MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
REGIÓN DE POLICIA N° 6
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 6

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

GS-2023- **/ RASES6-GRUCO 29.25**

Envigado, 10 de Agosto de 2023

Señora contadora
BIVIANA VELASQUEZ ACEVEDO
Jefe de Presupuesto Regional de Aseguramiento en Salud N. 6
Cra. 43ª No. 48C sur 45
Envigado

Asunto: Solicitud Expedir Registro Presupuestal de Compromiso

Teniendo en cuenta la guía 1AR-FR-0039 "lista de chequeo presupuesto expedición de certificado de disponibilidad presupuestal y registro presupuestal del compromiso", De manera atenta me permito solicitar a la señora jefe de Presupuesto, expedir el registro presupuestal del Compromiso del proceso Contractual que a continuación relaciono:

Modalidad	MINIMA CUANTIA
Nombre Contratista	UROGINE S.A.
No de contrato	65-7-20189-23
Valor	Vigencia 2023: $ 40.000.000,00 Vigencia 2024: $ 27.289.266,00 Total: $ 67.289.266,00
Objeto	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE URODINAMIAS, UROFLUJOMETRÍAS, VIDEOURODINAMIAS, CONSULTAS DE UROLOGÍA Y PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS DE APOYO DIAGNÓSTICO, PARA GARANTIZAR DE MANERA OPORTUNA LAS ATENCIONES QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 6.

Atentamente,

Capitán **JAIRO ELIECER CHUÑA RIVERA**
Responsable Contratos RASES 6
Para solicitud Registro SIIF NACION

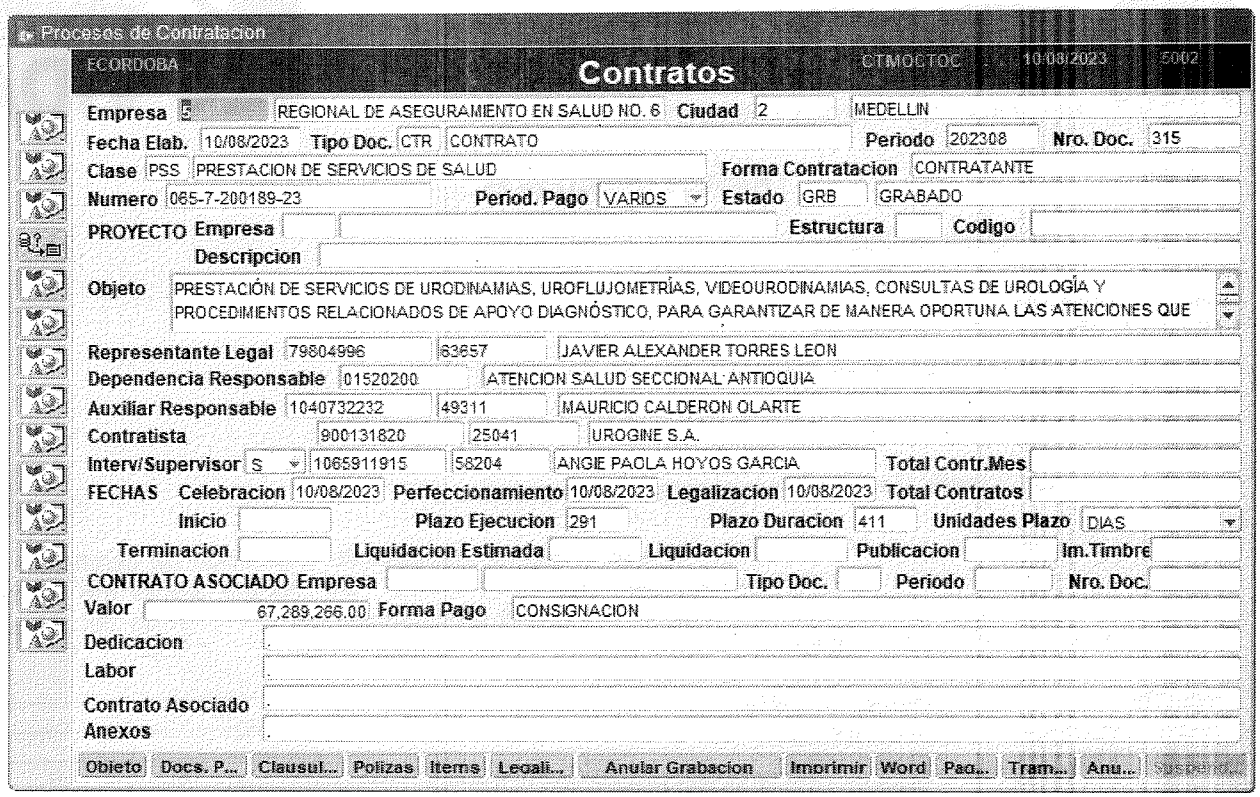
"Por una Salud más Humana"

