PRIMERA MODIFICACIÓN (MODIFICACIÓN ANEXO TÉCNICO-ECONÓMICO) CONTRATO No.042-ARC-DISAN-REPAC-DMBHM-2024, CELEBRADA ENTRE EL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL-DISPENSARIO MÉDICO NIVEL I BAHÍA MÁLAGA Y RAYOS X DEL VALLE S.A.S, Persona jurídica con Nit.805.000.864-7**.**

Los suscritos, Teniente de Fragata **GRANADOS ARAUJO LAURA DANIELA**, mayor de edad, con domicilio en Bahía Málaga, identificada con cédula de ciudadanía No.1.020.810.787 expedida en Bogotá D.C., quien actúa como **JEFE DE LA DIVISIÓN LOGÍSTICA DEL DISPENSARIO MÉDICO NIVEL I BAHÍA MÁLAGA**, acuerdo OAP 0958 del 30 de junio de 2022 y facultada para asumir las funciones y competencias relacionadas con la contratación de bienes y servicios en virtud de la Resolución de Delegación No.4223 del 23 de junio de 2022, y en concordancia con el artículo 12 de la Ley 80 de 1993, sus Decretos reglamentarios y demás normas concordantes, quien en consecuencia representa a LA NACIÓN - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR – DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL- DISPENSARIO MÉDICO NIVEL I BAHÍA MÁLAGA**,** que en lo sucesivo se denominará **EL CONTRATANTE,** y por la otra parte **RAYOS X DEL VALLE S.A.S.,** identificado con Nit:805.000.864-7, Representada legalmente por el señor JUAN DIEGO RIVERA OSSA, identificado con C.C. No.6.670.437 expedida en Cali –Valle del Cauca, que en lo sucesivo se denominará **EL CONTRATISTA**, de común acuerdo deciden celebrar la presente MODIFICACIÓN al Contrato **No.042-ARC-DISAN-REPAC-DMBHM-2024**, suscrito entre las partes de acuerdo con las siguientes consideraciones: Que el artículo 40 de la Ley 80 de 1993, establece que las Entidades Estatales, en ejercicio de la autonomía de la voluntad, pueden introducir en sus contratos los acuerdos, pactos, estipulaciones y modificaciones que consideren necesarias para el cumplimiento de los fines institucionales, con los requisitos y condiciones que libremente acuerden o que dispongan las Leyes especiales de aplicación. **ANTECEDENTES: a).** Que, el día 15 de mayo de 2024 se suscribió el contrato **No.040-ARC-DISAN-REPAC-DMBHM-2024**, cuyo objeto es **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE TOMA DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS CON TÉCNICAS RADIOLÓGICAS Y NO RADIOLÓGICAS EN LA CIUDAD DE CALI Y BUENAVENTURA (VALLE DEL CAUCA), PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ADSCRITOS EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD NAVAL DE LA REGIONAL PACÍFICO de acuerdo directiva permanente No.0122009038002/ MDNCOGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-GRUAS-23.1 de fecha 29 de agosto de 2022,** de acuerdo con la Directiva Permanente No.0122009038002/ MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-GRUAS-23.1 de fecha 29 de agosto de 2022**,** de conformidad con las cantidades y características técnicas descritas en el ANEXO "A" y demás obligaciones generales y escritas en el contrato, por un valor de **CIENTO TREINTA MILLONES DE PESOS M/CTE. ($130.000.000,00)** incluido IVA y demás erogaciones que correspondan, amparados en el Certificado de Disponibilidad Presupuestal No.7524 del 31 de enero de 2024 y el Certificado de Registro Presupuestal No.9324 del 21 mayo de 2024 y con plazo de ejecución hasta el 30 de diciembre de 2024. **b).** Que, mediante oficio con radicado No.20240032378797576/ MDN-COGFM-COARC-SECAR-JEMPE-JEDHU-DISAN-REPAC-DMBUN-SEASIS-SESERCLI-29.25, fechado 22 de julio de 2024, la TN Sánchez Sarmiento Luisa Paola, Jefe del Dispensario Médico Nivel II Buenaventura, informó a la Jefe de la División Logística del Dispensario Médico Nivel I Bahía Málaga, TF. Granados Araujo Laura Daniela, la necesidad de modificar el Anexo Técnico-Económico del contrato, con el fin de incluir un servicio, por lo cual solicitó realizar los trámites pertinentes para el modificatorio No.01 al Contrato No.042-ARC-DISAN-REPAC-DMBHM-2024, consistente en la inclusión de un ítem-CUPS al Anexo Técnico-Económico, la anterior solicitud la realiza teniendo en cuenta que durante la ejecución del presente contrato se identificó a través del proceso de referencia y contra referencia la demanda de servicios que han sido requeridos por parte de los profesionales de la salud para realizar tratamientos y diagnósticos a algunos usuarios, servicios que no se incluyeron en el anexo técnico del contrato, toda vez que estos fueron requeridos con posterioridad a la suscripción del mencionado contrato, y debido a las condiciones geográficas y de orden público de la zona de interés e influencia de los Establecimiento de Sanidad Militar de la Regional Pacífico, se requiere de personal altamente calificado y capacitado en este campo que brinde estos servicios, además de los equipos adecuados que puedan agilizar y dar resultados para el apoyo diagnóstico, es por ello que, al no contar, con personal suficiente en éstas áreas del conocimiento y equipos completos, se hizo necesario contratar con una adecuada RED EXTERNA. **c)** Que a través de oficio con radicado No.20240032378451236/ MDN-COGFM-COARC-SECAR-JEMPE-JEDHU-DISAN-REPAC--JDMBHM-JDIVLOG-29.25, de fecha 22 de julio de 2024, la Jefe de la División Logística del Dispensario Médico Nivel I Bahía Málaga, TF. Granados Araujo Laura Daniela, informó al señor Juan Diego Rivera Ossa, Representante Legal de la empresa RAYOS X DEL VALLE S.A.S., que durante la ejecución del contrato se identificó a través del proceso de referencia y contra

