MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
HOSPITAL CENTRAL
GRUPO CONTRATOS

MODIFICACIÓN No. 002 DE 2024 AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 96-7-201070-24 SUSCRITO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – DIRECCIÓN DE SANIDAD – HOSPITAL CENTRAL Y RIMAB SAS

Entre los suscritos a saber, el señor Coronel **JUAN PABLO BLANCO SIERRA**, mayor de edad, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. **79.949.470** de Bogotá, obrando en nombre de la Policía Nacional - Dirección de Sanidad - Hospital Central en calidad de Director Hospital Central de la Policía Nacional, nombrado mediante orden interna No. 022 del 15 de febrero de 2024 de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional, debidamente facultado para celebrar contratos y liquidar los mismos de acuerdo con la Resolución 0579 del 28 de febrero de 2024 "*Por la cual se delega en algunos funcionarios, la competencia para contratar, comprometer y ordenar el gasto, en desarrollo de las apropiaciones incorporadas al presupuesto de la Policía Nacional de Colombia, suscribir comodato de bienes inmuebles, convenios y/o contratos interadministrativos, y se dictan otras disposiciones*", quien para los efectos de la presente Modificación se denominara **EL CONTRATANTE** por una parte y por la otra el señor **GERMAN ANÍBAL ARANGO BONNET,** mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. **79.780.336** de Bogotá, en calidad de representante legal de **RIMAB SAS**, con **NIT. 900.559.859-4,** quien en adelante se denominará **EL CONTRATISTA**, han convenido suscribir la presente Modificación No. 002 de 2024 al Contrato de Prestación de Servicios **No. 96-7-201070-24** previas las siguientes consideraciones:

A. Que en atención a la Resolución No. 127 del 06 de Septiembre de 2024 "*Por medio de la cual se declara y justifica la urgencia manifiesta*", la cual se estableció en su artículo primero "*Declarar justificada y debidamente sustentada la Urgencia Manifiesta por el término de setenta y cinco días calendario hasta la fecha de suscripción del contrato de prestación de servicios de salud como resultado del proceso de contratación correspondiente, lo que primero ocurra, a fin de dar continuidad a la prestación del servicio de salud de tomografía axial computarizada y resonancia magnética en la atención médica de urgencias y hospitalización para pacientes adultos y pediátricos que deben ser atendidos por el Hospital Central de la Policía Nacional,* se suscribió Contrato No. 96-7-201070-24 que tiene por objeto la **"PRESTACIÓN INTEGRAL DEL SERVICIO DE SALUD DE TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTARIZADA Y RESONANCIA MAGNÉTICA, QUE INCLUYA RECURSO HUMANO E INSUMOS PROPIOS DE LOS PROCEDIMIENTOS Y DE USO COMÚN HOSPITALARIO, EN LAS INSTALACIONES DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL, EXCLUSIVAMENTE PARA LA ATENCIÓN MEDICA DE PACIENTES HOSPITALIZADOS Y DE URGENCIAS"**, por un valor de **SETECIENTOS MILLONES DE PESOS ($700.000.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA**, para la vigencia 2024 de acuerdo a la **CLÁUSULA TERCERA - VALOR**, con un plazo de ejecución de **SETENTA Y CINCO (75)** días calendario o hasta la fecha de suscripción del contrato de prestación de servicios de salud como resultado del proceso de contratación correspondiente, lo que primero ocurra, en atención a la **CLÁUSULA SEXTA – PLAZO DE EJECUCIÓN.**

B. Que la ejecución del Contrato, inició el 11 de septiembre de 2024, con fundamento en la Carta de Inicio No. **GS-2024-068782-DISAN** suscrita por el Director del Hospital Central de la Policía Nacional, previa aprobación de la Garantía Única y la expedición del respectivo registro presupuestal.

C. Que mediante Resolución 185 del 18 de noviembre de 2024 "por medio de la cual se amplía o prorroga el término de la declaratoria de urgencia manifiesta contenida en la Resolución No. 127 del 06 de septiembre de 2024", se amplió o prorrogó el término de la declaratoria de urgencia manifiesta en **TREINTA Y CINCO (35)** días o hasta la fecha de suscripción del contrato de prestación de servicios de salud como resultado del proceso de contratación correspondiente, lo que primero ocurra, a fin de dar continuidad a la prestación del servicio de salud de tomografía axial computarizada y resonancia magnética exclusivamente para la atención médica de urgencias y hospitalización, para pacientes adultos y pediátricos que deben ser atendidos por el Hospital Central de la Policía Nacional, prórroga que surte a partir del 20 de noviembre de 2024.

D. Que mediante modificación 001 de fecha 19 de noviembre de 2024, se realizó adición de recursos por valor de **DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS ($275.000.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA** y se prorrogo el plazo de ejecución hasta el **19 de diciembre del 2024,** modificando la **CLÁUSULA TERCERA – VALOR, CLÁUSULA QUINTA - APROPIACIÓN PRESUPUESTAL, CLÁUSULA SEXTA - PLAZO DE EJECUCIÓN** y el **ANEXO No. 2 ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS – VALOR**

E. Que mediante oficio de fecha 13 de diciembre de 2024 suscrito por el Señor **GERMAN ANÍBAL ARANGO BONNET** como Representante Legal de la **RIMAB SAS**, está de acuerdo con la adición de recursos por valor de **SESENTA Y**

DOS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA MIL PESOS ($62.470.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA.

F. Que mediante Comunicación Oficial No. **GS-2024-098092-DISAN**, radicada en Gestor de documentos Policiales GEPOL de fecha 13 de diciembre de 2024, el Mayor **FABIÁN ADOLFO PARRA FUENTES** Jefe Departamento de Apoyo Diagnóstico y Terapéutico, en su condición de supervisor del Contrato de Prestación de Servicios **No. 96-7-201070-24**, solicitó al señor Director del Hospital Central de la Policía Nacional, autorizar adición de recursos por valor de **SESENTA Y DOS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA MIL PESOS ($62.470.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA.**

G. Que mediante nota de fecha 13 de diciembre de 2024 en el Gestor de Documentos Policiales a la comunicación oficial No **GS-2024-098092-DISAN** de fecha 13 de noviembre de 2024, el señor Coronel **JUAN PABLO BLANCO SIERRA** Director Hospital Central, dispone ***"Verificar viabilidad, disponibilidad y pertinencia, atender de acuerdo a la norma protocolos y procedimientos, proyectar acciones de acuerdo a lo establecido en materia contractual"***.

H. Que las partes contratantes se encuentran facultadas para suscribir la presente modificación No. 002 de 2024 al Contrato de Prestación de Servicios **No. 96-7-201070-24,** toda vez que se da cumplimiento de los requisitos legales exigidos en la Ley 80 de 1993.

EN CONSECUENCIA, LAS PARTES ACUERDAN:

CLÁUSULA PRIMERA: Modificar la **CLÁUSULA TERCERA – VALOR** del Contrato de Prestación de Servicios **No. 96-7-201070-24**, en el sentido de adicionar recursos para la vigencia 2024, por valor **SESENTA Y DOS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA MIL PESOS ($62.470.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA**, la cual quedará así:

CLÁUSULA TERCERA. - VALOR	El valor total del contrato asciende a la suma **MIL TREINTA Y SIETE MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS ($1.037.470.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA** para la vigencia 2024. Los valores unitarios y presupuesto se muestran en el ANEXO No. 2 ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS, del presente contrato. Nota: Todos los precios aquí contemplados se entienden firmes y fijos, y por lo tanto no están sujetos a ninguna clase de reajuste. Igualmente, dentro de este precio están incluidos los costos proyectados al plazo de ejecución del presente contrato y la utilidad razonable que el CONTRATISTA pretende obtener, en consecuencia, no se aceptarán solicitudes de reajustes, fundamentados en estas circunstancias.

CLÁUSULA SEGUNDA: Modificar la **CLÁUSULA QUINTA– APROPIACIÓN PRESUPUESTAL** del Contrato de Prestación de Servicios **No. 96-7-201070-24**, en el sentido de adicionar recursos para la vigencia 2024, por valor **SESENTA Y DOS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA MIL PESOS ($62.470.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA**, la cual quedará así:

CLÁUSULA QUINTA APROPIACIÓN PRESUPUESTAL

Que existen los recursos libres y disponibles de afectación para el desarrollo del proceso de contratación, por valor de **MIL TREINTA Y SIETE MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS ($1.037.470.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA** para la vigencia 2024 los cuales se encuentran amparados con el certificado de disponibilidad presupuestal **SIIF NACIÓN No. 266524 y QUIPU No. 1958** de fecha 06/09/2024, **SIIF NACIÓN No. 301124 y QUIPU No. 2604** de fecha 19/11/2024, **SIIF NACIÓN No. 324724 y QUIPU No. 3135** de fecha 17/12/2024 expedidos por el responsable de Presupuesto del Hospital Central.

