ARTROGRAFÍA CERVICAL	108.129,00
171	875603	875603B	ARTROGRAFÍA LUMBAR	108.129,00
172	876110	876110B	AORTOGRAMA TORÁCICO Incluye: AORTOGRAFÍA DE AORTA Y CAYADO AÓRTICO	236.246,95
173	876111	876111B	MAPEO DEL ÁRBOL PULMONAR VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	745.147,70
174	876120	876120B	ARTERIOGRAFÍA CORONARIA	544.158,10
175	876121	876121B	ARTERIOGRAFÍA CORONARIA CON CATETERISMO DERECHO E IZQUIERDO Incluye: TÉCNICA DE [JUDKINS, RICKETTS Y ABRAMS]	520.820,40
176	876122	876122B	ARTERIOGRAFÍA CORONARIA CON CATETERISMO IZQUIERDO	334.990,90
177	876123	876123B	VALORACIÓN ANATÓMICA O FUNCIONAL DE ARTERIAS CORONARIAS	767.714,95
178	876130	876130B	ARTERIOGRAFÍA PULMONAR	311.303,60
179	876131	876131B	ARTERIOGRAFÍA PULMONAR BILATERAL CON CATETERISMO DERECHO	650.000,45
180	876132	876132B	ARTERIOGRAFÍA PULMONAR BILATERAL SELECTIVA	490.681,65
181	876136	876136B	ARTERIOGRAFÍA PULMONAR UNILATERAL SELECTIVA	337.762,05
182	876137	876137B	ARTERIOGRAFÍA PULMONAR NO SELECTIVA O POR INYECCIÓN VENOSA	128.112,25

183	876140	876140B	ARTERIOGRAFÍA TORÁCICA DE ARTERIA MAMARIA INTERNA	409.341,70
184	876190	876190B	ARTERIOGRAFÍA SELECTIVA TORÁCICA DE OTROS VASOS	409.341,70
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)	733.034,25
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)	1.342.253,10
187	876231	876231B	ANGIOCARDIOGRAFÍA DE CORAZÓN DERECHO E IZQUIERDO	1.035.984,50
188	876241	876241B	ANGIOGRAFÍA DE VENAS CAVAS O CAVOGRAFIA	98.047,60
189	876260	876260B	RADIOGRAFÍA CARDÍACA DE CONTRASTE NEGATIVO	382.513,70
190	876320	876320B	FLEBOGRAFÍA TORÁCICA (VENAS PULMONARES)	182.433,25
191	876390	876390B	FLEBOGRAFÍA TORÁCICA (OTRAS VENAS INTRATORÁCICAS)	182.433,25
192	876400	876400B	LINFANGIOGRAFÍA INTRATORÁCICA SOD	304.849,30
193	876500	876500B	FISTULOGRAFÍA DE PARED TORÁCICA SOD	48.273,30
194	87661		BRONCOGRAFIA BILATERAL	75.037,65
195	876611	876611B	BRONCOGRAFÍA UNILATERAL	78.612,50
196	876612	876612B	BRONCOGRAFÍA BILATERAL	107.611,25
197	876801	876801B	MAMOGRAFÍA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRÚRGICA	68.151,10
198	876802	876802B	MAMOGRAFÍA BILATERAL	74.466,70
199	876803	876803B	TOMOSÍNTESIS	124.507,95
200	876901	876901B	GALACTOGRAFÍA DE UN CONDUCTO	197.081,30
201	876902	876902B	GALACTOGRAFÍA DE MÚLTIPLES CONDUCTOS	88.314,85
202	877110	877110B	AORTOGRAMA ABDOMINAL	212.197,70
203	877111	877111B	AORTOGRAMA ABDOMINAL POR SERIOGRAFÍA	199.612,10
204	877112	877112B	ARTERIOGRAFÍA DE VASOS ABDOMINALES (SELECTIVA)	472.845,40
205	877121		ARTERIOGRAFIA RENAL BILATERAL SELECTIVA CON AORTOGRAMA ABDOMINAL	463.739,65
206	877122		ARTERIOGRAFIA RENAL UNILATERAL SELECTIVA CON AORTOGRAMA ABDOMINAL	458.457,65
207	877131		ARTERIOGRAFIA SUPRARRENAL BILATERAL SELECTIVA	404.804,50
208	877132		ARTERIOGRAFIA SUPRARRENAL UNILATERAL SELECTIVA	292.715,90
209	877141		ARTERIOGRAFIA ABDOMINAL SELECTIVA DE ARTERIA GASTRO-DUODENAL, O TRONCO CELIACO, O MESENTERICA SUPERIOR, O MESENTERICA INFERIOR	474.221,00

