REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4

No. GS-2024 – / ARLOF – GRUCO – 17.2

Santiago de Cali,

Señor:
JAVIER JESUS PAZ MORA
Representante Legal **MEDINUCLEAR S.A.S**
Dirección: Carrera 34 No 11ª – 12 B/ La Aurora
Teléfonos: 6027382043-3216246017
Correo: gerencia@grupomedinuclear.com
Pasto – Nariño.

Asunto: Aceptación Oferta Proceso **PN RASES4 MIC 057/2024**

Con toda atención me permito informarle que la propuesta presentada por usted, el día 03 de mayo del 2024, dentro del proceso **PN RASES4 MIC 057/2024**, el cual tiene por objeto **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE RADIOLOGÍA DE ALTA COMPLEJIDAD EN LA CIUDAD DE PASTO, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO, QUE SEAN REQUERIDOS POR EL CONTRATANTE SEGÚN LO ESTIPULADO EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 (PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL) Y TODOS AQUELLOS PROCEDIMIENTOS QUE NO SE ENCUENTREN CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 Y QUE SEAN PREVIAMENTE APROBADOS POR EL COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DE LA DISAN-BOGOTÁ DC. O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCIÓN CONSTITUCIONAL DE TUTELA".**

CLASIFICACIÓN UNSPSC	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
85121808	Servicios de Salud	Practica Medica	Laboratorios médicos	Servicio de Laboratorio de Rayos X

Que tiene como presupuesto oficial la suma de **CIENTO DIEZ MILLONES DE PESOS ($110.000.000) incluido IVA** moneda legal colombiana, para la vigencia 2024, amparados en el certificado de Disponibilidad No. **35624,** respectivamente del 09 de abril de 2024., expedido por la responsable de presupuesto de la Regional de Aseguramiento en Salud No 4.

En consecuencia, y de conformidad con el Decreto 1082 del 26 de mayo de 2015, la Resolución No. 03049 de 2014 "Por la cual se adopta el manual de Contratación en la Policía Nacional" y la Resolución No. 00090 del 15 de enero de 2018 "Por la cual se actualiza, modifica y complementa el Manual de Contratación de la Policía Nacional", **la oferta por usted presentada junto con el presente documento constituye para todos los efectos el contrato celebrado.** Para tal fin se relacionan los principales aspectos a tener en cuenta para el cumplimiento del objeto contractual, conforme a las condiciones fijadas en la invitación pública del proceso de referencia. Así:

CARTA DE ACEPTACION No.	**66-7-20090-24**
CONTRATANTE	POLICÍA NACIONAL – DIRECCIÓN DE SANIDAD – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4
NIT	805.022.186-6
ORDENADOR DEL GASTO	Mayor **CRISTIAN HERNANDO ALVAREZ ZAMBRANO**
CÉDULA DE CIUDADANÍA No.	7.318.436 de Chiquinquirá (Boyacá)
CARGO	Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No 4.
DISPOSICIÓN DE NOMBRAMIENTO	Orden Interna 176 del 16 de noviembre de 2022, expedida por la Dirección de Sanidad.
RESOLUCIÓN DE DELEGACIÓN	Resolución No 0579 del 28/02/2024, expedida por el Director General de la Policía Nacional de Colombia.

CONTRATISTA	**Contratista: MEDINUCLEAR POR ACCIONES SIMPLIFICADA MEDINUCLEAR S.A.S** **NIT**: 800223618-0 **Representante Legal**: JAVIER JESUS PAZ MORA **C.C. No.** 12.981.687 en San Juan de Pasto – Nariño **Ciudad de Notificación:** Pasto - Nariño **Dirección:** Carrera 34 No 11ª – 12 B/ La Aurora **Teléfonos:** 6027382043-3216246017 **Correo**: gerencia@grupomedinuclear.com
SUPERVISOR DEL CONTRATO	El Supervisor del Contrato será la Responsable del Archivo de Medicina Laboral de la UNIDAD PRESTADORA EN SALUD NARIÑO TIPO B o quien con posterioridad designe el Ordenador del gasto, esta será responsable de la supervisión, vigilancia y control de ejecución del contrato según corresponda, para ello deberá cumplir con lo dispuesto en la Resolución 00090 del 15 de Enero de 2018 de la Dirección General de la Policía Nacional "Por la cual se reglamenta la actividad de los interventores, supervisores y coordinadores de los contratos y/o convenios en la Policía Nacional "y el instructivo 024 DISAN – ASJUR del 27 de Marzo de 2.009 de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional "ACTIVIDAD DE LOS INTERVENTORES SUPERVISORES Y COORDINADORES DE LOS CONTRATOS Y/O CONVENIOS EN LA POLICÍA NACIONAL, además deberá verificar la remisión del Paciente y demás procedimientos, cuando así lo estime conveniente.
FORMA DE PAGO	La Policía Nacional REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.4 pagará el valor del contrato al Oferente en la ciudad de Cali, mensualmente, dentro de los sesenta (60) días calendarios siguientes a la presentación de la factura comercial en original y dos copias, que deberá ser radicada en la ventanilla única de la oficina central de cuentas de la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO, dentro de los primeros cinco (05) días hábiles de cada mes, anexando certificación de pagos parafiscales. El RECIBO **A SATISFACCIÓN (RAS)** expedido por el supervisor del contrato, una vez cumplidos los trámites administrativos y fiscales vigentes. Una vez radicada la factura por parte del Oferente, el Coordinador de la Ventanilla Única – Central de Cuentas de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, deberá remitir la cuenta al Supervisor del Contrato, quien dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción deberá revisar los documentos y soportes para expedir el Recibo a Satisfacción Técnico–Económico y devolverla junto con los soportes a la Central de Cuentas, para continuar con el trámite correspondiente. Si los documentos en referencia son devueltos por la Unidad Prestadora de Salud Nariño, por inconsistencias como la falta de información o mal diligenciamiento de los mismos, la Unidad Prestadora de Salud Nariño, 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 indicado. Todas las demoras que se presenten por estos conceptos serán de responsabilidad del OFERENTE, quien no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza. **AUDITORIA DE CUENTAS:** Los responsables de la Ventanilla Única de la Central de Cuentas de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, tramitará a la auditora de cuentas del Proceso Financiero la cuenta acompañada del Recibo a Satisfacción Técnico - Económico para realizar la auditoria, la cual será expedida dentro de los seis (6) días hábiles siguientes a la recepción de la cuenta y será devuelta junto con los soportes a la Central de Cuentas, para continuar con el trámite de pago respectivo. **TRÁMITE DE GLOSAS:** En el evento que se presenten glosas a las cuentas presentadas, estas se tramitaran de conformidad con lo establecido en la Ley 1438 del 19 de enero de 2011 *"Por medio de la cual se reforma el Sistema General de Seguridad Social en Salud y se dictan otras disposiciones"*. En su artículo 57 *"Trámite de Glosas"*, cuyo texto es el siguiente: *"**ARTÍCULO 57. TRÁMITE DE GLOSAS.** Las entidades responsables del pago de servicios de salud dentro de los veinte (20) días hábiles siguientes a la presentación de la factura con todos sus soportes, formularán y comunicarán a los prestadores de servicios de salud las glosas a cada factura, con base en la codificación y alcance definidos en la normatividad vigente. Una vez formuladas las glosas a una factura no se podrán formular nuevas glosas a la misma factura, salvo las que surjan de hechos nuevos detectados en la respuesta dada a la glosa inicial.* *El prestador de servicios de salud deberá dar respuesta a las glosas presentadas por las entidades responsables del pago de servicios de salud, dentro de los quince (15) días*

hábiles siguientes a su recepción, indicando su aceptación o justificando la no aceptación. La entidad responsable del pago, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la recepción de la respuesta, decidirá si levanta total o parcialmente las glosas o las deja como definitivas.

Si cumplidos los quince (15) días hábiles, el prestador de servicios de salud considera que la glosa es subsanable, tendrá un plazo máximo de siete (7) días hábiles para subsanar la causa de las glosas no levantadas y enviar las facturas enviadas nuevamente a la entidad responsable del pago.

Los valores por las glosas levantadas total o parcialmente deberán ser cancelados dentro del mismo plazo de los cinco (5) días hábiles siguientes, a su levantamiento, informando al prestador la justificación de las glosas o su proporción, que no fueron levantadas.

Una vez vencidos los términos, y en el caso de que persista el desacuerdo se acudirá a la Superintendencia Nacional de Salud, bien sea en uso de la facultad de conciliación o jurisdiccional a elección del prestador, en los términos establecidos por la ley.

El Gobierno Nacional reglamentará los mecanismos para desestimular o sancionar el abuso con el trámite de glosas por parte de las entidades responsables del pago.".

De manera atenta me permito comunicar a las IPS que mensualmente radican facturación en la Ventanilla Única de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, las pautas que deben tener en cuenta para la presente vigencia 2024:

- Las fechas de recepción de la facturación son los cinco (05) primeros días hábiles de cada mes en el horario de 8:00 am a 12:00 pm y de 2:00 pm a 6:00 pm.
- La presentación de las facturas por los servicios causados en ningún caso deberá superar los treinta (30) días posteriores a la prestación de los servicios.
- **Adjuntar preradicado** de SISAPWEB (si aún no tiene usuario y contraseña deberán solicitarlo a deval.rases-rip@policia.gov.co). El Preradicado corresponde al número emitido por el correcto cargue de los **RIPS** en la malla validadora de SISAPWEB, es de aclarar que el preradicado debe corresponder tanto en valor como en cantidad de facturas a cada envío, relación o cuenta de cobro presentado por la entidad, es decir que no se admiten cargues masivos por la totalidad de las facturas presentadas (un preradicado por cada uno de los paquetes el cual puede ser desde 1 hasta máximo 50 facturas).
- Factura electrónica en original y dos copias que cumpla con los requerimientos de ley, a nombre de la Policía Nacional — Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 - NIT 805-022-186-6.
- Parafiscales vigentes y/o certificación revisoría fiscal (deben corresponder a la fecha de facturación).
- Constancia de Recibido a Satisfacción/RAS firmada por el supervisor del contrato *(aplica solo para las entidades con las que hay contrato)*. El RAS debe tener especificadas una a una las facturas es decir que el RAS debe corresponder tanto en valor como en cantidad de facturas a cada envío, relación o cuenta de cobro, presentado por la entidad y a su vez coincidir con el pre radicado adjunto.
- Presentar original de la autorización del servicio expedida y autorizada por el Grupo de Redes Integrales de Servicios de Salud de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4.
- Planilla asignación de turno (aplica solo para las entidades con las que hay contrato).
- Soportes (Historia clínica y demás anexos), de ser posible sin hojas a media carta.
- Cada envío, relación o cuenta de cobro debe contener máximo 50 facturas.
- La facturación debe ser entregada en cajas para archivo cartón No. 12 referencia x-200 y en carpetas tipo 4 aletas en cartulina blanca tipo propalcote, cada carpeta debe contener máximo 200 folios.

- Cada envío, relación o cuenta de cobro debe dar aplicación a ley de archivo general LEY 594 DE 2000 (Julio 14).

- Instructivo 013 completamente diligenciado grabado en CD o enviado al correo electrónico deval.rases-rip@policia.gov.co.

No. FACTURA	FECHA DE FACTURA	No. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	FECHA DE INGRESO DEL PACIENTE	NOMBRE DIAGNOSTICO INGRESO	FECHA DE EGRESO DEL PACIENTE	NOMBRE DIAGNOSTICO EGRESO	VR. FACTURADO

- La factura debe venir debidamente firmada por quien la expide, legajada al lado izquierdo con gancho totalmente plástico, foliada en forma consecutiva en la parte superior derecha de cada hoja con lapicero negro para evitar pérdida de soportes individuales y hacer el seguimiento de los mismos en caso de inconsistencias. En caso de presentarse más de una factura dentro del mismo paquete, la entidad deberá señalar cada factura mediante un stiker o separador.

- Separar la facturación por vigencia y mes de atención y servicio.

- Cada servicio prestado a través del rubro de tutela debe ser radicado de manera individual ya que este servicio cuenta con una asignación presupuestal para dicho servicio en particular.

- Cualquier duda e inquietud se podrán comunicar con el Teléfono Ventanilla Única Tel. 6605795 o a los correos deval.rases-cue@policia.gov.co y deval.rases-rip@policia.gov.co.

NOTA: Se recuerda que la facturación que no cumpla con los anteriores requisitos no será recepcionada, igualmente la factura que se reciba en fecha extemporánea será radicada con la fecha del primer día hábil del siguiente mes.

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 USP.

Todo procedimiento adicional no autorizado, salvo que se haya prestado atendiendo un riesgo inminente para la vida del paciente.

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

Prestaciones en los servicios de urgencias más allá del servicio de clasificación de triage y de consulta médica, cuando no superen las pautas de auditoría de pertinencia para ser consideradas como una urgencia.

Atención más allá de la atención inicial de urgencias, si no se han surtido los trámites de inminente para la vida del paciente.

La atención del evento adverso entendido como "el resultado de una atención en salud que de manera no intencional produjo daño en el paciente" será asumido por el prestador una vez agotado el debido proceso (Comité de seguridad de paciente extra institucional, Protocolo de Londres).

Servicio electivo, fuera del plan de beneficio del SSPN, que no haya sido diligenciado en el formato del equipo interdisciplinario de profesionales en salud (EISP) – Dirección de Sanidad y aprobado por esa instancia del nivel central (el cual puede ser en el formato que el Oferente maneje ajustado a lo normado).

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 equipo interdisciplinario de profesionales en salud(EISP) – Dirección de Sanidad (El concepto de favorabilidad para estos casos que emita el equipo interdisciplinario de profesionales en salud DISAN, 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. Para la facturación de los servicios contratados, se debe tener en cuenta los lineamientos y parámetros contemplados en la circular externa 016 del 09 de marzo de 2021 establecidos por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, por medio del cual se implementa el modelo de recepción de facturas de venta, notas débito y/o notas crédito, la cual es de obligatorio cumplimiento, de acuerdo con la Directiva Presidencial 09 del 17 de septiembre de 2020 "*Lineamientos para el Pago de Proveedores del Estado*" y la Resolución No. 000042 del 05 de mayo de 2020, "*Por la cual se desarrollan los sistemas de facturación, los proveedores tecnológicos*" y el registro de la factura electrónica de venta. **PLATAFORMA SECOP II** El Oferente a quien se le adjudique el presente Proceso deberá cargar la respectiva cuenta de cobro en la PLATAFORMA SECOP II con el fin de que esta sea verificada por el supervisor del Contrato y poder realizar el respectivo Pago. La presentación de las facturas por los servicios causados en ningún caso deberá superar los treinta días (30) posteriores a la prestación de los servicios. EL CONTRATANTE dará trámite a las facturas que no presenten objeciones. Si el Contratista una vez iniciada la ejecución del presente contrato, requiere cambiar la información de la cuenta, éste debe presentar al Ordenador del Gasto solicitud por escrito acompañada de la nueva certificación bancaria y el formulario "datos básicos beneficiario cuenta". En cumplimiento a lo anterior, solo el Ordenador del Gasto autoriza el cambio de la cuenta bancaria, en la jefatura de la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO. En el caso que el contratista haya cambiado de representante legal, además de la documentación anterior, se debe anexar certificado de representación legal expedido por la autoridad correspondiente, donde esté estipulada la nueva representación, así como la fotocopia de la cédula de ciudadanía de éste. El CONTRATISTA: informa mediante formato de información de terceros y certificación bancaria, que es titular de la Cuenta Nro: 000000000 del Banco XXXXXXXX en la cual se procederá a realizar las consignaciones correspondientes al pago del presente contrato. Los pagos se harán a la siguiente cuenta: **NOMBRE BENEFICIARIO: MEDINUCLEAR LTDA** **CUENTA No.** 695.019083 **TIPO DE CUENTA:** CORRIENTE **ENTIDAD FINANCIERA:** BBVA COLOMBIA
APROPIACIÓN PRESUPUESTAL	El contrato es amparado con el plan de compras **Nro. 39 del 05 de febrero de 2024**, el Certificado de Disponibilidad Presupuestal SIIF No.**35624 del 09 de abril de 2024**, expedido por la responsable de presupuesto de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4.
VALOR CONTRATO	**CIENTO DIEZ MILLONES DE PESOS ($110.000.000) incluido IVA** moneda legal colombiana
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	Las contempladas en el anexo No. 1
GARANTÍA ÚNICA, SANCIONES,	**GARANTÍA ÚNICA** - Con el objeto de garantizar el cumplimiento de sus obligaciones, el **CONTRATISTA** se compromete a suscribir a favor del **CONTRATANTE** a satisfacción del mismo, identificado con el NIT. **901243673-8,** Garantía Única, cuyo objeto será respaldar el cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones que surjan del Contrato. Esta Garantía consistirá en una Póliza expedida por Compañía de Seguros o Entidad Bancaria legalmente establecida en Colombia, cuyas pólizas matrices se encuentran aprobadas por la Superintendencia Financiera, la cual deberá presentarse dentro de los tres (03) días hábiles, siguientes al retiro de la aceptación de la oferta (Contrato), la cual debe mantenerse vigente durante la vigencia del Contrato. Dicha Garantía debe cubrir los siguientes riesgos: **a) DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO:** Equivalente al veinte por ciento (20%) del valor total del Contrato, que cubra el termino igual a la vigencia del Contrato cuatro (4) meses y dos (02) meses más, ***En la Garantía de Cumplimiento debe quedar expresamente que se ampara el cumplimiento del contrato, con la suficiencia mínima hasta la liquidación del contrato, de conformidad al Artículo 2.2.1.2.3.1.12. Decreto 1082 de 2015.*** **b) DE CALIDAD DEL SERVICIO:** Equivalente al cincuenta por ciento (50%) del valor total del Contrato, que cubra el termino igual a la vigencia del Contrato y Un (1) año más, contados a partir de la fecha de recibido final de los estudios. **c) PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES:** Por el cinco por ciento (5%) del valor total del contrato, por un término igual a la vigencia del contrato y tres (3) años más. **d) DAÑOS A TERCEROS POR RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA-CONTRACTUAL**: por 200 SMMLV, por un término igual a la vigencia del contrato. La póliza deberá contener como mínimo, en adición a la cobertura básica de predios, labores y operaciones los amparos contemplados en el artículo 2.2.1.2.3.2.9 del Decreto 1082 de 2015. En el evento en que por incumplimiento del contratista garantizado el asegurador resolviera continuar como cesionario, con la ejecución del contrato y la entidad estatal estuviere de acuerdo con ello, el contratista

	garantizado aceptará desde el momento de contratación de la póliza de cesión del contrato a favor del asegurador; adicionalmente se deberá expresar taxativamente el cubrimiento extensivo a los riesgos consecuenciales expuestos en la integridad del Numeral. **PARAGRAFO PRIMERO**– Cuando haya lugar a la modificación del plazo o valor consignado en el Contrato, el **CONTRATISTA** deberá ampliar o prorrogar la Garantía Única en los términos en que se le señale. Si se negare a hacerlo, se hará acreedor a las sanciones respectivas, y el **CONTRATANTE** dará por terminado el presente Contrato en el estado en que se encuentre, sin que por este hecho deba reconocer o pagar indemnización alguna. **PARÁGRAFO SEGUNDO** – EL **CONTRATANTE** aprobara o no la Garantía Única a más tardar el día hábil siguiente a la presentación por parte del **CONTRATISTA.** En el evento que la Garantía Única no sea aprobada, el **CONTRATISTA** deberá corregirla y ajustarla a lo pactado en el Contrato en un término no mayor a dos (02) días hábiles siguientes a su devolución. **PARÁGRAFO TERCERO:** ***En la Póliza debe constar expresamente que se ampara el cumplimiento del Contrato, el pago de las multas y de la cláusula penal pecuniaria convenida y que la entidad aseguradora renuncia al beneficio de excusión.***
MULTAS Y CLAUSULA PENAL PECUNIARIA	**a) MULTAS.-** En caso de mora o incumplimiento parcial de alguna de las obligaciones derivadas del presente contrato por causas imputables a el **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 **EL CONTRATANTE,** mediante acto administrativo, afectara a **EL CONTRATISTA** con multas, siguiendo el procedimiento establecido en el Artículo 86 de la Ley 1474 de 2011, en concordancia con lo establecido en la Resolución 03049 del 30 de julio de 2014 *"Por la cual se adopta el Manual de Contratación de la Policía Nacional"* y con Audiencia de las partes, cuyo valor se liquidara con base del cero punto dos por ciento (0.2%) al cero punto cinco por ciento (0.5%) del valor dejado de cumplir o entregar del contrato, por cada día de retardo, dependiendo de la gravedad del incumplimiento 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, Esta sanción se impondrá conforme a la Ley y se reportará a la cámara de comercio competente de conformidad con lo previsto en el Artículo 6º de la Ley 1150 de 2007. **b). MULTA POR LA MORA EN LA CONSTITUCION DE LOS REQUISITOS DE EJECUCION Y LEGALIZACION:** Cuando el 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, EL **CONTRATANTE** podrá mediante acto administrativo afectar a **EL CONTRATISTA** con multa, cuyo valor se liquidara 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, **EL CONTRATISTA** pagara a **EL CONTRATANTE,** 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) de la presente clausula. La imposición de esta pena pecuniaria se considera como pago parcial y definitivo de los perjuicios que cause a **EL CONTRATANTE**. No obstante, **EL CONTRATANTE** 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 seguro en las condiciones establecidas en el presente contrato. **PARAGRAFO PRIMERO:** El procedimiento para las multas y sanciones, se sujetará a lo previsto en el artículo 86 de la Ley 1474 de 2011: **a.** Evidenciando un posible incumplimiento de las obligaciones a cargo del contratista, la entidad pública lo citará a audiencia para debatir lo ocurrido. En la citación, hará mención expresa y detallada de los hechos que la soportan, acompañando el informe de interventoría o de supervisión, según sea el caso, en el que se sustente la actuación y enunciara las normas o clausulas posiblemente violadas y las consecuencias que podrían derivarse para el contratista en desarrollo de la actuación. En la misma se establecerá el lugar, fecha y hora para la realización de la audiencia, la que podrá tener lugar a la mayor brevedad posible, atendida la naturaleza del contrato y la periodicidad establecida para el cumplimiento de las obligaciones contractuales. En el evento que la Garantía de cumplimiento consista en póliza de seguros, el garante será citado de la misma manera. **b.** En desarrollo de la audiencia, el jefe de la entidad o su delegado, presentara las circunstancias de hecho que motivan la actuación, enunciara las posibles normas o clausulas posiblemente violadas y las consecuencias que podrían derivarse para el contratista en desarrollo de la actuación. Acto seguido se concederá el uso de la palabra al representante legal del contratista o a quien lo represente, y al garante, para que presenten sus descargos, en desarrollo de lo cual podrá rendir las explicaciones del caso, aportar pruebas y controvertir las presentadas por la entidad. **c.** Hecho lo precedente, mediante resolución motivada en la que se consigne lo ocurrido en desarrollo de la audiencia y la cual se entenderá notificada en dicho acto público, la entidad procederá a decidir sobre la imposición o no de la multa, sanción o declaratoria de incumplimiento. Contra la decisión así proferida solo precede el recurso de reposición que se interpondrá, sustentará y decidirá en la misma audiencia. La decisión sobre el recurso se entenderá notificada en la misma audiencia. **d.** En cualquier momento del desarrollo de la audiencia, el jefe de la entidad o su delegado, podrá suspender la audiencia cuando de oficio o a petición de parte, ello resulte en su criterio necesario para allegar o practicar pruebas que estime conducentes y pertinentes, o cuando por cualquier otra razón debidamente sustentada, ello resulte necesario para el correcto desarrollo de la actuación administrativa. En todo caso el adoptar la decisión, se señalará fecha y hora para reanudar la audiencia. La entidad podrá dar por terminado el procedimiento en cualquier momento, si por algún medio tiene conocimiento de la cesación a que se refiere esta cláusula, el **CONTRATISTA** autoriza a la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No4.,** para que se descuente de las sumas que se adeuden al contratista por parte de la **UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO**, o de la Garantía Única o podrá exigirse por vía ejecutiva. Si dicho pago no se hubiere efectuado durante el término de duración del contrato, se tendrá en cuenta al momento de su liquidación. **PARAGRAFO.**

	- **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, el **CONTRATISTA** dispondrá de quince (15) días calendario para proceder de manera voluntaria para su pago. Las multas no serán reintegrables aun en el supuesto que el **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 del **CONTRATISTA** si los hubiere, o acudir a la jurisdicción coactiva.
INDEMNIDAD	**El CONTRATISTA** se obliga a mantener indemne a la **POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4,** de cualquier daño o perjuicio originado en reclamaciones proveniente de terceros y que se deriven de sus actuaciones o de las de sus subcontratistas o dependientes.
FORMA Y PLAZO DE EJECUCIÓN	**FORMA DE EJECUCION** La ejecución del contrato que se llegue a suscribir en el desarrollo del presente proceso será mediante **tracto sucesivo**, en las condiciones y con las garantías exigidas, hasta agotar el presupuesto asignado, a partir de la expedición de la carta de inicio de ejecución del contrato. **PLAZO DE EJECUCION** El plazo de ejecución del contrato será a partir de la expedición de la carta de inicio de ejecución al contratista hasta **30 de Septiembre de 2024** o hasta agotar presupuesto antes de la fecha de ejecución, previa aprobación de la garantía única y previa registró presupuestal correspondiente.
LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO	El lugar de prestación del servicio se realizará en la ciudad de Pasto, en instalaciones del oferente, debidamente habilitado por el instituto de Salud Departamental de Nariño, previa coordinación con el supervisor del contrato.
MONEDA DEL CONTRATO	Pesos colombianos
VIGENCIA	La vigencia es igual a cuatro (4) meses adicionales al plazo del contrato.

De acuerdo a lo anterior, el comité evaluador y comité de adquisiciones, mediante **Acta No. 089 del 09 de mayo del 2024,** se colocó a disposición el informe de evaluación y en concordancia a lo estipulado en la Ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011, Decreto 1082 de 2015 y la Resolución No. 03049 de 2014 "Por la cual se adopta el manual de Contratación en la Policía Nacional" y la Resolución No. 00090 del 15 de enero de 2018 "Por la cual se actualiza, modifica y complementa el Manual de Contratación de la Policía Nacional", RECOMIENDA a la Jefatura de la Regional de Aseguramiento en Salud No.4, adjudicar el proceso No. **PN RASES4 MIC 057/2024** cuyo objeto es **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE RADIOLOGÍA DE ALTA COMPLEJIDAD EN LA CIUDAD DE PASTO, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO, QUE SEAN REQUERIDOS POR EL CONTRATANTE SEGÚN LO ESTIPULADO EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 (PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL) Y TODOS AQUELLOS PROCEDIMIENTOS QUE NO SE ENCUENTREN CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 Y QUE SEAN PREVIAMENTE APROBADOS POR EL COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DE LA DISAN-BOGOTÁ DC. O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCIÓN CONSTITUCIONAL DE TUTELA".** A la entidad **MEDINUCLEAR POR ACCIONES SIMPLIFICADA MEDINUCLEAR S.A.S,** Nit.**800223618-0,** representadas legalmente por **el señor JAVIER JESUS PAZ MORA,** identificado con Cedula de Ciudadanía No. **12.981.687**, expedida en Pasto NARIÑO, por un valor total de **CIENTO DIEZ MILLONES DE PESOS ($110.000.000) incluido IVA** moneda legal colombiana, para la vigencia 2024, amparados en el certificado de Disponibilidad No. **35624,** respectivamente del 09 de abril de 2024., expedido por la responsable de presupuesto de la Regional de Aseguramiento en Salud No 4.

ANEXO No. 1
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS

LOTE	ITEM	CONDICIONES TECNICAS MINIMAS
No aplica	1	El contratista se obliga a canalizar toda comunicación relacionada con la ejecución del contrato a través del SUPERVISOR DEL CONTRATO.
No aplica	2	Contar con constancia de inscripción en el registro especial nacional del Ministerio de Protección Social, de conformidad con el Artículo 11 del decreto 855 de 1994
No aplica	3	EL SERVICIO DEBE SER PROPORCIONADO BAJO RESPONSABILIDAD DEL PRESTADOR CONTRATADO, con cumplimiento de Requisitos según lo contemplado por el Ministerio de la Protección Social, en el Decreto 1011 del 2006; Resolución 3100 del 2019 y todas aquellas normas legales que deroguen o establezcan estándares de calidad en prestación de servicios de salud. Estos pueden ser verificados en cualquier momento por parte del grupo de Auditores de la Unidad Prestadora de Salud Nariño.
No aplica	4	El talento humano científico técnico del CONTRATISTA deberá reunir los requisitos definidos por el Decreto 1335 / 90 del Ministerio de Salud en cuanto a su idoneidad. BAJO NINGUNA CIRCUNSTANCIA SE PERMITIRÁ la participación en la atención en salud de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional de ESTUDIANTES EN FORMACIÓN
No aplica	5	Mantener vigentes los permisos, licencias y títulos especiales exigidos por la ley y las autoridades administrativas o sanitarias
No aplica	6	Deberá contar con un sistema de Referencia y Contra referencia y una oficina de atención al usuario, con el fin de garantizar una comunicación efectiva y ágil con la Unidad Prestadora de Salud Nariño para el manejo de la prestación del servicio.
No aplica	7	EL CONTRATISTA NO PODRÁ CONTINUAR PRESTANDO LOS SERVICIOS OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO, UNA VEZ SE HAYA AGOTADO EL PRESUPUESTO ASIGNADO AL MISMO, salvo que se trate de urgencias debidamente justificadas de acuerdo a la normatividad vigente o urgencia vital, cuyo pago obedecerá al trámite interno establecido para la cancelación de dichos eventos previa autorización de la oficina de referencia.
No aplica	8	La atención por consulta externa debe prestarse previa autorización expedida solamente por el funcionario del Grupo Regional Redes Integrales Servicios de Salud de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, anexando copia del documento de identidad del usuario (cédula de ciudadanía, tarjeta de identidad o registro civil). Usuarios que no cumplan estos requisitos, no deben ser atendidos.
No aplica	9	Todo cambio de horario de atención y/o lugar de prestación del servicio deberá ser notificado a la Jefatura de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 RASES Cali y a la Unidad Prestadora de Salud Nariño o al señor Supervisor de Contrato con un mínimo de 96 horas previas al cambio. El contratista dispondrá de una persona encargada de la Coordinación del contrato, con una línea telefónica directa que garantice el acceso a la información y consulta necesaria para resolver cualquier inquietud e informar novedades sobre procedimientos, quejas, programaciones y en general para la atención de los usuarios. De ello deberá notificar a la Unidad Prestadora de Salud Nariño mediante documento escrito una vez le sea entregada la respectiva carta de inicio del contrato
No aplica	10	Por ningún motivo el contratista puede solicitar con posterioridad autorización de servicios ya prestados a usuarios de la Unidad Prestadora de Salud Nariño que nunca fueron notificados y/o informados en su debido tiempo bajo los términos de Ley al Funcionario de la Oficina de Referencia y Contrareferencia de la Unidad Prestadora de Salud Nariño
No aplica	11	Una vez ejecutado el 100% del contrato, el Contratista se compromete con el contratante a no continuar prestando los servicios objeto del contrato. Los servicios prestados por fuera del contrato que no cumplan con las anteriores condiciones, no serán pagados por el contratante
No aplica	12	En el caso de que se requiera un procedimiento que ofrezca el CONTRATISTA para el manejo del paciente y no esté considerado dentro de lo relacionado con el objeto del contrato, y se defina como PRESTACION EXCEPCIONAL y calificada como URGENCIA NO DIFERIBLE, este se podrá prestar única y exclusivamente mediante autorización escrita firmada por el Jefe de la Unidad Prestadora de Salud Nariño y Líder del Proceso de Referencia contra referencia y Autorizaciones, siendo esta atención o procedimiento cancelado con la misma tarifa pactada en el presente contrato
No aplica	13	EL CONTRATISTA DEBERA INFORMAR AL JEFE DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 y supervisor de CONTRATO DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO TIPO B, MENSUALMENTE SOBRE LA EJECUCION DEL CONTRATO Y CUANDO EL MISMO SE ENCUENTRE EN UN CINCUENTA 50%, UN SETENTA (70%), UN NOVENTA (90%) Y UN CIEN (100%) POR CIENTO. Una vez recibida la información la oficina de Contratos comunicarán al Jefe de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4, así mismo se realizarán controles y cruces de cartera en la medida que se requiera (diario, semanal, quincenal, mensual), según solicitud del supervisor de contrato.
No aplica	14	Demostración de la tenencia y clase de equipos que utilizará en la prestación de los servicios y su diagnóstico (Garantía de disponibilidad). Certificación firmada por el Representante Legal de la IPS y/o ESE; en la que conste la existencia y disponibilidad de los equipos médicos que destinarán para la prestación de los servicios. En el caso de ausencia del profesional de la salud o daño del equipo o la no prestación del servicio pactado en el siguiente documento el CONTRATISTA deberá garantizar la prestación del servicio con seguridad, eficacia y eficiencia
No aplica	15	Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los cinco (05) días hábiles del mes siguiente en la Ventanilla Única Central de Cuentas de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4, organizada de acuerdo con la normatividad descrita en la ley general de archivo, LEY 594 DE JULIO 14 DE 2000 DEMÁS NORMAS QUE LA SUSTITUYAN O MODIFIQUEN. En esta Facturación debe aparecer el Número de Contrato vigente al que se carga la cuenta, cumpliendo con los requisitos legales vigentes en original y dos copias. • Los servicios cobrados deben ser relacionados con la tarifa y el respectivo Código CUPS. Por cada procedimiento o servicio prestado. • Soportes de los servicios facturados; incluyendo las lecturas de apoyo diagnóstico. • RIPS de atenciones prestadas • Anexar a la factura, fotocopia del pago de parafiscales (Uno por cada mes independiente del número de facturas presentadas). • Orden de prestación de los servicios expedida por el Área de Referencia y Contra referencia de LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO original identificada por el sello del médico de referencia y contra referencia y el sello del área de referencia y contra referencia, debidamente firmada por el usuario o acudiente, anexo a ésta, fotocopia del carné o constancia vigente y documento de identificación del paciente. La facturación se debe presentar en forma ordenada y los procedimientos cobrados deben llevar el código y tarifa SOAT, según el caso.