Fecha de elaboración: 10/08/2023
Ubicación: D:SOLICITUDES

Carrera 43ª 48 c sur - 45 Envigado
Teléfono: 3396737
deant.rases-gco@policia.gov.co
www.policia.gov.co

Humana

INFORMACION PUBLICA


Procesos de Contratacion
ECORDOBA
Contratos
CTMOCTOC
10/08/2023
5002
Empresa 6 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 6 Ciudad 2 MEDELLIN
Fecha Elab. 10/08/2023 Tipo Doc. CTR CONTRATO Periodo 202308 Nro. Doc. 315
Clase PSS PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD Forma Contratacion CONTRATANTE
Numero 065-7-200189-23 Period. Pago VARIOS Estado GRB GRABADO
PROYECTO Empresa Estructura Codigo
Descripcion
Objeto PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE URODINAMIAS, UROFLUJOMETRÍAS, VIDEOURODINAMIAS, CONSULTAS DE UROLOGÍA Y PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS DE APOYO DIAGNÓSTICO, PARA GARANTIZAR DE MANERA OPORTUNA LAS ATENCIONES QUE
Representante Legal 79804996 63657 JAVIER ALEXANDER TORRES LEON
Dependencia Responsable 01520200 ATENCION SALUD SECCIONAL ANTIOQUIA
Auxiliar Responsable 1040732232 49311 MAURICIO CALDERON OLARTE
Contratista 900131820 25041 UROGINE S.A.
Interv/Supervisor S 1065911915 58204 ANGIE PAOLA HOYOS GARCIA Total Contr.Mes
FECHAS Celebracion 10/08/2023 Perfeccionamiento 10/08/2023 Legalizacion 10/08/2023 Total Contratos
Inicio Plazo Ejecucion 291 Plazo Duracion 411 Unidades Plazo DIAS
Terminacion Liquidacion Estimada Liquidacion Publicacion Im.Timbre
CONTRATO ASOCIADO Empresa Tipo Doc. Periodo Nro. Doc.
Valor 67,289,266.00 Forma Pago CONSIGNACION
Dedicacion
Labor
Contrato Asociado
Anexos
Objeto Docs. P... Clausul... Polizas Items Legali... Anular Grabacion Imprimir Word Pac... Tram... Anu...

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHbvelsque	BIVIANA ELISABETH VELASQUEZ ACEVEDO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	16-01-02-005	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD
Fecha y Hora Sistema:	10/08/2023 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 67523 de fecha 2023-07-24. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	78323	Fecha Registro:	2023-08-10	Unidad / Subunidad Ejecutora:		16-01-02-005 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 6			
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado			Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Inicial:	40.000.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00			Valor Actual:	40.000.000,00	Saldo x Obligar:	40.000.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	900131820	Razón Social:	UROLOGOS Y GINECOLOGOS DE COLOMBIA S.A.	Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	22231115417	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo:	Corriente	Estado:	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	87069477	Nombre:	MARIO ALEXANDER BRAVO POPAYAN	Cargo:	JEFE REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 6

CAJA MENOR				VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificación:		Fecha de Registro:		Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:		Número:	0657-20189-23	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	Fecha:	2023-08-10

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
O05 ATENCION SALUD	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y	Nación	16	SSF		40.000.000,00	0,00		
					Total:	40.000.000,00	0,00	40.000.000,00	40.000.000,00

