MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO DE SALUD No. 6
NIT 811.032.059-3

CONTRATO No. 65-5-20360-24 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD CONSULTA AMBULATORIA, HOSPITALIZACIÓN, URGENCIAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Y/O PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA..

Entre los suscritos, de una parte, la señora Mayor MARTHA LUCÍA CAÑIZALEZ MERA, mayor de edad identificada con cédula de ciudadanía No. 1.061.530.003 expedida en Piendamo Cauca, quien actúa en representación de la **NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO DE SALUD No. 6**, en calidad de Jefe de Regional de Aseguramiento de Salud No. 6, cargo para el cual fue nombrada mediante la Orden Interna 182 del 13/12/2024 expedida por la Directora de Sanidad de la Policía Nacional y delegado para contratar según la Resolución No. 0579 del 28/02/2024 "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" expedida por el Director General de la Policía Nacional, debidamente facultado por la Ley 80 de 1993 *por la cual se expide el Estatuto General de Contratación de la Administración Pública* y el artículo 91 de la Ley 38 de 1989, quien en adelante se denominará el **CONTRATANTE**, y por la otra, la **E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA** con el número de identificación tributaria No. 891079999-5, representada legalmente por el señor **GUILLERMO JOSE HOYOS NADER**, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía 15.043.160 expedida en Sahagún - Córdoba, quien en adelante se denominará el **CONTRATISTA** y declara que tiene capacidad para celebrar este contrato, que no está incurso en causal de inhabilidad o incompatibilidad de las previstas en las Leyes 80 de 1993, 1150 de 2007 *Por medio de la cual se introducen medidas para la eficiencia y la transparencia en la Ley 80 de 1993 y se dictan otras disposiciones generales sobre la contratación con Recursos Públicos*, 1474 de 2011 *Por la cual se dictan normas orientadas a fortalecer los mecanismos de prevención, investigación y sanción de actos de corrupción y la efectividad del control de la gestión pública* y demás normas constitucionales y legales, hemos acordado celebrar el presente contrato, previos los siguientes considerandos: **a)** Que se elaboraron los estudios y documentos previos de conformidad con lo señalado en el numeral 12 del artículo 25 de la Ley 80 de 1993, modificado por el artículo 87 de la Ley 1474 de 2011 *por la cual se dictan normas orientadas a fortalecer los mecanismos de prevención, investigación y sanción de actos de corrupción y la efectividad del control de la gestión pública*; así como lo descrito en el artículo 2.2.1.1.2.1.1 del Decreto 1082 de 2015 *Por medio del cual se expide el decreto único reglamentario del sector Administrativo de Planeación Nacional* y demás normatividad legal aplicable; **b)** Que, al momento de la apertura del proceso de selección, se contó con la respectiva apropiación presupuestal que respalda el presente compromiso; **c)** Que el presente contrato se deriva de un proceso de contratación realizado por la modalidad de selección abreviada prestación de servicios de salud, de conformidad con el literal c) del numeral 2 del artículo 2 de la Ley 1150 de 2007, en concordancia con el artículo 2.2.1.2.1.2.21 del Decreto 1082 de 2015 y la Resolución No. 03049 del 30/07/2014 *por la cual se adopta el Manual de Contratación de la Policía Nacional*, modificada parcialmente por la Resolución No. 00090 del 15/01/2018; **d)** Que la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO DE SALUD No. 6** tiene la necesidad constante de prestar de servicios de salud consulta ambulatoria, hospitalización, urgencias,

unidad de cuidados intensivos y/o procedimientos diagnósticos y terapéuticos de baja y mediana complejidad en las diferentes especialidades y/o subespecialidades médicas, así como el suministro de medicamentos para los procedimientos, insumos y elementos que sean necesarios, actividades que no se pueden realizar en la red propia, pues no se cuenta con la infraestructura locativa, equipos especializados y tampoco con el personal profesional y/o técnico, los servicios solicitados se encuentran descritos en el Acuerdo No. 002 del 27 abril de 2001 del Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional *por el cual se establece el Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial* y para su realización el rubro se encuentra establecido en el plan de anual de adquisiciones 2024 aprobado para esta unidad; e) Que la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO DE SALUD No. 6** designará un supervisor para el presente contrato, el cual mantendrá comunicación con el **CONTRATISTA** durante el desarrollo del contrato y ejercerá las funciones asignadas para el efecto en la Resolución No. 00090 del 15/01/2018 *por la cual se actualiza, modifica y complementa el Manual de Contratación de la Policía Nacional, adoptado mediante Resolución 03049 de 2014* expedida por el Director General de la Policía Nacional y/o aquellas que la modifiquen, adicionen, complementen o deroguen; f) Que habiéndose dado cumplimiento a todos los trámites y requisitos que exige la contratación administrativa para este tipo de contrato (Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011, el Decreto 1082 de 2015 y, las resoluciones No. 03049 del 30/07/2014, la No. 00090 del 15/01/2018 de la Policía Nacional), es procedente la celebración del mismo, el cual se regirá por las siguientes clausulas: ***PRIMERA. OBJETO:*** El objeto del presente contrato es la PRESTACIÓN DE SERVICIOS. DE SALUD CONSULTA AMBULATORIA, HOSPITALIZACIÓN, URGENCIAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Y/O PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA. ***SEGUNDA. FINALIDADES DEL CONTRATO:*** El presente contrato está orientado a lograr la efectiva y eficiente prestación del servicio propio de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional, en consecuencia, el **CONTRATISTA** se compromete para con la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO DE SALUD No. 6** a prestar el servicio requerido y suplir las necesidades definidas en los estudios y documentos previos. En tal sentido, queda claro que todas las obligaciones a cargo del **CONTRATISTA**, derivadas del presente contrato, así como de la naturaleza de su objeto y las finalidades por él previstas, son obligaciones de resultado. Estas finalidades deberán tenerse en cuenta para la adecuada comprensión e interpretación del presente contrato, especialmente en lo que concierne a sus reglas y condiciones, así como para determinar el alcance de los derechos y obligaciones que el mismo atribuye a las partes. ***TERCERA. VALOR:*** Para efectos legales, fiscales y presupuestales, el valor del contrato asciende a la suma de DOSCIENTOS MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL ($200.000.000,00) distribuidos por vigencias presupuestales así: $50.000.000,00 correspondientes a la vigencia presupuestal 2024 y $150.000.000,00 correspondientes a la vigencia presupuestal 2025. ***PARÁGRAFO PRIMERO:*** Consultar listado de servicios contratados en el *Anexo No. 1 "DATOS DEL CONTRATO"* de este contrato. ***PARÁGRAFO SEGUNDO:*** 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. ***CUARTA. FORMA DE PAGO:*** La **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO DE SALUD No. 6** pagará al **CONTRATISTA** el valor de este contrato de conformidad con lo dispuesto en el *Anexo No. 1 "DATOS DEL CONTRATO"* de este contrato. ***PARÁGRAFO PRIMERO*- CUENTA PARA PAGOS:** Los pagos previstos en esta cláusula se acreditarán a la cuenta que se indica en el *Anexo No. 1 "DATOS DEL CONTRATO"* de este contrato, a favor del **CONTRATISTA**, o en otro banco o cuenta que éste designe con anterioridad al vencimiento del pago, con sujeción a lo previsto en las disposiciones cambiarias, por medio de aviso escrito con no menos treinta (30) días de anticipación, acompañado de certificación bancaria a nombre del **CONTRATISTA**. Todos los pagos efectuados tendrán los descuentos de ley. ***PARÁGRAFO SEGUNDO*- REQUISITOS PARA EL PAGO: 1)** El **CONTRATISTA** deberá consolidar una sola cuenta de cobro mensual, la cual deberá cumplir los requisitos señalados en el Estatuto Tributario. **2)** Todas las facturas o cuentas de cobro que se presenten para el pago deberán llevar el número del contrato a la cual le están descargando

el valor allí cobrado, si la factura o cuenta de cobro no lleva el número de contrato será devuelta. 3) **CAUSALES DE NO PAGO:** La **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO DE SALUD No. 6** no cancelará las cuentas que presenten incoherencia entre el servicio prestado, objeto del contrato y los precios pactados en el presente contrato o por cualquier otro inconveniente que se derive de la revisión del contrato. En el evento de presentarse glosa en la facturación o cuenta de cobro, el valor glosado no será cancelado y la Oficina de Presupuesto radicará la cuenta por la diferencia. Además de las indicadas en el *Anexo No. 1 "DATOS DEL CONTRATO"* de este contrato. ***QUINTA. APROPIACIÓN PRESUPUESTAL:*** El presente contrato está amparado por el Certificado de Disponibilidad Presupuestal CDP SIIF No. 123324 del 29/11/2024 y el SIF No. 1213 del 29/11/2024 expedidos por la Responsable de Presupuesto de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 para la vigencia 2024, y para la vigencia 2025 de acuerdo con la Asignación de Autorización de Vigencias Futuras No. 21824 del 12/07/2024, impartida por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público mediante oficio No. 2-2024-037162 del 09/07/2024 y autorizado por la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional para la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 mediante comunicación oficial No. GS-2024-050516-DISAN del 11/07/2024. ***SEXTA. PLAZO DE EJECUCIÓN:*** El **CONTRATISTA** debe cumplir con la Prestación del Servicio, a partir del acta de inicio hasta el 28/02/2025, y/o hasta agotar presupuesto, lo que primero ocurra. ***SÉPTIMA. VIGENCIA:*** La vigencia del presente contrato será de cuatro (4) meses adicionales al plazo de ejecución establecido en la cláusula *SEXTA. PLAZO DE EJECUCIÓN* de este contrato. ***OCTAVA. LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO:*** La prestación de servicios objeto del presente contrato, se prestarán en las instalaciones ofrecidas por el **CONTRATISTA** y que sean aprobadas mediante distintivo de habilitación otorgado por la Seccional de Salud de Córdoba y/o Municipal según aplique. En caso de que el algún procedimiento ofertado por parte del proponente no pueda ser realizado dentro de sus instalaciones, deberá garantizarse que sea ejecutado en unas instalaciones que cumplan con el registro de habilitación y el personal idóneo para la realización de cada procedimiento. ***NOVENA. DERECHOS DEL CONTRATISTA:*** En general, son derechos del **CONTRATISTA**: **1.)** Recibir el pago que en su favor establece el presente contrato. **2.)** Tener acceso a los elementos físicos necesarios para desarrollar el objeto del contrato, en caso que los mismos sean necesarios, y cumplir con sus obligaciones. **3.)** Obtener la colaboración necesaria de la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO DE SALUD No. 6** para el adecuado desarrollo del contrato. ***DÉCIMA. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:*** En general, son obligaciones del **CONTRATISTA**: Cumplir con el objeto contractual.

1. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas.
2. Responder en los plazos que la **POLICÍA NACIONAL** establezca en cada caso, los requerimientos de aclaración o de información que le formule.
3. Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF), por cuanto el cumplimiento de esta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago.
4. Constituir en debida forma y aportar al Grupo Contractual y Seguimiento de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.6 o quien haga sus veces, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato, la Garantía Única.
5. Guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular y responderá civil, penal y disciplinariamente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros.
6. No acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, el CONTRATISTA deberá informar de tal evento a la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.6 de la Policía Nacional y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias.
7. Mantener activa la cuenta corriente o de ahorros reportada para los pagos con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato.
8. Restituir a LA POLICÍA NACIONAL los elementos que haya colocado a su disposición para el desarrollo del objeto contractual, cuando se lo requiera o al finalizar el contrato, en caso de que se hayan suministrado.
9. CATALOGACIÓN. - EL CONTRATISTA deberá proporcionar la información necesaria para denominar, clasificar, identificar y numerar los artículos de abastecimiento relacionados y/o incluidos en el objeto del contrato, dentro del plazo y en las condiciones señaladas por el

Supervisor, quien acreditará el cumplimiento de la presente cláusula, mediante un certificado en que conste la entrega total de la información requerida. La presente certificación será necesaria para la liquidación del contrato. Entendiéndose no finalizada la entrega de los bienes objeto del contrato, en tanto no se cumplan las obligaciones de la cláusula de catalogación.

10. Obligaciones que el contratista debe cumplir con el fin de alinear la actividad contractual a las buenas prácticas en materia ambiental:
    - ✓ Garantizar que todo el material que se entregue a las unidades policiales en forma digital, se realice en un medio reutilizable; los escritos deberán estar ajustados de acuerdo a la Directiva Presidencial 04 de 2012 "política cero papel" (Aplica a los contratos en los que se deben presentar informes), "Aplicar las buenas prácticas ambientales, participar de los programas y campañas ambientales, así como las demás exigencias que se establezcan en el Sistema de Gestión Ambiental, en todas las actividades que realice durante la prestación del servicio dentro de las instalaciones policiales.
    - ✓ Garantizar la disposición final de los residuos sólidos peligrosos y especiales lacelles usados, luminarias, RAEES, Envases de Sustancias Quimicas y de derivados de hidrocarburo, baterías y pilas, llantas, escombros entre otros relacionados con el Titulo 6 Residuos Peligrosos del Decreto 1076 de 2015 expedido por el Gobierno Nacional, o norma que lo modifique, adicione 0 sustituya, que se pudieran generar como resultados de la prestación de sus servicios a la respectiva unidad policial. (Presentar al supervisor del contrato, el certificado de disposición final a través de un gestor ambiental debidamente acreditado por la autoridad ambiental competente para la prestación de estos servicios).
    - ✓ Con el objeto de evitar escapes de sustancias nocivas que contaminen las personas y sus bienes, deterioren los suelos y el medio ambiente en general, el contratista deberá recepcionar, almacenar y efectuar la disposición final de destrucción, de acuerdo a la normativa ambiental vigente de los elementos eléctricos y electrónicos y sus accesorios que, con ocasión a los mantenimientos correctivos, hayan sido retirados y/o reemplazados después de cumplir su ciclo de vida útil. Por lo anterior, el proponente y posterior contratista deberá hacer entrega a la Policía Nacional de la certificación acompañada del acopio documental soporte, que evidencie la destrucción de estos elementos, actividad que deberá ser realizada por una empresa certificada por la autoridad ambiental competente y dar cumplimiento 4 la Ley 1672 del 19 de Julio del 2013 "Por la cual se establecen dos lineamientos para la adopción de una política pública de gestión integral de residuos de aparatos eléctricos y electrónicos (RAEE), y se dictan otras disposiciones" o aquella norma que la modifique, adicione o sustituya.
    - ✓ Deberá impartir, instrucciones, socializaciones y/o capacitaciones al personal bajo su cargo en lemas ambientales relacionados con sus aspectos e impactos ambientales estableciendo y presentando cronograma en temas tales como:
        - Gestión integral de residuos sólidos y liquidos, con medidas que permitan disminuir la cantidad de residuos generados.
        - Uso de elementos de protección personal
        - Manejo de sustancias químicas
        - Ahorro y uso eficiente de recursos [agua y energía)
        - Normativa ambiental
        - Saneamiento básico
        - Gestión del nesgo que garantice la buena el manejo de los riesgos asociados a su actividad productiva.
        - Presentar al supervisor de contrato, las hojas de seguridad de todos los productos e insumos utilizados, así como los reportes de socialización, capacitación, entrenamiento de acuerdo al cronograma presentado al inicio de la ejecución del contrato.
    - ✓ Presentar el Plan de Manejo Ambiental para la mitigación de los aspectos e Impactos ambientales generados en sus actividades productivas, todos los programas documentados en mencionado Plan, deban contener:
        - Alcance
        - Objetivos

CONTRATO No. 65-5-20360-24 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD CONSULTA AMBULATORIA, HOSPITALIZACIÓN, URGENCIAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Y/O PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA.

- Responsables
- Descripción de actividades
- Cronograma
- indicadores que serán del control de la empresa contratista

11. Para la facturación de los bienes o servicios contratados, se debe tener en cuenta los lineamientos y parámetros contemplados en la circular externa 016 del 09 de marzo de 2021 establecidos por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, por medio del cual se implementa el modelo de recepción de facturas de venta, notas débito y/o notas crédito, la cual es de obligatorio cumplimiento, de acuerdo con la Directiva Presidencial 09 del 17 de septiembre de 2020 "*Lineamientos para el Pago de Proveedores del Estado*" y la Resolución No. 000042 del 05 de mayo de 2020, "*Por la cual se desarrollan los sistemas de facturación, los proveedores tecnológicos*" y el registro de la factura electrónica de venta.
12. En el caso que un especialista solicite ayudas diagnósticas o procedimientos quirúrgicos, también debe anexar por escrito y con letra legible la justificación clínica de dicha solicitud, la orden de servicio debe ser diligenciada en su totalidad con nombre del usuario, documento de identificación, diagnóstico, servicio solicitado con firma y el sello del profesional tratante.
13. El Contratista debe diligenciar en forma completa sin excepción el formato 013 de referencia y autorizaciones, el cual será entregado y revisado por la oficina de referencia y contrarreferencia, además será soporte obligatorio de cuenta, así mismo debe ser diligenciada la Historia Clínica y el RIPS relacionado.
14. El Contratista debe dar Cumplimiento a la circular 030 de 19 mayo de 2006, indicadores de calidad.
15. El Contratista se obliga a reportar dentro de los siguientes cinco días a su ocurrencia, eventos adversos e incidentes presentados en ejecución del contrato, con su respectivo análisis e implementación de un plan de mejora; al supervisor del contrato y ordenador del gasto, asumiendo los costos de la atención en salud derivados del evento adverso ". dicho reporte se debe consignar en el formato 3SS - FR - 006 " REPORTE DE INCIDENTES Y EVENTOS ADVERSOS.
16. El Contratista se compromete a darle aplicabilidad a la resolución 3280 del 02/08/2018 sobre la atención integral a la población materno perinatal por medio de la cual se adoptan los lineamientos técnicos y operativos de la ruta integral de atención para la promoción y mantenimiento de la salud y ruta integral de atención en salud para la población materno perinatal y se establecen las directrices para su operación.
17. El Contratista deberá cumplir con la implementación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, de acuerdo a lo establecido en el Decreto No. 1072 de 2015 "*Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo*" y la Resolución No. 0312 de 2019 "*Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo*".
18. Notificar al supervisor del contrato en forma oportuna, respecto de los inconvenientes que se puedan presentar en desarrollo de la ejecución del respectivo contrato, así mismo deberá reportar la ejecución del contrato al Supervisor del Contrato; de manera semanal e informar cuando el contrato se encuentre en el 50%, 70% y el 100% de ejecución.
19. Para los medicamentos, implementos e insumos médico quirúrgicos se pagarán a precio de compra más una intermediación máxima del 12%. Para lo mismo deberán anexar listado con los valores a cobrar por estos conceptos. Igualmente, si algún medicamento, insumo o material de osteosíntesis no aparece en dicho listado, y es requerido durante la atención de un paciente, se deberá anexar factura de compra adjunta a la facturación del servicio, si es urgencia, o enviar cotización previamente para los casos ambulatorios.
20. La prescripción de medicamentos se realizará con estricta sujeción al manual de medicamentos y terapéutica del SSPN vigente, en forma genérica y respetando los múltiplos y la malla de pertinencia establecida. En caso de requerirse algún medicamento fuera de este, deberá ser plenamente justificado en el formato de medicamentos no contemplados en el plan obligatorio de salud (POS) de la Institución y de vigilancia farmacológica si es el caso, para ser incluido y solicitado al comité técnico científico de la DISAN.

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

DÉCIMA PRIMERA. DERECHOS DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6: Supervisar el desarrollo y ejecución del presente contrato, y acceder a los documentos e información que soportan la labor del **CONTRATISTA**. ***DÉCIMA SEGUNDA: OBLIGACIONES DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6:*** **1.** Poner a disposición del **CONTRATISTA** los bienes y lugares que se requieran para la ejecución y entrega del objeto contratado. **2.** Una vez se surta el proceso de contratación estatal, asignar un supervisor, a través de quien la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6** mantendrá la interlocución permanente y directa con el **CONTRATISTA**. **3.** Ejercer el control sobre el cumplimiento del contrato a través del supervisor designado para el efecto, exigiéndole la ejecución idónea y oportuna del objeto a contratar. **4.** Recibir a satisfacción los bienes y/o servicios que sean entregados por el **CONTRATISTA**, cuando estos cumplan con las condiciones establecidas y en especial las especificaciones u obligaciones técnicas contenidas en el anexo técnico. **5.** Adelantar las gestiones necesarias para el reconocimiento y cobro de las sanciones pecuniarias y garantías a que hubiere lugar, para lo cual el supervisor dará aviso oportuno a la POLICÍA NACIONAL, sobre la ocurrencia de hechos constitutivos de mora o incumplimiento. **6.** Pagar al **CONTRATISTA** en la forma pactada y con sujeción a las disponibilidades presupuestales y de PAC previstas para el efecto. **7.** Tramitar diligentemente las apropiaciones presupuestales que requiera para solventar las prestaciones patrimoniales que hayan surgido a su cargo como consecuencia de la suscripción del contrato. **8.** Solicitar y recibir información técnica respecto del bien o servicio y demás del **CONTRATISTA** en desarrollo del objeto del contractual. **9.** Rechazar los bienes y/o servicios cuando no cumplan con los requerimientos técnicos exigidos. ***DÉCIMA TERCERA. RESERVA DEL CONTRATO.*** El **CONTRATISTA** se obliga para con la **NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6** a no suministrar ninguna clase de información o detalle a terceros y a mantener como documentación reservada, todos los aspectos que conozca en el cumplimiento del presente contrato, así como los asuntos técnicos e instalaciones de la Policía Nacional, conocidos o que llegaren a ser conocidos por el **CONTRATISTA**, durante el desarrollo con posterioridad a la ejecución del contrato. Igualmente, y en virtud de lo previsto en el artículo 133 de la Ley 1474 de 2011, queda expresamente prohibida la promoción o recibimiento de cualquier tipo de prebendas o dádivas, sean estas en dinero o en especie. ***DÉCIMA CUARTA.*** El **CONTRATISTA** se obliga a mantener indemne a la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6** de cualquier reclamación proveniente de terceros que tenga como causa sus actuaciones. ***DÉCIMA QUINTA. SANCIONES:*** Las partes convienen en establecer las siguientes formas de sancionar el incumplimiento de las obligaciones, adquiridas por el **CONTRATISTA** en virtud del presente contrato, así: **a) MULTAS.-** En caso de mora o incumplimiento parcial de alguna de las obligaciones derivadas del presente contrato por causas imputables al **CONTRATISTA** –salvo circunstancias de fuerza mayor o caso fortuito conforme a las definiciones del artículo 1º de la Ley 95 de 1890– las partes acuerdan que la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6** mediante acto administrativo, afectará al **CONTRATISTA** con multas, siguiendo el procedimiento establecido en la Resolución 04122 del 15 de noviembre de 2011 DIPON, cuyo valor se liquidará con base en el CERO PUNTO CINCO por ciento (0,5%) del valor dejado de entregar, por cada día de retardo y hasta por quince (15) días calendario, dependiendo de la gravedad del incumplimiento evaluada por la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6**. En caso de incumplimiento no valorable en días, se impondrá una multa de hasta el CINCO por ciento (5%) del valor del contrato, dependiendo de la gravedad del incumplimiento evaluada por la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6**. Esta sanción se impondrá conforme a la ley y se reportará a la Cámara de Comercio competente de conformidad con lo previsto en el artículo 6º de la Ley 1150 de 2007. **b) MULTA POR LA MORA EN LA CONSTITUCIÓN DE LOS REQUISITOS DE EJECUCIÓN Y LEGALIZACIÓN:** Cuando el **CONTRATISTA** no constituya

dentro del término y en la forma prevista en el contrato, o en alguno de sus modificatorios, la póliza de garantía única, en caso de existir, y/o alguno de los requisitos de legalización, la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6** podrá mediante acto administrativo afectar al **CONTRATISTA** con multa, cuyo valor se liquidará con base en un CERO PUNTO DOS por ciento (0,2%) del valor del contrato, por cada día de retardo y hasta por cinco (05) días, el **CONTRATISTA** expresamente autoriza a la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6** para que le descuente el valor de las multas de los saldos que tenga a su favor o se le adeuden. **c) PENAL PECUNIARIA.** - En caso de declaratoria de caducidad o de incumplimiento total de las obligaciones derivadas del presente contrato, el **CONTRATISTA** pagará a la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6**, a título de pena pecuniaria, una suma equivalente al VEINTE por ciento (20%) del valor del contrato cuando se trate de incumplimiento total del contrato y proporcional al incumplimiento parcial del contrato que no supere el porcentaje señalado. Para efectos de calcular el monto del incumplimiento parcial relativo a la obligación de plazo de ejecución, se empleará la misma fórmula de estimación de valor contemplada en el literal a) del presente artículo. La imposición de esta pena pecuniaria se considerará como pago parcial y definitivo de los perjuicios que cause a la **NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6**. No obstante, la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6** se reserva el derecho de cobrar perjuicios adicionales por encima del monto de lo aquí pactado, siempre que los mismos se acrediten. El pago de la cláusula penal pecuniaria estará amparado mediante póliza de seguros en las condiciones establecidas en el presente contrato. ***PARÁGRAFO PRIMERO:*** El procedimiento para la imposición de las multas y sanciones, se sujetará a lo previsto en el numeral 2 del Capítulo VIII de la Resolución No. 03049 del 30/07/2014 *por la cual se adopta el Manual de Contratación de la Policía Nacional*, modificada parcialmente por la Resolución No. 00090 del 15/01/2018 y/o aquel que lo modifique, adicione o complemente. ***PARÁGRAFO SEGUNDO.*** **APLICACIÓN DEL VALOR DE LAS SANCIONES PECUNIARIAS:** Una vez notificada la resolución por medio de la cual se imponen alguna de las sanciones antes descritas, el **CONTRATISTA** dispondrá de quince (15) días calendario para proceder de manera voluntaria para a su pago. Las multas no serán reintegrables aún en el supuesto que el **CONTRATISTA** dé posterior ejecución a la obligación incumplida. En caso de no pago voluntario y una vez en firme la resolución que imponga multas, podrá tomarse del saldo a favor del **CONTRATISTA** si los hubiere, o acudir a la jurisdicción coactiva. ***DÉCIMA SÉXTA. CADUCIDAD ADMINISTRATIVA:*** Si se presenta algún hecho constitutivo de incumplimiento de las obligaciones a cargo del **CONTRATISTA**, que afecte de manera grave y directa la ejecución del contrato y evidencie que puede conducir a su paralización, la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6** por medio de acto administrativo debidamente motivado podrá decretar la caducidad y ordenar la liquidación en el estado en que se encuentre, todo de conformidad con lo previsto en el artículo 18 de la Ley 80 de 1993. Ejecutoriada la resolución de caducidad, el contrato quedará definitivamente terminado y el **CONTRATISTA** no tendrá derecho a reclamar indemnización alguna. La **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6**, hará efectivo el valor de la pena pecuniaria, y procederá a su liquidación. Para efectos de esta liquidación, el **CONTRATISTA** devolverá a la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6** los dineros que hubiere recibido por concepto del presente contrato, previa deducción del valor de los servicios prestados por aquel y recibidos a satisfacción por la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6** de conformidad con lo establecido en la cláusula primera del presente contrato. En el acta de liquidación se determinarán las obligaciones a cargo de las partes, teniendo en cuenta el valor de las sanciones por aplicar o las indemnizaciones a cargo de la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6**, si a esto hubiere lugar, y la fecha de pago. ***DÉCIMA SEPTIMA. OTRAS FACULTADES EXCEPCIONALES:*** En caso de presentarse cualquiera de las circunstancias establecidas en los artículos 15, 16 y 17 de la Ley 80 de 1993, debidamente establecidas y documentadas, la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6** podrá hacer uso de las facultades excepcionales allí previstas, en caso que las mismas resulten aplicables. ***DÉCIMA***

OCTAVA. MONEDA DEL CONTRATO: La moneda del presente contrato es PESOS COLOMBIANOS. ***DECIMA NOVENA. CESIONES Y SUBCONTRATOS:*** El **CONTRATISTA** no podrá ceder en todo o en parte el presente contrato a persona alguna natural o juridica, nacional o extranjera, sin previa autorización escrita la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6**, pudiendo esta reservarse las razones que tenga para negar dicha autorización. La celebración de subcontratos no relevará al **CONTRATISTA** de las responsabilidades que asume en virtud del presente contrato. La **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6** no adquirirá relación alguna con los Subcontratistas. ***VIGÉSIMA. INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES:*** El **CONTRATISTA** declara bajo la gravedad del juramento, la cual se entenderá cumplida con la suscripción del presente Contrato, que no se halla incurso en ninguna de las causales de inhabilidad o incompatibilidad señaladas en la ley. ***VIGÉSIMA PRIMERA. SUSPENSIÓN TEMPORAL:*** Las partes podrán suspender temporalmente el plazo de ejecución del contrato, cuando se presenten causas que impidan la ejecución temporal o transitoria, por ocurrencia de un imprevisto o hecho inevitable, una vez establecida en debida forma la causal se suscribirá un acta entre las partes, donde conste el evento, su causa, el término de la suspensión y aquellas previsiones que se consideren necesario consignar. El tiempo de suspensión no se computará para los efectos del plazo extintivo del presente contrato. Para el reinicio de la ejecución y, superada la situación que originó la suspensión del plazo de ejecución, se suscribirá la correspondiente acta de reinicio. ***VIGÉSIMA SEGUNDA. SOLUCIÓN DE CONFLICTOS:*** Si con ocasión del desarrollo y ejecución del contrato, sugieren diferencias o discrepancias entre las partes, estas se comprometen a utilizar los mecanismos de solución directa previstos en la Ley 1564 de 2012, Ley 2220 de 2022 y demás normas vigentes en materia de conciliación extrajudicial en asuntos contencioso administrativos. La conciliación extrajudicial en asuntos contencioso administrativos se guiará por los principios generales previstos en el artículo 91 de la Ley 2220 de 2022, así como por los principios de la función administrativa y de la gestión fiscal de que tratan los artículos 209 y 267 de la Constitución Política. Igualmente, serán aplicables los principios de que trata el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo en cuanto resulten compatibles con la naturaleza y características de este mecanismo alternativo de solución de controversias. ***VIGÉSIMA TERCERA. PERFECCIONAMIENTO, LEGALIZACIÓN Y EJECUCIÓN:*** Para el perfeccionamiento del presente Contrato se requiere de las firmas de las partes. Para su legalización se requiere el correspondiente registro presupuestal. Para su ejecución se requiere de la expedición de la carta de inicio. ***VIGÉSIMA CUARTA. DOCUMENTOS:*** Entre otros, los documentos que a continuación se relacionan se consideran para todos los efectos parte integrante del presente contrato y en consecuencia producen sus mismos efectos u obligaciones jurídicas y contractuales: **a)** Pliego de Condiciones. **b)** Propuesta del **CONTRATISTA**, publicada en el expediente electrónico del proceso: página web de Colombia Compra Eficiente – Portal Único de Contratación Estatal – Sistema Electrónico de Contratación Pública – SECOP II. **c)** Certificado de Disponibilidad Presupuestal y el Registro Presupuestal que amparan el contrato. **d)** La garantía única de que trata el presente Contrato, debidamente aprobada por la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 f)**. Documentos que suscriban las partes. **g)** Anexos de este contrato. ***VIGÉSIMA QUINTA. IMPUESTOS:*** El **CONTRATISTA** pagará todos los impuestos, tasas, contribuciones y similares que se deriven de la ejecución del contrato, de conformidad con la ley colombiana. ***VIGÉSIMA SEXTA. LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO:*** El presente Contrato se podrá liquidar de conformidad con lo señalado en los articulos 60 de la Ley 80 de 1993 y artículo 11 de la Ley 1150 de 2007 y/o aquellas que la modifiquen, adicionen, complementen o deroguen. ***VIGÉSIMA SEPTIMA. VEEDURÍAS CIUDADANAS:*** El presente contrato está sujeto a la vigilancia y control ciudadano, en los términos que señala el artículo 66 de la Ley 80 de 1993. ***VIGÉSIMA OCTAVA. RÉGIMEN LEGAL:*** Este contrato se regirá por el Estatuto General de Contratación Administrativa vigente y sus decretos reglamentarios, las leyes de presupuesto, en general las normas civiles y comerciales vigentes, las demás normas concordantes que rijan o lleguen a regir los aspectos del presente contrato y las disposiciones de la Policía Nacional que apliquen. ***VIGECIMA***

NOVENA. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA: El **CONTRATISTA** acepta ser notificado por medio electrónico, según lo señalado en el numeral 1) del artículo 67 de la Ley 1437 de 2011 *Por la cual se expide el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo*. ***TRIGÉSIMA. DOMICILIO CONTRACTUAL:*** Para todos los efectos, las partes acuerdan como domicilio contractual el municipio de Envigado – Antioquia. Para constancia de lo anterior, se firma en un (1) original en Envigado – Antioquia el

EL CONTRATANTE

Mayor **MARTHA LUCIA CAÑIZALEZ MERA**
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 (E)

EL CONTRATISTA

Señor **GUILLERMO JOSE HOYOS NADER**
Gerente E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA

Elaboró: Subintendente JUAN CARLOS TUBERQUIA AGUIRRE
Analista de Contratos RASES No. 6 (E)

Revisó: Capitán JAIRO ELIECER CHUÑA RIVERA
Jefe Grupo de Contratos RASES No. 6

Revisó: ASD_05 MARTHA EUGENIA PATIÑO SALDARRIAGA
Jefe Logístico y Financiero RASES No. 6

Revisó: Abogado RUBEN DARIO HINCAPIE ARROYAVE
Asesor Jurídico RASES No. 6

Fecha de Elaboración: 18/12/2024
Ubicación DII: Contratos 2024 San Jerónimo

ANEXO No. 1
DATOS DEL CONTRATO

CONTRATO	No. 65-7-20360-24
CONTRATANTE	LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 NIT. 811.032.059-3
REPRESENTANTE LEGAL Y/O DELEGADO	Mayor MARTHA LUCÍA CAÑIZALEZ MERA
CÉDULA DE CIUDADANÍA No.	C.C. 1.061.530.003 expedida en Piendamo Cauca.
CARGO	Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 (E)
DISPOSICIÓN DE NOMBRAMIENTO	Orden Interna 182 del 13/12/2024 expedida por el director de Sanidad de la Policía Nacional
RESOLUCIÓN DE DELEGACIÓN	Resolución No. 0579 del 28/02/2024 "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" expedida por el Director General de la Policía Nacional
CONTRATISTA	**Entidad:** E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA. **NIT:** 891079999-5 **Gerente:** GUILLERMO JOSE HOYOS NADER **Cedula de Ciudadanía:** 15.043.160 expedida en Sahagún - Córdoba. **Dirección:** Carrera 14 No. 22 50, Barrio Costa De Oro **Teléfonos:** 3164717798 **E-mail:** contabilidad@esesanjeronimo.gov.co
CONSIDERANDOS	Que el presente contrato se deriva del proceso de Contratación Directa – Interadministrativo PN RASES 6 DECOR CD IA 376-2024.
SUPERVISOR DEL CONTRATO	El supervisor del contrato será el ALMACENISTA de la UPRES DECOR o quien hagas sus veces o a quien con posterioridad designe el Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 6, quien verificará la ejecución idónea y el cumplimiento del objeto del contrato de acuerdo con las funciones asignadas para el efecto en la Resolución No. 00090 del 15/01/2018 *por la cual se actualiza, modifica y complementa el manual de Contratación de la Policía Nacional, adoptado mediante Resolución 03049 de 2014 expedida por el Director General de la Policía Nacional* y/o aquellas que la modifiquen, adicionen, complementen o deroguen.
CLAUSULA PRIMERA. - OBJETO	El objeto del presente contrato es: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD CONSULTA AMBULATORIA, HOSPITALIZACIÓN, URGENCIAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Y/O PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA..

CONTRATO No. 65-5-20360-24 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD CONSULTA AMBULATORIA, HOSPITALIZACIÓN, URGENCIAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Y/O PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA.

CLAUSULA TERCERA. - VALOR	Para efectos legales, fiscales y presupuestales, el valor del contrato asciende a la suma de DOSCIENTOS MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL ($200.000.000,00) distribuidos así: $50.000.000,00 correspondientes a la vigencia presupuestal 2024 y $150.000.000,00 correspondientes a la vigencia presupuestal 2025. ***PARÁGRAFO:*** 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. **NOTA:** Consultar valores ofertados en el *Anexo No. 2 "Oferta Económica"* de este contrato.
CLAUSULA CUARTA. - FORMA DE PAGO	La **Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 (RASES 6)** efectuará el pago en cumplimiento del numeral 4 del artículo 2.5.3.4.2.3 del Decreto 441 de 2022 *Por medio del cual se sustituye el Capítulo 4 del Título 3 de la Parte 5 del Libro 2 del Decreto 780 de 2016 relativo a los acuerdos de voluntades entre las entidades responsables de pago, los prestadores de servicios de salud y los proveedores de tecnologías en salud* que a la letra dicta: *...4. Pago por evento: Modalidad de pago retrospectiva que aplica para la prestación y provisión de servicios y tecnologías en salud, mediante la cual las partes acuerdan una suma fija por cada unidad suministrada para la atención de los requerimientos en salud de una persona...* Además, de los siguientes enunciados: 1. El pago se realizará en moneda legal colombiana, en forma mensual, dentro de los treinta (30) días hábiles siguientes a la radicación de la factura de prestación del servicio, radicación en la Oficina de Central de Cuentas de la **Unidad Prestadora de Salud Córdoba (UPRES DECOR)**, junto con el Recibido a Satisfacción (RAS) suscrito por el supervisor del contrato, con los documentos requeridos por la Regional de Aseguramiento en Salud No 6, de acuerdo al derecho a turno y al Programa Anual Mensualizado de Caja (PAC). 2. Si los documentos en referencia son devueltos por la **RASES 6**, por inconsistencias como la falta de información o mal diligenciamiento de los mismos, la Oficina de Central de Cuentas de la **UPRES DECOR** se obliga a la asignación nuevamente del turno, siempre y cuando se hubieren subsanado las inconsistencias y se haya cumplido con el trámite documental dentro del plazo indicado. 3. Todas las demoras que se presenten por estos conceptos serán de responsabilidad del **CONTRATISTA**, quien no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza. Lo mismo se predicará en caso de que el **CONTRATISTA** no elabore y presente los respectivos soportes a la Oficina de Central de Cuentas de la **UPRES DECOR.** 4. Las facturas deben ser entregadas con los siguientes soportes y requisitos: ¬ Ser entregadas en medio físico los primeros cinco (5) días hábiles de cada mes (cuando se trate de facturación de servicios sin respaldo presupuestal – urgencia médica deben ser entregadas en medio físico los primeros 10 días calendario de cada mes). Si el **CONTRATISTA** no presenta la factura dentro del término de los cinco (05) primeros días de cada mes, el trámite y el pago de la factura se realizarán hasta el mes siguiente. La presentación de las facturas por los servicios causados en ningún caso deberá superar los quince (15) días posteriores a la prestación de los servicios. ¬ Ser entregadas junto con el certificado de pre-radicado del Módulo de Radicación de Cuentas Médicas impreso como tapa de las facturas a entregar, es un solo pre-radicado por la cantidad de facturas que se carguen. ¬ Ser entregadas junto con los Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud (RIPS) en medio magnético (CD), en la Oficina de Central de Cuentas de la **UPRES DECOR.** ¬ De acuerdo a la Ley 594 del 2000 *Por medio de la cual se dicta la Ley General de Archivos y se dictan otras disposiciones*, las facturas deben estar legajadas a tamaño oficio, con gancho totalmente plástico y máximo hasta 250 folios (sin enumerar), en carpetas yute o propalcote. ¬ No se permiten facturas de multiusuarios.

- Facturar los servicios médicos, diagnósticos y terapéuticos según la tarifa presentada por la entidad en la oferta económica contratada.
- Original de la Autorización de Servicio Externo (orden) expedida por los funcionarios de la Oficina de Referencia y Contrarreferencia de la **RASES 6 y/o UPRES DECOR.**
- Las entidades que son SIN ÁNIMO DE LUCRO deben anexar copia del acto administrativo y calificación o readmisión expedido por la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales – DIAN, donde le confirma la permanencia de entidad SIN ÁNIMO DE LUCRO.
- Certificado de Parafiscales dirigido a la **Regional de Aseguramiento en Salud No. 6**, con fecha igual o posterior a la de emisión de las facturas, informando que el **CONTRATISTA** se encuentra a paz y salvo, firmado por el Representante Legal y/o Revisor Fiscal según aplique y corresponda de acuerdo a la Ley 1607 de 2012.
- Denominación: la factura debe denominarse expresamente factura electrónica de venta y debe estar pre-impresa.
- Identificación del prestador de Servicios: debe indicarse claramente apellidos, nombre o razón social y NIT del prestador, debe estar pre-impreso.
- Debe dirigida a la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 identificada con número de identificación tributaria No. 811.032.059-3
- Firma del usuario que recibió los servicios o el acompañante (en caso de no contar con esta firma debe tener comprobante de recibido del servicio por parte del paciente).
- Numeración consecutiva: numeración consecutiva pre-impresa que debe corresponder a la numeración autorizada por la DIAN (algunos prestadores para diferenciar las facturas por rubros emplean prefijos alfabéticos, pero estos no deben exceder las cuatro letras).
- Fecha de su expedición: que corresponda a la prestación del servicio.
- Descripción detallada de los servicios prestados: relación pormenorizada de los servicios prestados al usuario, discriminando el valor unitario de los servicios y la cantidad de los mismos.
- Valor total de los Servicios: sumatoria de los valores totales por servicio.