referencia la demanda de servicios que han sido requeridos por parte de los profesionales de la salud para realizar tratamientos y diagnósticos a algunos usuarios, servicios que no se incluyeron en el anexo técnico del contrato, toda vez que estos fueron requeridos con posterioridad a la suscripción del mencionado contrato, por lo solicita respetuosamente ACEPTACIÓN para realizar modificación al Anexo Técnico-Económico del contrato No.042-ARC-DISAN-REPAC-DMBHM-2024, con la finalidad de incluir el CUPS del servicio SOPORTE DE SEDACIÓN PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO, y solicita enviar cotización del mencionado servicio y de aceptar la modificación manifestada, expresar su aceptación a través de oficio y posteriormente aceptación a través de la Plataforma del SECOP II. **d)** Que, mediante oficio de fecha 23 de julio de 2024, el señor Juan Diego Rivera Ossa, Representante Legal de la empresa RAYOS X DEL VALLE S.A.S., comunicó a la TF. Granados Araujo Laura Daniela aceptación para realizar Modificación No.001 al Contrato No.042-2024, con el fin de incluir el CUPS, así mismo informa la tarifa del servicio solicitado, allegando cotización del servicio. **e)** Conforme lo anteriormente expuesto, la entidad procedió a realizar Estudio de mercado del servicio solicitado con las cotizaciones allegadas por la empresa ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL HERNANDO MONCALEANO PERDOMO**,** FUNDACIÓN VALLE DEL LILI y cotización del contratista RAYOS X DEL VALLE S.A.S, ya que la empresa contratista, cuenta dentro de su portafolio el servicio requerido, el estudio de mercado arrojó el siguiente resultado:

ITEM	CUPS	SERVICIOS	UNIDAD DE MEDIDA	CANT	RAYOS X DEL VALLE	FUNDACIÓN VALLE DEL LILI	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL HERNANDO MONCALEANO PERDOMO
1	998702	SOPORTE DE SEDACIÓN PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO	UNIDAD	1	$250.000,00	$400.000,00	$240.265,00

f) El estudio de mercado realizado del ítem que se pretende adicionar, se realizó, con el fin de tener precios de referencia en cuanto a los SERVICIOS DE SALUD que se requiere incluir en el Anexo Técnico-Económico del contrato, evidenciándose que el contratista - RAYOS X DEL VALLE S.A.S, puede prestar el servicio en esta ciudad, aunque el precio ofrecido por el contratista supera en un margen de porcentaje el valor de referencia del servicio ofrecido por la ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL HERNANDO MONCALEANO PERDOMO, como se puede observar en el estudio de mercado, para la entidad resulta más factible los servicios brindados por la empresa RAYOS X DEL VALLE S.A.S, toda vez que sus instalaciones se encuentran en la ciudad de Cali, la cual es la ciudad más cercana y central para los usuarios adscritos a los Establecimientos de Sanidad Naval de la Regional Pacífico, por lo que se considera conveniente para la entidad incluir al Anexo Técnico Económico del contrato el servicio aquí descrito, para que los usuarios puedan ser atendidos en la ciudad de Cali y no deban ser remitidos hacía otras ciudades, ya que en muchas ocasiones la entidad cubre transporte y demás viáticos para que puedan acceder a los servicios fuera del departamento. Por lo anterior, con la inclusión del CUPS se contribuirá a la austeridad económica en el trasporte y viáticos que la Institución cubre en la prestación de servicios a los usuarios y beneficiarios del SSFFMM que los requieren. **g)** Que, a través de ponencia de fecha 24 de julio de 2024, la señora Teniente de Navío Sánchez Sarmiento Luisa Paola, Jefe del Dispensario Médico Nivel II de Buenaventura-Gerente del Proyecto y el Supervisor del contrato SJ Rubio Umba Edgar Humberto, emiten concepto de viabilidad de la modificación No.01 del contrato, con el fin de incluir ítem-Servicio que no estaba contemplado inicialmente en el contrato, por lo que se hace necesario incluir CUPS al Anexo Técnico Económico del contrato, siendo necesario los servicios médicos especializados en atención de toma de imágenes diagnósticas con técnicas radiológicas y no radiológicas para garantizar la prestación de servicios de salud en esta especialidad y así llegar a un manejo adecuado de las patologías, realizar controles de enfermidades crónicas para cursos de tratamentos, complementar la impresión diagnostica inicial y definir el manejo medico de los pacientes, garantizando la prestación del servicio de salud a los usuarios y beneficiarios del Subsistema de salud, y lograr el mejoramiento continuo de los procesos, cumpliendo así con la misión institucional de prestar los servicios de salud asistencial y operacional en promoción, prevención, recuperación y rehabilitación y de acuerdo al porcentaje de ejecución que a la fecha es de un 28% por lo que es procedente la respectiva modificación. **h)** Que, siendo procedente la modificación, las partes intervinientes acuerdan: **CLÁUSULA PRIMERA:** Modificar el **ANEXO TÉCNICO-ECONÓMICO** del contrato incluyendo UN (1) CUPS-SERVICIOS-SOPORTE DE SEDACIÓN PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO, por lo anterior el Anexo Técnico-Económico quedará así:

ITEM	CUPS	SERVICIOS	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	OFERTA RAYOS X
1	883410	ANGIORRESONANCIA DE ABDOMEN SIMPLE	UNIDAD	1	$ 750.000,00