No aplica	16	El contratista deberá presentar la cuenta de cobro junto con la relación con el formato que maneja auditoría médica Sanidad Policía Nariño mensualmente con los siguientes datos por cada cuenta radicada en formato Excel en medio magnético que conste de las siguientes variables: Fecha de la factura, fecha de la atención de la factura, nombre y apellidos e identificación del paciente, código CUPS, procedimiento realizado, código CIE 10, Diagnóstico, edad, valor de la factura el cual será enviado al correo: alejandra.benavides@correo.policia.gov.co. Este formato se entregará al supervisor para que lo haga llegar al contratista.
No aplica	19	Crear un espacio adecuado para garantizar la atención y el acceso de los pacientes discapacitados que nos permita brindar un manejo adecuado acogiéndose a los nuevos estatutos de protección para este tipo de población (rampla ó habilitación de Consultorio en el primer piso.
No aplica	20	La Oportunidad para los Procedimientos diagnósticos y terapéuticos solicitados por los usuarios ambulatorios de la Unidad Prestadora de Salud Nariño deberá ser resuelta en un plazo no mayor a 10 días hábiles. En caso que estos tiempos no puedan ser cumplidos deberá ser justificada la oportunidad requerida por el jefe del servicio solicitante y/o médico tratante. Esta novedad deberá ser informada de forma inmediata al supervisor del contrato.
No aplica	21	Se debe garantizar el cumplimiento a la agenda programada para la realización de ayudas diagnósticas ambulatorias, respetando el horario asignado para las mismas.
No aplica	22	Adicionalmente es indispensable que el CONTRATISTA presente la certificación de requisitos mínimos de Habilitación expedida por el Instituto Departamental de Salud de Nariño como representante del Ministerio de Protección Social. El CONTRATISTA deberá certificar experiencia para lo cual deberá allegar certificaciones de máximo 3 contratos ejecutados o en ejecución cuyo objeto sea igual o similar a :LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE RADIOLOGÍA DE ALTA COMPLEJIDAD EN LA CIUDAD DE PASTO, ESTO COMPRENDE: PROCEDIMIENTOS DE RADIOLOGÍA DE ALTA COMPLEJIDAD COMO: RESONANCIA MAGNÉTICA, GAMMAGRAFÍA, PERFUSIÓN MIOCÁRDICA CON ISONITRILOS Y OTROS ESTUDIOS DE ALTA COMPLEJIDAD QUE SEA REQUERIDOS POR EL CONTRATANTE. Las certificaciones deberán contener la siguiente información: • Objeto del contrato • Valor del contrato • Plazo de ejecución del contrato • Fecha de iniciación y finalización del contrato • Nombre del contratante • Nombre del contratista, debidamente firmado por el representante legal o por quien haga sus veces. No se admiten: • Certificaciones de Subcontrataciones. • No se acepta auto certificaciones. No se aceptan COPIAS DE CONTRATOS, FACTURAS, ORDENES DE SERVICIO, ORDENES DE PAGO, se requieren certificaciones.
No aplica	23	El contratista se obliga a realizar el reporte y auto reporte dentro de los cinco días a su ocurrencia de los incidentes y eventos adversos identificados durante la atención de los usuarios al correo ruth.larranaga@correo.policia.gov.co. Denar.upres@correo.policia.gov.co.a fin de que de manera conjunta su equipo y el equipo de calidad de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 y/o la Unidad Prestadora de Salud Nariño planteen acciones de mejora.
No aplica	24	El CONTRATISTA se compromete a prestar los servicios de acuerdo al plan integral de Salud de la Fuerzas Militares y la Policía Nacional ACUERDO 002, del 21 de abril de 2001.
No aplica	25	En caso de presentarse objeciones, éstas deberán ser respondidas y tramitadas según los términos establecidos en el artículo 56 y 57 de la Ley 1438 de 2011, contados a partir de la fecha de notificación al CONTRATISTA por parte de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 y LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO y de la institución prestadora de servicios de salud
No aplica	26	El contratista permitirá al equipo auditor de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 y LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO, el acceso en tiempo real y oportuno a todos los registros asistenciales diligenciados dentro de la atención de los usuarios de la Policía Nacional , adicionalmente permitirá también, el acceso a las unidades de análisis que contengan el resultado de los casos de importancia en salud pública y de los incidentes y eventos adversos, así como permitir que el equipo auditor efectué la revisión de la facturación in situ de los servicios prestados a nuestros usuarios
No aplica	26	El contratista debe acreditar la aplicación de protocolos aceptados en salud para el manejo de pacientes.
No aplica	27	El contratista se obliga a REMITIR todos los RIPS de las atenciones a los usuarios de LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO, anexos a las cuentas de cobro y paralelamente a los correos electrónicos denar.upres-ccu@correo.policia.gov.co. Además, se debe incluir en el archivo AF de los RIPS el número del contrato que afecta la cuenta de cobro y/o factura a excepción de las atenciones realizadas por urgencias, teniendo en cuenta que todo lo anterior será requisito para el correspondiente trámite de pago
No aplica	28	El CONTRATISTA se compromete a cumplir con el decreto 351 del 19-02-2014 el cual reglamenta la gestión integral de residuos generados en la atención de salud y otras actividades.
No aplica	29	El contratista dispondrá de una persona encargada de la Coordinación del contrato, con una línea telefónica directa que garantice el acceso a la información y consulta necesaria para resolver cualquier inquietud e informar novedades sobre procedimientos, quejas, programaciones y en general para la atención de los usuarios. De ello deberá notificar a la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 y LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO, o mediante documento escrito una vez le sea entregada la respectiva carta de inicio del contrato.
No aplica	30	Por ningún motivo se abstendrá de atender al usuario sin informar previamente a la entidad contratante el imprevisto presentado, esto con el fin de evitar molestias al mismo. Cabe anotar que los trámites administrativos no deben impedir la atención del usuario.
No aplica	31	El contratista se compromete a brindar horarios de atención preferencial a las gestantes, menores de 5 años, adultos mayores beneficiarios del subsistema de salud de la policía nacional garantizando así condiciones que permitan accesibilidad, oportunidad y continuidad en los servicios prestados.
No aplica	32	Prestar en forma continua y permanente por el horario de funcionamiento establecido (12 horas al día) la atención a todos los Usuarios del Subsistema de salud de la Policía Nacional, de LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO bajo los principios de eficacia, universalidad y solidaridad que así lo amerite BAJO NINGUNA CIRCUNSTANCIA EL CONTRATISTA PODRÁ ABSTENERSE DE RECIBIR AL USUARIO, ARGUMENTANDO NO TENER DISPONIBILIDAD DEL SERVICIO REQUERIDO
No aplica	33	El contratista se obliga a entregar la lectura del procedimiento realizado al usuario máximo a 8 días calendario posterior a su toma.

No aplica	34	Una vez adjudicado el contrato el CONTRATISTA debe hace llegar a la oficina de contratos, en medio magnético y formato Excel el listado de todos los servicios habilitados con la tarifa y el respectivo código CUPS por cada procedimiento o servicios prestados.
No aplica	35	El CONTRATISTA a quien se le adjudique el contrato deberá certificar que hará uso del APLICATIVO SISAP WEB implementado por la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional con el fin de garantizar una buena ejecución del contrato.
No aplica	36	EL CONTRATISTA SE OBLIGA A REPORTAR DENTRO DE LOS SIGUIENTES CINCO DIAS A SU OCURRENCIA, EVENTOS ADVERSOS E INCIDENTES PRESENTADOS EN EJECUCIÓN DEL CONTRATO, CON SU RESPECTIVO ANÁLISIS E IMPLEMENTACIÓN DE UN PLAN DE MEJORA; AL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y ORDENADOR DEL GASTO, ASUMIENDO LOS COSTOS DE LA ATENCIÓN EN SALUD DERIVADOS DEL EVENTO ADVERSO
No aplica	37	En el caso de requerir procedimientos diagnósticos o terapéuticos que incluyan la utilización de yodo y que estos no se encuentren contratados, pero el CONTRATISTA este en la capacidad de prestar el servicio, estos serán pagados a precio de mercado previa cotización, coordinación con el supervisor de contrato y la oficina de referencia y contrareferencia de la Unidad Prestadora de Salud Nariño.
No aplica	38	Presentar junto a la oferta los Riesgos Laborales (ARL) sobre la Evaluación Inicial de los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST), donde conste una calificación que se encuentre en una escala de valoración "Aceptable" (puntaje mayor a 85%) y mantener la calificación y evidencias a disposición (para el caso de consorcio o uniones temporales se deberá presentar el certificado por cada empresa que conforma la unión temporal o consorcio). La calificación total de la Evaluación Inicial del SGSST será objeto de verificación durante la ejecución del contrato.
No aplica	39	El Oferente debe cumplir con la implementación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, de acuerdo a lo establecido en el Decreto N° 1072 de 2015 "Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo" y la Resolución N° 0312 de 2019 "Por la cual se definen los estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo". Presentar junto a la oferta la constancia donde se certifique que los integrantes de la empresa (en todos sus niéveles) tienen pleno conocimiento y especificación de los peligros/riesgos, así como los medios de control de los mismos, al momento de ejecutar el servicio en la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4. Así mismo que cuentan con la tenencia de los elementos de protección personal acorde a las necesidades y según los riesgos de cada tarea a ejecutar en las instalaciones de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4. (aplica para personal que presta sus servicios en las instalaciones propias de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4.)
No aplica	40	Diligenciar y presentar junto a la oferta el Anexo: FORMULARIO SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO adjunto.

CONDICIONES TÉCNICAS ADICIONALES

LOTE	ITEM	CONDICIONES TÉCNICAS ADICIONALES
No aplica	1	**CERTIFICADO DE DECLARATORIA DE REQUISITOS ESENCIALES POR EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD**: oferente debe cumplir con la normatividad establecida por el Ministerio de Salud y la Protección Social las normas generales vigentes. Presentar junto a la oferta el Certificado de declaratoria de requisitos esenciales del Instituto Departamental de Salud de Nariño, certificado de habilitación.
No aplica	2	**SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE CALIDAD**: El oferente debe Cumplir con el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad, los requisitos mínimos esenciales y las condiciones sanitarias que fijen las autoridades competentes tanto en el orden Nacional como Territorial

CONDICIONES AMBIENTALES

1	Informar si la empresa, consorcio o unión temporal presenta sanciones vigentes de acuerdo al Registro Único de Infractores Ambientales (RUIA) del Ministerio de Ambiente y Desarrollo (http://vital.minambiente.gov.co/SILPA_UT_PRE/RUIA/ConsultarSancion.aspx?Ubic=ext), por lo cual, el oferente deberá anexar carta firmada por el representante legal de la misma, donde manifieste que la empresa no cuenta con sanciones vigentes por incumplimiento de la legislación ambiental colombiana.
2	Cualquier infracción ambiental por omisión de permisos o licencias ambientales que hubiese sido necesario tramitar antes del inicio del contrato, en el transcurso y después de la actividad del proceso por parte del contratista, serán asumidas como responsabilidad del oferente o futuro contratista.
3	Garantizar que la gestión de sus residuos peligrosos generados por su actividad económica se realice a través de un gestor ambiental, cuya licencia o permiso tenga alcance en los servicios de recolección, transporte, tratamiento, aprovechamiento o disposición final de residuos peligrosos, dentro del marco de la gestión integral y cumpliendo con los requerimientos de la normatividad vigente.

OTRAS CONDICIONES TECNICAS DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO

No	CUPS	DESCRIPCION TECNOLOGIA
1	873501	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS
2	873460	RADIOGRAFIA PARA ESTUDIO DE ESCOLIOSIS (TEST)
3	871402	TOMOGRAFIA DE TORAX EN DOS PROYECCIONES
4	871403	TOMOGRAFIA DE MEDIASTINO Y TRAQUEA
5	871410	TOMOGRAFIA DE TORAX (AP)
6	873710	TOMOGRAFIA OSTEOARTICULAR EN MIEMBRO SUPERIOR
7	873720	TOMOGRAFIA OSTEOARTICULAR EN MIEMBRO INFERIOR
8	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE
9	879112	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE
10	879113	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE
11	879116	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)
12	879121	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ORBITAS
13	879122	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO - PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO
14	879131	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA
15	879132	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE RINOFARINGE (CORTES AXIALES Y CORONALES) +
16	879150	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)
17	879161	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO
18	879162	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE LARINGE
19	879201	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL - TORACICO - LUMBAR O SACRO - POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)
20	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX.
21	879391	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES
22	879410	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR
23	879411	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE INTESTINO [ENTEROTC]
24	879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)
25	879421	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA
26	879430	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTC]

27	879431	UROGRAFIA CON TOMOGRAFIA COMPUTADA
28	879460	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE PELVIS
29	879510	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES
30	879520	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES
31	879522	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL)
32	879523	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES)
33	879901	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VASOS. -- INCY : ANGIOTC
34	879910	TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL
35	879990	TOMOGRAFIA COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS
36	879993	TAC DE ALTA RESOLUCION (TACAR)
37	879994	ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA ABDOMINAL (ANGIOTAC)
38	879995	ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA DE TORAX Y ABDOMEN (ANGIOTAC)
39	879997	ANGIOTOMOGRAFIA DE CUELLO (ANGIOTAC)
40	879998	ANGIOTOMOGRAFIA CEREBRAL (ANGIOTAC)
41	876801	MAMOGRAFIA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRURGICA
42	876802	XEROMAMOGRAFIA O MAMOGRAFIA BILATERAL
43	881112	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MAS
44	881118	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANALISIS DOPPLER
45	881130	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA
46	881131	ECOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS
47	881132	ECOGRAFIA DE CUELLO
48	881141	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS
49	881151	ECOGRAFIA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO)
50	881201	ECOGRAFIA DE MAMA - CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS. -- INCY : MARCACION ECOGRAFICA PREQUIRURGICA DE MAMA - CON ALAMBRE O AGUJA
51	881211	ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA)
52	881212	ECOGRAFIA DE OTROS SITIOS TORACICOS
53	881301	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS
54	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO - PANCREAS - VESICULA - VIAS BILIARES - RIÑONES - BAZO - GRANDES VASOS - PELVIS Y FLANCOS)
55	881305	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (HIGADO - PANCREAS - VIAS BILIARES - RIÑONES - BAZO Y GRANDES VASOS)
56	881306	ECOGRAFIA DE HIGADO - PANCREAS - VIA BILIAR Y VESICULA
57	881313	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN: PILORO +
58	881331	ECOGRAFIA DE RIÑONES - BAZO - AORTA O ADRENALES
59	881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES - VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)
60	881340	ECOGRAFIA DE ABDOMEN (MASAS ABDOMINALES Y DE RETROPERITONEO)
61	881360	ULTRASONOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER ACR +
62	881362	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER
63	881390	ECOGRAFIA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUIA DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO O INTERVENCIONISTA
64	881401	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL
65	881402	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL
66	881403	ULTRASONOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA: ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL (TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS)
67	881501	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL
68	881502	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL
69	881510	ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS
70	881511	ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER
71	881601	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS
72	881602	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS
73	881610	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO
74	881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO
75	881612	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)
76	881613	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO
77	881620	ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA
78	881621	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO
79	881622	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE
80	881630	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA
81	881640	ECOGRAFIA DE CALCANEO
82	881701	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS
83	881702	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS CON MARCACION
84	881705	ECOGRAFIA DE PIEL O ANEXOS
85	882106	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS TEMPORALES
86	882110	DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO (CAROTIDAS, VERTEBRALES Y YUGULAR)
87	882111	DUPLEX SCANNING (DOOPLER-ECOGRAFIA) DE VASOS DEL CUELLO (CAROTIDAS VERTEBRALES YUGULAR)
88	882112	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO
89	882130	DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO
90	882131	DUPLEX SCANNING (DOOPLER-ECOGRAFIA) DE OTROS VASOS PERFIFERICOS DEL CUELLO NCOC
91	882132	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO
92	882201	DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES Y/O PELVICOS
93	882202	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ABDOMINALES Y/O PELVICOS NCOC
94	882210	DOOPLER DE AORTA ABDOMINAL
95	882211	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE AORTA ABDOMINAL
96	882212	ECOGRAFIA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL
97	882220	DOPPLER DE VASOS RENALES
98	882222	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES
99	882232	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTERICAS
100	882240	DOPPLER DE TRONCO CELIACO
101	882241	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE TRONCO CELIACO
102	882242	ECOGRAFIA DOPPLER DE TRONCO CELIACO
103	882250	DOPPLER DE VENA CAVA
104	882251	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VENA CAVA
105	882252	ECOGRAFIA DOPPLER DE VENA CAVA
106	882260	DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS
107	882261	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE ARTERIAS ILIACAS
108	882262	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS
109	882291	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS ABDOMINALES
110	882292	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS ABDOMINALES A COLOR
111	882293	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS PELVICAS
112	882294	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS PELVICAS
113	882295	DUPLEX SCANNING (DOPPLER ECOGRAFIA) CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN HIPERTENSION PORTAL
114	882296	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN HIPERTENSION PORTAL A COLOR
115	882307	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES
116	882308	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES
117	882309	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES
118	882310	DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES
119	882311	DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES
120	882312	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES
121	882313	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES A COLOR
122	882316	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR
123	882317	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES
124	882318	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES
125	882330	DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES
126	882331	DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR
127	882332	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ARTERIALES Y VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES, VENAS Y ARTERIAS ABDOMINALES, MASAS VASCULARES
128	882333	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES
129	882334	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES A COLOR

130	882602	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE OTROS ORGANOS TRASPLANTADOS SOD
131	882603	ECOGRAFIA DOPPLER DE RIÑON TRASPLANTADO
132	882801	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS
133	882840	ECOGRAFIA DOPPLER COMO GUIA EN COLOCACION DE CATETERES
134	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO
135	883102	RESONANCIA MAGNETICA DE BASE DE CRANEO O SILLA TURCA
136	883103	RESONANCIA MAGNETICA DE ORBITAS
137	883105	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR
138	883108	RESONANCIA MAGNETICA DE PARES CRANEANOS
139	883109	RESONANCIA MAGNETICA DE OIDOS
140	883110	RESONANCIA MAGNETICA DE SENOS PARANASALES O CARA
141	883111	RESONANCIA MAGNETICA DE CUELLO
142	883210	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE
143	883211	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE
144	883220	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA SIMPLE
145	883221	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA CON CONTRASTE
146	883230	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE
147	883231	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBAR CON CONTRASTE
148	883232	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROILIACA SIMPLE
149	883233	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROILIACA CON CONTRASTE
150	883234	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA SIMPLE
151	883235	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA CON CONTRASTE
152	883301	RESONANCIA MAGNETICA DEL TORAX
153	883341	ANGIORRESONANCIA DE TORAX (SIN INCLUIR CORAZON)
154	883351	RESONANCIA MAGNETICA DE MAMA
155	883401	RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN
156	883410	ANGIORRESONANCIA DE ABDOMEN SIMPLE
157	883411	ANGIORRESONANCIA DE ABDOMEN CON CONTRASTE
158	883430	RESONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES
159	883434	COLANGIORESONANCIA
160	883435	RESONANCIA MAGNETICA DE VIA URINARIA [URORRESONANCIA]
161	883436	RESONANCIA MAGNETICA DE INTESTINO [ENTERORM]
162	883440	RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS
163	883450	ANGIORRESONANCIA DE PELVIS SIMPLE
164	883511	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO SUPERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES
165	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECIFICO)
166	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES
167	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECIFICO)
168	883540	ANGIORRESONANCIA DE LA EXTREMIDAD INFERIOR SIMPLE
169	883545	RM DE ARTICULACIONES COMPARATIVA
170	883550	ANGIORRESONANCIA DE MIEMBRO SUPERIOR SIMPLE
171	883560	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEJO BRAQUIAL
172	883902	RESONANCIA MAGNETICA DE SITIO NO ESPECIFICADO
173	883905	ESPECTROSCOPIA
174	883908	RESONANCIA MAGNETICA DE VASOS
175	883909	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA CON ANGIOGRAFIA
176	883911	RESONANCIA MAGNETICA CON RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL
177	883913	DIFUSION POR RESONANCIA MAGNETICA
178	890286	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS
179	890386	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS
180	890267	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA NUCLEAR
181	890367	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA NUCLEAR
182	920103	CISTERNOGAMAGRAFIA
183	920201	CAPTACION TIROIDEA DE I - 131 A 4 O 24 HORAS
184	920202	GAMAGRAFIA DE TIROIDES
185	920203	RECORRIDO CORPORAL CON I - 131 (RASTREO DE METASTASIS)
186	920208	GAMAGRAFIA DE GLANDULAS PARATIROIDES O TETROFOSMIN
187	920301	GAMAGRAFIA PULMONAR- PERFUSION
188	920302	GAMAGRAFIA PULMONAR- VENTILACION
189	920304	GAMAGRAFIA PULMONAR- PERFUSION Y VENTILACION
190	920408	PERFUSION MIOCARDICA CON STRESS FARMACOLOGICO
191	920503	GAMAGRAFIA DE GANGLIOS LINFATICOS - LINFOGAMAGRAFIA
192	920510	GAMAGRAFIA DE POOL SANGUINEO - COMPARTIMENTOS VASCULARES
193	920601	GAMAGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES
194	920602	GAMAGRAFIA EN HEMORRAGIA DIGESTIVA CON ERITROCITOS MARCADOS +
195	920603	GAMAGRAFIA EN HEMORRAGIA DIGESTIVA CON COLOIDE
196	920604	GAMAGRAFIA PARA MUCOSA GASTRICA ECTOPICA +
197	920605	GAMAGRAFIA DE TRANSITO ESOFAGICO
198	920606	GAMAGRAFIA DE REFLUJO GASTROESOFAGICO
199	920607	GAMAGRAFIA DE VACIAMIENTO GASTRICO EN FASE SOLIDA
200	920608	GAMAGRAFIA DE VACIAMIENTO GASTRICO EN FASE LIQUIDA
201	920701	GAMAGRAFIA HEPATOESPLENICA
202	920702	GAMAGRAFIA HEPATOBILIAR
203	920706	GAMAGRAFIA HEPATOESPLENICA CON SPECT
204	920707	GAMAGRAFIA DE POOL SANGUINEO HEPATICO
205	920708	GAMAGRAFIA DE REFLUJO BILIAR
206	920802	RENOGRAMA SECUENCIAL CON FILTRACION GLOMERULAR
207	920806	GAMAGRAFIA DE PERFUSION TESTICULAR Y CONTENIDO ESCROTAL
208	920807	CISTOGAMAGRAFIA
209	920808	RENOGRAMA BASAL Y POST CAPTOPRIL
210	920809	GAMAGRAFIA RENAL ESTATICA CON DMSA
211	920812	RENOGRAMA DIURETICO
212	920901	GAMAGRAFIA OSEA (CORPORAL TOTAL O SEGMENTARIA)
213	920902	GAMAGRAFIA OSEA DE TRES FASES
214	920903	GAMAGRAFIA OSEA CON SPECT
215	921100	DACRIOCISTOGAMAGRAFIA [GAMAGRAFIA DE VIAS LAGRIMALES] SOD
216	998702	SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO
217	998701	SOPORTE ANESTESICO PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO
218	861903	RECAMBIO DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN DISPOSITIVO DE INFUSION
219	877802	UROGRAFIA INTRAVENOSA (342)
220	877814	PIELOGRAFIA RETROGRADA A TRAVES DE CATETER DEJADO EN EL URETER O A TRAVES DE URETEROSTOMIA
221	877815	PIELOGRAFIA RETROGRADA O ANTEROGRADA
222	877816	PIELOGRAFIA PERCUTANEA

PAQUETES PROCEDIMIENTOS

CODIGO PAQUETE	NOMBRE DE LA TECNOLOGIA	INCLUYE	CONTENIDO DEL PAQUETE	CANTIDAD
061002PQ	BIOPSIA POR ASPIRACION [PERCUTANEA] DE TIROIDES	061002	BIOPSIA POR ASPIRACION [PERCUTANEA] DE TIROIDES	1
		881141I	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS DE ALTA RESOLUCION (GUIA EN PROCEDIMIENTO INTERVENCIONISTA POR ECOGRAFIA)	1
		MII00006	INSUMOS PARA ECO	1
		E667107	HONORARIOS MEDICOS	1
		MIDIS013	AGUJA PARA BIOPSIA DE TIROIDES 20GAX9CM (trucut)	1

060101PQ	DRENAJE DEL AREA TIROIDEA VIA PERCUTANEA	060101	DRENAJE DEL AREA TIROIDEA VIA PERCUTANEA	1
		879990I	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS INTERVENCIONISTAS O QUIRURGICOS	1
		MIDIS009	CATETER MULTIPROPOSITO PARA DRENAJE DE 8 a 14 FR ULT10,2-38-25-P-65-MCL ULTRATHANE	1
		E867112	HONORARIOS MEDICOS DRENAJE	1
		MII00007	INSUMOS VARIOS	1
061302PQ	BIOPSIA DE GLANDULA PARATIROIDES VIA PERCUTANEA	061302	BIOPSIA DE GLANDULA PARATIROIDES VIA PERCUTANEA	1
		MIDIS013	AGUJA PARA BIOPSIA DE TIROIDES 20GAX9CM	1
		E867107	HONORARIOS MEDICOS	1
		MII00006	INSUMOS ECO	1
		881701I	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	1
071002PQ	BIOPSIA DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA PERCUTANEA	071002	BIOPSIA DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA PERCUTANEA	1
		879990I	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS INTERVENCIONISTAS O QUIRURGICOS	1
		V004803	AGUJA BIOPSIA SUPER CORE II	1
		E867110	HONORARIOS MEDICOS POR GUIA CT	1
		MII00007	INSUMOS VARIOS	1
074102PQ	DRENAJE DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA PERCUTANEA	074102	DRENAJE DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA PERCUTANEA	1
		879990I	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS INTERVENCIONISTAS O QUIRURGICOS	1
		MIDIS009	CATETER MULTIPROPOSITO PARA DRENAJE DE 8 a 14 FR ULT10,2-38-25-P-65-MCL ULTRATHANE	1
		E867110	HONORARIOS MEDICOS POR GUIA CT	1
		MII00007	INSUMOS VARIOS	1
261001PQ	BIOPSIA CERRADA DE GLANDULA O CONDUCTO SALIVAL (PUNCION O ASPIRACION CON AGUJA FINA O TRUCUT)	261001	BIOPSIA CERRADA DE GLANDULA O CONDUCTO SALIVAL (PUNCION O ASPIRACION CON AGUJA FINA O TRUCUT)	1
		MIDIS013	AGUJA PARA BIOPSIA DE TIROIDES 20GAX9CM (trucut)	1
		E867107	HONORARIOS MEDICOS	1
		MII00006	INSUMOS ECO	1
		881701I	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	1
272401PQ	BIOPSIA POR ASPIRACION CON AGUJA FINA EN CAVIDAD ORAL [BACAF]	272401	BIOPSIA POR ASPIRACION CON AGUJA FINA EN CAVIDAD ORAL [BACAF]	1
		879990I	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS INTERVENCIONISTAS O QUIRURGICOS	1
		V004803	AGUJA BIOPSIA SUPER CORE II	1
		E867110	HONORARIOS MEDICOS POR GUIA CT	1
		MII00007	INSUMOS VARIOS	1
332601PQ	BIOPSIA PERCUTANEA DE PULMON CON AGUJA FINA O CORTANTE	332601	BIOPSIA PERCUTANEA DE PULMON CON AGUJA FINA O CORTANTE +	1
		879990I	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS INTERVENCIONISTAS O QUIRURGICOS	1
		E867110	HONORARIOS MEDICOS POR GUIA CT	1
		MII00007	INSUMOS VARIOS	1
		MIDIS012	AGUJA PARA BIOPSIA SUPER CORE II 18X9	1
340501PQ	BIOPSIA DE LESION DE PARED TORACICA VIA PERCUTANEA	340501	BIOPSIA DE LESION DE PARED TORACICA VIA PERCUTANEA	1
		879990I	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS INTERVENCIONISTAS O QUIRURGICOS	1
		E867110	HONORARIOS MEDICOS POR GUIA CT	1
		MIDIS015	AGUJA PARA BIOPSIA DE HUESO OSTY-CORE	1
		MII00006	INSUMOS ECO	1
341201PQ	BIOPSIA DE ORGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO VIA PERCUTANEA	341201	BIOPSIA DE ORGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO VIA PERCUTANEA	1
		879990I	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS INTERVENCIONISTAS O QUIRURGICOS	1
		V004803	AGUJA BIOPSIA SUPER CORE II	1
		E867110	HONORARIOS MEDICOS POR GUIA CT	1
		MII00007	INSUMOS VARIOS	1
345001PQ	TORACENTESIS DE DIAGNOSTICA - BAJO GUIA ECOGRAFICA	345001	TORACENTESIS DE DIAGNOSTICA - BAJO GUIA ECOGRAFICA	1
		881701I	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	1
		E867114	HONORARIOS MEDICOS DACRIO - SIALO - TORA	1
		MIDIS001	KIT MULTIPROPOSITO PARA DRENAJE DE 8 A 14 FR COOK 8-10-12-14	1
		MII00006	INSUMOS PARA ECO	1
345001APQ	TORACENTESIS DE DIAGNOSTICA - BAJO GUIA TOMOGRAFICA	345001A	TORACENTESIS DE DIAGNOSTICA - BAJO GUIA TOMOGRAFIA	1
		879990I	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS INTERVENCIONISTAS O QUIRURGICOS	1
		E867110	HONORARIOS MEDICOS POR GUIA CT - RX	1
		MIDIS001	KIT MULTIPROPOSITO PARA DRENAJE DE 8 A 14 FR COOK 8-10-12-14	1
		MII00006	INSUMOS PARA ECO	1
345002PQ	TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA - BAJO GUIA ECOGRAFICA	345002	TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA - BAJO GUIA ECOGRAFICA	1
		881701I	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	1
		MIDIS001	KIT MULTIPROPOSITO PARA DRENAJE DE 8 A 14 FR COOK 8-10-12-14	1
		E867114	HONORARIOS MEDICOS DACRIO - SIALO - TORA	1
		MII00007	INSUMOS VARIOS	1
345002APQ	TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA - BAJO GUIA TOMOGRAFICA	345002A	TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA - BAJO GUIA TOMOGRAFICA	1
		879990I	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS INTERVENCIONISTAS O QUIRURGICOS	1
		MIDIS001	KIT MULTIPROPOSITO PARA DRENAJE DE 8 A 14 FR COOK 8-10-12-14	1
		E867110	HONORARIOS MEDICOS POR GUIA CT - RX	1
		MII00007	INSUMOS VARIOS	1
345401PQ	BIOPSIA DE PLEURA PERCUTANEA	345401	BIOPSIA DE PLEURA VIA PERCUTANEA	1
		879990I	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS INTERVENCIONISTAS O QUIRURGICOS	1
		MIDIS012	AGUJA PARA BIOPSIA SUPER CORE II 18X9	1
		E867110	HONORARIOS MEDICOS POR GUIA CT	1
		MII00007	INSUMOS VARIOS	1

345601PQ	COLOCACION DE CATETER PLEURAL PERMANENTE.	345601	COLOCACION DE CATETER PLEURAL PERMANENTE.	1
		879990I	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS INTERVENCIONISTAS O QUIRURGICOS	1
		MIDIS001	KIT MULTIPROPOSITO PARA DRENAJE DE 8 A 14 FR COOK 8-10-12-14	1
		E867110	HONORARIOS MEDICOS POR GUIA CT	1
		MII00007	INSUMOS VARIOS	1
401101PQ	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO SUPERFICIAL - BAJO GUIA ECOGRAFICA	401101	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO SUPERFICIAL - BAJO GUIA ECOGRAFICA	1
		881701I	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	1
		E867107	HONORARIOS MEDICOS	1
		MIDIS012	AGUJA PARA BIOPSIA SUPER CORE II 16X9	1
		MII00006	INSUMOS ECO	1
401101APQ	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO SUPERFICIAL - BAJO GUIA TOMOGRAFICA	401101A	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO SUPERFICIAL - BAJO GUIA TOMOGRAFICA	1
		879990I	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS INTERVENCIONISTAS O QUIRURGICOS	1
		E867110	HONORARIOS MEDICOS POR GUIA CT - RX	1
		MIDIS012	AGUJA PARA BIOPSIA SUPER CORE II 18X9	1
		MII00006	INSUMOS ECO	1
401102PQ	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO PROFUNDO	401102	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO PROFUNDO	1
		881701I	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	1
		E867107	HONORARIOS MEDICOS	1
		MIDIS012	AGUJA PARA BIOPSIA SUPER CORE II 18X9	1
		MII00006	INSUMOS PARA ECO	1
401102APQ	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO PROFUNDO - BAJO GUIA TOMOGRAFICA	401102A	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO PROFUNDO - BAJO GUIA TOMOGRAFICA	1
		879990I	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS INTERVENCIONISTAS O QUIRURGICOS	1
		E867110	HONORARIOS MEDICOS POR GUIA CT - RX	1
		MIDIS012	AGUJA PARA BIOPSIA SUPER CORE II 18X9	1
		MII00006	INSUMOS PARA ECO	1
501002PQ	BIOPSIA CERRADA PERCUTANEA DE HIGADO POR PUNCION	501002	BIOPSIA CERRADA PERCUTANEA DE HIGADO POR PUNCION	1
		879990I	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS INTERVENCIONISTAS O QUIRURGICOS	1
		V0004803	AGUJA BIOPSIA SUPER CORE II	1
		E867110	HONORARIOS MEDICOS POR GUIA CT	1
		MII00007	INSUMOS VARIOS	1
502102PQ	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA PERCUTANEA	502102	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA PERCUTANEA	1
		879990I	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS INTERVENCIONISTAS O QUIRURGICOS	1
		E867112	HONORARIOS MEDICOS DRENAJE	1
		MIDIS001	KIT MULTIPROPOSITO PARA DRENAJE DE 8 A 14 FR COOK 8-10-12-14	1
		MII00007	INSUMOS VARIOS	1
510301PQ	DRENAJE BILIAR VIA PERCUTANEA Y COLOCACION DE DISPOSITIVO	510301	DRENAJE BILIAR VIA PERCUTANEA Y COLOCACION DE DISPOSITIVO	1
		11	DERECHOS DE SALA	1
		998702I	SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO	1
		873501I	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	4
		E867109	HONORARIOS MEDICOS	1
		MII00005	INSUMOS PARA RX	1
		MIDIS020	KIT DE COLANGIOGRAFIA TRANSPARIETOHEPATICA	1
		510300	DRENAJE DE VIAS BILIARES	1
		MIF00034	VISPAQUE 320 MG I/ML FRASCO 50 ML	2
511702PQ	BIOPSIA DE VESICULA BILIAR O VIAS BILIARES VIA PERCUTANEA	511702	BIOPSIA DE VESICULA BILIAR O VIAS BILIARES VIA PERCUTANEA	1
		879990I	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS INTERVENCIONISTAS O QUIRURGICOS	1
		E867110	HONORARIOS MEDICOS POR GUIA CT	1
		MIDIS011	AGUJA PARA BIOPSIA SUPER CORE II 16X9	1
		MII00007	INSUMOS VARIOS	1
518903PQ	INSERCION DE DISPOSITIVO EN VIA BILIAR VIA PERCUTANEA (PAQUETE)	518903	INSERCION DE DISPOSITIVO EN VIA BILIAR VIA PERCUTANEA (PAQUETE)	1
		998702I	SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO	1
		873501I	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	4
		11	DERECHOS DE SALA	1
		E867109	HONORARIOS COLANGIOGRAFIA TRANSPARIETOHEPATICA	1
		MII00005	INSUMOS PARA RX	1
		MIDIS020	KIT DE COLANGIOGRAFIA TRANSPARIETOHEPATICA	1
		MIF00034	VISPAQUE 320 MG I/ML FRASCO 50 ML	2
519700PQ	INSERCION DE CATETER BILIAR SOD	519700	INSERCION DE CATETER BILIAR SOD	1
		873501I	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	1
		E867110	HONORARIOS MEDICOS POR GUIA CT	1
		11	DERECHOS DE SALA	1
		MIF00034	VISPAQUE 320 MG I/ML FRASCO 50 ML	1
		MIDIS031	SET DRENAJE BILIAR ULTRATHANE 036 X 8.5FR X 40 CM	1
		MII00007	INSUMOS VARIOS	1
521002PQ	BIOPSIA DE PANCREAS VIA PERCUTANEA	521002	BIOPSIA DE PANCREAS VIA PERCUTANEA	1
		879990I	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS INTERVENCIONISTAS O QUIRURGICOS	1
		E867110	HONORARIOS MEDICOS POR GUIA CT	1
		MII00007	INSUMOS VARIOS	1
		MIDIS011	AGUJA PARA BIOPSIA SUPER CORE II 16X9	1
540008PQ	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL	540008	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL	1
		879990I	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS INTERVENCIONISTAS O QUIRURGICOS	1
		E867112	HONORARIOS MEDICOS DRENAJE	1
		MIDIS032	SET DRENAJE MULTIPROPOSITO CON MICROPUNCION 038 X 8.5FR X 25CM	1