Objeto:	RASES PRESTACION SERVICIOS DE SALUD DE URODINAMIA, UROFLUJOMETRIAS, VIDEOURINAMIAS, CONSULTA DE UROLOGIA, CPA 427, SISCO 495935, PLAZO 30/05/2024

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
O05	DISAN SECCIONAL DE SANIDAD ANTIOQUIA	4-2	ANS - GASTOS GENERALES NACIÓN SSF	2023-08-31	40.000.000,00	40.000.000,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

1372	903044	SATURACIÓN DE TRANSFERRINA	$ 53.293,78	$ 50.437,64
1373	906455	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 76.115,54	$ 72.036,14
1374	906456	Sm ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 70.075,07	$ 66.318,89
1375	903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 19.061,72	$ 18.039,89
1376	904101	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]	$ 158.677,20	$ 150.171,89
1377	904708	SOMATOSTATINA	$ 1.707.603,51	$ 1.616.074,79
1378	906454	SSA [Ro] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 59.248,24	$ 56.072,61
1379	906430	SSB [La] ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 59.248,24	$ 56.072,61
1380	901321	Streptococcus BETA HEMOLÍTICO GRUPO A (PRUEBA RÁPIDA O DIRECTA)	$ 53.965,59	$ 51.072,89
1381	905760	TALIO SEMIAUTOMATIZADO	$ 84.438,77	$ 79.913,24
1382	902043	TIEMPO DE COAGULACIÓN	$ 11.140,65	$ 10.543,94
1383	902048	TIEMPO DE TROMBINA	$ 111.019,41	$ 105.069,14
1384	906462	TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS	$ 46.313,01	$ 43.831,04
1385	906126	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 97.594,84	$ 92.364,14
1386	904923	TRIYODOTIRONINA (CAPTACIÓN)	$ 60.677,87	$ 57.425,39
1387	906131	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 113.167,34	$ 107.101,94
1388	907107	UROBILINÓGENO EN ORINA PARCIAL	$ 44.568,39	$ 42.179,39
1389	905410	VANCOMICINA AUTOMATIZADO	$ 94.104,46	$ 89.060,84
1390	906248	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 51.141,20	$ 48.400,00
1391	906250	Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA	$ 240.031,22	$ 227.165,40
1392	906329	Virus Sincitial Respiratorio ANTÍGENO	$ 73.430,63	$ 69.495,14
1393	903608	ZINC	$ 109.945,44	$ 104.052,74
1394	876801	MAMOGRAFÍA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRÚRGICA	$ 52.000,00	$ 52.000,00
1395	876802	MAMOGRAFÍA BILATERAL	$ 52.000,00	$ 52.000,00
1396	922801	TERAPIA PARA CANCER DE TIROIDES/HIPERTIROIDISMO	$ 690.000,00	$ 685.000,00

SIF Nación

Compromiso de vigencias futuras – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHbvelsque BIVIANA ELISABETH VELASQUEZ

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 16-01-02-005 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN

Fecha y Hora Sistema: 10/08/2023 12:00:00 p. m.

COMPROMISO DE VIGENCIA FUTURA

Consecutivo de Compromiso:	5123	**Fecha Compromiso:**	2023-08-10	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	16-01-02-005 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 6		
No. Autorización:	10723	**No Asig.Autorización:**	13323			**Estado**	Generado
Tipo de Vigencia Futura:	Ordinaria		**Aval Fiscal:**	NO		**Tipo de Moneda:**	Pesos
Valor Inicial:	27.289.266,00	**Valor Operaciones:**	0,00	**Valor Actual:**	27.289.266,00		

TERCERO

Identificación:	900131820	**Razon Social:**	UROLOGOS Y GINECOLOGOS DE COLOMBIA S.A

MEDIO DE PAGO

Identificación:	Abono en cuenta	**Cta. Bancaria Núm:**	22231115417	**Cta. Bancaria Nombre:**	UROLOGOS Y GINECOLOGOS DE COLOMBIA S.A
Razón Social:	BANCOLOMBIA S.A.	**Identificación**	890903938	**Tipo de Cuenta:**	Corriente

DATOS ADMINISTRATIVOS

Fecha del Documento:	10/08/2023 0:00:00	**Tipo de Documento:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Documento Soporte:**	065-7-20189-23