Grupo No.	Fecha	No. Plan de compras	Unidad	Recurso	Descripción	Cantidad	Valor 2024
1	06/09/2024 08/11/2024 13/12/2024	2603 2793 3090	HOCEN	16	LA PRESTACIÓN INTEGRAL DEL SERVICIO DE SALUD DE TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTARIZADA Y RESONANCIA MAGNÉTICA, QUE INCLUYA RECURSO HUMANO E INSUMOS PROPIOS DE LOS PROCEDIMIENTOS Y DE USO COMÚN HOSPITALARIO EN LAS INSTALACIONES DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL, EXCLUSIVAMENTE PARA LA ATENCIÓN MEDICA DE URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN.	N/A	$1.037.470.000,00
						TOTAL	$1.037.470.000,00

CLÁUSULA TERCERA: Modificar el **ANEXO 2 - ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS – VALOR** del Contrato Prestación de Servicios **No. 96-7-201070-24,** en el sentido de adicionar recursos para la vigencia 2024, por valor **SESENTA Y DOS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA MIL PESOS ($62.470.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA**, quedando así:

ANEXO No. 2
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS – VALOR

ÍTEM	CUPS	RUBRO Y DESAGREGAN PRESUPUESTAL	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO EXENTO DE IVA	VALOR VIGENCIA 2024 - EXENTO DE IVA
1	883101B	02-02-020-009-03	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO	$ 344.118,00	$1.037.470.000,00
2	883101B		RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO CON CONTRASTE (Incluye contraste y secuencias simples)	$ 457.615,00	
3	883102B		RESONANCIA MAGNÉTICA DE BASE DE CRÁNEO O SILLA TURCA	$ 344.118,00	
4	883102B		RESONANCIA MAGNÉTICA DE BASE DE CRÁNEO O SILLA TURCA CON CONTRASTE (Incluye contraste, secuencias simples y dinámica)	$ 457.615,00	
5	883103B		RESONANCIA MAGNÉTICA DE ÓRBITAS	$ 344.118,00	
6	883103B		RESONANCIA MAGNÉTICA DE ÓRBITAS CON CONTRASTE (Incluye contraste y secuencias simples)	$ 457.615,00	
7	883104B		RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO FUNCIONAL	$ 457.615,00	
8	883105B		RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR	$ 305.752,00	
9	883105B		RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR CON CONTRASTE (Incluye contraste y secuencias simples)	$ 382.930,00	
10	883106B		RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO CON TRACTOGRAFÍA	$ 508.461,00	
11	883107B		RESONANCIA MAGNÉTICA PARA EVALUACIÓN DINÁMICA DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO	$ 363.186,00	
12	883107B		RESONANCIA MAGNÉTICA CON PROTOCOLO PARA EVALUACIÓN DE FÍSTULA DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO, Incluye RM de base de cráneo y otros sitios	$ 501.865,00	
13	883108B		RESONANCIA MAGNÉTICA DE PARES CRANEANOS	$ 298.731,00	
14	883108B		RESONANCIA MAGNÉTICA DE PARES CRANEANOS CON CONTRASTE (Incluye contraste y secuencias simples)	$ 375.907,00	
15	883109B		RESONANCIA MAGNÉTICA DE OÍDOS	$ 300.454,00	
16	883109B		RESONANCIA MAGNÉTICA DE OÍDOS CON CONTRASTE (Incluye contraste y secuencias simples)	$ 375.907,00	
17	883109B		RESONANCIA MAGNÉTICA DE OÍDOS CON RECONSTRUCCIÓN 3D (incluye la reconstrucción 3D)	$ 304.983,00	
18	883110B		RESONANCIA MAGNÉTICA DE SENOS PARANASALES O CARA	$ 344.118,00	
19	883110B		RESONANCIA MAGNÉTICA DE SENOS PARANASALES O CARA CON CONTRASTE (Incluye contraste y secuencias simples)	$ 457.615,00	
20	883111B		RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUELLO	$ 344.118,00	
21	883111B		RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUELLO CON CONTRASTE (Incluye contraste y secuencias simples)	$ 457.615,00	
22	883111B		RESONANCIA MAGNÉTICA DE LARINGE	$ 344.118,00	
23	883111B		RESONANCIA MAGNÉTICA DE LARINGE CON CONTRASTE (Incluye contraste y secuencias simples)	$ 457.615,00	
24	883913B		RESONANCIA MAGNETICA CON DIFUSIÓN PARA ESTUDIO DE GANGLIOS CON MEDICIÓN DE DIFUSIVIDAD MEDIA. (Incluye la difusión y la resonancia de la parte del cuerpo a analizar)	$ 951.114,00	
25	883112B		RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO CON VOLUMETRÍA DE HIPOCAMPOS	$ 344.118,00	
26	883210B		RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE	$ 344.118,00	
27	883211B		RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE (Incluye contraste y secuencias simples)	$ 457.615,00	
28	883220B		RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA TORÁCICA SIMPLE	$ 344.118,00	
29	883221B		RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA TORÁCICA CON CONTRASTE (Incluye contraste y secuencias simples)	$ 457.795,00	
30	883230B		RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	$ 344.118,00	
31	883231B		RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBOSACRA CON CONTRASTE (Incluye contraste y secuencias simples)	$ 457.615,00	
32	883232B		RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROILÍACA SIMPLE	$ 344.118,00	
33	883233B		RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROILÍACA CON CONTRASTE (Incluye contraste y secuencias simples)	$ 457.615,00	
34	883234B		RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA SIMPLE	$ 344.118,00	
35	883235B		RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA CON CONTRASTE (Incluye contraste y secuencias simples)	$ 457.615,00	
36	883236B		RASTREO DE COLUMNA TOTAL POR RESONANCIA MAGNÉTICA SIMPLE	$ 1.068.369,00	
37	883236B		RASTREO DE COLUMNA TOTAL POR RESONANCIA MAGNÉTICA CON CONTRASTE (Incluye contraste y secuencias simples)	$ 1.455.383,00	
38	883301B		RESONANCIA MAGNÉTICA DE TÓRAX	$ 344.118,00	
39	883301B		RESONANCIA MAGNÉTICA DE TÓRAX CON CONTRASTE (Incluye contraste y secuencias simples)	$ 457.615,00	
40	883321B		RESONANCIA MAGNÉTICA VALORACIÓN CUANTITATIVA DE REALCE TARDÍO Y EDEMA EN PATOLOGÍAS COMO INFARTO Y MIOCARDITIS, ENTRE OTRAS (Incluye contraste y secuencias simples)	$ 1.105.126,00	
41	883341B		ANGIORRESONANCIA DE TÓRAX (SIN INCLUIR CORAZÓN) simple	$ 423.414,00	
42	883341B		ANGIORRESONANCIA DE TÓRAX (SIN INCLUIR CORAZÓN) CON CONTRASTE (Incluye contraste y secuencias simples)	$ 649.524,00	