ITEM	CUPS	SERVICIOS	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	OFERTA RAYOS X
2	883540	ANGIORRESONANCIA DE LA EXTREMIDAD INFERIOR SIMPLE	UNIDAD	1	$ 750.000,00
3	883550	ANGIORRESONANCIA DE MIEMBRO SUPERIOR SIMPLE	UNIDAD	1	$ 750.000,00
4	883450	ANGIORRESONANCIA DE PELVIS SIMPLE	UNIDAD	1	$ 750.000,00
5	883341	ANGIORRESONANCIA DE TORAX (SIN INCLUIR CORAZON)	UNIDAD	1	$ 750.000,00
6	879901	ANGIOTAC DE TORAX	UNIDAD	1	$ 750.000,00
7	883434	COLANGIOGRAFIA CON RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA	UNIDAD	1	$ 750.000,00
8	883434	COLANGIOGRAFIA CON RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA CON CONTRASTE	UNIDAD	1	$ 800.000,00
9	452301	COLONOSCOPIA TOTAL	UNIDAD	1	$ 500.000,00
10	452301	COLONOSCOPIA TOTAL CON SEDACION	UNIDAD	1	$ 750.000,00
11	882212	DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	UNIDAD	1	$ 180.000,00
12	882232	DOPPLER DE ARTERIAS MESENTERICAS	UNIDAD	1	$ 180.000,00
13	882132	DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO NCOC	UNIDAD	1	$ 160.000,00
14	882203	DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES Y O PELVICOS NCOC	UNIDAD	1	$ 180.000,00
15	882220	DOPPLER DE VASOS RENALES	UNIDAD	1	$ 180.000,00
16	882294	DUPLEX SCANING DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS PELVICAS	UNIDAD	1	$ 150.000,00
17	882602	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE OTROS ORGANOS TRANSPLANTADOS SOD	UNIDAD	1	$ 215.000,00
18	882603	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE RIÑON TRASPLANTADO	UNIDAD	1	$ 215.000,00
19	882272	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS DEL PENE	UNIDAD	1	$ 180.000,00
20	882296	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN HIPERTENSION PORTAL	UNIDAD	1	$ 180.000,00
21	882292	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS ABDOMINALES	UNIDAD	1	$ 180.000,00
22	882212	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE AORTA ABDOMINAL	UNIDAD	1	$ 180.000,00
23	882112	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO NCOC	UNIDAD	1	$ 160.000,00
24	882282	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ESCROTALES	UNIDAD	1	$ 180.000,00
25	882318	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR A COLOR	UNIDAD	1	$ 260.000,00
26	882308	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES A COLOR	UNIDAD	1	$ 260.000,00
27	882232	DUPLEX SCANNING DOPPLER ECOGRAFIA DE ARTERIAS MESENTERICAS	UNIDAD	1	$ 180.000,00
28	882222	DUPLEX SCANNING DOPPLER ECOGRAFIA DE ARTERIAS RENALES	UNIDAD	1	$ 180.000,00
29	882111	DUPLEX SCANNING DOPPLER ECOGRAFIA DE VASOS DEL CUELLO CAROTIDAS VERTEBRALES Y YUGULAR	UNIDAD	1	$ 180.000,00
30	882112	DUPLEX SCANNING DOPPLER ECOGRAFIA DE VASOS DEL CUELLO CAROTIDAS VERTEBRALES YUGULAR A COLOR	UNIDAD	1	$ 180.000,00
31	881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	UNIDAD	1	$ 90.000,00
32	881613	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	UNIDAD	1	$ 90.000,00
33	881622	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	UNIDAD	1	$ 90.000,00
34	881612	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	UNIDAD	1	$ 90.000,00
35	881621	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	UNIDAD	1	$ 90.000,00
36	881340	ECOGRAFIA DE ABDOMEN (MASAS ABDOMINALES Y DE RETROPERITONEO)	UNIDAD	1	$ 80.000,00

ITEM	CUPS	SERVICIOS	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	OFERTA RAYOS X
37	881362	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER	UNIDAD	1	$ 250.000,00
38	881211	ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA)	UNIDAD	1	$ 140.000,00
39	882292	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS ABDOMINALES	UNIDAD	1	$ 180.000,00
40	882294	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS PELVICAS	UNIDAD	1	$ 180.000,00
41	882602	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS ORGANOS TRASPLANTADOS	UNIDAD	1	$ 215.000,00
42	882308	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	UNIDAD	1	$ 260.000,00
43	882307	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	UNIDAD	1	$ 260.000,00
44	881521	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL PENE	UNIDAD	1	$ 180.000,00
45	881511	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES	UNIDAD	1	$ 180.000,00
46	882317	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	UNIDAD	1	$ 280.000,00
47	881437	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	UNIDAD	1	$ 200.000,00
48	881435	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA Y FETAL	UNIDAD	1	$ 200.000,00
49	881434	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON PERFIL BIOFISICO	UNIDAD	1	$ 120.000,00
50	881436	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	UNIDAD	1	$ 180.000,00
51	882298	ECOGRAFÍA OBSTETRICA MAS DOPPLER CON EVALUACION PLACENTARIA	UNIDAD	1	$ 220.000,00
52	881431	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSABDOMINAL	UNIDAD	1	$ 100.000,00
53	881360	ECOGRAFÍA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER	UNIDAD	1	$ 230.000,00
54	441302	ESOFAGOPGASTRODUODENOSCIOPIA CON O SIN BIOPSIA	UNIDAD	1	$ 300.000,00
55	441302	ESOFAGOPGASTRODUODENOSCIOPIA CON O SIN BIOPSIA CON SEDACION	UNIDAD	1	$ 550.000,00
56	879205	ESCANOGRAFIA COLUMNA CERVICAL DORSAL O LUMBAR CADA ESPACIO (ADICIONAL)	UNIDAD	1	$ 220.000,00
57	879111	ESCANOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE (CEREBRO)	UNIDAD	1	$ 220.000,00
58	876802	MAMOGRAFIA BILATERAL	UNIDAD	1	$ 100.000,00
59	873444	PROYECCIONES DINAMICAS O ADICIONALES AL VALOR DEL EXAMEN AGREGAR	UNIDAD	1	$ 35.000,00
60	872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	UNIDAD	1	$ 50.000,00
61	872011	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE ABDOMEN AGUDO)	UNIDAD	1	$ 90.000,00
62	870103	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS	UNIDAD	1	$ 50.000,00
63	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	UNIDAD	1	$ 50.000,00
64	873432	RADIOGRAFIA DE ANTEPIE (AP, OBLICUA)	UNIDAD	1	$ 50.000,00
65	873311	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL	UNIDAD	1	$ 50.000,00
66	873314	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL	UNIDAD	1	$ 50.000,00
67	870105	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	UNIDAD	1	$ 50.000,00
68	870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR (ATM)	UNIDAD	1	$ 50.000,00
69	873202	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	UNIDAD	1	$ 70.000,00
70	871129	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	UNIDAD	1	$ 70.000,00
71	871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	UNIDAD	1	$ 70.000,00
72	870003	RADIOGRAFIA DE BASE DEL CRANEO	UNIDAD	1	$ 50.000,00
73	873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA	UNIDAD	1	$ 50.000,00