210	877161	877161B	ESPLENOPORTOGRAFÍA ARTERIAL Incluye: PARA ESTUDIO HEMODINÁMICO DE HIPERTENSIÓN PORTAL U OTRAS PATOLOGÍAS DE LA VENA PORTA	207.618,70
211	877171	877171B	ARTERIOGRAFÍA PELVICA (SELECTIVA)	292.715,90
212	877201	877201B	FLEBOGRAFÍA [VENOGRAFÍA] ABDOMINAL O PÉLVICA (SELECTIVA)	154.093,80
213	877210	877210B	FLEBOGRAFÍA ABDOMINAL (SISTEMA DE LA VENA PORTA)	98.047,60
214	877214	877214B	PORTOGRAFÍA TRANSHEPÁTICA	246.367,30
215	877221		FLEBOGRAFIA RENAL SELECTIVA (UNILATERAL O BILATERAL)	395.114,50
216	877231		FLEBOGRAFIA ABDOMINAL SUPRARRENAL SELECTIVA (UNILATERAL O BILATERAL)	395.119,25
217	877261		VENOGRAFIA SUPRAHEPATICA CON EVALUACION HEMODINAMICA	395.119,25
218	877262		VENOGRAFIA ABDOMINAL: VENA SUPRAHEPATICA, EN CUNA O LIBRE, SIN EVALUACION HEMODINAMICA	557.688,95
219	877281		FLEBOGRAFIA GONADAL	123.250,15
220	877290		FLEBOGRAFIA DE OTRAS VENAS INTRABDOMINALES NCOC	395.119,25
221	877301	877301B	LINFANGIOGRAFÍA ABDOMINAL (UNILATERAL O BILATERAL)	311.445,15
222	877302	877302B	LINFANGIOGRAFÍA PÉLVICA (UNILATERAL O BILATERAL)	311.445,15
223	877400		SINOGRAFIA O FISTULOGRAFIA DE PARED ABDOMINAL SOD	48.273,30
224	877401	877401B	FISTULOGRAFÍA EN PARED ABDOMINAL	48.273,30
225	877402	877402B	FISTULOGRAFÍA EN REGIÓN PERINEAL	62.259,20
226	877403	877403B	FISTULOGRAFÍA EN REGIÓN PERIANAL	62.259,20
227	877501	877501B	PERITONEOGRAFÍA	312.319,15
228	877510		RADIOGRAFIA PELVICA DE CONTRASTE POR CONTRASTE OPACO	92.055,95
229	877601		COLANGIOGRAFIA POR TUBO EN LA VIA BILIAR [PERCUTANEA]	154.664,75
230	877602	877602B	COLANGIOGRAFÍA POR TUBO O CATÉTER EN LA VÍA BILIAR	154.664,75
231	877603	877603B	COLANGIOGRAFÍA PERCUTÁNEA	154.664,75
232	877710		PANCREATOGRAFIA	400.237,85
233	877801		UROGRAFIA CON NEFROTOMOGRAFIA	72.132,55
234	877802	877802B	UROGRAFÍA INTRAVENOSA Incluye: MINUTADA, CON PLACAS RETARDADAS O ADICIONALES	60.681,25
235	877811		PIELOGRAFIA INTRAVENOSA	74.070,55
236	877812	877812B	PIELOGRAFÍA A TRAVÉS DE TUBO DE NEFROSTOMIA	123.747,00
237	877814	877814B	PIELOGRAFÍA RETRÓGRADA A TRAVÉS DE CATÉTER DEJADO EN EL URÉTER O A TRAVÉS DE URETEROSTOMÍA	38.200,45
238	877815	877815B	PIELOGRAFÍA RETRÓGRADA O ANTERÓGRADA	35.124,35
239	877816	877816B	PIELOGRAFÍA PERCUTÁNEA	122.688,70
240	877831	877831B	URETEROGRAFÍA RETRÓGRADA A TRAVÉS DE CATÉTER O URETEROSTOMÍA	85.260,60

241	877851	877851B	CISTOGRAFÍA CON PROYECCIONES OBLICUAS	78.396,85
242	877861	877861B	URETROCISTOGRAFÍA	79.367,75
243	877862	877862B	URETROCISTOGRAFÍA MICCIONAL	79.367,75
244	877863	877863B	URETROCISTOGRAFÍA RETRÓGRADA	79.367,75
245	877871	877871B	URETROGRAFÍA RETRÓGRADA	79.367,75
246	877901	877901B	HISTEROSALPINGOGRAFÍA	79.367,75
247	877902		HISTEROSALPINGOGRAFIA DE CONTRASTE POR GAS	79.367,75
248	877903		HISTEROSALPINGOGRAFIA DE CONTRASTE RADIOPACO	79.367,75
249	877932	877932B	SALPINGOGRAFÍA SELECTIVA CON RECANALIZACIÓN DE TROMPA	129.234,20
250	877940	877940B	VAGINOGRAFÍA	85.260,60
251	877941	877941B	GENITOGRAFÍA	145.515,30
252	877951	877951B	VESICULOGRAFÍA	145.515,30
253	877971	877971B	EPIDIDIMOGRAFÍA DE CONTRASTE	145.515,30
254	877980	877980B	CAVERNOGRAFÍA Y CAVERNOMETRÍA	257.167,85
255	877981	877981B	DEFERENTOGRAFÍA O VASOGRAFÍA	140.201,00
256	878101	878101B	ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA DE UNA EXTREMIDAD SUPERIOR	340.972,10
257	878111	878111B	ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA DE MIEMBROS SUPERIORES BILATERAL CON AORTOGRAMA TORÁCICO	435.969,25
258	878201	878201B	ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA DE UNA EXTREMIDAD INFERIOR POR PUNCIÓN	283.306,15
259	878211		ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE MIEMBROS INFERIORES BILATERAL CON AORTOGRAMA ABDOMINAL	515.126,10
260	878301	878301B	FLEBOGRAFÍA DE MIEMBRO SUPERIOR	106.808,50
261	878401	878401B	FLEBOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR	106.808,50
262	878501	878501B	LINFANGIOGRAFÍA DE UN MIEMBRO SUPERIOR	311.445,15
263	878502	878502B	LINFANGIOGRAFÍA DE AMBOS MIEMBROS SUPERIORES	311.445,15
264	878601	878601B	LINFANGIOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR	311.445,15
265	878602	878602B	LINFANGIOGRAFÍA DE AMBOS MIEMBROS INFERIORES	311.445,15
266	878711	878711B	ARTROGRAFÍA DE HOMBRO	108.129,00
267	878721	878721B	ARTROGRAFÍA DE CODO	108.129,00
268	878731	878731B	ARTROGRAFÍA DE MUÑECA	108.129,00
269	878811	878811B	ARTROGRAFÍA DE CADERA	108.129,00
270	878812	878812B	ARTROGRAFÍA DE RODILLA	108.129,00
271	878831	878831B	ARTROGRAFÍA DE TOBILLO	108.129,00
272	878901	878901B	ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA A TRAVÉS DE CATÉTER PREVIAMENTE COLOCADO	358.078,75
273	878902	878902B	FARMACOANGIOGRAFIA PERCUTANEA	358.078,75
274	878903	878903B	VENOGRAFIA SELECTIVA	557.688,95