OBJETO DEL CONTRATO

RASES PRESTACION SERVICIOS DE SALUD DE URODINAMIA, UROFLUJOMETRIAS, VIDEOURINAMIAS, CONSULTA DE UROLOGIA, CPA 427, SISCO 495935, PLAZO 30/05/2024

CONTRATOS

CONTRATACION

Razón Social:		**Modalidad de Contratación:**		**Tipo de Contrato:**	

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	87069477	**Nombre:**	MARIO ALEXANDER BRAVO POPAYAN	**Cargo:**	JEFE REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 6

VIGENCIAS FUTURAS

Posición del Catálogo de Gastos

Identificación	Descripción	Fuente	Recurso	Situac.	Año	Fecha Operacion	Valor Inicial	Valor Operaciones	Valor actual
A-02	ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Nación	FONDOS ESPECIALES	SSF	2024		27.289.266,00	0,00	27.289.266,00

FIRMA(S) RESPONSABLE(S).

1397	922831	TERAPIA CON LUTECIO (PARA TUMOR ENDOCRINO) - 4 CLICLOS CADA 8 SEMANAS	$ 1.700.000,00	$ 1.700.000,00
1398	922831	TERAPIA CON PSMA (PARA TUMOR PROSTATA) - 6 CLICLOS CADA 8 SEMANAS	$ 1.700.000,00	$ 1.700.000,00
1399	922831	TERAPIA R223 - XOFIGO (PARA TUMOR PROSTATA CON METASTASIS OSEA SIN METASTASIS VISCERALES) - 6 CLICLOS CADA 30 DIAS -ambulatorio	$ 1.801.000,00	$ 1.800.000,00
1400	920202	GAMAGRAFÍA DE TIROIDES	$ 73.387,62	$ 69.454,28
1401	920203	RECORRIDO CORPORAL CON I-131 (RASTREO DE METÁSTASIS)	$ 181.080,53	$ 171.374,78
1402	920204	GAMAGRAFÍA CON METAIODO BENCILGUANIDINA [MIBG]	$ 423.617,67	$ 400.911,23
1403	920208	GAMAGRAFÍA DE GLÁNDULAS PARATIROIDES O TETROFOSMIN	$ 421.198,92	$ 398.622,40
1404	920503	GAMAGRAFÍA DE GANGLIOS LINFÁTICOS - LINFOGAMAGRAFÍA	$ 137.801,13	$ 130.415,18
1405	920701	GAMAGRAFÍA HEPATOESPLÉNICA	$ 90.629,18	$ 85.771,13
1406	920702	GAMAGRAFÍA HEPATOBILIAR	$ 245.553,31	$ 232.391,50
1407	920601	GAMAGRAFÍA DE GLÁNDULAS SALIVALES	$ 81.106,46	$ 76.759,38
1408	920606	GAMAGRAFÍA DE REFLUJO GASTROESOFÁGICO	$ 120.366,63	$ 113.914,90
1409	920608	GAMMAGRAFIA VACIAMIENTO GASTRICO LIQUIDOS	$ 213.726,05	$ 202.269,93
1410	920607	GAMAGRAFÍA DE VACIAMIENTO GÁSTRICO EN FASE SÓLIDA	$ 213.726,05	$ 202.269,93
1411	920101	GAMMAGRAFIA CEREBRAL ESTATICA	$ 94.800,67	$ 89.718,75
1412	920302	GAMAGRAFÍA PULMONAR, VENTILACIÓN	$ 126.610,50	$ 119.824,38
1413	920407	PERFUSIÓN MIOCÁRDICA EN REPOSO Y POST-EJERCICIO	$ 754.895,25	$ 714.432,40
1414	920501	GAMAGRAFÍA ESPLÉNICA	$ 75.376,32	$ 71.336,38
1415	920510	GAMAGRAFÍA DE POOL SANGUÍNEO- COMPARTIMENTOS VASCULARES	$ 107.575,51	$ 101.808,85
1416	920813	GAMAGRAFÍA DE TRASPLANTE RENAL	$ 421.198,92	$ 398.622,40
1417	920602	GAMAGRAFÍA EN HEMORRAGIA DIGESTIVA CON ERITROCITOS MARCADOS	$ 222.919,84	$ 210.970,65
1418	920201	CAPTACIÓN TIROIDEA DE I-131 A 4 O 24 HORAS	$ 47.071,99	$ 44.548,35