ITEM	CUPS	SERVICIOS	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	OFERTA RAYOS X
74	873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEO AXIAL Y LATERAL	UNIDAD	1	$ 50.000,00
75	870101	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)	UNIDAD	1	$ 50.000,00
76	870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	UNIDAD	1	$ 50.000,00
77	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	UNIDAD	1	$ 50.000,00
78	870205	RADIOGRAFIA DE CODO	UNIDAD	1	$ 50.000,00
79	872105	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE	UNIDAD	1	$ 450.000,00
80	872104	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA COVENCIONAL O COLON POR INGESTA	UNIDAD	1	$ 400.000,00
81	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	UNIDAD	1	$ 60.000,00
82	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	UNIDAD	1	$ 70.000,00
83	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	UNIDAD	1	$ 60.000,00
84	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	UNIDAD	1	$ 60.000,00
85	871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	UNIDAD	1	$ 60.000,00
86	871060	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	UNIDAD	1	$ 180.000,00
87	870007	RADIOGRAFIA DE CONDUCTOS AUDITIVOS INTERNOS	UNIDAD	1	$ 60.000,00
88	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	UNIDAD	1	$ 50.000,00
89	873210	RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO	UNIDAD	1	$ 50.000,00
90	873004	RADIOGRAFIA DE EDAD OSEA (CARPOGRAMA)	UNIDAD	1	$ 50.000,00
91	871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	UNIDAD	1	$ 50.000,00
92	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL	UNIDAD	1	$ 50.000,00
93	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	UNIDAD	1	$ 50.000,00
94	870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	UNIDAD	1	$ 50.000,00
95	873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO	UNIDAD	1	$ 50.000,00
96	870104	RADIOGRAFIA DE MALAR	UNIDAD	1	$ 50.000,00
97	870005	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	UNIDAD	1	$ 70.000,00
98	870113	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	UNIDAD	1	$ 50.000,00
99	870112	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	UNIDAD	1	$ 50.000,00
100	873340	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR AP Y LATERAL	UNIDAD	1	$ 50.000,00
101	873206	RADIOGRAFIA DE MUÑECA	UNIDAD	1	$ 50.000,00
102	873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	UNIDAD	1	$ 50.000,00
103	870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	UNIDAD	1	$ 50.000,00
104	873411	RADIOGRAFIA DE PELVIS O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	UNIDAD	1	$ 50.000,00
105	870006	RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS	UNIDAD	1	$ 50.000,00
106	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL	UNIDAD	1	$ 50.000,00
107	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	UNIDAD	1	$ 50.000,00
108	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP, LATERAL	UNIDAD	1	$ 50.000,00
109	873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICALUNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR	UNIDAD	1	$ 70.000,00
110	871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	UNIDAD	1	$ 60.000,00
111	870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	UNIDAD	1	$ 50.000,00
112	870601	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	UNIDAD	1	$ 50.000,00
113	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA	UNIDAD	1	$ 50.000,00
114	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A.Ó A.P.Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS Ó LATERAL CON BARIO)	UNIDAD	1	$ 50.000,00
115	872121	RADIOGRAFIA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS	UNIDAD	1	$ 600.000,00
116	872122	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO ESTOMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE	UNIDAD	1	$ 700.000,00
117	871070	RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	UNIDAD	1	$ 150.000,00
118	871062	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14 X 17 (NIÑOS)	UNIDAD	1	$ 150.000,00

ITEM	CUPS	SERVICIOS	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	OFERTA RAYOS X
119	871061	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	UNIDAD	1	$ 170.000,00
120	833306	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	UNIDAD	1	$ 150.000,00
121	833305	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	UNIDAD	1	$ 150.000,00
122	873302	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA],ESTUDIO DE PIE PLANO (PIES CON APOYO)	UNIDAD	1	$ 50.000,00
123	870108	RADIOGRAFIA SENOS PARANASALES	UNIDAD	1	$ 50.000,00
124	873423	RADIOGRAFIA TANGENCIAL DE ROTULA	UNIDAD	1	$ 60.000,00
125	873423	RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE ROTULA	UNIDAD	1	$ 60.000,00
126	871044	RADIOGRAFIA TEST DE ESCOLIOSIS	UNIDAD	1	$ 90.000,00
127	873426	RADIOGRAFÍAS AXIALES DE RÓTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES	UNIDAD	1	$ 70.000,00
128	873443	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	UNIDAD	1	$ 60.000,00
129	873123	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	UNIDAD	1	$ 60.000,00
130	883910	RESONANCIA MAGNETICA CON RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	UNIDAD	1	$ 440.000,00
131	883909	RESONANCIA MAGNETICA CON ANGIOGRAFIA	UNIDAD	1	$ 800.000,00
132	883910	RESONANCIA MAGNÉTICA CON ESTUDIO DINÁMICO (CINE RESONANCIA)	UNIDAD	1	$ 800.000,00
133	883104	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO FUNCIONAL	UNIDAD	1	$ 400.000,00
134	883211	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE	UNIDAD	1	$ 380.000,00
135	883211	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	UNIDAD	1	$ 500.000,00
136	883232	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROILIACA SIMPLE	UNIDAD	1	$ 380.000,00
137	883233	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROILIACA CON CONTRASTE	UNIDAD	1	$ 500.000,00
138	883221	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA SIMPLE	UNIDAD	1	$ 380.000,00
139	883221	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA CON CONTRASTE	UNIDAD	1	$ 500.000,00
140	883111	RESONANCIA MAGNETICA DE CUELLO SIMPLE	UNIDAD	1	$ 380.000,00
141	883111	RESONANCIA MAGNETICA DE CUELLO CON CONTRASTE	UNIDAD	1	$ 500.000,00
142	883390	RESONANCIA MAGNETICA DE OTRAS ESTRUCTURAS NO ESPECIFICADAS DEL TORAX Y SISTEMA CARDIOVASCULAR	UNIDAD	1	$ 400.000,00
143	883443	RESONANCIA MAGNETICA DE PLACENTA	UNIDAD	1	$ 400.000,00
144	883110	RESONANCIA MAGNETICA DE SENOS PARANASALES O CARA CON CONTRASTE	UNIDAD	1	$ 500.000,00
145	883435	RESONANCIA MAGNETICA DE VIA URINARIA (URORRESONANCIA)	UNIDAD	1	$ 500.000,00
146	883104	RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR DE CEREBRO SIMPLE	UNIDAD	1	$ 380.000,00
147	883104	RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR DE CEREBRO CON CONTRASTE	UNIDAD	1	$ 500.000,00
148	8783442	RESONANCIA MAGNETICA OBSTETRICA	UNIDAD	1	$ 400.000,00
149	883352	RESONANCIA NUCEAR MAGNETICA DE MAMA	UNIDAD	1	$ 400.000,00
150	883352	RESONANCIA NUCEAR MAGNETICA DE MAMA CONTRASTE	UNIDAD	1	$ 500.000,00