43	883351B		RESONANCIA MAGNÉTICA DE MAMA (con antena dedicada para mama, con adquisición en paralelo)	$ 287.002,00
44	883351B		RESONANCIA MAGNÉTICA DE MAMA CON CONTRASTE (antena dedicada para mama, con adquisición en paralelo) (Incluye contraste y secuencias simples)	$ 364.178,00
45	883351B		RESONANCIA MAGNÉTICA DE MAMA POST PROCESO CON EVALUACIÓN CUANTITATIVA DE PERFUSIÓN. (Incluye la resonancia de mama, el contraste, la secuencia de perfusión)	$ 795.309,00
46	883390B		RESONANCIA MAGNÉTICA DE OTRAS ESTRUCTURAS NO ESPECIFICADAS DEL TÓRAX Y SISTEMA CARDIOVASCULAR	$ 344.118,00
47	883390B		RESONANCIA MAGNÉTICA DE OTRAS ESTRUCTURAS NO ESPECIFICADAS DEL TÓRAX Y SISTEMA CARDIOVASCULAR CON CONTRASTE (Incluye contraste)	$ 483.403,00
48	883321B		RESONANCIA MAGNÉTICA DE CORAZÓN CON VALORACIÓN DE LA MORFOLOGÍA (CARACTERIZACIÓN TISULAR), Incluye contraste, postproceso y secuencias simples.	$ 1.102.234,00
49	883322B		RESONANCIA MAGNÉTICA DE CORAZÓN CON MAPEO DE LA VELOCIDAD DE FLUJO, Incluye contraste, postproceso y secuencias simples.	$ 738.895,00
50	883324B		RESONANCIA MAGNÉTICA DE CORAZÓN CON VALORACIÓN FUNCIONAL, Incluye contraste, postproceso y secuencias simples.	$ 1.213.498,00
51	883325B		RESONANCIA MAGNÉTICA DE CORAZÓN CON ESTRÉS (FÍSICO O FARMACOLÓGICO), Incluye medicamento, contraste, postproceso y secuencias simples.	$ 1.316.968,00
52	883401B		RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN	$ 344.118,00
53	883401B		RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN CON CONTRASTE (Incluye contraste y secuencias simples)	$ 457.615,00
54	883401B		RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN CON PROTOCOLO PARA MEDICIÓN DE HIERRO EN HÍGADO O BAZO (Incluye contraste y secuencias simples)	$ 648.414,00
55	883401B		RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN CON PROTOCOLO ESPECIFICO PARA HÍGADO (Incluye contraste hepatocito específico y secuencias simples)	$ 652.468,00
56	883401B		RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN CON PROTOCOLO ESPECIFICO PARA PÁNCREAS CON CONTRASTE (Incluye contraste y secuencias simples)	$ 591.369,00
57	883401B		RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN CON ELASTOGRAFIA HEPÁTICA (Incluye contraste y secuencias simples)	$ 588.308,00
58	883401B		RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN PARA MEDICIÓN DE GRASA HEPÁTICA CUANTITATIVA	$ 477.048,00
59	883401B		RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN PARA ESTUDIO DE VOLUMETRÍA HEPÁTICA	$ 501.859,00
60	883401B		RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN PARA VALORACIÓN HEPÁTICA, HEPATOBILIAR CON PROTOCOLO Y POSTPROCESO DE SEGMENTACIÓN HEPÁTICA PREQUIRURGICA. (Incluye contraste y secuencias simples)	$ 613.119,00
61	883430B		RESONANCIA MAGNÉTICA DE VÍAS BILIARES	$ 298.731,00
62	883430B		RESONANCIA MAGNÉTICA DE VÍAS BILIARES CON CONTRASTE (Incluye contraste y secuencias simples)	$ 390.820,00
63	883434B		COLANGIORESONANCIA	$ 345.481,00
64	883435B		RESONANCIA MAGNÉTICA DE VÍA URINARIA [URORRESONANCIA]	$ 344.118,00
65	883435B		RESONANCIA MAGNÉTICA DE VÍA URINARIA [URORRESONANCIA] CON CONTRASTE (Incluye reconstrucción postproceso, contraste y secuencias simples)	$ 457.615,00
66	883436B		RESONANCIA MAGNÉTICA DE INTESTINO [ENTERORM] (Incluye contraste oral)	$ 305.414,00
67	883436B		RESONANCIA MAGNÉTICA DE INTESTINO [ENTERORM] CON CONTRASTE (Incluye contraste oral endovenoso y secuencias simples y contratadas)	$ 457.615,00
68	883440B		RESONANCIA MAGNÉTICA DE PELVIS	$ 344.118,00
69	883440B		RESONANCIA MAGNÉTICA DE PELVIS CON CONTRASTE (Incluye contraste y secuencias simples)	$ 457.615,00
70	883441B		RESONANCIA MAGNÉTICA DINÁMICA DE PISO PÉLVICO	$ 344.118,00
71	883441B		RESONANCIA MAGNÉTICA DINÁMICA DE PISO PÉLVICO CON CONTRASTE (Incluye contraste y secuencias simples)	$ 457.615,00
72	883442B		RESONANCIA MAGNÉTICA OBSTÉTRICA (incluye resonancia fetal)	$ 792.807,00
73	883443B		RESONANCIA MAGNÉTICA DE PLACENTA	$ 344.118,00
74	883443B		RESONANCIA MAGNÉTICA DE PLACENTA CON CONTRASTE (Incluye contraste y secuencias simples)	$ 447.207,00
75	883511B		RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO SUPERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES.	$ 305.752,00
76	883511B		RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO SUPERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES CON CONTRASTE (Incluye contraste y secuencias simples)	$ 394.775,00
77	883512B		RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECÍFICO).	$ 309.735,00
78	883512B		RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECÍFICO). CON CONTRASTE (Incluye contraste y secuencias simples)	$ 394.775,00
79	883512B		RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	$ 172.256,00
80	883521B		RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES CON CONTRASTE (Incluye contraste y secuencias simples).	$ 394.775,00
81	883521B		RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES MIEMBRO INFERIOR (ESPECIFICO)	$ 305.752,00
82	883522B		RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES MIEMBRO INFERIOR (ESPECIFICO). CON CONTRASTE (incluye contraste y secuencias simples).	$ 447.207,00
83	883560B		RESONANCIA MAGNÉTICA DE PLEJO BRAQUIAL	$ 298.731,00
84	883560B		RESONANCIA MAGNÉTICA DE PLEJO BRAQUIAL CON CONTRASTE (Incluye contraste y secuencias simples)	$ 390.820,00
85	883590B		RESONANCIA MAGNÉTICA DE SISTEMA MÚSCULO ESQUELÉTICO	$ 344.118,00

86	883590B		RESONANCIA MAGNÉTICA DE SISTEMA MÚSCULO ESQUELÉTICO CON CONTRASTE (Incluye contraste y secuencias simples)	$ 447.207,00
87	883701B		RESONANCIA MAGNÉTICA DE MÉDULA ÓSEA (ESTUDIO DE SUPLENCIA VASCULAR)	$ 344.118,00
88	883701B		RESONANCIA MAGNÉTICA DE MÉDULA ÓSEA (ESTUDIO DE SUPLENCIA VASCULAR) CON CONTRASTE (Incluye contraste y secuencias simples)	$ 461.064,00
89	883440B		RESONANCIA MAGNÉTICA DTI TRACTOGRAFÍA DE MEDULA ESPINAL	$ 475.670,00
90	883903B		RESONANCIA MAGNÉTICA MULTIPARAMÉTRICA DE PRÓSTATA CON ANTENA DE SUPERFICIE. Incluye medio de contraste, secuencias simples, contrastadas dinámicas, difusión, espectroscopia. Para la realización de la resonancia multiparametrica de próstata deberá realizarse con una antena de superficie y en un equipo que cumpla con las características necesarias descritas en la literatura científica que permita obtener una imagen de adecuada calidad diagnóstica.	$ 533.280,00
91	883904B		RESONANCIA MAGNÉTICA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS. SOLO SE FACTURARÁ CUANDO EL PROCEDIMIENTO SEA REALIZADO POR LOS PROFESIONALES DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD POLICÍA NACIONAL	$ 422.018,00
92	883904B		RESONANCIA MAGNÉTICA CON PERFUSIÓN MEDICIÓN CUANTITATIVA DE VOLUMEN RELATIVO.	$ 398.817,00
93	883440B		RESONANCIA MAGNÉTICA CON PERFUSIÓN CEREBRAL, Incluye la resonancia cerebral, secuencias simples, contrastadas, medio de contraste, postproceso.	$ 457.615,00
94	883905B		ESPECTROSCOPIA (Incluye contraste y secuencias simples)	$ 457.615,00
95	883913B		DIFUSIÓN POR RESONANCIA MAGNÉTICA	$ 566.120,00
96	883909B		RESONANCIA MAGNÉTICA CON ANGIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE	$ 423.414,00
97	883909B		RESONANCIA MAGNÉTICA CON ANGIOGRAFÍA DE ABDOMEN CON CONTRASTE (Incluye contraste y secuencias simples)	$ 500.590,00
98	883909B		RESONANCIA MAGNÉTICA CON ANGIOGRAFÍA DE PELVIS SIMPLE	$ 423.414,00
99	883909B		RESONANCIA MAGNÉTICA CON ANGIOGRAFÍA DE PELVIS CON CONTRASTE (Incluye contraste y secuencias simples)	$ 500.590,00
100	883909B		RESONANCIA MAGNÉTICA CON ANGIOGRAFÍA DE MIEMBRO SUPERIOR SIMPLE	$ 423.414,00
101	883909B		RESONANCIA MAGNÉTICA CON ANGIOGRAFÍA DE MIEMBRO SUPERIOR CON CONTRASTE (Incluye contraste y secuencias simples)	$ 500.590,00
102	883909B		RESONANCIA MAGNÉTICA CON ANGIOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR SIMPLE	$ 423.414,00
103	883909B		RESONANCIA MAGNÉTICA CON ANGIOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR CON CONTRASTE (Incluye contraste y secuencias simples)	$ 500.590,00
104	883909B		RESONANCIA MAGNÉTICA CON ANGIOGRAFÍA DE CEREBRO SIMPLE	$ 281.985,00
105	883909B		RESONANCIA MAGNÉTICA CON ANGIOGRAFÍA DE CEREBRO CON CONTRASTE (Incluye contraste y secuencias simples)	$ 504.503,00
106	883909B		RESONANCIA MAGNÉTICA CON ANGIOGRAFÍA DE VASOS DEL CUELLO SIMPLE	$ 427.005,00
107	883909B		RESONANCIA MAGNÉTICA CON ANGIOGRAFÍA DE VASOS DEL CUELLO CON CONTRASTE (Incluye contraste y secuencias simples)	$ 649.524,00
108	883909B		RESONANCIA MAGNÉTICA CON ANGIOGRAFÍA DE CARA SIMPLE	$ 423.414,00
109	883909B		RESONANCIA MAGNÉTICA CON ANGIOGRAFÍA DE CARA CON CONTRASTE (Incluye contraste y secuencias simples)	$ 500.590,00
110	883910B		RESONANCIA MAGNÉTICA CON ESTUDIO DINÁMICO (CINE RESONANCIA)	$ 376.470,00
111	883911B		RESONANCIA MAGNÉTICA CON RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL	$ 145.313,00
112	883912B		RESONANCIA MAGNÉTICA CON RECONSTRUCCIÓN VIRTUAL	$ 272.429,00
113	878711B		ARTROGRAFÍA DE HOMBRO GUIADO POR RESONANCIA, Incluye la guía para la inyección del contraste, el medio de contraste, resonancia de articulación, aguja, insumos, honorarios.	$ 696.486,00
114	878721B		ARTROGRAFÍA DE CODO GUIADO POR RESONANCIA, Incluye la guía para la inyección del contraste, el medio de contraste, resonancia de articulación, aguja, insumos, honorarios.	$ 696.486,00
115	878731B		ARTROGRAFÍA DE MUÑECA GUIADO POR RESONANCIA, Incluye la guía para la inyección del contraste, el medio de contraste, resonancia de articulación, aguja, insumos, honorarios.	$ 696.486,00
116	878811B		ARTROGRAFÍA DE CADERA GUIADO POR RESONANCIA, Incluye la guía para la inyección del contraste, el medio de contraste, resonancia de articulación, aguja, insumos, honorarios.	$ 696.486,00
117	878812B		ARTROGRAFÍA DE RODILLA GUIADO POR RESONANCIA, Incluye la guía para la inyección del contraste, el medio de contraste, resonancia de articulación, aguja, insumos, honorarios.	$ 696.486,00
118	878831B		ARTROGRAFÍA DE TOBILLO GUIADO POR RESONANCIA, Incluye la guía para la inyección del contraste, el medio de contraste, resonancia de articulación, aguja, insumos, honorarios.	$ 696.486,00
119	883901B		RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUERPO ENTERO	$ 2.246.882,00
120	887201B		DEFECOGRAFIA por resonancia magnética. (incluye contraste)	$ 690.870,00
121	883901		RESONANCIA MAGNÉTICA CORPORAL PARA EVALUACIÓN DE BIOPOLÍMEROS	$ 660.847,00
122	998701		SOPORTE ANESTÉSICO PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO	$ 1.247.772,00
123	998702		SOPORTE DE SEDACIÓN PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO	$ 1.209.405,00
124	N/A		MEDIO DE CONTRASTE INTRAVENOSO PARA RESONANCIA	$ 69.057,00
125	879111B		TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE	$ 105.736,00
126	879112B		TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO CON CONTRASTE (Incluye contraste)	$ 115.985,00
127	879113B		TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE Y CON CONTRASTE (Incluye contraste)	$ 132.693,00
128	879114B		CISTERNOGRAFÍA POR TOMOGRAFÍA COMPUTADA (TC), incluye el medio de contraste intratecal, punción e inyección, tomografía como guía para inyección, y tomografía de cráneo o base de cráneo	$ 794.735,00
129	879116B		TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPÓFISIS)	$ 116.066,00