		MII00007	INSUMOS VARIOS	1
540005PQ	DRENAJE DE COLECCIÓN EXTRAPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA	540005	DRENAJE DE COLECCIÓN EXTRAPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA	1
		879990I	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS INTERVENCIONISTAS O QUIRURGICOS	1
		E867112	HONORARIOS MEDICOS DRENAJE	1
		MIDIS032	SET DRENAJE MULTIPROPOSITO CON MICROPUNCION 038 X 8.5FR X 25CM	1
		MII00007	INSUMOS VARIOS	1
540011PQ	DRENAJE DE COLECCIÓN EN PARED ABDOMINAL (DRENAJE DE TEJIDOS BLANDOS)	540011	DRENAJE DE COLECCIÓN EN PARED ABDOMINAL (DRENAJE DE TEJIDOS BLANDOS)	1
		879990I	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS INTERVENCIONISTAS O QUIRURGICOS	1
		MIDIS009	CATETER MULTIPROPOSITO PARA DRENAJE DE 8 a 14 FR ULT10,2-38-25-P-65-MCL ULTRATHANE	1
		E867112	HONORARIOS MEDICOS DRENAJE	1
		MII00007	INSUMOS VARIOS	1
540014PQ	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA	540014	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA	1
		879990I	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS INTERVENCIONISTAS O QUIRURGICOS	1
		E867112	HONORARIOS MEDICOS DRENAJE	1
		MIDIS032	SET DRENAJE MULTIPROPOSITO CON MICROPUNCION 038 X 8.5FR X 25CM	1
		MII00007	INSUMOS VARIOS	1
542202PQ	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VÍA PERCUTÁNEA	542202	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VÍA PERCUTÁNEA	1
		879990I	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS INTERVENCIONISTAS O QUIRURGICOS	1
		E867110	HONORARIOS MEDICOS POR GUIA CT	1
		MIDIS015	AGUJA PARA BIOPSIA DE HUESO OSTY-CORE	1
		MII00007	INSUMOS VARIOS	1
542303PQ	BIOPSIA DE PERITONEO VIA PERCUTANEA (PAQUETE)	542303	BIOPSIA DE PERITONEO VIA PERCUTANEA (PAQUETE)	1
		879990I	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS INTERVENCIONISTAS O QUIRURGICOS	1
		E867110	HONORARIOS MEDICOS POR GUIA CT	1
		MIDIS011	AGUJA PARA BIOPSIA SUPER CORE II 16X9	1
		MII00007	INSUMOS VARIOS	1
542402PQ	BIOPSIA CERRADA [PERCUTANEA] [CON AGUJA] DE MASA INTRAABDOMINAL SOD +	542402	BIOPSIA CERRADA [PERCUTANEA] [CON AGUJA] DE MASA INTRAABDOMINAL SOD +	1
		E867110	HONORARIOS MEDICOS POR GUIA CT	1
		879990I	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS INTERVENCIONISTAS O QUIRURGICOS	1
		MIDIS011	AGUJA PARA BIOPSIA SUPER CORE II 16X9	1
		MII00007	INSUMOS VARIOS	1
542801PQ	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNOSTICA VIA PERCUTANEA - BAJO GUIA ECOGRAFICA	542801	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNOSTICA VIA PERCUTANEA - BAJO GUIA ECOGRAFICA	1
		881701I	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	1
		MIDIS009	CATETER MULTIPROPOSITO PARA DRENAJE DE 8 a 14 FR ULT10,2-38-25-P-65-MCL ULTRATHANE	1
		E867114	HONORARIOS MEDICOS DACRIO - SIALO - TORA - PAR	1
		MII00007	INSUMOS VARIOS	1
542801APQ	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNOSTICA VIA PERCUTANEA - BAJO GUIA TOMOGRAFICA	542801	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNOSTICA VIA PERCUTANEA - BAJO GUIA TOMOGRAFICA	1
		879990I	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS INTERVENCIONISTAS O QUIRURGICOS	1
		MIDIS009	CATETER MULTIPROPOSITO PARA DRENAJE DE 8 a 14 FR ULT10,2-38-25-P-65-MCL ULTRATHANE	1
		E867110	HONORARIOS MEDICOS POR GUIA CT - RX	1
		MII00007	INSUMOS VARIOS	1
542802PQ	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPEUTICA VIA PERCUTANEA - BAJO GUIA ECOGRAFICA	542802	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPEUTICA VIA PERCUTANEA - BAJO GUIA ECOGRAFICA	1
		881701I	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	1
		MIDIS009	CATETER MULTIPROPOSITO PARA DRENAJE DE 8 a 14 FR ULT10,2-38-25-P-65-MCL ULTRATHANE	1
		E867114	HONORARIOS MEDICOS DACRIO - SIALO - TORA - PAR	1
		MII00007	INSUMOS VARIOS	1
542802APQ	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPEUTICA VIA PERCUTANEA - BAJO GUIA TOMOGRAFICA	542802A	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPEUTICA VIA PERCUTANEA - BAJO GUIA TOMOGRAFICA	1
		879990I	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS INTERVENCIONISTAS O QUIRURGICOS	1
		MIDIS009	CATETER MULTIPROPOSITO PARA DRENAJE DE 8 a 14 FR ULT10,2-38-25-P-65-MCL ULTRATHANE	1
		E867110	HONORARIOS MEDICOS POR GUIA CT - RX	1
		MII00007	INSUMOS VARIOS	1
550202PQ	NEFROSTOMIA PERCUTÁNEA CON LITOFRAGMENTACION Y EXTRACCIÓN ENDOSCOPICA EN RIÑON	550202	NEFROSTOMIA PERCUTÁNEA CON LITOFRAGMENTACION Y EXTRACCIÓN ENDOSCOPICA EN RIÑON	1
		MIDIS017	KIT DE NEFROSTOMIA	1
		879990I	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS INTERVENCIONISTAS O QUIRURGICOS	1
		873501I	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	1
		EE867107	HONORARIOS MEDICOS PARA NEFROSTOMIA	1
		MIF00034	VISPAQUE 320 MG I/ML FRASCO 50 ML	2
		MII00007	INSUMOS VARIOS	1
559300PQ	REEMPLAZO DE CATETER DE NEFROSTOMIA SOD	559300	REEMPLAZO DE CATETER DE NEFROSTOMIA SOD	1
		873501I	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	1
		E867110	HONORARIOS MEDICOS	1
		MIF00034	VISPAQUE 320 MG I/ML FRASCO 50 ML	1
		MII00007	INSUMOS VARIOS	1
		MIDIS005	CATETER MULTIPROPOSITO PARA DRENAJE DE 8 a 14 FR SKATER NEFROSTOMIA 6FR	1
601101PQ	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL (PAQUETE)	601101	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL (PAQUETE)	1
		881701I	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	1
		881502	ULTRASONOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL	1

		E867107	HONORARIOS MEDICOS	1
		MIDIS034	AGUJA PARA BIOPSIA DE PROSTATA	1
		MII00007	INSUMOS VARIOS	1
774002PQ	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VÍA PERCUTANEA	774002	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VÍA PERCUTANEA	1
		879990I	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS INTERVENCIONISTAS O QUIRURGICOS	1
		E867111	HONORARIOS MEDICOS BIOPSIA DE HUESO	1
		MIDIS015	AGUJA PARA BIOPSIA DE HUESO OSTY-CORE	1
		MII00007	INSUMOS VARIOS	1
774911PQ	BIOPSIA DE VERTEBRA, VIA PERCUTANEA	774911	BIOPSIA DE VERTEBRA, VIA PERCUTANEA	1
		879990I	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS INTERVENCIONISTAS O QUIRURGICOS	1
		E867115	HONORARIOS MEDICOS BIOPSIA DE VERTEBRA	1
		MIDIS015	AGUJA PARA BIOPSIA DE HUESO OSTY-CORE	1
		MII00007	INSUMOS VARIOS	1
832102PQ	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MUSCULOS TENDON FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) SOD	832102	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MUSCULOS TENDON FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) SOD	1
		881701I	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	1
		E867107	HONORARIOS MEDICOS	1
		MIDIS012	AGUJA PARA BIOPSIA SUPER CORE II 18X9	1
		MII00007	INSUMOS VARIOS	1
832102PQ	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MUSCULOS TENDON FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) SOD BAJO GUIA TOMOGRAFICA	832102A	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MUSCULOS TENDON FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) SOD BAJO GUIA TOMOGRAFICA	1
		879990I	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS INTERVENCIONISTAS O QUIRURGICOS	1
		E867110	HONORARIOS MEDICOS POR GUIA CT	1
		MIDIS012	AGUJA PARA BIOPSIA SUPER CORE II 18X9	1
		MII00007	INSUMOS VARIOS	1
851101PQ	BIOPSIA POR PUNCION CON AGUJA FINA DE MAMA	851101	BIOPSIA POR PUNCIO CON AGUJA FINA DE MAMA	1
		881201I	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE MAMA CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	1
		E867107	HONORARIOS MEDICOS	1
		MIDIS011	AGUJA PARA BIOPSIA SUPER CORE II 16X9	1
		MII00006	INSUMOS PARA ECO	1
851102PQ	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA TRU -CUT	851102	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA TRU -CUT	1
		881201I	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE MAMA CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	1
		E867107	HONORARIOS MEDICOS	1
		MIDIS021	AGUJA PARA BIOPSIA DE MAMA TRUCUT PARA BIOPSIA SENO 14 FR	1
		MII00006	INSUMOS PARA ECO	1
851301PQ	LOCALIZACION DE LESION NO PALPABLE, DE MAMA CON ARPON	851301	LOCALIZACION DE LESION NO PALPABLE, DE MAMA CON ARPON	1
		876802I	XEROMAMOGRAFIA O MAMOGRAFIA BILATERAL	1
		E867113	HONORARIOS MEDICOS ARPON	1
		MIDIS026	LOCALIZADOR DE MAMA ARPON	1
		MII00009	INSUMOS PARA MAMA POR ESTEREOTAXIA	1
851302PQ	BIOPSIA LOCALIZACION DE LESION NO PALPABLE, DE MAMA POR ESTEREOTAXIA	851302	BIOPSIA LOCALIZACION DE LESION NO PALPABLE, DE MAMA POR ESTEREOTAXIA	1
		876802I	XEROMAMOGRAFIA O MAMOGRAFIA BILATERAL	1
		E867113	HONORARIOS MEDICOS ARPON	1
		MIDIS021	AGUJA PARA BIOPSIA DE MAMA TRUCUT PARA BIOPSIA SENO 14 FR	1
		MII00009	INSUMOS PARA MAMA POR ESTEREOTAXIA	1
861101PQ	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	861101	DRENAJE DE COLECCIÓN SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	1
		E867107	HONORARIOS MEDICOS	1
		MIDIS009	KIT MULTIPROPOSITO PARA DRENAJE DE 8 A 14 FR ULT102-38-25-P-65-MCL ULTRATHANE	1
		881701I	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	1
		MII00006	INSUMOS ECO	1
861102PQ	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	861102	DRENAJE DE COLECCIÓN PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	1
		881701I	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	1
		MIDIS009	KIT MULTIPROPOSITO PARA DRENAJE DE 8 A 14 FR ULT102-38-25-P-65-MCL ULTRATHANE	1
		881701I	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	1
		MII00006	INSUMOS ECO	1
861102PQ	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	861102A	DRENAJE DE COLECCIÓN PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION BAJO GUIA TOMOGRAFICA	1
		E867112	HONORARIOS MEDICOS DRENAJE	1
		MIDIS009	KIT MULTIPROPOSITO PARA DRENAJE DE 8 A 14 FR ULT102-38-25-P-65-MCL ULTRATHANE	1
		879990I	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS INTERVENCIONISTAS O QUIRURGICOS	1
		MII00006	INSUMOS ECO	1
851103PQ	BIOPSIA DE MAMA POR ESTEREOTAXIA	851103	BIOPSIA DE MAMA POR ESTEREOTAXIA	1
		876802I	XEROMAMOGRAFIA O MAMOGRAFIA BILATERAL	1
		E867113	HONORARIOS MEDICOS ARPON	1
		MIDIS021	AGUJA PARA BIOPSIA DE MAMA TRUCUT PARA BIOPSIA SENO 14 FR	1
		MII00007	INSUMOS VARIOS	1
861104PQ	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA DE TEJIDOS BLANDOS	861104	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA DE TEJIDOS BLANDOS	1
		881701I	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	1
		MIDIS032	SET DRENAJE MULTIPROPOSITO CON MICROPUNCION 038 X 8.5FR X 25CM	1
		E867107	HONORARIOS MEDICOS	1
		MII00007	INSUMOS VARIOS	1
861104PQ	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA DE TEJIDOS BLANDOS BAJO GUIA TOMOGRAFICA	861104A	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA DE TEJIDOS BLANDOS BAJO GUIA TOMOGRAFICA	1
		879990I	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS INTERVENCIONISTAS O QUIRURGICOS	1
		MIDIS032	SET DRENAJE MULTIPROPOSITO CON MICROPUNCION 038 X 8.5FR X 25CM	1
		E867112	HONORARIOS MEDICOS DRENAJE	1
		MII00007	INSUMOS VARIOS	1

851303PQ	LOCALIZACION DE LESION NO PALPABLE DE MAMA RADIOGUIADA	851303	LOCALIZACION DE LESION NO PALPABLE DE MAMA RADIOGUIADA	1
		876802I	XEROMAMOGRAFIA O MAMOGRAFIA BILATERAL	1
		E867113	HONORARIOS MEDICOS ARPON	1
		MIDIS026	LOCALIZADOR DE MAMA ARPON	1
		MII00009	INSUMOS PARA MAMA POR ESTEREOTAXIA	1
874601PQ	DACRIOCISTOGRAFIA UNILATERAL (350)	874601	DACRIOCISTOGRAFIA UNILATERAL (350)	1
		E867114	HONORARIOS MEDICOS DACRIO	1
		MIDIS018	CATETER PARA DACRIOCISTOGRAFIA	1
		MIF00034	VISPAQUE 320 MG I/ML FRASCO 50 ML	1
		MII00005	INSUMOS PARA RX	1
		873501I	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	1
874602PQ	DACRIOCISTOGRAFIA BILATERAL	874602	DACRIOCISTOGRAFIA BILATERAL (350)	1
		MII00005	INSUMOS PARA RX	1
		MIDIS018	CATETER PARA DACRIOCISTOGRAFIA	2
		E867114	HONORARIOS MEDICOS DACRIO - SIALO	2
		873501I	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	1
		MIF00034	VISPAQUE 320 MG I/ML FRASCO 50 ML	2
874700PQ	SIALOGRAFIA NCOC (CUALQUIER GLANDULA)	874700	SIALOGRAFIA NCOC (CUALQUIER GLANDULA) (241)	1
		MIDIS019	CATETER PARA SIALOGRAFIA	1
		MII00005	INSUMOS PARA RX	1
		MIF00034	VISPAQUE 320 MG I/ML FRASCO 50 ML	1
		E867114	HONORARIOS MEDICOS DACRIO - SIALO	1
		873501I	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	1
877602PQ	COLANGIOGRAFIA POR TUBO EN LA VIA BILIAR [PERCUTANEA] COLANGIOGRAFIA TRANSPARIETOHEPATICA	877602	COLANGIOGRAFIA POR TUBO EN LA VIA BILIAR [PERCUTANEA] COLANGIOGRAFIA TRANSPARIETOHEPATICA	1
		873501I	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	4
		998702I	SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO	1
		E867109	HONORARIOS COLANGIOGRAFIA TRANSPARIETOHEPATICA	1
		11	DERECHOS DE SALA	1
		MII00005	INSUMOS PARA RX	1
		MIDIS020	KIT DE COLANGIOGRAFIA TRANSPARIETOHEPATICA	1
		510300	DRENAJE DE VIAS BILIARES	1
		MIF00034	VISPAQUE 320 MG I/ML FRASCO 50 ML	2
877603PQ	COLANGIOGRAFIA PERCUTANEA	877603	COLANGIOGRAFIA PERCUTANEA	1
		873501I	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	4
		998702I	SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO	1
		11	DERECHOS DE SALA	1
		E867109	HONORARIOS COLANGIOGRAFIA TRANSPARIETOHEPATICA	1
		MII00005	INSUMOS PARA RX	1
		MIDIS020	KIT DE COLANGIOGRAFIA TRANSPARIETOHEPATICA	1
		510300	DRENAJE DE VIAS BILIARES	1
		MIF00034	VISPAQUE 320 MG I/ML FRASCO 50 ML	2
877901PQ	HISTEROSALPINGOGRAFIA	877901	HISTEROSALPINGOGRAFIA	1
		E867106	OTROS HONORARIOS MEDICOS	1
		873501I	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	1
		11	DERECHOS DE SALA	1
		MIDIS029	CATETER PARA HISTEROSALPINGOGRAFIA	1
		MIF00034	VISPAQUE 320 MG I/ML FRASCO 50 ML	1
		MII00005	INSUMOS PARA RX	1
970500PQ	SUSTITUCION DE TUBO O DISPOSITIVO EN VIAS BILIARES O CONDUCTO PANCREATICO SOD	970500	SUSTITUCION DE TUBO O DISPOSITIVO EN VIAS BILIARES O CONDUCTO PANCREATICO SOD	1
		11	DERECHOS DE SALA	1
		873501I	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	1
		E867110	HONORARIOS MEDICOS POR GUIA CT	1
		MIDIS009	KIT MULTIPROPOSITO PARA DRENAJE DE 8 A 14 FR ULT102-38-25-P-65-MCL ULTRATHANE	1
		MIF00034	VISPAQUE 320 MG I/ML FRASCO 50 ML	1
		MII00007	INSUMOS VARIOS	1
P883440PQ	PAQUETE ARTRORESONANCIA - CADERA	P883440	RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS	1
		V08CA010101	GADOVIST - GADOPENTETATO DE DIMEGLUMINA (GADOLINIO) 469MG/ML SOLUCION INYECTABLE 15 ML	1
		E867113	HONORARIOS MEDICOS ARPON - ARTRO	1
		MIF00034	VISPAQUE 320 MG I/ML FRASCO 50 ML	1
		861903	RECAMBIO DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN DISPOSITIVO DE INFUSION	1
		873501I	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	1
		MII00004	INSUMOS PARA RMN	1
P883512PQ	PAQUETE ARTRORESONANCIA - CODO O MUÑECA O HOMBRO	P883512	RM DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (CODO- HOMBRO Y/O PUÑO)	1
		V08CA010101	GADOVIST - GADOPENTETATO DE DIMEGLUMINA (GADOLINIO) 469MG/ML SOLUCION INYECTABLE 15 ML	1
		E867113	HONORARIOS MEDICOS ARPON - ARTRO	1
		861903	RECAMBIO DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN DISPOSITIVO DE INFUSION	1
		MIF00034	VISPAQUE 320 MG I/ML FRASCO 50 ML	1
		873501I	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	1
		MII00004	INSUMOS PARA RMN	1
P883522PQ	PAQUETE RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES ARTRORESONANCIA - RODILLA O TOBILLO	P883522	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECIFICO)	1
		V08CA010101	GADOVIST - GADOPENTETATO DE DIMEGLUMINA (GADOLINIO) 469MG/ML SOLUCION INYECTABLE 15 ML	1
		E867113	HONORARIOS MEDICOS ARPON - ARTRO	1
		MIF00034	VISPAQUE 320 MG I/ML FRASCO 50 ML	1
		861903	RECAMBIO DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN DISPOSITIVO DE INFUSION	1
		873501I	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	1
		MII00004	INSUMOS PARA RMN	1

T21501PQ	SEÑALIZACION Y DEMARCACION DE AREAS	T21501	SEÑALIZACION Y DEMARCACION DE AREAS	1
		879990I	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS INTERVENCIONISTAS O QUIRURGICOS	1
		E867110	HONORARIOS MEDICOS POR GUIA CT	1
		MII00007	INSUMOS VARIOS	1
		MIDIS026	LOCALIZADOR DE MAMA ARPON	1
389107PQ	INSERCION DE CATETER PERMANENTE	389107	INSERCION DE CATETER PERMANENTE	1
		879990I	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS INTERVENCIONISTAS O QUIRURGICOS	1
		E867110	HONORARIOS MEDICOS POR GUIA CT	1
		MII00007	INSUMOS VARIOS	1
		MIDIS009	CATETER MULTIPROPOSITO PARA DRENAJE DE 8 a 14 FR ULT10,2-38-25-P-65-MCL ULTRATHANE	1

PAQUETES DE GAMAGRAFIAS

CODIGO PAQUETE	NOMBRE DE LA TECNOLOGIA	INCLUYE	CONTENIDO DEL PAQUETE	CAN
920103PQ	CISTERNOGAMAGRAFIA	920103	CISTERNOGAMAGRAFIA	1
		MIR00001	TECNECIO TECHNELITE - GENERADOR 25 MCI MOLIBDENO (99MO) / TECNECIO(99 TC) EQ.A 99TC 2-20 GBQ 540 UI (SOLUCION INYECTABLE) ELUMATIC III - GENERICO	1
		MIF00005	DTPA - 30 MG I.V.CANA3 (DIETILENTRIAMINO PENTAACETATO)+CLORURO ESTANOSO ANHIDRO 5/0 .25MG (POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE) GENERICO	1
		MII00003	INSUMOS PARA GAMMAGRAFIA	1
920201PQ	CAPTACION TIROIDEA DE I - 131 A 4 Y/ O 24 HORAS	920201	CAPTACION TIROIDEA DE I - 131 A 4 Y/ O 24 HORAS	1
		920202I	GAMAGRAFIA DE TIROIDES	1
		MIR00001	TECNECIO TECHNELITE - GENERADOR 25 MCI MOLIBDENO (99MO) / TECNECIO(99 TC) EQ.A 99TC 2-20 GBQ 540 UI (SOLUCION INYECTABLE) ELUMATIC III - GENERICO	1
		MII00003	INSUMOS PARA GAMMAGRAFIA	1
920202PQ	GAMAGRAFIA DE TIROIDES	920202	GAMAGRAFIA DE TIROIDES	1
		MIR00001	TECNECIO TECHNELITE - GENERADOR 25 MCI MOLIBDENO (99MO) / TECNECIO(99 TC) EQ.A 99TC 2-20 GBQ 540 UI (SOLUCION INYECTABLE) ELUMATIC III - GENERICO	1
		MII00003	INSUMOS PARA GAMMAGRAFIA	1
920203PQ	RECORRIDO CORPORAL CON I-131 (RASTREO DE METASTASIS)	920203	RECORRIDO CORPORAL CON I-131 (RASTREO DE METASTASIS)	1
		MIF00013	UNIDOSIS YODO I-131 SOLUCION 5 MCI	1
		MII00003	INSUMOS PARA GAMMAGRAFIA	1
920208PQ	GAMAGRAFIA DE GLANDULAS PARATIROIDES O TETROFOSMIN + SESTAMIBI + TIROIDES	920208	GAMAGRAFIA DE GLANDULAS PARATIROIDES O TETROFOSMIN + SESTAMIBI + TIROIDES	1
		920202I	GAMAGRAFIA DE TIROIDES	1
		879301I	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX.	1
		920310I	GAMAGRAFIA DE SPECT DE TORAX	1
		920905I	GAMAGRAFIA DE SPECT DE CUELLO	1
		879161I	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO	1
		MIR00001	TECNECIO TECHNELITE - GENERADOR 25 MCI MOLIBDENO (99MO) / TECNECIO(99 TC) EQ.A 99TC 2-20 GBQ 540 UI (SOLUCION INYECTABLE) ELUMATIC III - GENERICO	2
		MIF00007	MIBI - ISONITRILOS-(MYOVIEW) I MGTETRA COBRE I. TETRAFLUOROBORATO 1.00000 MG (POLVO IV) MIBI	1
		MII00003	INSUMOS PARA GAMMAGRAFIA	1
920302PQ	GAMAGRAFIA PULMONAR-VENTILACION	920301	GAMAGRAFIA PULMONAR- VENTILACION	1
		MIR00001	TECNECIO TECHNELITE - GENERADOR 25 MCI MOLIBDENO (99MO) / TECNECIO(99 TC) EQ.A 99TC 2-20 GBQ 540 UI (SOLUCION INYECTABLE) ELUMATIC III - GENERICO	1
		MIF00005	DTPA - 30 MG I.V.CANA3 (DIETILENTRIAMINO PENTAACETATO)+CLORURO ESTANOSO ANHIDRO 5/0 .25MG (POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE) GENERICO	1
		MII00003	INSUMOS PARA GAMMAGRAFIA	1
920301PQ	GAMAGRAFIA PULMONAR-PERFUSION	920302	GAMAGRAFIA PULMONAR- VENTILACION	1
		MIR00001	TECNECIO TECHNELITE - GENERADOR 25 MCI MOLIBDENO (99MO) / TECNECIO(99 TC) EQ.A 99TC 2-20 GBQ 540 UI (SOLUCION INYECTABLE) ELUMATIC III - GENERICO	1
		MIF00012	MAA - MACROAGREGADO DE ALBUMINA HUMANA SERICA AGREGADA 2.5 MG DRAXIMAGE (POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE) - GENERICO	1
		MII00003	INSUMOS PARA GAMMAGRAFIA	1
920304PQ	GAMAGRAFIA PULMONAR-PERFUSION Y VENTILACION	920304	GAMAGRAFIA PULMONAR- PERFUSION Y VENTILACION	1
		MIR00001	TECNECIO TECHNELITE - GENERADOR 25 MCI MOLIBDENO (99MO) / TECNECIO(99 TC) EQ.A 99TC 2-20 GBQ 540 UI (SOLUCION INYECTABLE) ELUMATIC III - GENERICO	2
		MII00003	INSUMOS PARA GAMMAGRAFIA	1
		MIF00012	MAA - MACROAGREGADO DE ALBUMINA HUMANA SERICA AGREGADA 2.5 MG DRAXIMAGE (POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE) - GENERICO	1
		MIF00005	DTPA - 30 MG I.V.CANA3 (DIETILENTRIAMINO PENTAACETATO)+CLORURO ESTANOSO ANHIDRO 5/0 .25MG (POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE) GENERICO	1
		2010DM-0005615	SISTEMA AEROSOL SWIRLER CON BOQUILLA AMI7030	1
920408PQ	PERFUSION MIOCARDICA CON ISONITRILOS EN REPOSO Y POST-STRESS FARMACOLOGICO +	920408	PERFUSION MIOCARDICA CON ISONITRILOS EN REPOSO Y POST-STRESS FARMACOLOGICO +	1
		MIR00001	TECNECIO TECHNELITE - GENERADOR 25 MCI MOLIBDENO (99MO) / TECNECIO(99 TC) EQ.A 99TC 2-20 GBQ 540 UI (SOLUCION INYECTABLE) ELUMATIC III - GENERICO	4
		MIF00007	MIBI - ISONITRILOS-(MYOVIEW) I MGTETRA COBRE I. TETRAFLUOROBORATO 1.00000 MG (POLVO IV) MIBI	1
		MII00003	INSUMOS PARA GAMMAGRAFIA	1
		MIF00002	DIPIRIDAMOL 10 MG	3
920503PQ	GAMAGRAFIA DE GANGLIOS LINFATICOS LINFOGAMAGRAFIA	920503	GAMAGRAFIA DE GANGLIOS LINFATICOS LINFOGAMAGRAFIA	1
		MIF00009	NANO COLOIDE SULFURO COLOIDAL- FILATO FLUORURO DE ESTADO+ FLUORURO DE SODIO POLOXAMER 0 .125/1/0.5 MG AMERSCAN HEPATATE II AGENT (POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE) GENERICO	1
		MIR00001	TECNECIO TECHNELITE - GENERADOR 25 MCI MOLIBDENO (99MO) / TECNECIO(99 TC) EQ.A 99TC 2-20 GBQ 540 UI (SOLUCION INYECTABLE) ELUMATIC III - GENERICO	1
		MII00003	INSUMOS PARA GAMMAGRAFIA	1
920510PQ	GAMAGRAFIA DE POOL SANGUINEO CAROTIDEO	920510	GAMAGRAFIA DE POOL SANGUINEO CAROTIDEO	1
		920601I	GAMAGRAFIA DE GLANDULAS SALIVARES	1
		MIR00001	TECNECIO TECHNELITE - GENERADOR 25 MCI MOLIBDENO (99MO) / TECNECIO(99 TC) EQ.A 99TC 2-20 GBQ 540 UI (SOLUCION INYECTABLE) ELUMATIC III - GENERICO	1
		MII00003	INSUMOS PARA GAMMAGRAFIA	1
920601PQ	GAMAGRAFIA DE GLANDULAS SALIVARES	920601	GAMAGRAFIA DE GLANDULAS SALIVARES	1
		MIR00001	TECNECIO TECHNELITE - GENERADOR 25 MCI MOLIBDENO (99MO) / TECNECIO(99 TC) EQ.A 99TC 2-20 GBQ 540 UI (SOLUCION INYECTABLE) ELUMATIC III - GENERICO	1
		MII00003	INSUMOS PARA GAMMAGRAFIA	1
920602PQ	GAMAGRAFIA EN HEMORRAGIA DIGESTIVA CON ERITROCITOS MARCADOS +	920602	GAMAGRAFIA EN HEMORRAGIA DIGESTIVA CON ERITROCITOS MARCADOS +	1
		920609I	GAMAGRAFIA SPECT ABDOMEN	1
		879420I	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	1
		MIR00001	TECNECIO TECHNELITE - GENERADOR 25 MCI MOLIBDENO (99MO) / TECNECIO(99 TC) EQ.A 99TC 2-20 GBQ 540 UI (SOLUCION INYECTABLE) ELUMATIC III - GENERICO	1
		MII00003	INSUMOS PARA GAMMAGRAFIA	1
		MIF00006	PIROFOSFATOS - CLORURO DE ESTADO+PIROFOSFATO DE SODIO 9/30 MG P&P RADPHARM (POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE)-GENERICO	1
920603PQ	GAMAGRAFIA EN HEMORRAGIA DIGESTIVA CON COLOIDE	920603	GAMAGRAFIA EN HEMORRAGIA DIGESTIVA CON COLOIDE	1
		MIR00001	TECNECIO TECHNELITE - GENERADOR 25 MCI MOLIBDENO (99MO) / TECNECIO(99 TC) EQ.A 99TC 2-20 GBQ 540 UI (SOLUCION INYECTABLE) ELUMATIC III - GENERICO	1
		MII00003	INSUMOS PARA GAMMAGRAFIA	1
		MIF00006	PIROFOSFATOS - CLORURO DE ESTADO+PIROFOSFATO DE SODIO 9/30 MG P&P RADPHARM (POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE)-GENERICO	1