ITEM	CUPS	SERVICIOS	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	OFERTA RAYOS X
151	883521	RESONANCIA NUCEAR MAGNETICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	UNIDAD	1	$ 400.000,00
152	883401	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ABDOMEN	UNIDAD	1	$ 400.000,00
153	883105	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	UNIDAD	1	$ 400.000,00
154	883545	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ARTICULACIONES COMPARATIVA +	UNIDAD	1	$ 400.000,00
155	883522	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (CADERA, RODILLA, PIE Y/O CUELLO DE PIE) +	UNIDAD	1	$ 450.000,00
156	883512	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (CODO, HOMBRO Y/O PUÑO) +	UNIDAD	1	$ 450.000,00
157	883102	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE BASE DE CRANEO-SILLA TURCA	UNIDAD	1	$ 400.000,00
158	883101	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CEREBRO	UNIDAD	1	$ 400.000,00
159	883210	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE	UNIDAD	1	$ 430.000,00
160	883231	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA LUMBAR CON CONTRASTE	UNIDAD	1	$ 500.000,00
161	883230	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE +	UNIDAD	1	$ 450.000,00
162	883220	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA TORACCICA SIMPLE +	UNIDAD	1	$ 400.000,00
163	883321	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CORAZON CON VALORACION MORFOLOGICA Y FUNCIONAL CONTRASTADA	UNIDAD	1	$ 450.000,00
164	883701	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE MEDULA OSEA [ESTUDIO DE SUPLENCIA VASCULAR] +	UNIDAD	1	$ 700.000,00
165	883511	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE MIEMBRO SUPERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	UNIDAD	1	$ 400.000,00
166	883109	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE OIDO	UNIDAD	1	$ 400.000,00
167	883103	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ORBITAS	UNIDAD	1	$ 400.000,00
168	883108	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE PARES CRANEANOS	UNIDAD	1	$ 400.000,00
169	883440	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE PELVIS	UNIDAD	1	$ 400.000,00
170	883440	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE PELVIS CON CONTRASTE	UNIDAD	1	$ 500.000,00
171	883560	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE PLEJO BRAQUIAL	UNIDAD	1	$ 400.000,00
172	883560	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE PLEJO BRAQUIAL CON CONTRASTE	UNIDAD	1	$ 500.000,00
173	883109	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE SENOS PARANASALES	UNIDAD	1	$ 400.000,00
174	883590	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE SISTEMA MUSCULO ESQUELETICO NCOC +	UNIDAD	1	$ 400.000,00
175	883902	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE SITIO NO ESPECIFICADO SOD	UNIDAD	1	$ 400.000,00
176	883301	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE TORAX PROYECCIONES PA Y LATERAL +	UNIDAD	1	$ 400.000,00
177	883301	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE TORAX PROYECCIONES PA Y LATERAL CON CONTRASTE	UNIDAD	1	$ 500.000,00
178	883304	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE TORAX PROYECCIONES PA Y LATERAL CON FLUOROSCOPIA	UNIDAD	1	$ 500.000,00
179	883306	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE TORAX Y APARATO CARDIOVASCULAR	UNIDAD	1	$ 400.000,00
180	883430	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE VIAS BILIARES	UNIDAD	1	$ 400.000,00

ITEM	CUPS	SERVICIOS	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	OFERTA RAYOS X
181	883111	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA MAGNETICA DE CUELLO	UNIDAD	1	$ 400.000,00
182	879201	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUT COLUMNA SEGMTOS CERVIC, TORAC,LUMBAR Y/O SACRO, CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	UNIDAD	1	$ 200.000,00
183	879161	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA CUELLO (TEJIDOS BLANDOS)	UNIDAD	1	$ 200.000,00
184	879132	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE RINOFARINGE (CORTES AXIALES Y CORONALES)	UNIDAD	1	$ 200.000,00
185	879410	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	UNIDAD	1	$ 200.000,00
186	879410	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR CON CONTRASTE	UNIDAD	1	$ 300.000,00
187	879420	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	UNIDAD	1	$ 250.000,00
188	879420	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL) CON CONTRASTE	UNIDAD	1	$ 350.000,00
189	879150	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	UNIDAD	1	$ 400.000,00
190	879150	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL) CON CONTRASTE	UNIDAD	1	$ 500.000,00
191	879112	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE	UNIDAD	1	$ 300.000,00
192	879113	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	UNIDAD	1	$ 350.000,00
193	879162	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE LARINGE	UNIDAD	1	$ 220.000,00
194	879162	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE LARINGE CON CONTRASTE	UNIDAD	1	$ 300.000,00
195	879520	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	UNIDAD	1	$ 220.000,00
196	879522	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES: ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL	UNIDAD	1	$ 220.000,00
197	879523	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES: AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES	UNIDAD	1	$ 220.000,00
198	879510	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	UNIDAD	1	$ 220.000,00
199	879121	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ORBITAS (CORTES AXIALES Y CORONALES)	UNIDAD	1	$ 220.000,00
200	879122	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE OIDO PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	UNIDAD	1	$ 220.000,00
201	879121	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ORBITAS (CORTES AXIALES Y CORONALES) CON CONTRASTE	UNIDAD	1	$ 300.000,00
202	879460	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE PELVIS	UNIDAD	1	$ 250.000,00
203	879460	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE PELVIS CON CONTRASTE	UNIDAD	1	$ 350.000,00
204	879131	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA (CORTES AXIALES Y CORONALES)	UNIDAD	1	$ 380.000,00
205	879131	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA (CORTES AXIALES Y CORONALES) CON CONTRASTE	UNIDAD	1	$ 450.000,00
206	879116	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)	UNIDAD	1	$ 220.000,00
207	879116	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS) CON CONTRASTE	UNIDAD	1	$ 450.000,00
208	879301	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX	UNIDAD	1	$ 220.000,00
209	879301	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX CON CONTRASTE	UNIDAD	1	$ 300.000,00