130	879116B		TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPÓFISIS) CON CONTRASTE (Incluye contraste)	$ 166.003,00
131	879121B		TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ÓRBITAS	$ 90.215,00
132	879121B		TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ÓRBITAS CON CONTRASTE (Incluye contraste)	$ 140.153,00
133	879122B		TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE OÍDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	$ 116.066,00
134	879122B		TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE OÍDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO CON CONTRASTE (Incluye contraste)	$ 166.003,00
135	879131B		TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	$ 116.066,00
136	879131B		TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA CON CONTRASTE (Incluye contraste)	$ 166.003,00
137	879132B		TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE RINOFARINGE	$ 116.066,00
138	879132B		TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE RINOFARINGE CON CONTRASTE (Incluye contraste)	$ 166.003,00
139	879150B		TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	$ 116.066,00
140	879150B		TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL) CON CONTRASTE (Incluye contraste)	$ 166.003,00
141	879161B		TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CUELLO	$ 116.066,00
142	879161B		TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CUELLO CON CONTRASTE (Incluye contraste)	$ 198.231,00
143	879162B		TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE LARINGE	$ 98.356,00
144	879162B		TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE LARINGE CON CONTRASTE (Incluye contraste)	$ 198.231,00
145	879201B		TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA CERVICAL, INCLUYE TODOS LOS ESPACIOS O NIVELES DEL SEGMENTO CERVICAL	$ 98.356,00
146	879201B		TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE, INCLUYE TODOS LOS ESPACIOS O NIVELES DEL SEGMENTO CERVICAL, incluye contraste	$ 262.111,00
147	879201B		TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA TORÁCICA, INCLUYE TODOS LOS ESPACIOS O NIVELES DEL SEGMENTO TORÁCICO	$ 98.356,00
148	879201B		TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA TORÁCICA CON CONTRASTE, INCLUYE TODOS LOS ESPACIOS O NIVELES DEL SEGMENTO TORÁCICA, incluye contraste	$ 392.361,00
149	879201B		TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA LUMBAR, INCLUYE TODOS LOS ESPACIOS O NIVELES DEL SEGMENTO LUMBAR	$ 98.356,00
150	879201B		TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA LUMBAR CON CONTRASTE, INCLUYE TODOS LOS ESPACIOS O NIVELES DEL SEGMENTO LUMBAR, incluye contraste	$ 183.962,00
151	879201B		TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SACRA, INCLUYE TODOS LOS ESPACIOS O NIVELES DEL SEGMENTO SACRO	$ 98.357,00
152	879201B		TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SACRA CON CONTRASTE, INCLUYE TODOS LOS ESPACIOS O NIVELES DEL SEGMENTO SACRO, incluye contraste	$ 131.861,00
153	879201B		TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFÍA (CADA SEGMENTO)	$ 116.283,00
154	879301B		TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX SIMPLE (Incluye tomografía de alta resolución TACAR)	$ 220.068,00
155	879301B		TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX CON CONTRASTE (Incluye contraste)	$ 209.911,00
156	879301B		TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX SEGUIMIENTO VOLUMÉTRICO DE NÓDULO PULMONAR, INCLUYE PROTOCOLO DE INTELIGENCIA ARTIFICIAL (Incluye contraste)	$ 262.016,00
157	879301B		TOMOGRAFÍA COMPUTADA ESTUDIO DE TAMIZACIÓN PARA CÁNCER PULMONAR CON TAC DE BAJA DOSIS	$ 77.297,00
158	879301B		TOMOGRAFÍA COMPUTADA SEGUIMIENTO CUANTITATIVO DE ENFERMEDAD PULMONAR INTERSTICIAL	$ 209.392,00
159	879301B		TOMOGRAFÍA COMPUTADA PARA PUNTAJE DE CALCIO CORONARIO O SCORE CALCIO CORONARIO	$ 706.780,00
160	879301B		TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX VALORACIÓN DE ÁREA DE APERTURA VALVULAR Y CALCIO SCORE DE VÁLVULA AORTICA	$ 706.780,00
161	879302B		TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CORAZÓN Y GRANDES VASOS (Incluye contraste, postproceso)	$ 1.154.341,00
162	879302B		TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CORAZÓN Y GRANDES VASOS VALORACIÓN DE LA FRACCIÓN DE EYECCIÓN DEL VENTRÍCULO DERECHO Y/O IZQUIERDO	$ 1.093.985,00
163	879391B		TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	$ 143.649,00
164	879391B		TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES CON CONTRASTE (Incluye contraste)	$ 275.230,00
165	879410B		TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	$ 131.825,00
166	879410B		TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR CON CONTRASTE (Incluye contraste)	$ 256.312,00
167	879411B		TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE INTESTINO [ENTEROTAC] (Incluye contraste)	$ 363.383,00
168	879420B		TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	$ 150.011,00
169	879420B		TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL) CON CONTRASTE (Incluye contraste)	$ 276.425,00
170	879420B		TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN MULTIFASICO O DINÁMICO, incluye para valoración de lesiones hepáticas, pancreáticas, suprarrenal, esplénicas, renales, entre otras (Incluye contraste, adquisición simple, postproceso)	$ 447.043,00
171	879420B		TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL) ESTUDIO DE VOLUMETRÍA HEPÁTICA (Incluye contraste)	$ 447.043,00
172	879420B		TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL) MEDICIÓN CUANTITATIVA DE DEPÓSITOS DE HIERRO HEPÁTICO	$ 447.043,00
173	879420B		TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL) FISTULOTAC (Incluye contraste)	$ 447.043,00