5. Información de FACTURACIÓN ELECTRÒNICA

La factura electrónica debe ser presentada de acuerdo a la Resolución 000042 del 05 de mayo del 2020 *Por la cual se desarrollan los sistemas de facturación, los proveedores tecnológicos, el registro de la factura electrónica de venta como título valor, se expide el anexo técnico de factura electrónica de venta y se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación expedida por el Director General de la Unidad Administrativa Especial de la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales – DIAN*[1] y a la CIRCULAR EXTERNA 016 del 9 de marzo de 2021 *Proceso de Recepción de Facturas Electrónicas de Venta, Notas Débito y Notas Crédito expedida por la Administración del Sistema Integrado de Información Financiera – SIIF NACIÓN*[2], que a la letra dice:

La Administración del SIIF Nación implementó el "Modelo de Recepción de Facturas de Venta, Notas Débito y/o Notas Crédito", el cual aplica de forma obligatoria a partir del 01 de abril de 2021 para todas las Entidades que hacen parte del Presupuesto General de la Nación (PGN), de conformidad con lo establecido en la Directiva Presidencial 09 de septiembre del 2020.

Aquellos Proveedores o Contratistas que tengan identificado en el RUT la responsabilidad 52 – Facturador electrónico (emisor), deberán entregar factura electrónica de venta por los bienes y/o servicios ofrecidos a las entidades del ámbito SIIF Nación, como también las notas débito y/o notas crédito, a través del buzón dispuesto para el efecto por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, para lo cual la información tributaria de los terceros creados en el SIIF Nación se actualizará con base en los datos de la DIAN mediante un Servicio Web.

1 https://www.dian.gov.co/normatividad/Normatividad/Resoluci%C3%B3n%20000042%20de%2005-05-2020.pdf

2 https://www.minhacienda.gov.co/webcenter/ShowProperty?nodeId=%2FConexionContent%2FWCC_CLUSTER-157563%2F%2FidcPrimaryFile&revision=latestreleased

Así las cosas, las entidades ejecutoras del PGN, al realizar el registro de la obligación o del egreso de una caja menor, el sistema identificará si el tercero beneficiario de la misma es sujeto a facturar electrónicamente, y al verificarlo solicitará la consulta y vinculación de la(s) factura(s) electrónica(s) de venta en estado "Aprobada" (s) por el supervisor y/o tácitamente, según lo define la norma, para continuar con el proceso de pago.

...

I. ACTIVIDADES Y ROLES QUE SE DEBEN CONSIDERAR EN EL PROCESO DE RECEPCIÓN

A continuación, se describen las actividades de cada uno de los roles que intervienen en el proceso:

A) Contratista o proveedor (emisor).

1. *Elaborar factura electrónica mediante operador tecnológico autorizado, solución gratuita de la DIAN o software propio, previa habilitación ante la DIAN.*

2. *Diligenciar en la sección de la factura Datos del Emisor, en el campo "correo" la dirección electrónica, en donde lo será notificado en caso de existir fallas en la validación del correo.*

3. *Diligenciar en el asunto o en la sección de la factura Notas, lo siguiente: #$ luego el código de identificación de la entidad a la cual le va a enviar la factura, datos del contrato, y correo del supervisor o cuentadante de caja menor, finalizando con #$, debidamente separados por punto y coma, según ej. adjunto.*

   #$15-03-00; Contrato; PedroPerez@ entidadpgn.gov.co #$
   ó
   #$02-01-01; Contrato; centralizada@entidadpgn.gov.co #$

4. *Registrar en la sección de la factura Datos del Adquiriente en el campo "Correo", el buzón electrónico siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co dispuesto por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, con el fin que, una vez generada la factura electrónica a través del medio seleccionado, éste la envíe automáticamente.*

5. *Generar factura obteniendo el contenedor electrónico -Documento zip (PDF, XML).*

6. *Enviar al buzón electrónico siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co dispuesto por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, el contenedor electrónico -Documento zip (PDF, XML), referenciando en el asunto de este correo el código de identificación de la entidad a la cual le va a enviar la factura, datos del contrato, y correo del supervisor o cuentadante de caja menor, debidamente separados por punto y coma, según ej. adjunto:*

   #$15-03-00; Contrato; PedroPerez@ entidadpgn.gov.co #$
   ó
   #$02-01-01; Contrato; centralizada@entidadpgn.gov.co #$

   ***Nota importante:** De no darse el envío automático por parte del proveedor o contratista desde el operador tecnológico autorizado, solución gratuita de la DIAN o software propio, descrito en el numeral 4, estos podrán remitir la factura al buzón indicado para tal fin.*

7. *La factura se puede direccionar a la entidad del PGN o al supervisor del contrato, según el esquema que la entidad establezca para la recepción de la factura electrónica, siempre y cuando se diligencien los datos requeridos en el numeral 3 o en el numeral 6 o en los dos, y, de no registrarse dicha información en alguna de estas dos opciones, la factura será devuelta al correo registrado en el numeral 2, es decir, al correo electrónico registrado en los datos del emisor en el documento electrónico.*

La facturación electrónica debe estar dirigido a nombre de la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6** identificada con el NIT. 811.032.059-3, junto con los soportes establecidos en la Resolución 3047 de 2008 expedida por el Ministerio de la Protección Social, adicionada y modificada parcialmente por la Resolución No. 4331 del 2012 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social y/o las normas que las adicione, modifique o sustituya, para realizar la auditoria respectiva

Las facturas electrónicas deberán ser enviadas al correo electrónico siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co de acuerdo a previa instrucción brindada por el supervisor del contrato, así mismo, dichas facturas deberán ser cargadas al módulo web Sistema Registro de Cuentas Médicas (RECUM) de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional en el link https://recum.policia.gov.co:8080/cm/recum/vista/frlogin.aspx

Para acceder al Sistema RECUM y cargue de los RIPS, en caso de no contar con usuario y contraseña, después de adjudicado el contrato, el **CONTRATISTA** debe enviar al correo electrónico deant.rases-ccu@policia.gov.co los siguientes datos:

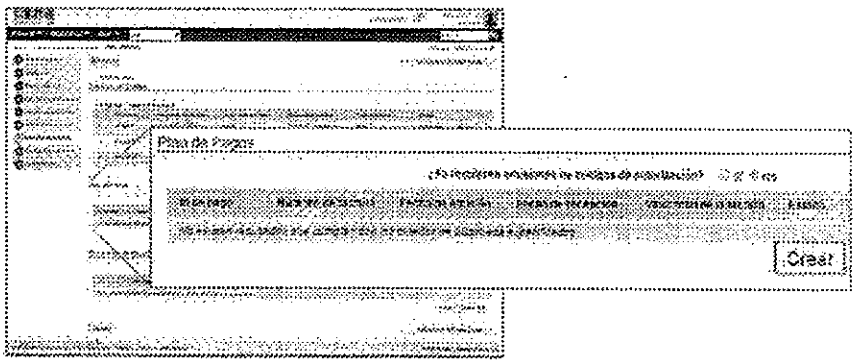
Código Habilitación	Nit	Razón Social	Nombre funcionario que cargara los RIPS	Cédula	Teléfono	Celular	Fecha Inicio Contrato	Fecha Final Contrato	Correo Electrónico

Al finalizar el proceso de cargue, el **CONTRATISTA** debe "Generar el soporte de Pre-radicado" generado por el sistema, el cual será entregado junto con la factura, en la Oficina de Central de Cuentas de la **UPRES DECOR**

En cumplimiento de la Resolución No. 2284 y 2275 del 2023 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social, las facturas electrónicas no serán recibidas por la Ventanilla Única de la Oficina de Central de Cuentas de la **UPRES DECOR**, si estás son entregadas posterior a veintidós (22) días hábiles a su elaboración.

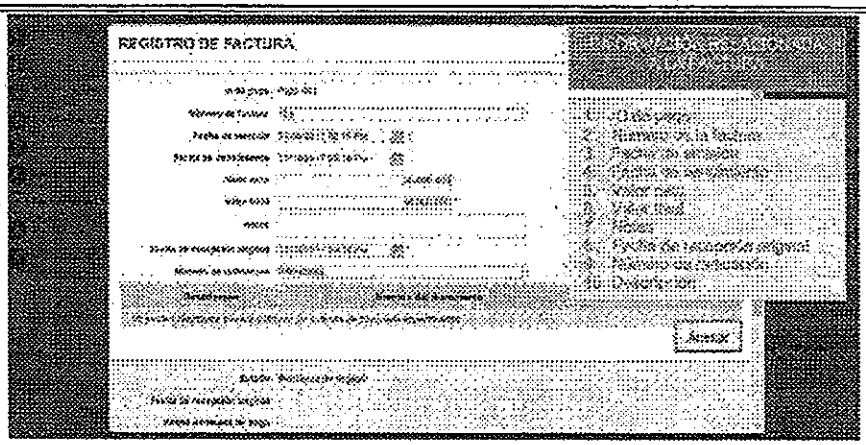
6. Una vez todos los documentos lleguen a la Oficina de Central de Cuentas de la **UPRES DECOR**, el **CONTRATISTA** procederá a dar cumplimiento al numeral IV de la Guía rápida de Gestión Contractual para Proveedores en el SECOP II[3] referente al Envió de Facturas, descrito de la siguiente manera:

ntes de cargar una factura en el SECOP II usted debe radicarla en la Entidad Estatal y obtener un número de radicación. Para ingresar la factura, vaya a la sección "Ejecución del Contrato" y haga clic en "Crear".



El SECOP II le muestra una ventana emergente en donde debe ingresar la información que aparece en la imagen a continuación. Haga clic en "Anexar" para cargar la factura.

3 https://www.colombiacompra.gov.co/sites/cce_public/files/cce_documentos/20170407_gestion_contractual_proveedores.pdf



Busque el documento en su computador y cárguelo. Una vez registrada y cargada su factura haga clic en "Confirmar". No olvide enviar la factura a la Entidad Estatal para su revisión y aprobación. Cuando la Entidad Estatal apruebe la factura el estado será "Aceptada" y cuando la pague cambiará a "Pagado".

7. La **RASES 6** sólo dará trámite a las facturas generadas por los servicios prestados objeto del presente contrato.

8. **AUDITORÍA DE CUENTAS**
   Para que se realice la respectiva auditoria, el responsable de la Ventanilla Única – Central de Cuentas de la **RASES 6** y/o **UPRES DECOR**, realizará la radicación de las facturas para trámite de pago, en el evento que se presenten objeciones – glosas en las cuentas presentadas, estas se tramitarán de conformidad en lo establecido en la, el artículo 57 de la Ley 1438 de 2011, el Decreto 441 de 2022 y la Resolución No. 2284 de 2023 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social

9. **OBJECIONES Y GLOSAS**
   El **CONTRATISTA** deberá dar respuesta a las glosas notificadas por la **RASES 6**, dentro de los quince (15) días hábiles siguientes a su recepción. En su respuesta a las glosas, el prestador de servicios de salud podrá aceptar las glosas iniciales que estime justificadas y emitir las correspondientes notas crédito electrónicas, subsanar las causales que generaron la glosa, o indicar justificadamente, que la glosa no tiene lugar. En caso de no dar respuesta se entenderá como aceptada tácitamente y se procederá a realizar su respectivo trámite. El valor de la factura que no fue objetado, continuará con el trámite de pago establecido en la presente cláusula *Forma de Pago*. Los pagos se harán a la cuenta registrada y avalada según certificación bancaria presentada por la entidad.

10. Ley 1438 de 2011. Artículo 57. TRÁMITE DE GLOSAS. Las entidades responsables del pago de servicios de salud dentro de los veinte (20) días hábiles siguientes a la presentación de la factura con todos sus soportes, formularán y comunicarán a los prestadores de servicios de salud las glosas a cada factura, con base en la codificación y alcance definidos en la normatividad vigente. Una vez formuladas las glosas a una factura no se podrán formular nuevas glosas a la misma factura, salvo las que surjan de hechos nuevos detectados en la respuesta dada a la glosa inicial.

    El prestador de servicios de salud deberá dar respuesta a las glosas presentadas por las entidades responsables del pago de servicios de salud, dentro de los quince (15) días hábiles siguientes a su recepción, indicando su aceptación o justificando la no aceptación. La entidad responsable del pago, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la recepción de la respuesta, decidirá si levanta total o parcialmente las glosas o las deja como definitivas.

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

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

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

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

11. CAUSALES DE NO PAGO

- Todo servicio ambulatorio (primera vez o control) u hospitalario que no cuente con formato de autorización por parte de la Oficina de Referencia y Contrarreferencia de la RASES 6 y/o **UPRES DECOR.**
- Toda urgencia, que no cuente con código de notificación por parte de la Oficina de Referencia y Contrarreferencia de la **RASES 6 y/o UPRES DECOR**, salvo que se hayan agotado los procedimientos de notificación establecidos en el Decreto 4747 de 2007 y Resolución 3047 de 2008 del Ministerio de la Protección Social.
- Prestaciones en los servicios de urgencias más allá del servicio de clasificación de TRIAGE y de la consulta médica de urgencias, siempre y cuando no superen las pautas de auditoria de pertinencia dadas para ser consideradas como una urgencia, conforme a la normatividad vigente.
- Atención más allá de la atención inicial de urgencias, si no se han surtido los trámites de notificación previstos en el Decreto 4747 de 2007.
- Servicio electivo, fuera del Plan de Beneficio del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, que no haya sido diligenciado en el formato del Equipo Interdisciplinario de Profesionales de la Salud – EIPS de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional y aprobado por esa instancia de la Dirección de Sanidad.
- Servicio para administración urgente o tutela, que esté fuera del plan de beneficio del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, cuando luego de haberse prestado la atención con la inmediatez requerida, no haya sido reportado en el formato del Equipo Interdisciplinario de Profesionales de la Salud – EIPS (el concepto de favorabilidad para estos casos que emita el EIPS, obrará como herramienta de mejoramiento y supervisión, más no como causal de no pago).
- Las contempladas en la Resolución 3047 de 2008, Resolución 416 de 2009 del Ministerio de la Protección Social y demás normas que las modifiquen o adicionen
- Teniendo en cuenta que según el numeral 9 del artículo 1.6.1.4.1. del Decreto 1625 de 2016 y el numeral 25 del artículo 1 de la Resolución DIAN No. 000042 de 2020, disponen:

  "Notas débito y notas crédito para la factura electrónica de venta: Las notas débito y notas crédito son documentos electrónicos que se derivan de las operaciones de venta de bienes y/o prestación de servicios que han sido previamente facturados, asociadas o no a una factura electrónica de venta, mediante el Código Único de Factura Electrónica -CUFE cuando sea el caso, las cuales se generan por razones de tipo contable y/o fiscal, cumpliendo las condiciones, términos, mecanismos técnicos y tecnológicos que para el efecto señale la Unidad Administrativa Especial Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales -DIAN"

De acuerdo a lo anterior, se debe cumplir a cabalidad tanto contablemente como en materia tributaria debido a que las notas créditos son el soporte legal y fiscal de la NO cancelación o modificación del valor a pagar de la facturación emitida por las entidades teniendo en cuenta las conciliaciones realizadas por parte de la oficina de Auditoria Médica y las diferentes entidades, así mismo, justifican el cambio o modificación en la base de las retenciones practicada por los diferentes conceptos.

NOTA: Toda glosa conciliada y que tenga valores aceptados por la IPS que dentro de la documentación no tengan su debida nota crédito y sea detectada por la oficina de Contabilidad, no será tramitada para pago en la oficina de Tesorería hasta que la novedad sea subsanada.

LOS PAGOS SE HARÁN A LA SIGUIENTE CUENTA:

NOMBRE BENEFICIARIO: E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA
BANCO: BANCO DE BOGOTÁ
TIPO DE CUENTA: Corriente
NUMERO DE CUENTA: 438056624

CONTRATO No. 65-5-20360-24 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD CONSULTA AMBULATORIA, HOSPITALIZACIÓN, URGENCIAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Y/O PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA.

CLAUSULA QUINTA. - APROPIACIÓN PRESUPUESTAL	El presente contrato está amparado por el Certificado de Disponibilidad Presupuestal CDP SIIF No. 123324 del 29/11/2024 y el SIF No. 1213 del 29/11/2024 expedidos por la Responsable de Presupuesto de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 para la vigencia 2024, y para la vigencia 2025 se encuentra respaldada en la Asignación de Autorización de Vigencias Futuras No. 21824 del 12/07/2024, impartida por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público mediante oficio No. 2-2024-037162 del 09/07/2024 y autorizado por la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional para la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 mediante comunicación oficial No. GS-2024-050516-DISAN del 11/07/2024
CLAUSULA SEXTA. - PLAZO DE EJECUCIÓN	El **CONTRATISTA** debe cumplir con la Prestación del Servicio, a partir del acta de inicio hasta el 28/2/2025, y/o hasta agotar presupuesto, lo que primero ocurra.
CLAUSULA OCTAVA: LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO.	La prestación de los servicios de salud objeto del presente proceso de contratación se realizarán en las instalaciones ofrecidas por el CONTRATISTA, el cual deberá estar ubicado en el casco urbano de la ciudad de Montería - Córdoba. Las instalaciones deben estar debidamente habilitadas por la ley, mediante distintivo de habilitación otorgado por la Secretaría de Salud Departamental y/o Municipal
CLAUSULA DECIMA NOVENA: MONEDA DEL CONTRATO	La moneda del presente contrato es PESOS COLOMBIANOS.

EL CONTRATANTE

Mayor MARTHA LUCIA CAÑIZALEZ MERA
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 (E)

EL CONTRATISTA

Señor **GUILLERMO JOSE HOYOS NADER**
Gerente E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA

Elaboró: Subintendente JUAN CARLOS TUBERQUIA AGUIRRE
Analista de Contratos RASES No. 6 (E)

Revisó: Capitán JAIRO ELIECER CHUÑA RIVERA
Jefe Grupo de Contratos RASES No. 6

Revisó: ASD_05 MARTHA EUGENIA PATIÑO SALDARRIAGA
Jefe Logistico y Financiero RASES No. 6

Revisó: Abogado RUBEN DARIO HINCAPIE ARROYAVE
Asesor Jurídico RASES No. 6

Fecha de Elaboración: 18/12/2024
Ubicación D/I: Contratos 2024

Carrera 43A No. 48Csur-45, Envigado - Antioquia
Teléfono 3505855104
deant.rases-gco@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA

CONTRATO No. 65-5-20360-24 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD CONSULTA AMBULATORIA, HOSPITALIZACIÓN, URGENCIAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Y/O PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS, ASÌ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA.

Anexo No. 2
Oferta Económica

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCIÓN DE SERVICIOS	VALOR OFERTADO POR LA ENTIDAD
1	10101	PUNCION CISTERNAL - VIA LATERAL	$ 534.971,89
2	10102	PUNCION CISTERNAL - VIA MEDIAL	$ 534.971,89
3	10103	PUNCION CISTERNAL	$ 534.971,89
4	10201	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR A TRAVES DE CATETER PREVIAMENTE IMPLANTADO	$ 676.965,46
5	10202	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR POR TREPANACION (SIN CATETER)	$ 676.965,46
6	10203	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR A TRAVES DE UN RESERVORIO	$ 676.965,46
7	10204	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR - VIA TRANSFONTANELAR	$ 676.965,46
8	10205	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR	$ 676.965,46
9	10901	PUNCION SUBDURAL	$ 534.971,89
10	10902	OTRA PUNCION CRANEAL	$ 534.971,89
11	11101	BIOPSIA OSEA EN CRANEO POR CRANEOTOMIA	$ 534.971,89
12	11102	BIOPSIA OSEA EN CRANEO POR CRANIECTOMIA	$ 534.971,89
13	11103	BIOPSIA DE CRANEO	$ 534.971,89
14	11201	BIOPSIA DE MENINGE POR CRANEOTOMIA	$ 2.019.248,46
15	11202	BIOPSIA DE MENINGE CEREBRAL	$ 2.019.248,46
16	11301	BIOPSIA CERRADA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE CEREBRO	$ 2.275.225,17
17	11302	BIOPSIA ABIERTA (CRANEOTOMIA) DE CEREBRO	$ 2.019.248,46
18	11303	BIOPSIA DE CEREBRO POR TREPANACION	$ 2.019.248,46
19	11306	BIOPSIA DE CEREBRO SUPERFICIAL POR ESTEREOTAXIA	$ 2.275.225,17
20	12101	CRANEALIZACION DE SENO FRONTAL	$ 2.275.225,17
21	12102	INCISION Y DRENAJE DE SENO FRONTAL	$ 2.275.225,17
22	12201	RETIRO O SUSTITUCION DE ELECTRODO CRANEAL PROFUNDO O INTRAPARENQUIMATOSO	$ 3.172.114,26
23	12202	RETIRO O SUSTITUCION DE ELECTRODO EPIDURAL	$ 3.172.114,26
24	12203	RETIRO O SUSTITUCION DE ELECTRODO SUBDURAL	$ 3.172.114,26
25	12204	RETIRO O SUSTITUCION DE ELECTRODO A NERVIO CRANEAL O PERIFERICO	$ 3.172.114,26
26	12205	RETIRO O SUSTITUCION DE NEURODESTIMULADOR INTRACRANEAL	$ 3.172.114,26
27	12206	REVISION DE ELECTRODO CRANEAL PROFUNDO O INTRAPARENQUIMATOSO	$ 3.172.114,26
28	12207	REVISION DE ELECTRODO EPIDURAL	$ 3.172.114,26
29	12208	REVISION DE ELECTRODO SUBDURAL	$ 3.172.114,26
30	12209	REVISION DE ELECTRODO A NERVIO CRANEAL O PERIFERICO	$ 3.172.114,26
31	12210	REVISION DE NEUROESTIMULADOR	$ 3.172.114,26
32	12300	REAPERTURA DE CRANEOTOMIA SOD	$ 1.325.088,47
33	12401	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL SUPRATENTORIAL - POR CRANEOTOMIA	$ 2.275.225,17
34	12402	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL FOSA POSTERIOR - POR CRANEOTOMIA	$ 2.275.225,17
35	12403	CRANEOTOMIA (DESCOMPRESIVA O EXPLORATORIA)	$ 2.275.225,17
36	12410	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRACRANEAL - POR CRANEOTOMIA	$ 1.513.396,36
37	12501	SECUESTRECTOMIA DE CRANEO - POR CRANIECTOMIA	$ 1.325.088,47
38	12502	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL SUPRATENTORIAL - POR CRANIECTOMIA	$ 2.275.225,17
39	12503	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL FOSA POSTERIOR - POR CRANIECTOMIA	$ 2.275.225,17
40	12505	CRANIECTOMIA DESCOMPRESIVA BIFRONTAL	$ 2.319.043,50
41	12506	CRANIECTOMIA DESCOMPRESIVA HEMISFERICA	$ 2.319.043,50
42	12507	CRANIECTOMIA DESCOMPRESIVA EN FOSA POSTERIOR	$ 2.319.043,50
43	13101	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL - POR CRANEOTOMIA	$ 2.275.225,17
44	13102	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL - POR TREPANACION	$ 2.275.225,17
45	13103	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL EN FOSA POSTERIOR - POR CRANIECTOMIA	$ 2.275.225,17
46	13104	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL - POR DRENAJE EXTERNO	$ 2.275.225,17
47	13105	DRENAJE DE ESPACIO SUBARACNOIDEO - POR DERIVACION CISTO PERITONEAL	$ 2.275.225,17
48	13106	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL - POR DERIVACION SUBDURO PERITONEAL	$ 2.475.180,96
49	13107	INCISION DE MENINGES CEREBRALES	$ 2.275.225,17
50	13110	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL CON REPARO DE SENOS DURALES ROTOS	$ 2.275.225,17
51	13201	SECCION DE TEJIDO CEREBRAL (TRACTOS CEREBRALES) CON ABLACION POR ESTEREOTAXIA	$ 3.172.114,26
52	13202	SECCION DE TEJIDO CEREBRAL (TRACTOS CEREBRALES) - POR CRANEOTOMIA	$ 3.172.114,26
53	13204	SECCION DE TEJIDO CEREBRAL (TRACTOS CEREBRALES) VIA ENDOSCOPICA	$ 3.172.114,26
54	13205	SECCION DEL CUERPO CALLOSO SEGMENTO ANTERIOR (CALLOSOTOMIA) POR CRANEOTOMIA	$ 2.319.043,50
55	13206	SECCION DEL CUERPO CALLOSO SEGMENTO ANTERIOR (CALLOSOTOMIA) VIA ENDOSCOPICA	$ 2.319.043,50
56	13207	SECCION DEL CUERPO CALLOSO SEGMENTO POSTERIOR (CALLOSOTOMIA) POR CRANEOTOMIA	$ 2.319.043,50
57	13208	SECCION DEL CUERPO CALLOSO SEGMENTO POSTERIOR (CALLOSOTOMIA) VIA ENDOSCOPICA	$ 2.319.043,50
58	13209	SECCION COMPLETA DEL CUERPO CALLOSO (CALLOSOTOMIA) POR CRANEOTOMIA	$ 2.319.043,50
59	13210	SECCION COMPLETA DEL CUERPO CALLOSO (CALLOSOTOMIA) VIA ENDOSCOPICA	$ 2.319.043,50
60	13211	AMIGDALOHIPOCAMPECTOMIA SELECTIVA (TRACTO CEREBRAL) POR CRANEOTOMIA	$ 2.319.043,50
61	13212	AMIGDALOHIPOCAMPECTOMIA SELECTIVA (TRACTO CEREBRAL) CON ABLACION	$ 2.319.043,50
62	13213	AMIGDALOHIPOCAMPECTOMIA SUPRASELECTIVA (TRACTO CEREBRAL) VIA ENDOSCOPICA	$ 2.319.043,50
63	13214	TRACTOTOMIA LOBAR POR CRANEOTOMIA	$ 2.319.043,50

CONTRATO No. 65-5-20360-24 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA, CÚYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD CONSULTA AMBULATORIA, HOSPITALIZACIÓN, URGENCIAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Y/O PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA.

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCIÓN DE SERVICIOS	VALOR OFERTADO POR LA ENTIDAD
64	13215	TRACTOTOMIA LOBAR VIA ENDOSCOPICA	$ 2.319.043,50
65	13216	CINGULOTOMIA ESTEREOTACTICA	$ 2.319.043,50
66	13217	CINGULOTOMIA POR CRANEOTOMIA	$ 2.319.043,50
67	13218	CINGULOTOMIA CON ABLACION	$ 2.319.043,50
68	13219	TRACTOTOMIA MESENCEFALICA U OTRA LESION DE TALLO CEREBRAL	$ 2.319.043,50
69	15101	RESECCION TUMOR OSEO POR CRANEOTOMIA	$ 2.275.225,17
70	15102	RESECCION TUMOR OSEO POR CRANIECTOMIA	$ 2.275.225,17
71	15103	ESCISION DE LESION CRANEAL	$ 1.513.396,36
72	15104	CORRECCION DE DISPLASIA FIBROSA DEL CRANEO POR CRANIECTOMIA	$ 2.275.225,17
73	15201	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA ANTERIOR VIA CRANEOFACIAL ANTERIOR	$ 2.275.225,17
74	15202	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO - FOSA ANTERIOR - VIA CRANEOFACIAL ANTEROLATERAL	$ 2.275.225,17
75	15203	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO - FOSA ANTERIOR - VIA ANTEROLATERAL Y RINOTOMIA LATERAL	$ 2.275.225,17
76	15204	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO - FOSA ANTERIOR - VIA TRANSCIGOMATICA Y TRANSPALATAL	$ 2.275.225,17
77	15205	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO - FOSA ANTERIOR	$ 2.275.225,17
78	15206	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA ANTERIOR VIA ENDONASAL (EXTENDIDA)	$ 2.275.225,17
79	15301	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA POR CRANEOTOMIA FRONTAL Y OSTEOTOMIA FRONTO ETMOIDAL	$ 2.275.225,17
80	15302	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA POR ABORDAJE TRANSMAXILAR	$ 2.275.225,17
81	15303	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA POR CRANEOTOMIA GUIADA POR ESTEREOTAXIA	$ 2.275.225,17
82	15304	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA SUBTEMPORAL Y OSTEOTOMIA ZIGOMATICA	$ 2.275.225,17
83	15305	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA SUBFRONTAL EXTENDIDA	$ 2.275.225,17
84	15306	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA SUBTEMPORAL	$ 2.275.225,17
85	15307	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA PREAURICULAR INFRATENTORIAL Y CERVICOTOMIA	$ 2.275.225,17
86	15308	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA SUBFRONTAL	$ 2.275.225,17
87	15309	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA POR ORBITOTOMIA LATERAL	$ 2.275.225,17
88	15310	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA TRANSESFENOIDAL	$ 2.275.225,17
89	15311	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA TRANSESFENOIDAL ENDOSCOPICA	$ 2.275.225,17
90	15313	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA ENDONASAL (EXTENDIDA)	$ 2.275.225,17
91	15314	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA INFRATEMPORAL TRANSPTERIGOIDEA	$ 2.275.225,17
92	15401	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR - VIA EXTREMO LATERAL	$ 2.738.922,93
93	15402	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR - VIA FRONTO ORBITO ETMOIDAL	$ 2.738.922,93
94	15403	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR - VIA SUBTEMPORAL PREAURICULAR INFRATEMPORAL Y CERVICOTOMIA TRANSMANDIBULAR	$ 2.738.922,93
95	15404	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR - VIA TRANSORAL	$ 2.738.922,93
96	15405	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR - VIA MAXILOTOMIA EXTENDIDA	$ 2.738.922,93
97	15406	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR - VIA TRANSLABERINTICA	$ 2.738.922,93
98	15407	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR - VIA TRANSCOCLEAR	$ 2.738.922,93
99	15408	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR - VIA FOSA MEDIA	$ 2.738.922,93
100	15409	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR - VIA SUBOCCIPITAL RETROMASTOIDEA	$ 2.738.922,93
101	15410	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR	$ 2.738.922,93
102	15411	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR VIA ENDONASAL (EXTENDIDA)	$ 2.738.922,93
103	15412	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR VIA TRANSTUBERCULOYUGULAR O TRANSCONDILAR	$ 2.738.922,93
104	15501	TOMA DE INJERTO OSEO DE CRANEO	$ 2.275.225,17
105	15502	RESECCION DE TEJIDO CRANEAL	$ 2.275.225,17
106	16101	RESECCION TUMOR DE MENINGE CEREBRAL - POR CRANEOTOMIA	$ 2.275.225,17
107	16102	RESECCION TUMOR DE MENINGE CEREBRAL - POR CRANIECTOMIA CON DUROPLASTIA Y CRANEOPLASTIA	$ 2.275.225,17
108	16103	RESECCION DE TUMORES EN MENINGES CEREBRALES	$ 2.275.225,17
109	16201	RESECCION TUMOR DE LA HOZ - POR CRANEOTOMIA Y PLASTIA	$ 2.275.225,17
110	16202	RESECCION TUMORES DE LA HOZ	$ 2.275.225,17
111	16301	RESECCION TUMOR DEL TENTORIO - POR CRANEOTOMIA	$ 2.275.225,17
112	16302	RESECCION TUMORES DEL TENTORIO	$ 2.275.225,17
113	16401	DRENAJE DE QUISTE ARACNOIDEO GUIADO POR ESTEREOTAXIA	$ 2.275.225,17
114	16402	RESECCION DE OTRA LESION DE MENINGE CEREBRAL	$ 2.275.225,17
115	17001	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES - POR CRANEOTOMIA	$ 2.475.180,96
116	17002	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES - GUIADO POR ESTEREOTAXIA	$ 2.275.225,17
117	17003	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES - POR PUNCION DIRIGIDA	$ 2.275.225,17
118	17004	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR - POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	$ 2.275.225,17
119	17005	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR - GUIADO POR ESTEREOTAXIA	$ 2.275.225,17
120	17006	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES	$ 2.275.225,17
121	17201	RESECCION DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO - POR CRANEOTOMIA	$ 2.275.225,17
122	17202	RESECCION DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO - POR CRANEOTOMIA OSTEOPLASTICA	$ 2.275.225,17
123	17203	RESECCION DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO - POR CRANEOTOMIA GUIADA POR ESTEREOTAXIA	$ 2.275.225,17

CONTRATO No. 65-5-20360-24 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD CONSULTA AMBULATORIA, HOSPITALIZACIÓN, URGENCIAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Y/O PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA.

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCIÓN DE SERVICIOS	VALOR OFERTADO POR LA ENTIDAD
124	17204	RESECCION DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO - CON ESTIMULACION CORTICAL	$ 2.275.225,17
125	17205	RESECCION VOLUMETRICA DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO - CON ESTEREOTAXIA	$ 2.275.225,17
126	17206	RESECCION DE TUMORES SUPRATENTORIALES HEMISFERICOS	$ 2.275.225,17
127	17209	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL SUPRATENTORIAL	$ 2.275.225,17
128	17301	RESECCION TUMOR INTRACEREBELOSO - POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	$ 2.738.922,93
129	17302	RESECCION TUMORES INFRATENTORIALES HEMISFERICOS	$ 2.738.922,93
130	17303	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL INFRATENTORIAL	$ 2.738.922,93
131	17401	RESECCION DE LESION O TUMOR DE LINEA MEDIA SUPRATENTORIAL POR CRANEOTOMIA	$ 4.529.373,16
132	17403	RESECCION DE LESION O TUMOR DE LINEA MEDIA SUPRATENTORIALES VIA ENDOSCOPICA	$ 4.529.373,16
133	17404	RESECCION DE LESION O TUMOR DE LA REGION PINEAL VIA SUPRATENTORIAL	$ 4.529.373,16
134	17405	RESECCION DE LESION O TUMOR DE LA REGION PINEAL VIA INFRATENTORIAL	$ 4.529.373,16
135	17406	RESECCION DE LESION O TUMOR DE LA REGION PINEAL VIA ENDOSCOPICA	$ 4.529.373,16
136	17501	RESECCION DE TUMOR DE LINEA MEDIA INFRATENTORIAL - EXTRA AXIAL - POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	$ 2.738.922,93
137	17502	RESECCION DE TUMOR DE LINEA MEDIA INFRATENTORIAL - EXTRA AXIAL - POR CRANEOTOMIA GUIADA POR ESTEREOTAXIA	$ 2.738.922,93
138	17504	RESECCION DE LESIONES EXOFITICAS SOLIDAS EN TRONCO CEREBRAL (EXTRA AXIALES) - POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	$ 2.738.922,93
139	17505	RESECCION DE LESIONES EXOFITICAS SOLIDAS EN TRONCO CEREBRAL (EXTRA AXIALES) - POR CRANEOTOMIA DE FOSA MEDIA	$ 2.738.922,93
140	17508	RESECCION DE LESIONES SOLIDAS O QUISTICAS INTRAAXIALES (TRONCO CEREBRAL) - POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	$ 2.738.922,93
141	17509	RESECCION DE LESIONES SOLIDAS O QUISTICAS INTRAAXIALES (TRONCO CEREBRAL) - POR CRANEOTOMIA SUBTEMPORAL	$ 2.738.922,93
142	17601	RESECCION DE LESIONES VENTRICULARES SUPRATENTORIALES - POR CRANEOTOMIA	$ 3.172.114,26
143	17603	RESECCION DE LESIONES VENTRICULARES SUPRATENTORIALES - POR ENDOSCOPIA	$ 3.172.114,26
144	17701	RESECCION DE LESIONES VENTRICULARES INFRATENTORIALES - POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	$ 3.172.114,26
145	17702	RESECCION DE LESIONES VENTRICULARES INFRATENTORIALES - POR ENDOSCOPIA	$ 3.172.114,26
146	17801	RESECCION DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LINEA MEDIA POR CRANEOTOMIA	$ 3.172.114,26
147	17802	RESECCION DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LINEA MEDIA	$ 3.172.114,26
148	17803	RESECCION DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LINEA MEDIA VIA ENDOSCOPICA	$ 3.172.114,26
149	17806	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL DE LINEA MEDIA INTRAVENTRICULAR POR CRANEOTOMIA	$ 3.172.114,26
150	17807	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL DE LINEA MEDIA INTRAVENTRICULAR VIA ENDOSCOPICA	$ 3.172.114,26
151	18103	HEMISFERECTOMIA CEREBRAL ANATOMICA POR CRANEOTOMIA	$ 3.172.114,26
152	18104	HEMISFERECTOMIA CEREBRAL FUNCIONAL POR CRANEOTOMIA	$ 3.172.114,26
153	18105	HEMISFERECTOMIA CEREBRAL FUNCIONAL VIA ENDOSCOPICA	$ 3.172.114,26
154	18106	HEMISFEROTOMIA CEREBRAL POR CRANEOTOMIA	$ 3.172.114,26
155	18107	HEMISFEROTOMIA CEREBRAL VIA ENDOSCOPICA	$ 3.172.114,26
156	18201	HEMISFERECTOMIA CEREBELOSA POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	$ 3.172.114,26
157	18202	HEMISFERECTOMIA CEREBELOSA	$ 3.172.114,26
158	19101	LOBECTOMIA POR CRANEOTOMIA	$ 2.275.225,17
159	19201	LOBECTOMIA POR CRANIECTOMIA	$ 2.275.225,17
160	20001	REMODELACION CRANEANA TOTAL	$ 2.275.225,17
161	20105	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS CON ALTERACION CRANEO FACIAL COMPLEJA - POR CRANEOTOMIA	$ 4.529.373,16
162	20106	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS CON ALTERACION CRANEO FACIAL COMPLEJA - CON AVANCE FRONTO-ORBITARIO - CON O SIN DISTRACCION	$ 4.529.373,16
163	20107	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS CON ALTERACION CRANEO FACIAL COMPLEJA - CON AVANCE FRONTO NASAL (LEFORT III)	$ 4.529.373,16
164	20108	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS CON ALTERACION CRANEO FACIAL COMPLEJA - CON AVANCE FRONTO MAXILAR (LEFORT II)	$ 4.529.373,16
165	20109	APERTURA DE SUTURA CRANEAL	$ 2.319.043,50
166	20110	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS MULTIPLE CON BRAQUICEFALIA CON AVANCE FRONTO ORBITARIO POR CRANIECTOMIA	$ 4.529.373,16
167	20111	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS MULTIPLE CON BRAQUICEFALIA CON AVANCE FRONTO ORBITARIO VIA ENDOSCOPICA	$ 4.529.373,16
168	20112	CORRECCION DE ASIMETRIA CRANEANA	$ 2.275.225,17
169	20113	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS CON ALTERACION CRANEO FACIAL COMPLEJA - CON AVANCE FRONTO FACIAL - CON O SIN DISTRACCION	$ 4.529.373,16
170	20114	ROTACION DE HEMICARAS O BIPARTICION FACIAL	$ 2.275.225,17
171	20201	ESQUIRLECTOMIA CRANEAL A TRAVES DE TREPANACION	$ 2.319.043,50
172	20202	DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRANEO	$ 2.319.043,50
173	20203	REDUCCION DE FRACTURA CRANEAL (HUNDIMIENTO SIN COMPROMISO DE DURA) CON ESQUIRLECTOMIA Y CRANEOPLASTIA	$ 2.275.225,17
174	20204	REDUCCION DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRANEO - CON PLASTIA DURAL Y LIMPIEZA HEMOSTASIA CEREBRAL (DESBRIDAMIENTO) EN UN SOLO TIEMPO	$ 2.275.225,17
175	20205	ELEVACION DE FRAGMENTOS DE FRACTURA DE CRANEO	$ 2.319.043,50
176	20206	REDUCCION DE FRACTURA CRANEAL VIA ENDOSCOPICA	$ 2.319.043,50
177	20401	CORRECCION DE DEFECTO OSEO PREEXISTENTE POR CRANEOPLASTIA - CON INJERTO AUTOLOGO O HETEROLOGO	$ 2.275.225,17
178	20402	INJERTO OSEO EN CRANEO	$ 2.275.225,17
179	20501	INSERCION O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE FIJACION U OSTEOSINTESIS EN CRANEO	$ 2.475.180,96

CONTRATO No. 65-5-20360-24 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD CONSULTA AMBULATORIA, HOSPITALIZACIÓN, URGENCIAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Y/O PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA.