920605 PQ	GAMAGRAFIA DE TRANSITO ESOFAGICO	920605	GAMAGRAFIA DE TRANSITO ESOFAGICO	1
		MIF00009	NANO COLOIDE SULFURO COLOIDAL- FILATO FLUORURO DE ESTADO+ FLUORURO DE SODIO POLOXAMER 0 .125/1/0.5 MG AMERSCAN HEPATATE II AGENT (POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE) GENERICO	1
		MIR00001	TECNECIO TECHNELITE - GENERADOR 25 MCI MOLIBDENO (99MO) / TECNECIO(99 TC) EQ.A 99TC 2-20 GBQ 540 UI (SOLUCION INYECTABLE) ELUMATIC III - GENERICO	1
		MII00003	INSUMOS PARA GAMMAGRAFIA	1
920606 PQ	GAMAGRAFIA DE REFLUJO GASTROESOFAGICO	920606	GAMAGRAFIA DE REFLUJO GASTROESOFAGICO	1
		MIF00009	NANO COLOIDE SULFURO COLOIDAL- FILATO FLUORURO DE ESTADO+ FLUORURO DE SODIO POLOXAMER 0 .125/1/0.5 MG AMERSCAN HEPATATE II AGENT (POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE) GENERICO	1
		MIR00001	TECNECIO TECHNELITE - GENERADOR 25 MCI MOLIBDENO (99MO) / TECNECIO(99 TC) EQ.A 99TC 2-20 GBQ 540 UI (SOLUCION INYECTABLE) ELUMATIC III - GENERICO	1
		MII00003	INSUMOS PARA GAMMAGRAFIA	1
920607 PQ	GAMAGRAFIA DE VACIAMIENTO GASTRICO EN FASE SOLIDA	920607	GAMAGRAFIA DE VACIAMIENTO GASTRICO EN FASE SOLIDA	1
		MIF00009	NANO COLOIDE SULFURO COLOIDAL- FILATO FLUORURO DE ESTADO+ FLUORURO DE SODIO POLOXAMER 0 .125/1/0.5 MG AMERSCAN HEPATATE II AGENT (POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE) GENERICO	1
		MIR00001	TECNECIO TECHNELITE - GENERADOR 25 MCI MOLIBDENO (99MO) / TECNECIO(99 TC) EQ.A 99TC 2-20 GBQ 540 UI (SOLUCION INYECTABLE) ELUMATIC III - GENERICO	1
		MII00003	INSUMOS PARA GAMMAGRAFIA	1
920608 PQ	GAMAGRAFIA DE VACIAMIENTO GASTRICO EN FASE LIQUIDA	920608	GAMAGRAFIA DE VACIAMIENTO GASTRICO EN FASE LIQUIDA	1
		MIF00009	NANO COLOIDE SULFURO COLOIDAL- FILATO FLUORURO DE ESTADO+ FLUORURO DE SODIO POLOXAMER 0 .125/1/0.5 MG AMERSCAN HEPATATE II AGENT (POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE) GENERICO	1
		MIR00001	TECNECIO TECHNELITE - GENERADOR 25 MCI MOLIBDENO (99MO) / TECNECIO(99 TC) EQ.A 99TC 2-20 GBQ 540 UI (SOLUCION INYECTABLE) ELUMATIC III - GENERICO	1
		MII00003	INSUMOS PARA GAMMAGRAFIA	1
920701 PQ	GAMAGRAFIA HEPATOESPLENICA	920701	GAMAGRAFIA HEPATOESPLENICA	1
		MIF00009	NANO COLOIDE SULFURO COLOIDAL- FILATO FLUORURO DE ESTADO+ FLUORURO DE SODIO POLOXAMER 0 .125/1/0.5 MG AMERSCAN HEPATATE II AGENT (POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE) GENERICO	1
		MIR00001	TECNECIO TECHNELITE - GENERADOR 25 MCI MOLIBDENO (99MO) / TECNECIO(99 TC) EQ.A 99TC 2-20 GBQ 540 UI (SOLUCION INYECTABLE) ELUMATIC III - GENERICO	1
		MII00003	INSUMOS PARA GAMMAGRAFIA	1
920702 PQ	GAMAGRAFIA HEPATOBILIAR	920702	GAMAGRAFIA HEPATOBILIAR	1
		MIR00001	TECNECIO TECHNELITE - GENERADOR 25 MCI MOLIBDENO (99MO) / TECNECIO(99 TC) EQ.A 99TC 2-20 GBQ 540 UI (SOLUCION INYECTABLE) ELUMATIC III - GENERICO	1
		MIF00010	MEBROFENIN-IDA 22 MG IVCLORURO ESTANOSO+BROMOTRIMETILFENILCARBAMOILMETILMINODIACETICO 0.2 /10 MG MEBROFENIN (POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE) - GENERICO	1
		MII00003	INSUMOS PARA GAMMAGRAFIA	1
920707 PQ	GAMAGRAFIA DE POOL SANGUINEO HEPATICO-COMPARTIMIENTOS VASCULARES-CAROTIDEO-HEPATICO-ADBOMINAL	920707	GAMAGRAFIA DE POOL SANGUINEO HEPATICO-COMPARTIMIENTOS VASCULARES-CAROTIDEO-HEPATICO-ADBOMINAL	1
		MIF00009	NANO COLOIDE SULFURO COLOIDAL- FILATO FLUORURO DE ESTADO+ FLUORURO DE SODIO POLOXAMER 0 .125/1/0.5 MG AMERSCAN HEPATATE II AGENT (POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE) GENERICO	1
		MIR00001	TECNECIO TECHNELITE - GENERADOR 25 MCI MOLIBDENO (99MO) / TECNECIO(99 TC) EQ.A 99TC 2-20 GBQ 540 UI (SOLUCION INYECTABLE) ELUMATIC III - GENERICO	1
		MII00003	INSUMOS PARA GAMMAGRAFIA	1
920708 PQ	GAMAGRAFIA DE REFLUJO BILIAR	920708	GAMAGRAFIA DE REFLUJO BILIAR	1
		MIR00001	TECNECIO TECHNELITE - GENERADOR 25 MCI MOLIBDENO (99MO) / TECNECIO(99 TC) EQ.A 99TC 2-20 GBQ 540 UI (SOLUCION INYECTABLE) ELUMATIC III - GENERICO	1
		MIF00010	MEBROFENIN-IDA 22 MG IVCLORURO ESTANOSO+BROMOTRIMETILFENILCARBAMOILMETILMINODIACETICO 0.2 /10 MG MEBROFENIN (POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE) - GENERICO	1
		MII00003	INSUMOS PARA GAMMAGRAFIA	1
920802 PQ	RENOGRAMA SECUENCIAL CON FILTRACION GLOMERULAR	920802	RENOGRAMA SECUENCIAL CON FILTRACION GLOMERULAR	1
		MIR00001	TECNECIO TECHNELITE - GENERADOR 25 MCI MOLIBDENO (99MO) / TECNECIO(99 TC) EQ.A 99TC 2-20 GBQ 540 UI (SOLUCION INYECTABLE) ELUMATIC III - GENERICO	1
		MII00003	INSUMOS PARA GAMMAGRAFIA	1
		MIF00005	DTPA - 30 MG I.V.CANA3 (DIETILENTRIAMINO PENTAACETATO)+CLORURO ESTANOSO ANHIDRO 5/0 .25MG (POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE) GENERICO	1
		C03CA0101 01	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML*2 ML	1
920806 PQ	GAMAGRAFIA DE PERFUSION TESTICULAR Y CONTENIDO ESCROTAL	920806	GAMAGRAFIA DE PERFUSION TESTICULAR Y CONTENIDO ESCROTAL	1
		MIR00001	TECNECIO TECHNELITE - GENERADOR 25 MCI MOLIBDENO (99MO) / TECNECIO(99 TC) EQ.A 99TC 2-20 GBQ 540 UI (SOLUCION INYECTABLE) ELUMATIC III - GENERICO	1
		MII00003	INSUMOS PARA GAMMAGRAFIA	1
920807 PQ	CISTOGAMAGRAFIA	920807	CISTOGAMAGRAFIA	1
		MIR00001	TECNECIO TECHNELITE - GENERADOR 25 MCI MOLIBDENO (99MO) / TECNECIO(99 TC) EQ.A 99TC 2-20 GBQ 540 UI (SOLUCION INYECTABLE) ELUMATIC III - GENERICO	1
		MII00003	INSUMOS PARA GAMMAGRAFIA	1
		MIF00005	DTPA - 30 MG I.V.CANA3 (DIETILENTRIAMINO PENTAACETATO)+CLORURO ESTANOSO ANHIDRO 5/0 .25MG (POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE) GENERICO	1
920808 PQ	RENOGRAMA BASAL Y POST CAPTOPRIL	920808	RENOGRAMA BASAL Y POST CAPTOPRIL	1
		MIR00001	TECNECIO TECHNELITE - GENERADOR 25 MCI MOLIBDENO (99MO) / TECNECIO(99 TC) EQ.A 99TC 2-20 GBQ 540 UI (SOLUCION INYECTABLE) ELUMATIC III - GENERICO	2
		MII00003	INSUMOS PARA GAMMAGRAFIA	2
		MIF00005	DTPA - 30 MG I.V.CANA3 (DIETILENTRIAMINO PENTAACETATO)+CLORURO ESTANOSO ANHIDRO 5/0 .25MG (POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE) GENERICO	2
		C03CA0101 01	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML*2 ML	1
920809 PQ	GAMAGRAFIA RENAL ESTATICA CON DMSA	920809	GAMAGRAFIA RENAL ESTATICA CON DMSA	1
		MIR00001	TECNECIO TECHNELITE - GENERADOR 25 MCI MOLIBDENO (99MO) / TECNECIO(99 TC) EQ.A 99TC 2-20 GBQ 540 UI (SOLUCION INYECTABLE) ELUMATIC III - GENERICO	1
		MII00003	INSUMOS PARA GAMMAGRAFIA	1
		MIF00004	DMSA - ACIDO MESO- 2. 3-DIMERCAPTOSUCCINICO. DMSA+ CLORURO DE ESTADO ANHIDRO1/0 .4 MG (POLVO PARA SUSPENSION INYECTABLE) GENERICO	1
920812 PQ	GAMAGRAFIA RENAL Y TEST DE CAPTOPRIL	920812	GAMAGRAFIA RENAL Y TEST DE CAPTOPRIL	1
		MIR00001	TECNECIO TECHNELITE - GENERADOR 25 MCI MOLIBDENO (99MO) / TECNECIO(99 TC) EQ.A 99TC 2-20 GBQ 540 UI (SOLUCION INYECTABLE) ELUMATIC III - GENERICO	2
		MII00003	INSUMOS PARA GAMMAGRAFIA	1
		MIF00005	DTPA - 30 MG I.V.CANA3 (DIETILENTRIAMINO PENTAACETATO)+CLORURO ESTANOSO ANHIDRO 5/0 .25MG (POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE) GENERICO	2
920901 PQ	GAMAGRAFIA OSEA (CORPORAL TOTAL O SEGMENTARIA)	920901	GAMAGRAFIA OSEA (CORPORAL TOTAL O SEGMENTARIA)	1
		MIR00001	TECNECIO TECHNELITE - GENERADOR 25 MCI MOLIBDENO (99MO) / TECNECIO(99 TC) EQ.A 99TC 2-20 GBQ 540 UI (SOLUCION INYECTABLE) ELUMATIC III - GENERICO	2
		MII00003	INSUMOS PARA GAMMAGRAFIA	1
		MIF00008	MDP - 13.1 MG IV CLORURO ESTADOSO ANHIDRO+ACIDO MEDRONICO 1/10 MG RADPHARM (POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE) - GENERICO	1
920902 PQ	GAMAGRAFIA OSEA DE TRES FASES	920902	GAMAGRAFIA OSEA DE TRES FASES	1
		MIR00001	TECNECIO TECHNELITE - GENERADOR 25 MCI MOLIBDENO (99MO) / TECNECIO(99 TC) EQ.A 99TC 2-20 GBQ 540 UI (SOLUCION INYECTABLE) ELUMATIC III - GENERICO	2
		MII00003	INSUMOS PARA GAMMAGRAFIA	1
		MIF00008	MDP - 13.1 MG IV CLORURO ESTADOSO ANHIDRO+ACIDO MEDRONICO 1/10 MG RADPHARM (POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE) - GENERICO	1
920903 PQ	GAMAGRAFIA OSEA CON SPECT	920903	GAMAGRAFIA OSEA CON SPECT	1
		920902I	GAMAGRAFIA OSEA DE TRES FASES	1
		MII00003	INSUMOS PARA GAMMAGRAFIA	1
		MIR00001	TECNECIO TECHNELITE - GENERADOR 25 MCI MOLIBDENO (99MO) / TECNECIO(99 TC) EQ.A 99TC 2-20 GBQ 540 UI (SOLUCION INYECTABLE) ELUMATIC III - GENERICO	2
		MIF00008	MDP - 13.1 MG IV CLORURO ESTADOSO ANHIDRO+ACIDO MEDRONICO 1/10 MG RADPHARM (POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE) - GENERICO	1
		921100	DACRIOCISTOGAMAGRAFIA (GAMAGRAFIA DE VIAS LAGRIMALES) SOD	1

921100 PQ	DACRIOCISTOGAMAGRAFIA (GAMAGRAFIA DE VIAS LAGRIMALES) SOD	MIR00001	TECNECIO TECHNELITE - GENERADOR 25 MCI MOLIBDENO (99MO) / TECNECIO(99 TC) EQ.A 99TC 2-20 GBQ 540 UI (SOLUCION INYECTABLE) ELUMATIC III - GENERICO	1
		MII00003	INSUMOS PARA GAMMAGRAFIA	1
920706 PQ	GAMAGRAFIA HEPATOESPLENICA CON SPECT	920706	GAMAGRAFIA HEPATOESPLENICA CON SPECT	1
		MIR00001	TECNECIO TECHNELITE - GENERADOR 25 MCI MOLIBDENO (99MO) / TECNECIO(99 TC) EQ.A 99TC 2-20 GBQ 540 UI (SOLUCION INYECTABLE) ELUMATIC III - GENERICO	1
		MIF00010	MEBROFENIN-IDA 22 MG IVCLORURO ESTANOSO+BROMOTRIMETILFENILCARBAMOILMETILMINODIACETICO 0.2 /10 MG MEBROFENIN (POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE) - GENERICO	1
		MII00003	INSUMOS PARA GAMMAGRAFIA	1
920604 PQ	GAMAGRAFIA PARA MUCOSA GASTRICA ECTOPICA.+	920604	GAMAGRAFIA PARA MUCOSA GASTRICA ECTOPICA.+	1
		920903I	GAMAGRAFIA OSEA CON SPECT	1
		879420I	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	1
		MIR00001	TECNECIO TECHNELITE - GENERADOR 25 MCI MOLIBDENO (99MO) / TECNECIO(99 TC) EQ.A 99TC 2-20 GBQ 540 UI (SOLUCION INYECTABLE) ELUMATIC III - GENERICO	1
		MII00003	INSUMOS PARA GAMMAGRAFIA	1

CUPS	CUPS	CODIGOS	NOMBRE PROCEDIMIENTOS - INSUMOS - MEDICAMENTOS QUE INCLUYE	CANTIDAD
922801	922801	922801	TERAPIA CON RADIOISOTOPOS PARA CA DE TIROIDES	1
		890802	CUIDADO MANEJO INTRAHOSPITALARIO MEDICINA ESPECIALIZADA POR DÍA (53.352 X 3 DIAS)	3
		920203	RECORRIDO CORPORAL CON I-131 (RASTREO DE METASTASIS)	1
		S11301	INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD ALTA HABITACION UNIPERSONAL (410.400 X 3 DIAS)	3
		MIF00028	YODO - 131 CAPSULA 200 MCI MAS FLETE	1
922801B	922801B	922801B	TERAPIA CON RADIOISOTOPOS (TERAPIA PARA HIPERTIROIDISMO CON YODO 131) (PAQUETE)	1
		MIF00027	Yodo-131 Cápsula x 50 mCi + FLETE	1
922801C	922801C	922801C	Terapia con Radioisótopos (Terapia CA de próstata con RA-223)	1
		MIF00021	CLORURO DE RADIO RA - 223 X 6000 KBG (3.2NG RA-223)	1
		MIF00030	ONDASETRON 8MG/4ML X 4ML SOL INY	1
		MIF00029	SELLO SALINO	1
		890367	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA NUCLEAR	

PAQUETE TOMOGRAFIAS

CODIGO PAQUETE	NOMBRE DE LA TECNOLOGIA	INCLUYE	CONTENIDO DEL PAQUETE	CANTIDAD
871402PQ	TOMOGRAFIA DE TORAX EN DOS PROYECCIONES CON CONTRASTE	871402	TOMOGRAFIA DE TORAX EN DOS PROYECCIONES	1
		MIF00034	VISPAQUE 320 MG I/ML FRASCO 50 ML	2
		MII00002	INSUMOS PARA TAC	1
871403PQ	TOMOGRAFIA DE MEDIASTINO Y TRAQUEA CON CONTRASTE	871403	TOMOGRAFIA DE MEDIASTINO Y TRAQUEA	1
		MIF00034	VISPAQUE 320 MG I/ML FRASCO 50 ML	2
		MII00002	INSUMOS PARA TAC	1
871410PQ	TOMOGRAFIA DE TORAX (AP) CON CONTRASTE	871410	TOMOGRAFIA DE TORAX (AP)	1
		MIF00034	VISPAQUE 320 MG I/ML FRASCO 50 ML	2
		MII00002	INSUMOS PARA TAC	1
873710PQ	TOMOGRAFIA OSTEOARTICULAR EN MIEMBRO SUPERIOR CON CONTRASTE	873710	TOMOGRAFIA OSTEOARTICULAR EN MIEMBRO SUPERIOR	1
		MIF00034	VISPAQUE 320 MG I/ML FRASCO 50 ML	2
		MII00002	INSUMOS PARA TAC	1
873720PQ	TOMOGRAFIA OSTEOARTICULAR EN MIEMBRO INFERIOR CON CONTRASTE	873720	TOMOGRAFIA OSTEOARTICULAR EN MIEMBRO INFERIOR	1
		MIF00034	VISPAQUE 320 MG I/ML FRASCO 50 ML	2
		MII00002	INSUMOS PARA TAC	1
879112PQ	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE	879112	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE	1
		MIF00034	VISPAQUE 320 MG I/ML FRASCO 50 ML	1
		MII00002	INSUMOS PARA TAC	1
879113PQ	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	879113	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	1
		MIF00034	VISPAQUE 320 MG I/ML FRASCO 50 ML	1
		MII00002	INSUMOS PARA TAC	1
879116PQ	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS) CON CONTRASTE	879116	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)	1
		MIF00034	VISPAQUE 320 MG I/ML FRASCO 50 ML	1
		MII00002	INSUMOS PARA TAC	1
879121PQ	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ORBITAS CON CONTRASTE	879121	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ORBITAS	1
		MIF00034	VISPAQUE 320 MG I/ML FRASCO 50 ML	1
		MII00002	INSUMOS PARA TAC	1
879122PQ	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO - PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO CON CONTRASTE	879122	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO - PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	1
		MIF00034	VISPAQUE 320 MG I/ML FRASCO 50 ML	1
		MII00002	INSUMOS PARA TAC	1
879131PQ	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA CON CONTRASTE	879131	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	1
		MIF00034	VISPAQUE 320 MG I/ML FRASCO 50 ML	1
		MII00002	INSUMOS PARA TAC	1
879132PQ	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE RINOFARINGE (CORTES AXIALES Y CORONALES) CON CONTRASTE	879132	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE RINOFARINGE (CORTES AXIALES Y CORONALES) +	1
		MIF00034	VISPAQUE 320 MG I/ML FRASCO 50 ML	2
		MII00002	INSUMOS PARA TAC	1
879150PQ	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL) CON CONTRASTE	879150	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	1
		MIF00034	VISPAQUE 320 MG I/ML FRASCO 50 ML	1
		MII00002	INSUMOS PARA TAC	1
879161PQ	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO CON CONTRASTE	879161	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO	1
		MIF00034	VISPAQUE 320 MG I/ML FRASCO 50 ML	2
		MII00002	INSUMOS PARA TAC	1
879162PQ	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE LARINGE CON CONTRASTE	879162	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE LARINGE	1
		MIF00034	VISPAQUE 320 MG I/ML FRASCO 50 ML	2
		MII00002	INSUMOS PARA TAC	1
879201PQ	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL - TORACICO - LUMBAR O SACRO - POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS) CON CONTRASTE	879201	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL - TORACICO - LUMBAR O SACRO - POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	1
		MIF00034	VISPAQUE 320 MG I/ML FRASCO 50 ML	1
		MII00002	INSUMOS PARA TAC	1
879301PQ	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX CON CONTRASTE	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX.	1
		MIF00034	VISPAQUE 320 MG I/ML FRASCO 50 ML	2
		MII00002	INSUMOS PARA TAC	1
879391PQ	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES CON CONTRASTE	879391	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	1
		MIF00034	VISPAQUE 320 MG I/ML FRASCO 50 ML	2
		MII00002	INSUMOS PARA TAC	1
879410PQ	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR CON CONTRASTE	879410	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	1
		MIF00034	VISPAQUE 320 MG I/ML FRASCO 50 ML	2
		V08AA010101	ACIDO DIATRIZOICO - MEGLUMINA DIATRIZOATO 100-660 MG	1
		MII00002	INSUMOS PARA TAC	1
879411PQ	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE INTESTINO [ENTEROTC] CON CONTRASTE	879411	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE INTESTINO [ENTEROTC]	1
		MIF00034	VISPAQUE 320 MG I/ML FRASCO 50 ML	2
		MII00002	INSUMOS PARA TAC	1
879420PQ		879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	1
		MIF00034	VISPAQUE 320 MG I/ML FRASCO 50 ML	2

	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL) CON CONTRASTE	V08AA010101	ACIDO DIATRIZOICO - MEGLUMINA DIATRIZOATO 100-660 MG	1
		MII00002	INSUMOS PARA TAC	1
879421PQ	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA CON CONTRASTE	879421	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA	1
		MIF00034	VISPAQUE 320 MG I/ML FRASCO 50 ML	1
		MII00002	INSUMOS PARA TAC	1
879431PQ	UROGRAFIA CON TOMOGRAFIA COMPUTADA CON CONTRASTE	879431	UROGRAFIA CON TOMOGRAFIA COMPUTADA	1
		879910	TAC EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	2
		MIF00034	VISPAQUE 320 MG I/ML FRASCO 50 ML	2
		MII00002	INSUMOS PARA TAC	1
879460PQ	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE PELVIS CON CONTRASTE	879460	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE PELVIS	1
		MIF00034	VISPAQUE 320 MG I/ML FRASCO 50 ML	1
		MII00002	INSUMOS PARA TAC	1
879510PQ	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES CON CONTRASTE	879510	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	1
		MIF00034	VISPAQUE 320 MG I/ML FRASCO 50 ML	1
		MII00002	INSUMOS PARA TAC	1
879520PQ	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES CON CONTRASTE	879520	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	1
		MIF00034	VISPAQUE 320 MG I/ML FRASCO 50 ML	1
		MII00002	INSUMOS PARA TAC	1
879522PQ	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL) CON CONTRASTE	879522	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL)	1
		MIF00034	VISPAQUE 320 MG I/ML FRASCO 50 ML	1
		MII00002	INSUMOS PARA TAC	1
879523PQ	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES) CON CONTRASTE	879523	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES)	1
		MIF00034	VISPAQUE 320 MG I/ML FRASCO 50 ML	1
		MII00002	INSUMOS PARA TAC	1
879901PQ	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VASOS. – INCY : ANGIOTC CON CONTRASTE	879901	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VASOS. – INCY : ANGIOTC	1
		MIF00034	VISPAQUE 320 MG I/ML FRASCO 50 ML	3
		MII00002	INSUMOS PARA TAC	1
879994PQ	ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA ABDOMINAL (ANGIOTAC) CON CONTRASTE	879994	ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA ABDOMINAL (ANGIOTAC)	1
		MIF00034	VISPAQUE 320 MG I/ML FRASCO 50 ML	3
		MII00002	INSUMOS PARA TAC	1
879995PQ	ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA DE TORAX Y ABDOMEN (ANGIOTAC) CON CONTRASTE	879995	ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA DE TORAX Y ABDOMEN (ANGIOTAC)	1
		MIF00034	VISPAQUE 320 MG I/ML FRASCO 50 ML	3
		MII00002	INSUMOS PARA TAC	1
879997PQ	ANGIOTOMOGRAFIA DE CUELLO (ANGIOTAC) CON CONTRASTE	879997	ANGIOTOMOGRAFIA DE CUELLO (ANGIOTAC)	1
		MIF00034	VISPAQUE 320 MG I/ML FRASCO 50 ML	3
		MII00002	INSUMOS PARA TAC	1
879998PQ	ANGIOTOMOGRAFIA CEREBRAL (ANGIOTAC) CON CONTRASTE	879998	ANGIOTOMOGRAFIA CEREBRAL (ANGIOTAC)	1
		MIF00034	VISPAQUE 320 MG I/ML FRASCO 50 ML	3
		MII00002	INSUMOS PARA TAC	1

PAQUETE RX CONTRASTADAS

CODIGO PAQUETE	NOMBRE DE LA TECNOLOGIA	INCLUYE	CONTENIDO DEL PAQUETE	CANTIDAD
877802PQ	UROGRAFIA INTRAVENOSA	877802	UROGRAFIA INTRAVENOSA	1
		873501	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	1
		MIF00034	VISPAQUE 320 MG I/ML FRASCO 50 ML	2
		MII00005	INSUMOS PARA RX	1
877814PQ	PIELOGRAFIA RETROGRADA A TRAVES DE CATETER DEJADO EN EL URETER O A TRAVES DE URETEROSTOMIA	877814	PIELOGRAFIA RETROGRADA A TRAVES DE CATETER DEJADO EN EL URETER O A TRAVES DE URETEROSTOMIA	1
		873501	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	1
		MIF00034	VISPAQUE 320 MG I/ML FRASCO 50 ML	2
		MII00005	INSUMOS PARA RX	1
877815PQ	PIELOGRAFIA RETROGRADA O ANTEROGRADA	877815	PIELOGRAFIA RETROGRADA O ANTEROGRADA	1
		873501	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	1
		MIF00034	VISPAQUE 320 MG I/ML FRASCO 50 ML	2
		MII00005	INSUMOS PARA RX	1
877816PQ	PIELOGRAFIA O COLANGIOGRAFIA PERCUTANEA	877816	PIELOGRAFIA O COLANGIOGRAFIA PERCUTANEA	1
		873501	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	1
		MIF00034	VISPAQUE 320 MG I/ML FRASCO 50 ML	2
		MII00005	INSUMOS PARA RX	1

PAQUETES RESONANCIAS CONTRASTADAS

CODIGO PAQUETE	NOMBRE DE LA TECNOLOGIA	INCLUYE	CONTENIDO DEL PAQUETE	CANTIDAD
883101PQ	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON CONTRASTE	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON CONTRASTE	1
		861903	RECAMBIO DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN DISPOSITIVO DE INFUSION	1
883102PQ	RESONANCIA MAGNETICA DE BASE DE CRANEO O SILLA TURCA CON CONTRASTE	883102	RESONANCIA MAGNETICA DE BASE DE CRANEO O SILLA TURCA CON CONTRASTE	1
		861903	RECAMBIO DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN DISPOSITIVO DE INFUSION	1
883103PQ	RESONANCIA MAGNETICA DE ORBITAS CON CONTRASTE	883103	RESONANCIA MAGNETICA DE ORBITAS CON CONTRASTE	1
		861903	RECAMBIO DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN DISPOSITIVO DE INFUSION	1
883105PQ	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR CON CONTRASTE	883105	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR CON CONTRASTE	1
		861903	RECAMBIO DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN DISPOSITIVO DE INFUSION	1
883108PQ	RESONANCIA MAGNETICA DE PARES CRANEANOS	883108	RESONANCIA MAGNETICA DE PARES CRANEANOS	1
		861903	RECAMBIO DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN DISPOSITIVO DE INFUSION	1
883109PQ	RESONANCIA MAGNETICA DE OIDOS CON CONTRASTE	883109	RESONANCIA MAGNETICA DE OIDOS CON CONTRASTE	1
		861903	RECAMBIO DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN DISPOSITIVO DE INFUSION	1
883110PQ	RESONANCIA MAGNETICA DE SENOS PARANASALES O CARA CON CONTRASTE	883110	RESONANCIA MAGNETICA DE SENOS PARANASALES O CARA CON CONTRASTE	1
		861903	RECAMBIO DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN DISPOSITIVO DE INFUSION	1
883111PQ	RESONANCIA MAGNETICA DE CUELLO CON CONTRASTE	883111	RESONANCIA MAGNETICA DE CUELLO CON CONTRASTE	1
		861903	RECAMBIO DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN DISPOSITIVO DE INFUSION	1

883210PQ	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE - CONTRASTADA	883210	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE - CONTRASTADA	1
		861903	RECAMBIO DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN DISPOSITIVO DE INFUSION	1
883211PQ	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	883211	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	1
		861903	RECAMBIO DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN DISPOSITIVO DE INFUSION	1
883220PQ	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA SIMPLE - CONTRASTADA	883220	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA SIMPLE - CONTRASTADA	1
		861903	RECAMBIO DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN DISPOSITIVO DE INFUSION	1
883221PQ	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA CON CONTRASTE	883221	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA CON CONTRASTE	1
		861903	RECAMBIO DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN DISPOSITIVO DE INFUSION	1
883230PQ	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE - CONTRASTADA	883230	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE - CONTRASTADA	1
		861903	RECAMBIO DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN DISPOSITIVO DE INFUSION	1
883231PQ	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBAR CON CONTRASTE	883231	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBAR CON CONTRASTE	1
		861903	RECAMBIO DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN DISPOSITIVO DE INFUSION	1
883232PQ	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROILIACA SIMPLE - CONTRASTADA	883232	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROILIACA SIMPLE - CONTRASTADA	1
		861903	RECAMBIO DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN DISPOSITIVO DE INFUSION	1
883233PQ	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROILIACA CON CONTRASTE	883233	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROILIACA CON CONTRASTE	1
		861903	RECAMBIO DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN DISPOSITIVO DE INFUSION	1
883234PQ	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA SIMPLE - CONTRASTADA	883234	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA SIMPLE - CONTRASTADA	1
		861903	RECAMBIO DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN DISPOSITIVO DE INFUSION	1
883235PQ	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA CON CONTRASTE	883235	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA CON CONTRASTE	1
		861903	RECAMBIO DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN DISPOSITIVO DE INFUSION	1
883301PQ	RESONANCIA MAGNETICA DEL TORAX CON CONTRASTE	883301	RESONANCIA MAGNETICA DEL TORAX CON CONTRASTE	1
		861903	RECAMBIO DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN DISPOSITIVO DE INFUSION	1
883351PQ	RESONANCIA MAGNETICA DE MAMA UNILATERAL CONTRASTADA	883351	RESONANCIA MAGNETICA DE MAMA CONTRASTADA	1
		861903	RECAMBIO DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN DISPOSITIVO DE INFUSION	1
883341PQ	ANGIORRESONANCIA DE TORAX (SIN INCLUIR CORAZON) - CONTRASTADA	883341	ANGIORRESONANCIA DE TORAX (SIN INCLUIR CORAZON) - CONTRASTADA	1
		861903	RECAMBIO DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN DISPOSITIVO DE INFUSION	1
883401PQ	RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN CON CONTRASTE	883401	RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN CON CONTRASTE	1
		861903	RECAMBIO DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN DISPOSITIVO DE INFUSION	1
883410PQ	ANGIORRESONANCIA DE ABDOMEN SIMPLE - CONTRASTADA	883410	ANGIORRESONANCIA DE ABDOMEN SIMPLE - CONTRASTADA	1
		861903	RECAMBIO DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN DISPOSITIVO DE INFUSION	1
883411PQ	ANGIORRESONANCIA DE ABDOMEN CON CONTRASTE	883411	ANGIORRESONANCIA DE ABDOMEN CON CONTRASTE	1
		861903	RECAMBIO DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN DISPOSITIVO DE INFUSION	1
883430PQ	RESONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES CONTRASTADA	883430	RESONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES CONTRASTADA	1
		861903	RECAMBIO DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN DISPOSITIVO DE INFUSION	1
883435PQ	RESONANCIA MAGNETICA DE VIA URINARIA [URORRESONANCIA] CON CONTRASTE	883435	RESONANCIA MAGNETICA DE VIA URINARIA [URORRESONANCIA] CON CONTRASTE	1
		861903	RECAMBIO DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN DISPOSITIVO DE INFUSION	1
883440PQ	RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS CON CONTRASTE	883440	RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS CON CONTRASTE	1
		861903	RECAMBIO DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN DISPOSITIVO DE INFUSION	1
883450PQ	ANGIORRESONANCIA DE PELVIS SIMPLE - CON CONTRASTE	883450	ANGIORRESONANCIA DE PELVIS SIMPLE - CON CONTRASTE	1
		861903	RECAMBIO DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN DISPOSITIVO DE INFUSION	1
883511PQ	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO SUPERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES CON CONTRASTE	883511	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO SUPERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES CON CONTRASTE	1
		861903	RECAMBIO DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN DISPOSITIVO DE INFUSION	1
883512PQ	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECIFICO) CON CONTRASTE	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECIFICO) CON CONTRASTE	1
		861903	RECAMBIO DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN DISPOSITIVO DE INFUSION	1
883521PQ	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES CON CONTRASTE	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES CON CONTRASTE	1
		861903	RECAMBIO DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN DISPOSITIVO DE INFUSION	1
883522PQ	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECIFICO) CON CONTRASTE	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECIFICO) CON CONTRASTE	1
		861903	RECAMBIO DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN DISPOSITIVO DE INFUSION	1
883540PQ	ANGIORRESONANCIA DE LA EXTREMIDAD INFERIOR SIMPLE - CONTRASTADA	883540	ANGIORRESONANCIA DE LA EXTREMIDAD INFERIOR SIMPLE - CONTRASTADA	1
		861903	RECAMBIO DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN DISPOSITIVO DE INFUSION	1
883545PQ	RM DE ARTICULACIONES COMPARATIVA CONTRASTADA	883545	RM DE ARTICULACIONES COMPARATIVA CONTRASTADA	1
		861903	RECAMBIO DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN DISPOSITIVO DE INFUSION	1

883550PQ	ANGIORRESONANCIA DE MIEMBRO SUPERIOR SIMPLE - CONTRASTADA	883550	ANGIORRESONANCIA DE MIEMBRO SUPERIOR SIMPLE - CONTRASTADA	1
		861903	RECAMBIO DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN DISPOSITIVO DE INFUSION	1
883560PQ	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEJO BRAQUIAL CON CONTRASTE	883560	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEJO BRAQUIAL CON CONTRASTE	1
		861903	RECAMBIO DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN DISPOSITIVO DE INFUSION	1
883902PQ	RESONANCIA MAGNETICA DE SITIO NO ESPECIFICADO CON CONTRASTE	883902	RESONANCIA MAGNETICA DE SITIO NO ESPECIFICADO CON CONTRASTE	1
		861903	RECAMBIO DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN DISPOSITIVO DE INFUSION	1
883908PQ	RESONANCIA MAGNETICA DE VASOS CON CONTRASTE	883908	RESONANCIA MAGNETICA DE VASOS CON CONTRASTE	1
		861903	RECAMBIO DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN DISPOSITIVO DE INFUSION	1
883909PQ	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA CON ANGIOGRAFIA CON CONTRASTE	883909	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA CON ANGIOGRAFIA CON CONTRASTE	1
		861903	RECAMBIO DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN DISPOSITIVO DE INFUSION	1

RESONANCIAS BAJO SEDACIÓN

No	CODIGO CUPS	DESCRIPCION TECNOLOGIA
1	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO
2	883102	RESONANCIA MAGNETICA DE BASE DE CRANEO O SILLA TURCA
3	883103	RESONANCIA MAGNETICA DE ORBITAS
4	883105	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR
5	883108	RESONANCIA MAGNETICA DE PARES CRANEANOS
6	883109	RESONANCIA MAGNETICA DE OIDOS
7	883110	RESONANCIA MAGNETICA DE SENOS PARANASALES O CARA
8	883111	RESONANCIA MAGNETICA DE CUELLO
9	883210	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE
10	883211	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE
11	883220	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA SIMPLE
12	883221	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA CON CONTRASTE
13	883230	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE
14	883231	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBAR CON CONTRASTE
15	883232	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROILIACA SIMPLE
16	883233	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROILIACA CON CONTRASTE
17	883234	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA SIMPLE
18	883235	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA CON CONTRASTE
19	883301	RESONANCIA MAGNETICA DEL TORAX
20	883341	ANGIORRESONANCIA DE TORAX (SIN INCLUIR CORAZON)
21	883351	RESONANCIA MAGNETICA DE MAMA
22	883401	RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN
23	883410	ANGIORRESONANCIA DE ABDOMEN SIMPLE
24	883411	ANGIORRESONANCIA DE ABDOMEN CON CONTRASTE
25	883430	RESONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES
26	883434	COLANGIORESONANCIA
27	883435	RESONANCIA MAGNETICA DE VIA URINARIA [URORRESONANCIA]
28	883436	RESONANCIA MAGNETICA DE INTESTINO [ENTERORM]
29	883440	RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS
30	883450	ANGIORRESONANCIA DE PELVIS SIMPLE
31	883511	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO SUPERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES
32	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECIFICO)
33	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES
34	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECIFICO)
35	883540	ANGIORRESONANCIA DE LA EXTREMIDAD INFERIOR SIMPLE
36	883545	RM DE ARTICULACIONES COMPARATIVA
37	883550	ANGIORRESONANCIA DE MIEMBRO SUPERIOR SIMPLE
38	883560	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEJO BRAQUIAL
39	883902	RESONANCIA MAGNETICA DE SITIO NO ESPECIFICADO
40	883905	ESPECTROSCOPIA
41	883908	RESONANCIA MAGNETICA DE VASOS
42	883909	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA CON ANGIOGRAFIA
43	883911	RESONANCIA MAGNETICA CON RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL
44	883913	DIFUSION POR RESONANCIA MAGNETICA
45	998702	SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO
46	998701	SOPORTE ANESTESICO PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO

PAQUETE PT-CT

CODIGO PAQUETE	NOMBRE DE LA TECNOLOGIA	INCLUYE	CONTENIDO DEL PAQUETE	CANTIDAD
879601PQ	TOMOGRAFIA POR EMISION DE POSITRONES CON FDG F-18	879601	TOMOGRAFIA POR EMISION DE POSITRONES PET-TC CON FDG F-18	1
		MIF00031	FDG	1
879601APQ	TOMOGRAFIA POR EMISION DE POSITRONES PARA PROSTATA CON P.S.M.A F -18	879601A	TOMOGRAFIA POR EMISION DE POSITRONES PET-TC PARA PROSTATA CON P.S.M.A F -18	1
		MIF00032	PSMA	1