174	879421B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CADERA	$ 98.280,00
175	879421B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CADERA CON CONTRASTE (Incluye contraste)	$ 198.231,00
176	879421B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CADERA CON RECONSTRUCCIÓN 3D, incluye la tomografía con reconstrucción tridimensional	$ 299.250,00
177	879430B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTAC]	$ 328.207,00
178	879431B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VEJIGA (CISTOTAC) (Incluye contraste)	$ 428.084,00
179	879431B	UROGRAFÍA CON TOMOGRAFÍA COMPUTADA (Incluye contraste, reconstrucciones, postproceso)	$ 376.787,00
180	879460B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE PELVIS	$ 98.356,00
181	879460B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE PELVIS CON CONTRASTE (Incluye contraste)	$ 198.231,00
182	979510B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES (incluye hombro, brazo, codo, antebrazo, muñeca o mano)	$ 90.216,00
183	979510B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES con contraste (incluye hombro, brazo, codo, antebrazo, muñeca o mano)	$ 166.875,00
184	979510B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES con reconstrucción 3D, incluye la tomografía con reconstrucción tridimensional (incluye hombro, brazo, codo, antebrazo, muñeca o mano)	$ 186.142,00
185	979520B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES (incluye fémur, rodilla, pierna, tobillo, pie)	$ 90.216,00
186	979520B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES con contraste (incluye fémur, rodilla, pierna, tobillo, pie,)	$ 166.875,00
187	979520B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES con reconstrucción 3D, incluye la tomografía con reconstrucción tridimensional (incluye fémur, rodilla, pierna, tobillo, pie)	$ 186.142,00
188	879510B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA MODELOS PREDICTIVOS PARA REEMPLAZO ARTICULAR MIEMBRO SUPERIOR	$ 186.142,00
189	879520B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA MODELOS PREDICTIVOS PARA REEMPLAZO ARTICULAR MIEMBROS INFERIORES	$ 90.216,00
190	878711B	ARTROGRAFÍA DE HOMBRO GUIADO POR TAC, Incluye la tomografía como guía para procedimiento u otra guía requerida, la tomografía del segmento corporal, aguja, el medio de contraste, insumos, honorarios.	$ 671.391,00
191	878721B	ARTROGRAFÍA DE CODO GUIADO POR TAC, Incluye la tomografía como guía para procedimiento u otra guía requerida, la tomografía del segmento corporal, aguja, el medio de contraste, insumos, honorarios.	$ 671.391,00
192	878731B	ARTROGRAFÍA DE MUÑECA GUIADO POR TAC, Incluye la tomografía como guía para procedimiento u otra guía requerida, la tomografía del segmento corporal, aguja, el medio de contraste, insumos, honorarios.	$ 671.391,00
193	878811B	ARTROGRAFÍA DE CADERA GUIADO POR TAC, Incluye la tomografía como guía para procedimiento u otra guía requerida, la tomografía del segmento corporal, aguja, el medio de contraste, insumos, honorarios.	$ 671.391,00
194	878812B	ARTROGRAFÍA DE RODILLA GUIADO POR TAC, Incluye la tomografía como guía para procedimiento u otra guía requerida, la tomografía del segmento corporal, aguja, el medio de contraste, insumos, honorarios.	$ 671.391,00
195	878831B	ARTROGRAFÍA DE TOBILLO GUIADO POR TAC, Incluye la tomografía como guía para procedimiento u otra guía requerida, la tomografía del segmento corporal, aguja, el medio de contraste, insumos, honorarios.	$ 671.391,00
196	879522B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSION FEMORAL O TORSIÓN TIBIAL)	$ 90.216,00
197	879522B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSION FEMORAL O TORSIÓN TIBIAL) INCLUYE CONTRASTE	$ 208.944,00
198	879523B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES) INCLUYE ORTOTAC (Incluye mediciones).	$ 90.216,00
199	879523B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES) (Incluye mediciones), CON CONTRASTE, Incluye contraste	$ 208.401,00
200	879910B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA EN RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL	$ 153.290,00
201	879911B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA RECONSTRUCCIÓN VIRTUAL	$ 272.581,00
202	879920B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA CON MODALIDAD DINAMICA (SECUENCIA RAPIDA)	$ 30.149,00
203	879902B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CORONARIAS [ANGIOTC CORONARIO] MULTICORTES (Incluye contraste)	$ 505.544,00
204	879901B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VASOS - CUELLO CAROTÍDEA Y VERTEBRAL (Incluye contraste)	$ 431.608,00
205	879901B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VASOS - TÓRAX - AORTA TORÁCICA (Incluye contraste)	$ 443.287,00
206	879901B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VASOS - TÓRAX - ARTERIAS PULMONARES (Incluye contraste)	$ 443.287,00
207	879901B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VASOS - CEREBRAL (Incluye contraste)	$ 399.403,00
208	879901B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VASOS - CARA (Incluye contraste)	$ 399.403,00
209	879901B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VASOS - RENAL (Incluye contraste)	$ 478.023,00
210	879901B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VASOS - ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL) - AORTA ABDOMINAL (Incluye contraste)	$ 439.282,00
211	879901B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VASOS - PELVIS (Incluye contraste)	$ 423.469,00
212	879901B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VASOS - EXTREMIDADES Y ARTICULACIONES INFERIORES (Incluye contraste)	$ 423.469,00
213	879901B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VASOS - EXTREMIDADES Y ARTICULACIONES SUPERIORES (Incluye contraste)	$ 423.469,00
214	879901B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VASOS - DE CADERA (Incluye contraste)	$ 416.659,00
215	879901B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VASOS CON PROTOCOLO DE TAVR - TAVI CON POSTPROCESO (Incluye la adquisición de la raíz aortica con sincronismo ECG,	$ 789.914,00