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCIÓN DE SERVICIOS	VALOR OFERTADO POR LA ENTIDAD
180	20502	RECONSTRUCCION PROTESICA DE BOVEDA CRANEAL CON DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS	$ 3.436.380,95
181	20503	RECONSTRUCCION PROTESICA DE UNION CRANEOFACIAL CON DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS	$ 2.475.180,96
182	20601	CORRECCION DISPLASIA FIBROSA POR CRANEOPLASTIA	$ 2.275.225,17
183	20602	OSTEOPLASTIA CRANEAL	$ 2.275.225,17
184	20701	EXTRACCION O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE FIJACION U OSTEOSINTESIS EN CRANEO	$ 1.513.396,36
185	21101	CORRECCION DE DESGARRO DURAL POST TRAUMATICO EN BOVEDA CRANEANA - POR CRANEOTOMIA	$ 2.275.225,17
186	21102	CORRECCION DE DESGARRO DURAL POST TRAUMATICO EN BOVEDA CRANEANA - CON PLASTIA DURAL	$ 2.275.225,17
187	21103	CORRECCION DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRANEO - POR CRANEOTOMIA	$ 2.275.225,17
188	21104	CORRECCION DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRANEO - CON PLASTIA AUTOLOGA O HETEROLOGA - POR CRANEOTOMIA	$ 2.275.225,17
189	21105	SUTURA SIMPLE DE DURAMADRE CEREBRAL	$ 2.275.225,17
190	21106	PLASTIA DURAL CON INJERTO	$ 2.275.225,17
191	21201	CORRECCION FISTULA LCR EN BOVEDA CRANEANA - POR CRANEOTOMIA Y CRANEOPLASTIA	$ 2.275.225,17
192	21202	CORRECCION FISTULA LCR EN BOVEDA CRANEANA - POR DUROPLASTIA	$ 2.275.225,17
193	21203	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO ANTERIOR - VIA SUBFRONTAL	$ 2.275.225,17
194	21204	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO ANTERIOR - VIA TRANSESFENOIDAL	$ 2.275.225,17
195	21205	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO ANTERIOR - VIA ENDOSCOPICA TRANSNASAL	$ 2.275.225,17
196	21206	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO MEDIO - POR CRANIECTOMIA	$ 2.275.225,17
197	21207	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO MEDIO - VIA TRANSESFENOIDAL	$ 2.275.225,17
198	21208	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO POSTERIOR - VIA SUBOCCIPITAL	$ 2.275.225,17
199	21209	CORRECCION DE MENINGOCELE - POR CRANIECTOMIA	$ 2.275.225,17
200	21210	CORRECCION DE MENINGOCELE - CON CRANEOPLASTIA	$ 2.275.225,17
201	21211	CORRECCION DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR - POR CRANIECTOMIA Y PLASTIA DE MENINGE	$ 2.275.225,17
202	21212	CORRECCION DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR - CON AVANCE FRONTO ORBITARIO Y PLASTIA DE MENINGE	$ 2.275.225,17
203	21213	CORRECCION DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR - VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 2.275.225,17
204	21214	CORRECCION DE MENINGOENCEFALOCELE POR CRANIECTOMIA CON PLASTIA DE MENINGE Y CRANEOPLASTIA	$ 2.275.225,17
205	21215	REPARACION DE MENINGE CEREBRAL	$ 2.275.225,17
206	21216	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO MEDIO VIA TRANSESFENOIDAL ENDOSCOPICA	$ 2.275.225,17
207	21301	RECONSTRUCCION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA ANTERIOR VIA CRANEAL	$ 2.275.225,17
208	21302	RECONSTRUCCION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA ANTERIOR VIA ENDONASAL ENDOSCOPICA	$ 2.275.225,17
209	21303	RECONSTRUCCION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA CRANEAL	$ 2.275.225,17
210	21304	RECONSTRUCCION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA ENDONASAL ENDOSCOPICA	$ 2.275.225,17
211	21305	RECONSTRUCCION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR VIA CRANEAL	$ 2.275.225,17
212	21306	RECONSTRUCCION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA VIA ENDONASAL ENDOSCOPICA	$ 2.275.225,17
213	21307	RECONSTRUCCION DE LA BOVEDA DEL CRANEO UNILATERAL	$ 2.275.225,17
214	21308	RECONSTRUCCION DE LA BOVEDA DEL CRANEO BILATERAL	$ 2.275.225,17
215	22101	DERIVACION DE VENTRICULO A CISTERNA MAGNA	$ 2.475.180,96
216	22102	CRANEOSTOMIA CON FENESTRACION ENDOSCOPICA	$ 2.275.225,17
217	22103	CRANEOSTOMIA CON FENESTRACION ESTEREOTACTICA	$ 2.319.043,50
218	22105	TERCER VENTRICULOSTOMIA VIA ENDOSCOPICA	$ 2.319.043,50
219	22106	DERIVACION VENTRICULOSUBGALEAL	$ 2.319.043,50
220	22201	COLOCACION DE CATETER VENTRICULAR AL EXTERIOR	$ 2.319.043,50
221	22202	DERIVACION VENTRICULAR A ESPACIO SUBARACNOIDEO CERVICAL	$ 2.475.180,96
222	22203	VENTRICULOSTOMIA EXTERNA	$ 2.319.043,50
223	22401	COLOCACION DE CATETER VENTRICULO PERITONEAL SIN VALVULA POR CRANEOTOMIA	$ 2.475.180,96
224	22402	COLOCACION DE CATETER VENTRICULO PERITONEAL CON VALVULA POR CRANEOTOMIA	$ 2.475.180,96
225	22403	COLOCACION DE CATETER VENTRICULO PERITONEAL SIN VALVULA VIA ENDOSCOPICA	$ 2.475.180,96
226	22404	COLOCACION DE CATETER VENTRICULO PERITONEAL CON VALVULA VIA ENDOSCOPICA	$ 2.475.180,96
227	23201	DERIVACION VENTRICULOATRIAL	$ 2.475.180,96
228	23402	DERIVACION CISTO PERITONEAL (QUISTE VENTRICULAR A PERITONEO)	$ 2.475.180,96
229	23403	DERIVACION VENTRICULAR A CAVIDAD Y ORGANOS ABDOMINALES	$ 2.475.180,96
230	24100	IRRIGACION DE DERIVACION VENTRICULAR SOD	$ 2.019.248,46
231	24201	REEMPLAZO PARCIAL DE DERIVACION	$ 2.019.248,46
232	24202	REEMPLAZO TOTAL DE DERIVACION	$ 2.019.248,46
233	24203	SUSTITUCION DE DERIVACION VENTRICULAR	$ 2.019.248,46
234	24300	RETIRO DE DERIVACION SOD	$ 1.513.396,36
235	25000	IMPLANTE DE CATETER (INTRAVENTRICULAR - INTRACISTICO) CON RESERVORIO SUBCUTANEO SOD	$ 2.319.043,50
236	28100	LISIS DE ADHERENCIAS CORTICALES SOD	$ 2.275.225,17
237	28201	IMPLANTACION DE CATETER INTRACEREBRAL	$ 2.319.043,50
238	28202	IMPLANTACION DE DISPOSITIVO EXTRADURAL	$ 2.319.043,50
239	28203	IMPLANTACION DE DISPOSITIVO INTRACEREBRAL (ELECTRODOS O TRANSDUCTORES)	$ 2.319.043,50
240	28302	COLOCACION DE ELECTRODO EPIDURAL TRANSITORIO	$ 3.172.114,26
241	28303	IMPLANTACION DE ELECTRODO INTRACRANEAL PROFUNDO	$ 3.172.114,26
242	28304	IMPLANTACION DE RECEPTOR ELECTROENCEFALOGRAFICO POR TREPANACION	$ 3.172.114,26
243	28305	INSERCION DE REJILLA SUBDURAL	$ 3.172.114,26
244	28307	IMPLANTACION DE ELECTRODO PARA ESTIMULACION CEREBRAL POR CRANEOTOMIA	$ 3.172.114,26
245	28308	IMPLANTACION DE ELECTRODO PARA ESTIMULACION CEREBRAL PROFUNDA POR ESTEREOTAXIA	$ 3.172.114,26
246	28309	IMPLANTACION DE ELECTRODO SUBDURAL POR CRANEOTOMIA	$ 3.172.114,26
247	28310	IMPLANTACION DE ELECTRODO SUBDURAL POR ESTEREOTAXIA	$ 3.172.114,26

CONTRATO No. 65-5-20360-24 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD CONSULTA AMBULATORIA, HOSPITALIZACIÓN, URGENCIAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Y/O PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA.

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCIÓN DE SERVICIOS	VALOR OFERTADO POR LA ENTIDAD
248	28311	IMPLANTACION DE ELECTRODO EPIDURAL (PERMANENTE)	$ 3.172.114,26
249	28312	IMPLANTACION DE ELECTRODO INTRACRANEAL PARENQUIMATOSO	$ 3.172.114,26
250	28313	IMPLANTACION DE ELECTRODO INTRACRANEAL PROFUNDO PARA ESTEREOELECTROENCEFALOGRAFIA	$ 3.172.114,26
251	28401	COLOCACION DE TRACTOR CEFALICO	$ 2.275.225,17
252	28501	EXTRACCION O RETIRO DE TRACTOR CEFALICO	$ 1.513.396,36
253	28502	EXTRACCION O RETIRO DE TRACTOR ESQUELETICO CERVICAL	$ 3.172.114,26
254	28601	INJERTO INTRACEREBRAL DE TEJIDO SUPRARRENAL	$ 3.172.114,26
255	28602	INJERTO INTRACEREBRAL	$ 3.172.114,26
256	29101	CATETERIZACION SUPRASELECTIVA DE VASO INTRACRANEANO	$ 3.172.114,26
257	30105	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.275.225,17
258	30106	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA	$ 2.275.225,17
259	30107	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	$ 2.275.225,17
260	30108	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.275.225,17
261	30109	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR HEMILAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA	$ 2.275.225,17
262	30110	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR HEMILAMINECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	$ 2.275.225,17
263	30111	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINOTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.275.225,17
264	30112	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA	$ 2.275.225,17
265	30113	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINOTOMIA VIA ENDOSCOPICA	$ 2.275.225,17
266	30208	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA	$ 4.529.373,16
267	30209	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA	$ 4.529.373,16
268	30210	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	$ 4.529.373,16
269	30211	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA	$ 4.529.373,16
270	30212	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA	$ 4.529.373,16
271	30213	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	$ 4.529.373,16
272	30214	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA	$ 3.172.114,26
273	30215	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA	$ 3.172.114,26
274	30216	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	$ 3.172.114,26
275	30217	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA	$ 3.172.114,26
276	30218	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA	$ 3.172.114,26
277	30219	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	$ 3.172.114,26
278	30220	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ABIERTA	$ 3.172.114,26
279	30221	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA	$ 3.172.114,26
280	30222	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ENDOSCOPICA	$ 3.172.114,26
281	30223	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ABIERTA	$ 3.172.114,26
282	30224	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA	$ 3.172.114,26
283	30225	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ENDOSCOPICA	$ 3.172.114,26
284	30226	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA ABIERTA	$ 3.172.114,26
285	30227	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA	$ 3.172.114,26
286	30228	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA ENDOSCOPICA	$ 3.172.114,26
287	30229	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO MAS DE DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA ABIERTA	$ 3.172.114,26
288	30230	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO MAS DE DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA	$ 3.172.114,26
289	30231	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO MAS DE DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA ENDOSCOPICA	$ 3.172.114,26
290	30301	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DE RAIZ DEL NERVIO ESPINAL	$ 3.172.114,26
291	30302	ESCISION DE QUISTE SINOVIAL FACETARIO VIA POSTERIOR	$ 2.738.922,93
292	30404	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL CERVICAL	$ 2.275.225,17
293	30405	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL TORACICA	$ 2.275.225,17
294	30406	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL LUMBOSACRA	$ 2.275.225,17

CONTRATO No. 65-5-20360-24 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD CONSULTA AMBULATORIA, HOSPITALIZACIÓN, URGENCIAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Y/O PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA.

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCIÓN DE SERVICIOS	VALOR OFERTADO POR LA ENTIDAD
295	30407	DRENAJE DE COLECCION SUBDURAL CERVICAL	$ 2.275.225,17
296	30408	DRENAJE DE COLECCION SUBDURAL TORACICA	$ 2.275.225,17
297	30409	DRENAJE DE COLECCION SUBDURAL LUMBOSACRA	$ 2.275.225,17
298	31101	RIZOTOMIA DE RAIZ NERVIO ESPINAL VIA ABIERTA	$ 3.172.114,26
299	31102	RIZOTOMIA DE RAIZ NERVIO ESPINAL VIA PERCUTANEA	$ 3.172.114,26
300	31103	RIZOTOMIA DE RAIZ NERVIO ESPINAL VIA ENDOSCOPICA	$ 3.172.114,26
301	32001	CORDOTOMIA VIA ABIERTA	$ 4.529.373,16
302	32002	CORDOTOMIA VIA PERCUTANEA	$ 2.738.922,93
303	32003	CORDOTOMIA VIA ENDOSCOPICA	$ 2.738.922,93
304	32303	TRACTOTOMIA DE MEDULA ESPINAL (ANTERIOR - LATERAL O POSTERIOR)	$ 3.172.114,26
305	32304	LESION DE TRACTOS DE ENTRADA DE RAICES POSTERIORES (DREZ)	$ 3.172.114,26
306	32401	MIELOTOMIA POR ABLACION VIA ABIERTA	$ 3.172.114,26
307	33101	PUNCION LUMBAR (DIAGNOSTICA O TERAPEUTICA)	$ 50.752,00
308	33102	DRENAJE LUMBAR TRANSITORIO	$ 2.475.180,96
309	33201	BIOPSIA DE TUMOR INTRADURALES (INTRAMEDULARES Y EXTRAMEDULARES) CERVICALES - DORSALES - LUMBOSACROS O COCCIGEOS	$ 1.513.396,36
310	33202	BIOPSIA ABIERTA DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO - VIA LATERAL	$ 2.019.248,46
311	33203	BIOPSIA DE MEDULA ESPINAL O MENINGES ESPINALES	$ 1.513.396,36
312	34101	RESECCION DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO - POR CRANEOTOMIA DE FOSA POSTERIOR Y ESCISION DE ARCO POSTERIOR DE ATLAS VIA POSTERIOR	$ 2.738.922,93
313	34102	RESECCION DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO - VIA TRANSCONDILEA	$ 2.275.225,17
314	34103	RESECCION DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO - VIA TRANSORAL	$ 2.275.225,17
315	34208	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO EXTRADURAL C1 C2 VIA ABIERTA	$ 2.275.225,17
316	34209	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO EXTRADURAL C1 C2 VIA PERCUTANEA	$ 2.275.225,17
317	34210	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO EXTRADURAL C1 C2 VIA ENDOSCOPICA	$ 2.275.225,17
318	34211	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO EXTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	$ 2.275.225,17
319	34212	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO EXTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	$ 2.275.225,17
320	34213	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO EXTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	$ 2.275.225,17
321	34214	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO EXTRADURAL SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	$ 2.275.225,17
322	34215	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO EXTRADURAL SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	$ 2.275.225,17
323	34216	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO EXTRADURAL SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	$ 2.275.225,17
324	34217	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO EXTRADURAL TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	$ 2.275.225,17
325	34218	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO EXTRADURAL TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	$ 2.275.225,17
326	34219	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO EXTRADURAL TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	$ 2.275.225,17
327	34220	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO EXTRADURAL TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	$ 2.275.225,17
328	34221	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO EXTRADURAL TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	$ 2.275.225,17
329	34222	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO EXTRADURAL TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	$ 2.275.225,17
330	34223	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO EXTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	$ 2.275.225,17
331	34224	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO EXTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	$ 2.275.225,17
332	34225	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO EXTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	$ 2.275.225,17
333	34226	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO EXTRADURAL LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	$ 2.275.225,17
334	34227	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO EXTRADURAL LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	$ 2.275.225,17
335	34228	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO EXTRADURAL LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	$ 2.275.225,17
336	34229	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO SACRO VIA ABIERTA	$ 2.275.225,17
337	34230	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO SACRO VIA ENDOSCOPICA	$ 2.275.225,17
338	34307	RESECCION DE TUMOR RADICULAR EN RELOJ DE ARENA EN CANAL VERTEBRAL EXTRADURAL CON EXTENSION FORAMINAL	$ 2.275.225,17
339	34308	RESECCION DE TUMOR RADICULAR EN RELOJ DE ARENA EN CANAL VERTEBRAL INTRA Y EXTRADURAL CON EXTENSION FORAMINAL	$ 2.275.225,17
340	34309	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL C1 C2 VIA ABIERTA	$ 2.275.225,17
341	34310	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL C1 C2 VIA PERCUTANEA	$ 2.275.225,17
342	34311	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL C1 C2 VIA ENDOSCOPICA	$ 2.275.225,17
343	34312	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	$ 2.275.225,17
344	34313	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	$ 2.275.225,17

CONTRATO No. 65-5-20360-24 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA; CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD CONSULTA AMBULATORIA, HOSPITALIZACIÓN, URGENCIAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Y/O PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS, ASÌ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA.

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCIÓN DE SERVICIOS	VALOR OFERTADO POR LA ENTIDAD
345	34314	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	$ 2.275.225,17
346	34315	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	$ 2.275.225,17
347	34316	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	$ 2.275.225,17
348	34317	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	$ 2.275.225,17
349	34318	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	$ 2.275.225,17
350	34319	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	$ 2.275.225,17
351	34320	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	$ 2.275.225,17
352	34321	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	$ 2.275.225,17
353	34322	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	$ 2.275.225,17
354	34323	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	$ 2.275.225,17
355	34324	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	$ 2.275.225,17
356	34325	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	$ 2.275.225,17
357	34326	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	$ 2.275.225,17
358	34327	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	$ 2.275.225,17
359	34328	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	$ 2.275.225,17
360	34329	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	$ 2.275.225,17
361	34330	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL SACRO VIA ABIERTA	$ 2.275.225,17
362	34331	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL SACRO VIA ENDOSCOPICA	$ 2.275.225,17
363	34403	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR C1 C2 VIA ABIERTA	$ 2.275.225,17
364	34404	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR C1 C2 VIA PERCUTANEA	$ 2.275.225,17
365	34405	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR C1 C2 VIA ENDOSCOPICA	$ 2.275.225,17
366	34406	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	$ 2.275.225,17
367	34407	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	$ 2.275.225,17
368	34408	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	$ 2.275.225,17
369	34409	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	$ 2.275.225,17
370	34410	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	$ 2.275.225,17
371	34411	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	$ 2.275.225,17
372	34412	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	$ 2.275.225,17
373	34413	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	$ 2.275.225,17
374	34414	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	$ 2.275.225,17
375	34415	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	$ 2.275.225,17
376	34416	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	$ 2.275.225,17
377	34417	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	$ 2.275.225,17
378	34418	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRAMEDULAR O MULTIRRADICULAR LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	$ 2.275.225,17
379	34419	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRAMEDULAR O MULTIRRADICULAR LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	$ 2.275.225,17
380	34420	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRAMEDULAR O MULTIRRADICULAR LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	$ 2.275.225,17
381	34421	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRAMEDULAR O MULTIRRADICULAR LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	$ 2.275.225,17
382	34422	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRAMEDULAR O MULTIRRADICULAR LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	$ 2.275.225,17
383	34423	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRAMEDULAR O MULTIRRADICULAR LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	$ 2.275.225,17
384	34424	RESECCION DE TUMOR O LESION MULTIRRADICULAR SACRO VIA ABIERTA	$ 2.275.225,17
385	34425	RESECCION DE TUMOR O LESION MULTIRRADICULAR SACRO VIA ENDOSCOPICA	$ 2.275.225,17
386	35108	CIERRE O LIGADURA DE COMUNICACION PERSISTENTE ENTRE PIEL Y MEDULA ESPINAL (SENO DERMICO)	$ 3.172.114,26
387	35401	PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	$ 3.172.114,26
388	35402	ESQUIRLECTOMIA CON PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	$ 2.275.225,17
389	35501	REPARACION DE FISTULA ESPINAL DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (DUROPLASTIA ESPINAL)	$ 2.275.225,17

CONTRATO No. 65-5-20360-24 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD CONSULTA AMBULATORIA, HOSPITALIZACIÓN, URGENCIAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Y/O PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA.

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCIÓN DE SERVICIOS	VALOR OFERTADO POR LA ENTIDAD
390	36101	LISIS O RESECCION DE ADHERENCIAS EXTRADURALES EN MEDULA ESPINAL O RAICES DE NERVIOS ESPINALES VIA ABIERTA	$ 3.172.114,26
391	36102	LISIS O RESECCION DE ADHERENCIAS EXTRADURALES EN MEDULA ESPINAL O RAICES DE NERVIOS ESPINALES VIA ENDOSCOPICA	$ 3.172.114,26
392	36103	LISIS O RESECCION DE ADHERENCIAS EXTRADURALES EN MEDULA ESPINAL O RAICES DE NERVIOS ESPINALES VIA PERCUTANEA	$ 3.172.114,26
393	37101	DERIVACION SIRINGO PERITONEAL O RETROPERITONEAL	$ 2.319.043,50
394	37201	DERIVACION SIRINGO SUBDURAL ESPINAL VIA ABIERTA	$ 2.319.043,50
395	37202	DERIVACION SIRINGO SUBDURAL ESPINAL VIA PERCUTANEA	$ 2.319.043,50
396	37301	DERIVACION LUMBO PERITONEAL	$ 2.275.225,17
397	37302	DERIVACION LUMBO RETROPERITONEAL	$ 2.275.225,17
398	37401	DERIVACION Y DRENAJE LUMBAR EXTERNA	$ 2.319.043,50
399	37501	DERIVACION SIRINGO PLEURAL ESPINAL	$ 2.319.043,50
400	38100	INYECCIONES NEUROLITICAS SUBARACNOIDEAS SOD	$ 3.172.114,26
401	38200	NEUROLISIS DE RAICES ESPINALES SOD	$ 3.172.114,26
402	39001	INSERCION DE CATETER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA	$ 2.475.180,96
403	39002	INSERCION DE CATETER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL CON PUERTO DE ENTRADA IMPLANTABLE PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA	$ 2.475.180,96
404	39003	INSERCION DE CATETER SUBARACNOIDEO EN CANAL ESPINAL PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA	$ 2.475.180,96
405	39004	INSERCION DE CATETER SUBARACNOIDEO EN CANAL ESPINAL CON PUERTO DE ENTRADA IMPLANTABLE PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA	$ 2.475.180,96
406	39101	INYECCION DE ANESTESICO EN EL CANAL ESPINAL	$ 57.984,00
407	39102	INYECCION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA EN EL CANAL ESPINAL	$ 2.475.180,96
408	39203	NEUROLISIS DE NERVIOS ESPINALES POR RADIOFRECUENCIA	$ 3.172.114,26
409	39204	NEUROLISIS DE NERVIOS PERIFERICOS POR RADIOFRECUENCIA	$ 3.172.114,26
410	39304	IMPLANTACION DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACION ESPINAL POR LAMINECTOMIA	$ 2.275.225,17
411	39305	IMPLANTACION DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACION ESPINAL POR LAPAROSCOPIA	$ 2.275.225,17
412	39306	IMPLANTACION DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACION ESPINAL VIA PERCUTANEA	$ 2.275.225,17
413	39307	IMPLANTACION DE NEUROESTIMULADOR ESPINAL VIA ABIERTA	$ 2.275.225,17
414	39308	IMPLANTACION DE NEUROESTIMULADOR ESPINAL POR LAMINECTOMIA	$ 2.275.225,17
415	39309	IMPLANTACION DE NEUROESTIMULADOR ESPINAL VIA PERCUTANEA	$ 2.275.225,17
416	39310	IMPLANTACION DE NEUROESTIMULADOR ESPINAL POR LAPAROSCOPIA	$ 2.275.225,17
417	39401	RETIRO DE ELECTRODOS O RECEPTOR DE NEUROESTIMULACION ESPINAL	$ 2.319.043,50
418	39500	PARCHE HEMATICO EPIDURAL EN CANAL ESPINAL SOD	$ 2.275.225,17
419	39700	REEMPLAZO - IRRIGACION O REVISION DE DERIVACION ESPINAL SOD	$ 2.019.248,46
420	39800	RETIRO DE DERIVACION ESPINAL SOD	$ 1.513.396,36
421	39901	REVISION DE ELECTRODOS O RECEPTORES DE NEUROESTIMULACION ESPINAL	$ 2.319.043,50
422	40001	RESECCION DE LESION DE NERVIO DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO VIA RETROLABERINTICA	$ 3.172.114,26
423	40002	RESECCION DE LESION DE NERVIO DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO VIA FOSA MEDIA	$ 3.172.114,26
424	40003	RESECCION DE LESION DE NERVIO DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO VIA SUBOCCIPITAL O RETROSIGMOIDEA	$ 3.172.114,26
425	40004	RESECCION DE LESION DE NERVIO DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO VIA TRANSLABERINTICA	$ 3.172.114,26
426	40005	RESECCION DE LESION DE NERVIO DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO VIA TRANSOTICA O TRANSCOCLEAR	$ 3.172.114,26
427	40201	SECCION DE NERVIO TRIGEMINO POR CRANEOTOMIA	$ 3.172.114,26
428	40301	SECCION DE NERVIO LARINGEO RECURRENTE	$ 2.019.248,46
429	40302	SECCION DE OTRO NERVIO CRANEAL	$ 4.529.373,18
430	40500	GANGLIONECTOMIA DE GASSER SOD	$ 4.529.373,18
431	40606	RETIRO DE NEUROESTIMULADOR DE NERVIO VAGO	$ 3.172.114,26
432	40607	RETIRO DE NEUROESTIMULADOR DE OTROS NERVIOS CRANEALES	$ 3.172.114,26
433	40608	RETIRO DE NEUROESTIMULADOR NERVIOS PERIFERICOS	$ 3.172.114,26
434	40701	RESECCION DE TUMOR PRIMARIO DEL NERVIO OPTICO - POR CRANEOTOMIA SUBFRONTAL	$ 2.275.225,17
435	40702	RESECCION DE TUMOR PRIMARIO DEL NERVIO OPTICO - POR ORBITOTOMIA LATERAL	$ 2.275.225,17
436	40703	ESCISION [RESECCION] DE NERVIO CRANEAL O PERIFERICO	$ 2.275.225,17
437	40704	NEURECTOMIA DEL NERVIO TRIGEMINAL - POR CRANEOTOMIA DE FOSA MEDIA	$ 2.275.225,17
438	40705	NEURECTOMIA DE NERVIO PERIFERICO EN CABEZA O CUELLO	$ 2.019.248,46
439	40712	RESECCION DE TUMOR DE NERVIO EN MUÑON (DE AMPUTACION O HERIDA) O EN PLEJO	$ 2.275.225,17
440	40713	NEURECTOMIA DE OTRO NERVIO PERIFERICO VIA ABIERTA	$ 1.513.396,36
441	40715	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	$ 1.513.396,36
442	40716	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	$ 1.513.396,36
443	40717	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	$ 1.513.396,36
444	40718	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	$ 1.513.396,36
445	40719	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VIA ABIERTA	$ 2.019.248,46
446	40720	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VIA ABIERTA	$ 2.019.248,46
447	40721	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MUSLO VIA ABIERTA	$ 2.019.248,46
448	40722	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN MUSLO VIA ABIERTA	$ 2.019.248,46
449	40723	NEURECTOMIA O RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN HUECO POPLITEO VIA ABIERTA	$ 2.019.248,46
450	40724	NEURECTOMIA O RESECCION DE TUMOR MALIGNO EN HUECO POPLITEO VIA ABIERTA	$ 2.019.248,46
451	40725	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA	$ 2.019.248,46
452	40726	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA	$ 2.019.248,46

CONTRATO No. 65-5-20360-24 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD CONSULTA AMBULATORIA, HOSPITALIZACIÓN, URGENCIAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Y/O PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA.

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCIÓN DE SERVICIOS	VALOR OFERTADO POR LA ENTIDAD
453	40727	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA	$ 2.019.248,46
454	40728	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA	$ 2.019.248,46
455	40729	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIE VIA ABIERTA	$ 933.219,49
456	40730	TOMA DE INJERTO DE NERVIO PERIFERICO	$ 3.172.114,26
457	40731	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN PIE VIA ABIERTA	$ 933.219,49
458	40732	NEURECTOMIA SUPRASELECTIVA INTRAESPINAL	$ 1.513.396,36
459	41102	BIOPSIA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE NERVIO O GANGLIO CRANEAL O PERIFERICO	$ 2.019.248,46
460	41200	BIOPSIA ABIERTA DE NERVIO O GANGLIO PERIFERICO SOD	$ 1.205.558,73
461	42101	RIZOTOMIA DE NERVIO TRIGEMINAL - POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	$ 3.172.114,26
462	42102	RIZOTOMIA DE NERVIO XI - POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	$ 3.172.114,26
463	42103	RIZOTOMIA DE NERVIO CRANEAL	$ 3.172.114,26
464	42201	NEUROLISIS DE NERVIO XI POR AMIGDALECTOMIA ESTEREOTACTICA	$ 3.172.114,26
465	42202	NEUROLISIS DE NERVIO VIDIANO POR ELECTROCOAGULACION O ESCISION	$ 2.738.922,93
466	42204	NEUROLISIS DE NERVIO FACIAL	$ 3.172.114,26
467	42205	NEUROLISIS DE OTRO NERVIO CRANEAL	$ 3.172.114,26
468	42310	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	$ 1.325.088,47
469	42311	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VIA ENDOSCOPICA	$ 1.325.088,47
470	42312	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	$ 1.325.088,47
471	42313	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ENDOSCOPICA	$ 1.325.088,47
472	42314	NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO VIA ABIERTA	$ 1.325.088,47
473	42315	NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDOS DE MANO VIA ABIERTA	$ 1.513.396,36
474	42316	NEUROLISIS DE NERVIO EN MUSLO VIA ABIERTA	$ 1.325.088,47
475	42317	NEUROLISIS DE NERVIO EN MUSLO VIA ENDOSCOPICA	$ 1.325.088,47
476	42318	NEUROLISIS DE NERVIO EN HUECO POPLITEO VIA ABIERTA	$ 1.325.088,47
477	42319	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA	$ 1.325.088,47
478	42320	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIERNA VIA ENDOSCOPICA	$ 1.325.088,47
479	42321	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA	$ 1.325.088,47
480	42322	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VIA ENDOSCOPICA	$ 1.325.088,47
481	42323	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIE EXCEPTO DEDO DE PIE VIA ABIERTA	$ 534.971,89
482	42324	NEUROLISIS DE NERVIO EN DEDO DE PIE VIA ABIERTA	$ 534.971,89
483	42325	NEUROLISIS DE OTRO NERVIO PERIFERICO VIA ABIERTA	$ 336.680,08
484	42326	NEUROLISIS DE OTRO NERVIO PERIFERICO VIA ENDOSCOPICA	$ 336.680,08
485	43001	ANASTOMOSIS DE NERVIO FACIAL	$ 3.172.114,26
486	43002	ANASTOMOSIS DE NERVIO CRANEAL	$ 3.172.114,26
487	43101	NEURORRAFIA DE NERVIO PERIFERICO	$ 3.172.114,26
488	43102	NEURORRAFIA DE NERVIO DENTARIO	$ 1.513.396,36
489	43103	NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO	$ 2.475.180,95
490	43104	NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO	$ 2.475.180,95
491	43105	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO	$ 2.319.043,50
492	43106	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO	$ 1.513.396,36
493	43107	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MUSLO	$ 2.319.043,50
494	43108	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIERNA	$ 2.319.043,50
495	43109	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIE	$ 1.205.558,73
496	44101	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIO TRIGEMINAL - POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	$ 4.529.373,16
497	44102	DESCOMPRESION DE RAIZ DE NERVIO TRIGEMINO	$ 4.529.373,16
498	44201	DESCOMPRESION INTRACANALICULAR DE NERVIO OPTICO - POR CRANEOTOMIA	$ 1.325.088,47
499	44202	DESCOMPRESION INTRACANALICULAR DE NERVIO OPTICO - VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 2.275.225,17
500	44203	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIOS CRANEALES BAJOS (IX X XI XII)	$ 4.529.373,16
501	44204	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIO ACUSTICO VESTIBULAR	$ 3.172.114,26
502	44205	DESCOMPRESION INTRACANALICULAR DE NERVIO FACIAL	$ 4.529.373,16
503	44206	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIO FACIAL - POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	$ 4.529.373,16
504	44207	DESCOMPRESION DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL VIA TRANSLABERINTICA	$ 4.529.373,16
505	44208	DESCOMPRESION DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL VIA TRANSMASTOIDEA	$ 4.529.373,16
506	44209	DESCOMPRESION DE OTRO NERVIO CRANEAL	$ 1.325.088,47
507	44210	DESCOMPRESION DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL VIA FOSA MEDIA	$ 4.529.373,16
508	44211	DESCOMPRESION DE NERVIO OPTICO VIA ORBITARIA	$ 2.275.225,17
509	44212	DESCOMPRESION DE NERVIO OPTICO VIA ENDOSCOPICA	$ 2.275.225,17
510	44301	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO VIA ENDOSCOPICA	$ 1.205.558,73
511	44303	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO VIA ABIERTA	$ 1.205.558,73
512	44304	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS VIA ABIERTA	$ 3.172.114,26
513	44305	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS VIA ENDOSCOPICA	$ 3.172.114,26
514	44401	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL TARSO VIA ABIERTA	$ 933.219,49
515	44402	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL TARSO VIA ENDOSCOPICA	$ 933.219,49
516	44510	DESCOMPRESION DE NERVIO EN HOMBRO VIA ABIERTA	$ 1.205.558,73
517	44511	DESCOMPRESION DE NERVIO EN HOMBRO VIA ENDOSCOPICA	$ 1.205.558,73
518	44512	DESCOMPRESION DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	$ 1.205.558,73
519	44513	DESCOMPRESION DE NERVIO EN BRAZO VIA ENDOSCOPICA	$ 1.205.558,73
520	44514	DESCOMPRESION DE NERVIO EN CODO VIA ABIERTA	$ 1.205.558,73

CONTRATO No. 65-5-20360-24 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD CONSULTA AMBULATORIA, HOSPITALIZACIÓN, URGENCIAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Y/O PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA.

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCIÓN DE SERVICIOS	VALOR OFERTADO POR LA ENTIDAD
521	44515	DESCOMPRESION DE NERVIO EN CODO VIA ENDOSCOPICA	$ 1.205.558,73
522	44516	DESCOMPRESION DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	$ 1.205.558,73
523	44517	DESCOMPRESION DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ENDOSCOPICA	$ 1.205.558,73
524	44518	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MANO VIA ABIERTA	$ 1.205.558,73
525	44519	DESCOMPRESION DE NERVIO EN DEDO DE LA MANO VIA ABIERTA	$ 1.205.558,73
526	44520	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MUSLO VIA ABIERTA	$ 1.205.558,73
527	44521	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MUSLO VIA ENDOSCOPICA	$ 1.205.558,73
528	44522	DESCOMPRESION DE NERVIO EN HUECO POPLITEO VIA ABIERTA	$ 1.205.558,73
529	44523	DESCOMPRESION DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA	$ 1.205.558,73
530	44524	DESCOMPRESION DE NERVIO EN PIERNA VIA ENDOSCOPICA	$ 1.205.558,73
531	44525	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA	$ 933.219,49
532	44526	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TOBILLO VIA ENDOSCOPICA	$ 933.219,49
533	44527	DESCOMPRESION DE NERVIO EN PIE VIA ABIERTA	$ 933.219,49
534	45103	INJERTO DE NERVIO PERIFERICO A NERVIO FACIAL IPSILATERAL	$ 3.172.114,26
535	45104	INJERTO DE NERVIO PERIFERICO A NERVIO FACIAL CONTRALATERAL	$ 3.172.114,26
536	46103	TRANSPOSICION DE NERVIO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR VIA ABIERTA	$ 1.205.558,73
537	46104	TRANSPOSICION DE NERVIO PERIFERICO MIEMBRO INFERIOR VIA ABIERTA	$ 2.475.180,96
538	47102	REPARACION DE NERVIO FACIAL - POR ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL	$ 3.172.114,26
539	48101	BLOQUEO DE NERVIO TRIGEMINAL O ESFENOPALATINO	$ 2.319.043,50
540	48201	INYECCION DE AGENTE ANESTESICO PARA NERVIO PERIFERICO	$ 336.680,08
541	48202	INFUSION CONTINUA DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA PARA NERVIO PERIFERICO	$ 336.680,08
542	48203	INYECCION DE AGENTE ANESTESICO EN ESPACIO INTERFACIAL DE NERVIO PERIFERICO	$ 397.970,27
543	48204	ANESTESIA REGIONAL INTRAVENOSA	$ 397.970,27
544	48301	INYECCION DE ANESTESIA EN NERVIO DE FACETA ARTICULAR VERTEBRAL CON FINES ANALGESICOS	$ 534.971,89
545	51100	BIOPSIA DE NERVIO O GANGLIO SIMPATICO SOD	$ 1.205.558,73
546	52001	SIMPATECTOMIA TORACICA POR TORACOSCOPIA	$ 2.319.043,50
547	52102	GANGLIONECTOMIA	$ 2.275.225,17
548	52403	SIMPATECTOMIA PRESACRA	$ 2.319.043,50
549	52501	RESECCION DE TUMOR EN NERVIO O GANGLIO SIMPATICO	$ 2.275.225,17
550	52602	RESECCION DE TUMOR EN NERVIO O GANGLIO SIMPATICO CERVICAL	$ 2.319.043,50
551	52604	TIMPANOSIMPATECTOMIA [NEURECTOMIA DEL JACOBSON]	$ 2.319.043,50
552	53101	BLOQUEO DE NERVIO SIMPATICO UNICO	$ 336.680,08
553	53102	BLOQUEO DE PLEJO BRAQUIAL	$ 168.617,37
554	53103	BLOQUEO DE PLEJO LUMBOSACRO	$ 2.319.043,50
555	53104	BLOQUEO DE SENO CAROTIDEO	$ 933.219,49
556	53105	BLOQUEO DE UNION MIONEURAL	$ 933.219,49
557	53106	BLOQUEO PARACERVICAL BILATERAL	$ 168.617,37
558	53107	BLOQUEO DE NERVIO FRENICO	$ 336.680,08
559	53108	BLOQUEO DE PLEJO CELIACO	$ 168.617,37
560	53109	BLOQUEO DE NERVIOS PUDENDOS	$ 933.219,49
561	53110	BLOQUEO DE NERVIO VAGO	$ 933.219,49
562	53111	BLOQUEO DEL NERVIO HIPOGASTRICO SUPERIOR	$ 168.617,37
563	53112	BLOQUEO DE NERVIO ESPLACNICO	$ 933.219,49
564	53113	BLOQUEO REGIONAL CONTINUO	$ 168.617,37
565	53114	BLOQUEO SIMPATICO REGIONAL (CERVICAL - TORACICO O LUMBAR)	$ 2.319.043,50
566	53115	BLOQUEO DEL SIMPATICO PRESACRO (GANGLIO IMPAR DE WALTER)	$ 2.319.043,50
567	53121	INYECCION DE ANESTESICO EN GANGLIO SIMPATICO CILIAL	$ 397.970,27
568	53201	NEUROLISIS DE PLEJO BRAQUIAL	$ 1.325.088,47
569	53202	NEUROLISIS DE PLEJO LUMBAR	$ 3.172.114,26
570	53203	NEUROLISIS DE PLEJO CERVICAL (SUPERFICIAL O PROFUNDO)	$ 3.172.114,26
571	53204	NEUROLISIS DE PLEJO TORACICO	$ 3.172.114,26
572	53205	NEUROLISIS DE PLEJO CELIACO	$ 3.172.114,26
573	53206	NEUROLISIS DE PLEJO HIPOGASTRICO	$ 2.319.043,50
574	53207	NEUROLISIS DEL GANGLIO SIMPATICO PRESACRO [GANGLIO IMPAR DE WALTER]	$ 336.680,08
575	53208	NEUROLISIS DE NERVIO SIMPATICO UNICO	$ 2.275.225,17
576	53302	GANGLIOLISIS	$ 2.738.922,93
577	54101	NEURORRAFIA DE TRONCO DE PLEJO BRAQUIAL	$ 3.172.114,26
578	54102	NEURORRAFIA DE TRONCO DE PLEJO BRAQUIAL - CON INJERTO DE TRONCOS	$ 3.172.114,26
579	54103	INJERTO NEUROVASCULAR EN NERVIO O GANGLIO SIMPATICO	$ 2.319.043,50
580	54104	NEURORRAFIA DE NERVIO O GANGLIO SIMPATICO	$ 2.738.922,93
581	54201	RECONSTRUCCION DE PLEJO - POR NEURORRAFIA	$ 3.172.114,26
582	54202	RECONSTRUCCION DE PLEJO - POR INJERTO DE NERVIO	$ 2.275.225,17
583	54203	RECONSTRUCCION DE PLEJO - POR NEUROTIZACION	$ 2.475.180,96
584	55101	EXPLORACION SUPRA E INFRACLAVICULAR DE PLEJO BRAQUIAL	$ 534.971,89
585	55102	EXPLORACION DE PLEJO O TRONCO (CERVICAL - LUMBAR O SACRO)	$ 2.475.180,96
586	55200	DESCOMPRESION DE PLEJO O TRONCO (CERVICAL - LUMBAR O SACRO) SOD	
587	60101	DRENAJE DEL AREA TIROIDEA VIA PERCUTANEA	
588	60201	REAPERTURA DE HERIDA DE AREA TIROIDEA VIA ABIERTA	