INSUMOS

CODIGO PROPIO	NOMBRE
P001	PLACAS RADIOGRAFICAS
M0001	REIMPRESION DE PLACAS EN PAPEL

M0002	REIMPRESION DE PLACAS EN PELICULA
MIDIS001	KIT MULTIPROPOSITO PARA DRENAJE DE 8 A 14 FR COOK 8-10-12-14
MIDIS002	CATETER MULTIPROPOSITO PARA DRENAJE DE 8 A 14 FR VTC/8,3 FLEXIMA REGULAR
MIDIS003	CATETER MULTIPROPOSITO PARA DRENAJE DE 8 A 14 FR VTC/10 3 FLEXIMA REGULAR
MIDIS004	CATETER MULTIPROPOSITO PARA DRENAJE DE 8 A 14 FR VTCB/12 FLEXIMA REGULAR
MIDIS005	CATETER MULTIPROPOSITO PARA DRENAJE DE 8 A 14 FR SKATER NEFROSTOMIA 8FR
MIDIS006	CATETER MULTIPROPOSITO PARA DRENAJE DE 8 A 14 FR SKATER DE DRENAJE 10 FR
MIDIS007	CATETER MULTIPROPOSITO PARA DRENAJE DE 8 A 14 FR SKATER DRENAJE BILIAR 8 FR
MIDIS008	CATETER MULTIPROPOSITO PARA DRENAJE DE 8 A 14 FR ULT8,5-38-25-P-65-MCL ULTRATHANE
MIDIS009	KIT MULTIPROPOSITO PARA DRENAJE DE 8 A 14 FR ULT102-38-25-P-65-MCL ULTRATHANE
MIDIS010	CATETER MULTIPROPOSITO PARA DRENAJE DE 8 A 14 FR ULT12,0-38-25-P-65-MCL ULTRATHANE
MIDIS011	AGUJA PARA BIOPSIA SUPER CORE II 16X9
MIDIS012	AGUJA PARA BIOPSIA SUPER CORE II 18X9
MIDIS013	AGUJA PARA BIOPSIA DE TIROIDES 20GAX9CM
MIDIS014	AGUJA PARA BIOPSIA
MIDIS015	AGUJA PARA BIOPSIA DE HUESO OSTY-CORE
MIDIS016	AGUJA PARA BIOPSIA DE MEDULA OSEA OSEA 11GX4
MIDIS017	KIT DE NEFROSTOMIA
MIDIS018	CATETER PARA DACRIOCISTOGRAFIA
MIDIS019	CATETER PARA SIALOGRAFIA
MIDIS020	KIT DE COLANGIOGRAFIA TRANSPARIETOHEPATICA
MIDIS021	AGUJA PARA BIOPSIA DE MAMA TRUCUT PARA BIOPSIA SENO 14 FR
MIDIS022	AGUJA PARA BIOPSIA DE MAMA
MIDIS023	KIT GALACTOGRAFIA
MIDIS026	LOCALIZADOR DE MAMA ARPON
MIDIS027	KIT DE DRENAJE DE VIAS BILIARES
MIDIS029	CATETER PARA HISTEROSALPINGOGRAFIA
MIDIS030	AGUJA FRANSEEN DE 22GA X 9 CM
MIDIS031	SET DRENAJE BILIAR ULTRATHANE 038 X 8.5FR X 40 CM
MIDIS032	SET DRENAJE MULTIPROPOSITO CON MICROPUNCION 038 X 8.5FR X 25CM
MIDIS033	SET DRENAJE MULTIPROPOSITO CON MICROPUNCION 038 X 10.2FR X 25CM
MIDIS034	AGUJA PARA BIOPSIA DE PROSTATA
V004803	AGUJA BIOPSIA SUPER CORE II
2010DM-0005615	SISTEMA AEROSOL SWIRLER CON BOQUILLA AMI7030
MII00001	BOLSA PARA ENEMA
MII00002	INSUMOS PARA TAC
MII00003	INSUMOS PARA GAMMAGRAFIA
MII00004	INSUMOS PARA RMN
MII00005	INSUMOS PARA RX
MII00006	INSUMOS PARA ECO
MII00007	INSUMOS VARIOS
MII00008	INSUMOS PARA SEDACION
MII00009	INSUMOS PARA MAMA POR ESTEREOTAXIA

MEDICAMENTOS

CODIGO PROPIO	CODIGO CUM	NOMBRE
MIF00002	19905610-01	DIPIRIDAMOL 10 MG
MIF00004	19996664-01	ACIDO DIMERCAPTOSUCCINICO - DMSA 1 MG
MIF00005	20091533-01	ACIDO PENTETICO - DTPA 5 MG
MIF00006	19900807-02	PIROFOSFATOS - CLORURO DE ESTAÑO+PIROFOSFATO DE SODIO 20 MG
MIF00007	20059097-01	TETRA-(2-METOXI-2-METILPROPIL-1-ISOCIANURO)-CU(I)-TETRAFLUROBORATO ((MIBI) 4 CU) (BF4)-(MIBI) 1 MG
MIF00008	19924022-01	ACIDO MEDRONICO (MDP) (HMDP) 3 MG
MIF00009	20103376-01	NANO COLOIDE DE ALBUMINA SERICA HUMANA - NANO 1 MG
MIF00010	20028068-01	SAL SODICA DE MEBROFENINA (ACIDO N-(3-BROMO-2 4 6-TRIMETIL-3-BROMOACETANILIDA] IMINODIACETICO) - (IDA) 20 MG
MIF00011	229533-01	HM-PAO - HEXAMETILEN-PROPILEN-AMINO-OXIMA 0,3 MG (POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE) BRAIN-SPECT - GENERICO
MIF00012	19924024-03	MACROAGREGADOS DE ALBUMINA HUMANA - MAA 2 MG
MIF00013	20039505-01	YODURO DE SODIO Na-131 5 MCI
MIR00001	20036753-01	PERTECNETATO DE SODIO TECNECIO TC-99M (2-120 GBq)
V08AA010101	34342-03	ADICO DIATRIZOICO + MEGLUBINA 100 MG + 660 MG
V08BA010101	19961973-01	E-Z PAGUE - SULFATO DE BARIO 176 G ORAL POLVO PARA RECONSTITUIR
V08CA010101	20021045-01	GADOBUTROL - 1MMOL/ML SOL INY
C03CA010101	19914227-01	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML*2 ML
MIF00034	199906442-05	VISPAQUE 320 MG I/ML FRASCO 50 ML
7251	22542-08	OMNIPAQUE 30 MG I/ML FRACO 50 ML

ANEXO No. 3
OFERTA ECONOMICA

DESCRIPCION	UNICO PORCENTAJE DE DESCUENTO OFERTADO
El único porcentaje de descuento aplica para todos los ítems descritos en el ANEXO INFORMATIVO PRECIO TECHO, del presente proceso.	**_____0_____%**

Por lo cual los precios seran los siguietes, asi:

No	CODIGO CUPS	DESCRIPCION	VALOR
1	873501	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	105.000
2	873460	RADIOGRAFIA PARA ESTUDIO DE ESCOLIOSIS (TEST)	82.900
3	871402	TOMOGRAFIA DE TORAX EN DOS PROYECCIONES	238.400
4	871403	TOMOGRAFIA DE MEDIASTINO Y TRAQUEA	227.600
5	871410	TOMOGRAFIA DE TORAX (AP)	227.600
6	873710	TOMOGRAFIA OSTEOARTICULAR EN MIEMBRO SUPERIOR	249.300
7	873720	TOMOGRAFIA OSTEOARTICULAR EN MIEMBRO INFERIOR	249.300
8	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	181.200
9	879112	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE	198.900
10	879113	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	227.700
11	879116	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)	198.900
12	879121	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ORBITAS	154.600
13	879122	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO - PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	198.900
14	879131	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	198.900
15	879132	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE RINOFARINGE (CORTES AXIALES Y CORONALES) +	198.900
16	879150	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	198.900
17	879161	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO	168.700
18	879162	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE LARINGE	198.900
19	879201	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL - TORACICO - LUMBAR O SACRO - POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	168.700
20	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX.	188.600
21	879391	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	279.100
22	879410	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	213.600
23	879411	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE INTESTINO [ENTEROTC]	988.000
24	879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	248.300
25	879421	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA	204.000
26	879430	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTC]	561.600
27	879431	UROGRAFIA CON TOMOGRAFIA COMPUTADA	76.100
28	879460	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE PELVIS	168.700
29	879510	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	154.600
30	879520	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	154.600
31	879522	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL)	59.700
32	879523	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES)	59.700
33	879901	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VASOS. -- INCY : ANGIOTC	945.000
34	879910	TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	263.000
35	879990	TOMOGRAFIA COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	163.800
36	879993	TAC DE ALTA RESOLUCION (TACAR)	332.500
37	879994	ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA ABDOMINAL (ANGIOTAC)	945.000
38	879995	ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA DE TORAX Y ABDOMEN (ANGIOTAC)	945.000
39	879997	ANGIOTOMOGRAFIA DE CUELLO (ANGIOTAC)	945.000
40	879998	ANGIOTOMOGRAFIA CEREBRAL (ANGIOTAC)	945.000
41	876801	MAMOGRAFIA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRURGICA	82.200
42	876802	XEROMAMOGRAFIA O MAMOGRAFIA BILATERAL	127.800
43	881112	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MAS	73.800
44	881118	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANALISIS DOPPLER	222.100
45	881130	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA	73.800
46	881131	ECOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	72.700
47	881132	ECOGRAFIA DE CUELLO	73.800
48	881141	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	72.700
49	881151	ECOGRAFIA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO)	224.000
50	881201	ECOGRAFIA DE MAMA - CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS. -- INCY : MARCACION ECOGRAFICA PREQUIRURGICA DE MAMA - CON ALAMBRE O AGUJA	76.700
51	881211	ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA)	66.500
52	881212	ECOGRAFIA DE OTROS SITIOS TORACICOS	66.500
53	881301	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	72.700
54	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO - PANCREAS - VESICULA - VIAS BILIARES - RIÑONES - BAZO - GRANDES VASOS - PELVIS Y FLANCOS)	141.200
55	881305	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (HIGADO - PANCREAS - VIAS BILIARES - RIÑONES - BAZO Y GRANDES VASOS)	112.100
56	881306	ECOGRAFIA DE HIGADO - PANCREAS - VIA BILIAR Y VESICULA	70.700
57	881313	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN: PILORO +	70.700
58	881331	ECOGRAFIA DE RIÑONES - BAZO - AORTA O ADRENALES	70.700
59	881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES - VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	85.600
60	881340	ECOGRAFIA DE ABDOMEN (MASAS ABDOMINALES Y DE RETROPERITONEO)	70.700
61	881360	ULTRASONOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER ACR +	132.200
62	881362	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER	132.200
63	881390	ECOGRAFIA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUIA DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO O INTERVENCIONISTA	164.800
64	881401	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	74.700
65	881402	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL	58.300

66	881403	ULTRASONOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA: ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL (TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS)	49.800
67	881501	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL	61.600
68	881502	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL	72.700
69	881510	ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	72.700
70	881511	ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER	98.300
71	881601	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	72.700
72	881602	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	72.700
73	881610	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	76.300
74	881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	76.300
75	881612	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	76.300
76	881613	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	76.300
77	881620	ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	76.300
78	881621	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	76.300
79	881622	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	76.300
80	881630	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA	76.300
81	881640	ECOGRAFIA DE CALCANEO	76.300
82	881701	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	119.900
83	881702	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS CON MARCACION	129.800
84	881705	ECOGRAFIA DE PIEL O ANEXOS	128.300
85	882106	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS TEMPORALES	229.400
86	882110	DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO (CAROTIDAS, VERTEBRALES Y YUGULAR)	231.400
87	882111	DUPLEX SCANNING (DOOPLER-ECOGRAFIA) DE VASOS DEL CUELLO (CAROTIDAS VERTEBRALES YUGULAR)	231.400
88	882112	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	234.200
89	882130	DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO	234.200
90	882131	DUPLEX SCANNING (DOOPLER-ECOGRAFIA) DE OTROS VASOS PERFIFERICOS DEL CUELLO NCOC	215.500
91	882132	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO	215.500
92	882201	DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES Y/O PELVICOS	219.500
93	882202	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ABDOMINALES Y/O PELVICOS NCOC	219.500
94	882210	DOOPLER DE AORTA ABDOMINAL	215.500
95	882211	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE AORTA ABDOMINAL	219.500
96	882212	ECOGRAFIA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	215.500
97	882220	DOPPLER DE VASOS RENALES	213.600
98	882222	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	213.600
99	882232	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTERICAS	213.600
100	882240	DOPPLER DE TRONCO CELIACO	219.500
101	882241	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE TRONCO CELIACO	219.500
102	882242	ECOGRAFIA DOPPLER DE TRONCO CELIACO	213.600
103	882250	DOPPLER DE VENA CAVA	219.500
104	882251	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VENA CAVA	219.500
105	882252	ECOGRAFIA DOPPLER DE VENA CAVA	213.600
106	882260	DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS	219.500
107	882261	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE ARTERIAS ILIACAS	219.500
108	882262	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS	213.600
109	882291	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS ABDOMINALES	219.500
110	882292	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS ABDOMINALES A COLOR	213.600
111	882293	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS PELVICAS	219.500
112	882294	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS PELVICAS	213.600
113	882295	DUPLEX SCANNING (DOPPLER ECOGRAFIA) CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN HIPERTENSION PORTAL	219.500
114	882296	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN HIPERTENSION PORTAL A COLOR	213.600
115	882307	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	213.600
116	882308	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	213.600
117	882309	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	213.600
118	882310	DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	213.600
119	882311	DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	213.600
120	882312	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	213.600
121	882313	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES A COLOR	219.500
122	882316	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	213.600
123	882317	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	213.600
124	882318	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	213.600
125	882330	DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	213.600
126	882331	DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	213.600
127	882332	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ARTERIALES Y VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES, VENAS Y ARTERIAS ABDOMINALES, MASAS VASCULARES	219.500
128	882333	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	219.500
129	882334	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES A COLOR	219.500
130	882602	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE OTROS ORGANOS TRASPLANTADOS SOD	215.500
131	882603	ECOGRAFIA DOPPLER DE RIÑON TRASPLANTADO	213.600
132	882801	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS	213.600
133	882840	ECOGRAFIA DOPPLER COMO GUIA EN COLOCACION DE CATETERES	215.500
134	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO	615.000
135	883102	RESONANCIA MAGNETICA DE BASE DE CRANEO O SILLA TURCA	615.000
136	883103	RESONANCIA MAGNETICA DE ORBITAS	615.000
137	883105	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	615.000
138	883108	RESONANCIA MAGNETICA DE PARES CRANEANOS	615.000
139	883109	RESONANCIA MAGNETICA DE OIDOS	615.000

140	883110	RESONANCIA MAGNETICA DE SENOS PARANASALES O CARA	615.000
141	883111	RESONANCIA MAGNETICA DE CUELLO	615.000
142	883210	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE	615.000
143	883211	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	615.000
144	883220	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA SIMPLE	615.000
145	883221	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA CON CONTRASTE	615.000
146	883230	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	615.000
147	883231	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBAR CON CONTRASTE	615.000
148	883232	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROILIACA SIMPLE	622.000
149	883233	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROILIACA CON CONTRASTE	622.000
150	883234	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA SIMPLE	622.000
151	883235	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA CON CONTRASTE	622.000
152	883301	RESONANCIA MAGNETICA DEL TORAX	615.000
153	883341	ANGIORRESONANCIA DE TORAX (SIN INCLUIR CORAZON)	615.000
154	883351	RESONANCIA MAGNETICA DE MAMA	946.800
155	883401	RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN	615.000
156	883410	ANGIORRESONANCIA DE ABDOMEN SIMPLE	615.000
157	883411	ANGIORRESONANCIA DE ABDOMEN CON CONTRASTE	615.000
158	883430	RESONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES	615.000
159	883434	COLANGIORESONANCIA	615.000
160	883435	RESONANCIA MAGNETICA DE VIA URINARIA [URORRESONANCIA]	615.000
161	883436	RESONANCIA MAGNETICA DE INTESTINO [ENTERORM]	1.738.100
162	883440	RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS	705.000
163	883450	ANGIORRESONANCIA DE PELVIS SIMPLE	615.000
164	883511	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO SUPERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	615.000
165	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECIFICO)	615.000
166	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	615.000
167	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECIFICO)	615.000
168	883540	ANGIORRESONANCIA DE LA EXTREMIDAD INFERIOR SIMPLE	615.000
169	883545	RM DE ARTICULACIONES COMPARATIVA	615.000
170	883550	ANGIORRESONANCIA DE MIEMBRO SUPERIOR SIMPLE	615.000
171	883560	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEJO BRAQUIAL	615.000
172	883902	RESONANCIA MAGNETICA DE SITIO NO ESPECIFICADO	799.300
173	883905	ESPECTROSCOPIA	984.400
174	883908	RESONANCIA MAGNETICA DE VASOS	615.000
175	883909	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA CON ANGIOGRAFIA	847.700
176	883911	RESONANCIA MAGNETICA CON RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	792.000
177	883913	DIFUSION POR RESONANCIA MAGNETICA	936.000
178	890286	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS	90.000
179	890386	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS	90.000
180	890267	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA NUCLEAR	105.000
181	890367	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA NUCLEAR	105.000
182	920103	CISTERNOGAMAGRAFIA	278.300
183	920201	CAPTACION TIROIDEA DE I - 131 A 4 O 24 HORAS	104.900
184	920202	GAMAGRAFIA DE TIROIDES	136.000
185	920203	RECORRIDO CORPORAL CON I - 131 (RASTREO DE METASTASIS)	347.400
186	920208	GAMAGRAFIA DE GLANDULAS PARATIROIDES O TETROFOSMIN	561.600
187	920301	GAMAGRAFIA PULMONAR- PERFUSION	280.400
188	920302	GAMAGRAFIA PULMONAR- VENTILACION	264.400
189	920304	GAMAGRAFIA PULMONAR- PERFUSION Y VENTILACION	438.200
190	920408	PERFUSION MIOCARDICA CON STRESS FARMACOLOGICO	1.242.000
191	920503	GAMAGRAFIA DE GANGLIOS LINFATICOS - LINFOGAMAGRAFIA	264.400
192	920510	GAMAGRAFIA DE POOL SANGUINEO - COMPARTIMENTOS VASCULARES	206.200
193	920601	GAMAGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES	169.300
194	920602	GAMAGRAFIA EN HEMORRAGIA DIGESTIVA CON ERITROCITOS MARCADOS +	513.100
195	920603	GAMAGRAFIA EN HEMORRAGIA DIGESTIVA CON COLOIDE	513.100
196	920604	GAMAGRAFIA PARA MUCOSA GASTRICA ECTOPICA.+	332.600
197	920605	GAMAGRAFIA DE TRANSITO ESOFAGICO	179.800
198	920606	GAMAGRAFIA DE REFLUJO GASTROESOFAGICO	251.200
199	920607	GAMAGRAFIA DE VACIAMIENTO GASTRICO EN FASE SOLIDA	446.500
200	920608	GAMAGRAFIA DE VACIAMIENTO GASTRICO EN FASE LIQUIDA	446.500
201	920701	GAMAGRAFIA HEPATOESPLENICA	189.100
202	920702	GAMAGRAFIA HEPATOBILIAR	513.100
203	920706	GAMAGRAFIA HEPATOESPLENICA CON SPECT	270.600
204	920707	GAMAGRAFIA DE POOL SANGUINEO HEPATICO	307.500
205	920708	GAMAGRAFIA DE REFLUJO BILIAR	513.100
206	920802	RENOGRAMA SECUENCIAL CON FILTRACION GLOMERULAR	305.200
207	920806	GAMAGRAFIA DE PERFUSION TESTICULAR Y CONTENIDO ESCROTAL	206.900
208	920807	CISTOGAMAGRAFIA	193.900
209	920808	RENOGRAMA BASAL Y POST CAPTOPRIL	539.100
210	920809	GAMAGRAFIA RENAL ESTATICA CON DMSA	205.300
211	920812	RENOGRAMA DIURETICO	254.400
212	920901	GAMAGRAFIA OSEA (CORPORAL TOTAL O SEGMENTARIA)	235.900
213	920902	GAMAGRAFIA OSEA DE TRES FASES	293.400
214	920903	GAMAGRAFIA OSEA CON SPECT	293.400
215	921100	DACRIOCISTOGAMAGRAFIA [GAMAGRAFIA DE VIAS LAGRIMALES] SOD	232.000
216	998702	SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO	595.000
217	998701	SOPORTE ANESTESICO PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO	595.000
218	861903	RECAMBIO DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN DISPOSITIVO DE INFUSION	157.000
219	877802	UROGRAFIA INTRAVENOSA (342)	118.800
220	877814	PIELOGRAFIA RETROGRADA A TRAVES DE CATETER DEJADO EN EL URETER O A TRAVES DE URETEROSTOMIA	115.500
221	877815	PIELOGRAFIA RETROGRADA O ANTEROGRADA	85.700
222	877816	PIELOGRAFIA PERCUTANEA	115.500

PAQUETES PROCEDIMIENTOS

CODIGO CUPS	NOMBRE DE LA TECNOLOGIA	INCLUYE	CONTENIDO DEL PAQUETE	VALOR	CANTIDAD	VALOR
61002	BIOPSIA POR ASPIRACION [PERCUTANEA] DE TIROIDES	61002	BIOPSIA POR ASPIRACION [PERCUTANEA] DE TIROIDES	180.600	1	770.900
		881141I	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS DE ALTA RESOLUCION (GUIA EN PROCEDIMIENTO INTERVENCIONISTA POR ECOGRAFIA)	72.700		
		MII00006	INSUMOS PARA ECO	17.000		
		E867107	HONORARIOS MEDICOS	273.000	1	
		MIDIS013	AGUJA PARA BIOPSIA DE TIROIDES 20GAX9CM (trucut)	227.600		
60101	DRENAJE DEL AREA TIROIDEA VIA PERCUTANEA	60101	DRENAJE DEL AREA TIROIDEA VIA PERCUTANEA	175.000		2.368.000
		879990I	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS INTERVENCIONISTAS O QUIRURGICOS	163.800	1	
		MIDIS009	CATETER MULTIPROPOSITO PARA DRENAJE DE 8 a 14 FR ULT10,2-38-25-P-65-MCL ULTRATHANE	1.676.200		
		E867112	HONORARIOS MEDICOS DRENAJE	336.000		
		MII00007	INSUMOS VARIOS	17.000		
61302	BIOPSIA DE GLANDULA PARATIROIDES VIA PERCUTANEA	61302	BIOPSIA DE GLANDULA PARATIROIDES VIA PERCUTANEA	180.600	1	818.100
		MIDIS013	AGUJA PARA BIOPSIA DE TIROIDES 20GAX9CM	227.600		
		E867107	HONORARIOS MEDICOS	273.000		
		MII00006	INSUMOS ECO	17.000		
		881701I	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	119.900		
71002	BIOPSIA DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA PERCUTANEA	71002	BIOPSIA DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA PERCUTANEA	185.400	1	1.037.100
		879990I	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS INTERVENCIONISTAS O QUIRURGICOS	163.800		
		V004803	AGUJA BIOPSIA SUPER CORE II	334.900		
		E867110	HONORARIOS MEDICOS POR GUIA CT	336.000		
		MII00007	INSUMOS VARIOS	17.000		
74102	DRENAJE DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA PERCUTANEA	74102	DRENAJE DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA PERCUTANEA	185.400	1	2.378.400
		879990I	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS INTERVENCIONISTAS O QUIRURGICOS	163.800		
		MIDIS009	CATETER MULTIPROPOSITO PARA DRENAJE DE 8 a 14 FR ULT10,2-38-25-P-65-MCL ULTRATHANE	1.676.200		
		E867110	HONORARIOS MEDICOS POR GUIA CT	336.000		
		MII00007	INSUMOS VARIOS	17.000		
261001	BIOPSIA CERRADA DE GLANDULA O CONDUCTO SALIVAL (PUNCION O ASPIRACION CON AGUJA FINA O TRUCUT)	261001	BIOPSIA CERRADA DE GLANDULA O CONDUCTO SALIVAL (PUNCION O ASPIRACION CON AGUJA FINA O TRUCUT)	180.600		818.100
		MIDIS013	AGUJA PARA BIOPSIA DE TIROIDES 20GAX9CM (trucut)	227.600		
		E867107	HONORARIOS MEDICOS	273.000		
		MII00006	INSUMOS ECO	17.000		
		881701I	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	119.900		
272401	BIOPSIA POR ASPIRACION CON AGUJA FINA EN CAVIDAD ORAL [BACAF]	272401	BIOPSIA POR ASPIRACION CON AGUJA FINA EN CAVIDAD ORAL [BACAF]	180.600	1	1.032.300
		879990I	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS INTERVENCIONISTAS O QUIRURGICOS	163.800		
		V004803	AGUJA BIOPSIA SUPER CORE II	334.900		
		E867110	HONORARIOS MEDICOS POR GUIA CT	336.000		
		MII00007	INSUMOS VARIOS	17.000		
332601	BIOPSIA PERCUTANEA DE PULMON CON AGUJA FINA O CORTANTE	332601	BIOPSIA PERCUTANEA DE PULMON CON AGUJA FINA O CORTANTE +	192.700	1	937.100
		879990I	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS INTERVENCIONISTAS O QUIRURGICOS	163.800		
		E867110	HONORARIOS MEDICOS POR GUIA CT	336.000		
		MII00007	INSUMOS VARIOS	17.000		
		MIDIS012	AGUJA PARA BIOPSIA SUPER CORE II 18X9	227.600		
340501	BIOPSIA DE LESION DE PARED TORACICA VIA PERCUTANEA	340501	BIOPSIA DE LESION DE PARED TORACICA VIA PERCUTANEA	190.100	1	1.022.200
		879990I	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS INTERVENCIONISTAS O QUIRURGICOS	163.800		
		E867110	HONORARIOS MEDICOS POR GUIA CT	336.000		
		MIDIS015	AGUJA PARA BIOPSIA DE HUESO OSTY-CORE	315.300		
		MII00006	INSUMOS ECO	17.000		
341201	BIOPSIA DE ORGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO VIA PERCUTANEA	341201	BIOPSIA DE ORGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO VIA PERCUTANEA	195.700	1	1.047.400
		879990I	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS INTERVENCIONISTAS O QUIRURGICOS	163.800		
		V004803	AGUJA BIOPSIA SUPER CORE II	334.900		
		E867110	HONORARIOS MEDICOS POR GUIA CT	336.000		
		MII00007	INSUMOS VARIOS	17.000		
345001	TORACENTESIS DE DIAGNOSTICA - BAJO GUIA ECOGRAFICA	345001	TORACENTESIS DE DIAGNOSTICA - BAJO GUIA ECOGRAFICA	190.800	1	2.014.200
		881701I	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	119.900		
		E867114	HONORARIOS MEDICOS DACRIO - SIALO - TORA	280.000		
		MIDIS001	KIT MULTIPROPOSITO PARA DRENAJE DE 8 A 14 FR COOK 8-10-12-14	1.406.500		
		MII00006	INSUMOS PARA ECO	17.000		

345001A	TORACENTESIS DE DIAGNOSTICA - BAJO GUIA TOMOGRAFICA	345001A	TORACENTESIS DE DIAGNOSTICA - BAJO GUIA TOMOGRAFIA	190.800	1	2.114.100
		879990I	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS INTERVENCIONISTAS O QUIRURGICOS	163.800		
		E867110	HONORARIOS MEDICOS POR GUIA CT - RX	336.000		
		MIDIS001	KIT MULTIPROPOSITO PARA DRENAJE DE 8 A 14 FR COOK 8-10-12-14	1.406.500		
		MII00006	INSUMOS PARA ECO	17.000		
345002	TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA - BAJO GUIA ECOGRAFICA	345002	TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA - BAJO GUIA ECOGRAFICA	190.800	1	2.014.200
		881701I	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	119.900		
		MIDIS001	KIT MULTIPROPOSITO PARA DRENAJE DE 8 A 14 FR COOK 8-10-12-14	1.406.500		
		E867114	HONORARIOS MEDICOS DACRIO - SIALO - TORA	280.000		
		MII00007	INSUMOS VARIOS	17.000		
345002A	TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA - BAJO GUIA TOMOGRAFICA	345002A	TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA - BAJO GUIA TOMOGRAFICA	195.700	1	2.119.000
		879990I	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS INTERVENCIONISTAS O QUIRURGICOS	163.800		
		MIDIS001	KIT MULTIPROPOSITO PARA DRENAJE DE 8 A 14 FR COOK 8-10-12-14	1.406.500		
		E867110	HONORARIOS MEDICOS POR GUIA CT - RX	336.000		
		MII00007	INSUMOS VARIOS	17.000		
345401	BIOPSIA DE PLEURA PERCUTANEA	345401	BIOPSIA DE PLEURA VIA PERCUTANEA	195.700	1	940.100
		879990I	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS INTERVENCIONISTAS O QUIRURGICOS	163.800		
		MIDIS012	AGUJA PARA BIOPSIA SUPER CORE II 18X9	227.600		
		E867110	HONORARIOS MEDICOS POR GUIA CT	336.000		
		MII00007	INSUMOS VARIOS	17.000		
345601	COLOCACION DE CATETER PLEURAL PERMANENTE.	345601	COLOCACION DE CATETER PLEURAL PERMANENTE.	206.900	1	2.130.200
		879990I	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS INTERVENCIONISTAS O QUIRURGICOS	163.800		
		MIDIS001	KIT MULTIPROPOSITO PARA DRENAJE DE 8 A 14 FR COOK 8-10-12-14	1.406.500		
		E867110	HONORARIOS MEDICOS POR GUIA CT	336.000		
		MII00007	INSUMOS VARIOS	17.000		
401101	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO SUPERFICIAL - BAJO GUIA ECOGRAFICA	401101	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO SUPERFICIAL - BAJO GUIA ECOGRAFICA	205.500	1	843.000
		881701I	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	119.900		
		E867107	HONORARIOS MEDICOS	273.000		
		MIDIS012	AGUJA PARA BIOPSIA SUPER CORE II 18X9	227.600		
		MII00006	INSUMOS ECO	17.000		
401101A	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO SUPERFICIAL - BAJO GUIA TOMOGRAFICA	401101A	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO SUPERFICIAL - BAJO GUIA TOMOGRAFICA	205.500	1	949.900
		879990I	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS INTERVENCIONISTAS O QUIRURGICOS	163.800		
		E867110	HONORARIOS MEDICOS POR GUIA CT - RX	336.000		
		MIDIS012	AGUJA PARA BIOPSIA SUPER CORE II 18X9	227.600		
		MII00006	INSUMOS ECO	17.000		
401102	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO PROFUNDO	401102	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO PROFUNDO	205.500	1	843.000
		881701I	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	119.900		
		E867107	HONORARIOS MEDICOS	273.000		
		MIDIS012	AGUJA PARA BIOPSIA SUPER CORE II 18X9	227.600		
		MII00006	INSUMOS PARA ECO	17.000		
401102A	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO PROFUNDO - BAJO GUIA TOMOGRAFICA	401102A	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO PROFUNDO - BAJO GUIA TOMOGRAFICA	205.500	1	949.900
		879990I	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS INTERVENCIONISTAS O QUIRURGICOS	163.800		
		E867110	HONORARIOS MEDICOS POR GUIA CT - RX	336.000		
		MIDIS012	AGUJA PARA BIOPSIA SUPER CORE II 18X9	227.600		
		MII00006	INSUMOS PARA ECO	17.000		
501002	BIOPSIA CERRADA PERCUTANEA DE HIGADO POR PUNCION	501002	BIOPSIA CERRADA PERCUTANEA DE HIGADO POR PUNCION	195.700	1	1.047.400
		879990I	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS INTERVENCIONISTAS O QUIRURGICOS	163.800		
		V004803	AGUJA BIOPSIA SUPER CORE II	334.900		
		E867110	HONORARIOS MEDICOS POR GUIA CT	336.000		
		MII00007	INSUMOS VARIOS	17.000		
502102	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA PERCUTANEA	502102	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA PERCUTANEA	195.400	1	2.118.700
		879990I	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS INTERVENCIONISTAS O QUIRURGICOS	163.800		
		E867112	HONORARIOS MEDICOS DRENAJE	336.000		
		MIDIS001	KIT MULTIPROPOSITO PARA DRENAJE DE 8 A 14 FR COOK 8-10-12-14	1.406.500		
		MII00007	INSUMOS VARIOS	17.000		
510301	DRENAJE BILIAR VIA PERCUTANEA Y COLOCACION DE DISPOSITIVO	510301	DRENAJE BILIAR VIA PERCUTANEA Y COLOCACION DE DISPOSITIVO	204.100	1	4.249.100
		11	DERECHOS DE SALA	399.000		
		998702I	SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO	595.000		
		873501I	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	420.000		
		E867109	HONORARIOS MEDICOS	787.500		
		MII00005	INSUMOS PARA RX	17.000		
		MIDIS020	KIT DE COLANGIOGRAFIA TRANSPARIETOHEPATICA	1.406.500		
		510300	DRENAJE DE VIAS BILIARES	50.000		
		MIF00034	VISPAQUE 320 MG I/ML FRASCO 50 ML	370.000		