			adquisición de la aorta torácica y abdominal y los ejes arteriales iliofemorales) (Incluye contraste)	
216	879901B		TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VASOS PARA EVALUACIÓN DE APORTE VASCULAR DE INJERTOS. (Incluye contraste)	$ 509.522,00
217	879901B		TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VASOS CON PROTOCOLO PARA DIAGNOSTICO DE MUERTE CEREBRAL. (Incluye contraste)	$ 494.131,00
218	879112B		ESTEREOTAXIA CEREBRAL POR TAC	$ 318.165,00
219	879112B		NEURONAVEGACIÓN POR TAC	$ 318.165,00
220	879903B		TOMOGRAFÍA COMPUTADA CON PROTOCOLO DE PERFUSIÓN PARA VALORACIÓN DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, Incluye tomografía de cráneo, medio de contraste, postproceso	$ 456.674,00
221	879910B		TOMOGRAFÍA COMPUTADA RECONSTRUCCIÓN 3D PARA PROGRAMACIÓN DE COLGAJOS MAMARIOS, Incluye: el contraste, reconstrucción tridimensional, tomografía de la parte del cuerpo,	$ 499.783,00
222	879901B		TOMOGRAFÍA COMPUTADA RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL DE VENAS PULMONARES, incluye: el contraste, reconstrucción tridimensional, tomografía del tórax.	$ 569.807,00
223	879903B		TOMOGRAFÍA COMPUTADA CON PERFUSIÓN (Incluye contraste)	$ 460.801,00
224	879990B		TOMOGRAFÍA COMPUTADA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS, SOLO SE FACTURARÁ CUANDO EL PROCEDIMIENTO SEA REALIZADO POR LOS PROFESIONALES DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD POLICÍA NACIONAL.	$ 422.017,00
225	851103B		BIOPSIA DE MAMA GUIADA POR RESONANCIA MAGNÉTICA, Incluye: 883903B resonancia magnética como guía para procedimientos, resonancia de mama durante el procedimiento, aguja, medio de contraste, dispositivo para la biopsia, insumos, honorarios.	$ 1.003.722,00
226	774002B		BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO VÍA PERCUTÁNEA, GUIADO POR TAC. Incluye la tomografía como guía para procedimiento, la tomografía del segmento corporal, los insumos, aguja, honorarios.	$ 1.003.722,00
227	521002B		BIOPSIA DE PÁNCREAS VÍA PERCUTÁNEA, GUIADO POR TAC. Incluye la tomografía como guía para procedimiento u otra guía requerida, la tomografía del segmento corporal, los insumos, aguja, honorarios.	$ 1.003.722,00
228	521002B		BIOPSIA DE PÁNCREAS Y RETROPERITONEO VÍA PERCUTÁNEA CON ABORDAJE TRANSGÁSTRICO, GUIADO POR TAC. Incluye la tomografía como guía para procedimiento u otra guía requerida, la tomografía del segmento corporal, los insumos, aguja, honorarios.	$ 1.003.722,00
229	501002B		BIOPSIA CERRADA (PERCUTÁNEA) (AGUJA) DE HÍGADO, GUIADO POR TAC. Incluye la tomografía como guía para procedimiento u otra guía requerida, la tomografía del segmento corporal, los insumos, aguja, honorarios.	$ 1.003.722,00
230	501002B		BIOPSIA PERCUTÁNEA DE HÍGADO + EMBOLIZACION DEL TRAYECTO DE LA AGUJA, GUIADO POR TAC. Incluye la tomografía como guía para procedimiento, la tomografía del segmento corporal, los insumos, aguja, honorarios.	$ 1.003.722,00
231	559210B		RENOPUNCIÓN O PUNCIÓN RENAL PERCUTÁNEA GUIADA POR TAC, INCLUYE BIOPSIA DE MASA. Incluye la tomografía como guía para procedimiento u otra guía requerida, la tomografía del segmento corporal, los insumos, aguja, honorarios.	$ 1.003.722,00
232	542402B		BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VÍA PERCUTÁNEA GUIADO POR TAC, INCLUYE MASA PÉLVICA. Incluye la tomografía como guía para procedimiento u otra guía requerida, la tomografía del segmento corporal, los insumos, aguja, honorarios.	$ 1.003.722,00
233	542402B		BIOPSIA DE MASA RETRORITONEAL VÍA PERCUTÁNEA GUIADO POR TAC. Incluye la tomografía como guía para procedimiento u otra guía requerida, la tomografía del segmento corporal, los insumos, aguja, honorarios.	$ 1.003.722,00
234	552608B		BIOPSIA DE TEJIDOS PERIRENALES VÍA PERCUTÁNEA GUIADO POR TAC. Incluye la tomografía como guía para procedimiento u otra guía requerida, la tomografía del segmento corporal, los insumos, aguja, honorarios.	$ 1.003.722,00
235	774911B		BIOPSIA DE VERTEBRA, VÍA PERCUTÁNEA, GUIADO POR TAC. Incluye la tomografía como guía para procedimiento, la tomografía del segmento corporal, los insumos, aguja, honorarios.	$ 1.003.722,00
236	332601B		BIOPSIA CERRADA DE PULMÓN VÍA PERCUTÁNEA, GUIADO POR TAC. Incluye la tomografía como guía para procedimiento, la tomografía del segmento corporal, los insumos, aguja, honorarios.	$ 1.003.722,00
237	345401B		BIOPSIA DE PLEURA PERCUTÁNEA, GUIADO POR TAC. Incluye la tomografía como guía para procedimiento, la tomografía del segmento corporal, los insumos, aguja, honorarios.	$ 1.003.722,00
238	341201B		BIOPSIA DE ÓRGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO VÍA PERCUTÁNEA, GUIADO POR TAC. Incluye la tomografía como guía para procedimiento, la tomografía del segmento corporal, los insumos, aguja, honorarios.	$ 1.003.722,00
239	413101B		BIOPSIA POR ASPIRACIÓN DE MÉDULA ÓSEA, GUIADO POR TAC. Incluye la tomografía como guía para procedimiento, la tomografía del segmento corporal, los insumos, aguja, honorarios.	$ 1.003.722,00
240	413201B		BIOPSIA DE BAZO VÍA PERCUTÁNEA, GUIADO POR TAC. Incluye la tomografía como guía para procedimiento u otra guía requerida, la tomografía del segmento corporal, los insumos, aguja, honorarios.	$ 1.003.722,00
241	832102B		BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS, TENDÓN, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VÍA PERCUTÁNEA, GUIADO POR TAC. Incluye la tomografía como guía para procedimiento u otra guía requerida, la tomografía del segmento corporal, los insumos, aguja, honorarios.	$ 1.003.722,00
242	832104B		BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VÍA PERCUTÁNEA GUIADA POR TAC, Incluye la tomografía como guía para procedimiento u otra guía requerida, la tomografía del segmento corporal, aguja, los insumos, honorarios.	$ 1.003.722,00
243	511702B		BIOPSIA DE VESÍCULA BILIAR O VÍAS BILIARES VÍA PERCUTÁNEA GUIADA POR TAC, Incluye la tomografía como guía para procedimiento u otra guía requerida, la tomografía del segmento corporal, aguja, los insumos, honorarios.	$ 1.003.722,00

244	542303B		BIOPSIA DE PERITONEO VÍA PERCUTÁNEA INCLUYE GUIADA POR TAC, Incluye la tomografía como guía para procedimiento u otra guía requerida, la tomografía del segmento corporal, aguja, los insumos, honorarios.	$ 1.003.722,00
245	552603B		BIOPSIA DE RIÑON VIA PERCUTÁNEA GUIADA POR TAC, Incluye la tomografía como guía para procedimiento u otra guía requerida, la tomografía del segmento corporal, aguja, los insumos, honorarios.	$ 1.003.722,00
246	071002B		BIOPSIA DE GLÁNDULA SUPRARRENAL VIA PERCUTÁNEA GUIADA POR TAC, Incluye la tomografía como guía para procedimiento u otra guía requerida u otra guía requerida, la tomografía del segmento corporal, aguja, los insumos, honorarios.	$ 1.003.722,00
247	601301B		BIOPSIA CERRADA (PERCUTÁNEA) (AGUJA) DE VESÍCULAS SEMINALES POR ABORDAJE TRANSRECTAL GUIADA POR TAC. Incluye la tomografía como guía para procedimiento, la tomografía del segmento corporal, los insumos, aguja, honorarios.	$ 1.003.722,00
248	651203B		BIOPSIA DE OVARIO VÍA PERCUTÁNEA GUIADA POR TAC. Incluye la tomografía como guía para procedimiento, la tomografía del segmento corporal, los insumos, aguja, honorarios.	$ 1.003.722,00
249	261001B		BIOPSIA CERRADA DE GLÁNDULA O CONDUCTO SALIVAL (PUNCIÓN O ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA O TRUCUT) GUIADA POR TAC, Incluye la tomografía como guía para procedimiento u otra guía requerida, la tomografía del segmento corporal, aguja, los insumos, honorarios.	$ 1.003.722,00
250	340501B		BIOPSIA DE LESIÓN DE PARED TORÁCICA VÍA PERCUTÁNEA GUIADA POR TAC, Incluye la tomografía como guía para procedimiento u otra guía requerida, la tomografía del segmento corporal, aguja, los insumos, honorarios.	$ 1.003.722,00
251	774002B		ABLACIÓN DE LESIÓN ÓSEA CON RADIO FRECUENCIA GUIADA POR TAC, Incluye la tomografía como guía para procedimiento, la tomografía del segmento corporal, los insumos, agujas de radiofrecuencia y dispositivo de radiofrecuencia, honorarios.	$ 1.003.722,00
252	345002B		DRENAJE DE COLECCIÓN INTRATORACICA, VÍA PERCUTÁNEA GUIADA POR TAC (INCLUYE CAVIDAD PLEURAL, PULMONAR, MEDIASTINAL), Incluye la tomografía como guía para procedimiento, la tomografía del segmento corporal, los insumos, honorarios.	$ 1.167.968,00
253	540014B		DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA GUIADA POR TAC (INCLUYE CAVIDAD ABDOMINAL Y PÉLVICA, LECHO VESICULAR), Incluye la tomografía como guía para procedimiento, la tomografía del segmento corporal, los insumos, honorarios.	$ 1.167.968,00
254	540008B		DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA (INCLUYE COLECCIONES PANCREÁTICAS, PERI PANCREÁTICAS, QUISTES, PSEUDOQUISTES DE PÁNCREAS), GUIADA POR TAC, Incluye la tomografía como guía para procedimiento, la tomografía del segmento corporal, los insumos, honorarios.	$ 1.167.968,00
255	524002B		DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREÁTICO VÍA PERCUTÁNEA GUIADA POR TAC (INCLUYE COLECCIONES PANCREÁTICAS, PERI PANCREÁTICAS, QUISTES, PSEUDOQUISTES DE PÁNCREAS): Incluye la tomografía como guía para procedimiento, la tomografía del segmento corporal, los insumos, honorarios.	$ 1.167.968,00
256	540011B		DRENAJE DE COLECCIÓN DE LA PARED ABDOMINAL VÍA PERCUTÁNEA, GUIADA POR TAC Incluye la tomografía como guía para procedimiento, la tomografía del segmento corporal, los insumos, honorarios.	$ 1.167.968,00
257	590500B		DRENAJE PERCUTÁNEO DE COLECCIÓN EN ÁREA PERIRRENAL SOD, GUIADA POR TAC Incluye la tomografía como guía para procedimiento, la tomografía del segmento corporal, los insumos, honorarios.	$ 1.167.968,00
258	060904B		DRENAJE EN CUELLO (EXCEPTO ÁREA TIROIDEA) POR INCISIÓN Incluye: AQUEL POR HEMATOMA, ABSCESO O FLEGMON, ENTRE OTRAS CAUSAS) GUIADA POR TAC. Incluye la tomografía como guía para procedimiento, la tomografía del segmento corporal, los insumos, honorarios.	$ 1.167.968,00
259	502102B		DRENAJE DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA PERCUTÁNEA GUIADA POR TAC, Incluye la tomografía como guía para procedimiento, la tomografía del segmento corporal, los insumos, honorarios.	$ 1.167.968,00
260	770932B		DRENAJE EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA PERCUTÁNEA, INCLUYE DRENAJE EN TEJIDO PARAVERTEBRAL GUIADO POR TAC. Incluye la tomografía como guía para procedimiento, la tomografía del segmento corporal, los insumos, honorarios.	$ 1.167.968,00
261	510002B		COLECISTOSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA, GUIADA POR TAC Incluye la tomografía como guía para procedimiento u otra guía requerida, la tomografía del segmento corporal, los insumos, honorarios.	$ 1.167.968,00
262	509400B		INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA EN HÍGADO SOD, GUIADA POR TAC Incluye la tomografía como guía para procedimiento u otra guía requerida, la tomografía del segmento corporal, los insumos, honorarios, el medio de contraste, medicamentos.	$ 1.167.968,00
263	861101B		DRENAJE DE COLECCIÓN SUPERFICIAL EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN, GUIADA POR TAC Incluye la tomografía como guía para procedimiento u otra guía requerida, la tomografía del segmento corporal, los insumos, honorarios.	$ 1.167.968,00
264	861102B		DRENAJE DE COLECCIÓN PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN, GUIADA POR TAC, Incluye la tomografía como guía para procedimiento u otra guía requerida, la tomografía del segmento corporal, los insumos, honorarios.	$ 1.167.968,00
265	510301B		DRENAJE BILIAR VÍA PERCUTÁNEA Y COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO, GUIADA POR TAC, Incluye la tomografía como guía para procedimiento u otra guía requerida, la tomografía del segmento corporal, los insumos, honorarios.	$ 1.167.968,00
266	542402B		ABORDAJE TRANSGLUTEO PARA LESIONES RETROPERITONEALES Y PÉLVICAS (INCLUYE BIOPSIAS DE MASAS Y DRENAJE DE COLECCIONES),	$ 1.167.968,00