275	878904	878904B	LINFANGIOGRAFIA	481.593,00
276	878905	878905B	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO VÍA PERCUTÁNEA	481.593,00
277	878912		ARTERIOGRAFIA PERIFERICA A TRAVES DE CATETER PREVIAMENTE COLOCADO	133.029,45
278	878922		FARMACOANGIOGRAFIA PERCUTANEA	297.977,00
279	878933		VENOGRAFIA SELECTIVA	123.281,50
280	878941		LINFANGIOGRAFIA NCOC	311.445,15
281	879111	879111B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE	100.551,80
282	879112	879112B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO CON CONTRASTE	110.296,90
283	879113	879113B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	126.279,70
284	879114	879114B	CISTERNOGRAFÍA POR TOMOGRAFÍA COMPUTADA (TC)	215.531,25
285	879116	879116B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPÓFISIS)	110.374,80
286	879121	879121B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ÓRBITAS	85.792,60
287	879122	879122B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	110.374,80
288	879131	879131B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	110.374,80
289	879132	879132B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE RINOFARINGE	110.374,80
290	879141	879141B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MAXILARES (ESTUDIO IMPLANTOLOGÍA)	133.547,20
291	879150	879150B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	110.302,60
292	879161	879161B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CUELLO	93.532,25
293	879162	879162B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE LARÍNGE	93.532,25
294	879201	879201B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	67.281,85
295	879205	879205B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFÍA (CADA SEGMENTO)	93.532,25
296	879301	879301B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX Incluye: PUNTAJE DE CALCIO CORONARIO	103.359,05
297	879302		ANGIOTAC DE CORAZON SIMPLE INCLUYE MEDIO DE CONTRASTE	394.426,70
298	879302	879302B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CORAZÓN Y GRANDES VASOS	306.717,00
299	879391	879391B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	136.605,25
300	879410	879410B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	118.544,80
301	879411	879411B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE INTESTINO [ENTEROTC]	146.273,40
302	879420	879420B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	137.672,10
303	879421	879421B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CADERA	100.578,40
304	879430	879430B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VÍAS URINARIAS [UROTC]	342.880,65

305	879431	879431B	UROGRAFÍA CON TOMOGRAFÍA COMPUTADA	342.880,65
306	879460	879460B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE PELVIS	93.532,25
307	879510	879510B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	85.792,60
308	879520	879520B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	85.792,60
309	879522	879522B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSION FEMORAL O TORSIÓN TIBIAL)	32.539,40
310	879523	879523B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE RÓTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES)	32.539,40
311	879601	879601B	TOMOGRAFIA POR EMISIÓN DE POSITRONES [PET-TC]	699.354,85
312	879901	879901B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VASOS Incluye: ANGIOTC	581.972,85
313	879902	879902B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CORONARIAS [ANGIOTC CORONARIO]	581.972,85
314	879903	879903B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA CON PERFUSIÓN	383.636,60
315	879904	879904B	TOMOGRAFÍA DE COHERENCIA ÓPTICA ENDOVASCULAR (INTRAVASCULAR) CÓDIGO DESCRIPCIÓN	738.124,35
316	879910	879910B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA EN RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL	145.774,65
317	879911	879911B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA RECONSTRUCCIÓN VIRTUAL	157.114,80
318	879920	879920B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA CON MODALIDAD DINÁMICA (SECUENCIA RÁPIDA)	28.318,55
319	879990	879990B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	72.455,55
320	881112	881112B	ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MÁS	36.441,05
321	881118	881118B	ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANÁLISIS DOPPLER	77.358,50
322	881130	881130B	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA	30.895,90
323	881131	881131B	ECOGRAFÍA DE GLÁNDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	24.840,60
324	881132	881132B	ECOGRAFÍA DE CUELLO	26.316,90
325	881141	881141B	ECOGRAFÍA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	24.840,60
326	881151	881151B	ECOGRAFÍA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO)	28.835,35
327	881201	881201B	ECOGRAFÍA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS Incluye: MARCACIÓN ECOGRÁFICA PREQUIRÚRGICA DE MAMA, CON ALAMBRE O AGUJA	29.130,80
328	881202	881202B	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO	273.076,55
329	881203	881203B	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO CON CONTRASTE	255.487,30
330	881204	881204B	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO TRIDIMENSIONAL	367.890,35
331	881205	881205B	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFÁGICO	215.296,60
332	881206	881206B	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFÁGICO CON CONTRASTE	324.582,70