511702	BIOPSIA DE VESICULA BILIAR O VIAS BILIARES VIA PERCUTANEA	511702	BIOPSIA DE VESICULA BILIAR O VIAS BILIARES VIA PERCUTANEA	190.100	1	934.500
		879990I	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS INTERVENCIONISTAS O QUIRURGICOS	163.800		
		E867110	HONORARIOS MEDICOS POR GUIA CT	336.000		
		MIDIS011	AGUJA PARA BIOPSIA SUPER CORE II 16X9	227.600		
		MII00007	INSUMOS VARIOS	17.000		
518903	INSERCION DE DISPOSITIVO EN VIA BILIAR VIA PERCUTANEA (PAQUETE)	518903	INSERCION DE DISPOSITIVO EN VIA BILIAR VIA PERCUTANEA (PAQUETE)	215.300	1	4.210.300
		998702I	SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO	595.000		
		873501I	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	420.000		
		11	DERECHOS DE SALA	399.000		
		E867109	HONORARIOS COLANGIOGRAFIA TRANSPARIETOHEPATICA	787.500		
		MII00005	INSUMOS PARA RX	17.000		
		MIDIS020	KIT DE COLANGIOGRAFIA TRANSPARIETOHEPATICA	1.406.500		
		MIF00034	VISPAQUE 320 MG I/ML FRASCO 50 ML	370.000		
519700	INSERCION DE CATETER BILIAR SOD	519700	INSERCION DE CATETER BILIAR SOD	215.300	1	3.474.900
		873501I	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	105.000		
		E867110	HONORARIOS MEDICOS POR GUIA CT	336.000		
		11	DERECHOS DE SALA	399.000		
		MIF00034	VISPAQUE 320 MG I/ML FRASCO 50 ML	185.000		
		MIDIS031	SET DRENAJE BILIAR ULTRATHANE 038 X 8.5FR X 40 CM	2.217.600		
		MII00007	INSUMOS VARIOS	17.000		
521002	BIOPSIA DE PANCREAS VIA PERCUTANEA	521002	BIOPSIA DE PANCREAS VIA PERCUTANEA	299.300	1	1.043.700
		879990I	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS INTERVENCIONISTAS O QUIRURGICOS	163.800		
		E867110	HONORARIOS MEDICOS POR GUIA CT	336.000		
		MII00007	INSUMOS VARIOS	17.000		
		MIDIS011	AGUJA PARA BIOPSIA SUPER CORE II 16X9	227.600		
540008	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL	540008	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL	195.400	1	2.929.800
		879990I	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS INTERVENCIONISTAS O QUIRURGICOS	163.800		
		E867112	HONORARIOS MEDICOS DRENAJE	336.000		
		MIDIS032	SET DRENAJE MULTIPROPOSITO CON MICROPUNCION 038 X 8.5FR X 25CM	2.217.600		
		MII00007	INSUMOS VARIOS	17.000		
540005	DRENAJE DE COLECCIÓN EXTRAPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA	540005	DRENAJE DE COLECCIÓN EXTRAPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA	193.200	1	2.927.600
		879990I	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS INTERVENCIONISTAS O QUIRURGICOS	163.800		
		E867112	HONORARIOS MEDICOS DRENAJE	336.000		
		MIDIS032	SET DRENAJE MULTIPROPOSITO CON MICROPUNCION 038 X 8.5FR X 25CM	2.217.600		
		MII00007	INSUMOS VARIOS	17.000		
540011	DRENAJE DE COLECCIÓN EN PARED ABDOMINAL (DRENAJE DE TEJIDOS BLANDOS)	540011	DRENAJE DE COLECCIÓN EN PARED ABDOMINAL (DRENAJE DE TEJIDOS BLANDOS)	190.900	1	2.383.900
		879990I	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS INTERVENCIONISTAS O QUIRURGICOS	163.800		
		MIDIS009	CATETER MULTIPROPOSITO PARA DRENAJE DE 8 a 14 FR ULT10,2-38-25-P-65-MCL ULTRATHANE	1.676.200		
		E867112	HONORARIOS MEDICOS DRENAJE	336.000		
		MII00007	INSUMOS VARIOS	17.000		
540014	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA	540014	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA	193.200	1	2.927.600
		879990I	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS INTERVENCIONISTAS O QUIRURGICOS	163.800		
		E867112	HONORARIOS MEDICOS DRENAJE	336.000		
		MIDIS032	SET DRENAJE MULTIPROPOSITO CON MICROPUNCION 038 X 8.5FR X 25CM	2.217.600		
		MII00007	INSUMOS VARIOS	17.000		
542202	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VÍA PERCUTÁNEA	542202	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VÍA PERCUTÁNEA	193.200	1	1.025.300
		879990I	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS INTERVENCIONISTAS O QUIRURGICOS	163.800		
		E867110	HONORARIOS MEDICOS POR GUIA CT	336.000		
		MIDIS015	AGUJA PARA BIOPSIA DE HUESO OSTY-CORE	315.300		
		MII00007	INSUMOS VARIOS	17.000		
542303	BIOPSIA DE PERITONEO VIA PERCUTANEA (PAQUETE)	542303	BIOPSIA DE PERITONEO VIA PERCUTANEA (PAQUETE)	193.200	1	937.600
		879990I	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS INTERVENCIONISTAS O QUIRURGICOS	163.800		
		E867110	HONORARIOS MEDICOS POR GUIA CT	336.000		
		MIDIS011	AGUJA PARA BIOPSIA SUPER CORE II 16X9	227.600		
		MII00007	INSUMOS VARIOS	17.000		
542402	BIOPSIA CERRADA [PERCUTANEA] [CON AGUJA] DE MASA INTRAABDOMINAL SOD +	542402	BIOPSIA CERRADA [PERCUTANEA] [CON AGUJA] DE MASA INTRAABDOMINAL SOD +	230.300	1	974.700
		E867110	HONORARIOS MEDICOS POR GUIA CT	336.000		
		879990I	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS INTERVENCIONISTAS O QUIRURGICOS	163.800		
		MIDIS011	AGUJA PARA BIOPSIA SUPER CORE II 16X9	227.600		
		MII00007	INSUMOS VARIOS	17.000		
542801	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNOSTICA VIA PERCUTANEA - BAJO GUIA ECOGRAFICA	542801	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNOSTICA VIA PERCUTANEA - BAJO GUIA ECOGRAFICA	185.500	1	2.278.600
		881701I	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	119.900		

		MIDIS009	CATETER MULTIPROPOSITO PARA DRENAJE DE 8 a 14 FR ULT10,2-38-25-P-65-MCL ULTRATHANE	1.676.200		
		E867114	HONORARIOS MEDICOS DACRIO - SIALO - TORA - PAR	280.000		
		MII00007	INSUMOS VARIOS	17.000		
542801A	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNOSTICA VIA PERCUTANEA - BAJO GUIA TOMOGRAFICA	542801	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNOSTICA VIA PERCUTANEA - BAJO GUIA TOMOGRAFICA	185.500	1	2.378.500
		879990I	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS INTERVENCIONISTAS O QUIRURGICOS	163.800		
		MIDIS009	CATETER MULTIPROPOSITO PARA DRENAJE DE 8 a 14 FR ULT10,2-38-25-P-65-MCL ULTRATHANE	1.676.200		
		E867110	HONORARIOS MEDICOS POR GUIA CT - RX	336.000		
		MII00007	INSUMOS VARIOS	17.000		
542802	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPEUTICA VIA PERCUTANEA - BAJO GUIA ECOGRAFICA	542802	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPEUTICA VIA PERCUTANEA - BAJO GUIA ECOGRAFICA	185.400	1	2.278.500
		881701I	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	119.900		
		MIDIS009	CATETER MULTIPROPOSITO PARA DRENAJE DE 8 a 14 FR ULT10,2-38-25-P-65-MCL ULTRATHANE	1.676.200		
		E867114	HONORARIOS MEDICOS DACRIO - SIALO - TORA - PAR	280.000		
		MII00007	INSUMOS VARIOS	17.000		
542802A	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPEUTICA VIA PERCUTANEA - BAJO GUIA TOMOGRAFICA	542802A	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPEUTICA VIA PERCUTANEA - BAJO GUIA TOMOGRAFICA	185.400	1	2.378.400
		879990I	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS INTERVENCIONISTAS O QUIRURGICOS	163.800		
		MIDIS009	CATETER MULTIPROPOSITO PARA DRENAJE DE 8 a 14 FR ULT10,2-38-25-P-65-MCL ULTRATHANE	1.676.200		
		E867110	HONORARIOS MEDICOS POR GUIA CT - RX	336.000		
		MII00007	INSUMOS VARIOS	17.000		
550202	NEFROSTOMIA PERCUTÁNEA CON LITOFRAGMENTACION Y EXTRACCIÓN ENDOSCOPICA EN RIÑON	550202	NEFROSTOMIA PERCUTÁNEA CON LITOFRAGMENTACION Y EXTRACCIÓN ENDOSCOPICA EN RIÑON	325.000	1	1.889.400
		MIDIS017	KIT DE NEFROSTOMIA	509.600		
		879990I	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS INTERVENCIONISTAS O QUIRURGICOS	163.800		
		873501I	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	105.000		
		EE867107	HONORARIOS MEDICOS PARA NEFROSTOMIA	399.000		
		MIF00034	VISPAQUE 320 MG I/ML FRASCO 50 ML	370.000		
		MII00007	INSUMOS VARIOS	17.000		
559300	REEMPLAZO DE CATETER DE NEFROSTOMIA SOD	559300	REEMPLAZO DE CATETER DE NEFROSTOMIA SOD	247.800	1	1.505.500
		873501I	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	105.000		
		E867110	HONORARIOS MEDICOS	336.000		
		MIF00034	VISPAQUE 320 MG I/ML FRASCO 50 ML	185.000		
		MII00007	INSUMOS VARIOS	17.000		
		MIDIS005	CATETER MULTIPROPOSITO PARA DRENAJE DE 8 a 14 FR SKATER NEFROSTOMIA 8FR	614.700		
601101	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL (PAQUETE)	601101	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL (PAQUETE)	182.700	1	838.800
		881701I	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	119.900		
		881502	ULTRASONOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL	72.700		
		E867107	HONORARIOS MEDICOS	273.000		
		MIDIS034	AGUJA PARA BIOPSIA DE PROSTATA	173.500		
		MII00007	INSUMOS VARIOS	17.000		
774002	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VÍA PERCUTANEA	774002	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VÍA PERCUTANEA	105.000	1	968.600
		879990I	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS INTERVENCIONISTAS O QUIRURGICOS	163.800		
		E867111	HONORARIOS MEDICOS BIOPSIA DE HUESO	367.500		
		MIDIS015	AGUJA PARA BIOPSIA DE HUESO OSTY-CORE	315.300		
		MII00007	INSUMOS VARIOS	17.000		
774911	BIOPSIA DE VERTEBRA, VIA PERCUTANEA	774911	BIOPSIA DE VERTEBRA, VIA PERCUTANEA	267.800	1	1.168.900
		879990I	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS INTERVENCIONISTAS O QUIRURGICOS	163.800		
		E867115	HONORARIOS MEDICOS BIOPSIA DE VERTEBRA	405.000		
		MIDIS015	AGUJA PARA BIOPSIA DE HUESO OSTY-CORE	315.300		
		MII00007	INSUMOS VARIOS	17.000		
832102	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MUSCULOS TENDON FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) SOD	832102	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MUSCULOS TENDON FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) SOD	173.500	1	811.000
		881701I	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	119.900		
		E867107	HONORARIOS MEDICOS	273.000		
		MIDIS012	AGUJA PARA BIOPSIA SUPER CORE II 18X9	227.600		
		MII00007	INSUMOS VARIOS	17.000		
832102A	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MUSCULOS TENDON FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) SOD BAJO GUIA TOMOGRAFICA	832102A	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MUSCULOS TENDON FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) SOD BAJO GUIA TOMOGRAFICA	173.500	1	917.900
		879990I	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS INTERVENCIONISTAS O QUIRURGICOS	163.800		
		E867110	HONORARIOS MEDICOS POR GUIA CT	336.000		
		MIDIS012	AGUJA PARA BIOPSIA SUPER CORE II 18X9	227.600		
		MII00007	INSUMOS VARIOS	17.000		
851101		851101	BIOPSIA POR PUNCIO CON AGUJA FINA DE MAMA	172.600	1	766.900

	BIOPSIA POR PUNCION CON AGUJA FINA DE MAMA	881201I	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE MAMA CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	76.700		
		E867107	HONORARIOS MEDICOS	273.000		
		MIDIS011	AGUJA PARA BIOPSIA SUPER CORE II 16X9	227.600		
		MII00006	INSUMOS PARA ECO	17.000		
851102	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA TRU -CUT	851102	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA TRU -CUT	182.700	1	777.000
		881201I	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE MAMA CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	76.700		
		E867107	HONORARIOS MEDICOS	273.000		
		MIDIS021	AGUJA PARA BIOPSIA DE MAMA TRUCUT PARA BIOPSIA SENO 14 FR	227.600		
		MII00006	INSUMOS PARA ECO	17.000		
851301	LOCALIZACION DE LESION NO PALPABLE, DE MAMA CON ARPON	851301	LOCALIZACION DE LESION NO PALPABLE, DE MAMA CON ARPON	115.000	1	748.300
		876802I	XEROMAMOGRAFIA O MAMOGRAFIA BILATERAL	127.800		
		E867113	HONORARIOS MEDICOS ARPON	315.000		
		MIDIS026	LOCALIZADOR DE MAMA ARPON	173.500		
		MII00009	INSUMOS PARA MAMA POR ESTEREOTAXIA	17.000		
851302	BIOPSIA LOCALIZACION DE LESION NO PALPABLE, DE MAMA POR ESTEREOTAXIA	851302	BIOPSIA LOCALIZACION DE LESION NO PALPABLE, DE MAMA POR ESTEREOTAXIA	204.800	1	892.200
		876802I	XEROMAMOGRAFIA O MAMOGRAFIA BILATERAL	127.800		
		E867113	HONORARIOS MEDICOS ARPON	315.000		
		MIDIS021	AGUJA PARA BIOPSIA DE MAMA TRUCUT PARA BIOPSIA SENO 14 FR	227.600		
		MII00009	INSUMOS PARA MAMA POR ESTEREOTAXIA	17.000		
861101	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	861101	DRENAJE DE COLECCIÓN SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	160.700	1	2.246.800
		E867107	HONORARIOS MEDICOS	273.000		
		MIDIS009	KIT MULTIPROPOSITO PARA DRENAJE DE 8 A 14 FR ULT102-38-25-P-65-MCL ULTRATHANE	1.676.200		
		881701I	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	119.900		
		MII00006	INSUMOS ECO	17.000		
861102	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	861102	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	160.700	1	2.093.700
		881701I	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	119.900		
		MIDIS009	KIT MULTIPROPOSITO PARA DRENAJE DE 8 A 14 FR ULT102-38-25-P-65-MCL ULTRATHANE	1.676.200		
		881701I	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	119.900		
		MII00006	INSUMOS ECO	17.000		
861102A	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	861102A	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION BAJO GUIA TOMOGRAFICA	160.700	1	2.353.700
		E867112	HONORARIOS MEDICOS DRENAJE	336.000		
		MIDIS009	KIT MULTIPROPOSITO PARA DRENAJE DE 8 A 14 FR ULT102-38-25-P-65-MCL ULTRATHANE	1.676.200		
		879990I	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS INTERVENCIONISTAS O QUIRURGICOS	163.800		
		MII00006	INSUMOS ECO	17.000		
851103	BIOPSIA DE MAMA POR ESTEREOTAXIA	851103	BIOPSIA DE MAMA POR ESTEREOTAXIA	185.400	1	872.800
		876802I	XEROMAMOGRAFIA O MAMOGRAFIA BILATERAL	127.800		
		E867113	HONORARIOS MEDICOS ARPON	315.000		
		MIDIS021	AGUJA PARA BIOPSIA DE MAMA TRUCUT PARA BIOPSIA SENO 14 FR	227.600		
		MII00007	INSUMOS VARIOS	17.000		
861104	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA DE TEJIDOS BLANDOS	861104	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA DE TEJIDOS BLANDOS	173.300	1	2.800.600
		881701I	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	119.900		
		MIDIS032	SET DRENAJE MULTIPROPOSITO CON MICROPUNCION 038 X 8.5FR X 25CM	2.217.600		
		E867107	HONORARIOS MEDICOS	273.000		
		MII00007	INSUMOS VARIOS	17.000		
861104A	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA DE TEJIDOS BLANDOS BAJO GUIA TOMOGRAFICA	861104A	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA DE TEJIDOS BLANDOS BAJO GUIA TOMOGRAFICA	173.300	1	2.907.700
		879990I	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS INTERVENCIONISTAS O QUIRURGICOS	163.800		
		MIDIS032	SET DRENAJE MULTIPROPOSITO CON MICROPUNCION 038 X 8.5FR X 25CM	2.217.600		
		E867112	HONORARIOS MEDICOS DRENAJE	336.000		
		MII00007	INSUMOS VARIOS	17.000		
851303	LOCALIZACION DE LESION NO PALPABLE DE MAMA RADIOGUIADA	851303	LOCALIZACION DE LESION NO PALPABLE DE MAMA RADIOGUIADA	115.000	1	748.300
		876802I	XEROMAMOGRAFIA O MAMOGRAFIA BILATERAL	127.800		
		E867113	HONORARIOS MEDICOS ARPON	315.000		
		MIDIS026	LOCALIZADOR DE MAMA ARPON	173.500		
		MII00009	INSUMOS PARA MAMA POR ESTEREOTAXIA	17.000		
874601	DACRIOCISTOGRAFIA UNILATERAL (350)	874601	DACRIOCISTOGRAFIA UNILATERAL (350)	115.000	1	1.062.600
		E867114	HONORARIOS MEDICOS DACRIO	280.000		
		MIDIS018	CATETER PARA DACRIOCISTOGRAFIA	360.600		
		MIF00034	VISPAQUE 320 MG I/ML FRASCO 50 ML	185.000		
		MII00005	INSUMOS PARA RX	17.000		
		873501I	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	105.000		
874602	DACRIOCISTOGRAFIA BILATERAL	874602	DACRIOCISTOGRAFIA BILATERAL (350)	140.700	1	1.913.900
		MII00005	INSUMOS PARA RX	17.000		
		MIDIS018	CATETER PARA DACRIOCISTOGRAFIA	721.200		
		E867114	HONORARIOS MEDICOS DACRIO - SIALO	560.000		
		873501I	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	105.000		

		MIF00034	VISPAQUE 320 MG I/ML FRASCO 50 ML	370.000		
874700	SIALOGRAFIA NCOC (CUALQUIER GLANDULA)	874700	SIALOGRAFIA NCOC (CUALQUIER GLANDULA) (241)	115.000	1	1.062.600
		MIDIS019	CATETER PARA SIALOGRAFIA	360.600		
		MII00005	INSUMOS PARA RX	17.000		
		MIF00034	VISPAQUE 320 MG I/ML FRASCO 50 ML	185.000		
		E867114	HONORARIOS MEDICOS DACRIO - SIALO	280.000		
		873501I	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	105.000		
877602	COLANGIOGRAFIA POR TUBO EN LA VIA BILIAR [PERCUTANEA] COLANGIOGRAFIA TRANSPARIETOHEPATICA	877602	COLANGIOGRAFIA POR TUBO EN LA VIA BILIAR [PERCUTANEA] COLANGIOGRAFIA TRANSPARIETOHEPATICA	267.800	1	4.312.800
		873501I	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	420.000		
		998702I	SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO	595.000		
		E867109	HONORARIOS COLANGIOGRAFIA TRANSPARIETOHEPATICA	787.500		
		11	DERECHOS DE SALA	399.000		
		MII00005	INSUMOS PARA RX	17.000		
		MIDIS020	KIT DE COLANGIOGRAFIA TRANSPARIETOHEPATICA	1.406.500		
		510300	DRENAJE DE VIAS BILIARES	50.000		
		MIF00034	VISPAQUE 320 MG I/ML FRASCO 50 ML	370.000		
877603	COLANGIOGRAFIA PERCUTANEA	877603	COLANGIOGRAFIA PERCUTANEA	267.800	1	4.312.800
		873501I	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	420.000		
		998702I	SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO	595.000		
		11	DERECHOS DE SALA	399.000		
		E867109	HONORARIOS COLANGIOGRAFIA TRANSPARIETOHEPATICA	787.500		
		MII00005	INSUMOS PARA RX	17.000		
		MIDIS020	KIT DE COLANGIOGRAFIA TRANSPARIETOHEPATICA	1.406.500		
		510300	DRENAJE DE VIAS BILIARES	50.000		
		MIF00034	VISPAQUE 320 MG I/ML FRASCO 50 ML	370.000		
877901	HISTEROSALPINGOGRAFIA	877901	HISTEROSALPINGOGRAFIA	121.800	1	1.488.500
		E867106	OTROS HONORARIOS MEDICOS	367.500		
		873501I	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	105.000		
		11	DERECHOS DE SALA	399.000		
		MIDIS029	CATETER PARA HISTEROSALPINGOGRAFIA	293.200		
		MIF00034	VISPAQUE 320 MG I/ML FRASCO 50 ML	185.000		
		MII00005	INSUMOS PARA RX	17.000		
970500	SUSTITUCION DE TUBO O DISPOSITIVO EN VIAS BILIARES O CONDUCTO PANCREATICO SOD	970500	SUSTITUCION DE TUBO O DISPOSITIVO EN VIAS BILIARES O CONDUCTO PANCREATICO SOD	215.300	1	2.933.500
		11	DERECHOS DE SALA	399.000		
		873501I	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	105.000		
		E867110	HONORARIOS MEDICOS POR GUIA CT	336.000		
		MIDIS009	KIT MULTIPROPOSITO PARA DRENAJE DE 8 A 14 FR ULT102-38-25-P-65-MCL ULTRATHANE	1.676.200		
		MIF00034	VISPAQUE 320 MG I/ML FRASCO 50 ML	185.000		
		MII00007	INSUMOS VARIOS	17.000		
P883440	PAQUETE ARTRORESONANCIA - CADERA	P883440	RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS	635.300	1	1.540.566
		V08CA010101	GADOVIST - GADOPENTETATO DE DIMEGLUMINA (GADOLINIO) 469MG/ML SOLUCION INYECTABLE 15 ML	126.266		
		E867113	HONORARIOS MEDICOS ARPON - ARTRO	315.000		
		MIF00034	VISPAQUE 320 MG I/ML FRASCO 50 ML	185.000		
		861903	RECAMBIO DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN DISPOSITIVO DE INFUSION	157.000		
		873501I	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	105.000		
		MII00004	INSUMOS PARA RMN	17.000		
P883512	PAQUETE ARTRORESONANCIA - CODO O MUÑECA O HOMBRO	P883512	RM DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (CODO- HOMBRO Y/O PUÑO)	635.300	1	1.540.566
		V08CA010101	GADOVIST - GADOPENTETATO DE DIMEGLUMINA (GADOLINIO) 469MG/ML SOLUCION INYECTABLE 15 ML	126.266		
		E867113	HONORARIOS MEDICOS ARPON - ARTRO	315.000		
		861903	RECAMBIO DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN DISPOSITIVO DE INFUSION	157.000		
		MIF00034	VISPAQUE 320 MG I/ML FRASCO 50 ML	185.000		
		873501I	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	105.000		
		MII00004	INSUMOS PARA RMN	17.000		
P883522	PAQUETE RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES ARTRORESONANCIA - RODILLA O TOBILLO	P883522	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECIFICO)	635.300	1	1.540.566
		V08CA010101	GADOVIST - GADOPENTETATO DE DIMEGLUMINA (GADOLINIO) 469MG/ML SOLUCION INYECTABLE 15 ML	126.266		
		E867113	HONORARIOS MEDICOS ARPON - ARTRO	315.000		
		MIF00034	VISPAQUE 320 MG I/ML FRASCO 50 ML	185.000		
		861903	RECAMBIO DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN DISPOSITIVO DE INFUSION	157.000		
		873501I	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	105.000		
		MII00004	INSUMOS PARA RMN	17.000		
T21501	SEÑALIZACION Y DEMARCACION DE AREAS	T21501	SEÑALIZACION Y DEMARCACION DE AREAS	206.900	1	897.200
		879990I	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS INTERVENCIONISTAS O QUIRURGICOS	163.800		
		E867110	HONORARIOS MEDICOS POR GUIA CT	336.000		
		MII00007	INSUMOS VARIOS	17.000		
		MIDIS026	LOCALIZADOR DE MAMA ARPON	173.500		
389107		389107	INSERCION DE CATETER PERMANENTE	215.300	1	2.408.300

	INSERCION DE CATETER PERMANENTE	879990I	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS INTERVENCIONISTAS O QUIRURGICOS	163.800		
		E867110	HONORARIOS MEDICOS POR GUIA CT	336.000		
		MII00007	INSUMOS VARIOS	17.000		
		MIDIS009	CATETER MULTIPROPOSITO PARA DRENAJE DE 8 a 14 FR ULT10,2-38-25-P-65-MCL ULTRATHANE	1.676.200		

PAQUETES DE GAMAGRAFIAS

CODIGO CUPS	CODIGO PAQUETE	NOMBRE DE LA TECNOLOGIA	INCLUYE	CONTENIDO DEL PAQUETE	CANTIDAD	VALOR
920103	920103PQ	CISTERNOGAMAGRAFIA	920103	CISTERNOGAMAGRAFIA	1	1.244.500
			MIR00001	TECNECIO TECHNELITE - GENERADOR 25 MCI MOLIBDENO (99MO) / TECNECIO(99 TC) EQ.A 99TC 2-20 GBQ 540 UI (SOLUCION INYECTABLE) ELUMATIC III - GENERICO	1	
			MIF00005	DTPA - 30 MG I.V.CANA3 (DIETILENTRIAMINO PENTAACETATO)+CLORURO ESTANOSO ANHIDRO 5/0 .25MG (POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE) GENERICO	1	
			MII00003	INSUMOS PARA GAMMAGRAFIA	1	
			MII00003	INSUMOS PARA GAMMAGRAFIA	1	
920201	920201PQ	CAPTACION TIROIDEA DE I - 131 A 4 Y/ O 24 HORAS	920201	CAPTACION TIROIDEA DE I - 131 A 4 Y/ O 24 HORAS	1	653.900
			920202I	GAMAGRAFIA DE TIROIDES	1	
			MIR00001	TECNECIO TECHNELITE - GENERADOR 25 MCI MOLIBDENO (99MO) / TECNECIO(99 TC) EQ.A 99TC 2-20 GBQ 540 UI (SOLUCION INYECTABLE) ELUMATIC III - GENERICO	1	
			MII00003	INSUMOS PARA GAMMAGRAFIA	1	
920202	920202PQ	GAMAGRAFIA DE TIROIDES	920202	GAMAGRAFIA DE TIROIDES	1	549.000
			MIR00001	TECNECIO TECHNELITE - GENERADOR 25 MCI MOLIBDENO (99MO) / TECNECIO(99 TC) EQ.A 99TC 2-20 GBQ 540 UI (SOLUCION INYECTABLE) ELUMATIC III - GENERICO	1	
			MII00003	INSUMOS PARA GAMMAGRAFIA	1	
920203	920203PQ	RECORRIDO CORPORAL CON I-131 (RASTREO DE METASTASIS)	920203	RECORRIDO CORPORAL CON I-131 (RASTREO DE METASTASIS)	1	2.832.100
			MIF00013	UNIDOSIS YODO I-131 SOLUCION 5 MCI	1	
			MII00003	INSUMOS PARA GAMMAGRAFIA	1	
920208	920208PQ	GAMAGRAFIA DE GLANDULAS PARATIROIDES O TETROFOSMIN + SESTAMIBI + TIROIDES	920208	GAMAGRAFIA DE GLANDULAS PARATIROIDES O TETROFOSMIN + SESTAMIBI + TIROIDES	1	3.186.100
			920202I	GAMAGRAFIA DE TIROIDES	1	
			879301I	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX.	1	
			920310I	GAMAGRAFIA DE SPECT DE TORAX	1	
			920905I	GAMAGRAFIA DE SPECT DE CUELLO	1	
			879161I	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO	1	
			MIR00001	TECNECIO TECHNELITE - GENERADOR 25 MCI MOLIBDENO (99MO) / TECNECIO(99 TC) EQ.A 99TC 2-20 GBQ 540 UI (SOLUCION INYECTABLE) ELUMATIC III - GENERICO	2	
			MIF00007	MIBI - ISONITRILOS-(MYOVIEW) I MGTETRA COBRE I. TETRAFLUOROBORATO 1.00000 MG (POLVO IV) MIBI	1	
			MII00003	INSUMOS PARA GAMMAGRAFIA	1	
920302	920302PQ	GAMAGRAFIA PULMONAR-VENTILACION	920301	GAMAGRAFIA PULMONAR- VENTILACION	1	1.246.600
			MIR00001	TECNECIO TECHNELITE - GENERADOR 25 MCI MOLIBDENO (99MO) / TECNECIO(99 TC) EQ.A 99TC 2-20 GBQ 540 UI (SOLUCION INYECTABLE) ELUMATIC III - GENERICO	1	
			MIF00005	DTPA - 30 MG I.V.CANA3 (DIETILENTRIAMINO PENTAACETATO)+CLORURO ESTANOSO ANHIDRO 5/0 .25MG (POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE) GENERICO	1	
			MII00003	INSUMOS PARA GAMMAGRAFIA	1	
920301	920301PQ	GAMAGRAFIA PULMONAR-PERFUSION	920302	GAMAGRAFIA PULMONAR- VENTILACION	1	966.200
			MIR00001	TECNECIO TECHNELITE - GENERADOR 25 MCI MOLIBDENO (99MO) / TECNECIO(99 TC) EQ.A 99TC 2-20 GBQ 540 UI (SOLUCION INYECTABLE) ELUMATIC III - GENERICO	1	
			MIF00012	MAA - MACROAGREGADO DE ALBUMINA HUMANA SERICA AGREGADA 2.5 MG DRAXIMAGE (POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE) - GENERICO	1	
			MII00003	INSUMOS PARA GAMMAGRAFIA	1	
920304	920304PQ	GAMAGRAFIA PULMONAR-PERFUSION Y VENTILACION	920304	GAMAGRAFIA PULMONAR- PERFUSION Y VENTILACION	1	2.571.200
			MIR00001	TECNECIO TECHNELITE - GENERADOR 25 MCI MOLIBDENO (99MO) / TECNECIO(99 TC) EQ.A 99TC 2-20 GBQ 540 UI (SOLUCION INYECTABLE) ELUMATIC III - GENERICO	2	
			MII00003	INSUMOS PARA GAMMAGRAFIA	1	
			MIF00012	MAA - MACROAGREGADO DE ALBUMINA HUMANA SERICA AGREGADA 2.5 MG DRAXIMAGE (POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE) - GENERICO	1	
			MIF00005	DTPA - 30 MG I.V.CANA3 (DIETILENTRIAMINO PENTAACETATO)+CLORURO ESTANOSO ANHIDRO 5/0 .25MG (POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE) GENERICO	1	
			2010DM-0005615	SISTEMA AEROSOL SWIRLER CON BOQUILLA AMI7030	1	
920408	920408PQ	PERFUSION MIOCARDICA CON ISONITRILOS EN REPOSO Y POST-STRESS FARMACOLOGICO +	920408	PERFUSION MIOCARDICA CON ISONITRILOS EN REPOSO Y POST-STRESS FARMACOLOGICO +	1	3.886.000
			MIR00001	TECNECIO TECHNELITE - GENERADOR 25 MCI MOLIBDENO (99MO) / TECNECIO(99 TC) EQ.A 99TC 2-20 GBQ 540 UI (SOLUCION INYECTABLE) ELUMATIC III - GENERICO	4	
			MIF00007	MIBI - ISONITRILOS-(MYOVIEW) I MGTETRA COBRE I. TETRAFLUOROBORATO 1.00000 MG (POLVO IV) MIBI	1	
			MIF00014	CITRATO DE CAFEINA 60MG/3ML SOLUCION INYECTABLE	2	
			MII00003	INSUMOS PARA GAMMAGRAFIA	1	
			MIF00002	DIPIRIDAMOL 10 MG	3	
920503	920503PQ	GAMAGRAFIA DE GANGLIOS LINFATICOS LINFOGAMAGRAFIA	920503	GAMAGRAFIA DE GANGLIOS LINFATICOS LINFOGAMAGRAFIA	1	1.870.700
			MIF00009	NANO COLOIDE SULFURO COLOIDAL- FILATO FLUORURO DE ESTADO+ FLUORURO DE SODIO POLOXAMER 0 .125/1/0.5 MG AMERSCAN HEPATATE II AGENT (POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE) GENERICO	1	
			MIR00001	TECNECIO TECHNELITE - GENERADOR 25 MCI MOLIBDENO (99MO) / TECNECIO(99 TC) EQ.A 99TC 2-20 GBQ 540 UI (SOLUCION INYECTABLE) ELUMATIC III - GENERICO	1	
			MII00003	INSUMOS PARA GAMMAGRAFIA	1	
920510	920510PQ	GAMAGRAFIA DE POOL SANGUINEO CAROTIDEO	920510	GAMAGRAFIA DE POOL SANGUINEO CAROTIDEO	1	788.500
			920601I	GAMAGRAFIA DE GLANDULAS SALIVARES	1	
			MIR00001	TECNECIO TECHNELITE - GENERADOR 25 MCI MOLIBDENO (99MO) / TECNECIO(99 TC) EQ.A 99TC 2-20 GBQ 540 UI (SOLUCION INYECTABLE) ELUMATIC III - GENERICO	1	
			MII00003	INSUMOS PARA GAMMAGRAFIA	1	