			GUIADA POR TAC, Incluye la tomografía como guía para procedimiento, la tomografía del segmento corporal, los insumos, honorarios.		
267	774002B		INYECCIÓN DE MEDICAMENTOS EN FOCO DE FRACTURA GUIADO POR TAC, Incluye la tomografía como guía para procedimiento, la tomografía del segmento corporal, los insumos, honorarios.	$ 1.003.722,00	
268	389101B		IMPLANTACIÓN DE CATÉTER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL (INSERCIÓN DE CATÉTER PERITONEAL), Incluye la tomografía como guía para procedimiento, la tomografía del segmento corporal, los insumos, honorarios.	$ 1.003.722,00	
269	387300B		INSERCIÓN DE IMPLANTE O FILTRO EN VENA CAVA (SUPERIOR O INFERIOR) SOD, Incluye (INSERCIÓN DE CATÉTER TRANSCAVO), Incluye la tomografía como guía para procedimiento u otra guía requerida, la tomografía del segmento corporal, los insumos, honorarios.	$ 1.860.221,00	
270	549600B		INSERCIÓN DE CATÉTER PARA NEUMOPERITONEO, Incluye la tomografía como guía para procedimiento, la tomografía del segmento corporal abdomen, los insumos, honorarios.	$ 1.003.722,00	
271	053103B		BLOQUEO DE PLEJO LUMBOSACRO GUIADO POR TAC, Incluye la tomografía como guía para procedimiento u otra guía requerida, la tomografía del segmento corporal, aguja, dispositivo para neurolisis, los insumos, medicamentos, honorarios.	$ 1.167.968,00	
272	053108B		BLOQUEO DE PLEJO CELÍACO GUIADO POR TAC, Incluye la tomografía como guía para procedimiento u otra guía requerida, la tomografía del segmento corporal, aguja, dispositivo para neurolisis, los insumos, medicamentos, honorarios.	$ 1.167.968,00	
273	033101B		PUNCIÓN LUMBAR (DIAGNÓSTICA O TERAPÉUTICA), GUIADA POR TAC, Incluye la tomografía como guía para procedimiento, la tomografía del segmento corporal, los insumos, la aguja, honorarios.	$ 1.167.968,00	
274	345203B		PLEURODESIS QUÍMICA POR TORACOSTOMÍA CERRADA, GUIADA POR TAC, Incluye la tomografía como guía para procedimiento, la tomografía del segmento corporal, los insumos, la aguja, medicamentos, honorarios.	$ 1.167.968,00	
275	832104B		BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VÍA PERCUTÁNEA GUIADA POR TAC. Incluye la tomografía como guía para procedimiento, la tomografía del segmento corporal, los insumos, aguja, honorarios.	$ 1.167.968,00	
276	060101B		DRENAJE DEL ÁREA TIROIDEA VÍA PERCUTÁNEA GUIADA POR TAC. Incluye la tomografía como guía para procedimiento, la tomografía del segmento corporal, los insumos, aguja, honorarios.	$ 1.167.968,00	
277	074102B		DRENAJE DE GLÁNDULA SUPRARRENAL VÍA PERCUTÁNEA GUIADA POR TAC. Incluye la tomografía como guía para procedimiento, la tomografía del segmento corporal, los insumos, aguja, honorarios.	$ 1.167.968,00	
278	540005B		DRENAJE DE COLECCIÓN EXTRAPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA GUIADA POR TAC. Incluye la tomografía como guía para procedimiento, la tomografía del segmento corporal, los insumos, aguja, honorarios.	$ 1.167.968,00	
279	559220B		DRENAJE PERCUTÁNEO DE COLECCIÓN O QUISTE RENAL GUIADA POR TAC. Incluye la tomografía como guía para procedimiento, la tomografía del segmento corporal, los insumos, aguja, honorarios.	$ 1.167.968,00	
280	559601B		INYECCIÓN RENAL ESCLEROSANTE, VÍA PERCUTÁNEA GUIADA POR TAC. Incluye la tomografía como guía para procedimiento, la tomografía del segmento corporal, los insumos, aguja, honorarios, medicamentos.	$ 1.167.968,00	
281	874601B		DACRIOCISTOGRAFÍA UNILATERAL GUIADO POR TAC, Incluye la tomografía como guía para procedimiento u otra guía requerida, la tomografía del segmento corporal, aguja, los insumos, honorarios, el medio de contraste.	$ 1.167.968,00	
282	874602B		DACRIOCISTOGRAFÍA BILATERAL GUIADO POR TAC GUIADO POR TAC, Incluye la tomografía como guía para procedimiento u otra guía requerida, la tomografía del segmento corporal, aguja, los insumos, honorarios, el medio de contraste.	$ 1.167.968,00	
283	874700B		SIALOGRAFÍA (CUALQUIER GLÁNDULA) SOD GUIADO POR TAC, Incluye la tomografía como guía para procedimiento u otra guía requerida, la tomografía del segmento corporal, aguja, los insumos, honorarios, el medio de contraste.	$ 1.167.968,00	
284	875411B		DISCOGRAFÍA CERVICAL (UN DISCO) GUIADO POR TAC, Incluye la tomografía como guía para procedimiento u otra guía requerida, la tomografía del segmento corporal, aguja, los insumos, honorarios, el medio de contraste.	$ 1.167.968,00	
285	875412B		DISCOGRAFÍA CERVICAL (DOS O MÁS DISCOS) GUIADO POR TAC, Incluye la tomografía como guía para procedimiento u otra guía requerida, la tomografía del segmento corporal, aguja, los insumos, honorarios, el medio de contraste.	$ 1.167.968,00	
286	875421B		DISCOGRAFÍA SEGMENTO TORÁCICO (UN DISCO) GUIADO POR TAC, Incluye la tomografía como guía para procedimiento u otra guía requerida, la tomografía del segmento corporal, aguja, los insumos, honorarios, el medio de contraste.	$ 1.167.968,00	
287	875422B		DISCOGRAFÍA SEGMENTO TORÁCICO (DOS O MÁS DISCOS) GUIADO POR TAC, Incluye la tomografía como guía para procedimiento u otra guía requerida, la tomografía del segmento corporal, aguja, los insumos, honorarios, el medio de contraste.	$ 1.167.968,00	
288	875431B		DISCOGRAFÍA DE SEGMENTO LUMBAR (UN DISCO) GUIADO POR TAC GUIADO POR TAC, Incluye la tomografía como guía para procedimiento u otra guía requerida, la tomografía del segmento corporal, aguja, los insumos, honorarios, el medio de contraste.	$ 1.167.968,00	
289	875432B		DISCOGRAFÍA DE SEGMENTO LUMBAR (DOS O MÁS DISCOS) GUIADO POR TAC, Incluye la tomografía como guía para procedimiento u otra guía requerida, la tomografía del segmento corporal, aguja, los insumos, honorarios, el medio de contraste.	$ 1.167.968,00	
290	875441B		DISCOGRAFÍA LUMBOSACRA (UN DISCO) GUIADO POR TAC, Incluye la tomografía como guía para procedimiento u otra guía requerida, la tomografía del segmento corporal, aguja, los insumos, honorarios, el medio de contraste.	$ 1.167.968,00	
291	875442B		DISCOGRAFÍA LUMBOSACRA (DOS O MÁS DISCOS), GUIADO POR TAC, Incluye la tomografía como guía para procedimiento u otra guía requerida, la tomografía del segmento corporal, aguja, los insumos, honorarios, el medio de contraste.	$ 1.167.968,00	