333	881207	881207B	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFÁGICO TRIDIMENSIONAL	426.912,90
334	881208	881208B	MONITOREO ECOCARDIOGRÁFICO TRANSESOFÁGICO Incluye: PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS O INTERVENCIONISTAS	688.398,50
335	881209	881209B	ECOCARDIOGRAFÍA INTRACARDÍACA	274.289,70
336	881210	881210B	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLÓGICA	335.629,30
337	881211	881211B	ECOGRAFÍA DE TÓRAX (PERICARDIO O PLEURA)	25.789,65
338	881212	881212B	ECOGRAFÍA DE OTROS SITIOS TORÁCICOS	47.012,65
339	881213	881213B	ECOGRAFÍA ENDOSCÓPICA DE TRÁQUEA, BRONQUIOS Y MEDIASTINO	209.202,35
340	881220		GUIA ECOGRAFICA PARA PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS DE MAMA-ACR INCLUYE: MARCACION ECOGRAFICA PREQUIRURGICA DE MAMA, CON ALAMBRE O AGUJA	36.178,85
341	881231		ECOCARDIOGRAMA MODO M	64.692,15
342	881232		ECOCARDIOGRAMA MODO M Y BIDIMENSIONAL	85.144,70
343	881233		ECOCARDIOGRAMA MODO M Y BIDIMENSIONAL CON DOPPLER	133.993,70
344	881234		ECOCARDIOGRAMA MODO M Y BIDIMENSIONAL CON DOPPLER A COLOR	171.466,45
345	881235		ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO	215.296,60
346	881236		ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLOGICA	286.227,40
347	881237		ECOCARDIOGRAMA DE CONTRASTE (EN CORTOCIRCUITOS)	244.598,40
348	881240		ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TORAX: PERICARDIO O PLEURA	30.355,35
349	881290		ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE OTROS SITIOS TORACICOS NCOC	30.799,95
350	881301	881301B	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	31.280,65
351	881302	881302B	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL (HÍGADO, PÁNCREAS, VESÍCULA, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS)	53.402,35
352	881305	881305B	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN SUPERIOR (HÍGADO, PÁNCREAS, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS)	42.429,85
353	881306	881306B	ECOGRAFÍA DE HIGADO, PÁNCREAS, VÍA BILIAR Y VESÍCULA	26.700,70
354	881312	881312B	ECOGRAFÍA ENDOSCÓPICA DE ESÓFAGO	204.445,70
355	881313	881313B	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN (PÍLORO)	25.258,60
356	881314	881314B	ECOGRAFÍA ENDOSCÓPICA DE ESTÓMAGO O DUODENO	198.445,50
357	881317	881317B	ECOGRAFÍA ENDOSCÓPICA BILIOPANCREÁTICA	204.445,70
358	881318	881318B	ECOGRAFÍA DE RECTO	14.189,20
359	881319	881319B	ECOGRAFÍA ENDOSCÓPICA DE RECTO	22.284,15
360	881320	881320B	ECOGRAFÍA DE ANO	38.025,65
361	881321	881321B	ECOGRAFÍA LAPAROSCÓPICA DE ABDOMEN	37.969,60

362	881331	881331B	ECOGRAFÍA DE RIÑONES, BAZO, AORTA O ADRENALES	27.109,20
363	881332	881332B	ECOGRAFÍA DE VÍAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PRÓSTATA TRANSABDOMINAL)	32.688,55
364	881340	881340B	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN (MASAS ABDOMINALES Y DE RETROPERITONEO)	42.446,95
365	881360	881360B	ECOGRAFÍA PELVICA CON ANÁLISIS DOPPLER	56.316,00
366	881362	881362B	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANÁLISIS DOPPLER	108.642,00
367	881390	881390B	ECOGRAFÍA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUÍA DE PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO O INTERVENCIONISTA	30.413,30
368	881401	881401B	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSVAGINAL	23.009,00
369	881402	881402B	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSABDOMINAL	24.396,95
370	881403	881403B	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA (ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL)	51.382,65
371	881410	881410B	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA (HISTEROSONOGRAFÍA O HISTEROSALPINGOSONOGRAFÍA)	58.357,55
372	881411	881411B	ECOGRAFÍA DINÁMICA DE PISO PÉLVICO	39.870,55
373	881431	881431B	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSABDOMINAL	19.178,60
374	881432	881432B	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSVAGINAL	24.014,10
375	881434	881434B	PERFIL BIOFÍSICO	30.790,45
376	881435	881435B	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA Y FETAL	43.082,50
377	881436	881436B	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	52.240,50
378	881437	881437B	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	155.421,90
379	881438	881438B	ECOCARDIOGRAFÍA FETAL	193.525,45
380	881439	881439B	NEUROSONOGRAFÍA FETAL	95.137,75
381	881501	881501B	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSABDOMINAL	39.553,25
382	881502	881502B	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSRECTAL	51.900,40
383	881510	881510B	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	28.669,10
384	881511	881511B	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON ANÁLISIS DOPPLER	36.466,70
385	881521	881521B	ECOGRAFÍA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	26.754,85
386	881601	881601B	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	33.616,70
387	881602	881602B	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	38.822,70
388	881603	881603B	ECOGRAFÍA DE ALTA RESOLUCIÓN EN NERVIOS DE EXTREMIDADES	37.203,90
389	881610	881610B	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE HOMBRO	29.940,20
390	881611	881611B	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	29.940,20
391	881612	881612B	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	29.130,80

392	881613	881613B	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO Incluye: DEDOS	29.130,80
393	881620	881620B	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE RODILLA	29.130,80
394	881621	881621B	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	29.130,80
395	881622	881622B	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE Incluye: DEDOS	29.130,80
396	881630	881630B	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE CADERA	29.130,80
397	881640	881640B	ECOGRAFÍA DE CALCÁNEO	44.762,10
398	881701	881701B	ECOGRAFÍA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	46.873,95
399	881702	881702B	ECOGRAFÍA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS CON MARCACIÓN	59.660,95
400	881703	881703B	ELASTOSONOGRAFÍA	108.926,05
401	882101		DOPPLER TRANSCRANEAL	108.195,50
402	882102		DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] TRANSCRANEAL	113.472,75
403	882103	882103B	ECOGRAFÍA DOPPLER TRANSCRANEAL	157.375,10
404	882105	882105B	DOPPLER TRANSCRANEAL CON MONITOREO DE 24 HORAS	196.853,30
405	882110		DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO (CAROTIDAS, VERTEBRALES, YUGULAR)	74.875,20
406	882111		DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS DEL CUELLO (CAROTIDAS, VERTEBRALES, YUGULAR)	79.043,80
407	882112	882112B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	89.392,15
408	882130		DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO NCOC	69.778,45
409	882131		DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO NCOC	67.352,15
410	882132	882132B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFÉRICOS DEL CUELLO	71.442,85
411	882201		DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES Y/O PELVICOS NCOC	71.442,85
412	882202		DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] DE VASOS ABDOMINALES Y/O PELVICOS NCOC	74.926,50
413	882203	882203B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PÉLVICOS	91.944,80
414	882210		DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	88.227,45
415	882211		DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE AORTA ABDOMINAL	91.397,60
416	882212	882212B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	106.489,30
417	882220		DOPPLER DE VASOS RENALES	72.327,30
418	882221		DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE ARTERIAS RENALES	74.926,50
419	882222	882222B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	89.392,15
420	882230		DOPPLER DE ARTERIAS MESENTERICAS	71.442,85
421	882231		DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE ARTERIAS MESEN-TERICAS	74.926,50
422	882232	882232B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTÉRICAS	89.392,15
423	882240		DOPPLER DE TRONCO CELIACO	71.442,85