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCIÓN DE SERVICIOS	VALOR OFERTADO POR LA ENTIDAD
589	60901	DRENAJE DE COLECCION EN AREA TIROIDEA POR INCISION	$ 534.971,89
590	60902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO POR INCISION	$ 2.019.248,46
591	60903	EXPLORACION DE CUELLO O AREA TIROIDEA POR INCISION	$ 2.019.248,46
592	60904	DRENAJE EN CUELLO (EXCEPTO AREA TIROIDEA) POR INCISION	$ 2.019.248,46
593	61001	BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA ABIERTA	$ 1.325.088,47
594	61002	BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA PERCUTANEA	$ 534.971,89
595	61301	BIOPSIA DE GLANDULA PARATIROIDES VIA ABIERTA	$ 1.513.396,36
596	61302	BIOPSIA DE GLANDULA PARATIROIDES VIA PERCUTANEA	$ 1.513.396,36
597	62001	TIROIDECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	$ 2.168.729,98
598	62002	TIROIDECTOMIA PARCIAL VIA ENDOSCOPICA	$ 2.168.729,98
599	62101	ABLACION PARCIAL DE TIROIDES VIA PERCUTANEA	$ 2.168.729,98
600	64101	TIROIDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	$ 2.319.043,50
601	64102	TIROIDECTOMIA TOTAL VIA ENDOSCOPICA	$ 2.319.043,50
602	65101	TIROIDECTOMIA RETROESTERNAL PARCIAL VIA ABIERTA	$ 2.168.729,98
603	65102	TIROIDECTOMIA RETROESTERNAL PARCIAL VIA ENDOSCOPICA	$ 2.168.729,98
604	65201	TIROIDECTOMIA RETROESTERNAL TOTAL VIA ABIERTA	$ 2.319.043,50
605	65202	TIROIDECTOMIA RETROESTERNAL TOTAL VIA ENDOSCOPICA	$ 2.319.043,50
606	67001	RESECCION DE QUISTE O CONDUCTO TIROGLOSO VIA ABIERTA	$ 1.513.396,36
607	67002	RESECCION DE QUISTE O CONDUCTO TIROGLOSO VIA ENDOSCOPICA	$ 1.513.396,36
608	67201	RESECCION DE FISTULA TIROGLOSA VIA ABIERTA	$ 1.513.396,36
609	68101	PARATIROIDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	$ 2.475.180,96
610	68102	PARATIROIDECTOMIA TOTAL VIA ENDOSCOPICA	$ 2.475.180,96
611	68201	ABLACION PARCIAL DE PARATIROIDES VIA PERCUTANEA	$ 2.475.180,96
612	68901	PARATIROIDECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	$ 2.475.180,96
613	68902	PARATIROIDECTOMIA PARCIAL VIA ENDOSCOPICA	$ 2.475.180,96
614	69101	REEXPLORACION DE CUELLO Y MEDIASTINO VIA ABIERTA	$ 2.019.248,46
615	69102	REEXPLORACION DE CUELLO Y MEDIASTINO VIA ENDOSCOPICA	$ 2.019.248,46
616	69301	SUTURA DE GLANDULA TIROIDES VIA ABIERTA	$ 2.475.180,96
617	70001	EXPLORACION DE AREA SUPRARRENAL VIA ABIERTA	$ 2.019.248,46
618	70002	EXPLORACION DE AREA SUPRARRENAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.019.248,46
619	71001	BIOPSIA DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA ABIERTA	$ 1.325.088,47
620	71002	BIOPSIA DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA PERCUTANEA	$ 1.325.088,47
621	71003	BIOPSIA DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.325.088,47
622	71300	BIOPSIA DE HIPOFISIS - VIA TRANSFRONTAL SOD	$ 2.275.225,17
623	71401	BIOPSIA DE HIPOFISIS VIA TRANSESFENOIDAL	$ 2.019.248,46
624	71402	BIOPSIA DE HIPOFISIS TRANSESFENOIDAL VIA ENDOSCOPICA	$ 2.275.225,17
625	71601	BIOPSIA DE TIMO VIA ABIERTA	$ 1.513.396,36
626	71602	BIOPSIA DE TIMO POR TORACOSCOPIA	$ 1.513.396,36
627	71700	BIOPSIA DE GLANDULA PINEAL SOD	$ 2.275.225,17
628	72001	SUPRARRENALECTOMIA PARCIAL UNILATERAL VIA ABIERTA	$ 2.475.180,96
629	72002	SUPRARRENALECTOMIA PARCIAL UNILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.475.180,96
630	72401	SUPRARRENALECTOMIA PARCIAL BILATERAL VIA ABIERTA	$ 2.475.180,96
631	72402	SUPRARRENALECTOMIA PARCIAL BILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.475.180,96
632	72501	SUPRARRENALECTOMIA TOTAL UNILATERAL VIA ABIERTA	$ 2.475.180,96
633	72502	SUPRARRENALECTOMIA TOTAL UNILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.475.180,96
634	72601	SUPRARRENALECTOMIA TOTAL BILATERAL VIA ABIERTA	$ 2.475.180,96
635	72602	SUPRARRENALECTOMIA TOTAL BILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.475.180,96
636	72701	REIMPLANTE DE TEJIDO SUPRARRENAL VIA ABIERTA	$ 2.475.180,96
637	72702	REIMPLANTE DE TEJIDO SUPRARRENAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.475.180,96
638	74101	DRENAJE DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA ABIERTA	$ 2.475.180,96
639	74102	DRENAJE DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA PERCUTANEA	$ 2.475.180,96
640	74103	DRENAJE DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.475.180,96
641	75300	ESCISION PARCIAL DE GLANDULA PINEAL SOD	$ 4.529.373,16
642	75400	ESCISION TOTAL DE GLANDULA PINEAL [PINEALECTOMIA] SOD	$ 4.529.373,16
643	76100	ESCISION PARCIAL DE HIPOFISIS - VIA TRANSFRONTAL SOD	$ 4.529.373,16
644	76200	ESCISION PARCIAL DE HIPOFISIS VIA TRANSESFENOIDAL SOD	$ 4.529.373,16
645	76400	ESCISION TOTAL DE HIPOFISIS - VIA TRANSFRONTAL SOD	$ 4.529.373,16
646	76500	ESCISION TOTAL DE HIPOFISIS - VIA TRANSESFENOIDAL SOD	$ 4.529.373,16
647	78203	RESECCION TOTAL DEL TIMO VIA ABIERTA	$ 2.275.225,17
648	78204	RESECCION TOTAL DEL TIMO POR TORACOSCOPIA	$ 2.275.225,17
649	78205	RESECCION PARCIAL DEL TIMO VIA ABIERTA	$ 2.275.225,17
650	78206	RESECCION PARCIAL DEL TIMO POR TORACOSCOPIA	$ 2.275.225,17
651	80101	DRENAJE DE COLECCION POR BLEFAROTOMIA	$ 676.965,46
652	80201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PARPADO POR BLEFAROTOMIA	$ 2.475.180,96
653	81101	BIOPSIA EN PARPADO	$ 397.970,27
654	82101	RESECCION DE CHALAZION VIA ANTERIOR	$ 676.965,46
655	82102	RESECCION DE CHALAZION VIA POSTERIOR	$ 676.965,46
656	82301	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO - ESPESOR PARCIAL - UN TERCIO	$ 1.325.088,47

CONTRATO No. 65-5-20360-24 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD CONSULTA AMBULATORIA, HOSPITALIZACIÓN, URGENCIAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Y/O PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA.

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCIÓN DE SERVICIOS	VALOR OFERTADO POR LA ENTIDAD
657	82302	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO - ESPESOR PARCIAL - DOS TERCIOS	$ 1.325.088,47
658	82304	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO - ESPESOR PARCIAL - MAYOR DE DOS TERCIOS	$ 1.325.088,47
659	82403	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO - ESPESOR TOTAL - UN TERCIO	$ 2.168.729,98
660	82404	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO - ESPESOR TOTAL - DOS TERCIOS	$ 2.168.729,98
661	82405	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO - ESPESOR TOTAL - MAYOR DE DOS TERCIOS	$ 2.168.729,98
662	82406	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO - ESPESOR TOTAL CON CANTO	$ 2.168.729,98
663	82407	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO - ESPESOR TOTAL CON CANTO Y VIA LAGRIMAL	$ 2.168.729,98
664	82504	ABLACION DE LESION DE PARPADOS	$ 397.970,27
665	82602	TARSORRAFIA	$ 534.971,89
666	83001	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL - POR SUSPENSION FRONTAL CON SUTURA O TEJIDO	$ 1.513.396,36
667	83002	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL - POR SUSPENSION FRONTAL CON DESLIZAMIENTO DEL MUSCULO FRONTAL	$ 1.513.396,36
668	83003	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL - POR RESECCION EXTERNA DEL ELEVADOR VIA ANTERIOR	$ 2.168.729,98
669	83004	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL - POR RESECCION EXTERNA DEL ELEVADOR VIA CONJUNTIVAL	$ 2.168.729,98
670	83005	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL - POR CONJUNTIVO MULLERECTOMIA VIA CONJUNTIVAL CON O SIN TARSO	$ 1.325.088,47
671	83501	CORRECCION DE LAGOFTALMOS POR INSERCION DE DISPOSITIVO	$ 1.513.396,36
672	83502	ELONGACION DEL PARPADO POR VIA CONJUNTIVAL	$ 1.513.396,36
673	83503	ELONGACION DEL PARPADO CON INJERTO	$ 1.513.396,36
674	83601	CORRECCION DE ENTROPION POR SUTURA (REINSERCION DE RETRACTORES)	$ 1.325.088,47
675	83602	CORRECCION DE ENTROPION POR INJERTO	$ 1.325.088,47
676	83603	CORRECCION DE ENTROPION POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA]	$ 1.325.088,47
677	83701	CORRECCION DE ECTROPION POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA]	$ 1.205.558,73
678	83702	CORRECCION DE ECTROPION CON INJERTO	$ 1.325.088,47
679	83703	CORRECCION DE ECTROPION POR FIJACION CANTAL	$ 1.205.558,73
680	83801	CANTOTOMIA	$ 397.970,27
681	83802	CANTORRAFIA	$ 534.971,89
682	83803	CANTOPLASTIA	$ 534.971,89
683	83804	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR	$ 2.019.248,46
684	83805	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VIA EXTERNA	$ 2.019.248,46
685	83806	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VIA CONJUNTIVAL	$ 2.019.248,46
686	83807	REFORMA DE PLIEGUE PALPEBRAL POR FIJACION TARSAL	$ 1.513.396,36
687	83808	CORRECCION DE EPIBLEFARON	$ 1.513.396,36
688	83809	CORRECCION DE TELECANTO CON COLGAJO	$ 2.019.248,46
689	83810	CORRECCION DE TELECANTO TRANSNASAL	$ 2.019.248,46
690	83811	CORRECCION DE EPICANTO	$ 1.325.088,47
691	86001	RECONSTRUCCION DE PARPADOS CON COLGAJO	$ 2.019.248,46
692	86002	RECONSTRUCCION DE PARPADOS CON INJERTO	$ 2.019.248,46
693	86003	RECONSTRUCCION DE PARPADOS POR LIBERACION DE COLGAJO	$ 2.019.248,46
694	88001	REPARACION DE HERIDA EN CEJA	$ 534.971,89
695	88201	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA UNICA DE PARPADO	$ 534.971,89
696	88202	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO	$ 534.971,89
697	88401	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA UNICA DE PARPADO	$ 534.971,89
698	88402	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO	$ 534.971,89
699	88403	SUTURA DE PARPADO Y RECONSTRUCCION CON INJERTO O COLGAJO	$ 2.019.248,46
700	89104	ABLACION DE PESTAÑAS (SUPERIOR O INFERIOR)	$ 534.971,89
701	89105	ABLACION DE PESTAÑAS VIA ABIERTA	$ 534.971,89
702	89207	CORRECCION ESTETICA DE PTOSIS DE CEJAS POR ABORDAJE CORONAL	$ 2.168.729,98
703	89208	PLASTIA DE CEJAS POR RESECCION	$ 2.475.180,96
704	89209	PLASTIA DE CEJAS POR SUSPENSION CON SUTURA	$ 2.475.180,96
705	89210	PLASTIA DE CEJAS (FRONTOPLASTIA) POR VIA ENDOSCOPICA	$ 2.475.180,96
706	89211	PLASTIA DE CEJAS CON COLGAJO	$ 2.475.180,96
707	89212	PLASTIA DE CEJAS CON INJERTO	$ 2.475.180,96
708	89213	RECONSTRUCCION DE CEJAS POR RESECCION	$ 2.475.180,96
709	89214	RECONSTRUCCION DE CEJAS POR SUSPENSION CON SUTURA	$ 2.475.180,96
710	89215	RECONSTRUCCION DE CEJAS (FRONTOPLASTIA) POR VIA ENDOSCOPICA	$ 2.475.180,96
711	89216	RECONSTRUCCION DE CEJAS CON COLGAJO	$ 2.475.180,96
712	89217	RECONSTRUCCION DE CEJAS CON INJERTO	$ 2.475.180,96
713	89301	PLASTIA DE REGION INTERCILIAR POR TECNICA DE RELLENO	$ 933.219,49
714	89302	PLASTIA DE REGION INTERCILIAR POR RESECCION E INJERTO	$ 933.219,49
715	89303	PLASTIA DE REGION INTERCILIAR POR VIA ENDOSCOPICA	$ 2.475.180,96
716	90001	PEXIA EN GLANDULA LAGRIMAL	$ 2.319.043,50
717	90101	DRENAJE EN LA GLANDULA LAGRIMAL	$ 397.970,27
718	91101	BIOPSIA DE LA GLANDULA LAGRIMAL	$ 397.970,27
719	91201	BIOPSIA DE LA VIA LAGRIMAL	$ 534.971,89
720	92001	DACRIOADENECTOMIA PARCIAL	$ 1.205.558,73
721	92002	DACRIOADENECTOMIA TOTAL	$ 1.205.558,73
722	94101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL SACO LAGRIMAL	$ 933.219,49
723	94201	SONDEO Y LAVADO DE LAS VIAS LAGRIMALES VIA EXTERNA	$ 397.970,27
724	94202	SONDEO Y LAVADO DE LAS VIAS LAGRIMALES VIA ENDOSCOPICA	$ 397.970,27

CONTRATO No. 65-5-20360-24 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD CONSULTA AMBULATORIA, HOSPITALIZACIÓN, URGENCIAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Y/O PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA.

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCIÓN DE SERVICIOS	VALOR OFERTADO POR LA ENTIDAD
725	95001	DRENAJE DEL SACO LAGRIMAL	$ 397.970,27
726	95002	DRENAJE DEL CANALICULO LAGRIMAL	$ 397.970,27
727	96101	DACRIOCISTECTOMIA	$ 1.205.558,73
728	97101	PLASTIA EN CANALICULOS LAGRIMALES	$ 1.325.088,47
729	97201	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL SIMPLE	$ 397.970,27
730	97301	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL MODIFICADA CON SUTURAS	$ 397.970,27
731	98101	DACRIOCISTORRINOSTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.168.729,98
732	98102	DACRIOCISTORRINOSTOMIA TRANSNASAL VIA ENDOSCOPICA	$ 2.168.729,98
733	98105	DACRIOCISTORRINOSTOMIA REVISIONAL VIA EXTERNA	$ 2.168.729,98
734	98106	DACRIOCISTORRINOSTOMIA REVISIONAL VIA ENDOSCOPICA	$ 2.168.729,98
735	98201	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA SIMPLE VIA EXTERNA	$ 2.019.248,46
736	98202	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA SIMPLE TRANSNASAL VIA ENDOSCOPICA	$ 2.019.248,46
737	98301	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA CON DISPOSITIVO VIA EXTERNA	$ 2.019.248,46
738	98302	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA CON DISPOSITIVO VIA ENDOSCOPICA	$ 2.019.248,46
739	99001	CIERRE DEL PUNTO LAGRIMAL CON SUTURA	$ 397.970,27
740	99002	CIERRE TEMPORAL DE PUNTOS LAGRIMALES CON DISPOSITIVO	$ 397.970,27
741	99003	CIERRE DE PUNTOS LAGRIMALES ASISTIDO	$ 397.970,27
742	100101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUBCONJUNTIVAL	$ 60.480,00
743	102101	BIOPSIA DE CONJUNTIVA	$ 534.971,89
744	103101	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA	$ 933.219,49
745	103102	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	$ 1.205.558,73
746	103103	RESECCION SIMPLE DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL)	$ 933.219,49
747	103104	RESECCION DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	$ 1.325.088,47
748	103105	RESECCION DE PTERIGION REPRODUCIDO (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	$ 1.325.088,47
749	103106	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	$ 1.205.558,73
750	103107	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA SIN INJERTO	$ 933.219,49
751	103108	PERITOMIA TOTAL	$ 534.971,89
752	103204	ABLACION DE LESION O TEJIDO DE CONJUNTIVA	$ 1.205.558,73
753	104001	REPARACION SIMPLE DE SIMBLEFARON	$ 1.205.558,73
754	104002	REPARACION DE SIMBLEFARON CON INJERTO LIBRE EN CONJUNTIVA	$ 1.205.558,73
755	104003	REPARACION DE SIMBLEFARON CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	$ 1.205.558,73
756	106101	SUTURA EN LA CONJUNTIVA	$ 534.971,89
757	107201	RECONSTRUCCION DE SUPERFICIE OCULAR CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR	$ 2.475.180,96
758	107202	RECONSTRUCCION DE SUPERFICIE OCULAR CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	$ 2.475.180,96
759	107203	RECONSTRUCCION DE FONDOS DE SACO CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR	$ 2.019.248,46
760	107204	RECONSTRUCCION DE FONDOS DE SACO CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	$ 2.019.248,46
761	107301	CORRECCION DE CONJUNTIVOCHALASIS	$ 1.205.558,73
762	107M01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO ADULTO	$ 741.568,00
763	110001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CORNEA	$ 60.480,00
764	110002	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CORNEA	$ 534.971,89
765	110A01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTOS	$ 1.378.624,00
766	111201	DRENAJE DE COLECCIONES EN CORNEA	$ 100.928,00
767	112101	FROTIS DE CORNEA	$ 64.896,00
768	112201	BIOPSIA DE CORNEA	$ 676.965,46
769	114101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE CORNEA	$ 1.325.088,47
770	114201	CAUTERIZACION DE CORNEA MANUAL	$ 534.971,89
771	114202	CAUTERIZACION DE CORNEA ASISTIDA	$ 534.971,89
772	115201	REPARACION DE DEHISCENCIA DE HERIDA CORNEAL	$ 2.475.180,96
773	115301	REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR PARCIAL	$ 1.325.088,47
774	115302	REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR TOTAL	$ 1.325.088,47
775	115305	REPARACION DE PERFORACION DE CORNEA	$ 933.219,49
776	115306	SUTURA DE CORNEA	$ 1.325.088,47
777	115307	QUERATECTOMIA MANUAL	$ 933.219,49
778	115309	REPOSICION DE COLGAJO CORNEAL	$ 2.275.225,17
779	115401	RECUBRIMIENTO DE CORNEA CON COLGAJO CONJUNTIVAL	$ 2.475.180,96
780	115402	RECUBRIMIENTO DE CORNEA CON INJERTO	$ 2.475.180,96
781	115801	RETIRO DE SUTURA EN CORNEA	$ 397.970,27
782	116101	QUERATOPLASTIA LAMELAR ANTERIOR MANUAL	$ 2.475.180,96
783	116102	QUERATOPLASTIA LAMELAR ANTERIOR ASISTIDA	$ 2.475.180,96
784	116103	QUERATOPLASTIA LAMELAR PROFUNDA MANUAL	$ 2.475.180,96
785	116104	QUERATOPLASTIA LAMELAR PROFUNDA ASISTIDA	$ 2.475.180,96
786	117401	QUERATOTOMIA INCISIONAL MANUAL	$ 2.275.225,17
787	117402	QUERATOTOMIA INCISIONAL ASISTIDA	$ 2.275.225,17
788	118202	EXTRACCION DE DISPOSITIVO EN CORNEA	$ 534.971,89
789	120001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR DEL SEGMENTO ANTERIOR DE OJO	$ 2.475.180,96
790	120B01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO BASICO NEONATAL (CUNA O INCUBADORA)	$ 341.394,70
791	121101	IRIDOTOMIA MANUAL	$ 1.205.558,73
792	121102	IRIDOTOMIA ASISTIDA	$ 1.205.558,73

CONTRATO No. 65-5-20360-24 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD CONSULTA AMBULATORIA, HOSPITALIZACIÓN, URGENCIAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Y/O PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA.

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCIÓN DE SERVICIOS	VALOR OFERTADO POR LA ENTIDAD
793	121301	REDUCCION DE HERNIA DE IRIS	$ 1.325.888,47
794	121401	IRIDECTOMIA (BASAL - PERIFERICA Y TOTAL)	$ 1.325.088,47
795	122101	PARACENTESIS DIAGNOSTICA DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO	$ 933.219,49
796	122201	BIOPSIA DE IRIS	$ 933.219,49
797	122301	BIOPSIA DE ESCLEROTICA	$ 676.965,46
798	122401	BIOPSIA DE CUERPO CILIAR	$ 933.219,49
799	123001	IRIDOPLASTIA MANUAL	$ 1.325.088,47
800	123002	IRIDOPLASTIA ASISTIDA	$ 1.325.088,47
801	123201	LISIS DE GONIOSINEQUIAS	$ 933.219,49
802	123202	LISIS DE SINEQUIAS ANTERIORES	$ 933.219,49
803	123203	LISIS DE SINEQUIAS POSTERIORES	$ 933.219,49
804	123401	REPARACION O SUTURA DE IRIDODIALISIS	$ 1.205.558,73
805	123501	COREOPLASTIA (PUPILOPLASTIA)	$ 1.325.088,47
806	123502	CERCLAJE PUPILAR	$ 1.325.088,47
807	124102	ABLACION DE LESION DE IRIS	$ 1.325.088,47
808	124201	RESECCION DE TUMOR DE IRIS	$ 1.325.088,47
809	124203	ESCISION DE LESION DE IRIS	$ 1.325.088,47
810	124303	ABLACION DE LESION DE CUERPO CILIAR VIA INTERNA	$ 1.513.396,36
811	124304	ABLACION DE LESION DE CUERPO CILIAR VIA EXTERNA	$ 1.513.396,36
812	124401	RESECCION DE LESION O TUMOR EN CUERPO CILIAR	$ 1.513.396,36
813	125101	GONIOTOMIA	$ 1.513.396,36
814	125501	CICLODIALISIS (DESINSERCION PARCIAL DEL CUERPO CILIAR)	$ 1.205.558,73
815	126302	ESCLERECTOMIA PROFUNDA NO PENETRANTE	$ 2.019.248,46
816	126304	CANALOPLASTIA	$ 2.319.043,50
817	126403	TRABECULECTOMIA CONVENCIONAL	$ 2.019.248,46
818	126601	REVISION DE AMPOLLA FILTRANTE	$ 933.219,49
819	126602	SUTURA DE COMPRESION DE AMPOLLA FILTRANTE	$ 2.475.180,96
820	126604	LIBERACION DE OBSTRUCCION DE VENTANA FILTRANTE ASISTIDA	$ 2.475.180,96
821	126702	INSERCION DE DISPOSITIVO ANCLADO A ESCLERA	$ 2.275.225,17
822	127501	TRABECULOPLASTIA ASISTIDA	$ 1.205.558,73
823	128101	SUTURA DE LA ESCLERA (ESCLERORRAFIA)	$ 1.325.088,47
824	128401	RESECCION DE TUMOR DE LA ESCLEROTICA - VIA ABIERTA	$ 1.325.088,47
825	128405	ABLACION DE LESION O TUMOR DE LA ESCLEROTICA	$ 1.325.088,47
826	128801	ESCLEROPLASTIA SIMPLE	$ 1.325.088,47
827	128802	ESCLEROPLASTIA CON INJERTO	$ 1.325.088,47
828	129101	PARACENTESIS TERAPEUTICA DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO	$ 1.205.558,73
829	129102	LAVADO DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO	$ 1.205.558,73
830	129302	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR FAQUICO EN CAMARA ANTERIOR	$ 2.275.225,17
831	129303	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR FAQUICO EN CAMARA POSTERIOR	$ 2.275.225,17
832	129402	EXTRACCION DE LENTE INTRAOCULAR FAQUICO EN CAMARA ANTERIOR	$ 2.275.225,17
833	129403	EXTRACCION DE LENTE INTRAOCULAR FAQUICO EN CAMARA POSTERIOR	$ 2.275.225,17
834	129A01	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD ALTA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y PARA TRASPLANTE DE CELULAS PROGENITORAS)	$ 357.479,92
835	129A02	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD ALTA HABITACION MULTIPLE	$ 305.896,31
836	129B01	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD BAJA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO)	$ 180.800,00
837	129B02	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD BAJA HABITACION MULTIPLE	$ 169.726,70
838	129M01	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y PARA TRASPLANTE DE CELULAS PROGENITORAS)	$ 255.976,70
839	129M02	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MULTIPLE	$ 232.958,21
840	130001	EXTRACCION INTRACAPSULAR DE CRISTALINO	$ 2.019.248,46
841	130002	EXTRACCION EXTRACAPSULAR MANUAL DE CRISTALINO	$ 2.019.248,46
842	130003	EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO	$ 2.019.248,46
843	130004	EXTRACCION EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO EN PRESENCIA DE AMPOLLA FILTRANTE PREVIA	$ 2.019.248,46
844	130A01	INTERNACION PEDIATRICA COMPLEJIDAD ALTA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y PARA TRASPLANTE DE CELULAS PROGENITORAS)	$ 357.479,92
845	130A02	INTERNACION PEDIATRICA COMPLEJIDAD ALTA HABITACION MULTIPLE	$ 305.896,31
846	130B01	INTERNACION PEDIATRICA COMPLEJIDAD BAJA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO)	$ 180.800,00
847	130B02	INTERNACION PEDIATRICA COMPLEJIDAD BAJA HABITACION MULTIPLE	$ 169.726,70
848	130M01	INTERNACION PEDIATRICA COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y PARA TRASPLANTE DE CELULAS PROGENITORAS)	$ 255.976,70
849	130M02	INTERNACION PEDIATRICA COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MULTIPLE	$ 232.958,21
850	136401	RESECCION DE MEMBRANA SECUNDARIA MANUAL	$ 2.275.225,17
851	136402	RESECCION DE MEMBRANA SECUNDARIA ASISTIDA	$ 2.275.225,17
852	136504	CAPSULOTOMIA MANUAL	$ 2.019.248,46
853	136505	CAPSULOTOMIA ASISTIDA	$ 2.019.248,46
854	137001	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA ANTERIOR DE APOYO ANGULAR	$ 2.275.225,17
855	137002	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA ANTERIOR FIJADO AL IRIS	$ 2.275.225,17
856	137003	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES	$ 2.275.225,17
857	137004	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR FIJADO AL IRIS	$ 2.275.225,17

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCIÓN DE SERVICIOS	VALOR OFERTADO POR LA ENTIDAD
858	137005	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR FIJADO A ESCLERA	$ 2.275.225,17
859	137006	REPOSICIONAMIENTO DE LENTE INTRAOCULAR	$ 2.275.225,17
860	137007	IMPLANTE DE DISPOSITIVO DE EXPANSION CAPSULAR	$ 2.275.225,17
861	138101	EXTRACCION DE LENTE INTRAOCULAR (PSEUDOCRISTALINO) DE CAMARA ANTERIOR O POSTERIOR	$ 2.275.225,17
862	147101	VITRECTOMIA ANTERIOR	$ 2.275.225,17
863	147104	VITRECTOMIA ANTERIOR CON RETIRO DE MATERIAL IMPLANTADO	$ 4.529.373,16
864	160101	ORBITOTOMIA CON COLGAJO OSEO	$ 2.019.248,46
865	160201	ORBITOTOMIA CON INSERCION DE IMPLANTE ORBITAL	$ 2.019.248,46
866	161101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ORBITA	$ 2.019.248,46
867	162201	ASPIRACION DIAGNOSTICA EN ORBITA	$ 933.219,49
868	162301	BIOPSIA DE PARED DE ORBITA	$ 933.219,49
869	162302	BIOPSIA DE CONTENIDO ORBITARIO	$ 933.219,49
870	163001	EVISCERACION DEL GLOBO OCULAR SIN IMPLANTE	$ 1.325.088,47
871	163002	EVISCERACION DEL GLOBO OCULAR CON IMPLANTE	$ 1.325.088,47
872	164001	ENUCLEACION SIMPLE	$ 1.325.088,47
873	164002	ENUCLEACION CON IMPLANTE PROTESICO	$ 1.325.088,47
874	164003	ENUCLEACION CON IMPLANTE PROTESICO E INJERTO DE ESCLERA	$ 2.019.248,46
875	164004	ENUCLEACION CON INJERTO DERMOGRASO	$ 2.019.248,46
876	165001	EXENTERACION DE LA ORBITA	$ 2.275.225,17
877	166101	INSERCION SECUNDARIA DE PROTESIS CON FORMACION DE FONDOS DE SACO CONJUNTIVALES	$ 1.513.396,36
878	166301	REVISION E INSERCION DE IMPLANTE ORBITARIO	$ 1.513.396,36
879	167101	RETIRO DE IMPLANTE ORBITARIO U OCULAR	$ 2.275.225,17
880	168301	PLASTIA DE ORBITA CON RECONSTRUCCION DE FONDOS DE SACO CON INJERTOS	$ 2.019.248,46
881	168401	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA TECHO DE ORBITA	$ 2.738.922,93
882	168402	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA LATERAL	$ 2.738.922,93
883	168403	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA INFERIOR O MEDIAL VIA ENDOSCOPICA	$ 2.738.922,93
884	168405	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA INFERIOR O MEDIAL VIA ABIERTA	$ 2.738.922,93
885	169003	INYECCION SUBCONJUNTIVAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	$ 50.752,00
886	169004	INYECCION INTRACORNEAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	$ 2.275.225,17
887	169005	INYECCION EN CAMARA ANTERIOR DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	$ 933.219,49
888	169201	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE ORBITA	$ 2.168.729,98
889	169202	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE ORBITA	$ 2.168.729,98
890	169203	DRENAJE DE COLECCION ANTERIOR DE ORBITA	$ 534.971,89
891	169204	DRENAJE DE COLECCION POSTERIOR DE ORBITA	$ 534.971,89
892	170001	APICECTOMIA VIA INFRACOCLEAR	$ 2.275.225,17
893	170002	APICECTOMIA VIA TRANSCOCLEAR	$ 2.275.225,17
894	170003	APICECTOMIA VIA RETROLABERINTICA O TRANSLABERINTICA	$ 2.275.225,17
895	170004	APICECTOMIA FOSA MEDIA	$ 2.275.225,17
896	170005	PETROSECTOMIA	$ 2.319.043,50
897	170006	RESECCION PARCIAL DE HUESO TEMPORAL	$ 2.275.225,17
898	170007	RESECCION SUBTOTAL DE HUESO TEMPORAL	$ 2.275.225,17
899	170008	RESECCION TOTAL DE HUESO TEMPORAL	$ 2.275.225,17
900	170009	RESECCION DE TUMOR O LESION DE OIDO MEDIO VIA TRANSCANAL	$ 2.275.225,17
901	170010	RESECCION DE TUMOR O LESION DE OIDO MEDIO Y MASTOIDES VIA TRANSMASTOIDEA	$ 2.275.225,17
902	170011	RESECCION DE TUMOR O LESION DE OIDO MEDIO Y DEL FORAMEN YUGULAR VIA FOSA INFRATEMPORAL	$ 2.275.225,17
903	170012	RESECCION DE TUMOR O LESION DE OIDO MEDIO Y DEL FORAMEN YUGULAR VIA TRANSMASTOIDEA	$ 2.275.225,17
904	170013	RESECCION DE TUMOR O LESION DE OIDO MEDIO Y DEL FORAMEN YUGULAR VIA TRANSLABERINTICA	$ 2.275.225,17
905	170014	RESECCION DE TUMOR O LESION DE OIDO MEDIO Y DEL FORAMEN YUGULAR VIA TRANSCOCLEAR O TRANSCONDILAR O TRANSOTICO	$ 2.275.225,17
906	180100	DRENAJE DE COLECCION DE PABELLON AURICULAR SOD	$ 56.320,00
907	180200	DRENAJE DE COLECCION DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	$ 56.320,00
908	180301	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO - CON INCISION	$ 397.970,27
909	180302	EXTRACCION DE CERUMEN O CUERPO EXTRAÑO DEL CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO BAJO VISION MICROSCOPICA O ENDOSCOPICA	$ 397.970,27
910	181101	BIOPSIA DE AURICULA (PABELLON AURICULAR)	$ 397.970,27
911	181102	BIOPSIA DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	$ 397.970,27
912	181103	BIOPSIA DE OIDO EXTERNO	$ 397.970,27
913	182100	RESECCION DE FISTULA O QUISTE PREAURICULAR SOD	$ 1.205.558,73
914	182200	RESECCION DE APENDICE PREAURICULAR SOD	$ 397.970,27
915	182300	RESECCION DE QUISTE DE PABELLON AURICULAR SOD	$ 676.965,46
916	182401	ABLACION DE LESION DE OIDO EXTERNO POR COAGULACION - CAUTERIZACION - FULGURACION - CRIOTERAPIA U OTRA TECNICA	$ 933.219,49
917	182402	ABLACION DE LESION DE OIDO EXTERNO	$ 933.219,49
918	182501	TOMA DE INJERTO CONDRAL DE PABELLON AURICULAR	$ 2.275.225,17
919	183101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	$ 933.219,49
920	183102	AURICULECTOMIA PARCIAL	$ 2.475.180,56
921	183103	AURICULECTOMIA TOTAL	$ 2.475.180,96
922	184100	SUTURA DE LACERACION DE PABELLON AURICULAR SOD	$ 534.971,89
923	185101	OTOPLASTIA SIN REDUCCION DE TAMAÑO	$ 2.319.043,50

CONTRATO No. 65-5-20360-24 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD CONSULTA AMBULATORIA, HOSPITALIZACIÓN, URGENCIAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Y/O PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA.

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCIÓN DE SERVICIOS	VALOR OFERTADO POR LA ENTIDAD
924	185102	OTOPLASTIA CON REDUCCION DE TAMAÑO	$ 2.319.043,50
925	185104	PLASTIA EN LOBULO DE OREJA	$ 2.275.225,17
926	186201	RECONSTRUCCION DE MEATO AUDITIVO EXTERNO CON INJERTO LIBRE MICROVASCULARIZADO	$ 2.475.180,96
927	186202	RECONSTRUCCION DE MEATO AUDITIVO EXTERNO	$ 2.475.180,96
928	186203	RECONSTRUCCION DE MEATO AUDITIVO EXTERNO VIA ENDOSCOPICA	$ 2.475.180,96
929	187101	RECONSTRUCCION PROTESICA DE AURICULA	$ 2.275.225,17
930	187102	RECONSTRUCCION PROTESICA DE AURICULA - CON MINIPLACAS DE FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 2.275.225,17
931	187107	RECONSTRUCCION DE PABELLON AURICULAR	$ 2.275.225,17
932	187200	REIMPLANTE DE AURICULA (PABELLON AURICULAR) SOD	$ 2.319.043,50
933	193001	ESTAPEDIOLISIS	$ 2.738.922,93
934	193002	ESTAPEDIOLISIS VIA ENDOSCOPICA	$ 2.738.922,93
935	193101	ESTAPEDECTOMIA O ESTAPEDOTOMIA CON COLOCACION DE PROTESIS	$ 2.738.922,93
936	193102	ESTAPEDECTOMIA O ESTAPEDOTOMIA CON COLOCACION DE PROTESIS VIA ENDOSCOPICA	$ 2.738.922,93
937	193201	REVISION DE ESTAPEDECTOMIA O ESTAPEDOTOMIA	$ 2.738.922,93
938	193202	REVISION DE ESTAPEDECTOMIA O ESTAPEDOTOMIA VIA ENDOSCOPICA	$ 2.738.922,93
939	194105	CIERRE DE PERFORACION DE MEMBRANA TIMPANICA [MIRINGOPLASTIA]	$ 2.319.043,50
940	194106	CIERRE DE PERFORACION DE MEMBRANA TIMPANICA [MIRINGOPLASTIA] VIA ENDOSCOPICA	$ 2.319.043,50
941	194107	TIMPANOPLASTIA CON REVISION DE LA CADENA OSICULAR	$ 2.275.225,17
942	194108	TIMPANOPLASTIA CON REVISION DE LA CADENA OSICULAR VIA ENDOSCOPICA	$ 2.275.225,17
943	194201	RECONSTRUCCION DE CADENA OSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PROTESIS SOBRE REMANENTE DE CADENA OSEA	$ 2.275.225,17
944	194202	RECONSTRUCCION DE CADENA OSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PROTESIS SOBRE REMANENTE DE CADENA OSEA VIA ENDOSCOPICA	$ 2.275.225,17
945	194203	RECONSTRUCCION DE CADENA OSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PROTESIS SOBRE VENTANA SIN CADENA OSEA	$ 2.275.225,17
946	194204	RECONSTRUCCION DE CADENA OSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PROTESIS SOBRE VENTANA SIN CADENA OSEA VIA ENDOSCOPICA	$ 2.275.225,17
947	199101	CIERRE DE FISTULA PERILINFATICA DE OIDO MEDIO	$ 2.275.225,17
948	199102	CIERRE DE FISTULA PERILINFATICA DE OIDO MEDIO VIA ENDOSCOPICA	$ 2.275.225,17
949	199300	MASTOIDOPLASTIA SOD	$ 2.475.180,96
950	200102	TIMPANOTOMIA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPANICA	$ 933.219,49
951	200103	TIMPANOTOMIA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPANICA VIA ENDOSCOPICA	$ 933.219,49
952	200104	TIMPANOSTOMIA CON COLOCACION DE DISPOSITIVO	$ 933.219,49
953	200105	TIMPANOSTOMIA CON COLOCACION DE DISPOSITIVO VIA ENDOSCOPICA	$ 933.219,49
954	202101	DRENAJE DE COLECCION DE MASTOIDES	$ 676.965,46
955	202301	TIMPANOTOMIA EXPLORATORIA	$ 397.970,27
956	202302	TIMPANOTOMIA EXPLORATORIA VIA ENDOSCOPICA	$ 397.970,27
957	202401	ASPIRACION DE OIDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA	$ 933.219,49
958	202402	ASPIRACION DE OIDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA VIA ENDOSCOPICA	$ 933.219,49
959	202501	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA INTRATIMPANICA	$ 2.475.180,96
960	203101	BIOPSIA DE OIDO MEDIO E INTERNO	$ 2.475.180,96
961	203102	BIOPSIA DE OIDO MEDIO E INTERNO VIA ENDOSCOPICA	$ 2.475.180,96
962	204001	ATICO ANTROMASTOIDECTOMIA	$ 2.319.043,50
963	204002	ATICO ANTROMASTOIDECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	$ 2.319.043,50
964	204003	MASTOIDECTOMIA CON EPITIMPANECTOMIA O TIMPANOTOMIA POSTERIOR	$ 2.475.180,96
965	204004	MASTOIDECTOMIA CON EPITIMPANECTOMIA O TIMPANOTOMIA POSTERIOR VIA ENDOSCOPICA	$ 2.475.180,96
966	204201	MASTOIDECTOMIA SIN PRESERVACION DE LA PARED POSTERIOR	$ 2.319.043,50
967	204202	MASTOIDECTOMIA SIN PRESERVACION DE LA PARED POSTERIOR VIA ENDOSCOPICA	$ 2.319.043,50
968	204303	CORRECCION DE DIVERTICULO DEL SENO SIGMOIDES	$ 2.319.043,50
969	204304	CORRECCION DE DIVERTICULO DEL SENO SIGMOIDES VIA ENDOSCOPICA	$ 2.319.043,50
970	204305	CORRECCION DE DEFECTO OSEO EN EL TEGMEN TIMPANICO BAJO VISION MICROSCOPICA O ENDOSCOPICA VIA TRANSMASTOIDEA	$ 2.319.043,50
971	204306	CORRECCION DE DEFECTO OSEO EN EL TEGMEN TIMPANICO BAJO VISION MICROSCOPICA O ENDOSCOPICA VIA FOSA MEDIA	$ 2.319.043,50
972	204307	CORRECCION DE DEFECTO OSEO EN EL TEGMEN MASTOIDEO BAJO VISION MICROSCOPICA O ENDOSCOPICA VIA TRANSMASTOIDEA	$ 2.319.043,50
973	204308	CORRECCION DE DEFECTO OSEO EN EL TEGMEN MASTOIDEO BAJO VISION MICROSCOPICA O ENDOSCOPICA VIA FOSA MEDIA	$ 2.319.043,50
974	207301	DESCOMPRESION DE SACO ENDOLINFATICO CON DERIVACION	$ 3.172.114,26
975	207302	DESCOMPRESION DE SACO ENDOLINFATICO	$ 3.172.114,26
976	207501	LABERINTECTOMIA Y VESTIBULOTOMIA - VIA TRANSMASTOIDEA	$ 3.172.114,26
977	207502	LABERINTECTOMIA O VESTIBULOTOMIA	$ 3.172.114,26
978	209001	CIERRE DE FISTULA DE CANALES SEMICIRCULARES BAJO VISION MICROSCOPICA O ENDOSCOPICA VIA TRANSMASTOIDEA	$ 2.275.225,17
979	209002	CIERRE DE FISTULA DE CANALES SEMICIRCULARES BAJO VISION MICROSCOPICA O ENDOSCOPICA VIA FOSA MEDIA	$ 2.275.225,17
980	209100	REVISION DE MASTOIDECTOMIAS O MASTOIDOPLASTIAS SOD	$ 2.319.043,50
981	209606	IMPLANTACION O SUSTITUCION DE PROTESIS COCLEAR CON PRESERVACION DE RESTOS AUDITIVOS	$ 4.529.373,16
982	209607	IMPLANTACION O SUSTITUCION DE PROTESIS COCLEAR SIN PRESERVACION DE RESTOS AUDITIVOS	$ 4.529.373,16
983	210001	CONTROL DE EPISTAXIS POR ABLACION VIA TRANSNASAL	$ 336.680,08

CONTRATO No. 65-5-20360-24 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD CONSULTA AMBULATORIA, HOSPITALIZACIÓN, URGENCIAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Y/O PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS; ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA.