920601	920601PQ	GAMAGRAFIA DE GLANDULAS SALIVARES	920601	GAMAGRAFIA DE GLANDULAS SALIVARES	1	582.300
			MIR00001	TECNECIO TECHNELITE - GENERADOR 25 MCI MOLIBDENO (99MO) / TECNECIO(99 TC) EQ.A 99TC 2-20 GBQ 540 UI (SOLUCION INYECTABLE) ELUMATIC III - GENERICO	1	
			MII00003	INSUMOS PARA GAMMAGRAFIA	1	
920602	920602PQ	GAMAGRAFIA EN HEMORRAGIA DIGESTIVA CON ERITROCITOS MARCADOS +	920602	GAMAGRAFIA EN HEMORRAGIA DIGESTIVA CON ERITROCITOS MARCADOS +	1	2.709.400
			920609I	GAMAGRAFIA SPECT ABDOMEN	1	
			879420I	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	1	
			MIR00001	TECNECIO TECHNELITE - GENERADOR 25 MCI MOLIBDENO (99MO) / TECNECIO(99 TC) EQ.A 99TC 2-20 GBQ 540 UI (SOLUCION INYECTABLE) ELUMATIC III - GENERICO	1	
			MII00003	INSUMOS PARA GAMMAGRAFIA	1	
			MIF00006	PIROFOSFATOS - CLORURO DE ESTAÐO+PIROFOSFATO DE SODIO 9/30 MG P&P RADPHARM (POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE)-GENERICO	1	
920603	920603PQ	GAMAGRAFIA EN HEMORRAGIA DIGESTIVA CON COLOIDE	920603	GAMAGRAFIA EN HEMORRAGIA DIGESTIVA CON COLOIDE	1	2.256.100
			MIR00001	TECNECIO TECHNELITE - GENERADOR 25 MCI MOLIBDENO (99MO) / TECNECIO(99 TC) EQ.A 99TC 2-20 GBQ 540 UI (SOLUCION INYECTABLE) ELUMATIC III - GENERICO	1	
			MII00003	INSUMOS PARA GAMMAGRAFIA	1	
			MIF00006	PIROFOSFATOS - CLORURO DE ESTAÐO+PIROFOSFATO DE SODIO 9/30 MG P&P RADPHARM (POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE)-GENERICO	1	
920605	920605PQ	GAMAGRAFIA DE TRANSITO ESOFAGICO	920605	GAMAGRAFIA DE TRANSITO ESOFAGICO	1	1.786.100
			MIF00009	NANO COLOIDE SULFURO COLOIDAL- FILATO FLUORURO DE ESTADO+ FLUORURO DE SODIO POLOXAMER 0 .125/1/0.5 MG AMERSCAN HEPATATE II AGENT (POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE) GENERICO	1	
			MIR00001	TECNECIO TECHNELITE - GENERADOR 25 MCI MOLIBDENO (99MO) / TECNECIO(99 TC) EQ.A 99TC 2-20 GBQ 540 UI (SOLUCION INYECTABLE) ELUMATIC III - GENERICO	1	
			MII00003	INSUMOS PARA GAMMAGRAFIA	1	
920606	920606PQ	GAMAGRAFIA DE REFLUJO GASTROESOFAGICO	920606	GAMAGRAFIA DE REFLUJO GASTROESOFAGICO	1	1.857.500
			MIF00009	NANO COLOIDE SULFURO COLOIDAL- FILATO FLUORURO DE ESTADO+ FLUORURO DE SODIO POLOXAMER 0 .125/1/0.5 MG AMERSCAN HEPATATE II AGENT (POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE) GENERICO	1	
			MIR00001	TECNECIO TECHNELITE - GENERADOR 25 MCI MOLIBDENO (99MO) / TECNECIO(99 TC) EQ.A 99TC 2-20 GBQ 540 UI (SOLUCION INYECTABLE) ELUMATIC III - GENERICO	1	
			MII00003	INSUMOS PARA GAMMAGRAFIA	1	
920607	920607PQ	GAMAGRAFIA DE VACIAMIENTO GASTRICO EN FASE SOLIDA	920607	GAMAGRAFIA DE VACIAMIENTO GASTRICO EN FASE SOLIDA	1	2.052.800
			MIF00009	NANO COLOIDE SULFURO COLOIDAL- FILATO FLUORURO DE ESTADO+ FLUORURO DE SODIO POLOXAMER 0 .125/1/0.5 MG AMERSCAN HEPATATE II AGENT (POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE) GENERICO	1	
			MIR00001	TECNECIO TECHNELITE - GENERADOR 25 MCI MOLIBDENO (99MO) / TECNECIO(99 TC) EQ.A 99TC 2-20 GBQ 540 UI (SOLUCION INYECTABLE) ELUMATIC III - GENERICO	1	
			MII00003	INSUMOS PARA GAMMAGRAFIA	1	
920608	920608PQ	GAMAGRAFIA DE VACIAMIENTO GASTRICO EN FASE LIQUIDA	920608	GAMAGRAFIA DE VACIAMIENTO GASTRICO EN FASE LIQUIDA	1	2.052.800
			MIF00009	NANO COLOIDE SULFURO COLOIDAL- FILATO FLUORURO DE ESTADO+ FLUORURO DE SODIO POLOXAMER 0 .125/1/0.5 MG AMERSCAN HEPATATE II AGENT (POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE) GENERICO	1	
			MIR00001	TECNECIO TECHNELITE - GENERADOR 25 MCI MOLIBDENO (99MO) / TECNECIO(99 TC) EQ.A 99TC 2-20 GBQ 540 UI (SOLUCION INYECTABLE) ELUMATIC III - GENERICO	1	
			MII00003	INSUMOS PARA GAMMAGRAFIA	1	
920701	920701PQ	GAMAGRAFIA HEPATOESPLENICA	920701	GAMAGRAFIA HEPATOESPLENICA	1	1.795.400
			MIF00009	NANO COLOIDE SULFURO COLOIDAL- FILATO FLUORURO DE ESTADO+ FLUORURO DE SODIO POLOXAMER 0 .125/1/0.5 MG AMERSCAN HEPATATE II AGENT (POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE) GENERICO	1	
			MIR00001	TECNECIO TECHNELITE - GENERADOR 25 MCI MOLIBDENO (99MO) / TECNECIO(99 TC) EQ.A 99TC 2-20 GBQ 540 UI (SOLUCION INYECTABLE) ELUMATIC III - GENERICO	1	
			MII00003	INSUMOS PARA GAMMAGRAFIA	1	
920702	920702PQ	GAMAGRAFIA HEPATOBILIAR	920702	GAMAGRAFIA HEPATOBILIAR	1	1.746.900
			MIR00001	TECNECIO TECHNELITE - GENERADOR 25 MCI MOLIBDENO (99MO) / TECNECIO(99 TC) EQ.A 99TC 2-20 GBQ 540 UI (SOLUCION INYECTABLE) ELUMATIC III - GENERICO	1	
			MIF00010	MEBROFENIN-IDA 22 MG IVCLORURO ESTANOSO+BROMOTRIMETILFENILCARBAMOILMETILMINODIACETICO 0.2 /10 MG MEBROFENIN (POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE) - GENERICO	1	
			MII00003	INSUMOS PARA GAMMAGRAFIA	1	
920707	920707PQ	GAMAGRAFIA DE POOL SANGUINEO HEPATICO-COMPARTIMIENTOS VASCULARES-CAROTIDEO-HEPATICO-ADBOMINAL	920707	GAMAGRAFIA DE POOL SANGUINEO HEPATICO-COMPARTIMIENTOS VASCULARES-CAROTIDEO-HEPATICO-ADBOMINAL	1	1.913.800
			MIF00009	NANO COLOIDE SULFURO COLOIDAL- FILATO FLUORURO DE ESTADO+ FLUORURO DE SODIO POLOXAMER 0 .125/1/0.5 MG AMERSCAN HEPATATE II AGENT (POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE) GENERICO	1	
			MIR00001	TECNECIO TECHNELITE - GENERADOR 25 MCI MOLIBDENO (99MO) / TECNECIO(99 TC) EQ.A 99TC 2-20 GBQ 540 UI (SOLUCION INYECTABLE) ELUMATIC III - GENERICO	1	
			MII00003	INSUMOS PARA GAMMAGRAFIA	1	
920708	920708PQ	GAMAGRAFIA DE REFLUJO BILIAR	920708	GAMAGRAFIA DE REFLUJO BILIAR	1	1.746.900
			MIR00001	TECNECIO TECHNELITE - GENERADOR 25 MCI MOLIBDENO (99MO) / TECNECIO(99 TC) EQ.A 99TC 2-20 GBQ 540 UI (SOLUCION INYECTABLE) ELUMATIC III - GENERICO	1	
			MIF00010	MEBROFENIN-IDA 22 MG IVCLORURO ESTANOSO+BROMOTRIMETILFENILCARBAMOILMETILMINODIACETICO 0.2 /10 MG MEBROFENIN (POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE) - GENERICO	1	
			MII00003	INSUMOS PARA GAMMAGRAFIA	1	
920802	920802PQ	RENOGRAMA SECUENCIAL CON FILTRACION GLOMERULAR	920802	RENOGRAMA SECUENCIAL CON FILTRACION GLOMERULAR	1	1.273.900
			MIR00001	TECNECIO TECHNELITE - GENERADOR 25 MCI MOLIBDENO (99MO) / TECNECIO(99 TC) EQ.A 99TC 2-20 GBQ 540 UI (SOLUCION INYECTABLE) ELUMATIC III - GENERICO	1	
			MII00003	INSUMOS PARA GAMMAGRAFIA	1	

			MIF00005	DTPA - 30 MG I.V.CANA3 (DIETILENTRIAMINO PENTAACETATO)+CLORURO ESTANOSO ANHIDRO 5/0 .25MG (POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE) GENERICO	1	
			C03CA010101	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML*2 ML	1	
920806	920806PQ	GAMAGRAFIA DE PERFUSION TESTICULAR Y CONTENIDO ESCROTAL	920806	GAMAGRAFIA DE PERFUSION TESTICULAR Y CONTENIDO ESCROTAL	1	619.900
			MIR00001	TECNECIO TECHNELITE - GENERADOR 25 MCI MOLIBDENO (99MO) / TECNECIO(99 TC) EQ.A 99TC 2-20 GBQ 540 UI (SOLUCION INYECTABLE) ELUMATIC III - GENERICO	1	
			MII00003	INSUMOS PARA GAMMAGRAFIA	1	
920807	920807PQ	CISTOGAMAGRAFIA	920807	CISTOGAMAGRAFIA	1	1.160.100
			MIR00001	TECNECIO TECHNELITE - GENERADOR 25 MCI MOLIBDENO (99MO) / TECNECIO(99 TC) EQ.A 99TC 2-20 GBQ 540 UI (SOLUCION INYECTABLE) ELUMATIC III - GENERICO	1	
			MII00003	INSUMOS PARA GAMMAGRAFIA	1	
			MIF00005	DTPA - 30 MG I.V.CANA3 (DIETILENTRIAMINO PENTAACETATO)+CLORURO ESTANOSO ANHIDRO 5/0 .25MG (POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE) GENERICO	1	
920808	920808PQ	RENOGRAMA BASAL Y POST CAPTOPRIL	920808	RENOGRAMA BASAL Y POST CAPTOPRIL	1	2.474.000
			MIR00001	TECNECIO TECHNELITE - GENERADOR 25 MCI MOLIBDENO (99MO) / TECNECIO(99 TC) EQ.A 99TC 2-20 GBQ 540 UI (SOLUCION INYECTABLE) ELUMATIC III - GENERICO	2	
			MII00003	INSUMOS PARA GAMMAGRAFIA	2	
			MIF00005	DTPA - 30 MG I.V.CANA3 (DIETILENTRIAMINO PENTAACETATO)+CLORURO ESTANOSO ANHIDRO 5/0 .25MG (POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE) GENERICO	2	
			C03CA010101	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML*2 ML	1	
920809	920809PQ	GAMAGRAFIA RENAL ESTATICA CON DMSA	920809	GAMAGRAFIA RENAL ESTATICA CON DMSA	1	869.100
			MIR00001	TECNECIO TECHNELITE - GENERADOR 25 MCI MOLIBDENO (99MO) / TECNECIO(99 TC) EQ.A 99TC 2-20 GBQ 540 UI (SOLUCION INYECTABLE) ELUMATIC III - GENERICO	1	
			MII00003	INSUMOS PARA GAMMAGRAFIA	1	
			MIF00004	DMSA - ACIDO MESO- 2, 3-DIMERCAPTOSUCCINICO, DMSA+ CLORURO DE ESTAÐO ANHIDRO1/0 .4 MG (POLVO PARA SUSPENSION INYECTABLE) GENERICO	1	
920812	920812PQ	GAMAGRAFIA RENAL Y TEST DE CAPTOPRIL	920812	GAMAGRAFIA RENAL Y TEST DE CAPTOPRIL	1	2.169.800
			MIR00001	TECNECIO TECHNELITE - GENERADOR 25 MCI MOLIBDENO (99MO) / TECNECIO(99 TC) EQ.A 99TC 2-20 GBQ 540 UI (SOLUCION INYECTABLE) ELUMATIC III - GENERICO	2	
			MII00003	INSUMOS PARA GAMMAGRAFIA	1	
			MIF00005	DTPA - 30 MG I.V.CANA3 (DIETILENTRIAMINO PENTAACETATO)+CLORURO ESTANOSO ANHIDRO 5/0 .25MG (POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE) GENERICO	2	
920901	920901PQ	GAMAGRAFIA OSEA (CORPORAL TOTAL O SEGMENTARIA)	920901	GAMAGRAFIA OSEA (CORPORAL TOTAL O SEGMENTARIA)	1	1.361.700
			MIR00001	TECNECIO TECHNELITE - GENERADOR 25 MCI MOLIBDENO (99MO) / TECNECIO(99 TC) EQ.A 99TC 2-20 GBQ 540 UI (SOLUCION INYECTABLE) ELUMATIC III - GENERICO	2	
			MII00003	INSUMOS PARA GAMMAGRAFIA	1	
			MIF00008	MDP - 13.1 MG IV CLORURO ESTADOSO ANHIDRO+ACIDO MEDRONICO 1/10 MG RADPHARM (POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE) - GENERICO	1	
920902	920902PQ	GAMAGRAFIA OSEA DE TRES FASES	920902	GAMAGRAFIA OSEA DE TRES FASES	1	1.419.200
			MIR00001	TECNECIO TECHNELITE - GENERADOR 25 MCI MOLIBDENO (99MO) / TECNECIO(99 TC) EQ.A 99TC 2-20 GBQ 540 UI (SOLUCION INYECTABLE) ELUMATIC III - GENERICO	2	
			MII00003	INSUMOS PARA GAMMAGRAFIA	1	
			MIF00008	MDP - 13.1 MG IV CLORURO ESTADOSO ANHIDRO+ACIDO MEDRONICO 1/10 MG RADPHARM (POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE) - GENERICO	1	
920903	920903PQ	GAMAGRAFIA OSEA CON SPECT	920903	GAMAGRAFIA OSEA CON SPECT	1	1.712.600
			920902I	GAMAGRAFIA OSEA DE TRES FASES	1	
			MII00003	INSUMOS PARA GAMMAGRAFIA	1	
			MIR00001	TECNECIO TECHNELITE - GENERADOR 25 MCI MOLIBDENO (99MO) / TECNECIO(99 TC) EQ.A 99TC 2-20 GBQ 540 UI (SOLUCION INYECTABLE) ELUMATIC III - GENERICO	2	
			MIF00008	MDP - 13.1 MG IV CLORURO ESTADOSO ANHIDRO+ACIDO MEDRONICO 1/10 MG RADPHARM (POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE) - GENERICO	1	
921100	921100PQ	DACRIOCISTOGAMAGRAFIA (GAMAGRAFIA DE VIAS LAGRIMALES) SOD	921100	DACRIOCISTOGAMAGRAFIA (GAMAGRAFIA DE VIAS LAGRIMALES) SOD	1	645.000
			MIR00001	TECNECIO TECHNELITE - GENERADOR 25 MCI MOLIBDENO (99MO) / TECNECIO(99 TC) EQ.A 99TC 2-20 GBQ 540 UI (SOLUCION INYECTABLE) ELUMATIC III - GENERICO	1	
			MII00003	INSUMOS PARA GAMMAGRAFIA	1	
920706	920706PQ	GAMAGRAFIA HEPATOESPLENICA CON SPECT	920706	GAMAGRAFIA HEPATOESPLENICA CON SPECT	1	1.504.400
			MIR00001	TECNECIO TECHNELITE - GENERADOR 25 MCI MOLIBDENO (99MO) / TECNECIO(99 TC) EQ.A 99TC 2-20 GBQ 540 UI (SOLUCION INYECTABLE) ELUMATIC III - GENERICO	1	
			MIF00010	MEBROFENIN-IDA 22 MG IVCLORURO ESTANOSO+BROMOTRIMETILFENILCARBAMOILMETILMINODIACETICO 0.2 /10 MG MEBROFENIN (POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE) - GENERICO	1	
			MII00003	INSUMOS PARA GAMMAGRAFIA	1	
920604	920604PQ	GAMAGRAFIA PARA MUCOSA GASTRICA ECTOPICA.+	920604	GAMAGRAFIA PARA MUCOSA GASTRICA ECTOPICA.+	1	1.287.300
			920903I	GAMAGRAFIA OSEA CON SPECT	1	
			879420I	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	1	
			MIR00001	TECNECIO TECHNELITE - GENERADOR 25 MCI MOLIBDENO (99MO) / TECNECIO(99 TC) EQ.A 99TC 2-20 GBQ 540 UI (SOLUCION INYECTABLE) ELUMATIC III - GENERICO	1	
			MII00003	INSUMOS PARA GAMMAGRAFIA	1	

CODIGO PAQUETE	NOMBRE DE LA TECNOLOGIA	PRECIO SECOP	PRECIO DE CATÁLOGO	PRECIOS HISTÓRICOS PROYECTADO	PRECIOS DE MERCADO	VALOR
922801	TERAPIA CON RADIOISOTOPOS PARA CA DE TIROIDES	BAJO COTIZACION	BAJO COTIZACION	BAJO COTIZACION	BAJO COTIZACION	BAJO COTIZACION
922801B	TERAPIA CON RADIOISOTOPOS (TERAPIA PARA HIPERTIROIDISMO CON YODO 131) (PAQUETE)	BAJO COTIZACION	BAJO COTIZACION	BAJO COTIZACION	BAJO COTIZACION	BAJO COTIZACION
922801C	Terapia con Radioisótopos (Terapia CA de próstata con RA-223)	BAJO COTIZACION	BAJO COTIZACION	BAJO COTIZACION	BAJO COTIZACION	BAJO COTIZACION

PAQUETE TOMOGRAFIAS

CODIGO CUPS	CODIGO PAQUETE	NOMBRE DE LA TECNOLOGIA	INCLUYE	CONTENIDO DEL PAQUETE	VALOR
871402	871402PQ	TOMOGRAFIA DE TORAX EN DOS PROYECCIONES CON CONTRASTE	871402	TOMOGRAFIA DE TORAX EN DOS PROYECCIONES	625.400
			MIF00034	VISPAQUE 320 MG I/ML FRASCO 50 ML	
			MII00002	INSUMOS PARA TAC	
871403	871403PQ	TOMOGRAFIA DE MEDIASTINO Y TRAQUEA CON CONTRASTE	871403	TOMOGRAFIA DE MEDIASTINO Y TRAQUEA	614.600
			MIF00034	VISPAQUE 320 MG I/ML FRASCO 50 ML	
			MII00002	INSUMOS PARA TAC	
871410	871410PQ	TOMOGRAFIA DE TORAX (AP) CON CONTRASTE	871410	TOMOGRAFIA DE TORAX (AP)	614.600
			MIF00034	VISPAQUE 320 MG I/ML FRASCO 50 ML	
			MII00002	INSUMOS PARA TAC	
873710	873710PQ	TOMOGRAFIA OSTEOARTICULAR EN MIEMBRO SUPERIOR CON CONTRASTE	873710	TOMOGRAFIA OSTEOARTICULAR EN MIEMBRO SUPERIOR	636.300
			MIF00034	VISPAQUE 320 MG I/ML FRASCO 50 ML	
			MII00002	INSUMOS PARA TAC	
873720	873720PQ	TOMOGRAFIA OSTEOARTICULAR EN MIEMBRO INFERIOR CON CONTRASTE	873720	TOMOGRAFIA OSTEOARTICULAR EN MIEMBRO INFERIOR	636.300
			MIF00034	VISPAQUE 320 MG I/ML FRASCO 50 ML	
			MII00002	INSUMOS PARA TAC	
879112	879112PQ	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE	879112	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE	400.900
			MIF00034	VISPAQUE 320 MG I/ML FRASCO 50 ML	
			MII00002	INSUMOS PARA TAC	
879113	879113PQ	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	879113	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	429.700
			MIF00034	VISPAQUE 320 MG I/ML FRASCO 50 ML	
			MII00002	INSUMOS PARA TAC	
879116	879116PQ	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS) CON CONTRASTE	879116	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)	400.900
			MIF00034	VISPAQUE 320 MG I/ML FRASCO 50 ML	
			MII00002	INSUMOS PARA TAC	
879121	879121PQ	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ORBITAS CON CONTRASTE	879121	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ORBITAS	356.600
			MIF00034	VISPAQUE 320 MG I/ML FRASCO 50 ML	
			MII00002	INSUMOS PARA TAC	
879122	879122PQ	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO - PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO CON CONTRASTE	879122	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO - PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	400.900
			MIF00034	VISPAQUE 320 MG I/ML FRASCO 50 ML	
			MII00002	INSUMOS PARA TAC	
879131	879131PQ	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA CON CONTRASTE	879131	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	400.900
			MIF00034	VISPAQUE 320 MG I/ML FRASCO 50 ML	
			MII00002	INSUMOS PARA TAC	
879132	879132PQ	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE RINOFARINGE (CORTES AXIALES Y CORONALES) CON CONTRASTE	879132	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE RINOFARINGE (CORTES AXIALES Y CORONALES) +	585.900
			MIF00034	VISPAQUE 320 MG I/ML FRASCO 50 ML	
			MII00002	INSUMOS PARA TAC	
879150	879150PQ	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL) CON CONTRASTE	879150	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	400.900
			MIF00034	VISPAQUE 320 MG I/ML FRASCO 50 ML	
			MII00002	INSUMOS PARA TAC	
879161	879161PQ	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO CON CONTRASTE	879161	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO	555.700
			MIF00034	VISPAQUE 320 MG I/ML FRASCO 50 ML	
			MII00002	INSUMOS PARA TAC	
879162	879162PQ	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE LARINGE CON CONTRASTE	879162	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE LARINGE	585.900
			MIF00034	VISPAQUE 320 MG I/ML FRASCO 50 ML	
			MII00002	INSUMOS PARA TAC	
879201	879201PQ	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL - TORACICO - LUMBAR O SACRO - POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS) CON CONTRASTE	879201	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL - TORACICO - LUMBAR O SACRO - POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	370.700
			MIF00034	VISPAQUE 320 MG I/ML FRASCO 50 ML	
			MII00002	INSUMOS PARA TAC	
879301	879301PQ	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX CON CONTRASTE	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX.	575.600
			MIF00034	VISPAQUE 320 MG I/ML FRASCO 50 ML	
			MII00002	INSUMOS PARA TAC	
879391	879391PQ	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES CON CONTRASTE	879391	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	666.100
			MIF00034	VISPAQUE 320 MG I/ML FRASCO 50 ML	
			MII00002	INSUMOS PARA TAC	
879410	879410PQ	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR CON CONTRASTE	879410	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	659.600
			MIF00034	VISPAQUE 320 MG I/ML FRASCO 50 ML	
			V08AA010101	ACIDO DIATRIZOICO - MEGLUMINA DIATRIZOATO 100-660 MG	
			MII00002	INSUMOS PARA TAC	
879411	879411PQ	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE INTESTINO [ENTEROTC] CON CONTRASTE	879411	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE INTESTINO [ENTEROTC]	659.600
			MIF00034	VISPAQUE 320 MG I/ML FRASCO 50 ML	
			MII00002	INSUMOS PARA TAC	
879420	879420PQ	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL) CON CONTRASTE	879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	694.300
			MIF00034	VISPAQUE 320 MG I/ML FRASCO 50 ML	
			V08AA010101	ACIDO DIATRIZOICO - MEGLUMINA DIATRIZOATO 100-660 MG	
			MII00002	INSUMOS PARA TAC	
879421	879421PQ	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA CON CONTRASTE	879421	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA	406.000
			MIF00034	VISPAQUE 320 MG I/ML FRASCO 50 ML	
			MII00002	INSUMOS PARA TAC	
879431	879431PQ	UROGRAFIA CON TOMOGRAFIA COMPUTADA CON CONTRASTE	879431	UROGRAFIA CON TOMOGRAFIA COMPUTADA	989.100
			879910	TAC EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	
			MIF00034	VISPAQUE 320 MG I/ML FRASCO 50 ML	
			MII00002	INSUMOS PARA TAC	
879460	879460PQ	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE PELVIS CON CONTRASTE	879460	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE PELVIS	370.700
			MIF00034	VISPAQUE 320 MG I/ML FRASCO 50 ML	
			MII00002	INSUMOS PARA TAC	
879510	879510PQ	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES CON CONTRASTE	879510	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	356.600
			MIF00034	VISPAQUE 320 MG I/ML FRASCO 50 ML	
			MII00002	INSUMOS PARA TAC	
879520	879520PQ	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES CON CONTRASTE	879520	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	356.600
			MIF00034	VISPAQUE 320 MG I/ML FRASCO 50 ML	
			MII00002	INSUMOS PARA TAC	

879522	879522PQ	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL) CON CONTRASTE	879522	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL)	261.700
			MIF00034	VISPAQUE 320 MG I/ML FRASCO 50 ML	
			MII00002	INSUMOS PARA TAC	
879523	879523PQ	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES) CON CONTRASTE	879523	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES)	261.700
			MIF00034	VISPAQUE 320 MG I/ML FRASCO 50 ML	
			MII00002	INSUMOS PARA TAC	
879901	879901PQ	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VASOS. -- INCY : ANGIOTC CON CONTRASTE	879901	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VASOS. -- INCY : ANGIOTC	1.517.000
			MIF00034	VISPAQUE 320 MG I/ML FRASCO 50 ML	
			MII00002	INSUMOS PARA TAC	
879994	879994PQ	ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA ABDOMINAL (ANGIOTAC) CON CONTRASTE	879994	ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA ABDOMINAL (ANGIOTAC)	1.517.000
			MIF00034	VISPAQUE 320 MG I/ML FRASCO 50 ML	
			MII00002	INSUMOS PARA TAC	
879995	879995PQ	ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA DE TORAX Y ABDOMEN (ANGIOTAC) CON CONTRASTE	879995	ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA DE TORAX Y ABDOMEN (ANGIOTAC)	1.517.000
			MIF00034	VISPAQUE 320 MG I/ML FRASCO 50 ML	
			MII00002	INSUMOS PARA TAC	
879997	879997PQ	ANGIOTOMOGRAFIA DE CUELLO (ANGIOTAC) CON CONTRASTE	879997	ANGIOTOMOGRAFIA DE CUELLO (ANGIOTAC)	1.517.000
			MIF00034	VISPAQUE 320 MG I/ML FRASCO 50 ML	
			MII00002	INSUMOS PARA TAC	
879998	879998PQ	ANGIOTOMOGRAFIA CEREBRAL (ANGIOTAC) CON CONTRASTE	879998	ANGIOTOMOGRAFIA CEREBRAL (ANGIOTAC)	1.517.000
			MIF00034	VISPAQUE 320 MG I/ML FRASCO 50 ML	
			MII00002	INSUMOS PARA TAC	

PAQUETE RX CONTRASTADAS

CODIGO CUPS	CODIGO PAQUETE	NOMBRE DE LA TECNOLOGIA	INCLUYE	CONTENIDO DEL PAQUETE	CANT	VALOR
877802	877802PQ	UROGRAFIA INTRAVENOSA	877802	UROGRAFIA INTRAVENOSA	1	610.800
			873501	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	1	
			MIF00034	VISPAQUE 320 MG I/ML FRASCO 50 ML	2	
			MII00005	INSUMOS PARA RX	1	
877814	877814PQ	PIELOGRAFIA RETROGRADA A TRAVES DE CATETER DEJADO EN EL URETER O A TRAVES DE URETEROSTOMIA	877814	PIELOGRAFIA RETROGRADA A TRAVES DE CATETER DEJADO EN EL URETER O A TRAVES DE URETEROSTOMIA	1	607.500
			873501	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	1	
			MIF00034	VISPAQUE 320 MG I/ML FRASCO 50 ML	2	
			MII00005	INSUMOS PARA RX	1	
877815	877815PQ	PIELOGRAFIA RETROGRADA O ANTEROGRADA	877815	PIELOGRAFIA RETROGRADA O ANTEROGRADA	1	577.700
			873501	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	1	
			MIF00034	VISPAQUE 320 MG I/ML FRASCO 50 ML	2	
			MII00005	INSUMOS PARA RX	1	
877816	877816PQ	PIELOGRAFIA O COLANGIOGRAFIA PERCUTANEA	877816	PIELOGRAFIA O COLANGIOGRAFIA PERCUTANEA	1	607.500
			873501	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	1	
			MIF00034	VISPAQUE 320 MG I/ML FRASCO 50 ML	2	
			MII00005	INSUMOS PARA RX	1	

PAQUETES RESONANCIAS CONTRASTADAS

CODIGO CUPS	CODIGO PAQUETE	NOMBRE DE LA TECNOLOGIA	INCLUYE	CONTENIDO DEL PAQUETE	VALOR
883101	883101RC	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON CONTRASTE	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON CONTRASTE	772.000
			861903	RECAMBIO DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN DISPOSITIVO DE INFUSION	
883102	883102RC	RESONANCIA MAGNETICA DE BASE DE CRANEO O SILLA TURCA CON CONTRASTE	883102	RESONANCIA MAGNETICA DE BASE DE CRANEO O SILLA TURCA CON CONTRASTE	772.000
			861903	RECAMBIO DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN DISPOSITIVO DE INFUSION	
883103	883103RC	RESONANCIA MAGNETICA DE ORBITAS CON CONTRASTE	883103	RESONANCIA MAGNETICA DE ORBITAS CON CONTRASTE	772.000
			861903	RECAMBIO DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN DISPOSITIVO DE INFUSION	
883105	883105RC	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR CON CONTRASTE	883105	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR CON CONTRASTE	772.000
			861903	RECAMBIO DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN DISPOSITIVO DE INFUSION	
883108	883108RC	RESONANCIA MAGNETICA DE PARES CRANEANOS	883108	RESONANCIA MAGNETICA DE PARES CRANEANOS	772.000
			861903	RECAMBIO DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN DISPOSITIVO DE INFUSION	
883109	883109RC	RESONANCIA MAGNETICA DE OIDOS CON CONTRASTE	883109	RESONANCIA MAGNETICA DE OIDOS CON CONTRASTE	772.000
			861903	RECAMBIO DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN DISPOSITIVO DE INFUSION	
883110	883110RC	RESONANCIA MAGNETICA DE SENOS PARANASALES O CARA CON CONTRASTE	883110	RESONANCIA MAGNETICA DE SENOS PARANASALES O CARA CON CONTRASTE	772.000
			861903	RECAMBIO DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN DISPOSITIVO DE INFUSION	
883111	883111RC	RESONANCIA MAGNETICA DE CUELLO CON CONTRASTE	883111	RESONANCIA MAGNETICA DE CUELLO CON CONTRASTE	772.000
			861903	RECAMBIO DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN DISPOSITIVO DE INFUSION	
883210	883210RC	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE - CONTRASTADA	883210	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE - CONTRASTADA	772.000
			861903	RECAMBIO DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN DISPOSITIVO DE INFUSION	
883211	883211RC		883211	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	772.000

		RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	861903	RECAMBIO DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN DISPOSITIVO DE INFUSION	
883220	883220RC	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA SIMPLE - CONTRASTADA	883220	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA SIMPLE - CONTRASTADA	772.000
			861903	RECAMBIO DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN DISPOSITIVO DE INFUSION	
883221	883221RC	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA CON CONTRASTE	883221	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA CON CONTRASTE	772.000
			861903	RECAMBIO DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN DISPOSITIVO DE INFUSION	
883230	883230RC	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE - CONTRASTADA	883230	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE - CONTRASTADA	772.000
			861903	RECAMBIO DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN DISPOSITIVO DE INFUSION	
883231	883231RC	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBAR CON CONTRASTE	883231	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBAR CON CONTRASTE	772.000
			861903	RECAMBIO DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN DISPOSITIVO DE INFUSION	
883232	883232RC	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROILIACA SIMPLE - CONTRASTADA	883232	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROILIACA SIMPLE - CONTRASTADA	779.000
			861903	RECAMBIO DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN DISPOSITIVO DE INFUSION	
883233	883233RC	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROILIACA CON CONTRASTE	883233	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROILIACA CON CONTRASTE	779.000
			861903	RECAMBIO DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN DISPOSITIVO DE INFUSION	
883234	883234RC	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA SIMPLE - CONTRASTADA	883234	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA SIMPLE - CONTRASTADA	779.000
			861903	RECAMBIO DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN DISPOSITIVO DE INFUSION	
883235	883235RC	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA CON CONTRASTE	883235	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA CON CONTRASTE	779.000
			861903	RECAMBIO DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN DISPOSITIVO DE INFUSION	
883301	883301RC	RESONANCIA MAGNETICA DEL TORAX CON CONTRASTE	883301	RESONANCIA MAGNETICA DEL TORAX CON CONTRASTE	772.000
			861903	RECAMBIO DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN DISPOSITIVO DE INFUSION	
883351	883351RC	RESONANCIA MAGNETICA DE MAMA UNILATERAL CONTRASTADA	883351	RESONANCIA MAGNETICA DE MAMA CONTRASTADA	1.103.800
			861903	RECAMBIO DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN DISPOSITIVO DE INFUSION	
883341	883341RC	ANGIORRESONANCIA DE TORAX (SIN INCLUIR CORAZON) - CONTRASTADA	883341	ANGIORRESONANCIA DE TORAX (SIN INCLUIR CORAZON) - CONTRASTADA	772.000
			861903	RECAMBIO DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN DISPOSITIVO DE INFUSION	
883401	883401RC	RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN CON CONTRASTE	883401	RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN CON CONTRASTE	772.000
			861903	RECAMBIO DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN DISPOSITIVO DE INFUSION	
883410	883410RC	ANGIORRESONANCIA DE ABDOMEN SIMPLE - CONTRASTADA	883410	ANGIORRESONANCIA DE ABDOMEN SIMPLE - CONTRASTADA	772.000
			861903	RECAMBIO DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN DISPOSITIVO DE INFUSION	
883411	883411RC	ANGIORRESONANCIA DE ABDOMEN CON CONTRASTE	883411	ANGIORRESONANCIA DE ABDOMEN CON CONTRASTE	772.000
			861903	RECAMBIO DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN DISPOSITIVO DE INFUSION	
883430	883430RC	RESONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES CONTRASTADA	883430	RESONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES CONTRASTADA	772.000
			861903	RECAMBIO DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN DISPOSITIVO DE INFUSION	
883435	883435RC	RESONANCIA MAGNETICA DE VIA URINARIA [URORRESONANCIA] CON CONTRASTE	883435	RESONANCIA MAGNETICA DE VIA URINARIA [URORRESONANCIA] CON CONTRASTE	772.000
			861903	RECAMBIO DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN DISPOSITIVO DE INFUSION	
883440	883440RC	RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS CON CONTRASTE	883440	RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS CON CONTRASTE	862.000
			861903	RECAMBIO DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN DISPOSITIVO DE INFUSION	
883450	883450RC	ANGIORRESONANCIA DE PELVIS SIMPLE - CON CONTRASTE	883450	ANGIORRESONANCIA DE PELVIS SIMPLE - CON CONTRASTE	772.000
			861903	RECAMBIO DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN DISPOSITIVO DE INFUSION	
883511	883511RC	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO SUPERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES CON CONTRASTE	883511	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO SUPERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES CON CONTRASTE	772.000
			861903	RECAMBIO DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN DISPOSITIVO DE INFUSION	
883512	883512RC	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECIFICO) CON CONTRASTE	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECIFICO) CON CONTRASTE	772.000
			861903	RECAMBIO DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN DISPOSITIVO DE INFUSION	
883521	883521RC	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES CON CONTRASTE	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES CON CONTRASTE	772.000
			861903	RECAMBIO DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN DISPOSITIVO DE INFUSION	
883522	883522RC	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECIFICO) CON CONTRASTE	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECIFICO) CON CONTRASTE	772.000
			861903	RECAMBIO DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN DISPOSITIVO DE INFUSION	
883540	883540RC	ANGIORRESONANCIA DE LA EXTREMIDAD INFERIOR SIMPLE - CONTRASTADA	883540	ANGIORRESONANCIA DE LA EXTREMIDAD INFERIOR SIMPLE - CONTRASTADA	772.000
			861903	RECAMBIO DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN DISPOSITIVO DE INFUSION	
883545	883545RC	RM DE ARTICULACIONES COMPARATIVA CONTRASTADA	883545	RM DE ARTICULACIONES COMPARATIVA CONTRASTADA	772.000
			861903	RECAMBIO DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN DISPOSITIVO DE INFUSION	
883550	883550RC	ANGIORRESONANCIA DE MIEMBRO SUPERIOR SIMPLE - CONTRASTADA	883550	ANGIORRESONANCIA DE MIEMBRO SUPERIOR SIMPLE - CONTRASTADA	772.000

			861903	RECAMBIO DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN DISPOSITIVO DE INFUSION	
883560	883560RC	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEJO BRAQUIAL CON CONTRASTE	883560	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEJO BRAQUIAL CON CONTRASTE	772.000
			861903	RECAMBIO DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN DISPOSITIVO DE INFUSION	
883902	883902RC	RESONANCIA MAGNETICA DE SITIO NO ESPECIFICADO CON CONTRASTE	883902	RESONANCIA MAGNETICA DE SITIO NO ESPECIFICADO CON CONTRASTE	956.300
			861903	RECAMBIO DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN DISPOSITIVO DE INFUSION	
883908	883908RC	RESONANCIA MAGNETICA DE VASOS CON CONTRASTE	883908	RESONANCIA MAGNETICA DE VASOS CON CONTRASTE	772.000
			861903	RECAMBIO DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN DISPOSITIVO DE INFUSION	
883909	883909RC	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA CON ANGIOGRAFIA CON CONTRASTE	883909	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA CON ANGIOGRAFIA CON CONTRASTE	1.004.700
			861903	RECAMBIO DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN DISPOSITIVO DE INFUSION	