424	882241		DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE TRONCO CELIACO	74.926,50
425	882242	882242B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE TRONCO CELÍACO	91.944,80
426	882250		DOPPLER DE VENA CAVA	88.227,45
427	882251		DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VENA CAVA	91.444,15
428	882252	882252B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VENA CAVA	106.489,30
429	882260		DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS	72.327,30
430	882261		DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE ARTERIAS ILIACAS	75.164,00
431	882262	882262B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS ILÍACAS	84.695,35
432	882270	882270B	PLETISMOGRAFIA ARTERIAL PENEANA	41.655,60
433	882271		DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS DEL PENE	37.482,25
434	882272	882272B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL PENE	37.482,25
435	882281		DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ESCROTALES	37.482,25
436	882282	882282B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES	45.171,55
437	882291		DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS ABDOMINALES	91.903,00
438	882292	882292B	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS ABDOMINALES	91.903,00
439	882293		DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS PELVICAS	91.903,00
440	882294	882294B	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS PÉLVICAS	91.264,60
441	882295		DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN HIPERTENSION PORTAL	80.279,75
442	882296	882296B	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN HIPERTENSIÓN PORTAL	77.292,95
443	882298	882298B	ECOGRAFÍA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA	51.356,05
444	882301	882301B	FOTOPLETISMOGRAFÍA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS SUPERIORES	58.388,90
445	882302	882302B	FOTOPLETISMOGRAFÍA DE VASOS VENOSOS EN MIEMBROS SUPERIORES	49.103,60
446	882305	882305B	PLETISMOGRAFÍA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS SUPERIORES	45.931,55
447	882306	882306B	PLETISMOGRAFÍA DE VASOS VENOSOS EN MIEMBROS SUPERIORES	67.973,45
448	882307	882307B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	100.691,45
449	882308	882308B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	96.830,65
450	882309	882309B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	96.554,20
451	882310		DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	99.633,15

452	882311		DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	91.587,60
453	882312		DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	101.673,75
454	882313		DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	109.134,10
455	882314		DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES A COLOR	101.673,75
456	882315		DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES A COLOR	105.944,00
457	882316	882316B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	99.633,15
458	882317	882317B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	87.726,80
459	882318	882318B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	89.767,40
460	882320	882320B	FOTOPLETISMOGRAFÍA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS INFERIORES	69.589,40
461	882321	882321B	FOTOPLETISMOGRAFÍA DE VASOS VENOSOS EN MIEMBROS INFERIORES	81.225,00
462	882325	882325B	PLETISMOGRAFÍA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS INFERIORES	42.555,25
463	882326	882326B	PLETISMOGRAFÍA DE VASOS VENOSOS EN MIEMBROS INFERIORES	51.356,05
464	882330		DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	96.830,65
465	882331		DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	88.785,10
466	882332		DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	91.265,55
467	882333		DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	88.785,10
468	882334		DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES A COLOR	98.871,25
469	882335		DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES A COLOR	94.286,55
470	882340	882340B	PLETISMOGRAFÍA ARTERIAL DE MIEMBROS INFERIORES POST EJERCICIO	67.495,60
471	882350	882350B	PLETISMOGRAFÍA VENOSA CUANTITATIVA DE AIRE EN MIEMBROS INFERIORES	126.738,55
472	882370	882370B	FLEBOGRAFÍA DE IMPEDANCIA	123.245,40
473	882390	882390B	MEDICIÓN DE PRESIONES SEGMENTARIAS E ÍNDICES ARTERIALES CON DOPPLER	70.274,35
474	882600		DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE OTROS ORGANOS TRASPLANTADOS SOD	67.477,55
475	882601		DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE OTROS ORGANOS TRASPLANTADOS NCOC, A COLOR	97.372,15
476	882602	882602B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE OTROS ÓRGANOS TRASPLANTADOS	112.185,50
477	882603	882603B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE RIÑÓN TRASPLANTADO	89.538,45