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCIÓN DE SERVICIOS	VALOR OFERTADO POR LA ENTIDAD
984	210002	CONTROL DE EPISTAXIS POR ABLACION VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 336.680,08
985	210101	CONTROL DE EPISTAXIS - POR TAPONAMIENTO ANTERIOR VIA TRANSNASAL	$ 75.136,00
986	210201	CONTROL DE EPISTAXIS - POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VIA TRANSNASAL	$ 140.864,00
987	210202	CONTROL DE EPISTAXIS - POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 140.864,00
988	210203	CONTROL DE EPISTAXIS - POR TAPONAMIENTO ANTERIOR Y POSTERIOR	$ 140.864,25
989	210401	CONTROL DE EPISTAXIS - POR LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES VIA TRANSNASAL	$ 2.319.043,50
990	210402	CONTROL DE EPISTAXIS - POR LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES VIA ENDOSCOPICA	$ 2.319.043,50
991	210501	CONTROL DE EPISTAXIS - POR LIGADURA DE ARTERIA MAXILAR INTERNA VIA TRANSNASAL	$ 2.319.043,50
992	210502	CONTROL DE EPISTAXIS - POR LIGADURA DE ARTERIA MAXILAR INTERNA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 2.319.043,50
993	210801	CONTROL DE EPISTAXIS - POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA VIA TRANSNASAL	$ 2.319.043,50
994	210802	CONTROL DE EPISTAXIS - POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 2.319.043,50
995	210901	CONTROL DE EPISTAXIS POR DERMOPLASTIA VIA TRANSNASAL	$ 2.319.043,50
996	210902	CONTROL DE EPISTAXIS POR DERMOPLASTIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 2.319.043,50
997	211202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ CON INCISION VIA TRANSNASAL	$ 336.680,08
998	211203	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ CON INCISION VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 336.680,08
999	211204	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ VIA ABIERTA	$ 56.320,00
1000	211301	DRENAJE DE LESION (COLECCION) EN PIRAMIDE NASAL	$ 397.970,27
1001	212001	BIOPSIA NASAL VIA TRANSNASAL	$ 397.970,27
1002	212101	BIOPSIA NASAL VIA ABIERTA	$ 397.970,27
1003	212201	BIOPSIA NASAL VIA ENDOSCOPICA	$ 397.970,27
1004	218001	RESECCION O ABLACION DE LESION DE PIRAMIDE NASAL	$ 397.970,27
1005	218002	RINECTOMIA	$ 2.275.225,17
1006	218101	SUTURA DE LACERACION DE NARIZ	$ 676.965,46
1007	218201	FISTULECTOMIA GINGIVONASAL	$ 1.205.558,73
1008	218301	RECONSTRUCCION NASAL CON INJERTO	$ 2.275.225,17
1009	218302	RECONSTRUCCION NASAL CON COLGAJO FRONTAL	$ 2.275.225,17
1010	218304	RECONSTRUCCION PROTESICA DE NARIZ CON MINIPLACAS DE FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 2.275.225,17
1011	218305	RECONSTRUCCION PROTESICA DE NARIZ CON IMPLANTE OSEOINTEGRADO	$ 2.275.225,17
1012	218306	RECONSTRUCCION NASAL REMODELACIONES EN VARIOS TIEMPOS	$ 2.275.225,17
1013	218307	RECONSTRUCCION NASAL CON TEJIDO HETEROLOGO U HOMOLOGO O DISPOSITIVO	$ 2.275.225,17
1014	218403	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VIA TRANSNASAL	$ 2.319.043,50
1015	218404	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VIA ABIERTA	$ 2.319.043,50
1016	218405	SEPTORRINOPLASTIA SECUNDARIA VIA TRANSNASAL	$ 2.319.043,50
1017	218406	SEPTORRINOPLASTIA SECUNDARIA VIA ABIERTA	$ 2.319.043,50
1018	218407	REVISION DE RINOPLASTIA VIA TRANSNASAL	$ 2.319.043,50
1019	218408	REVISION DE RINOPLASTIA VIA ABIERTA	$ 2.319.043,50
1020	218503	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON IMPLANTE SINTETICO VIA TRANSNASAL	$ 2.319.043,50
1021	218504	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON IMPLANTE SINTETICO VIA ABIERTA	$ 2.319.043,50
1022	218505	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON INJERTO OSEO O CONDRAL VIA TRANSNASAL	$ 2.319.043,50
1023	218506	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON INJERTO OSEO O CONDRAL VIA ABIERTA	$ 2.319.043,50
1024	218603	RINOPLASTIA VIA TRANSNASAL	$ 2.319.043,50
1025	218604	RINOPLASTIA VIA ABIERTA	$ 2.319.043,50
1026	218605	RECONSTRUCCION DE VALVULA NASAL	$ 2.319.043,50
1027	218905	RINOQUEILOPLASTIA UNILATERAL	$ 2.475.180,96
1028	218906	RINOQUEILOPLASTIA BILATERAL	$ 2.475.180,96
1029	218912	RINOPLASTIA ESTETICA VIA ABIERTA	$ 2.275.225,17
1030	218913	RINOPLASTIA ESTETICA VIA CERRADA	$ 2.319.043,50
1031	218914	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA NASAL	$ 534.971,89
1032	218915	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA NASAL	$ 676.965,46
1033	219002	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 2.275.225,17
1034	219003	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VIA ABIERTA	$ 2.275.225,17
1035	219004	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 2.275.225,17
1036	219005	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VIA CRANEOFACIAL	$ 2.275.225,17
1037	219006	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VIA TRANSORBITARIA	$ 2.275.225,17
1038	219007	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL POR RINOTOMIA LATERAL	$ 2.275.225,17
1039	219008	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL POR DESPEGAMIENTO FACIAL VIA SUBLABIAL	$ 2.275.225,17
1040	219009	ESCISION O ABLACION DE LESION INTRANASAL	$ 2.019.248,46
1041	219010	ABLACION DE LESION INTRANASAL POR INFILTRACION	$ 2.019.248,46
1042	219101	CORRECCION DE ATRESIA DE COANAS VIA TRANSNASAL	$ 2.319.043,50
1043	219102	CORRECCION DE ATRESIA DE COANAS VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 2.319.043,50
1044	219103	CORRECCION DE ATRESIA DE COANAS VIA TRANSPALATINA	$ 2.319.043,50
1045	219104	RESECCION DE LESION BENIGNA DE CAVUM VIA TRANSNASAL	$ 2.275.225,17
1046	219105	RESECCION DE LESION BENIGNA DE CAVUM VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 2.275.225,17
1047	219106	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE CAVUM CON EXTENSION INTRACRANEANA	$ 2.275.225,17
1048	219107	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CAVUM VIA TRANSPALATINA	$ 2.275.225,17
1049	219108	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CAVUM VIA TRANSCLIVAL ENDOSCOPICA	$ 2.275.225,17
1050	219109	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CAVUM VIA TRANSPTERIGOIDEO ENDOSCOPICA	$ 2.275.225,17
1051	219201	TURBINECTOMIA VIA TRANSNASAL	$ 933.219,49

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCIÓN DE SERVICIOS	VALOR OFERTADO POR LA ENTIDAD
1052	219202	TURBINECTOMIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 933.219,49
1053	219302	TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL	$ 1.205.558,73
1054	219303	TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 1.205.558,73
1055	219401	SEPTECTOMIA VIA TRANSNASAL	$ 2.019.248,46
1056	219402	SEPTECTOMIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 2.019.248,46
1057	219501	SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL	$ 2.019.248,46
1058	219502	SEPTOPLASTIA PRIMARIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 2.019.248,46
1059	219503	SEPTOPLASTIA EXTRACORPOREA	$ 2.019.248,46
1060	219504	SEPTOPLASTIA REVISIONAL TRANSNASAL	$ 2.019.248,46
1061	219505	SEPTOPLASTIA REVISIONAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 2.019.248,46
1062	219601	RECONSTRUCCION ENDONASAL VIA TRANSNASAL	$ 2.319.043,50
1063	219602	RECONSTRUCCION ENDONASAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 2.319.043,50
1064	219603	RECONSTRUCCION ENDONASAL VIA ABIERTA	$ 2.319.043,50
1065	219604	CIERRE DE PERFORACION SEPTAL	$ 2.319.043,50
1066	221101	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VIA OROANTRAL	$ 1.205.558,73
1067	221102	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VIA TRANSNASAL	$ 1.205.558,73
1068	221103	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VIA ENDOSCOPICA	$ 1.205.558,73
1069	221401	NASOSINUSCOPIA	$ 1.325.088,47
1070	221402	ANTROSCOPIA	$ 534.971,89
1071	222104	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO INFERIOR VIA TRANSNASAL	$ 933.219,49
1072	222105	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO INFERIOR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 2.275.225,17
1073	222106	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VIA TRANSNASAL	$ 933.219,49
1074	222107	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 2.275.225,17
1075	222108	ASPIRACION O LAVADO O DRENAJE DE SENO MAXILAR VIA OROANTRAL	$ 37.440,00
1076	222109	ASPIRACION O LAVADO O DRENAJE DE SENO MAXILAR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 37.440,00
1077	223101	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL VIA OROANTRAL	$ 933.219,49
1078	223102	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL VIA TRANSNASAL	$ 933.219,49
1079	223103	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 2.275.225,17
1080	223104	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL VIA ABIERTA	$ 933.219,49
1081	223901	ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VIA TRANSNASAL	$ 933.219,49
1082	223902	ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VIA OROANTRAL	$ 1.325.088,47
1083	223903	ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 2.275.225,17
1084	224101	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA TRANSNASAL	$ 1.325.088,47
1085	224102	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 2.275.225,17
1086	224103	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CORONAL CON COLGAJO OSTEOPLASTICO	$ 2.475.180,96
1087	224104	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CORONAL CON FRONTOTOMIA RADICAL	$ 1.325.088,47
1088	224105	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CORONAL CON CRANEALIZACION DE SENO FRONTAL	$ 2.275.225,17
1089	224106	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CILIAR CON TREPANACION OBLITERATIVA - SIN COLGAJO OSTEOPLASTICO	$ 1.325.088,47
1090	224107	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CILIAR CON TREPANACION OBLITERATIVA - CON COLGAJO OSTEOPLASTICO	$ 2.275.225,17
1091	224108	SINUSOTOMIA FRONTAL BILATERAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 2.275.225,17
1092	224203	RESECCION DE LESIONES BENIGNAS DE SENOS FRONTAL O ETMOIDAL VIA TRANSNASAL	$ 2.019.248,46
1093	224204	RESECCION DE LESIONES BENIGNAS DE SENOS FRONTAL O ETMOIDAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 2.275.225,17
1094	224205	SINUSECTOMIA FRONTAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 2.275.225,17
1095	224206	SINUSECTOMIA FRONTAL VIA ABIERTA	$ 2.319.043,50
1096	225001	ANTROSTOMIA MAXILAR REVISIONAL	$ 1.513.396,36
1097	225002	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR REVISIONAL	$ 1.513.396,36
1098	225003	ETMOIDECTOMIA POSTERIOR REVISIONAL	$ 1.513.396,36
1099	225004	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR Y POSTERIOR REVISIONAL	$ 1.205.558,73
1100	225005	SINUSOTOMIA FRONTAL REVISIONAL	$ 1.325.088,47
1101	225006	ESFENOIDECTOMIA REVISIONAL	$ 2.019.248,46
1102	225301	INCISION DE MULTIPLES SENOS PARANASALES VIA TRANSNASAL	$ 2.019.248,46
1103	225302	INCISION DE MULTIPLES SENOS PARANASALES VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 2.275.225,17
1104	226001	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE SENO PARANASAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 2.275.225,17
1105	226101	ESCISION DE LESION DE SENO MAXILAR VIA OROANTRAL	$ 2.319.043,50
1106	226203	RESECCION DE LESION BENIGNA EN SENO MAXILAR VIA TRANSNASAL	$ 2.319.043,50
1107	226204	RESECCION DE LESION BENIGNA EN SENO MAXILAR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 2.319.043,50
1108	226205	RESECCION DE LESION MALIGNA EN SENO MAXILAR VIA TRANSNASAL	$ 2.319.043,50
1109	226206	RESECCION DE LESION MALIGNA EN SENO MAXILAR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 2.319.043,50
1110	226207	RESECCION DE LESION MALIGNA EN SENO MAXILAR CON MAXILECTOMIA MEDIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 2.319.043,50
1111	226208	RESECCION DE LESION MALIGNA EN SENO MAXILAR VIA ABIERTA	$ 2.319.043,50
1112	226301	FRONTO ETMOIDECTOMIA EXTERNA	$ 2.019.248,46
1113	226302	ETMOIDECTOMIA EXTERNA	$ 1.205.558,73
1114	226303	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR TRANSNASAL	$ 1.513.396,36
1115	226304	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 2.275.225,17
1116	226305	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR Y POSTERIOR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 2.275.225,17
1117	226307	MAXILOETMOIDECTOMIA VIA TRANSNASAL	$ 2.168.729,98
1118	226309	MAXILOETMOIDECTOMIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 2.168.729,98
1119	226403	ESFENOIDECTOMIA VIA TRANSNASAL	$ 2.019.248,46

CONTRATO No. 65-5-20360-24 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD CONSULTA AMBULATORIA, HOSPITALIZACIÓN, URGENCIAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Y/O PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA.

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCIÓN DE SERVICIOS	VALOR OFERTADO POR LA ENTIDAD
1120	226404	ESFENOIDECTOMIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 2.019.248,46
1121	226405	DRENAJE DE SENOS ESFENOIDALES VIA TRANSNASAL	$ 2.319.043,50
1122	226406	DRENAJE DE SENOS ESFENOIDALES VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 2.319.043,50
1123	227101	CIERRE DE FISTULA OROANTRAL	$ 1.325.088,47
1124	227102	CIERRE DE FISTULA DE SENO MAXILAR	$ 1.205.558,73
1125	227201	SINUPLASTIA FRONTAL	$ 2.319.043,50
1126	227202	SINUPLASTIA ETMOIDAL	$ 2.319.043,50
1127	227203	SINUPLASTIA ESFENOIDAL	$ 2.319.043,50
1128	227204	SINUPLASTIA MAXILAR	$ 2.319.043,50
1129	227901	RECONSTRUCCION DE CONDUCTO FRONTONASAL	$ 2.319.043,50
1130	230101	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	$ 214.377,02
1131	230102	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR	$ 214.377,02
1132	230103	EXODONCIA DE DIENTES PERMANENTES	$ 1.205.558,73
1133	231100	EXODONCIA QUIRURGICA UNIRRADICULAR SOD	$ 58.816,00
1134	231200	EXODONCIA QUIRURGICA MULTIRRADICULAR SOD	$ 97.600,00
1135	231301	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA CON ABORDAJE INTRAORAL	$ 1.205.558,73
1136	231302	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA CON ABORDAJE EXTRAORAL	$ 1.205.558,73
1137	231303	EXODONCIA DE DIENTE INCLUIDO	$ 1.205.558,73
1138	231400	EXODONCIAS MULTIPLES CON ALVEOLOPLASTIA - POR CUADRANTE SOD	$ 97.600,00
1139	231500	COLGAJO DESPLAZADO PARA ABORDAJE DE DIENTE RETENIDO (VENTANA QUIRURGICA) SOD	$ 1.205.558,73
1140	235100	REIMPLANTE DE DIENTE SOD	$ 139.200,00
1141	237902	EXPLORACION Y MOVILIZACION DE NERVIO DENTARIO INFERIOR	$ 1.513.396,36
1142	241101	BIOPSIA INCISIONAL DE ENCIA	$ 336.680,08
1143	241102	BIOPSIA ESCISIONAL DE ENCIA CON CIERRE PRIMARIO	$ 336.680,08
1144	241103	BIOPSIA ESCISIONAL DE ENCIA Y RECUBRIMIENTO CON COLGAJO O INJERTO	$ 336.680,08
1145	241104	BIOPSIA DE ENCIA	$ 336.680,08
1146	241200	BIOPSIA DE PARED ALVEOLAR SOD	$ 534.971,89
1147	242101	PLASTIA MUCOGINGIVAL CON INJERTOS PEDICULADOS (COLGAJOS PEDICULADOS)	$ 99.007,24
1148	242102	PLASTIA MUCOGINGIVAL CON INJERTO GINGIVAL LIBRE	$ 99.007,24
1149	242103	PLASTIA MUCOGINGIVAL	$ 99.008,00
1150	242202	CIRUGIA A COLGAJO CON RESECCION RADICULAR (AMPUTACION - HEMISECCION)	$ 118.144,00
1151	243101	ESCISION DE LESION BENIGNA ENCAPSULADA EN ENCIA HASTA DE TRES CENTIMETROS	$ 1.325.088,47
1152	243102	ESCISION DE LESION BENIGNA ENCAPSULADA EN ENCIA DE MAS DE TRES CENTIMETROS	$ 1.325.088,47
1153	243103	ESCISION DE LESION BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCIA HASTA DE TRES CENTIMETROS	$ 1.325.088,47
1154	243104	ESCISION DE LESION BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCIA DE MAS DE TRES CENTIMETROS	$ 1.325.088,47
1155	243105	ESCISION DE LESION MALIGNA DE ENCIA SIN VACIAMIENTO GANGLIONAR NI RESECCION DE ESTRUCTURAS VECINAS U OSEAS	$ 534.971,89
1156	243203	SUTURA DE LACERACION DE ENCIA	$ 24.704,00
1157	243301	ENUCLEACION DE QUISTE EPIDERMOIDE - VIA INTRAORAL	$ 1.205.558,73
1158	243302	ENUCLEACION DE QUISTE EPIDERMOIDE - VIA EXTRAORAL	$ 1.513.396,36
1159	243502	OPERCULECTOMIA	$ 336.680,08
1160	244101	ENUCLEACION DE QUISTE ODONTOGENICO HASTA DE TRES CENTIMETROS DE DIAMETRO	$ 1.205.558,73
1161	244102	ENUCLEACION DE QUISTE ODONTOGENICO DE MAS DE TRES CENTIMETROS DE DIAMETRO	$ 1.205.558,73
1162	244103	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO	$ 1.513.396,36
1163	244104	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO Y RECONSTRUCCION INMEDIATA CON INJERTO OSEO LIBRE	$ 2.019.248,46
1164	244105	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO Y RECONSTRUCCION CON COLGAJO OSEO PEDICULADO	$ 2.019.248,46
1165	244106	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO Y RECONSTRUCCION CON COLGAJO OSEO LIBRE	$ 2.019.248,46
1166	244107	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO Y RECONSTRUCCION CON PLACA	$ 2.019.248,46
1167	244108	MARSUPIALIZACION DE QUISTE ODONTOGENICO	$ 676.965,46
1168	244109	RESECCION DE LESION ODONTOGENICA SOD	$ 1.513.396,36
1169	249100	CONTROL DE HEMORRAGIA DENTAL POSQUIRURGICA SOD	$ 60.736,00
1170	250001	BIOPSIA CERRADA (PUNCION O ASPIRACION) DE LENGUA	$ 397.970,27
1171	250002	BIOPSIA INCISIONAL DE LENGUA (EN CUÑA)	$ 397.970,27
1172	252001	RESECCION DE LENGUA EN CUÑA	$ 2.019.248,46
1173	252002	RESECCION O ABLACION PARCIAL DE LENGUA	$ 2.019.248,46
1174	252501	HEMIGLOSECTOMIA CON CIERRE PRIMARIO	$ 2.475.180,96
1175	252506	HEMIGLOSECTOMIA CON COLGAJO LOCAL O A DISTANCIA VIA ABIERTA	$ 2.475.180,96
1176	252507	HEMIGLOSECTOMIA CON COLGAJO LOCAL O A DISTANCIA VIA ENDOSCOPICA	$ 2.475.180,96
1177	252508	HEMIGLOSECTOMIA CON RESECCION OSEA VIA ABIERTA	$ 2.475.180,96
1178	252509	HEMIGLOSECTOMIA CON RESECCION OSEA VIA ENDOSCOPICA	$ 2.475.180,96
1179	253401	GLOSECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	$ 2.475.180,96
1180	253402	GLOSECTOMIA TOTAL VIA ENDOSCOPICA	$ 2.475.180,96
1181	254001	GLOSECTOMIA RADICAL VIA ABIERTA	$ 2.475.180,96
1182	254002	GLOSECTOMIA RADICAL VIA ENDOSCOPICA	$ 2.475.180,96
1183	255001	GLOSOPLASTIA CON INJERTO CUTANEO O MUCOSO	$ 2.019.248,46
1184	255002	GLOSOPEXIA ANTERIOR	$ 676.965,46
1185	255003	GLOSOPEXIA POSTERIOR VIA ABIERTA	$ 676.965,46

CONTRATO No. 65-5-20360-24 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD CONSULTA AMBULATORIA, HOSPITALIZACIÓN, URGENCIAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Y/O PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA.

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCIÓN DE SERVICIOS	VALOR OFERTADO POR LA ENTIDAD
1186	255004	GLOSOPEXIA POSTERIOR VIA ENDOSCOPICA	$ 676.965,46
1187	255006	PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL	$ 676.965,46
1188	255007	DRENAJE DE COLECCION EN LENGUA	$ 534.971,89
1189	255101	SUTURA DE LACERACION DE LENGUA (GLOSORRAFIA) VIA ABIERTA	$ 676.965,46
1190	260101	SIALOLITOTOMIA VIA ABIERTA	$ 1.205.558,73
1191	260201	EXPLORACIÓN DE GLANDULA SALIVAL VIA ABIERTA	$ 933.219,49
1192	260202	EXPLORACION DE GLANDULA SALIVAL VIA ENDOSCOPICA	$ 933.219,49
1193	260203	CATETERIZACION Y SIALOMETRIA	$ 154.750,81
1194	260301	DRENAJE DE GLANDULA SALIVAL VIA ABIERTA	$ 534.971,89
1195	260302	DRENAJE DE GLANDULA SALIVAL VIA ENDOSCOPICA	$ 534.971,89
1196	261001	BIOPSIA CERRADA DE GLANDULA O CONDUCTO SALIVAL (PUNCION O ASPIRACION CON AGUJA FINA O TRUCUT)	$ 534.971,89
1197	261002	BIOPSIA ABIERTA DE GLANDULA SALIVAL MENOR (CON CONDUCTO SALIVAL)	$ 534.971,89
1198	261003	BIOPSIA ABIERTA DE GLANDULA SALIVAL MAYOR (CON CONDUCTO SALIVAL)	$ 534.971,89
1199	262001	MARSUPIALIZACION DE LA RANULA	$ 676.965,46
1200	262002	RESECCION DE MUCOCELE DE GLANDULA SALIVAL	$ 676.965,46
1201	263101	PAROTICECTOMIA DEL LOBULO SUPERFICIAL	$ 2.476.180,96
1202	263102	SIALOADENECTOMIA PARCIAL	$ 1.205.558,73
1203	263201	PAROTIDECTOMIA TOTAL	$ 2.476.180,96
1204	263203	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULA SUBLINGUAL	$ 1.205.558,73
1205	263204	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULA SUBMAXILAR (SUBMANDIBULAR)	$ 1.205.558,73
1206	263206	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULAS SALIVALES MENORES	$ 2.319.043,50
1207	263208	REINTERVENCION DE GLANDULA SALIVAL MAYOR	$ 2.319.043,50
1208	264001	CIERRE O REPARACION DE FISTULA SALIVAL CON INJERTO VIA ABIERTA	$ 1.205.558,73
1209	264002	CIERRE O REPARACION DE FISTULA SALIVAL CON INJERTO VIA ENDOSCOPICA	$ 1.205.558,73
1210	264003	CIERRE O REPARACION DE FISTULA SALIVAL SIN INJERTO VIA ABIERTA	$ 933.219,49
1211	264004	CIERRE O REPARACION DE FISTULA SALIVAL SIN INJERTO VIA ENDOSCOPICA	$ 933.219,49
1212	264005	SIALOPLASTIA (REPARACION DEL CONDUCTO) CON INJERTO	$ 1.205.558,73
1213	264006	FISTULIZACION DE GLANDULA SALIVAL	$ 534.971,89
1214	264007	SIALOPLASTIA (REPARACION DEL CONDUCTO) VIA ABIERTA	$ 1.205.558,73
1215	264008	SIALOPLASTIA (REPARACION DEL CONDUCTO) VIA ENDOSCOPICA	$ 1.205.558,73
1216	270101	INCISION Y DRENAJE INTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	$ 676.965,46
1217	270102	INCISION Y DRENAJE EXTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	$ 1.205.558,73
1218	270103	INCISION Y DRENAJE EN CAVIDAD BUCAL	$ 1.205.558,73
1219	271101	DRENAJE DE COLECCION DE PALADAR VIA ABIERTA	$ 676.965,46
1220	272101	BIOPSIA DE UVULA	$ 397.970,27
1221	272102	BIOPSIA INCISIONAL DE PALADAR	$ 397.970,27
1222	272103	BIOPSIA ESCISIONAL DE PALADAR	$ 397.970,27
1223	272301	BIOPSIA INCISIONAL DE LABIO	$ 336.680,08
1224	272302	BIOPSIA ESCISIONAL DE LABIO	$ 336.680,08
1225	272401	BIOPSIA POR ASPIRACION CON AGUJA FINA EN CAVIDAD ORAL (BACAF)	$ 397.970,27
1226	272402	BIOPSIA DE PARED DE CAVIDAD BUCAL	$ 397.970,27
1227	273105	ESCISION O RESECCION O ABLACION DE LESION SUPERFICIAL DE PALADAR OSEO	$ 534.971,89
1228	273201	ESCISION O RESECCION O ABLACION DE LESION PROFUNDA DE PALADAR OSEO	$ 933.219,49
1229	273202	RESECCION EN BLOQUE DE APOFISIS ALVEOLAR Y PALADAR OSEO	$ 933.219,49
1230	273203	PALATECTOMIA DE PALADAR OSEO PARCIAL	$ 933.219,49
1231	273204	PALATECTOMIA DE PALADAR OSEO TOTAL	$ 933.219,49
1232	273301	ESCISION O RESECCION O ABLACION DE LESION SUPERFICIAL DE PALADAR BLANDO	$ 534.971,89
1233	273401	ESCISION O RESECCION O ABLACION DE LESION PROFUNDA DE PALADAR BLANDO	$ 933.219,49
1234	273402	PALATECTOMIA DE PALADAR BLANDO PARCIAL	$ 933.219,49
1235	273403	PALATECTOMIA DE PALADAR BLANDO TOTAL	$ 933.219,49
1236	274101	FRENILLECTOMIA LABIAL VIA ABIERTA	$ 1.205.558,73
1237	274201	RESECCION PARCIAL DE LABIO	$ 1.325.088,47
1238	274202	RESECCION PARCIAL DE LABIO CON ROTACION DE COLGAJO	$ 2.275.225,17
1239	274203	RESECCION TOTAL DE LABIO	$ 1.325.088,47
1240	274301	RESECCION DE LESION BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL - HASTA DE DOS CENTIMETROS DE DIAMETRO	$ 534.971,89
1241	274302	RESECCION DE LESION BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL - MAYOR DE DOS CENTIMETROS DE DIAMETRO	$ 676.965,46
1242	274303	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE MUCOSA ORAL	$ 676.965,46
1243	274304	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE MUCOSA ORAL - CON COLGAJO LOCAL O A DISTANCIA	$ 2.275.225,17
1244	274305	RESECCION DE LESION EN MUCOSA ORAL	$ 676.965,46
1245	274400	RESECCION DE FOSETAS LABIALES SOD	$ 1.205.558,73
1246	274901	REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE LA BOCA	$ 397.970,27
1247	274902	RESECCION DE BRIDAS INTRAORALES	$ 676.965,46
1248	275101	SUTURA O REPARACION DE LACERACION (HERIDA) EN LABIOS HASTA DE CINCO CENTIMETROS	$ 676.965,46
1249	275102	SUTURA O REPARACION DE LACERACION (HERIDA) EN LABIOS DE MAS DE CINCO CENTIMETROS	$ 1.325.088,47
1250	275103	SUTURA O PLASTIA EN AVULSION DE LABIOS	$ 676.965,46
1251	275104	SUTURA DE LACERACION EN LABIOS	$ 676.965,46
1252	275201	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MENOS DE CINCO CENTIMETROS	$ 397.970,27
1253	275202	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MAS DE CINCO CENTIMETROS	$ 397.970,27

CONTRATO No. 55-5-20360-24 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD CONSULTA AMBULATORIA, HOSPITALIZACIÓN, URGENCIAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Y/O PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA.

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCIÓN DE SERVICIOS	VALOR OFERTADO POR LA ENTIDAD
1254	275203	SUTURA DE LACERACION DE OTRA PARTE DE LA BOCA	$ 676.965,46
1255	275301	RESECCION INTRAORAL DE FISTULA DE BOCA	$ 534.971,89
1256	275302	RESECCION EXTRAORAL DE FISTULA DE BOCA	$ 933.219,49
1257	275303	CIERRE DE FISTULA OROSINUSAL U ORONASAL - CON COLGAJO PALATINO - LINGUAL O BUCAL	$ 1.325.088,47
1258	275304	CIERRE DE FISTULA OROSINUSAL CON SINUSOTOMIA - CON O SIN REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO O COLGAJO PALATINO - LINGUAL O BUCAL	$ 1.513.396,36
1259	275305	ALARGAMIENTO DE PALADAR CON COLGAJO EN ISLA	$ 2.319.043,50
1260	275401	CORRECCION PARCIAL DE LABIO FISURADO POR ADHESION	$ 2.019.248,46
1261	275402	CORRECCION PRIMARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL	$ 2.019.248,46
1262	275403	CORRECCION SECUNDARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL	$ 2.019.248,46
1263	275404	CORRECCION DE LABIO FISURADO BILATERAL	$ 2.019.248,46
1264	275405	REPARACION DE LABIO FISURADO (QUEILOPLASTIA)	$ 2.019.248,46
1265	275500	INJERTO DE PIEL DE GROSOR TOTAL APLICADO AL LABIO Y CAVIDAD BUCAL SOD	$ 933.219,49
1266	275601	LIPOINJERTO EN CARA	$ 676.965,46
1267	275701	INJERTO DE PIEL EN LABIOS CON ADHESION DE COLGAJO PEDICULADO	$ 933.219,49
1268	275801	PROFUNDIZACION O DESCENSO DE PISO DE BOCA CON DESINSERCION DE MILOHIODEO O GENIHIODEO	$ 933.219,49
1269	275802	PROFUNDIZACION DE PISO DE BOCA	$ 933.219,49
1270	275901	PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO MUCOSO	$ 1.205.558,73
1271	275902	PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO CUTANEO	$ 1.205.558,73
1272	275903	PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR	$ 933.219,49
1273	276101	PALATORRAFIA EN Z	$ 2.168.729,98
1274	276102	SUTURA DE LACERACION DE PALADAR	$ 2.168.729,98
1275	276201	CORRECCION DE HENDIDURA ALVEOLOPALATINA	$ 2.168.729,98
1276	276202	CIERRE DE HENDIDURA ALVEOLAR CON INJERTO	$ 2.168.729,98
1277	276203	CIERRE DE HENDIDURA ALVEOLAR SIN INJERTO	$ 2.168.729,98
1278	276204	RECONSTRUCCION DE BOVEDA PALATINA MEDIANTE COLGAJOS PEDICULADOS	$ 2.168.729,98
1279	276205	CORRECCION DE FISURA PALATINA - CON COLGAJO VOMERIANO	$ 2.168.729,98
1280	276206	INJERTO OSEO DE PALADAR O ALVEOLAR	$ 2.319.043,50
1281	276207	UVULO-PALATO-FARINGOPLASTIA	$ 2.168.729,98
1282	276209	CORRECCION DE PALADAR FISURADO	$ 2.168.729,98
1283	276210	UVULO-PALATO-FARINGOPLASTIA POR ABLACION	$ 2.168.729,98
1284	276211	PALATOPLASTIA POR ABLACION	$ 2.319.043,50
1285	276212	PALATOPLASTIA CON COLGAJO UVULO-PALATAL	$ 2.319.043,50
1286	276301	REVISION DE REPARACION DEL PALADAR FISURADO	$ 2.168.729,98
1287	277101	INCISION DE LA UVULA	$ 397.970,27
1288	277201	RESECCION PARCIAL DE UVULA	$ 397.970,27
1289	277202	RESECCION TOTAL DE UVULA	$ 397.970,27
1290	277203	RESECCION DE UVULA POR ABLACION	$ 397.970,27
1291	277301	UVULORRAFIA	$ 397.970,27
1292	278200	INCISION DE CAVIDAD BUCAL - ESTRUCTURA NO ESPECIFICADA SOD	$ 676.965,46
1293	278301	CIERRE VELOFARINGEO CON COLGAJO FARINGEO	$ 2.168.729,98
1294	278401	CORRECCION DE MACROSTOMA	$ 2.019.248,46
1295	278402	CORRECCION DE MICROSTOMA	$ 2.019.248,46
1296	280001	DRENAJE EN AMIGDALAS O ESTRUCTURAS PERIAMIGDALINAS VIA TRANSORAL	$ 676.965,46
1297	280002	DRENAJE EN AMIGDALAS O ESTRUCTURAS PERIAMIGDALINAS VIA TRANSCERVICAL	$ 676.965,46
1298	282101	AMIGDALECTOMIA VIA ABIERTA	$ 1.205.558,73
1299	284101	RESECCION DE RESTOS ADENOAMIGDALINOS	$ 1.325.088,47
1300	285103	RESECCION O ABLACION DE AMIGDALA LINGUAL - BANDAS FARINGEAS LATERALES Y MEMBRANA CONGENITA VIA ABIERTA	$ 1.205.558,73
1301	285104	RESECCION O ABLACION DE AMIGDALA LINGUAL - BANDAS FARINGEAS LATERALES Y MEMBRANA CONGENITA VIA ENDOSCOPICA	$ 1.205.558,73
1302	286101	ADENOIDECTOMIA VIA ABIERTA	$ 933.219,49
1303	286102	ADENOIDECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	$ 933.219,49
1304	287101	CONTROL DE HEMORRAGIA POS AMIGDALECTOMIA	$ 933.219,49
1305	287102	CONTROL DE HEMORRAGIA POS ADENOIDECTOMIA VIA ABIERTA	$ 933.219,49
1306	287103	CONTROL DE HEMORRAGIA POS ADENOIDECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	$ 933.219,49
1307	289101	BIOPSIA POR ASPIRACION CON AGUJA FINA DE AMIGDALAS Y ADENOIDES	$ 397.970,27
1308	289102	BIOPSIA DE AMIGDALAS O VEGETACIONES ADENOIDES	$ 397.970,27
1309	289103	BIOPSIA DE ADENOIDES VIA ENDOSCOPICA	$ 397.970,27
1310	290001	EXPLORACION DE AREA FARINGEA E HIPOFARINGEA VIA ABIERTA	$ 2.319.043,50
1311	290201	FARINGOSTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.319.043,50
1312	290301	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VIA ABIERTA	$ 1.513.396,36
1313	290303	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VIA ENDOSCOPICA	$ 1.513.396,36
1314	290401	DRENAJE DE FARINGE VIA ABIERTA	$ 397.970,27
1315	290402	DRENAJE DE FARINGE VIA ENDOSCOPICA	$ 397.970,27
1316	291101	FARINGOSCOPIA DIAGNOSTICA	$ 933.219,49
1317	291203	BIOPSIA DE NASOFARINGE	$ 933.219,49
1318	291204	BIOPSIA DE OROFARINGE	$ 933.219,49
1319	291205	BIOPSIA DE HIPOFARINGE	$ 933.219,49

CONTRATO No. 65-5-20360-24 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD CONSULTA AMBULATORIA, HOSPITALIZACIÓN, URGENCIAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Y/O PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA.