292	875501B		MIELOGRAFÍA TOTAL DE COLUMNA POR TAC: INCLUYE 879205 TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFÍA (CADA SEGMENTO), incluye el medio de contraste intratecal, punción e inyección, honorarios e insumos.	$ 1.167.968,00
293	875510B		MIELOGRAFÍA CERVICAL POR TAC: INCLUYE 879205 TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFÍA (CADA SEGMENTO), incluye el medio de contraste intratecal, punción e inyección.	$ 1.003.722,00
294	875520B		MIELOGRAFÍA TORÁCICA POR TAC: INCLUYE 879205 TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFÍA (CADA SEGMENTO), incluye el medio de contraste intratecal, punción e inyección, honorarios e insumos.	$ 1.003.722,00
295	875530B		MIELOGRAFÍA LUMBAR POR TAC: INCLUYE 879205 TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFÍA (CADA SEGMENTO), incluye el medio de contraste intratecal, punción e inyección, honorarios e insumos.	$ 1.003.722,00
296	875531B		MIELOGRAFÍA DINÁMICA LUMBAR POR TAC: INCLUYE 879205 TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFÍA (CADA SEGMENTO), incluye el medio de contraste intratecal, punción e inyección, honorarios e insumos.	$ 1.003.722,00
297	875601B		ARTROGRAFÍA CERVICAL GUIADO POR TAC, Incluye la tomografía como guía para procedimiento u otra guía requerida, la tomografía del segmento corporal, aguja, los insumos, honorarios, el medio de contraste.	$ 1.003.722,00
298	875603B		ARTROGRAFÍA LUMBAR GUIADO POR TAC, Incluye la tomografía como guía para procedimiento u otra guía requerida, la tomografía del segmento corporal, aguja, los insumos, honorarios, el medio de contraste.	$ 1.003.722,00
299	038200B		NEUROLISIS DE RAÍCES ESPINALES SOD GUIADO POR TAC, Incluye la tomografía como guía para procedimiento u otra guía requerida, la tomografía del segmento corporal, aguja, dispositivo para neurolisis, los insumos, medicamentos, honorarios.	$ 1.003.722,00
300	048301B		INYECCIÓN DE ANESTESIA EN NERVIO DE FACETA ARTICULAR VERTEBRAL CON FINES ANALGÉSICOS GUIADO POR TAC, Incluye la tomografía como guía para procedimiento u otra guía requerida, la tomografía del segmento corporal, aguja, dispositivo para neurolisis, los insumos, medicamentos, honorarios.	$ 1.167.968,00
301	048401B		INYECCIÓN DE ANESTESIA EN DISCO INTERVERTEBRAL CON FINES ANALGÉSICOS GUIADO POR TAC, Incluye la tomografía como guía para procedimiento u otra guía requerida, la tomografía del segmento corporal, aguja, dispositivo para neurolisis, los insumos, medicamentos, honorarios.	$ 1.167.968,00
302	048402B		INYECCIÓN DE ANESTESIA EN ARTICULACIÓN SACROILIACA CON FINES ANALGÉSICOS GUIADO POR TAC, Incluye la tomografía como guía para procedimiento u otra guía requerida, la tomografía del segmento corporal, aguja, dispositivo para neurolisis, los insumos, medicamentos, honorarios.	$ 1.167.968,00
303	048403B		INYECCIÓN DE ANESTESIA TRANSFORAMINAL CON FINES ANALGÉSICOS GUIADO POR TAC, Incluye la tomografía como guía para procedimiento u otra guía requerida, la tomografía del segmento corporal, aguja, dispositivo para neurolisis, los insumos, medicamentos, honorarios.	$ 1.167.968,00
304	048404B		INYECCIÓN DE ANESTESIA EPIDURAL CAUDAL CON FINES ANALGÉSICOS GUIADO POR TAC, Incluye la tomografía como guía para procedimiento u otra guía requerida, la tomografía del segmento corporal, aguja, dispositivo para neurolisis, los insumos, medicamentos, honorarios.	$ 1.167.968,00
305	998701B		SOPORTE ANESTÉSICO PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO	$ 846.337,00
306	998702B		SOPORTE DE SEDACIÓN PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO	$ 807.972,00
307	890486B		INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS	$ 84.753,00
308	N/A		MEDIO DE CONTRASTE ORAL PARA TOMOGRAFÍA	$ 34.529,00
309	N/A		MEDIO DE CONTRASTE INTRAVENOSA PARA TOMOGRAFÍA	$ 53.711,00
310	N/A		MEDIO DE CONTRASTE INTRATECAL PARA TOMOGRAFÍA	$ 34.529,00

CLÁUSULA CUARTA: El **CONTRATISTA** debe comunicar la presente modificación a la aseguradora respectiva, para que se adecue la garantía única constituida en los términos de las GARANTÍAS del Contrato de Prestación de Servicios **No. 96-7-201070-24** y sea remitida al **CONTRATANTE** para su aprobación.

CLÁUSULA QUINTA: APORTES PARAFISCALES – En virtud de lo consagrado en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, el CONTRATISTA deberá acreditar el cumplimiento de sus obligaciones con los Sistemas de Seguridad Social en Salud, Pensiones, Riesgos Profesionales, Aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (I.C.B.F.) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), mediante certificación suscrita por el Representante Legal del CONTRATISTA o su Revisor Fiscal – si lo tuviere – en la que conste tal situación. Dicha certificación deberá ser presentada al momento de la Legalización del presente documento. Este mismo documento debe ser presentado con la factura, durante el término de ejecución del contrato, constituyéndose como requisito previo para el pago.

CLÁUSULA SEXTA: PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN – La presente modificación No. 002 de 2024 al Contrato de Prestación de Servicios **No. 96-7-201070-24**, se entiende perfeccionada con la firma de las partes

CONTRATANTES y para su ejecución requiere la expedición del respectivo registro presupuestal, la aprobación de la garantía única y la presentación de la certificación de cumplimiento a los aportes parafiscales de conformidad con lo establecido en el artículo 114-1 del Estatuto Tributario, adicionado por el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016 por parte del CONTRATISTA.

CLÁUSULA SÉPTIMA: VIGENCIA DE LAS DEMÁS ESTIPULACIONES – Las demás cláusulas, anexos, condiciones técnicas, especificaciones y valores del Contrato de Prestación de Servicios **No. 96-7-201070-24** que no hayan sido objeto de adición, modificación o aclaración en el presente documento, continuarán vigentes en los mismos términos y condiciones.

CLÁUSULA OCTAVA: La presente modificación No. 002 de 2024 al Contrato de Prestación de Servicios **No. 96-7-201070-24**, se publicará en el Sistema Electrónico para la Contratación Pública – SECOP II – conforme a lo establecido en el artículo 2.2.1.1.1.7.1 del Decreto 1082 de 2015.

Para constancia se firma en Bogotá D.C. 17 DIC 2024

EL HOSPITAL CENTRAL POLICÍA NACIONAL

Coronel **JUAN PABLO BLANCO SIERRA**
Director Hospital Central Policía Nacional

EL CONTRATISTA

GERMAN ANÍBAL ARANGO BONNET
Representante Legal RIMAB SAS

Proyectó: AA_32 JHON ALEXANDER MARTÍNEZ RAMÍREZ. Analista de Contratos HOCEN
Revisó: Teniente CAROLINA CARDONA QUICENO Jefe Grupo Contratos HOCEN
Revisó: Mayor GUILLERMO ENRIQUE USMA REYES Jefe Área Logística y Financiera HOCEN
Revisó: PS_24 MARÍA VICTORIA BERMÚDEZ ESPINOSA Jefe Grupo Asuntos Jurídicos HOCEN

Carrera 59 No. 26 – 21 CAN
Teléfonos: 5804401
hocen.gucot4@policia.gov.co
www.policia.gov.co