478	882610		DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE RINON TRASPLANTADO	57.657,40
479	882611		DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE RINON TRASPLANTADO A COLOR	69.911,45
480	882801	882801B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS	99.065,05
481	882802		DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS NCOC	110.155,35
482	882803		DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS NCOC A COLOR	116.269,55
483	882840	882840B	ECOGRAFÍA DOPPLER COMO GUÍA EN COLOCACIÓN DE CATÉTERES	90.575,85
484	920101	920101B	GAMAGRAFÍA CEREBRAL ESTÁTICA	60.863,65
485	920102	920102B	GAMAGRAFÍA CEREBRAL DINÁMICA (ESTUDIO DE MUERTE CEREBRAL)	69.899,10
486	920103	920103B	CISTERNOGAMAGRAFÍA	92.003,70
487	920104	920104B	GAMAGRAFÍA DE DERIVACIONES	115.252,10
488	920105	920105B	GAMAGRAFÍA SPECT CEREBRAL	264.990,15
489	920106	920106B	GAMAGRAFÍA METABÓLICA CEREBRAL CON 18- FDG.	39.471,55
490	920201	920201B	CAPTACIÓN TIROIDEA DE I-131 A 4 O 24 HORAS	41.108,40
491	920202	920202B	GAMAGRAFÍA DE TIROIDES	86.535,50
492	920203	920203B	RECORRIDO CORPORAL CON I-131 (RASTREO DE METÁSTASIS)	600.771,45
493	920204	920204B	GAMAGRAFÍA CON METAIODO BENCILGUANIDINA [MIBG]	291.531,25
494	920208	920208B	GAMAGRAFÍA DE GLÁNDULAS PARATIROIDES O TETROFOSMIN	230.978,25
495	920209	920209B	PRUEBA DE SUPRESIÓN	83.396,70
496	920210	920210B	PRUEBA DE PERCLORATO	104.670,05
497	920211	920211B	GAMAGRAFÍA DE SUPRARRENAL CON IODO COLESTEROL	188.102,85
498	920214	920214B	GAMAGRAFÍA CON OCTREOTIDE	225.856,80
499	920215	920215B	GAMAGRAFÍA DE GLÁNDULA MAMARIA	116.156,50
500	920301	920301B	GAMAGRAFÍA PULMONAR, PERFUSIÓN	86.602,00
501	920302	920302B	GAMAGRAFÍA PULMONAR, VENTILACIÓN	88.246,45
502	920303	920303B	BÚSQUEDA DE HEMORRAGIA PULMONAR	106.510,20
503	920304	920304B	GAMAGRAFÍA PULMONAR, PERFUSIÓN Y VENTILACIÓN	135.111,85
504	920305	920305B	GAMAGRAFÍA DE ACLARAMIENTO MUCOCILIAR	89.086,25
505	920306	920306B	GAMAGRAFÍA DE PERMEABILIDAD ALVEOLO CAPILAR	87.662,20
506	920307	920307B	SALIVOGRAMA (TEST DE BRONCOASPIRACIÓN)	153.254,00
507	920310	920310B	GAMAGRAFÍA SPECT TORAX	120.382,10
508	920401	920401B	VENTRICULOGRAFÍA NUCLEAR	92.247,85
509	920402	920402B	VENTRICULOGRAFÍA DE PRIMER PASO	83.612,35
510	920403	920403B	VENTRICULOGRAFÍA DE VENTRÍCULO DERECHO	107.085,90
511	920404	920404B	VENTRICULOGRAFÍA EN REPOSO	467.215,70

512	920405	920405B	VENTRICULOGRAFÍA EN REPOSO Y POST EJERCICIO	247.673,55
513	920406	920406B	PERFUSIÓN MIOCÁRDICA EN REPOSO	388.923,35
514	920407	920407B	PERFUSIÓN MIOCÁRDICA EN REPOSO Y POST-EJERCICIO	475.594,70
515	920408	920408B	PERFUSIÓN MIOCÁRDICA CON STRESS FARMACOLÓGICO	295.507,00
516	920410	920410B	GAMAGRAFÍA DE MIOCARDIO CON PIROFOSFATOS	84.902,45
517	920411	920411B	GAMAGRAFÍA DE PERFUSIÓN ARTERIAL	70.369,35
518	920412	920412B	VENOGAMAGRAFÍA	152.827,45
519	920413	920413B	GAMAGRAFÍA DE VIABILIDAD MIOCÁRDICA CON 18 FDG.	309.918,50
520	920414	920414B	GAMAGRAFÍA DE VIABILIDAD MIOCÁRDICA CON TALIO O MARCADORES DE TC.	309.370,35
521	920415	920415B	GAMAGRAFÍA DE TRASPLANTE CARDÍACO	240.995,05
522	920501	920501B	GAMAGRAFÍA ESPLÉNICA	70.436,80
523	920502	920502B	GAMAGRAFÍA DE MÉDULA ÓSEA	95.766,65
524	920503	920503B	GAMAGRAFÍA DE GANGLIOS LINFÁTICOS - LINFOGAMAGRAFÍA	109.407,70
525	920504	920504B	GAMAGRAFÍA DE FERROCINÉTICA	162.832,85
526	920505	920505B	GAMAGRAFÍA CON LEUCOCITOS MARCADOS	268.035,85
527	920506	920506B	MEDICIÓN DE ABSORCIÓN GASTROINTESTINAL DE VITAMINA B12 [SHILLING]	211.443,40
528	920507	920507B	GAMAGRAFÍA DE INFECCIÓN CON HIG	255.806,50
529	920508	920508B	VOLUMEN DE GLÓBULOS ROJOS	152.077,90
530	920509	920509B	VIDA MEDIA DE GLÓBULOS ROJOS	101.536,95
531	920510	920510B	GAMAGRAFÍA DE POOL SANGUÍNEO- COMPARTIMENTOS VASCULARES	77.824,95
532	920511	920511B	VOLUMEN PLASMÁTICO	65.284,00
533	920601	920601B	GAMAGRAFÍA DE GLÁNDULAS SALIVALES	92.499,60
534	920602	920602B	GAMAGRAFÍA EN HEMORRAGIA DIGESTIVA CON ERITROCITOS MARCADOS	175.351,00
535	920603	920603B	GAMAGRAFÍA EN HEMORRAGIA DIGESTIVA CON COLOIDE	153.293,90
536	920604	920604B	GAMAGRAFÍA PARA MUCOSA GÁSTRICA ECTÓPICA	70.831,05
537	920605	920605B	GAMAGRAFÍA DE TRÁNSITO ESOFÁGICO	70.234,45
538	920606	920606B	GAMAGRAFÍA DE REFLUJO GASTROESOFÁGICO	104.557,00
539	920607	920607B	GAMAGRAFÍA DE VACIAMIENTO GÁSTRICO EN FASE SÓLIDA	144.917,75
540	920608	920608B	GAMAGRAFÍA DE VACIAMIENTO GÁSTRICO EN FASE LÍQUIDA	188.719,40
541	920609	920609B	GAMAGRAFÍA SPECT ABDOMEN	106.551,05
542	920701	920701B	GAMAGRAFÍA HEPATOESPLÉNICA	97.449,10
543	920702	920702B	GAMAGRAFÍA HEPATOBILIAR	208.324,55
544	920703	920703B	GAMAGRAFÍA HEPATOBILIAR CON COLECISTOQUININA	286.791,70
545	920705	920705B	GAMAGRAFÍA DE TRASPLANTE HEPÁTICO	286.791,70