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCIÓN DE SERVICIOS	VALOR OFERTADO POR LA ENTIDAD
1320	293101	MIOTOMIA CRICOFARINGEA VIA ABIERTA	$ 2.319.043,50
1321	293102	MIOTOMIA CRICOFARINGEA VIA ENDOSCOPICA	$ 2.319.043,50
1322	293305	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VIA ABIERTA	$ 2.019.248,46
1323	293306	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VIA ENDOSCOPICA	$ 2.019.248,46
1324	293309	DIVERTICULECTOMIA FARINGEA VIA ABIERTA	$ 2.475.180,96
1325	293310	DIVERCUTILOSTOMIA FARINGEA VIA ENDOSCOPICA	$ 2.475.180,96
1326	293311	DIVERCUTILOPEXIA FARINGEA VIA ENDOSCOPICA	$ 2.475.180,96
1327	293402	FARINGECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	$ 933.219,49
1328	293403	FARINGECTOMIA TOTAL VIA ENDOSCOPICA	$ 2.319.043,50
1329	293501	RESECCION RADICAL DE OROFARINGE (TEJIDOS BLANDOS Y DUROS) VIA ABIERTA	$ 2.319.043,50
1330	294001	DILATACION DE NASOFARINGE	$ 397.970,27
1331	294002	DILATACION DE OROFARINGE	$ 397.970,27
1332	294003	DILATACION DE HIPOFARINGE	$ 397.970,27
1333	294101	CORRECCION DE ATRESIA NASOFARINGEA VIA ABIERTA	$ 2.019.248,46
1334	294102	CORRECCION DE ATRESIA NASOFARINGEA VIA ENDOSCOPICA	$ 2.019.248,46
1335	294201	CORRECCION DE ESTENOSIS NASOFARINGEA VIA ABIERTA	$ 2.019.248,46
1336	294202	CORRECCION DE ESTENOSIS NASOFARINGEA VIA ENDOSCOPICA	$ 2.019.248,46
1337	294301	FISTULECTOMIA FARINGEA	$ 2.019.248,46
1338	294401	LISIS DE ADHERENCIAS FARINGEAS VIA ABIERTA	$ 933.219,49
1339	294402	LISIS DE ADHERENCIAS FARINGEAS VIA ENDOSCOPICA	$ 933.219,49
1340	295101	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARINGEO	$ 2.168.729,98
1341	295103	FARINGORRAFIA	$ 2.168.729,98
1342	295201	RESECCION DE FISTULA BRANQUIAL	$ 2.019.248,46
1343	295202	RESECCION DE QUISTE BRANQUIAL	$ 2.019.248,46
1344	295602	FARINGOPLASTIA POR COLGAJO FARINGEO DE BASE SUPERIOR O INFERIOR	$ 2.168.729,98
1345	295603	FARINGOPLASTIA POR ENTRECRUZAMIENTO DE PILARES	$ 2.168.729,98
1346	295604	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARINGEO POSTERIOR Y DESPLAZAMIENTO DE PILARES (TECNICA HOGAN)	$ 2.168.729,98
1347	295605	FARINGOPLASTIA LATERAL	$ 2.168.729,98
1348	295606	ESFINTEROPLASTIA DE EXPANSION	$ 2.168.729,98
1349	295607	ZPLASTIA FARINGEA LATERAL	$ 2.168.729,98
1350	295608	FARINGOPLASTIA DE TRACCION CON SUTURAS	$ 2.168.729,98
1351	295701	RECONSTRUCCION DE FARINGE CON COLGAJO FASCIOCUTANEO O MIOCUTANEO A DISTANCIA	$ 2.168.729,98
1352	295702	RECONSTRUCCION DE FARINGE CON COLGAJO LIBRE MICROVASCULAR	$ 2.168.729,98
1353	2DS002	DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA (QUIROFANOS) COMPLEJIDAD MEDIANA	$ 1.333.131,08
1354	2DS003	DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA (QUIROFANOS) COMPLEJIDAD ALTA	$ 1.333.131,08
1355	300101	RESECCION DE QUISTE VENTRICULAR VIA ABIERTA	$ 2.019.248,46
1356	300103	RESECCION DE QUISTE VENTRICULAR (MARSUPIALIZACION) VIA ENDOSCOPICA	$ 2.019.248,46
1357	300201	RESECCION DE LESION EN LARINGE VIA ABIERTA	$ 2.019.248,46
1358	300202	RESECCION ENDOSCOPICA DE LESION EN LARINGE	$ 2.019.248,46
1359	300401	RESECCION O LISIS DE ADHERENCIAS DE LARINGE VIA ANTERIOR [LARINGOFISURA]	$ 2.019.248,46
1360	300402	RESECCION O LISIS DE ADHERENCIAS DE LARINGE VIA ENDOSCOPICA	$ 2.019.248,46
1361	301001	LARINGECTOMIA SUPRACRICOIDEA CON CRICOHIODOEPIGLOTOPEXIA	$ 2.319.043,50
1362	301105	HEMILARINGECTOMIA SUPRAGLOTICA VIA ABIERTA	$ 2.319.043,50
1363	301106	HEMILARINGECTOMIA SUPRAGLOTICA VIA ENDOSCOPICA	$ 2.319.043,50
1364	301107	HEMILARINGECTOMIA SUPRAGLOTICA AMPLIADA VIA ABIERTA	$ 2.319.043,50
1365	301108	HEMILARINGECTOMIA SUPRAGLOTICA AMPLIADA VIA ENDOSCOPICA	$ 2.319.043,50
1366	301109	HEMILARINGECTOMIA VERTICAL VIA ABIERTA	$ 2.319.043,50
1367	301110	HEMILARINGECTOMIA VERTICAL VIA ENDOSCOPICA	$ 2.319.043,50
1368	301111	HEMILARINGECTOMIA VERTICAL AMPLIADA VIA ABIERTA	$ 2.319.043,50
1369	301112	HEMILARINGECTOMIA VERTICAL AMPLIADA VIA ENDOSCOPICA	$ 2.319.043,50
1370	301201	EPIGLOTIDECTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.319.043,50
1371	301202	EPIGLOTIDECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	$ 2.319.043,50
1372	301303	ARITENOIDECTOMIA BILATERAL VIA ABIERTA	$ 2.019.248,46
1373	301304	ARITENOIDECTOMIA BILATERAL VIA ENDOSCOPICA	$ 2.319.043,50
1374	301305	ARITENOIDECTOMIA UNILATERAL VIA ABIERTA	$ 2.319.043,50
1375	301306	ARITENOIDECTOMIA UNILATERAL VIA ENDOSCOPICA	$ 2.319.043,50
1376	301401	CORDECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	$ 2.319.043,50
1377	301402	CORDECTOMIA PARCIAL VIA ENDOSCOPICA	$ 2.319.043,50
1378	301403	CORDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	$ 2.275.225,17
1379	301404	CORDECTOMIA TOTAL VIA ENDOSCOPICA	$ 2.275.225,17
1380	302001	SUTURA DE LACERACION DE LARINGE VIA ABIERTA	$ 2.019.248,46
1381	302002	SUTURA DE LACERACION DE LARINGE VIA ENDOSCOPICA	$ 2.019.248,46
1382	302102	FISTULECTOMIA LARINGOTRAQUEAL VIA ABIERTA	$ 1.325.088,47
1383	302103	FISTULECTOMIA LARINGOTRAQUEAL VIA ENDOSCOPICA	$ 1.325.088,47
1384	302201	REVISION LARINGOSTOMIA	$ 2.319.043,50
1385	302301	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LARINGEA CON SUTURA O ALAMBRE	$ 2.319.043,50
1386	302302	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LARINGEA CON MINIPLACAS DE FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 2.319.043,50
1387	302303	REDUCCION DE LUXACION DE ARITENOIDES VIA ABIERTA	$ 2.019.248,46

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCIÓN DE SERVICIOS	VALOR OFERTADO POR LA ENTIDAD
1388	302304	REDUCCION DE LUXACION DE ARITENOIDES VIA ENDOSCOPICA	$ 2.019.248,46
1389	302401	EPIGLOTOPLASTIA VIA ABIERTA	$ 2.319.043,50
1390	302402	EPIGLOTOPLASTIA VIA ENDOSCOPICA	$ 2.319.043,50
1391	302403	EPIGLOTOPEXIA VIA ABIERTA	$ 2.319.043,50
1392	302404	EPIGLOTOPEXIA VIA ENDOSCOPICA	$ 2.319.043,50
1393	302405	ARITENOPLASTIA VIA ABIERTA	$ 2.319.043,50
1394	302406	ARITENOPLASTIA VIA ENDOSCOPICA	$ 2.319.043,50
1395	302407	ARITENOPEXIA VIA ABIERTA	$ 2.019.248,46
1396	302408	ARITENOPEXIA VIA ENDOSCOPICA	$ 2.019.248,46
1397	302409	LARINGOPLASTIA DE MEDIALIZACION VIA ABIERTA	$ 2.319.043,50
1398	302410	LARINGOPLASTIA DE MEDIALIZACION VIA PERCUTANEA	$ 2.319.043,50
1399	302411	LARINGOPLASTIA DE MEDIALIZACION VIA ENDOSCOPICA	$ 2.319.043,50
1400	302412	LARINGOPLASTIA CON INJERTO VIA ENDOSCOPICA	$ 2.319.043,50
1401	302413	GLOTOPLASTIA VIA ABIERTA	$ 2.319.043,50
1402	302414	GLOTOPLASTIA VIA ENDOSCOPICA	$ 2.319.043,50
1403	302415	SUSPENSION LARINGEA VIA ABIERTA	$ 2.319.043,50
1404	302416	RECONSTRUCCION DE PLIEGUE VOCAL VIA ENDOSCOPICA	$ 2.319.043,50
1405	302417	LARINGOPLASTIA DE LATERALIZACION VIA ABIERTA	$ 2.319.043,50
1406	302418	LARINGOPLASTIA DE RELAJACION VIA ABIERTA	$ 2.319.043,50
1407	302419	LARINGOPLASTIA DE ELONGACION O APROXIMACION CRICOTIROIDEA VIA ABIERTA	$ 2.319.043,50
1408	302501	REINERVACION EN LARINGE CON PEDICULO NEUROMUSCULAR	$ 1.513.396,36
1409	303103	LARINGOFARINGECTOMIA CON RECONSTRUCCION CON COLGAJO FASCIOCUTANEO O MIOCUTANEO A DISTANCIA	$ 2.738.922,93
1410	303104	LARINGOFARINGECTOMIA CON RECONSTRUCCION CON COLGAJO MICROVASCULAR	$ 2.738.922,93
1411	303201	LARINGECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	$ 2.275.225,17
1412	304101	LARINGECTOMIA RADICAL VIA ABIERTA	$ 2.738.922,93
1413	305101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE LARINGE VIA ABIERTA	$ 1.513.396,36
1414	305102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN LARINGE VIA ENDOSCOPICA	$ 1.513.396,36
1415	306001	NASOLARINGOSCOPIA	$ 1.325.088,47
1416	306002	MICROENDOSCOPIA LARINGEA	$ 933.219,49
1417	306003	ESTROBOSCOPIA LARINGEA	$ 2.319.043,50
1418	306004	LARINGOSCOPIA	$ 534.971,89
1419	306101	BIOPSIA DE LARINGE VIA ABIERTA	$ 1.325.088,47
1420	306102	BIOPSIA DE LARINGE VIA ENDOSCOPICA	$ 1.325.088,47
1421	306201	DILATACION DE LARINGE	$ 397.970,27
1422	306301	INSERCION O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO EN LARINGE VIA ABIERTA	$ 1.205.558,73
1423	306302	INSERCION O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO EN LARINGE VIA ENDOSCOPICA	$ 1.205.558,73
1424	306401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO LARINGEO VIA ABIERTA	$ 676.965,46
1425	306402	EXTRACCION DE DISPOSITIVO LARINGEO VIA ENDOSCOPICA	$ 676.965,46
1426	306501	INYECCION EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON TEJIDO AUTOLOGO VIA PERCUTANEA	$ 2.319.043,50
1427	306502	INYECCION EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON TEJIDO AUTOLOGO VIA ENDOSCOPICA	$ 2.319.043,50
1428	306503	INYECCION EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON MATERIAL INERTE VIA PERCUTANEA	$ 2.319.043,50
1429	306504	INYECCION EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON MATERIAL INERTE VIA ENDOSCOPICA	$ 2.319.043,50
1430	306505	INYECCION EN PLIEGUE VOCAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA VIA PERCUTANEA	$ 2.319.043,50
1431	306506	INYECCION EN PLIEGUE VOCAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA VIA ENDOSCOPICA	$ 2.319.043,50
1432	311101	CRICOTIROTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.319.043,50
1433	311102	CRICOTIROTOMIA VIA PERCUTANEA	$ 2.319.043,50
1434	311301	TRAQUEOSTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.319.043,50
1435	311302	TRAQUEOSTOMIA VIA PERCUTANEA	$ 2.319.043,50
1436	311401	PUNCION (ASPIRACION) TRANSTRAQUEAL VIA PERCUTANEA	$ 2.319.043,50
1437	311402	PUNCION (ASPIRACION) TRANSTRAQUEAL VIA ENDOSCOPICA	$ 2.319.043,50
1438	313101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE TRAQUEA VIA ABIERTA	$ 1.513.396,36
1439	313103	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA	$ 1.513.396,36
1440	313301	IMPLANTE O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO EN TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA	$ 2.319.043,50
1441	313302	IMPLANTE O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO TRAQUEOBRONQUIAL VIA ENDOSCOPICA	$ 2.319.043,50
1442	313401	RETIRO DE DISPOSITIVO EN TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA	$ 2.319.043,50
1443	314103	TRAQUEOSCOPIA A TRAVES DEL ESTOMA ARTIFICIAL	$ 2.319.043,50
1444	314601	BIOPSIA DE TRAQUEA VIA ABIERTA	$ 676.965,46
1445	314602	BIOPSIA DE TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA	$ 676.965,46
1446	315001	RESECCION O ABLACION DE LESION DE TRAQUEA VIA ABIERTA	$ 2.019.248,46
1447	315002	RESECCION O ABLACION DE LESION DE TRAQUEA CON RECONSTRUCCION E INTERPOSICION DE COLGAJO VIA ABIERTA	$ 2.319.043,50
1448	315104	RESECCION O ABLACION DE LESION DE TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA	$ 2.019.248,46
1449	315105	RECANALIZACION DE TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA	$ 2.319.043,50
1450	317101	SUTURA DE LACERACION DE TRAQUEA VIA ABIERTA	$ 1.325.088,47
1451	317102	SUTURA DE LACERACION DE TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA	$ 1.325.088,47
1452	317202	CIERRE DE FISTULA TRAQUEO CUTANEA	$ 1.325.088,47
1453	317304	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA CON RECONSTRUCCION DE ESOFAGO VIA ABIERTA	$ 2.475.180,96
1454	317305	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA CON RECONSTRUCCION DE ESOFAGO POR TORACOSCOPIA	$ 2.475.180,96
1455	317306	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA CON RECONSTRUCCION TRAQUEAL VIA ABIERTA	$ 2.475.180,96

CONTRATO No. 65-5-20360-24 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD CONSULTA AMBULATORIA, HOSPITALIZACIÓN, URGENCIAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Y/O PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA.

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCIÓN DE SERVICIOS	VALOR OFERTADO POR LA ENTIDAD
1456	317307	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA CON RECONSTRUCCION TRAQUEAL POR TORACOSCOPIA	$ 2.475.180,96
1457	317308	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA SIN RECONSTRUCCION POR CERVICOTOMIA	$ 2.475.180,96
1458	317309	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA SIN RECONSTRUCCION POR TORACOTOMIA	$ 2.475.180,96
1459	317310	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA SIN RECONSTRUCCION VIA ENDOSCOPICA	$ 2.475.180,96
1460	317401	REVISION DE TRAQUEOSTOMIA VIA ABIERTA	$ 534.971,89
1461	317402	REVISION DE TRAQUEOSTOMIA VIA ENDOSCOPICA	$ 534.971,89
1462	317503	RECONSTRUCCION LARINGOTRAQUEAL TERMINOTERMINAL	$ 2.319.043,50
1463	317504	RECONSTRUCCION LARINGOTRAQUEAL CON INJERTO (ANTERIOR O POSTERIOR)	$ 2.319.043,50
1464	317505	RECONSTRUCCION POR RESECCION CRICOTRAQUEAL PARCIAL SIN INJERTO	$ 2.319.043,50
1465	317506	RECONSTRUCCION POR RESECCION CRICOTRAQUEAL PARCIAL CON INJERTO (EXTENDIDA)	$ 2.319.043,50
1466	317507	RECONSTRUCCION TRAQUEAL TERMINOTERMINAL VIA ABIERTA	$ 2.319.043,50
1467	317508	RECONSTRUCCION TRAQUEAL TERMINOTERMINAL POR TORACOSCOPIA	$ 2.319.043,50
1468	317509	RECONSTRUCCION TRAQUEAL CON INJERTO	$ 2.319.043,50
1469	317510	RECONSTRUCCION TRAQUEAL POR DESLIZAMIENTO	$ 2.319.043,50
1470	317511	LARINGOTRAQUEOESOFAGOPLASTIA	$ 2.319.043,50
1471	319001	TRAQUEOPEXIA ANTERIOR	$ 2.319.043,50
1472	319002	TRAQUEOPEXIA POSTERIOR	$ 2.319.043,50
1473	319003	TRAQUEOPEXIA MEDIANTE AORTOPEXIA	$ 2.319.043,50
1474	319004	TRAQUEOPEXIA CERVICAL CON FIJACION EXTERNA	$ 2.319.043,50
1475	319201	DILATACION DE LA TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA	$ 397.970,27
1476	319203	DILATACION DE LA TRAQUEA VIA TRANSLARINGEA	$ 397.970,27
1477	319500	FISTULIZACION TRAQUEOESOFAGICA SOD	$ 2.319.043,50
1478	321204	RESECCION EN MANGUITO CON BRONCOPLASTIA VIA ABIERTA	$ 2.738.922,93
1479	321205	RESECCION EN MANGUITO CON BRONCOPLASTIA POR TORACOSCOPIA	$ 2.738.922,93
1480	324103	RESECCION EN CUÑA VIA ABIERTA	$ 2.168.729,98
1481	324104	RESECCION EN CUÑA POR TORACOSCOPIA	$ 2.168.729,98
1482	340202	TORACOTOMIA PARA ABORDAJE DE COLUMNA	$ 1.513.396,36
1483	340301	TORACOSTOMIA VIA ABIERTA CON RESECCION COSTAL	$ 1.513.396,36
1484	340302	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE TORACOSTOMIA ABIERTA	$ 1.513.396,36
1485	340401	TORACOSTOMIA CERRADA PARA DRENAJE	$ 534.971,89
1486	340502	BIOPSIA DE LESION DE PARED TORACICA VIA ABIERTA	$ 397.970,27
1487	340601	ESCISION O ABLACION DE LESION DE PARED TORACICA POR TORACOTOMIA	$ 1.513.396,36
1488	340701	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PARED TORACICA	$ 1.513.396,36
1489	340702	EXTRACCION DE DISPOSITIVO EN PARED TORACICA VIA ABIERTA	$ 1.513.396,36
1490	340801	SUTURA DE LACERACION DE PARED TORACICA	$ 2.475.180,96
1491	340901	CIERRE DE TORACOSTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.475.180,96
1492	340902	FIJACION DE ESTERNON CON DISPOSITIVO	$ 2.275.225,17
1493	340903	RECONSTRUCCION DE LA PARED TORACICA ANTERIOR CON COLGAJO (MUSCULAR O DE EPIPLON)	$ 2.275.225,17
1494	340904	RECONSTRUCCION DE LA PARED TORACICA CON DISPOSITIVO	$ 2.275.225,17
1495	340910	RECONSTRUCCION DE ESTERNON CON DISPOSITIVO	$ 2.275.225,17
1496	341001	MEDIASTINOSCOPIA DIAGNOSTICA	$ 1.325.088,47
1497	341101	EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR MEDIASTINOTOMIA	$ 2.319.043,50
1498	341104	EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR ESTERNOTOMIA	$ 2.319.043,50
1499	341105	EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR TORACOTOMIA	$ 2.319.043,50
1500	341106	EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR TORACOSCOPIA	$ 2.319.043,50
1501	341107	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE MEDIASTINO	$ 2.319.043,50
1502	341201	BIOPSIA DE ORGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO VIA PERCUTANEA	$ 1.513.396,36
1503	341202	BIOPSIA DE ORGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO VIA ABIERTA	$ 1.513.396,36
1504	341501	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE MEDIASTINO POR TORACOTOMIA CON O SIN RESECCION DE COSTILLA	$ 2.319.043,50
1505	341502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE MEDIASTINO O LIBERACION DE ADHERENCIAS POR TORACOSCOPIA	$ 2.319.043,50
1506	345001	TORACENTESIS DIAGNOSTICA	$ 84.608,00
1507	345002	TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA	$ 281.216,00
1508	345301	DECORTICACION PULMONAR VIA ABIERTA	$ 2.275.225,17
1509	345401	BIOPSIA DE PLEURA PERCUTANEA	$ 534.971,89
1510	345402	BIOPSIA DE PLEURA VIA ABIERTA	$ 1.205.558,73
1511	345403	BIOPSIA DE PLEURA POR TORACOSCOPIA	$ 1.325.088,47
1512	345503	LISIS DE ADHERENCIAS PLEURALES VIA ABIERTA	$ 2.275.225,17
1513	345504	LISIS DE ADHERENCIAS PLEURALES POR TORACOSCOPIA	$ 2.275.225,17
1514	348001	BIOPSIA DE DIAFRAGMA VIA ABIERTA	$ 1.513.396,36
1515	348101	ESCISION TRANSTORACICA DE LESION O TEJIDO DE DIAFRAGMA VIA ABIERTA	$ 1.513.396,36
1516	348102	ESCISION TRANSTORACICA DE LESION O TEJIDO DE DIAFRAGMA POR TORACOSCOPIA	$ 1.513.396,36
1517	348202	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA VIA ABDOMINAL POR LAPAROTOMIA	$ 1.513.396,36
1518	348203	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA VIA ABDOMINAL POR LAPAROSCOPIA	$ 676.965,46
1519	348204	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA TRANSTORACICA VIA ABIERTA	$ 2.475.180,96
1520	348205	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA TRANSTORACICA POR TORACOSCOPIA	$ 2.475.180,96
1521	348301	FISTULECTOMIA TORACICOABDOMINAL	$ 2.475.180,96
1522	348302	FISTULECTOMIA TORACICOGASTRICA	$ 2.475.180,96
1523	348303	FISTULECTOMIA TORACICOINTESTINAL	$ 2.475.180,96

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCIÓN DE SERVICIOS	VALOR OFERTADO POR LA ENTIDAD
1524	348601	PLICATURA DE DIAFRAGMA POR EVENTRACION VIA ABIERTA	$ 2.475.180,96
1525	348602	PLICATURA DE DIAFRAGMA POR EVENTRACION POR TORACOSCOPIA	$ 2.475.180,96
1526	349401	CONTROL DE HEMORRAGIA DESPUES DE INTERVENCIONES INTRATORACICAS VIA ABIERTA	$ 2.275.225,17
1527	349402	CONTROL DE HEMORRAGIA DESPUES DE INTERVENCIONES INTRATORACICAS POR TORACOSCOPIA	$ 2.275.225,17
1528	351501	PERFORACION DE VALVULA PULMONAR VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	$ 4.529.373,16
1529	351603	REIMPLANTACION DE MUSCULO PAPILAR VIA ABIERTA	$ 4.529.373,16
1530	351604	REIMPLANTACION DE MUSCULO PAPILAR MINIMAMENTE INVASIVA	$ 4.529.373,16
1531	351701	REPARACION DE CUERDAS TENDINOSAS VIA ABIERTA	$ 4.529.373,16
1532	351702	REPARACION DE CUERDAS TENDINOSAS MINIMAMENTE INVASIVA	$ 4.529.373,16
1533	351803	REPARACION DE ANILLO VIA ABIERTA	$ 4.529.373,16
1534	351804	REPARACION DE ANILLO MINIMAMENTE INVASIVA	$ 4.529.373,16
1535	353504	RESECCION DE MEMBRANA SUBAORTICA MINIMAMENTE INVASIVA	$ 4.529.373,16
1536	358705	RESECCION ARTERIAL Y LIBERACION DE TEJIDOS VECINOS (CORRECCION DE ANILLO VASCULAR)	$ 2.275.225,17
1537	359804	UNIFOCALIZACION DE ARTERIAS PULMONARES	$ 3.172.114,26
1538	370101	PERICARDIOCENTESIS	$ 358.336,00
1539	371202	PERICARDIOTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.475.180,96
1540	371203	PERICARDIOTOMIA MINIMAMENTE INVASIVA	$ 2.475.180,96
1541	372601	BIOPSIA DE PERICARDIO VIA ABIERTA	$ 1.513.396,36
1542	372602	BIOPSIA DE PERICARDIO MINIMAMENTE INVASIVA	$ 1.513.396,36
1543	373104	PERICARDIECTOMIA VIA ABIERTA	$ 3.172.114,26
1544	373105	PERICARDIECTOMIA MINIMAMENTE INVASIVA	$ 3.172.114,26
1545	373309	RESECCION DE LESION O TEJIDO DEL CORAZON VIA ABIERTA	$ 4.529.373,16
1546	373310	RESECCION DE LESION O TEJIDO DEL CORAZON MINIMAMENTE INVASIVA	$ 4.529.373,16
1547	374100	CARDIORRAFIA SOD	$ 2.319.043,50
1548	374300	PERICARDIORRAFIA SOD	$ 2.319.043,50
1549	376400	EXTRACCION O RETIRO DE SISTEMA DE ASISTENCIA CARDIACA SOD	$ 2.319.043,50
1550	378102	INSERCION [IMPLANTACION] DE MARCAPASO TEMPORAL (TRANSITORIO) VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	$ 448.448,00
1551	380110	TROMBOLISIS FARMACOLOGICA DE VASOS INTRACRANEALES VIA ENDOVASCULAR	$ 2.319.043,50
1552	380201	TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL DE ZONA I Y III DE CUELLO	$ 2.319.043,50
1553	380202	TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL DE ZONA II DE CUELLO	$ 2.319.043,50
1554	380203	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA DE ZONA I Y III DE CUELLO	$ 2.319.043,50
1555	380204	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA DE ZONA II DE CUELLO	$ 2.319.043,50
1556	380205	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	$ 2.319.043,50
1557	380301	TROMBOLECTOMIA DE ARTERIA SUBCLAVIA	$ 2.019.248,46
1558	380302	TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL AXILAR	$ 2.019.248,46
1559	380303	TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL DE BRAZO O ANTEBRAZO	$ 2.019.248,46
1560	380304	TROMBOLECTOMIA DE VENA SUBCLAVIA	$ 2.019.248,46
1561	380305	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA AXILAR	$ 2.019.248,46
1562	380306	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA DE BRAZO O ANTEBRAZO	$ 2.019.248,46
1563	380307	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	$ 2.019.248,46
1564	380308	TROMBOLISIS DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	$ 2.475.180,96
1565	380402	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA TORACICA	$ 2.019.248,46
1566	380403	TROMBOLISIS EN VASOS TORACICOS	$ 676.965,46
1567	380500	TROMBOEMBOLECTOMIA EN VASOS ESPINALES SOD	$ 2.319.043,50
1568	380601	TROMBOEMBOLECTOMIA DE ARTERIAS ABDOMINALES VIA ABIERTA	$ 2.475.180,96
1569	380602	TROMBOLISIS ARTERIAL ABDOMINAL VIA ENDOVASCULAR	$ 676.965,46
1570	380603	TROMBOEMBOLECTOMIA DE ARTERIAS ABDOMINALES	$ 2.019.248,46
1571	380701	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VENAS ABDOMINALES - VIA ABIERTA	$ 2.475.180,96
1572	380703	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VENAS ABDOMINALES	$ 2.475.180,96
1573	380801	TROMBOEMBOLECTOMIA SUPRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES	$ 2.019.248,46
1574	380802	TROMBOEMBOLECTOMIA INFRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES	$ 2.019.248,46
1575	380803	TROMBOEMBOLECTOMIA DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	$ 2.019.248,46
1576	380810	TROMBOLISIS DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES - VIA ENDOVASCULAR	$ 676.965,46
1577	380901	TROMBOEMBOLECTOMIA SUPRAPATELAR VENOSA PROFUNDA	$ 2.019.248,46
1578	380902	TROMBOEMBOLECTOMIA INFRAPATELAR VENOSA PROFUNDA	$ 2.019.248,46
1579	380903	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA SUPERFICIAL EN MIEMBROS INFERIORES	$ 2.019.248,46
1580	380904	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	$ 2.019.248,46
1581	380910	TROMBOLISIS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES - VIA ENDOVASCULAR	$ 676.965,46
1582	381101	ENDARTERECTOMIA DE LA CAROTIDA INTERNA PORCION INTRACRANEAL	$ 3.172.114,26
1583	381102	ENDARTERECTOMIA DE VASOS INTRACRANEALES	$ 3.172.114,26
1584	381203	ENDARTERECTOMIA DE ARTERIA CAROTIDA INTERNA O ARTERIA VERTEBRAL PORCION CERVICAL	$ 2.738.922,93
1585	381301	ENDARTERECTOMIA DE SUBCLAVIA	$ 2.319.043,50
1586	381302	ENDARTERECTOMIA AXILAR	$ 2.319.043,50
1587	381303	ENDARTERECTOMIA DE VASOS DE BRAZO O ANTEBRAZO	$ 2.319.043,50
1588	381304	ENDARTERECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	$ 2.319.043,50
1589	381400	ENDARTERECTOMIA DE AORTA SOD	$ 2.319.043,50
1590	381501	TROMBOENDARTERECTOMIA PULMONAR	$ 2.319.043,50
1591	381502	ENDARTERECTOMIA DE VASOS TORACICOS	$ 2.319.043,50

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCIÓN DE SERVICIOS	VALOR OFERTADO POR LA ENTIDAD
1592	381601	ENDARTERECTOMIA RENAL	$ 2.475.180,96
1593	381602	ENDARTERECTOMIA CELIACA O MESENTERICA	$ 2.475.180,96
1594	381603	ENDARTERECTOMIA AORTOILIACA	$ 2.475.180,96
1595	381604	ENDARTERECTOMIA DE ARTERIAS ABDOMINALES	$ 2.475.180,96
1596	381801	ENDARTERECTOMIA SUPRAPATELAR	$ 2.319.043,50
1597	381802	ENDARTERECTOMIA INFRAPATELAR	$ 2.319.043,50
1598	381803	ENDARTERECTOMIA DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	$ 2.319.043,50
1599	382101	BIOPSIA DE VASO SANGUINEO SUPERFICIAL	$ 534.971,89
1600	382102	BIOPSIA DE VASO SANGUINEO PROFUNDO	$ 1.205.558,73
1601	383107	RESECCION DE MALFORMACIÓN VASCULAR SUPRATENTORIAL	$ 2.738.922,93
1602	383108	RESECCION DE MALFORMACION VASCULAR INFRATENTORIAL	$ 4.529.373,16
1603	383201	RESECCION DE MALFORMACION ARTERIOVENOSA DE CUERO CABELLUDO - CARA O CUELLO	$ 678.965,46
1604	383202	RESECCION ARTERIAL CON ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL EN ZONA I Y III DE CUELLO	$ 2.275.225,17
1605	383203	RESECCION ARTERIAL CON ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL EN ZONA II DE CUELLO	$ 2.275.225,17
1606	383204	RESECCION VENOSA CON ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL EN ZONA I Y III DE CUELLO	$ 2.275.225,17
1607	383205	RESECCION VENOSA CON ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL EN ZONA II DE CUELLO	$ 2.275.225,17
1608	383206	RESECCION CON ANASTOMOSIS DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	$ 2.319.043,50
1609	383301	RESECCION CON ANASTOMOSIS PRIMARIA DE SUBCLAVIA	$ 2.475.180,96
1610	383302	RESECCION CON ANASTOMOSIS PRIMARIA AXILAR	$ 2.475.180,96
1611	383303	RESECCION CON ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL EN BRAZO O ANTEBRAZO	$ 2.475.180,96
1612	383304	RESECCION CON ANASTOMOSIS DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	$ 2.319.043,50
1613	383404	RESECCION CON ANASTOMOSIS DE AORTA	$ 2.319.043,50
1614	383405	RECONSTRUCION AORTICA TORACO- ABDOMINAL (METODOS CLASICO - DE KOUCHOUKOSY DE LA TROMPA DE ELEFANTE)	$ 4.529.373,16
1615	383414	REVASCULARIZACION DE VASOS DE CUELLO VIA ABIERTA	$ 3.172.114,26
1616	383505	RESECCION DE MALFORMACIONES VASCULARES EN VASOS ESPINALES	$ 2.319.043,50
1617	383601	RESECCION CON ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL DE ARTERIAS ABDOMINALES	$ 2.319.043,50
1618	383602	RESECCION CON ANASTOMOSIS DE ARTERIAS ABDOMINALES	$ 2.738.922,93
1619	383701	RESECCION CON ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL DE VENAS ABDOMINALES	$ 2.738.922,93
1620	383702	RESECCION CON ANASTOMOSIS DE VENAS ABDOMINALES	$ 2.738.922,93
1621	383801	ANASTOMOSIS ARTERIAL PRIMARIA SUPRAPATELAR	$ 2.475.180,96
1622	383802	ANASTOMOSIS ARTERIAL PRIMARIA INFRAPATELAR	$ 2.475.180,96
1623	383803	RESECCION CON ANASTOMOSIS DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	$ 2.319.043,50
1624	383901	ANASTOMOSIS VENOSA TERMINO TERMINAL SUPRAPATELAR	$ 2.319.043,50
1625	383902	ANASTOMOSIS VENOSA TERMINO TERMINAL INFRAPATELAR	$ 2.319.043,50
1626	383903	RESECCION CON ANASTOMOSIS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	$ 2.319.043,50
1627	384201	RESECCION CON INJERTO AUTOLOGO O PROTESIS DE VASOS DE LA ZONA I Y III DEL CUELLO	$ 2.475.180,96
1628	384202	RESECCION CON INJERTO AUTOLOGO O PROTESIS DE VASOS DE LA ZONA II DEL CUELLO	$ 2.475.180,96
1629	384301	RESECCION DE SUBCLAVIA CON INTERPOSICION DE INJERTO O PROTESIS	$ 2.475.180,96
1630	384302	RESECCION AXILAR CON INTERPOSICION DE INJERTO O PROTESIS	$ 2.475.180,96
1631	384303	RESECCION EN BRAZO O ANTEBRAZO CON INTERPOSICION DE INJERTO O PROTESIS	$ 2.475.180,96
1632	384304	RESECCION CON SUSTITUCION DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	$ 2.275.225,17
1633	384400	RESECCION CON SUSTITUCION DE AORTA ABDOMINAL SOD	$ 3.172.114,26
1634	384500	RESECCION CON SUSTITUCION DE VASOS TORACICOS SOD	$ 3.172.114,26
1635	384600	RESECCION CON SUSTITUCION DE ARTERIAS ABDOMINALES SOD	$ 3.172.114,26
1636	384700	RESECCION CON SUSTITUCION DE VENAS ABDOMINALES SOD	$ 2.738.922,93
1637	384801	RESECCION ARTERIAL SUPRAPATELAR CON INJERTO AUTOLOGO O PROTESIS	$ 2.475.180,96
1638	384802	RESECCION ARTERIAL INFRAPATELAR CON INJERTO AUTOLOGO O PROTESIS	$ 2.475.180,96
1639	384803	RESECCION CON SUSTITUCION DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	$ 2.275.225,17
1640	384901	TRANSPOSICION VENOSA CON SEGMENTO VALVULADO	$ 2.475.180,96
1641	384902	RESECCION CON SUSTITUCION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	$ 2.475.180,96
1642	385107	CIERRE - PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS INTRACRANEALES VIA ABIERTA	$ 2.475.180,96
1643	385108	PINZAMIENTO DE ANEURISMA INTRACRANEAL SUPRATENTORIAL	$ 2.738.922,93
1644	385109	PINZAMIENTO DE ANEURISMA INTRACRANEAL INFRATENTORIAL	$ 2.738.922,93
1645	385113	REVASCULARIZACION CEREBRAL	$ 4.529.373,16
1646	385201	OCLUSION - PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA I Y III DEL CUELLO	$ 2.475.180,96
1647	385202	OCLUSION - PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA II DEL CUELLO	$ 2.475.180,96
1648	385203	OCLUSION - PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA EN ZONA I Y III DEL CUELLO	$ 2.475.180,96
1649	385204	OCLUSION - PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA EN ZONA II DEL CUELLO	$ 2.475.180,96
1650	385205	OCLUSION - PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	$ 2.475.180,96
1651	385301	OCLUSION - PINZAMIENTO O LIGADURA DE SUBCLAVIA	$ 2.475.180,96
1652	385302	OCLUSION - PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS AXILARES	$ 2.475.180,96
1653	385303	OCLUSION - PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS EN BRAZO O ANTEBRAZO	$ 2.475.180,96
1654	385304	OCLUSION - PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	$ 1.325.088,47
1655	385402	CIERRE - PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS ESPINALES	$ 1.325.088,47
1656	385501	CIERRE - PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS TORACICOS	$ 1.325.088,47
1657	385601	OCLUSION - PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS ABDOMINALES - UNA O MAS (SELECTIVAS)	$ 2.319.043,50
1658	385602	CIERRE - PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS ABDOMINALES	$ 1.325.088,47
1659	385701	OCLUSION - PINZAMIENTO O LIGADURA DE VENAS INTRAABDOMINALES - UNA O MAS	$ 2.738.922,93

CONTRATO No. 65-5-20360-24 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD CONSULTA AMBULATORIA, HOSPITALIZACIÓN, URGENCIAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Y/O PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA.

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCIÓN DE SERVICIOS	VALOR OFERTADO POR LA ENTIDAD
1660	385702	CIERRE - PINZAMIENTO O LIGADURA DE VENAS INTRAABDOMINALES	$ 1.325.088,47
1661	385801	OCLUSION - PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL SUPRAPATELAR	$ 1.513.396,36
1662	385802	OCLUSION - PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL INFRAPATELAR	$ 1.513.396,36
1663	385803	OCLUSION - PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	$ 1.325.088,47
1664	385901	OCLUSION - PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA PROFUNDA SUPRAPATELAR	$ 2.168.729,98
1665	385902	OCLUSION - PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA PROFUNDA INFRAPATELAR	$ 2.168.729,98
1666	385904	LIGADURA DE VENAS PERFORANTES - VIA ENDOSCOPICA	$ 1.513.396,36
1667	385905	OCLUSION - PINZAMIENTO O LIGADURAS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	$ 2.019.248,46
1668	385906	LIGADURA DE VENAS PERFORANTES - VIA ABIERTA	$ 1.513.396,36
1669	385907	OCLUSION DE VENAS PERFORANTES - VIA PERCUTANEA	$ 1.513.396,36
1670	386100	TOMA DE INJERTO ARTERIAL SOD	$ 327.250,82
1671	386200	TOMA DE INJERTO VENOSO SOD	$ 534.971,89
1672	386401	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAVASCULAR (ARTERIAL) (VENOSO) - VIA ABIERTA	$ 2.475.180,96
1673	388701	LIGADURA O ESCISION DE VENAS VARICOSAS ABDOMINALES	$ 1.513.396,36
1674	388801	LIGADURA O ESCISION DE VENAS VARICOSAS PELVICAS POR LAPAROTOMIA	$ 1.513.396,36
1675	388802	LIGADURA O ESCISION DE VENAS VARICOSAS PELVICAS POR LAPAROSCOPIA	$ 1.513.396,36
1676	388901	LIGADURA Y ESCISION SUPRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	$ 2.168.729,98
1677	388902	LIGADURA Y ESCISION INFRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	$ 2.168.729,98
1678	388903	LIGADURA Y ESCISION DE SAFENA EXTERNA	$ 1.513.396,36
1679	388904	LIGADURA Y ESCISION DE SAFENA INTERNA	$ 2.019.248,46
1680	388905	LIGADURA Y ESCISION DE VENAS VARICOSAS DE MIEMBROS INFERIORES	$ 1.513.396,36
1681	389001	COLOCACION DE CATETER ARTERIAL FEMORAL O BRAQUIAL	$ 116.480,00
1682	389002	COLOCACION CATETER ARTERIAL PERIFERICO (LINEA ARTERIAL)	$ 1.205.558,73
1683	389101	IMPLANTACION DE CATETER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL	$ 1.205.558,73
1684	389102	INSERCION DE CATETER YUGULAR	$ 1.205.558,73
1685	389103	INSERCION DE CATETER CENTRAL - VIA PERIFERICA	$ 1.205.558,73
1686	389104	INSERCION DE CATETER CENTRAL VIA ABIERTA	$ 1.205.558,73
1687	389105	INSERCION DE CATETER CENTRAL MINIMAMENTE INVASIVA	$ 1.205.558,73
1688	389106	INSERCION DE DISPOSITIVO DE ACCESO VASCULAR IMPLANTABLE	$ 1.205.558,73
1689	389107	INSERCION DE CATETER PERMANENTE	$ 1.205.558,73
1690	389200	CATETERISMO DE VENA UMBILICAL SOD	$ 52.992,00
1691	389300	CATETERISMO O CANALIZACION DE VENA SOD	$ 1.205.558,73
1692	389400	DISECCION VENOSA SOD	$ 52.992,00
1693	389500	CATETERIZACION VENOSA PARA DIALISIS RENAL SOD	$ 2.475.180,96
1694	389900	FLEBOTOMIA TERAPEUTICA SOD	$ 88.192,00
1695	390100	ANASTOMOSIS (INJERTO) AORTA ASCENDENTE-ARTERIA PULMONAR SOD	$ 3.172.114,26
1696	390200	ANASTOMOSIS (INJERTO) SUBCLAVIA-PULMONAR SOD	$ 3.172.114,26
1697	391201	DERIVACION YUGULO-CAVA	$ 2.275.225,17
1698	391202	DERIVACION YUGULO-ATRIAL	$ 2.275.225,17
1699	391701	DERIVACION PORTO-CAVA	$ 2.738.922,93
1700	391702	DERIVACION MESENTERICO-CAVA	$ 2.275.225,17
1701	391703	DERIVACION ESPLENO-RENAL	$ 2.275.225,17
1702	391704	DERIVACION PORTO-SISTEMICA TRANSYUGULAR INTRAHEPATICA	$ 2.275.225,17
1703	392000	DERIVACION O PUENTE VASCULAR EXTRACRANEAL-INTRACRANEANO SOD	$ 3.172.114,26
1704	392100	ANASTOMOSIS DE VENA CAVA-ARTERIA PULMONAR SOD	$ 3.172.114,26
1705	392201	DERIVACION DE AORTA A CAROTIDA	$ 2.275.225,17
1706	392202	DERIVACION O PUENTE AXILO-AXILAR	$ 3.172.114,26
1707	392203	DERIVACION O PUENTE SUBCLAVIO-SUBCLAVIO	$ 3.172.114,26
1708	392204	DERIVACION O PUENTE AORTO-SUBCLAVIO	$ 3.172.114,26
1709	392400	DERIVACION AORTA-RENAL SOD	$ 3.172.114,26
1710	392501	DERIVACION AORTO-FEMORAL	$ 3.172.114,26
1711	392502	DERIVACION AORTO-ILIACA	$ 3.172.114,26
1712	392503	DERIVACION O PUENTE ILIO-FEMORAL	$ 2.738.922,93
1713	392601	DERIVACION O PUENTE FEMORO-FEMORAL (CRUZADO)	$ 2.319.043,50
1714	392602	DERIVACION O PUENTE AXILO-FEMORAL UNILATERAL	$ 2.319.043,50
1715	392603	DERIVACION O PUENTE AXILO-FEMORAL BIFEMORAL (CRUZADO)	$ 2.319.043,50
1716	392604	DERIVACION AORTICO-MESENTERICO SUPERIOR	$ 2.319.043,50
1717	392605	DERIVACION ILIO-FEMORAL POR AGUJERO OBTURADOR	$ 2.738.922,93
1718	392701	FORMACION DE FISTULA AV (PERIFERICA) PARA DIALISIS RENAL	$ 2.475.180,96
1719	392702	FORMACION DE FISTULA AV (PERIFERICA) PARA DIALISIS RENAL CON PROTESIS [DERIVACION AV POR CANULA EXTERNA DE SCRIBNER] [INSERCION DE CANULA VASO A VASO]	$ 1.325.088,47
1720	392801	DERIVACION (INJERTO) AXILAR-BRAQUIAL	$ 2.475.180,96
1721	392802	DERIVACION (INJERTO) O PUENTE FEMORO-PERONEAL	$ 2.475.180,96
1722	392803	DERIVACION (INJERTO) O PUENTE FEMORO-POPLITEO	$ 2.475.180,96
1723	392804	DERIVACION (INJERTO) O PUENTE FEMORO-TIBIAL	$ 2.475.180,96
1724	392805	DERIVACION O PUENTES DE VASOS PERIFERICOS	$ 2.275.225,17
1725	393201	SUTURA DE ARTERIAS EN ZONA I Y III DEL CUELLO	$ 1.513.396,36
1726	393202	SUTURA DE ARTERIAS EN ZONA II DEL CUELLO	$ 1.513.396,36
1727	393203	SUTURA DE VENAS ZONA I Y III DE CUELLO	$ 1.513.396,36

CONTRATO No. 65-5-20360-24 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD CONSULTA AMBULATORIA, HOSPITALIZACIÓN, URGENCIAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Y/O PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA.