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 6

Nit: 811032059

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

Numero: 583

EL JEFE DE LA: PRESUPUESTO

C E R T I F I C A :

Que se ha registrado el siguiente compromiso por un valor de: CUARENTA MILLONES DE PESOS M/CTE. *** $40,000,000.00

Por Concepto de: RASES // PRESTACIO[illegible] DE U[illegible]A, UI[illegible]JOM[illegible] RI[illegible], V[illegible] EOU[illegible] DE JAMIC[illegible]S [illegible] DE UROLOGIA // CPAA 427DE 2023 // SISCO 495935 [illegible] PLAZ[illegible] EJ[illegible] UCI[illegible] 3 05/[illegible]24

Estado: GRABADO - ESTE

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECCIONAL ANTIOQUIA

Nombre Solicitante: TC JAVIER TORRES LEON

Fecha Solicitud: 24/07/2023

Observaciones: .

Proyecto:

AREA		IMPUTACION PRESUPUESTAL	RECU	DESCRIPCIÓN	VIGENCIA	REFERENCIA		VALOR
						Doc	Número	
01520200	ATENCION SALUD SECCIONAL ANTIOQUIA	020202009	16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2023	CDP	466	$40,000,000.00
						TOTAL		$40,000,000.00

Beneficiario: 900131820 - UROGINE S.A.

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 583 Acta Nro: 0 Vigencia: 2023

Expedido a los 10 dias del mes de Agosto de 2023 en la ciudad de MEDELLIN

CPS. BIVIANA VELASQUEZ ACEVEDO
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

1463	874124	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA INTERNA UNILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA	$ 531.279,19	$ 502.802,30
1464	874133	ARTERIOGRAFÍA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA CON CARÓTIDAS (PANANGIOGRAFÍA)	$ 531.279,19	$ 502.802,30
1465	874134	ARTERIOGRAFÍA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA CON AORTOGRAMA DE CAYADO	$ 403.428,52	$ 381.804,50
1466	874131	ARTERIOGRAFÍA VERTEBRAL SELECTIVA EXTRACRANEANA	$ 403.428,52	$ 381.804,50
1467	874132	ARTERIOGRAFÍA VERTEBRAL SELECTIVA INTRACRANEANA	$ 531.279,19	$ 502.802,30
1468	385120	OCLUSIÓN DE LESIÓN EN VASOS INTRACRANEALES, VÍA ENDOVASCULAR	$ 3.342.871,27	$ 3.163.691,30
1469	385220	OCLUSIÓN DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO, VÍA ENDOVASCULAR	$ 2.553.832,29	$ 2.416.945,30
1470	380210	TROMBOLISIS DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO, VÍA ENDOVASCULAR	$ 2.553.832,29	$ 2.416.945,30
1471	380110	TROMBOLISIS FARMACOLÓGICA DE VASOS INTRACRANEALES VÍA ENDOVASCULAR	$ 3.342.871,27	$ 3.163.691,30
1472	898101	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN BIOPSIA	$ 74.792,84	$ 70.783,79
1473	898002	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN CITOLOGÍA DE LÍQUIDO CORPORAL O SECRECIÓN	$ 44.747,39	$ 42.348,79
1474	898003	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN CITOLOGÍA POR ASPIRACIÓN DE CUALQUIER TEJIDO U ÓRGANO [BACAF]	$ 74.792,84	$ 70.783,79
1475	898241	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN CON RESECCIÓN DE MÁRGENES	$ 285.379,52	$ 270.082,89
1476	898201	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN DE RECONOCIMIENTO	$ 103.968,90	$ 98.395,99
1477	898102	ESTUDIO DE COLORACIÓN HISTOQUÍMICA EN BIOPSIA	$ 1.355.719,51	$ 1.283.052,54
1478	898103	ESTUDIO DE COLORACIÓN INMUNOHISTOQUÍMICA EN BIOPSIA	$ 230.773,50	$ 218.403,79
1479	898110	ESTUDIO DE RECEPTORES HORMONALES EN BIOPSIA	$ 247.867,45	$ 234.581,49
1480	871060	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	$ 143.195,36	$ 135.520,00