546	920706	920706B	GAMAGRAFÍA HEPATOESPLÉNICA CON SPECT	96.785,05
547	920707	920707B	GAMAGRAFÍA DE POOL SANGUÍNEO HEPÁTICO	126.431,70
548	920708	920708B	GAMAGRAFÍA DE REFLUJO BILIAR	157.593,60
549	920801	920801B	RENOGRAMA SECUENCIAL	89.984,00
550	920802	920802B	RENOGRAMA SECUENCIAL CON FILTRACIÓN GLOMERULAR	113.118,40
551	920803	920803B	GAMAGRAFÍA DE FLUJO PLASMÁTICO RENAL EFECTIVO	113.561,10
552	920804	920804B	GAMAGRAFÍA DE RESIDUO VESICAL	62.234,50
553	920805	920805B	GAMAGRAFÍA DE FILTRACIÓN GLOMERULAR	59.319,90
554	920806	920806B	GAMAGRAFÍA DE PERFUSIÓN TESTICULAR Y CONTENIDO ESCROTAL	62.197,45
555	920807	920807B	CISTOGAMAGRAFÍA	98.706,90
556	920808	920808B	RENOGRAMA BASAL Y POST CAPTOPRIL	146.399,75
557	920809	920809B	GAMAGRAFÍA RENAL ESTÁTICA CON DMSA	59.982,05
558	920810	920810B	GAMAGRAFÍA DE PERFUSIÓN RENAL	45.717,80
559	920811	920811B	RENOGRAMA CON MERTIATIDE	132.893,60
560	920812	920812B	RENOGRAMA DIURÉTICO	172.776,50
561	920813	920813B	GAMAGRAFÍA DE TRASPLANTE RENAL	238.162,15
562	920901	920901B	GAMAGRAFÍA ÓSEA (CORPORAL TOTAL O SEGMENTARIA)	140.860,30
563	920902	920902B	GAMAGRAFÍA ÓSEA DE TRES FASES	168.782,70
564	920903	920903B	GAMAGRAFÍA ÓSEA CON SPECT	221.767,05
565	920904	920904B	GAMAGRAFÍA SPECT COLUMNA	144.029,50
566	921100	921100B	DACRIOCISTOGAMAGRAFÍA [GAMAGRAFÍA DE VÍAS LAGRIMALES] SOD	108.084,35
567	921200	921200B	GAMAGRAFÍA CON GALIO 67 SOD	221.088,75
568	921301	921301B	GAMAGRAFÍA DE VIABILIDAD TUMORAL CON MIBI, TETROFOSMIN, TALIO U OCTEOTRIDE	358.868,20
569	921302	921302B	GAMAGRAFÍA TUMORAL CON 18 FDG.	384.454,55
570	921303	921303B	GAMAGRAFÍA TUMORAL CON 11 C. METIONINA	371.275,20
571	921600	921600B	GAMAGRAFÍA DE ANTICUERPOS MONOCLONALES SOD	297.257,85
572	921700	921700B	GAMAGRAFÍA CON DMSA. PENTAVALENTE SOD	297.257,85
573	921800	921800B	GAMAGRAFÍA DE PÁNCREAS SOD	430.366,15
574	883101	883101B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO	379.265,65
575	883102	883102B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE BASE DE CRANEO O SILLA TURCA	379.265,65
576	883103	883103B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ÓRBITAS	430.191,35
577	883104	883104B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO FUNCIONAL	440.324,05
578	883105	883105B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR	356.983,40
579	883106	883106B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO CON TRACTOGRAFÍA	571.867,70
580	883107	883107B	RESONANCIA MAGNÉTICA PARA EVALUACIÓN DINÁMICA DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO	435.912,25

581	883108	883108B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PARES CRANEANOS	336.129,95
582	883109	883109B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE OIDOS	379.265,65
583	883110	883110B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SENOS PARANASALES O CARA	379.265,65
584	883111	883111B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUELLO	379.265,65
585	883112	883112B	RESONANCIA MAGNÉTICA DEL HIPOCAMPO CON ANÁLISIS VOLUMÉTRÍCO	436.928,75
586	883210	883210B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE	379.265,65
587	883211	883211B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	391.491,20
588	883220	883220B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA TORÁCICA SIMPLE	379.265,65
589	883221	883221B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA TORÁCICA CON CONTRASTE	391.491,20
590	883230	883230B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	379.265,65
591	883231	883231B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBAR CON CONTRASTE	391.491,20
592	883232	883232B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROILÍACA SIMPLE	388.194,70
593	883233	883233B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROILÍACA CON CONTRASTE	388.194,70
594	883234	883234B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA SIMPLE	379.265,65
595	883235	883235B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA CON CONTRASTE	400.420,25
596	883236	883236B	RASTREO DE COLUMNA TOTAL POR RESONANCIA MAGNÉTICA	421.719,25
597	883301	883301B	RESONANCIA MAGNÉTICA DEL TÓRAX	379.265,65
598	883302		RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE TORAX CON PROYECCIONES DECUBITO LATERAL O CON BUCKY	394.801,00
599	883304		RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE TORAX PROYECCIONES PA Y LATERAL, CON FLUOROSCOPIA	434.201,30
600	883306		RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE TORAX Y APARATO CARDIO-VASCULAR	374.624,90
601	883321	883321B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CORAZÓN CON VALORACIÓN DE LA MORFOLOGÍA (CARACTERIZACIÓN TISULAR)	464.143,40
602	883322	883322B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CORAZÓN CON MAPEO DE LA VELOCIDAD DE FLUJO	660.862,75
603	883323		RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CORAZON CON VALORACION FUNCIONAL	521.150,05
604	883324	883324B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CORAZÓN CON VALORACIÓN FUNCIONAL	660.862,75
605	883325	883325B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CORAZÓN CON ESTRÉS (FÍSICO O FARMACOLÓGICO)	430.364,25
606	883341	883341B	ANGIORRESONANCIA DE TÓRAX (SIN INCLUIR CORAZÓN)	365.083,10
607	883351	883351B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MAMA	308.701,55