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCIÓN DE SERVICIOS	VALOR OFERTADO POR LA ENTIDAD
1728	393204	SUTURA DE VENAS ZONA II DE CUELLO	$ 1.843.356,38
1729	393205	SUTURA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	$ 2.475.180,96
1730	393210	SUTURA DE VASOS DE CUERO CABELLUDO	$ 2.475.180,96
1731	393301	SUTURA DE ARTERIA SUBCLAVIA	$ 2.019.248,46
1732	393302	SUTURA DE ARTERIA AXILAR	$ 2.019.248,46
1733	393303	SUTURA DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO	$ 2.019.248,46
1734	393304	SUTURA DE VENA AXILAR	$ 2.019.248,46
1735	393305	SUTURA DE VENA DE BRAZO O ANTEBRAZO	$ 2.019.248,46
1736	393306	RECONSTRUCCION DE VASOS PERIFERICOS EN MANO	$ 2.019.248,46
1737	393307	SUTURA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	$ 1.325.088,47
1738	393600	SUTURA DE ARTERIAS ABDOMINALES SOD	$ 2.019.248,46
1739	393700	SUTURA DE VENAS ABDOMINALES SOD	$ 2.019.248,46
1740	393804	SUTURA SUPRAPATELAR DE ARTERIAS VIA ABIERTA	$ 1.325.088,47
1741	393806	SUTURA INFRAPATELAR DE ARTERIAS VIA ABIERTA	$ 1.325.088,47
1742	393904	SUTURA SUPRAPATELAR DE VENAS VIA ABIERTA	$ 2.475.180,96
1743	393906	SUTURA INFRAPATELAR DE VENAS VIA ABIERTA	$ 1.325.088,47
1744	394100	CONTROL DE HEMORRAGIA DESPUES DE CIRUGIA VASCULAR SOD	$ 610.683,30
1745	394200	REVISION DE DERIVACION (FISTULA) ARTERIOVENOSA PARA DIALISIS RENAL SOD	$ 140.864,00
1746	394300	EXTRACCION DE DERIVACION ARTERIOVENOSA PARA DIALISIS RENAL SOD	$ 2.475.180,96
1747	395102	PLASTIA POR ESTENOSIS DE VENAS SISTEMICAS VIA ABIERTA	$ 2.275.225,17
1748	395202	REPARACION DE ANEURISMA POR ENVOLTURA [REFORZAMIENTO DE PARED]	$ 4.529.373,16
1749	395211	REPARO DE VASOS DE GRAN CALIBRE VIA ABIERTA	$ 2.738.922,93
1750	395214	REPARO DE VASOS DE MEDIANO CALIBRE VIA ABIERTA	$ 2.275.225,17
1751	395217	REPARO DE VASOS DE PEQUEÑO CALIBRE VIA ABIERTA	$ 2.275.225,17
1752	395301	CIERRE DE FISTULA ARTERIOVENOSA VIA ABIERTA	$ 2.475.180,96
1753	395303	CIERRE DE FISTULA ARTERIOVENOSA MINIMAMENTE INVASIVA	$ 2.475.180,96
1754	395304	CIERRE DE FISTULA ARTERIOARTERIAL VIA ABIERTA	$ 2.275.225,17
1755	395305	CIERRE DE FISTULA ARTERIOARTERIAL MINIMAMENTE INVASIVA	$ 2.275.225,17
1756	397201	EXPLORACION DE ARTERIAS EN CUERO CABELLUDO Y CARA	$ 1.513.396,36
1757	397202	EXPLORACION DE ARTERIAS ZONA I Y III DE CUELLO	$ 1.513.396,36
1758	397203	EXPLORACION DE ARTERIAS EN ZONA II DE CUELLO	$ 1.513.396,36
1759	397204	EXPLORACION DE VENAS EN CUERO CABELLUDO Y CARA	$ 1.513.396,36
1760	397205	EXPLORACION DE VENA EN ZONA I Y III DEL CUELLO	$ 1.513.396,36
1761	397206	EXPLORACION DE VENA EN ZONA II DEL CUELLO	$ 1.513.396,36
1762	397207	EXPLORACION DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	$ 1.513.396,36
1763	397301	EXPLORACION DE ARTERIA SUBCLAVIA	$ 1.325.088,47
1764	397302	EXPLORACION DE ARTERIA AXILAR	$ 1.325.088,47
1765	397303	EXPLORACION DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO	$ 1.325.088,47
1766	397304	EXPLORACION DE VENA SUBCLAVIA	$ 1.325.088,47
1767	397305	EXPLORACION DE VENA AXILAR	$ 1.325.088,47
1768	397306	EXPLORACION DE VENA DE BRAZO O ANTEBRAZO	$ 1.325.088,47
1769	397307	EXPLORACION DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	$ 1.325.088,47
1770	397400	EXPLORACION DE AORTA ABDOMINAL SOD	$ 2.475.180,96
1771	397501	EXPLORACION DE VASOS TORACICOS POR ESTERNOTOMIA	$ 1.325.088,47
1772	397502	EXPLORACION DE VASOS TORACICOS POR TORACOTOMIA	$ 1.325.088,47
1773	397503	EXPLORACION DE VASOS TORACICOS POR TORACOSCOPIA	$ 1.325.088,47
1774	397601	EXPLORACION DE ARTERIAS ABDOMINALES	$ 2.475.180,96
1775	397700	EXPLORACION DE VENAS ABDOMINALES SOD	$ 2.475.180,96
1776	397801	EXPLORACION ARTERIAL SUPRAPATELAR	$ 1.325.088,47
1777	397802	EXPLORACION ARTERIAL INFRAPATELAR	$ 1.325.088,47
1778	397803	EXPLORACION DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	$ 1.325.088,47
1779	397901	EXPLORACION VENOSA SUPRAPATELAR	$ 1.325.088,47
1780	397902	EXPLORACION VENOSA INFRAPATELAR	$ 1.325.088,47
1781	397903	EXPLORACION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	$ 1.325.088,47
1782	398001	RESECCION DE TUMOR DE CUERPO CAROTIDEO (QUEMODECTOMIA) SIN ESCISION DE LA CAROTIDA	$ 2.738.922,93
1783	398002	RESECCION DE TUMOR DE CUERPO CAROTIDEO (QUEMODECTOMIA) CON ESCISION DE LA CAROTIDA	$ 2.738.922,93
1784	398100	IMPLANTACION EN CUERPO CAROTIDEO DE MARCAPASOS O ESTIMULADOR ELECTRONICO SOD	$ 2.275.225,17
1785	399200	INYECCION DE AGENTE ESCLEROSANTE EN VENA (ESCLEROTERAPIA) SOD	$ 859.456,00
1786	399400	SUSTITUCION O REVISION DE CANULA VASO A VASO SOD	$ 1.325.088,47
1787	399503	HEMOFILTRACION INTERMITENTE	$ 87.360,00
1788	399504	HEMODIAFILTRACION INTERMITENTE	$ 87.360,00
1789	399901	RETIRO DE CATETER INTRARTERIAL	$ 1.513.396,36
1790	399902	RETIRO DE CATETER INTRARTERIAL O INTRAVENOSO PERMANENTE	$ 1.513.396,36
1791	399903	RESECCION DE MALFORMACION VASCULAR EN CUERO CABELLUDO CARA O CUELLO	$ 1.205.558,73
1792	413202	BIOPSIA DE BAZO VIA ABIERTA	$ 1.325.088,47
1793	413204	BIOPSIA DE BAZO VIA LAPAROSCÓPICA	$ 1.513.396,36
1794	414101	MARSUPIALIZACION DE QUISTE ESPLENICO VIA ABIERTA	$ 1.513.396,36
1795	414102	MARSUPIALIZACION DE QUISTE ESPLENICO VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.513.396,36

CONTRATO No. 65-5-20360-24 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD CONSULTA AMBULATORIA, HOSPITALIZACIÓN, URGENCIAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Y/O PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA.

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCIÓN DE SERVICIOS	VALOR OFERTADO POR LA ENTIDAD
1796	414201	ESCISION O ABLACION DE LESION O TEJIDO DE BAZO VIA ABIERTA	$ 1.513.396,36
1797	414202	ESCISION O ABLACION DE LESION O TEJIDO DE BAZO VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.513.396,36
1798	414301	ESPLENECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	$ 1.513.396,36
1799	414302	ESPLENECTOMIA PARCIAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.513.396,36
1800	414401	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL BAZO VIA ABIERTA	$ 1.513.396,36
1801	414402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL BAZO VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.513.396,36
1802	414501	ESCISION DE BAZO ACCESORIO VIA ABIERTA	$ 1.513.396,36
1803	414502	ESCISION DE BAZO ACCESORIO VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.513.396,36
1804	415102	ESPLENECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	$ 1.513.396,36
1805	415103	ESPLENECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.513.396,36
1806	416102	ESPLENORRAFIA VIA ABIERTA	$ 1.513.396,36
1807	416103	ESPLENORRAFIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.513.396,36
1808	420101	DRENAJE DE COLECCION DE ESOFAGO POR ESOFAGOTOMIA VIA ABIERTA	$ 1.325.088,47
1809	420102	DRENAJE DE COLECCION DE ESOFAGO POR ESOFAGOTOMIA VIA ENDOSCOPICA	$ 1.325.088,47
1810	420103	DRENAJE DE COLECCION DE ESOFAGO POR ESOFAGOTOMIA VIA TORACOSCOPICA	$ 1.325.088,47
1811	420104	DRENAJE DE COLECCION DE ESOFAGO POR ESOFAGOTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.325.088,47
1812	422004	INYECCION EN ESOFAGO DE SUSTANCIA PROFILACTICA O TERAPEUTICA VIA ENDOSCOPICA	$ 933.219,49
1813	422601	BIOPSIA DE ESOFAGO VIA ABIERTA	$ 933.219,49
1814	422602	BIOPSIA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	$ 933.219,49
1815	423103	DIVERTICULECTOMIA DE ESOFAGO CERVICAL VIA ABIERTA	$ 2.475.180,96
1816	423104	DIVERTICULECTOMIA DE ESOFAGO CERVICAL VIA ENDOSCOPICA	$ 2.475.180,96
1817	423105	DIVERTICULECTOMIA DE ESOFAGO TORACICO VIA ABIERTA	$ 2.475.180,96
1818	423106	DIVERTICULECTOMIA DE ESOFAGO TORACICO VIA TORACOSCOPICA	$ 2.475.180,96
1819	423107	DIVERTICULECTOMIA DE ESOFAGO VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.475.180,96
1820	423301	POLIPECTOMIA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	$ 1.325.088,47
1821	423302	CONTROL DE HEMORRAGIA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	$ 1.325.088,47
1822	423304	INYECCION (ESCLEROSIS) DE VARICES ESOFAGICAS VIA ENDOSCOPICA	$ 1.205.558,73
1823	423305	LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS VIA ENDOSCOPICA	$ 1.205.558,73
1824	423306	ABLACION DE LESION ESOFAGICA VIA ENDOSCOPICA	$ 1.325.088,47
1825	423308	RESECCION DE LESION MUCOSA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	$ 1.325.088,47
1826	423309	RESECCION DE LESION SUBMUCOSA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	$ 1.325.088,47
1827	424101	ESOFAGECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	$ 3.172.114,26
1828	425801	CIERRE DE PERFORACION O FISTULA ESOFAGICA VIA ENDOSCOPICA	$ 2.319.043,50
1829	427401	ESOFAGOCARDIOMIOTOMIA ABDOMINAL O TORACICA (HELLER) VIA ABIERTA	$ 2.475.180,96
1830	427402	ESOFAGOCARDIOMIOTOMIA ABDOMINAL O TORACICA (HELLER) POR LAPAROSCOPIA	$ 2.475.180,96
1831	428100	INSERCION DE TUBO O PROTESIS (STENT) PERMANENTE EN ESOFAGO SOD	$ 2.319.043,50
1832	428300	CIERRE DE ESOFAGOSTOMIA SOD	$ 2.475.180,96
1833	428500	REPARACION DE ESTENOSIS ESOFAGICA SOD	$ 2.475.180,96
1834	429102	LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS POR TRANSECCION GASTRICA	$ 2.738.922,93
1835	429103	LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS POR TORACOTOMIA	$ 2.738.922,93
1836	429209	DILATACION ESOFAGICA CON DISPOSITIVO	$ 933.219,49
1837	429301	INSERCION DE DISPOSITIVO EN ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	$ 1.205.558,73
1838	429401	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO O LESION LOCALIZADA EN ESOFAGO CON REPARO PRIMARIO - VIA CERVICAL	$ 2.475.180,96
1839	429402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO O LESION LOCALIZADA EN ESOFAGO CON REPARO PRIMARIO - VIA TRANSTORACICA	$ 2.475.180,96
1840	429405	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN ESOFAGO	$ 2.019.246,46
1841	429501	INSERCION DE OTRO DISPOSITIVO ESOFAGOGASTRICO	$ 1.205.558,73
1842	429601	REPOSICIONAMIENTO DE DISPOSITIVO EN ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	$ 2.319.043,50
1843	429602	EXTRACCION DE DISPOSITIVO EN ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	$ 2.019.246,46
1844	430102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO MULTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMIA VIA ABIERTA	$ 1.325.088,47
1845	430103	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO MULTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMIA POR LAPAROSCOPIA	$ 1.325.088,47
1846	431001	GASTROSTOMIA VIA ABIERTA	$ 1.325.088,47
1847	431002	GASTROSTOMIA VIA PERCUTANEA (ENDOSCOPICA)	$ 1.325.088,47
1848	431003	GASTROSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.325.088,47
1849	433101	PILOROMIOTOMIA VIA ABIERTA	$ 1.513.396,36
1850	434001	ESCISION DE POLIPOS GASTRICOS VIA ENDOSCOPICA	$ 1.325.088,47
1851	434101	LIGADURA ENDOSCOPICA DE VARICES GASTRICAS	$ 1.205.558,73
1852	434102	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA MEDIANTE ESCLEROTERAPIA	$ 1.325.088,47
1853	434103	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA MEDIANTE CORRIENTE BIPOLAR	$ 1.325.088,47
1854	434201	RESECCION DE LESION O TUMOR SUBMUCOSO GASTRICO VIA ENDOSCOPICA	$ 1.325.088,47
1855	434500	MUCOSECTOMIA ENDOSCOPICA GASTRICA SOD	$ 1.513.396,36
1856	436101	GASTRODUODENOSTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.019.246,46
1857	436102	GASTRODUODENOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.019.246,46
1858	437101	GASTROYEYUNOSTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.019.246,46
1859	437102	GASTROYEYUNOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.019.246,46
1860	439001	GASTRECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	$ 3.172.114,26
1861	439002	GASTRECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.172.114,26
1862	440201	VAGOTOMIA SELECTIVA O SUPRASELECTIVA VIA ABIERTA	$ 2.319.043,50
1863	441101	GASTROSCOPIA TRANSABDOMINAL (INTRAQUIRURGICA) VIA ABIERTA	$ 1.205.558,73

CONTRATO No. 65-5-20360-24 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD CONSULTA AMBULATORIA, HOSPITALIZACIÓN, URGENCIAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Y/O PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA.

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCIÓN DE SERVICIOS	VALOR OFERTADO POR LA ENTIDAD
1864	441102	GASTROSCOPIA TRANSABDOMINAL (INTRAQUIRURGICA) VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.205.558,73
1865	441200	GASTROSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL SOD	$ 933.219,49
1866	441301	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	$ 2.019.248,46
1867	441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA	$ 933.219,49
1868	441501	BIOPSIA DE ESTOMAGO VIA ABIERTA	$ 1.325.088,47
1869	441502	BIOPSIA DE ESTOMAGO VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.513.396,36
1870	442101	DILATACION DE PILORO MEDIANTE INCISION VIA ABIERTA	$ 1.513.396,36
1871	442102	DILATACION DE PILORO MEDIANTE INCISION VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.513.396,36
1872	442201	DILATACION DE PILORO VIA ENDOSCOPICA	$ 933.219,49
1873	442202	DILATACION DE ANASTOMOSIS GASTROENTERICA VIA ENDOSCOPICA	$ 933.219,49
1874	442401	PILOROPLASTIA VIA ABIERTA	$ 1.513.396,36
1875	442402	PILOROPLASTIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.513.396,36
1876	444001	SUTURA DE ULCERA PERFORADA CON O SIN VAGOTOMIA CON EPIPLOPLASTIA VIA ABIERTA	$ 2.319.043,50
1877	444002	SUTURA DE ULCERA PERFORADA CON O SIN VAGOTOMIA CON EPIPLOPLASTIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.319.043,50
1878	444101	SUTURA DE ULCERA GASTRICA VIA ABIERTA	$ 1.325.088,47
1879	444102	SUTURA DE ULCERA GASTRICA VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.325.088,47
1880	444201	SUTURA DE ULCERA DUODENAL VIA ABIERTA	$ 1.325.088,47
1881	444202	SUTURA DE ULCERA DUODENAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.325.088,47
1882	444305	CONTROL DE HEMORRAGIA GASTRICA O DUODENAL CON DISPOSITIVO VIA ENDOSCOPICA	$ 1.325.088,47
1883	445101	REANASTOMOSIS DEL ESTOMAGO POR DEHISCENCIA DE LA SUTURA VIA ABIERTA	$ 2.019.248,46
1884	445102	REANASTOMOSIS DEL ESTOMAGO POR DEHISCENCIA DE LA SUTURA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.019.248,46
1885	446101	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTOMAGO [GASTRORRAFIA] VIA ABIERTA	$ 1.325.088,47
1886	446102	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTOMAGO [GASTRORRAFIA] VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.325.088,47
1887	446201	CIERRE DE GASTROSTOMIA VIA ABIERTA	$ 1.325.088,47
1888	446202	CIERRE DE GASTROSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.325.088,47
1889	446301	CIERRE DE OTRA FISTULA GASTRICA VIA ABIERTA	$ 2.319.043,50
1890	446302	CIERRE DE OTRA FISTULA GASTRICA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.319.043,50
1891	446303	CIERRE DE PERFORACION O FISTULA GASTRICA VIA ENDOSCOPICA	$ 2.319.043,50
1892	446401	GASTROPEXIA VIA ABIERTA	$ 2.475.180,96
1893	446402	GASTROPEXIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.475.180,96
1894	446501	ESOFAGOGASTROPLASTIA VIA ABIERTA	$ 2.475.180,96
1895	446502	ESOFAGOGASTROPLASTIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.475.180,96
1896	449001	ABLACION DE LESION GASTRICA VIA ENDOSCOPICA	$ 1.325.088,47
1897	449101	LIGADURA DE VARICES GASTRICAS VIA ABIERTA	$ 1.513.396,36
1898	449102	LIGADURA DE VARICES GASTRICAS VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.513.396,36
1899	449201	MANIPULACION INTRAOPERATORIA DE ESTOMAGO (REDUCCION DE VOLVULO) VIA ABIERTA	$ 1.325.088,47
1900	449202	MANIPULACION INTRAOPERATORIA DE ESTOMAGO (REDUCCION DE VOLVULO) VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.325.088,47
1901	450001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR ENTEROTOMIA VIA ABIERTA	$ 1.513.396,36
1902	450002	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR ENTEROTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.513.396,36
1903	450601	DRENAJE DE COLECCION DE DIVERTICULO VIA ABIERTA	$ 1.325.088,47
1904	450602	DRENAJE DE COLECCION DE DIVERTICULO VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.325.088,47
1905	451100	ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO DELGADO SOD	$ 1.205.558,73
1906	451200	ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL SOD	$ 2.019.248,46
1907	451302	ENTEROSCOPIA O ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO DESPUES DE DUODENO	$ 2.475.180,96
1908	451303	INSERCION ENDOSCOPICA DE DISPOSTIVO DUODENAL	$ 2.319.043,50
1909	451306	ENTEROSCOPIA O ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO DESPUES DE DUODENO CON BIOPSIA	$ 1.325.088,47
1910	451307	CONTROL DE HEMORRAGIA DE INTESTINO DELGADO CON DISPOSITIVO VIA ENDOSCOPICA	$ 2.475.180,96
1911	451308	RESECCION O ABLACION DE LESION DE INTESTINO DELGADO VIA ENDOSCOPICA	$ 1.513.396,36
1912	451309	DILATACION DE INTESTINO DELGADO VIA ENDOSCOPICA	$ 2.019.248,46
1913	451310	MARCACION DE LESION EN INTESTINO DELGADO VIA ENDOSCOPICA	$ 933.219,49
1914	451501	BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	$ 1.325.088,47
1915	451502	BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.325.088,47
1916	452101	ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO GRUESO (INTRAQUIRURGICA) VIA ABIERTA	$ 2.168.729,98
1917	452102	ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO GRUESO (INTRAQUIRURGICA) VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.168.729,98
1918	452201	ENDOSCOPIA DEL INTESTINO GRUESO A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	$ 2.168.729,98
1919	452301	COLONOSCOPIA TOTAL	$ 2.019.248,46
1920	452305	COLONOSCOPIA TOTAL CON O SIN BIOPSIA	$ 2.019.248,46
1921	452401	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RIGIDA	$ 1.325.088,47
1922	452502	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO ESCALONADA VIA ENDOSCOPICA (10 O MAS)	$ 933.219,49
1923	452601	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	$ 933.219,49
1924	452602	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	$ 933.219,49
1925	453002	RESECCION O ABLACION DE LESION DE DUODENO VIA ENDOSCOPICA	$ 1.205.558,73
1926	453100	OTRA ELIMINACION O ESCISION DE LESION DE DUODENO SOD	$ 1.513.396,36
1927	453304	RESECCION LOCAL DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO VIA ABIERTA	$ 1.513.396,36
1928	453305	RESECCION LOCAL DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.513.396,36
1929	453306	RESECCION INTESTINAL DE DIVERTICULOS VIA ABIERTA	$ 1.513.396,36
1930	453307	RESECCION INTESTINAL DE DIVERTICULOS VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.513.396,36
1931	454101	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	$ 1.513.396,36

CONTRATO No. 65-5-20360-24 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD CONSULTA AMBULATORIA, HOSPITALIZACIÓN, URGENCIAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Y/O PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA.

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCIÓN DE SERVICIOS	VALOR OFERTADO POR LA ENTIDAD
1932	454102	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.513.396,36
1933	454203	CONTROL DE HEMORRAGIA DE COLON O RECTO VIA ENDOSCOPICA	$ 2.319.043,50
1934	454205	MUCOSECTOMIA DE COLON O RECTO VIA ENDOSCOPICA	$ 2.475.180,96
1935	454206	DISECCION DE LA SUBMUCOSA EN COLON O RECTO VIA ENDOSCOPICA	$ 2.475.180,96
1936	454207	RESECCION DE LESION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA (1- 3)	$ 1.513.396,36
1937	454208	RESECCION DE LESION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA (4 - 10)	$ 1.513.396,36
1938	454209	RESECCION DE LESION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA (11 O MAS)	$ 1.513.396,36
1939	454210	ABLACION DE LESION EN INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA	$ 1.513.396,36
1940	454301	INSERCION DE DISPOSITIVO EN INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA	$ 2.475.180,96
1941	455101	AISLAMIENTO DE SEGMENTO DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	$ 2.475.180,96
1942	455102	AISLAMIENTO DE SEGMENTO DE INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.475.180,96
1943	455201	AISLAMIENTO DE SEGMENTO DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	$ 2.475.180,96
1944	455202	AISLAMIENTO DE SEGMENTO DE INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.475.180,96
1945	456001	RESECCION SEGMENTARIA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	$ 1.513.396,36
1946	456002	RESECCION SEGMENTARIA DE INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.513.396,36
1947	456101	RESECCION SEGMENTARIA MULTIPLE DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	$ 1.513.396,36
1948	456102	RESECCION SEGMENTARIA MULTIPLE DE INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.513.396,36
1949	456201	DUODENECTOMIA VIA ABIERTA	$ 1.513.396,36
1950	456202	YEYUNECTOMIA VIA ABIERTA	$ 1.513.396,36
1951	456203	ILECTOMIA VIA ABIERTA	$ 1.513.396,36
1952	456204	DUODENECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.513.396,36
1953	456205	YEYUNECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.513.396,36
1954	456206	ILECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.319.043,50
1955	456301	RESECCION TOTAL DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	$ 2.475.180,96
1956	456302	RESECCION TOTAL DE INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.475.180,96
1957	456400	RESECCION INTESTINAL CONDUCTO ONFALOMESENTERICO SOD	$ 1.513.396,36
1958	456502	RESECCION INTESTINAL PARCIAL (OBTENCION DE ORGANO)	$ 1.513.396,36
1959	457001	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VIA ABIERTA	$ 2.475.180,96
1960	457002	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.475.180,96
1961	457101	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA O ILEOSTOMIA Y FISTULA MUCOSA VIA ABIERTA	$ 2.475.180,96
1962	457102	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA O ILEOSTOMIA Y FISTULA MUCOSA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.475.180,96
1963	457201	CECECTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.475.180,96
1964	457202	CECECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.475.180,96
1965	457301	HEMICOLECTOMIA DERECHA VIA ABIERTA	$ 2.475.180,96
1966	457302	HEMICOLECTOMIA DERECHA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.475.180,96
1967	457401	RESECCION DE COLON TRANSVERSO VIA ABIERTA	$ 2.475.180,96
1968	457402	RESECCION DE COLON TRANSVERSO VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.475.180,96
1969	457501	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VIA ABIERTA	$ 2.475.180,96
1970	457502	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.475.180,96
1971	457601	SIGMOIDECTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.475.180,96
1972	457602	SIGMOIDECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.475.180,96
1973	458101	COLECTOMIA TOTAL CON ILEOSTOMIA Y PROCTECTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.738.922,93
1974	458102	COLECTOMIA TOTAL CON ILEOSTOMIA Y PROCTECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.738.922,93
1975	458301	COLECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	$ 2.738.922,93
1976	458302	COLECTOMIA TOTAL VIA LAPARDSCOPICA	$ 2.738.922,93
1977	458401	COLECTOMIA TOTAL CON ILEOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VIA ABIERTA	$ 2.738.922,93
1978	458402	COLECTOMIA TOTAL CON ILEOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.738.922,93
1979	459101	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	$ 1.513.396,36
1980	459102	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.513.396,36
1981	459201	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL MUÑON RECTAL VIA ABIERTA	$ 1.513.396,36
1982	459202	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL MUÑON RECTAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.513.396,36
1983	459301	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	$ 1.513.396,36
1984	459302	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.513.396,36
1985	459401	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	$ 1.513.396,36
1986	459402	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.513.396,36
1987	459501	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL ANO - CON FORMACION DE RESERVORIO VIA ABIERTA	$ 1.513.396,36
1988	459503	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL ANO - CON FORMACION DE RESERVORIO VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.513.396,36
1989	459504	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO AL ANO VIA ABIERTA	$ 1.513.396,36
1990	459505	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO AL ANO VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.513.396,36
1991	460103	EXTERIORIZACION DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	$ 1.513.396,36
1992	460104	EXTERIORIZACION DE INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.513.396,36
1993	461301	COLOSTOMIA VIA ABIERTA	$ 1.513.396,36
1994	461302	COLOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.513.396,36
1995	463200	YEYUNOSTOMIA PERCUTANEA (ENDOSCOPICA) SOD	$ 2.019.248,46
1996	464001	REMODELACION DE ESTOMA INTESTINAL	$ 1.513.396,36
1997	464003	REUBICACION DE ESTOMA INTESTINAL VIA ABIERTA	$ 2.475.180,96
1998	464004	REUBICACION DE ESTOMA INTESTINAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.475.180,96
1999	465101	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	$ 1.513.396,36

CONTRATO No. 65-5-20360-24 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD CONSULTA AMBULATORIA, HOSPITALIZACIÓN, URGENCIAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Y/O PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA.

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCION DE SERVICIOS	VALOR OFERTADO POR LA ENTIDAD
2000	465103	CIERRE ESTOMA DEL INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.513.396,36
2001	465201	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	$ 1.513.396,36
2002	465203	CIERRE ESTOMA DEL INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.513.396,36
2003	466101	ILEOPEXIA	$ 1.325.088,47
2004	466200	PLICATURA INTESTINAL [OPERACION DE NOBLE] SOD	$ 2.168.729,98
2005	466302	CECOCOLOPEXIA	$ 2.475.180,96
2006	467001	ENTERORRAFIA VIA ABIERTA	$ 1.325.088,47
2007	467002	ENTERORRAFIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.325.088,47
2008	467201	CIERRE DE FISTULA DE DUODENO VIA ABIERTA	$ 1.513.396,36
2009	467202	CIERRE DE FISTULA DE DUODENO VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.513.396,36
2010	467401	CIERRE DE FISTULA DE INTESTINO DELGADO - SALVO DUODENO VIA ABIERTA	$ 1.513.396,36
2011	467402	CIERRE DE FISTULA DE INTESTINO DELGADO - SALVO DUODENO VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.513.396,36
2012	467601	CIERRE DE FISTULA ENTEROCOLICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA	$ 1.513.396,36
2013	467602	CIERRE DE FISTULA ENTEROCOLICA (UNA O MAS) VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.513.396,36
2014	467701	CIERRE DE FISTULA ENTEROCUTANEA VIA ABIERTA	$ 1.513.396,36
2015	467702	CIERRE DE FISTULA ENTEROCUTANEA VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.513.396,36
2016	467806	CORRECCION DE ATRESIA DE INTESTINO CON PLASTIA PROXIMAL VIA ABIERTA	$ 1.513.396,36
2017	467807	CORRECCION DE ATRESIA DE INTESTINO CON PLASTIA PROXIMAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.513.396,36
2018	467808	CORRECCION DE ATRESIA DE DUODENO - YEYUNO E ILEON VIA ABIERTA	$ 1.513.396,36
2019	467809	CORRECCION DE ATRESIA DE DUODENO - YEYUNO E ILEON VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.513.396,36
2020	467810	CORRECCION DE ATRESIAS INTESTINALES MULTIPLES VIA ABIERTA	$ 1.513.396,36
2021	467811	CORRECCION DE ATRESIAS INTESTINALES MULTIPLES VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.513.396,36
2022	467812	CORRECCION DE ATRESIA DE COLON VIA ABIERTA	$ 1.513.396,36
2023	467813	CORRECCION DE ATRESIA DE COLON VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.513.396,36
2024	467901	RESECCION INTESTINAL Y DE QUISTE POR PERITONITIS MECONIAL	$ 1.513.396,36
2025	467902	RESECCION DE DUPLICACION INTESTINAL	$ 1.513.396,36
2026	467903	ANASTOMOSIS ILEO-COLICA LATEROLATERAL POR AGANGLIOSIS	$ 1.513.396,36
2027	467904	ALARGAMIENTO INTESTINAL	$ 2.475.180,96
2028	467906	REPARACION O CIERRE DE PERFORACION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA	$ 1.513.396,36
2029	468001	CORRECCION DE MALROTACION INTESTINAL	$ 2.475.180,96
2030	468011	REDUCCION INTESTINAL SIN RESECCION INTESTINAL VIA ABIERTA	$ 1.325.088,47
2031	468012	REDUCCION INTESTINAL CON RESECCION INTESTINAL VIA ABIERTA	$ 1.513.396,36
2032	468013	MOVILIZACION DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	$ 2.475.180,96
2033	468014	MOVILIZACION DE INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.475.180,96
2034	468015	REDUCCION INTESTINAL SIN RESECCION INTESTINAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.325.088,47
2035	468016	REDUCCION INTESTINAL CON RESECCION INTESTINAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.513.396,36
2036	468020	DESCOMPRESION ENDOSCOPICA DE DILATACION AGUDA DE COLON (OGILVIE)	$ 2.019.248,46
2037	468021	DESCOMPRESION ENDOSCOPICA DE VOLVULO DE COLON (SIGMOIDE)	$ 2.319.043,50
2038	468022	DESCOMPRESION HIDROSTATICA DE INVAGINACION DE INTESTINO	$ 2.475.180,96
2039	468101	DESPLAZAMIENTO DE CONTENIDO INTESTINAL POR LAPAROTOMIA	$ 1.513.396,36
2040	468102	DESPLAZAMIENTO DE CONTENIDO INTESTINAL POR ENDOSCOPIA	$ 2.475.180,96
2041	468501	DILATACION DEL COLON POR COLONOSCOPIA	$ 2.019.248,46
2042	469100	MIOTOMIA DEL COLON SIGMOIDEO SOD	$ 1.513.396,36
2043	469200	MIOTOMIA DE OTRAS PARTES DEL COLON SOD	$ 1.513.396,36
2044	469401	REINTERVENCION DE ANASTOMOSIS INTESTINAL VIA ABIERTA	$ 1.513.396,36
2045	469402	REINTERVENCION DE ANASTOMOSIS INTESTINAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.513.396,36
2046	469701	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO DELGADO	$ 2.019.248,46
2047	469702	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO GRUESO	$ 2.168.729,98
2048	471102	APENDICECTOMIA VIA ABIERTA	$ 1.205.558,73
2049	471110	APENDICECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.205.558,73
2050	472001	APENDICOSTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.475.180,96
2051	472002	APENDICOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.475.180,96
2052	482101	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA TRANSABDOMINAL	$ 2.019.248,46
2053	482201	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA A TRAVES DEL ESTOMA ARTIFICIAL	$ 397.970,27
2054	482301	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA	$ 933.219,49
2055	482400	BIOPSIA CERRADA (ENDOSCOPICA) DE RECTO O SIGMOIDE SOD	$ 933.219,49
2056	482500	BIOPSIA ABIERTA DE RECTO O SIGMOIDE SOD	$ 933.219,49
2057	482600	BIOPSIA DE TEJIDO PERIRRECTAL SOD	$ 933.219,49
2058	482701	MANOMETRIA ANORECTAL	$ 1.513.396,36
2059	483101	ABLACION DE LESION O TEJIDO RECTAL O ANAL	$ 933.219,49
2060	483801	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO - VIA RECTAL ABIERTA	$ 397.970,27
2061	483802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO - VIA ABDOMINAL	$ 1.513.396,36
2062	485004	PROCTOSIGMOIDECTOMIA ABORDAJE PERINEAL	$ 2.738.922,93
2063	486201	RESECCION ANTERIOR DE RECTO VIA ABIERTA	$ 2.475.180,96
2064	486202	RESECCION ANTERIOR DE RECTO VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.475.180,96
2065	486500	RESECCION DE MUÑON RECTAL POST-DUHAMEL SOD	$ 2.168.729,98
2066	486701	RESECCION DE LESION O TUMOR RECTAL ABORDAJE TRANS-ANAL VIA ABIERTA	$ 2.475.180,96
2067	486702	RESECCION DE LESION O TUMOR RECTAL ABORDAJE TRANS-ANAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.475.180,96

CONTRATO No. 65-5-20360-24 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD CONSULTA AMBULATORIA, HOSPITALIZACIÓN, URGENCIAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Y/O PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA.

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCIÓN DE SERVICIOS	VALOR OFERTADO POR LA ENTIDAD
2068	486801	RESECCION DE RECTO CON RECONSTRUCCION TIPO PULL-THROUGH	$ 2.475.180,96
2069	487101	SUTURA DE LACERACION DE RECTO [PROCTORRAFIA] VIA ABIERTA	$ 1.325.088,47
2070	487102	SUTURA DE LACERACION DE RECTO [PROCTORRAFIA] VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.325.088,47
2071	487301	FISTULECTOMIA RECTO-VAGINAL CON COLOSTOMIA	$ 2.319.043,50
2072	487302	FISTULECTOMIA RECTO-VESICAL CON COLOSTOMIA	$ 2.319.043,50
2073	487303	FISTULECTOMIA RECTO-URETRAL CON COLOSTOMIA.	$ 2.319.043,50
2074	487501	PROCTOPEXIA ABDOMINAL VIA ABIERTA	$ 1.325.088,47
2075	487502	PROCTOPEXIA ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.325.088,47
2076	487602	CORRECCION DE PROLAPSO POR RESECCION DE PROCIDENCIA RECTAL CON ANASTOMOSIS VIA PERINEAL	$ 2.475.180,96
2077	487701	DESCENSO RECTAL VIA SAGITAL POSTERIOR	$ 4.529.373,16
2078	487702	DESCENSO RECTAL VIA ANTERIOR Y POSTERIOR	$ 4.529.373,16
2079	487704	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL POR AGANGLIOSIS VIA ABIERTA	$ 4.529.373,16
2080	487705	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL POR AGANGLIOSIS VIA LAPAROSCOPICA	$ 4.529.373,16
2081	487706	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL ENDOANAL	$ 4.529.373,16
2082	487707	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL ENDOANAL ASISTIDO POR LAPAROTOMIA	$ 4.529.373,16
2083	487708	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL ENDOANAL ASISTIDO POR LAPAROSCOPIA	$ 4.529.373,16
2084	487901	REPARACION DE LESIÓN OBSTETRICA ANTIGUA DE RECTO	$ 2.019.248,46
2085	487902	REPARACION DE RECTO PROLAPSADO POR INFILTRACION PERIRRECTAL	$ 933.219,49
2086	487903	CORRECCION DE ATRESIA RECTAL - VIA SAGITAL POSTERIOR	$ 2.019.248,46
2087	487904	CORRECCION DE LA ESTENOSIS RECTAL VIA SAGITAL POSTERIOR	$ 2.019.248,46
2088	487905	REPARACION DE LA ESTENOSIS RECTAL CON RESECCION DE ANILLO RECTAL	$ 397.970,27
2089	488101	DRENAJE DE COLECCION RECTAL	$ 397.970,27
2090	488103	DRENAJE DE COLECCION PERIRRECTAL - RETRORECTAL O PELVICA VIA ABIERTA	$ 397.970,27
2091	488104	DRENAJE DE COLECCION PERIRRECTAL - RETRORECTAL O PELVICA POR LAPAROSCOPIA	$ 397.970,27
2092	488201	ESCISION DE LESION O TEJIDO PERIRRECTAL (RETRORECTAL) VIA PERINEAL O TRANSACRA	$ 2.475.180,96
2093	489001	PERINEOPLASTIA O COLGAJO MAYOR (PIEL MUSCULO) VIA ABIERTA	$ 2.275.225,17
2094	489100	INCISION DE ESTENOSIS RECTAL SOD	$ 534.971,89
2095	489200	MIOMECTOMIA ANO-RECTAL SOD	$ 676.965,46
2096	489400	DILATACION INSTRUMENTAL ENDOSCOPICA DE RECTO SOD	$ 397.970,27
2097	489501	CORRECCION DE EXTROFIA DE CLOACA	$ 2.319.043,50
2098	489601	CORRECCION DE CLOACA	$ 2.319.043,50
2099	490100	DRENAJE DE COLECCION ISQUIORRECTAL SOD	$ 534.971,89
2100	490201	DRENAJE DE COLECCION PERIANAL VIA ABIERTA	$ 534.971,89
2101	490401	ESCISION DE LESION O TEJIDO PERIANAL VIA ABIERTA	$ 2.475.180,96
2102	492200	BIOPSIA DE TEJIDO PERIANAL SOD	$ 397.970,27
2103	492300	BIOPSIA DE ANO SOD	$ 397.970,27
2104	492501	EVALUACION ANATOMICA O FUNCIONAL DE CLOACA	$ 2.319.043,50
2105	494001	LIGADURA DE HEMORROIDES	$ 1.205.558,73
2106	494004	RESECCION DE HEMORROIDES INTERNAS	$ 1.325.088,47
2107	494005	RESECCION DE HEMORROIDES EXTERNAS	$ 1.205.558,73
2108	494201	INYECCION (ESCLEROSIS) EN HEMORROIDES	$ 1.513.396,36
2109	494300	CAUTERIZACION DE HEMORROIDES SOD	$ 1.205.558,73
2110	494701	EVACUACION EN HEMORROIDES TROMBOSADAS	$ 397.970,27
2111	495001	ESFINTEROTOMIA ANAL VIA ABIERTA	$ 534.971,89
2112	497101	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO DE ANO	$ 397.970,27
2113	497110	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS NO OBSTETRICOS QUE INVOLUCRAN RECTO Y ESFINTER ANAL (GRADO III)	$ 1.513.396,36
2114	497301	FISTULECTOMIA ANO-VESTIBULAR	$ 2.319.043,50
2115	497302	FISTULECTOMIA ANO-PERINEAL	$ 2.319.043,50
2116	497303	FISTULECTOMIA ANO-VAGINAL	$ 2.319.043,50
2117	497502	RECONSTRUCCION DE ANO - POR ATRESIA ANAL	$ 2.019.248,46
2118	497503	ESFINTEROPLASTIA ANAL	$ 2.019.248,46
2119	497505	CORRECCION DE ANO IMPERFORADO Y FISTULA RECTO-VAGINAL	$ 2.319.043,50
2120	497506	CORRECCION DE ANO IMPERFORADO Y FISTULA RECTO-VESICAL - VIA SAGITAL POSTERIOR	$ 2.319.043,50
2121	497507	CORRECCION DE ANO IMPERFORADO Y FISTULA RECTO-VESICAL - VIA COMBINADA	$ 2.319.043,50
2122	497508	CORRECCION DE ANO IMPERFORADO Y FISTULA RECTO-URETRAL	$ 2.475.180,96
2123	497509	PLASTIA DE ANO [ANOPLASTIA]	$ 2.019.248,46
2124	497511	COLGAJO O TRANSPOSICION MUSCULAR PERINEAL O PERIRRECTAL	$ 2.475.180,96
2125	497602	RETIRO DE DISPOSITIVO EN ANO	$ 2.019.248,46
2126	499100	INCISION DE TABIQUE ANAL SOD	$ 534.971,89
2127	499301	INYECCION DE SUSTANCIA MIORELAJANTE EN ESFINTER ANAL	$ 100.393,90
2128	499400	REDUCCION DE PROLAPSO ANAL SOD	$ 2.019.248,46
2129	499500	CONTROL DE HEMORRAGIA (POSOPERATORIA) DE ANO SOD	$ 397.970,27
2130	499600	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE SOD	$ 397.970,27
2131	500101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAHEPATICO VIA ABIERTA	$ 2.019.248,46
2132	500102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAHEPATICO VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.019.248,46
2133	501001	BIOPSIA ABIERTA DE HIGADO	$ 1.325.088,47
2134	501002	BIOPSIA CERRADA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE HIGADO	$ 534.971,89
2135	501003	BIOPSIA POR LAPAROSCOPIA DE HIGADO	$ 1.513.396,36

CONTRATO No. 65-5-20360-24 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD CONSULTA AMBULATORIA, HOSPITALIZACIÓN, URGENCIAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Y/O PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA.