ITEM	CUPS	SERVICIOS	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	OFERTA RAYOS X
210	879391	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	UNIDAD	1	$ 220.000,00
211	879391	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES CON CONTRASTE	UNIDAD	1	$ 300.000,00
212	879421	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA	UNIDAD	1	$ 220.000,00
213	879430	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VÍAS URINARIAS [UROTAC]	UNIDAD	1	$ 450.000,00
214	871402	TOMOGRAFIA DE TORAX EN DOS PROYECCIONES	UNIDAD	1	$ 220.000,00
215	871404	TOMOGRAFIA LINEAL DE COLUMNA (CERVICAL, TORACICA O LUMBAR)	UNIDAD	1	$ 250.000,00
216	881302	ULTRASONOG ABDOM TTAL: HIGA, PANCR, VESIC, VIAS BILIAR, RIÑON, BAZO, GRAND VASOS, PELVIS Y FLANCOS	UNIDAD	1	$ 115.000,00
217	881610	ULTRASONOGRAFÍA ARTICULAR DE HOMBRO	UNIDAD	1	$ 90.000,00
218	881630	ULTRASONOGRAFÍA ARTICULAR DE PELVIS (CADERA)	UNIDAD	1	$ 90.000,00
219	881620	ULTRASONOGRAFÍA ARTICULAR DE RODILLA	UNIDAD	1	$ 90.000,00
220	881306	ULTRASONOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR Y VESICULA	UNIDAD	1	$ 90.000,00
221	881305	ULTRASONOGRAFÍA DE ABDOMEN SUPERIOR: HIGADO, PANCREAS, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS	UNIDAD	1	$ 90.000,00
222	881313	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN: PILORO	UNIDAD	1	$ 90.000,00
223	881640	ULTRASONOGRAFIA DE CALCANEO – TOBILLO	UNIDAD	1	$ 90.000,00
224	881521	ULTRASONOGRAFÍA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	UNIDAD	1	$ 120.000,00
225	881501	ULTRASONOGRAFÍA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL	UNIDAD	1	$ 150.000,00
226	881502	ULTRASONOGRAFÍA DE PROSTATA TRANSRECTAL	UNIDAD	1	$ 160.000,00
227	881318	ULTRASONOGRAFIA DE RECTO	UNIDAD	1	$ 150.000,00
228	881331	ULTRASONOGRAFIA DE RIÑONES, BAZO, AORTA O ADRENALES	UNIDAD	1	$ 90.000,00
229	881602	ULTRASONOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	UNIDAD	1	$ 90.000,00
230	881601	ULTRASONOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	UNIDAD	1	$ 90.000,00
231	881332	ULTRASONOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL) (62)	UNIDAD	1	$ 90.000,00
232	881201	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	UNIDAD	1	$ 90.000,00
233	881112	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MAS	UNIDAD	1	$ 120.000,00
234	881131	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	UNIDAD	1	$ 90.000,00
235	881301	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL	UNIDAD	1	$ 90.000,00
236	881141	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	UNIDAD	1	$ 90.000,00
237	881211	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TORAX: PERICARDIO O PLEURA	UNIDAD	1	$ 140.000,00
238	881431	ULTRASONOGRAFÍA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	UNIDAD	1	$ 100.000,00
239	881432	ULTRASONOGRAFÍA OBSTETRICA TRANSVAGINAL	UNIDAD	1	$ 90.000,00