RESONANCIAS BAJO SEDACIÓN

CODIGO CUPS	DESCRIPCION TECNOLOGIA	OBSERVACION	SOAT 2023	VALOR OFERTADO RESONANCIA	VALOR
883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO	SOAT 2023 - 81.5%	3.324.173	615.000	1.255.000
883102	RESONANCIA MAGNETICA DE BASE DE CRANEO O SILLA TURCA	SOAT 2023 - 81.5%	3.324.173	615.000	1.255.000
883103	RESONANCIA MAGNETICA DE ORBITAS	SOAT 2023 - 81.5%	3.324.173	615.000	1.255.000
883105	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	PROPIA	PROPIA	615.000	1.255.000
883108	RESONANCIA MAGNETICA DE PARES CRANEANOS	SOAT 2023 - 81.5%	3.324.173	615.000	1.255.000
883109	RESONANCIA MAGNETICA DE OIDOS	PROPIA	PROPIA	615.000	1.255.000
883110	RESONANCIA MAGNETICA DE SENOS PARANASALES O CARA	PROPIA	PROPIA	615.000	1.255.000
883111	RESONANCIA MAGNETICA DE CUELLO	SOAT 2023 - 81.5%	3.324.173	615.000	1.255.000
883210	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE	PROPIA	PROPIA	615.000	1.255.000
883211	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	SOAT 2023 - 81.5%	4.582.387	615.000	1.255.000
883220	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA SIMPLE	SOAT 2023 - 81.5%	3.324.173	615.000	1.255.000
883221	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA CON CONTRASTE	SOAT 2023 - 81.5%	4.582.387	615.000	1.255.000
883230	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	SOAT 2023 - 81.5%	3.324.173	615.000	1.255.000
883231	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBAR CON CONTRASTE	SOAT 2023 - 81.5%	4.582.387	615.000	1.255.000
883232	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROILIACA SIMPLE	SOAT 2023 - 81.5%	3.324.173	622.000	1.262.000
883233	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROILIACA CON CONTRASTE	SOAT 2023 - 81.5%	4.582.387	622.000	1.262.000
883234	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA SIMPLE	SOAT 2023 - 81.5%	3.324.173	622.000	1.262.000
883235	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA CON CONTRASTE	SOAT 2023 - 81.5%	4.582.387	622.000	1.262.000
883301	RESONANCIA MAGNETICA DEL TORAX	SOAT 2023 - 81.5%	3.324.173	615.000	1.255.000
883341	ANGIORRESONANCIA DE TORAX (SIN INCLUIR CORAZON)	PROPIA	PROPIA	615.000	1.255.000
883351	RESONANCIA MAGNETICA DE MAMA	PROPIA	PROPIA	946.800	1.586.800
883401	RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN	SOAT 2023 - 81.5%	3.324.173	615.000	1.255.000
883410	ANGIORRESONANCIA DE ABDOMEN SIMPLE	PROPIA	PROPIA	615.000	1.255.000
883411	ANGIORRESONANCIA DE ABDOMEN CON CONTRASTE	PROPIA	PROPIA	615.000	1.255.000
883430	RESONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES	PROPIA	PROPIA	615.000	1.255.000
883434	COLANGIORESONANCIA	PROPIA	PROPIA	615.000	1.255.000
883435	RESONANCIA MAGNETICA DE VIA URINARIA [URORRESONANCIA]	PROPIA	PROPIA	615.000	1.255.000
883436	RESONANCIA MAGNETICA DE INTESTINO [ENTERORM]	PROPIA	PROPIA	1.736.100	2.378.100
883440	RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS	SOAT 2023 - 81.5%	3.324.173	705.000	1.345.000
883450	ANGIORRESONANCIA DE PELVIS SIMPLE	PROPIA	PROPIA	615.000	1.255.000
883511	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO SUPERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	PROPIA	PROPIA	615.000	1.255.000
883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECIFICO)	PROPIA	PROPIA	615.000	1.255.000
883521	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	PROPIA	PROPIA	615.000	1.255.000
883522	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECIFICO)	PROPIA	PROPIA	615.000	1.255.000
883540	ANGIORRESONANCIA DE LA EXTREMIDAD INFERIOR SIMPLE	PROPIA	PROPIA	615.000	1.255.000
883545	RM DE ARTICULACIONES COMPARATIVA	PROPIA	PROPIA	615.000	1.255.000
883550	ANGIORRESONANCIA DE MIEMBRO SUPERIOR SIMPLE	PROPIA	PROPIA	615.000	1.255.000
883560	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEJO BRAQUIAL	PROPIA	PROPIA	615.000	1.255.000
883902	RESONANCIA MAGNETICA DE SITIO NO ESPECIFICADO	PROPIA	PROPIA	799.300	1.439.300
883905	ESPECTROSCOPIA	PROPIA	PROPIA	984.400	1.624.400
883908	RESONANCIA MAGNETICA DE VASOS	SOAT 2023 - 81.5%	3.324.173	615.000	1.255.000
883909	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA CON ANGIOGRAFIA	SOAT 2023 - 81.5%	4.582.387	847.700	1.487.700
883911	RESONANCIA MAGNETICA CON RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	PROPIA	PROPIA	792.000	1.432.000
883913	DIFUSION POR RESONANCIA MAGNETICA	PROPIA	PROPIA	936.000	1.576.000

PAQUETE PT-CT

CODIGO CUPS	CODIGO PAQUETE	NOMBRE DE LA TECNOLOGIA	INCLUYE	CONTENIDO DEL PAQUETE	CANT	VALOR
879601	879601PQ	TOMOGRAFIA POR EMISION DE POSITRONES CON FDG F-18	879601	TOMOGRAFIA POR EMISION DE POSITRONES PET-TC CON FDG F-18	1	4.880.400
			MIF00031	FDG		
879601A	879601APQ	TOMOGRAFIA POR EMISION DE POSITRONES PARA PROSTATA CON P.S.M.A F -18	879601A	TOMOGRAFIA POR EMISION DE POSITRONES PET-TC PARA PROSTATA CON P.S.M.A F -18	1	6.272.700
			MIF00032	PSMA		
921401	921401PQ	TOMOGRAFIA POR EMISION DE POSITRONES CON FDG F-18	879601	TOMOGRAFIA POR EMISION DE POSITRONES PET-TC CON FDG F-18	1	4.880.400
			MIF00031	FDG		
921401A	921401APQ	TOMOGRAFIA POR EMISION DE POSITRONES PARA PROSTATA CON P.S.M.A F -18	879601A	TOMOGRAFIA POR EMISION DE POSITRONES PET-TC PARA PROSTATA CON P.S.M.A F -18	1	6.272.700
			MIF00032	PSMA		

INSUMOS

CODIGO PROPIO	NOMBRE	VALOR
P001	PLACAS RADIOGRAFICAS	5.000
M0001	REIMPRESION DE PLACAS EN PAPEL	5.000
M0002	REIMPRESION DE PLACAS EN PELICULA	10.000
MIDIS001	KIT MULTIPROPOSITO PARA DRENAJE DE 8 A 14 FR COOK 8-10-12-14	1.406.500
MIDIS002	CATETER MULTIPROPOSITO PARA DRENAJE DE 8 A 14 FR VTC/8,3 FLEXIMA REGULAR	614.700
MIDIS003	CATETER MULTIPROPOSITO PARA DRENAJE DE 8 A 14 FR VTC/10 3 FLEXIMA REGULAR	614.700
MIDIS004	CATETER MULTIPROPOSITO PARA DRENAJE DE 8 A 14 FR VTCB/12 FLEXIMA REGULAR	614.700
MIDIS005	CATETER MULTIPROPOSITO PARA DRENAJE DE 8 A 14 FR SKATER NEFROSTOMIA 8FR	614.700
MIDIS006	CATETER MULTIPROPOSITO PARA DRENAJE DE 8 A 14 FR SKATER DE DRENAJE 10 FR	614.700
MIDIS007	CATETER MULTIPROPOSITO PARA DRENAJE DE 8 A 14 FR SKATER DRENAJE BILIAR 8 FR	614.700
MIDIS008	CATETER MULTIPROPOSITO PARA DRENAJE DE 8 A 14 FR ULT8,5-38-25-P-65-MCL ULTRATHANE	614.700
MIDIS009	KIT MULTIPROPOSITO PARA DRENAJE DE 8 A 14 FR ULT102-38-25-P-65-MCL ULTRATHANE	1.676.200
MIDIS010	CATETER MULTIPROPOSITO PARA DRENAJE DE 8 A 14 FR ULT12,0-38-25-P-65-MCL ULTRATHANE	614.700
MIDIS011	AGUJA PARA BIOPSIA SUPER CORE II 16X9	227.600
MIDIS012	AGUJA PARA BIOPSIA SUPER CORE II 18X9	227.600
MIDIS013	AGUJA PARA BIOPSIA DE TIROIDES 20GAX9CM	227.600
MIDIS014	AGUJA PARA BIOPSIA	217.400
MIDIS015	AGUJA PARA BIOPSIA DE HUESO OSTY-CORE	315.300
MIDIS016	AGUJA PARA BIOPSIA DE MEDULA OSEA OSEA 11GX4	315.300
MIDIS017	KIT DE NEFROSTOMIA	509.600
MIDIS018	CATETER PARA DACRIOCISTOGRAFIA	360.600
MIDIS019	CATETER PARA SIALOGRAFIA	360.600
MIDIS020	KIT DE COLANGIOGRAFIA TRANSPARIETOHEPATICA	1.406.500
MIDIS021	AGUJA PARA BIOPSIA DE MAMA TRUCUT PARA BIOPSIA SENO 14 FR	227.600
MIDIS022	AGUJA PARA BIOPSIA DE MAMA	227.600
MIDIS023	KIT GALACTOGRAFIA	259.400
MIDIS026	LOCALIZADOR DE MAMA ARPON	173.500
MIDIS027	KIT DE DRENAJE DE VIAS BILIARES	1.406.500
MIDIS029	CATETER PARA HISTEROSALPINGOGRAFIA	293.200
MIDIS030	AGUJA FRANSEEN DE 22GA X 9 CM	188.500
MIDIS031	SET DRENAJE BILIAR ULTRATHANE 038 X 8.5FR X 40 CM	2.217.600
MIDIS032	SET DRENAJE MULTIPROPOSITO CON MICROPUNCION 038 X 8.5FR X 25CM	2.217.600
MIDIS033	SET DRENAJE MULTIPROPOSITO CON MICROPUNCION 038 X 10.2FR X 25CM	2.217.600
MIDIS034	AGUJA PARA BIOPSIA DE PROSTATA	173.500
V004803	AGUJA BIOPSIA SUPER CORE II	334.900
2010DM-0005615	SISTEMA AEROSOL SWIRLER CON BOQUILLA AMI7030	482.000
MII00001	BOLSA PARA ENEMA	95.000
MII00002	INSUMOS PARA TAC	17.000
MII00003	INSUMOS PARA GAMMAGRAFIA	17.000
MII00004	INSUMOS PARA RMN	17.000
MII00005	INSUMOS PARA RX	17.000
MII00006	INSUMOS PARA ECO	17.000
MII00007	INSUMOS VARIOS	17.000
MII00008	INSUMOS PARA SEDACION	45.000
MII00009	INSUMOS PARA MAMA POR ESTEREOTAXIA	17.000

MEDICAMENTOS

CODIGO PROPIO	CODIGO CUM	NOMBRE	VALOR
MIF00002	19905610-01	DIPIRIDAMOL 10 MG	30.000
MIF00004	19996664-01	ACIDO DIMERCAPTOSUCCINICO - DMSA 1 MG	250.800
MIF00005	20091533-01	ACIDO PENTETICO - DTPA 5 MG	553.200
MIF00006	19900807-02	PIROFOSFATOS - CLORURO DE ESTAÐO+PIROFOSFATO DE SODIO 20 MG	1.330.000
MIF00007	20059097-01	TETRA-(2-METOXI-2-METILPROPIL-1-ISOCIANURO)-CU(I)-TETRAFLUROBORATO ((MIBI) 4 CU) (BF4)-(MIBI) 1 MG	912.200
MIF00008	19924022-01	ACIDO MEDRONICO (MDP) (HMDP) 3 MG	316.800
MIF00009	20103376-01	NANO COLOIDE DE ALBUMINA SERICA HUMANA - NANO 1 MG	1.193.300
MIF00010	20028068-01	SAL SODICA DE MEBROFENINA (ACIDO N-(3-BROMO-2 4 6-TRIMETIL-3-BROMOACETANILIDA] IMINODIACETICO) - (IDA) 20 MG	820.800
MIF00011	229533-01	HM-PAO - HEXAMETILEN-PROPILEN-AMINO-OXIMA 0,3 MG (POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE) BRAIN-SPECT - GENERICO	2.566.100
MIF00012	19924024-03	MACROAGREGADOS DE ALBUMINA HUMANA - MAA 2 MG	288.800
MIF00013	20039505-01	YODURO DE SODIO Na-131 5 MCI	2.467.700
MIR00001	20036753-01	PERTECNETATO DE SODIO TECNECIO TC-99M (2-120 GBq)	396.000
V08AA010101	34342-03	ADICO DIATRIZOICO + MEGLUBINA 100 MG + 660 MG	59.000
V08BA010101	19961973-01	E-Z PAGUE - SULFATO DE BARIO 176 G ORAL POLVO PARA RECONSTITUIR	87.100
V08CA010101	20021045-01	GADOBUTROL - 1MMOL/ML SOL INY	126.266
C03CA010101	19914227-01	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML*2 ML	2.500
MIF00034	199906442-05	VISPAQUE 320 MG I/ML FRASCO 50 ML	185.000
7251	22542-08	OMNIPAQUE 30 MG I/ML FRACO 50 ML	142.000
MIF00014		CITRATO DE CAFEINA 60MG/3ML SOLUCION INYECTABLE	20.400

FORMATO DE FACTURACIÓN POR CONTRATO

RELACION DE FACTURAS DE EL CONTRATISTA _____. NIT _____. PARA PAGO POR CONTRATO No._____ DE _____.

No. RADICACION _____DE FECHA ____DE _____ DE 2023. ME PERMITO CERTIFICAR QUE REVISADAS LAS FACTURAS Y SUS SOPORTES SE CONFIRMA DESDE EL PUNTO DE VISTA DE AUDITORIA MEDICA QUE CORRESPONDE A LA ATENCION SOLICITADA Y LOS VALORES CORRESPONDEN A LOS ESTIPULADOS EN EL CONTRATO.

N.	No.FACTURA	FECHA DE FACTURA	NOMBRE PACIENTE	No. IDENTIFICACION	DIAGNOSTICO O PROCEDIMIENTO	VR. FACTURADO
				TOTAL		$ 0,00

ANEXO No 4

OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA

1. Cumplir con el objeto contractual.

2. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas.

3. Responder en los plazos que la **POLICÍA NACIONAL** establezca en cada caso, los requerimientos de aclaración o de información que le formule.

4. Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF), por cuanto el cumplimiento de esta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago.

5. Constituir en debida forma y aportar al Grupo Contractual y Seguimiento de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 o quien haga sus veces, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato, la Garantía Única.

6. Guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular y responderá civil, penal y disciplinariamente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros.

7. No acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, el CONTRATISTA deberá Informar de tal evento a la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 de la Policía Nacional y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias.

8. Mantener activa la cuenta corriente o de ahorros reportada para los pagos con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato.

9. Restituir a LA POLICÍA NACIONAL los elementos que haya colocado a su disposición para el desarrollo del objeto contractual, cuando se lo requiera o al finalizar el contrato, en caso de que se hayan suministrado.

10. El contratista se obliga a cumplir y aplicar buenas prácticas en materia ambiental.

11. El contratista se obliga a cumplir con las normas y leyes de Seguridad y Salud en el Trabajo y los lineamientos del gobierno nacional en el tema del COVID.

12. Para la facturación de los bienes o servicios contratados, se debe tener en cuenta los lineamientos y parámetros contemplados en la circular externa 016 del 09 de marzo de 2021 establecidos por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, por medio del cual se implementa el modelo de recepción de facturas de venta, notas débito y/o notas crédito, la cual es de obligatorio cumplimiento, de acuerdo con la Directiva Presidencial 09 del 17 de septiembre de 2020 "*Lineamientos para el Pago de Proveedores del Estado*" y la Resolución No. 000042 del 05 de mayo de 2020, "*Por la cual se desarrollan los sistemas de facturación, los proveedores tecnológicos*" y el registro de la factura electrónica de venta.

13. Las demás obligaciones del CONTRATISTA contenidas en el artículo 5° de la Ley 80 de 1993, así mismo, será civil y penalmente responsable por sus acciones u omisiones en la actuación contractual.

14. EL CONTRATISTA SE OBLIGA A REPORTAR DENTRO DE LOS SIGUIENTES CINCO DIAS A SU OCURRENCIA, EVENTOS ADVERSOS E INCIDENTES PRESENTADOS EN EJECUCIÓN DEL CONTRATO, CON SU RESPECTIVO ANÁLISIS E IMPLEMENTACIÓN DE UN PLAN DE MEJORA; AL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y ORDENADOR DEL GASTO, ASUMIENDO LOS COSTOS DE LA ATENCIÓN EN SALUD DERIVADOS DEL EVENTO ADVERSO.

15. El CONTRATISTA en caso de estar obligado a la implementación de la facturación electrónica, se obliga a cumplir con la emisión de la facturación electrónica, para lo cual deberá coordinar con el supervisor de contrato para la recepción de la misma, Dando cumplimiento así a la Directiva Presidencial 09 del 17 de septiembre de 2020 y la circular externa 053 del 01 de diciembre de 2020 expedida por el MINHACIENDA, l Decreto 358 del 5 de marzo de 2020, en concordancia, con lo dispuesto en la Resolución No, 000042 del 5 de mayo de 2020..."

16. Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los DIEZ (5) días CALENDARIO del mes siguiente en la Ventanilla Única Central de Cuentas de la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑOI TIPO B, En esta Facturación debe aparecer el No de Contrato vigente al que se carga la cuenta y dando cumplimiento a la ley 594 del 14 de julio de 2000 "Ley General de Archivo"

17. Las demás obligaciones del CONTRATISTA contenidas en el artículo 5º de la Ley 80 de 1993, así mismo, será civil y penalmente responsable por sus acciones u omisiones en la actuación contractual.

18. El CONTRATISTA se compromete a cumplir con el programa de Gestión de Residuos Hospitalarios – Decreto 2676 de 2000, decreto 4147 de 2005 que trata de Gestión de residuos químicos, Decreto 400 de 2009 que trata programa de reciclaje, protección radiológica, protocolos de protección radiológica (medición trabajadores, ambientales)

19. El CONTRATISTA se compromete a cargar la cuenta de cobro en la plataforma SECOP II.

20. Cuando se generen glosas y estas sean aceptadas por el contratista, este se obliga a realizar documento equivalente (nota crédito), debidamente registrada en la DIAN.

21. En el caso que, durante la ejecución del presente contrato, se produzca la terminación del presupuesto asignado para la vigencia inicial, las partes acuerdan expresamente que las tarifas y precios pactados inicialmente se mantendrán sin modificación alguna para la vigencia futura del contrato, así como cualquier adición o modificación que se llegare a realizar conforme las disposiciones contractuales y legales aplicables en Colombia, garantizando la estabilidad de las condiciones económicas del contrato y el mantenimiento de las tarifas acordadas durante toda su duración; en aras de garantizar los servicios de salud a las unidades que conforman la Regional de Aseguramiento en Salud N° 4 (Valle, Cauca y Nariño).

22. Las partes acuerdan que en el caso de que un procedimiento o servicios prestado sea considerado como fallido, según los términos definidos en este contrato la regional de Aseguramiento en Salud N° 4, pagara al contratista el equivalente al veinticinco (25) % del valor total pactado para dicho procedimiento o servicio, esta obligación de pago está sujeta a un proceso de revisión por parte de auditoría de cuentas médicas para confirmación de la falla conforme los términos en el presente contrato.

OBLIGACIONES DEL OFERENTE EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

1. Presentar matriz de elementos de protección personal, donde conste el suministro de elementos de dotación y protección personal, que se requiere para la realización de sus actividades objeto del contrato. En caso de deterioro, daño o perdida deberá contemplarse los protocolos de reposición sin afectar la ejecución del contrato.

2. Presentar Declaración de compromiso de cumplimiento en donde se especifique que durante el contrato se cumplirán las disposiciones legales y reglamentarias referentes a higiene y seguridad ocupacional.

3. Presentar certificación mensual donde se reporte que todos los colaboradores vinculados para la ejecución del contrato, se encuentren afiliados al Sistema de Seguridad Social.

4. En el caso que ocurriera un accidente de trabajo dentro de las instalaciones de sanidad presentar informe de los reportes de accidentes de trabajo realizados por la ARL durante el plazo de ejecución del contrato.

5. Presentar constancia que los colaboradores vinculados para la ejecución de las actividades contractuales cuenten con la idoneidad y competencia para el manejo de equipos, herramientas e insumos en la realización de las actividades propias del objeto contractual.

6. Presentar informe de capacitación realizada a los trabajadores, donde se evidencie la realización de inducción y reinducción en aspectos generales y específicos de las actividades por realizar que incluya entre otros la identificación de peligros y control de los riesgos en su puesto de trabajo y la prevención de

accidentes de trabajo y enfermedades laborales, así como capacitaciones en Seguridad y Salud en el Trabajo de acuerdo con las necesidades Identificadas y donde se evidencie la firma del o los trabajador/es.

OBLIGACIONES EN SEGURIDAD DE LA INFORMACIÒN

1. Confidencialidad e integridad de la información institucional: Dada la naturaleza de las actividades a realizar en desarrollo del objeto contractual, el contratista debe garantizar la preservación de la integridad y confidencialidad de la información institucional a la cual llegare a tener acceso directamente o por intermedio de terceros; en tal virtud, adoptará todas las medidas que sean necesarias para impedir su duplicación, sustracción, divulgación, alteración, ocultamiento o utilización indebida y suscribirá con la entidad los formatos de confidencialidad o reserva a que haya lugar. En virtud del presente contrato, el contratista se obliga a no suministrar información que obtenga o conozca con ocasión de la ejecución del contrato; tales como: información locativa o de arquitectura física, lugares a los cuales tenga acceso con ocasión de la labor, información contenida en los sistemas de información, documentación física, archivos digitales, información de los funcionarios y contratistas e información de los usuarios del Subsistema de Salud los cuales son de carácter reservado y confidencial.

2. **Cláusula de Confidencialidad**: Las partes acuerdan que cualquier información intercambiada, facilitada o creada entre ellas para el cumplimiento del objeto contractual, será mantenida en estricta confidencialidad. La parte receptora correspondiente sólo podrá revelar información confidencial a quienes la necesiten y estén autorizados previamente por la parte de cuya información confidencial se trata, se considera también información confidencial: a) aquella que como conjunto o por la configuración o estructuración exacta de sus componentes, no sea generalmente conocida entre los expertos en los campos correspondientes. b) la que no sea de fácil acceso, y c) aquella información que no esté sujeta a medidas de protección razonables, de acuerdo con las circunstancias del caso, a fin de mantener su carácter confidencial.

3. **Cumplimiento de normatividad**: El contratista acatará los lineamientos del Régimen de protección de datos y demás aspectos relacionados con el tratamiento de la información que les sea aplicable, en el marco de la ley estatutaria 1581 de 2012 y de la ley 1712 de 2014, del capítulo 25 titulo 2 del libro 2 de la parte 2 del decreto 1074 del 2015 y las normas que la modifiquen, reglamenten o sustituyan en virtud de lo cual se hacen responsables de la privacidad, seguridad y confidencialidad y la Resolución No. 08310 de 2016 por la cual se expide el Manual de Seguridad de la Información para la Policía Nacional.

ANEXO No. 5

OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATANTE

1. Poner a disposición del **CONTRATISTA** los bienes y lugares que se requieran para la ejecución y entrega del objeto contratado.

2. Una vez se surta el proceso de contratación estatal, asignar un Supervisor, a través de quien la **POLICÍA NACIONAL** mantendrá la interlocución permanente y directa con el **CONTRATISTA**.

3. Ejercer el control sobre el cumplimiento del contrato a través del Supervisor designado para el efecto, exigiéndole la ejecución idónea y oportuna del objeto a contratar.

4. Recibir a satisfacción los bienes y/o servicios que sean entregados por el **CONTRATISTA,** cuando estos cumplan con las condiciones establecidas y en especial las especificaciones u obligaciones técnicas contenidas en el anexo técnico.

5. Adelantar las gestiones necesarias para el reconocimiento y cobro de las sanciones pecuniarias y garantías a que hubiere lugar, para lo cual el Supervisor dará aviso oportuno a la POLICÍA NACIONAL, sobre la ocurrencia de hechos constitutivos de mora o incumplimiento.

6. Pagar al **CONTRATISTA** en la forma pactada y con sujeción a las disponibilidades presupuestales y de PAC previstas para el efecto.

7. Tramitar diligentemente las apropiaciones presupuestales que requiera para solventar las prestaciones patrimoniales que hayan surgido a su cargo como consecuencia de la suscripción del contrato.

8. Solicitar y recibir información técnica respecto del bien o servicio y demás del **CONTRATISTA** en desarrollo del objeto del contractual.

9. Incluir aquellas obligaciones propias de cada proceso que coadyuven al cumplimiento de las obligaciones contractuales.

10. Rechazar los bienes y/o servicios cuando no cumplan con los requerimientos técnicos exigidos.

11. El Supervisor de contrato será el encargado de verificar que el contratista cargue las respectivas cuentas de cobro en la plataforma SECOP II.

12. El supervisor de contrato deberá suministrar al contratista el correo electrónico personal para recepcionar la facturación electrónica en el caso de que el contratista este obligado a facturar electrónicamente, según la Directiva Presidencial 09 del 17 de septiembre de 2020 y la circular externa 053 del 01 de diciembre de 2020 expedida por el MINHACIENDA

REPORTE DE INCIDENTES Y EVENTOS ADVERSOS (INFORMATIVO)

Código: 1SS-FR-0001 Fecha: 24/10/2014 Versión: 1	PROCESO: PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD REPORTE DE INCIDENTES Y EVENTOS ADVERSOS	POLICÍA NACIONAL

El reporte de eventos que usted va a realizar nos permite identificar fallas y situaciones que ayudaran a mejorar la seguridad de la atención de los pacientes, dentro del Programa de Seguridad del Paciente

ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL:

FECHA DE NOTIFICACIÓN: ___ ___ ___ (DD MM AAAA)

CÓDIGO DE REPORTE:

ATENCION: Los campos identificados con el PUNTO NEGRO corresponden a la mínima información necesaria para que el evento pueda ser evaluado y por tanto deben ser diligenciados en su totalidad

I. DATOS GENERALES DEL PACIENTE

1. NOMBRES Y APELLIDOS *	2. HISTORIA CLINICA *	
3. DIAGNÓSTICO	4. EDAD	5. SEXO: F / M — 6. HABITACIÓN
7. MÉDICO TRATANTE:		

II. DESCRIPCIÓN DEL EVENTO

8. FECHA OCURRENCIA	9. HORA: am / pm	10. ÁMBITO DE OCURRENCIA: Ambulatorio / Hospitalario / Urgencias / Procedimientos diagnósticos
11. NOMBRE DEL SERVICIO:		

12. DESCRIPCIÓN

13. TIPO DE EVENTO: ADVERSO / INCIDENTE / COMPLICACIÓN	14. SEVERIDAD DEL EVENTO: SEVERO / MODERADO / LEVE / NO DAÑO

Evento adverso: Todo daño al paciente que se produce de manera no intencional y es atribuible a la atención en salud

Incidente: Es un evento o circunstancia que sucede en la atención de salud de un paciente que no le genera daño, pero que en su ocurrencia se incurrieron fallas en los procesos o procesos.

Complicación: Daño o resultado clínico no esperado, no atribuible a la atención en salud sino a la enfermedad, o a las condiciones propias del paciente.

III. MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS: (Diligencie este campo cuando el evento este relacionado con los medicamentos o dispositivos medicos. Marque M para el caso de Medicamentos y DM para el caso de dispositivo medico)

M	DM	15. NOMBRE *	16. DOSIS/REGIMEN/VIA	17. LOTE	18. REFERENCIA/MODE	19. SERIE	20. FABRICANTE

IV. INFORMACION DEL REPORTANTE

21. NOMBRES Y APELLIDOS	22. CARGO	23. SERVICIO

V. ANALISIS DE CAUSAS

PACIENTE Y FAMILIA
* Condiciones anatómicas y psicológicas del paciente.
* No acatamiento de normas de seguridad del hospital.
* Poca colaboración del paciente
* Suministro de información inadecuada sobre antecedentes

METODOS Y PROCESOS
* No existen procesos para el desarrollo de la tarea.
* Etapas del proceso poco claras o definidas.
* No se dispone de protocolos o estándares.
* Los protocolo y estándares no estan

MEDIO AMBIENTE ENTORNO HOSPITALARIO
* Congestión, desorden, falta de espacio.
* Temperatura, luz, humedad, ruido
* Falta de suministro de agua, energía, aire, etc.
* Estructura y diseño de las

EVENTO PRESENTADO

MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MEDICOS (MEDICO QUIRÚRGICO, EQUIPOS BIOMÉDICOS, REACTIVOS DE DIAGNOSTICO)
* Preparación o acondicionamiento
* Productos defectuosos
* Claridad en etiquetas o instructivos.
* Falta de funcionamiento.
* No disponibilidad

MANO DE OBRA (FACTOR HUMANO)
*Decisiones erradas
*Personal insuficiente
*Lapsus o distracciones
*Falta de conocimiento y entrenamiento
*Incumplimiento de normas y procedimientos de trabajo
*Errores en el manejo del sistema de información
*Exceso de confianza

OTRAS CAUSAS
1. ...
2. ...
3. ...
4. ...

VI. PLAN DE INTERVENCION

CAUSA IDENTIFICADA	QUE HACER	QUIEN	CUANDO	VERIFICACIÓN	
			DD MM AAAA		FECHA
			DD MM AAAA		FECHA
			DD MM AAAA		FECHA
			DD MM AAAA		FECHA

VII. VERIFICACIÓN DE LAS ACCIONES DE INTERVENCION Y CIERRE DEL REPORTE

Fecha de verificación	Jefe del área	Responsable Seguridad del Paciente
___ ___ ___ (DD MM AAAA)		

Nota: este formato solo lo deberá diligenciar el oferente a quien se le adjudique el proceso y en caso de que se llegue a presentar un EVENTO ADVERSO o INCIDENTE, durante la ejecución del contrato (leer ANEXO 4 OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA)

INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIAMIENTO DEL FORMATO
3SS-FR-0006 "REPORTE DE INCIDENTES Y EVENTOS ADVERSOS"

Ocurrencia o presencia de un error en la atención en salud dentro del ámbito hospitalario.

Se debe diligenciar formato y registrar en historia clínica que se "reporta en formato".

Debe diligenciarse en letra legible preferiblemente.

Registre de manera completa el nombre del Establecimiento de Sanidad Policial en el cual ocurrió el evento.

Registre el día, mes y año en que se notifica el evento.

No registre nada en Código de reporte (este código lo asignará el equipo de seguridad del paciente del ESP o de la USP)

I. DATOS GENERALES DEL PACIENTE

1. Escribir completos nombre y apellidos del paciente
2. Número de historia clínica
3. Registre el código de diagnostico principal que registra el paciente
4. Registre la edad en años del paciente
5. Marque con una X el sexo del paciente
6. Registre el número de la habilitación donde se encuentra hospitalizado el paciente (cuando aplique)
7. Registre el nombre completo de médico tratante.

II. DESCRIPCIÓN DEL EVENTO

8. Registrar fecha de ocurrencia en formato día, mes y año
9. Registrar la hora de ocurrencia del evento y marcar con una X si el evento fue en la mañana (am) o si fue en la tarde (pm)
10. Seleccione y marque con X el Ámbito de ocurrencia del evento según corresponda: ambulatorio, hospitalario, urgencias y precedimientos diagnósticos.
11. Nombre del servicio donde ocurrió el evento
12. Descripción: en forma sucinta exponer lo sucedido.

Los ítems.13 y 14 se diligencian posterior al análisis del evento realizado por el equipo de seguridad del paciente con personal convocado para esto.

III. MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS: Espacio exclusivo para registrar este tipo de eventos, marque con X si corresponde M = medicamento y DM= dispositivo médico.

Del ítem 15 al 20 Registrar nombre del medicamento o dispositivo médico, dosis, régimen y vía, lote, referencia, modelo, serie y fabricante (Aplica para dispositivos médicos)

IV. INFORMACION DEL REPORTANTE: Del ítem 21 al 23 registrar nombres y apellidos, cargo y servicio donde labora

V. CON EL PROPOSITO DE CREAR CONCIENCIA EN LOS SERVICIOS ES IMPORTANTE, realizar el análisis causa raíz como insumo para el análisis del Protocolo de Londres que realizará el Grupo de Seguridad del Paciente y para inducir al respectivo plan de mejoramiento.

En el análisis causa raíz se preseleccionaron las siguientes variables: Paciente y Familia, Métodos y procesos, Medio ambiente – entorno hospitalario, Medicamentos o dispositivos y mano de obra, en cada uno de estos hay unos factores contemplados para seleccionar el que corresponda en cada situación. En caso de no encontrar el ítem, registrar la causa en "OTRAS CAUSAS" que consideren contribuyó a generar el evento.

VI. PLAN DE INTERVENCIÓN

Registrar la causa o causas identificadas que condujeron a la presencia del evento. Que se va hacer (TAREA) y quien lo va hacer (RESPONSABLE) con las fechas de cumplimiento y de verificación.

Esta parte nos ayudará para el seguimiento al cumplimiento de la mejora de los mismos.

VII. VERIFICACIÓN DE LAS ACCIONES DE INTERVENCIÓN Y CIERRE DEL REPORTE

Fecha de verificación, debe firmar el jefe del Área o Servicio y el Responsable de Seguridad del Paciente.

El formato debe ser remitido al Grupo de Seguridad del Paciente, para su respectiva intervención, quienes se encargan de la verificación de datos y análisis respectivo.

Retroalimentación con el servicio respectivo.

Tener presente que deben ser reportados en un término de 24 horas los eventos, esto con el objeto de cumplir con el aprendizaje organizacional.

Es responsabilidad de reportar de quien le ocurre, o quien observa. Evitemos que sean los familiares los que lo den a conocer a través de quejas o demandas.

Tenga presente que un oportuno reporte le protege ante una demanda.

Para constancia se firma en Santiago de Cali,

LA POLICÍA NACIONAL

Mayor **CRISTIAN HERNANDO ALVAREZ ZAMBRANO**
C.C. No. 7.318.436 de Chiquinquirá (Boyacá)
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud Nro. 4

FUNCIONARIO O ASESOR	DEPENDENCIA	NOMBRE	FIRMA
ELABORADO POR	AREAD GRUCO	IT. YIMMY LUCIANO ESTRADA GARZON	
REVISADO PARA FIRMA POR	AREAD GRUCO	CT. GUSTAVO ANDRES NARVAEZ ARTEAGA	
REVISADO PARA FIRMA POR	JEFE ARLOF	MY. GEOVANNY ALBERTO FRANCO SÁNCHEZ	
REVISADO PARA FIRMA POR	ASJUR RASES	ABOG. SULY AIDE CORTES GRAJALES	
LOS ARRIBA FIRMANTES DECLARAMOS QUE HEMOS REVISADO EL DOCUMENTO Y LO ENCONTRAMOS AJUSTADO A LAS NORMAS Y DISPOSICIONES LEGALES VIGENTES Y POR LO TANTO, BAJO NUESTRA RESPONSABILIDAD, LO PRESENTAMOS PARA LA FIRMA DEL JEFE DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4 DE LA POLICIA NACIONAL.			

Avenida 10N 16N-21 Barrio Granada
Teléfono 6604128
Deval.rases-lic@policia.gov.co
www.policia.gov.co