608	883390	883390B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE OTRAS ESTRUCTURAS NO ESPECÍFICADAS DEL TÓRAX Y SISTEMA CARDIOVASCULAR	414.012,85
609	883401	883401B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN	381.143,80
610	883410	883410B	ANGIORRESONANCIA DE ABDOMEN SIMPLE	400.778,40
611	883411	883411B	ANGIORRESONANCIA DE ABDOMEN CON CONTRASTE	392.354,75
612	883430	883430B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VÍAS BILIARES	292.796,65
613	883434	883434B	COLANGIORESONANCIA	315.324,95
614	883435	883435B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VÍA URINARIA [URORRESONANCIA]	428.266,65
615	883436	883436B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE INTESTINO [ENTERORM]	421.719,25
616	883440	883440B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PELVIS	379.265,65
617	883441	883441B	RESONANCIA MAGNÉTICA DINÁMICA DE PISO PÉLVICO	587.054,40
618	883442	883442B	RESONANCIA MAGNÉTICA OBSTÉTRICA	537.997,35
619	883443	883443B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PLACENTA	484.333,75
620	883450		ANGIORRESONANCIA DE PELVIS SIMPLE	402.656,55
621	883451		ANGIORRESONANCIA DE PELVIS CON CONTRASTE	393.672,40
622	883511	883511B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO SUPERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	290.762,70
623	883512	883512B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECÍFICO)	290.762,70
624	883521	883521B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	290.762,70
625	883522	883522B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECÍFICO)	299.746,85
626	883540	883540B	ANGIORRESONANCIA DE LA EXTREMIDAD INFERIOR SIMPLE	382.434,85
627	883541	883541B	ANGIORRESONANCIA DE LA EXTREMIDAD INFERIOR CON CONTRASTE	397.729,85
628	883545	883545B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES COMPARATIVA	397.729,85
629	883550		ANGIORRESONANCIA DE MIEMBRO SUPERIOR SIMPLE	397.729,85
630	883551		ANGIORRESONANCIA DE MIEMBRO SUPERIOR CON CONTRASTE	388.209,90
631	883560	883560B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PLEJO BRAQUIAL	295.893,65
632	883590	883590B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SISTEMA MÚSCULO ESQUELÉTICO	378.347,95
633	883701	883701B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MÉDULA ÓSEA (ESTUDIO DE SUPLENCIA VASCULAR)	393.891,85
634	883900		RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE SITIO NO ESPECIFICADO SOD	374.624,90
635	883901	883901B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUERPO ENTERO	1.507.600,60
636	883902	883902B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SITIO NO ESPECIFICADO	374.624,90
637	883903	883903B	RESONANCIA MAGNÉTICA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	424.099,00
638	883904	883904B	RESONANCIA MAGNÉTICA CON PERFUSIÓN	514.935,15

639	883905	883905B	ESPECTROSCOPIA	240.876,30
640	883908	883908B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VASOS Incluye: ANGIORM	732.634,30
641	883909	883909B	RESONANCIA MAGNÉTICA CON ANGIOGRAFÍA	499.735,15
642	883910	883910B	RESONANCIA MAGNÉTICA CON ESTUDIO DINÁMICO (CINE RESONANCIA)	713.899,35
643	883911	883911B	RESONANCIA MAGNÉTICA CON RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL	732.634,30
644	883912	883912B	RESONANCIA MAGNÉTICA CON RECONSTRUCCIÓN VIRTUAL	732.634,30
645	883913	883913B	DIFUSIÓN POR RESONANCIA MAGNÉTICA	528.111,65
646	886011	886011B	OSTEODENSITOMETRÍA POR TC	108.952,65
647	886012	886012B	OSTEODENSITOMETRÍA POR ABSORCIÓN DUAL	118.768,05
648	886013	886013B	OSTEODENSITOMETRÍA Y COMPOSICIÓN CORPORAL (TEJIDOS BLANDOS)	11.354,40
649	886014	886014B	MORFOMETRÍA VERTEBRAL	536.038,45
650	887001	887001B	CINERADIOGRAFÍA	642.644,60
651	887002	887002B	CINEANGIOGRAFÍA	312.729,55
652	887101	887101B	NAVEGACIÓN ELECTROMAGNÉTICA COMO GUÍA DE PROCEDIMIENTOS	569.506,95
653	887102	887102B	NAVEGACIÓN ÓPTICA COMO GUÍA DE PROCEDIMIENTOS	566.203,80
654	887201	887201B	DEFECOGRAFÍA	560.835,35

NOTA: *los servicios no relacionados en el anterior listado pero que la entidad este en capacidad de prestar, estos pueden ser ofertados, para ser analizados y verificar su viabilidad para luego ser prestado, previa autorización del supervisor del contrato.*

ANEXO No. 2

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS

ITEM	DESCRIPCIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE
1	EXPERIENCIA DE LA ENTIDAD EN OFRECER EL SERVICIO	**X**	
2	RECURSO HUMANO	**X**	
3	OFICINA DE ATENCIÓN AL USUARIO	**X**	
4	PERSONA ENLACE	**X**	
5	OPORTUNIDAD EN LA ATENCIÓN	**X**	
6	EQUIPOS PARA LA REALIZACION DE ESTUDIOS	**X**	
7	PLAN DE CONTINGENCIA	**X**	
10	DOCUMENTOS SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**X**	
11	CAPACIDAD ADMINISTRATIVA Y OPERATIVA	**X**	
12	SEGURIDAD DEL PACIENTE	**X**	
13	COMPROMISO AMBIENTAL	**X**	

NOTA: ***Toda la información aquí relacionada se puede verificar en el expediente electrónico del proceso en la página web de Colombia Compra Eficiente – SECOP II.***

LINK:

https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractNoticePhases/View?PPI=CO1.PPI.22123101&isFromPublicArea=True&isModal=False