ITEM	CUPS	SERVICIOS	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	OFERTA RAYOS X
240	881402	ULTRASONOGRAFÍA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL	UNIDAD	1	$ 90.000,00
241	881401	ULTRASONOGRAFÍA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	UNIDAD	1	$ 150.000,00
242	881511	ULTRASONOGRAFÍA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER	UNIDAD	1	$ 180.000,00
243	881510	ULTRASONOGRAFÍA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	UNIDAD	1	$ 90.000,00
244	892400	UROFLUJOMETRIA	UNIDAD	1	$ 200.000,00
245	879431	UROGRAFIA CON TOMOGRAFIA COMPUTADA	UNIDAD	1	$ 300.000,00
ESTUDIOS DIAGNOSTICOS CARDIOLOGIA					
246	895100	Electrocardiograma	UNIDAD	1	$ 40.000,00
247	894102	Prueba esfuerzo cardiovascular	UNIDAD	1	$ 240.000,00
248	895001	Holter de ritmo cardiaco (electocardiografia dinamica 24 horas)	UNIDAD	1	$ 240.000,00
249	895004	Monitore ambulatorio de la presion arterial (MAPA)	UNIDAD	1	$ 240.000,00
250	881202	Ecocardiograma transtoracico	UNIDAD	1	$ 240.000,00
251	881205	Ecocardiograma trans esofágico	UNIDAD	1	$ 440.000,00
252	881210	Ecocardiograma de estrés con ejercicio o farmacológico	UNIDAD	1	$ 500.000,00
GAMAGRAFIAS					
1. SISTEMA NERVIOSO					
253	920101	GAMAGRAFIA CEREBRAL ESTATICA	UNIDAD	1	$ 409.000,00
254	920102	GAMAGRAFIA CEREBRAL DINAMICA (EST.DE MUERTE CEREBRAL)	UNIDAD	1	$ 538.000,00
255	920104	GAMAGRAFIA DE DERIVACIONES	UNIDAD	1	$ 809.000,00
2. SISTEMA ENDOCRINO					
256	920201	CAPTACION DE I-131 POR TIROIDES A 4/0 24 HORAS	UNIDAD	1	$ 2.262.000,00
257	920202	GAMAGRAFIA DE TIROIDES CON INDICE DE CAPTACION	UNIDAD	1	$ 257.000,00
258	920203	RECORRIDO CORPORAL-RASTREO METASTASICO PRE TRATAMIENTO INCLUYE YODO I-131	UNIDAD	1	$ 2.260.000,00
259	920203-1	RECORRIDO CORPORAL-RASTREO METASTASICO POST TRATAMIENTO NO INCLUYE YODO I-131	UNIDAD	1	$ 820.000,00
260	920208	GAMAGRAFIA DE GLANDULAS PARATIROIDES	UNIDAD	1	$ 1.200.000,00
261	920214	GAMAGRAFIA CON OCTREOTIDE	UNIDAD	1	$ 6.670.000,00
262	920215	GAMAGRAFIA DE GLANDULA MAMARIA	UNIDAD	1	$ 1.340.000,00
3. SISTEMA RESPIRATORIO					
263	920301	GAMAGRAFIA PULMONAR PERFUSION	UNIDAD	1	$ 550.000,00
264	920302	GAMAGRAFIA PULMONAR VENTILACION	UNIDAD	1	$ 460.000,00
265	920303	BUSQUEDA DE HEMORRAGIA PULMONAR	UNIDAD	1	$ 636.000,00
266	920304	GAMAGRAFIA PULMONAR,PERFUSION Y VENTILACION	UNIDAD	1	$ 790.000,00
267	920307	SALIVOGRAMA (TEST DE BRONCOASPIRACION)	UNIDAD	1	$ 310.000,00
268	920310	GAMAGRAFIA SPECT TORAX	UNIDAD	1	$ 550.000,00
4. SISTEMA CARDIOVASCULAR					
269	920401	VENTRICULOGRAFIA NUCLEAR	UNIDAD	1	$ 500.000,00
270	920403	VENTRICULOGRAFIA DE VENTRICULO DERECHO	UNIDAD	1	$ 493.000,00
271	920404	VENTRICULOGRAFIA EN REPOSO	UNIDAD	1	$ 500.000,00
272	920405	VENTRICULOGRAFIA EN REPOSO Y POST EJERCICIO	UNIDAD	1	$ 650.000,00
273	920406	PERFUSION MIOCARDICA EN REPOSO	UNIDAD	1	$ 1.283.000,00
274	920407	PRUEB.ESF.CON ISONITRILOS EN REPOSO Y POST EJERCICIO	UNIDAD	1	$ 1.463.000,00
275	920408	PERFUSION MIOCARDICA CON STRESS FARMACOLOGICO	UNIDAD	1	$ 1.463.000,00
276	920410	GAMAGRAFIA DEL MIOCARDIO CON PIROFOSFATOS	UNIDAD	1	$ 800.000,00

ITEM	CUPS	SERVICIOS	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	OFERTA RAYOS X
277	920411	GAMAGRAFIA DE PERFUSION ARTERIAL	UNIDAD	1	$ 372.000,00
278	920412	VENOGAMAGRAFIA	UNIDAD	1	$ 1.682.000,00
279	920415	GAMAGRAFIA DE TRANSPLANTE CARDIACO	UNIDAD	1	$ 2.150.000,00
5. SISTEMA HEMATOPOYETICO Y LINFATICO					
280	920501	GAMAGRAFIA ESPLENICA	UNIDAD	1	$ 550.000,00
281	920503	GAMAGRAFIA DE GANGLIOS LINFATICOS-LINFOGAMAGRAFIA	UNIDAD	1	$ 1.399.000,00
282	920503-1	PAQUETE DE GANGLIO CENTINELA (CA DE MAMA) INCLUYE GAMASONDA	UNIDAD	1	$ 2.065.000,00
283	920505	GAMAGRAFIA CON LEUCOCITOS MARCADOS	UNIDAD	1	$ 2.970.000,00
284	920508	VOLUMEN DE GLOBULOS ROJOS	UNIDAD	1	$ 495.000,00
6. SISTEMA GASTROINTESTINAL					
285	920601	GAMAGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES	UNIDAD	1	$ 297.000,00
286	920602	GAMAGRAFIA EN HEMORRAGIA DIGESTIVA CON ERITROCITOS MARCADOS	UNIDAD	1	$ 750.000,00
287	920603	GAMAGRAFIA EN HEMORRAGIA DIGESTVA CON COLOIDE	UNIDAD	1	$ 781.000,00
288	920604	GAMAGRAFIA PARA MUCOSA GASTRICA ECTOPICA	UNIDAD	1	$ 508.000,00
289	920605	TRANSITO ESOFAGICO	UNIDAD	1	$ 270.000,00
290	920606	GAMAGRAFIA DE REFLUJO GASTROESOFAGICO	UNIDAD	1	$ 396.000,00
291	920607	INV.DE VACIAMIENTO GASTRICO EN FASE SOLIDA	UNIDAD	1	$ 680.000,00
292	920608	INV.DE VACIAMIENTO GASTRICO EN FASE LIQUIDA	UNIDAD	1	$ 680.000,00
293	920609	GAMAGRAFIA SPECT ABDOMEN	UNIDAD	1	$ 780.000,00
7. SISTEMA HEPATOBILIAR					
294	920701	GAMAGRAFIA HEPATOESPLENICA	UNIDAD	1	$ 630.000,00
295	920702	GAMAGRAFIA HEPATOBILIAR (HIDA)	UNIDAD	1	$ 780.000,00
296	920705	GAMAGRAFIA DE TRANSPLANTE HEPATICO	UNIDAD	1	$ 780.000,00
297	920707	GAMAGRAFIA DE POOL SANGUINEO HEPATICO	UNIDAD	1	$ 559.000,00
298	920708	GAMAGRAFIA DE REFLUJO BILIAR	UNIDAD	1	$ 782.000,00
299	920801	RENOGRAMA SECUENCIAL	UNIDAD	1	$ 538.000,00
300	920802	RENOGRAMA SECUENCIAL CON FILTRACION GLOMERULAR (DPTA)	UNIDAD	1	$ 538.000,00
301	920803	GAMAGRAFIA DE FLUJO PLASMATICO RENAL EFECTIVO	UNIDAD	1	$ 649.000,00
302	920804	GAMAGRAFIA DE RESIDUO VESICAL	UNIDAD	1	$ 317.000,00
303	920805	GAMAGRAFIA DE FILTRACION GLOMERULAR	UNIDAD	1	$ 502.000,00
304	920806	GAMAGRAFIA DE PERFUSION TESTICULAR Y CONTENIDO ESCROTAL	UNIDAD	1	$ 466.000,00
305	920807	CISTOGAMAGRAFIA	UNIDAD	1	$ 413.000,00
306	920808	RENOGRAMA BASAL Y POST. CAPTOPRIL	UNIDAD	1	$ 820.000,00
307	920809	GAMAGRAFIA RENAL ESTATICA CON DMSA	UNIDAD	1	$ 368.000,00
308	920810	GAMAGRAFIA DE PERFUSION RENAL	UNIDAD	1	$ 475.000,00
309	920811	RENOGRAMA CON MERTIATIDE	UNIDAD	1	$ 649.000,00
310	920812	RENOGRAMA DIURETICO	UNIDAD	1	$ 538.000,00
311	920813	GAMAGRAFIA DE TRANSPLANTE RENAL	UNIDAD	1	$ 649.000,00
9. SISTEMA OSTEOARTICULAR					
312	920901	GAMAGRAFIA OSEA SEGMENTARIA O CORPORAL TOTAL	UNIDAD	1	$ 566.000,00
313	920902	GAMAGRAFIA OSEA TRES FASES	UNIDAD	1	$ 566.000,00
314	920903	GAMAGRAFIA OSEA CON SPECT.	UNIDAD	1	$ 566.000,00
315	920904	GAMAGRAFIA SPECT COLUMNA	UNIDAD	1	$ 566.000,00
10. OTROS					
316	921100	DACRIOCISTOGAMAGRAFIA (GAMAGRAFIA DE VIAS LAGRIMALES)	UNIDAD	1	$ 354.000,00
317	921200	GAMAGRAFIA CON GALIO 67	UNIDAD	1	$ 2.969.000,00