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 6

Nit: 811032059

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

Numero: 584

EL JEFE DE LA: PRESUPUESTO

C E R T I F I C A :

Que se ha registrado el siguiente compromiso por un valor de: VEINTISIETE MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE *** $27,289,266.00

Por Concepto de: RASES // PRESTACIO SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO // UROFLUXOMETRIA Y ECOGRAFIA // CONSULTA DE UROLOGIA // CPAA 427DE 2023 // SISCO 495935 // PLAZOEJECUCION: 31/05/2024

Estado: GRABADO - ESTI

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECCIONAL ANTIOQUIA

Nombre Solicitante: TC JAVIER TORRES LEON

Fecha Solicitud: 24/07/2023

Observaciones: .

Proyecto:

AREA		IMPUTACION PRESUPUESTAL	RECU	DESCRIPCIÓN	VIGENCIA	REFERENCIA		VALOR
						Doc	Número	
01520200	ATENCION SALUD SECCIONAL ANTIOQUIA	020202009	16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2024	CDP	467	$27,289,266.00
						TOTAL		$27,289,266.00

Beneficiario: 900131820 - UROGINE S.A.

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 584 Acta Nro: 0 Vigencia: 2023

Expedido a los 10 dias del mes de Agosto de 2023 en la ciudad de MEDELLIN

CPS. BIVIANA VELASQUEZ ACEVEDO
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

1481	873002	RADIOGRAFÍA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR)	$ 117.369,05	$ 111.078,00
1482	873302	RADIOGRAFÍA PARA MEDICIÓN DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRÍA], ESTUDIO DE PIE PLANO (PIES CON APOYO)	$ 35.798,84	$ 33.880,00
1483	871202	APICOGRAMA	$ 16.882,41	$ 15.977,50
1484	870005	RADIOGRAFÍA D|E MASTOIDES COMPARATIVAS	$ 42.946,99	$ 41.233,50
1485	872002	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE	$ 37.228,47	$ 35.743,40
1486	872011	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	$ 49.418,67	$ 47.447,40
1487	870103	RADIOGRAFÍA DE AGUJEROS ÓPTICOS	$ 30.306,97	$ 29.098,30
1488	873122	RADIOGRAFÍA DE ANTEBRAZO	$ 22.503,29	$ 21.606,20
1489	873311	RADIOGRAFÍA DE ANTEVERSIÓN FEMORAL	$ 36.675,21	$ 35.212,10
1490	873314	RADIOGRAFÍA DE ANTEVERSIÓN TIBIAL	$ 29.159,78	$ 27.997,20
1491	870105	RADIOGRAFÍA DE ARCO CIGOMATICO	$ 30.122,17	$ 28.921,20
1492	870131	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMAXILAR [ATM]	$ 30.306,97	$ 29.098,30
1493	873202	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	$ 12.895,72	$ 12.381,60
1494	871129	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	$ 28.832,01	$ 27.681,50
1495	871091	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	$ 27.765,02	$ 26.657,40
1496	870003	RADIOGRAFÍA DE BASE DE CRÁNEO	$ 46.891,83	$ 45.021,90
1497	873412	RADIOGRAFÍA DE CADERA COMPARATIVA	$ 12.895,72	$ 12.381,60
1498	873411	RADIOGRAFÍA DE CADERA O ARTICULACIÓN COXO FEMORAL (AP, LATERAL)	$ 27.765,02	$ 26.657,40
1499	873335	RADIOGRAFÍA DE CALCÁNEO (AXIAL Y LATERAL)	$ 22.503,29	$ 21.606,20
1500	870101	RADIOGRAFÍA DE CARA (PERFILOGRAMA)	$ 30.122,17	$ 28.921,20
1501	870602	RADIOGRAFÍA DE CAVUM FARÍNGEO	$ 33.578,85	$ 32.239,90
1502	873112	RADIOGRAFÍA DE CLAVICULA	$ 22.503,29	$ 21.606,20
1503	873205	RADIOGRAFÍA DE CODO	$ 22.503,29	$ 21.606,20