ITEM	CUPS	SERVICIOS	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	OFERTA RAYOS X
318	921301	GAMAGRAFIA DE VIABILIDAD TUMORAL CON MIBI, TETROFOSMIN, TALIO U OCTREOCTIDE	UNIDAD	1	$ 2.120.000,00
DENSITOMETRIA OSEA					
319	886012	OSTEODENSITOMETRIA POR ABSORCION DUAL	UNIDAD	1	$ 200.000,00
320	998702	SOPORTE DE SEDACIÓN PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO	UNIDAD	1	$ 250.000,00

CLÁUSULA SEGUNDA: REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN DE LA PRESENTE MODIFICACIÓN: Primera modificación del ANEXO TÉCNICO-ECONÓMICO del contrato No.**042-ARC-DISAN-REPAC-DMBHM-2024:** Se perfecciona con la aprobación de las partes. **CLÁUSULA TERCERA: DOCUMENTOS:** Forman parte integral del presente modificatorio al contrato No.**042-ARC-DISAN-REPAC-DMBHM-2024**, los siguientes documentos: **a.** Oficio con radicado No.20240032378797576/ MDN-COGFM-COARC-SECAR-JEMPE-JEDHU-DISAN-REPAC-DMBUN-SEASIS-SESERCLI-29.25, fechado 22 de julio de 2024, a través de cual la TN Sánchez Sarmiento Luisa Paola, Jefe del Dispensario Médico Nivel II Buenaventura, informó a la Jefe de la División Logística del Dispensario Médico Nivel I Bahía Málaga, TF. Granados Araujo Laura Daniela, la necesidad de modificar el Anexo Técnico-Económico del contrato, con el fin de incluir un servicio. **b.** Oficio con radicado No.20240032378451236/ MDN-COGFM-COARC-SECAR-JEMPE-JEDHU-DISAN-REPAC-JDMBHM-JDIVLOG-29.25, de fecha 22 de julio de 2024, mediante el cual la Jefe de la División Logística del Dispensario Médico Nivel I Bahía Málaga, TF. Granados Araujo Laura Daniela, informó al señor Juan Diego Rivera Ossa, Representante Legal de la empresa RAYOS X DEL VALLE S.A.S., la necesidad de realizar modificación al contrato. **c**. Oficio de fecha 23 de julio de 2024, por medio del cual el señor Juan Diego Rivera Ossa, Representante Legal de la empresa RAYOS X DEL VALLE S.A.S., comunicó a la TF. Granados Araujo Laura Daniela aceptación para realizar Modificación No.001 al Contrato No.053-2024. **d.** Cotizaciones de las empresas ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL HERNANDO MONCALEANO PERDOMO, FUNDACIÓN VALLE DEL LILI y RAYOS X DEL VALLE S.A.S. **e).** Planilla Pago Aportes Seguridad Social. **f.** Ponencia de fecha 24 de julio de 2024. **CLÁUSULA CUARTA: VIGENCIA DE LAS DEMÁS ESTIPULACIONES:** Todas las cláusulas y demás estipulaciones contractuales del Contrato No.042-ARC-DISAN-REPAC-DMBHM-2024, no modificadas por el presente acuerdo, continúan vigentes y su exigibilidad permanece.

POR EL CONTRATANTE,

FIRMADO ACUERDO PILITICAS DEL SECOP II
Teniente de Fragata **GRANADOS ARAUJO LAURA DANIELA**
Jefe De La División Logística del Dispensario Médico Nivel I Bahía Málaga
Ordenadora Del Gasto

POR EL CONTRATISTA,

FIRMADO ACUERDO PILITICAS DEL SECOP II
JUAN DIEGO RIVERA OSSA, identificado con C.C.No. No.6.670.437 expedida en Cali –Valle del Cauca.
Representante Legal RAYOS X DEL VALLE S.A.S
NIT: 805.000.864-7

Elaboró: CI JENNY ORTIZ
Ejecutiva de Contratos DMBHM

Revisó y Vo.Bo.: CI AYDA TIRADO
Asesora Jurídica DMBHM