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCIÓN DE SERVICIOS	VALOR OFERTADO POR LA ENTIDAD
2136	502001	RESECCION DEL DOMO DE QUISTE HEPATICO VIA ABIERTA	$ 2.319.043,50
2137	502101	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA ABIERTA	$ 1.325.088,47
2138	502103	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA LAPAROSCOPICA	$ 676.965,46
2139	502206	RESECCION EN CUÑA DE HIGADO VIA ABIERTA	$ 2.319.043,50
2140	502207	RESECCION EN CUÑA DE HIGADO VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.319.043,50
2141	502208	HEPATECTOMIA DE UN SEGMENTO VIA ABIERTA	$ 2.475.180,96
2142	502209	HEPATECTOMIA DE UN SEGMENTO VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.475.180,96
2143	502210	HEPATECTOMIA DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	$ 2.475.180,96
2144	502211	HEPATECTOMIA DE DOS SEGMENTOS VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.475.180,96
2145	502403	ABLACION DE LESION HEPATICA VIA ABIERTA	$ 2.475.180,96
2146	502404	ABLACION DE LESION HEPATICA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.475.180,96
2147	502405	ENUCLEACION DE LESION HEPATICA VIA ABIERTA	$ 2.319.043,50
2148	502406	ENUCLEACION DE LESION HEPATICA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.319.043,50
2149	506103	HEPATORRAFIA SIMPLE VIA ABIERTA	$ 1.513.396,36
2150	506104	HEPATORRAFIA SIMPLE VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.513.396,36
2151	506105	HEPATORRAFIA MULTIPLE VIA ABIERTA	$ 2.019.248,46
2152	506106	HEPATORRAFIA MULTIPLE VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.019.248,46
2153	506200	HEPATOPEXIA SOD	$ 2.319.043,50
2154	510001	COLECISTOSTOMIA VIA ABIERTA	$ 1.325.088,47
2155	510002	COLECISTOSTOMIA VIA PERCUTANEA	$ 1.325.088,47
2156	510003	COLECISTOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.325.088,47
2157	510004	CIERRE DE COLECISTOSTOMIA VIA ABIERTA	$ 1.325.088,47
2158	510005	CIERRE DE COLECISTOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.019.248,46
2159	510301	DRENAJE BILIAR VIA PERCUTANEA Y COLOCACION DE DISPOSITIVO	$ 2.475.180,96
2160	510302	DRENAJE BILIAR VIA ENDOSCOPICA Y COLOCACION DE DISPOSITIVO	$ 4.480.000,00
2161	511000	COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA SOD	$ 4.800.000,00
2162	511102	COLANGIOGRAFIA ENDOSCOPICA RETROGRADA (TRANSDUODENAL)	$ 1.513.396,36
2163	511601	COLANGIOGRAFIA VIA ABIERTA	$ 1.513.396,36
2164	511602	COLANGIOGRAFIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.513.396,36
2165	511701	BIOPSIA DE VESICULA BILIAR O VIAS BILIARES VIA ABIERTA	$ 1.325.088,47
2166	511702	BIOPSIA DE VESICULA BILIAR O VIAS BILIARES VIA PERCUTANEA	$ 534.971,89
2167	511703	BIOPSIA DE VESICULA BILIAR O VIAS BILIARES VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.513.396,36
2168	511704	BIOPSIA ESFINTER DE ODDI VIA ABIERTA	$ 1.325.088,47
2169	511705	BIOPSIA ESFINTER DE ODDI VIA ENDOSCOPICA	$ 1.513.396,36
2170	511706	BIOPSIA ESFINTER DE ODDI VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.513.396,36
2171	511707	BIOPSIA DE VIA BILIAR POR COLEDOCOSCOPIA	$ 1.513.396,36
2172	512101	COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.019.248,46
2173	512104	COLECISTECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 8.320.720,00
2174	512200	FULGURACION DE LESIONES POR COLANGIOPANCREATOGRAFIA ENDOSCOPICA RETROGRADA SOD	$ 3.840.000,00
2175	513201	ANASTOMOSIS DE VESICULA BILIAR A INTESTINO VIA ABIERTA	$ 3.172.114,26
2176	513202	ANASTOMOSIS DE VESICULA BILIAR A INTESTINO VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.172.114,26
2177	513601	COLEDOCODUODENOSTOMIA VIA ABIERTA	$ 3.172.114,26
2178	513602	COLEDOCODUODENOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.172.114,26
2179	513701	HEPATICOYEYUNOSTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.319.043,50
2180	513702	HEPATICOYEYUNOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.319.043,50
2181	514001	EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	$ 2.168.729,98
2182	514002	EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.168.729,98
2183	514004	COLEDOCOSCOPIA INTRAOPERATORIA	$ 2.475.180,96
2184	514301	RE EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	$ 2.275.225,17
2185	514302	RE EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.275.225,17
2186	514401	INSERCION DE DISPOSITIVO COLEDOCOHEPATICO PARA DESCOMPRESION VIA ABIERTA	$ 2.475.180,96
2187	514402	INSERCION DE DISPOSITIVO COLEDOCOHEPATICO PARA DESCOMPRESION VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.475.180,96
2188	516101	ESCISION DE CONDUCTO CISTICO REMANENTE (MUÑON CISTICO) VIA ABIERTA	$ 2.475.180,96
2189	516102	ESCISION DE CONDUCTO CISTICO REMANENTE (MUÑON CISTICO) VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.475.180,96
2190	516401	ESCISION DE LESION EN LAS VIAS BILIARES VIA ENDOSCOPICA	$ 2.738.922,93
2191	516402	ESCISION DE LA AMPOLLA DE VATER VIA ENDOSCOPICA	$ 2.738.922,93
2192	517101	SUTURA SIMPLE DE COLEDOCO VIA ABIERTA	$ 2.475.180,96
2193	517102	SUTURA SIMPLE DE COLEDOCO VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.475.180,96
2194	517201	COLEDOCOPLASTIA VIA ABIERTA	$ 3.172.114,26
2195	517202	COLEDOCOPLASTIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.172.114,26
2196	517301	RECONSTRUCCION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	$ 3.172.114,26
2197	517302	RECONSTRUCCION DE VIAS BILIARES VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.172.114,26
2198	518101	DILATACION DE ESFINTER DE ODDI	$ 2.475.180,96
2199	518301	ESFINTEROPLASTIA VIA ABIERTA	$ 2.275.225,17
2200	518302	ESFINTEROPLASTIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.275.225,17
2201	518401	DILATACION ENDOSCOPICA DE AMPOLLA Y DEL CONDUCTO BILIAR	$ 2.475.180,96
2202	518402	DILATACION PERCUTANEA DE AMPOLLA Y DEL CONDUCTO BILIAR	$ 2.319.043,50
2203	518500	ESFINTERECTOMIA Y PAPILOTOMIA ENDOSCOPICA SOD	$ 2.168.729,98

CONTRATO No. 65-5-20360-24 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD CONSULTA AMBULATORIA, HOSPITALIZACIÓN, URGENCIAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Y/O PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA.

ITEM	CÓDIGOS CUPS	DESCRIPCIÓN DE SERVICIOS	VALOR OFERTADO POR LA ENTIDAD
2204	518600	INSERCION ENDOSCOPICA DE TUBO DE DRENAJE NASOBILIAR SOD	$ 2.319.043,50
2205	518801	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CALCULOS DE LAS VIAS BILIARES CON ESFINTEROTOMIA	$ 2.319.043,50
2206	518901	INSERCION DE DISPOSITIVO EN VIA BILIAR VIA ABIERTA	$ 2.475.180,96
2207	518902	INSERCION DE DISPOSITIVO EN VIA BILIAR VIA ENDOSCOPICA	$ 2.475.180,96
2208	518903	INSERCION DE DISPOSITIVO EN VIA BILIAR VIA PERCUTANEA	$ 2.475.180,96
2209	518904	INSERCION DE DISPOSITIVO EN VIA BILIAR VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.475.180,96
2210	519100	REPARACION DE LESION DE VESICULA BILIAR SOD	$ 3.172.114,26
2211	519301	CIERRE DE FISTULA BILIAR VIA ABIERTA	$ 2.475.180,96
2212	519302	CIERRE DE FISTULA BILIAR VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.475.180,96
2213	519401	REVISION DE ANASTOMOSIS DE LAS VIAS BILIARES VIA ABIERTA	$ 2.275.225,17
2214	519402	REVISION DE ANASTOMOSIS DE LAS VIAS BILIARES VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.275.225,17
2215	519501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE VIA BILIAR VIA ABIERTA	$ 2.475.180,96
2216	519502	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE VIA BILIAR VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.475.180,96
2217	519503	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE VIA BILIAR VIA ENDOSCOPICA	$ 2.475.180,96
2218	519601	EXTRACCION DE CALCULOS EN VIA BILIAR VIA PERCUTANEA	$ 457.024,00
2219	519700	INSERCION DE CATETER BILIAR SOD	$ 2.475.180,96
2220	520101	DRENAJE DE COLECCION DE PANCREAS VIA ABIERTA	$ 1.513.396,36
2221	520102	DRENAJE DE COLECCION DE PANCREAS VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.513.396,36
2222	520201	MARSUPIALIZACION DE QUISTE DEL PANCREAS VIA ABIERTA	$ 1.325.088,47
2223	520202	MARSUPIALIZACION DE QUISTE DEL PANCREAS VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.325.088,47
2224	521001	BIOPSIA DE PANCREAS VIA ABIERTA	$ 1.325.088,47
2225	521002	BIOPSIA DE PANCREAS VIA PERCUTANEA	$ 1.325.088,47
2226	521003	BIOPSIA DE PANCREAS VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.513.396,36
2227	521004	BIOPSIA DE PANCREAS VIA ENDOSCOPICA	$ 1.513.396,36
2228	521401	BIOPSIA DE DUCTO PANCREATICO VIA ENDOSCOPICA	$ 1.513.396,36
2229	522201	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE PANCREAS VIA ABIERTA	$ 2.475.180,96
2230	522202	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE PANCREAS VIA ENDOSCOPICA	$ 2.475.180,96
2231	522203	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE PANCREAS VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.475.180,96
2232	523101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE PANCREAS VIA ABIERTA	$ 2.475.180,96
2233	523102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE PANCREAS VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.319.043,50
2234	523201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CONDUCTO PANCREATICO VIA ENDOSCOPICA	$ 2.319.043,50
2235	523202	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DEL CONDUCTO PANCREATICO VIA ENDOSCOPICA	$ 1.513.396,36
2236	524001	DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREATICO VIA ABIERTA	$ 1.513.396,36
2237	524003	DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREATICO VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.513.396,36
2238	524101	DRENAJE TRANSGASTRICO ENDOSCOPICO DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREATICO	$ 1.513.396,36
2239	524102	DRENAJE TRANSAMPULAR ENDOSCOPICO DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREATICO	$ 1.513.396,36
2240	524401	DRENAJE INTERNO DE QUISTE PANCREATICO POR CISTOENTEROSTOMIA VIA ABIERTA	$ 1.513.396,36
2241	524402	DRENAJE INTERNO DE QUISTE PANCREATICO POR CISTOENTEROSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.513.396,36
2242	525001	PANCREATECTOMIA CENTRAL VIA ABIERTA	$ 2.275.225,17
2243	525002	PANCREATECTOMIA CENTRAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.275.225,17
2244	525101	PANCREATECTOMIA PROXIMAL VIA ABIERTA	$ 2.275.225,17
2245	525102	PANCREATECTOMIA PROXIMAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.275.225,17
2246	525203	PANCREATECTOMIA DISTAL VIA ABIERTA	$ 2.319.043,50
2247	525204	PANCREATECTOMIA DISTAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.319.043,50
2248	525205	PANCREATECTOMIA DISTAL CON PRESERVACION DE BAZO VIA ABIERTA	$ 2.319.043,50
2249	525206	PANCREATECTOMIA DISTAL CON PRESERVACION DE BAZO VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.319.043,50
2250	525301	PANCREATECTOMIA SUBTOTAL VIA ABIERTA	$ 2.275.225,17
2251	525302	PANCREATECTOMIA SUBTOTAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.275.225,17
2252	525401	PANCREATECTOMIA PARCIAL (OBTENCION DEL ORGANO) VIA ABIERTA	$ 4.529.373,16
2253	525402	PANCREATECTOMIA PARCIAL (OBTENCION DEL ORGANO) VIA LAPAROSCOPICA	$ 4.529.373,16
2254	526101	PANCREATECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	$ 2.275.225,17
2255	526102	PANCREATECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.275.225,17
2256	526201	PANCREATECTOMIA TOTAL (OBTENCION DEL ORGANO) VIA ABIERTA	$ 4.529.373,16
2257	529300	INSERCION ENDOSCOPICA DE TUBO TUTOR (PROTESIS - STENT) EN EL CONDUCTO PANCREATICO SOD	$ 2.475.180,96
2258	529400	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CALCULOS DEL CONDUCTO PANCREATICO SOD	$ 2.319.043,50
2259	529503	FISTULECTOMIA DE PANCREAS VIA ABIERTA	$ 2.475.180,96
2260	529504	FISTULECTOMIA DE PANCREAS VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.475.180,96
2261	529505	SUTURA SIMPLE DE PANCREAS VIA ABIERTA	$ 2.475.180,96
2262	529506	SUTURA SIMPLE DE PANCREAS VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.475.180,96
2263	529603	ANASTOMOSIS DEL PANCREAS VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.475.180,96
2264	529605	ANASTOMOSIS DEL PANCREAS VIA ENDOSCOPICA	$ 2.475.180,96
2265	529606	ANASTOMOSIS PANCREATOENTERICA VIA ABIERTA	$ 2.475.180,96
2266	529607	ANASTOMOSIS PANCREATOENTERICA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.475.180,96
2267	529700	INSERCION ENDOSCOPICA DE TUBO DE DRENAJE NASOPANCREATICO SOD	$ 2.319.043,50
2268	529800	DILATACION ENDOSCOPICA DE DUCTO PANCREATICO SOD	$ 2.475.180,96
2269	530001	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA ABIERTA	$ 1.205.558,73
2270	530002	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.205.558,73
2271	530003	HERNIORRAFIA INGUINAL INDIRECTA UNILATERAL POR MICROCIRUGIA	$ 1.205.558,73

CONTRATO No. 65-5-20360-24 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD CONSULTA AMBULATORIA, HOSPITALIZACIÓN, URGENCIAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Y/O PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA.

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCIÓN DE SERVICIOS	VALOR OFERTADO POR LA ENTIDAD
2272	530301	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	$ 1.205.558,73
2273	530302	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.205.558,73
2274	530401	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	$ 1.325.088,47
2275	530402	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.325.088,47
2276	530601	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA ABIERTA	$ 1.205.558,73
2277	530602	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.205.558,73
2278	531001	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VIA ABIERTA	$ 1.205.558,73
2279	531002	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.205.558,73
2280	531003	HERNIORRAFIA INGUINAL INDIRECTA BILATERAL POR MICROCIRUGIA	$ 1.205.558,73
2281	531501	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	$ 1.325.088,47
2282	531502	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.325.088,47
2283	531601	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	$ 1.205.558,73
2284	531602	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.205.558,73
2285	531701	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA ABIERTA	$ 1.205.558,73
2286	531702	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.205.558,73
2287	534001	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA ABIERTA	$ 933.219,49
2288	534002	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 933.219,49
2289	534101	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	$ 933.219,49
2290	534102	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VIA LAPAROSCOPICA	$ 933.219,49
2291	534301	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	$ 933.219,49
2292	534302	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	$ 933.219,49
2293	535001	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) ENCARCELADA VIA ABIERTA	$ 1.513.396,36
2294	535002	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.513.396,36
2295	535101	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) VIA ABIERTA	$ 1.513.396,36
2296	535102	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.513.396,36
2297	535204	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA VIA ABIERTA	$ 676.965,46
2298	535205	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA VIA LAPAROSCOPICA	$ 676.965,46
2299	535301	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA ENCARCELADA VIA ABIERTA	$ 676.965,46
2300	535302	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	$ 676.965,46
2301	536001	HERNIORRAFIA LUMBAR VIA ABIERTA	$ 1.205.558,73
2302	536002	HERNIORRAFIA LUMBAR VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.205.558,73
2303	536101	HERNIORRAFIA OBTURADORA VIA ABIERTA	$ 1.205.558,73
2304	536102	HERNIORRAFIA OBTURADORA VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.205.558,73
2305	536201	HERNIORRAFIA ISQUIATICA VIA ABIERTA	$ 1.205.558,73
2306	536301	HERNIORRAFIA PERINEAL VIA ABIERTA	$ 1.513.396,36
2307	536302	HERNIORRAFIA PERINEAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.513.396,36
2308	536303	HERNIORRAFIA PERINEAL ABORDAJE PERINEAL	$ 1.513.396,36
2309	536501	HERNIORRAFIA LUMBAR ENCARCELADA VIA ABIERTA	$ 1.205.558,73
2310	536502	HERNIORRAFIA LUMBAR ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.205.558,73
2311	536601	HERNIORRAFIA OBTURADORA ENCARCELADA VIA ABIERTA	$ 1.205.558,73
2312	536602	HERNIORRAFIA OBTURADORA ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.205.558,73
2313	536701	HERNIORRAFIA PERINEAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	$ 1.513.396,36
2314	536702	HERNIORRAFIA PERINEAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.513.396,36
2315	536801	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL VIA ABIERTA	$ 1.513.396,36
2316	536802	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.513.396,36
2317	536803	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] VIA ABIERTA	$ 1.513.396,36
2318	536804	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.513.396,36
2319	536901	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	$ 1.513.396,36
2320	536902	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.513.396,36
2321	536903	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] ENCARCELADA VIA ABIERTA	$ 1.513.396,36
2322	536904	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.513.396,36
2323	537001	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA ABIERTA	$ 2.475.180,96
2324	537002	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA TORACOSCOPICA	$ 2.475.180,96
2325	537003	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.475.180,96
2326	537301	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA ENCARCELADA VIA ABIERTA	$ 2.475.180,96
2327	537302	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA ENCARCELADA VIA TORACOSCOPICA	$ 2.475.180,96
2328	537303	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.475.180,96
2329	537304	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA REPRODUCIDA VIA ABIERTA	$ 2.475.180,96
2330	537305	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA REPRODUCIDA VIA TORACOSCOPICA	$ 2.475.180,96
2331	537306	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA REPRODUCIDA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.475.180,96
2332	540004	DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA ABIERTA	$ 1.513.396,36
2333	540005	DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA PERCUTANEA	$ 1.513.396,36
2334	540006	DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.513.396,36
2335	540007	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA ABIERTA	$ 1.325.088,47
2336	540008	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA PERCUTANEA	$ 1.325.088,47
2337	540009	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.325.088,47
2338	540010	DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	$ 397.970,27
2339	540011	DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL VIA PERCUTANEA	$ 397.970,27

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCIÓN DE SERVICIOS	VALOR OFERTADO POR LA ENTIDAD
2340	540012	DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 397.970,27
2341	540013	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA ABIERTA	$ 1.325.088,47
2342	540014	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA PERCUTANEA	$ 1.325.088,47
2343	540015	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.325.088,47
2344	540101	LIBERACION DE PLASTRON EN ABDOMEN VIA ABIERTA	$ 1.325.088,47
2345	540102	LIBERACION DE PLASTRON EN ABDOMEN VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.325.088,47
2346	541101	LAPAROTOMIA DE PRECISION (ESTADIFICACION)	$ 64.064,00
2347	541102	LAPAROTOMIA EXPLORATORIA	$ 1.325.088,47
2348	541501	EXPLORACION DE ESPACIO RETROPERITONEAL	$ 1.325.088,47
2349	541504	RESECCION DE TUMOR RETROPERITONEAL VIA ABIERTA	$ 2.475.180,96
2350	541506	RESECCION DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCION DE ESTRUCTURAS VASCULARES U ORGANOS RETROPERITONEALES VIA ABIERTA	$ 2.475.180,96
2351	541601	RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VIA ABIERTA	$ 1.513.396,36
2352	541602	RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.513.396,36
2353	541701	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA	$ 1.205.558,73
2354	541702	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.205.558,73
2355	541703	LAVADO PERITONEAL DIAGNOSTICO VIA ABIERTA	$ 1.205.558,73
2356	541704	LAVADO PERITONEAL DIAGNOSTICO VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.205.558,73
2357	541801	MARSUPIALIZACION ABDOMINAL POR PANCREATITIS	$ 1.325.088,47
2358	542001	EXPLORACION INGUINAL VIA ABIERTA	$ 2.275.226,17
2359	542002	EXPLORACION INGUINAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 676.965,46
2360	542101	LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA	$ 676.965,46
2361	542102	LAPAROSCOPIA DE PRECISION (ESTADIFICACION)	$ 1.513.396,36
2362	542201	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	$ 336.680,08
2363	542202	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VIA PERCUTANEA	$ 336.680,08
2364	542203	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 336.680,08
2365	542302	BIOPSIA DE PERITONEO VIA ABIERTA	$ 1.325.088,47
2366	542303	BIOPSIA DE PERITONEO VIA PERCUTANEA	$ 1.325.088,47
2367	542304	BIOPSIA DE PERITONEO VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.325.088,47
2368	542401	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VIA ABIERTA	$ 1.325.088,47
2369	542402	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VIA PERCUTANEA	$ 1.325.088,47
2370	542403	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.325.088,47
2371	542801	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNOSTICA VIA PERCUTANEA	$ 64.063,50
2372	542802	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPEUTICA VIA PERCUTANEA	$ 64.063,50
2373	542803	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPEUTICA VIA LAPAROSCOPICA	$ 64.063,50
2374	543101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	$ 397.970,27
2375	543102	RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 397.970,27
2376	543301	ESCISION DE LESION AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON ROTACION DE COLGAJO	$ 1.205.558,73
2377	543302	ESCISION DE LESION AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON PROTESIS	$ 2.738.922,93
2378	543303	RESECCION DE LESION AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL	$ 1.513.396,36
2379	544104	OMENTECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	$ 1.513.396,36
2380	544105	OMENTECTOMIA PARCIAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.513.396,36
2381	544106	OMENTECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	$ 1.513.396,36
2382	544107	OMENTECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.513.396,36
2383	544200	ONFALECTOMIA SOD	$ 1.513.396,36
2384	545001	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA ABIERTA	$ 1.513.396,36
2385	545101	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.513.396,36
2386	546100	NUEVO CIERRE DE DISRUPCION POSTOPERATORIA DE PARED ABDOMINAL (EVISCERACION) SOD	$ 1.513.396,36
2387	546200	CIERRE RETARDADO DE HERIDA ABDOMINAL EN FASE DE GRANULACION SOD	$ 1.513.396,36
2388	547001	CORRECCION PARCIAL DE GASTROSQUISIS CON DISPOSITIVO	$ 2.319.043,50
2389	547101	CORRECCION TOTAL DE GASTROSQUISIS INTRAPARTO	$ 2.319.043,50
2390	547102	CORRECCION TOTAL DE GASTROSQUISIS	$ 2.319.043,50
2391	547103	CORRECCION TOTAL DE GASTROSQUISIS CON SEPARACION DE COMPONENTES DE PARED ABDOMINAL	$ 2.319.043,50
2392	547201	CORRECCION PARCIAL DE ONFALOCELE CON DISPOSITIVO	$ 2.319.043,50
2393	547202	CORRECCION TOTAL DE ONFALOCELE	$ 2.319.043,50
2394	547203	CORRECCION TOTAL DE ONFALOCELE CON SEPARACION DE COMPONENTES DE PARED ABDOMINAL	$ 2.319.043,50
2395	547401	EVENTRORRAFIA CON COLOCACION DE MALLA	$ 1.513.396,36
2396	547403	EVENTRORRAFIA VIA ABIERTA	$ 1.513.396,36
2397	547404	EVENTRORRAFIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.513.396,36
2398	547505	RECONSTRUCCION DE PARED ABDOMINAL ANATOMICA Y FUNCIONAL VIA ABIERTA	$ 1.513.396,36
2399	547506	RECONSTRUCCION DE PARED ABDOMINAL ANATOMICA Y FUNCIONAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.513.396,36
2400	547601	RESECCION DE QUISTE VITELINO O SENO UMBILICAL VIA ABIERTA	$ 2.319.043,50
2401	547701	CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL CON O SIN DISPOSITIVO VIA ABIERTA	$ 2.319.043,50
2402	547702	RETIRO DE DISPOSITIVO PARA CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	$ 2.319.043,50
2403	547703	SUSTITUCION O CAMBIO DE DISPOSITIVO PARA CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	$ 2.319.043,50
2404	549002	INSERCION DE CATETER PERMANENTE PARA HEMODIALISIS	$ 1.513.396,36
2405	549012	RETIRO DE CATETER PERMANENTE PARA HEMODIALISIS	$ 1.325.088,47
2406	549013	RETIRO DE OTRO CATETER PERITONEAL	$ 1.513.396,36
2407	549201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO) - POR LAPAROTOMIA	$ 1.513.396,36

CONTRATO No. 05-5-20360-24 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD CONSULTA AMBULATORIA, HOSPITALIZACIÓN, URGENCIAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Y/O PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA:

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCION DE SERVICIOS	VALOR OFERTADO POR LA ENTIDAD
2408	549202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO) - POR LAPAROSCOPIA	$ 1.513.396,36
2409	549300	CREACION DE FISTULA CUTANEOPERITONEAL SOD	$ 2.475.180,96
2410	549400	CREACION DE DERIVACION [CORTOCIRCUITO] PERITONEO-VASCULAR SOD	$ 2.475.180,96
2411	549501	PLICATURA DE PERITONEO [NOBLE MODIFICADA]	$ 2.168.729,98
2412	550101	MARSUPIALIZACION DE QUISTE RENAL POR NEFROTOMIA POR VIA ABIERTA	$ 1.205.558,73
2413	555201	NEFRECTOMIA DE RIÑON RESIDUAL O UNICO POR LUMBOTOMIA	$ 2.475.180,96
2414	555606	RESECCION DE RIÑON UNILATERAL TOTAL [NEFRECTOMIA SIMPLE] POR LUMBOTOMIA	$ 2.168.729,98
2415	555607	RESECCION DE RIÑON UNILATERAL TOTAL [NEFRECTOMIA SIMPLE] POR LAPAROTOMIA	$ 2.168.729,98
2416	558701	PIELOPLASTIA VIA ABIERTA	$ 2.475.180,96
2417	559101	COLOCACION DE DISPOSITIVO (CATETER DOBLE J) ANTEROGRADO DE RIÑON A VEJIGA	$ 1.513.396,36
2418	561102	MEATOTOMIA URETERAL VIA ENDOSCOPICA	$ 1.513.396,36
2419	563102	URETEROSCOPIA RETROGRADA DIAGNOSTICA	$ 933.219,49
2420	564121	ABLACION DE LESION URETERAL VIA ENDOSCOPICA	$ 2.319.043,50
2421	567405	REANASTOMOSIS URETERO-VESICAL VIA ABIERTA	$ 2.475.180,96
2422	568201	SUTURA DE LACERACION DE URETER O URETERORRAFIA VIA ABIERTA	$ 1.325.088,47
2423	568401	CIERRE DE FISTULA URETERO-ENTERICA O URETEROVISCERAL VIA ABIERTA	$ 2.319.043,50
2424	568701	URETEROPLASTIA O ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL VIA ABIERTA	$ 2.475.180,96
2425	568905	RESECCION ENDOSCOPICA DE URETEROCELE	$ 1.513.396,36
2426	569101	LIGADURA DE URETER VIA ABIERTA	$ 1.325.088,47
2427	570501	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VIA ABIERTA	$ 2.319.043,50
2428	570503	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VIA ENDOSCOPICA	$ 2.319.043,50
2429	571102	CISTOTOMIA VIA ABIERTA	$ 1.325.088,47
2430	571103	CISTOTOMIA VIA PERCUTANEA	$ 1.325.088,47
2431	571210	CISTOSTOMIA VIA ABIERTA	$ 1.325.088,47
2432	571220	CISTOSTOMIA VIA PERCUTANEA	$ 1.325.088,47
2433	573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	$ 1.513.396,36
2434	576061	RESECCION TRANSURETRAL (ENDOSCOPICA) DE CUELLO VESICAL	$ 2.319.043,50
2435	578101	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO VESICAL [CISTORRAFIA] VIA ABIERTA	$ 1.325.088,47
2436	578201	CIERRE DE CISTOSTOMIA (FISTULECTOMIA VESICO-CUTANEA)	$ 2.168.729,98
2437	578202	CIERRE DE VESICOSTOMIA	$ 1.325.088,47
2438	578402	FISTULECTOMIA VESICO-VAGINAL	$ 2.319.043,50
2439	578403	FISTULECTOMIA UTERO-VESICAL (VESICOUTERINA)	$ 2.319.043,50
2440	579200	DILATACION DE CUELLO VESICAL SOD	$ 2.319.043,50
2441	580050	URETROTOMIA INTERNA ENDOSCOPICA	$ 2.019.248,46
2442	580050	URETROTOMIA INTERNA ENDOSCOPICA CON LASER	$ 6.400.000,00
2443	581010	MEATOTOMIA URETRAL EXTERNA	$ 676.965,46
2444	583101	FULGURACION ENDOSCOPICA DE LESIONES URETRALES	$ 2.019.248,46
2445	584102	URETRORRAFIA PENEANA	$ 1.513.396,36
2446	584401	ANASTOMOSIS DE URETRA - URETRA	$ 2.319.043,50
2447	584501	CORRECCION DE EPISPADIAS O HIPOSPADIAS	$ 2.275.225,17
2448	588602	URETERORENOSCOPIA FLEXIBLE CON LASER	$ 6.400.000,00
2449	592002	NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑON VIA PERCUTANEA	$ 6.400.000,00
2450	592003	NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑON VIA ENDOSCOPICA RETROGRADA LASER	$ 6.400.000,00
2451	592103	URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ENDOSCOPICA	$ 6.400.000,00
2452	592201	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ABIERTA	$ 2.019.248,46
2453	592204	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ENDOSCOPICA	$ 2.319.043,50
2454	592303	URETROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA CON LASER	$ 6.400.000,00
2455	592401	LITOTRICIA (FRAGMENTACIÓN) INTRACORPOREA DE CALCULOS EN VIA URINARIA	$ 2.319.043,50
2456	592401	URETEROLITOTOMIA ENDOSCOPICA CON LASER	$ 6.400.000,00
2457	598001	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA	$ 1.513.396,36
2458	5DS002	DERECHOS DE SALA DE CURACIONES O PROCEDIMIENTOS	$ 19.712,00
2459	5DS003	DERECHOS DE SALA DE PEQUEÑA CIRUGIA (SUTURAS)	$ 45.504,00
2460	5DS004	DERECHOS DE SALA DE YESOS	$ 64.320,00
2461	5DSB01	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS COMPLEJIDAD BAJA	$ 62.656,00
2462	5DSM01	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS COMPLEJIDAD MEDIANA	$ 78.464,00
2463	601T01	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE PRIMARIO	$ 454.104,00
2464	601T02	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO	$ 454.104,00
2465	602001	RESECCION O ENUCLEACION TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PROSTATA [RTUP] O ADENOMECTOMIA	$ 2.475.180,96
2466	602002	ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA TRANSVESICAL	$ 2.319.043,50
2467	602T01	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE PRIMARIO	$ 454.104,00
2468	602T02	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO	$ 427.392,00
2469	605101	RESECCION DE PROSTATA [PROSTATECTOMIA] RADICAL [PROSTATOVESICULECTOMIA]	$ 6.400.000,00
2470	609401	CONTROL DE HEMORRAGIA (POSQUIRURGICA) DE PROSTATA VIA ABIERTA	$ 2.319.043,50
2471	609402	CONTROL DE HEMORRAGIA PROSTATICA VIA ENDOSCOPICA	$ 1.325.088,47
2472	612100	REPARACION O ESCISION DE HIDROCELE [HIDROCELECTOMIA] DE TUNICA VAGINALIS SOD	$ 1.513.396,36
2473	613101	RESECCION DE QUISTE SEBACEO EN ESCROTO	$ 534.971,89
2474	614100	SUTURA DE LACERACION DE ESCROTO Y TUNICA VAGINALIS SOD	$ 534.971,89
2475	619202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL ESCROTO POR INCISION	$ 676.965,46

CONTRATO No. 65-5-20360-24 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD CONSULTA AMBULATORIA, HOSPITALIZACIÓN, URGENCIAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Y/O PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA.

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCIÓN DE SERVICIOS	VALOR OFERTADO POR LA ENTIDAD
2476	621910	EXPLORACION ABDOMINAL DE TESTICULO NO DESCENDIDO VIA ABIERTA	$ 1.513.396,36
2477	623002	RESECCION DE TESTICULO [ORQUIECTOMIA]	$ 1.513.396,36
2478	625101	ORQUIDOPEXIA CON DESTORSION DE TESTICULO O DE CORDON ESPERMATICO	$ 2.019.248,46
2479	625104	FIJACION TESTICULAR PROFILACTICA	$ 1.325.088,47
2480	625203	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VIA ABIERTA	$ 2.019.248,46
2481	625205	ORQUIDOPEXIA BILATERAL VIA ABIERTA	$ 2.019.248,46
2482	626100	ORQUIDORRAFIA O SUTURA DE TESTICULO SOD	$ 1.513.396,36
2483	631010	VARICOCELECTOMIA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA	$ 1.513.396,36
2484	631011	VARICOCELECTOMIA CON PRESERVACION DE ARTERIA	$ 1.513.396,36
2485	632100	ESPERMATOCELECTOMIA O RESECCION QUISTE DEL EPIDIDIMO SOD	$ 1.513.396,36
2486	633200	RESECCION DE HEMATOCELE DE CORDON ESPERMATICO SOD	$ 1.513.396,36
2487	634000	EPIDIDIMECTOMIA SOD	$ 1.513.396,36
2488	635200	REDUCCION DE TORSION TESTICULAR O CORDON ESPERMATICO SOD	$ 1.513.396,36
2489	640000	CIRCUNCISION SOD	$ 1.756.615,82
2490	644100	SUTURA DE LACERACION O HERIDA EN PENE SOD	$ 933.219,49
2491	649801	DERIVACION CUERPO CAVERNOSA - CUERPO ESPONJOSA O BULBO - CAVERNOSA	$ 2.475.180,96
2492	649805	INCISION Y DRENAJE DE FLEGMON PENEANO	$ 933.219,49
2493	651201	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROTOMIA	$ 1.325.088,47
2494	651202	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$ 1.513.396,36
2495	651204	BIOPSIA DE OVARIO VIA VAGINAL	$ 1.325.088,47
2496	652101	CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	$ 1.205.558,73
2497	652102	CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$ 3.382.608,65
2498	652103	CISTECTOMIA DE OVARIO VIA VAGINAL	$ 1.205.558,73
2499	652201	RESECCION PARCIAL DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	$ 1.205.558,73
2500	652202	RESECCION PARCIAL DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$ 1.205.558,73
2501	652203	RESECCION PARCIAL DE OVARIO VIA VAGINAL	$ 1.205.558,73
2502	652301	RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	$ 1.325.088,47
2503	652302	RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$ 1.513.396,36
2504	652303	RESECCION DE TUMOR DE OVARIO VIA VAGINAL	$ 1.205.558,73
2505	652304	CITORREDUCCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	$ 1.205.558,73
2506	652305	CITORREDUCCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$ 1.205.558,73
2507	652401	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	$ 3.250.321,66
2508	652402	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$ 1.205.558,73
2509	652410	OFOROSTOMIA	$ 1.205.558,73
2510	652701	FULGURACION EN OVARIO POR LAPAROTOMIA	$ 1.325.088,47
2511	652702	FULGURACION EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$ 3.250.368,00
2512	652801	RESECCION DE QUISTE PARAOVARICO POR LAPAROTOMIA	$ 1.205.558,73
2513	652802	RESECCION DE QUISTE PARAOVARICO POR LAPAROSCOPIA	$ 3.382.608,65
2514	652901	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES - MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	$ 2.019.248,46
2515	652902	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES - MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$ 2.019.248,46
2516	653101	OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	$ 1.205.558,73
2517	653102	OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$ 1.205.558,73
2518	653104	OOFORECTOMIA UNILATERAL VIA VAGINAL	$ 1.205.558,73
2519	655101	OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	$ 1.205.558,73
2520	655102	OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$ 1.205.558,73
2521	655104	OOFORECTOMIA BILATERAL VIA VAGINAL	$ 1.205.558,73
2522	657001	OFOROPLASTIA POR LAPAROTOMIA	$ 1.205.558,73
2523	657002	OFOROPLASTIA POR LAPAROSCOPIA	$ 1.205.558,73
2524	657801	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	$ 1.205.558,73
2525	657802	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$ 1.205.558,73
2526	657803	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	$ 1.205.558,73
2527	657804	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$ 1.205.558,73
2528	659101	ASPIRACION FOLICULAR DE OVARIO VIA VAGINAL	$ 1.205.558,73
2529	659102	ASPIRACION FOLICULAR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$ 676.965,46
2530	659301	ESCISION DE EMBARAZO ECTOPICO OVARICO SIN OOFORECTOMIA POR LAPAROTOMIA	$ 1.325.088,47
2531	659302	ESCISION DE EMBARAZO ECTOPICO OVARICO SIN OOFORECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	$ 1.325.088,47
2532	659510	LIBERACION DE TORSION DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	$ 1.205.558,73
2533	659520	LIBERACION DE TORSION DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$ 1.205.558,73
2534	660201	SALPINGOSTOMIA POR LAPAROTOMIA	$ 2.019.248,46
2535	660202	SALPINGOSTOMIA POR LAPAROSCOPIA	$ 2.019.248,46
2536	661110	BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	$ 1.325.088,47
2537	661120	BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	$ 1.513.396,36
2538	662101	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO UNICA POR LAPAROTOMIA	$ 933.219,49
2539	662102	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO UNICA POR LAPAROSCOPIA	$ 676.965,46
2540	662103	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO UNICA POR VIA VAGINAL	$ 933.219,49
2541	662104	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO UNICA POR HISTEROSCOPIA	$ 933.219,49
2542	662201	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROTOMIA	$ 933.219,49
2543	662202	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$ 676.965,46

CONTRATO No. 65-5-20360-24 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD CONSULTA AMBULATORIA, HOSPITALIZACIÓN, URGENCIAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Y/O PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA.

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCIÓN DE SERVICIOS	VALOR OFERTADO POR LA ENTIDAD
2544	662203	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR VIA VAGINAL	$ 933.219,49
2545	662204	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR HISTEROSCOPIA	$ 933.219,49
2546	664001	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA	$ 1.205.558,73
2547	664002	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	$ 876.985,46
2548	664003	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR VIA VAGINAL	$ 1.205.558,73
2549	665001	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA	$ 1.205.558,73
2550	665002	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	$ 676.965,46
2551	665003	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR VIA VAGINAL	$ 1.205.558,73
2552	666101	RESECCION DE LESION EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	$ 1.205.558,73
2553	666102	RESECCION DE LESION EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	$ 1.205.558,73
2554	666110	ESCISION DE LESION CON SALPINGECTOMIA PARCIAL	$ 1.205.558,73
2555	666111	ESCISION DE LESION CON SALPINGECTOMIA PARCIAL - POR LAPAROSCOPIA	$ 1.205.558,73
2556	666210	RESECCION DE LESION EN MESOSALPINX POR LAPAROTOMIA	$ 1.513.396,36
2557	666220	RESECCION DE LESION EN MESOSALPINX POR LAPAROSCOPIA	$ 1.205.558,73
2558	667101	SUTURA SIMPLE DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	$ 2.019.248,46
2559	667102	SUTURA SIMPLE DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	$ 2.019.248,46
2560	667301	SALPINGO-SALPINGOSTOMIA POR LAPAROTOMIA	$ 2.019.248,46
2561	667302	SALPINGO-SALPINGOSTOMIA POR LAPAROSCOPIA	$ 676.985,46
2562	667401	SALPINGOHISTEROTOMIA (SALPINGO-UTEROSTOMIA) POR LAPAROTOMIA	$ 2.019.248,46
2563	667402	SALPINGOHISTEROTOMIA (SALPINGO-UTEROSTOMIA) POR LAPAROSCOPIA	$ 2.019.248,46
2564	667601	SALPINGOLISIS POR LAPAROTOMIA	$ 2.019.248,46
2565	667610	SALPINGOLISIS POR LAPAROSCOPIA	$ 2.019.248,46
2566	667901	SALPINGOPLASTIA (FIMBRIOPLASTIA) POR LAPAROTOMIA	$ 2.019.248,46
2567	667902	SALPINGOPLASTIA (FIMBRIOPLASTIA) POR LAPAROSCOPIA	$ 2.019.248,46
2568	668101	INSUFLACION DE TROMPAS DE FALOPIO VIA VAGINAL	$ 336.680,08
2569	669101	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	$ 1.205.558,73
2570	669102	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$ 1.205.558,73
2571	669103	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR VIA VAGINAL	$ 1.205.558,73
2572	669201	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	$ 1.205.558,73
2573	669202	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$ 1.205.558,73
2574	669203	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR VIA VAGINAL	$ 1.205.558,73
2575	669410	SALPINGO-OOFOROPLASTIA [OPERACION DE ESTES]	$ 2.019.248,46
2576	669701	ESCISION Y DRENAJE POR ABORTO TUBARICO POR LAPAROTOMIA	$ 1.205.558,73
2577	669702	ESCISION Y DRENAJE POR ABORTO TUBARICO POR LAPAROSCOPIA	$ 1.205.558,73
2578	669901	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	$ 2.019.248,46
2579	669902	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	$ 2.019.248,46
2580	670101	DILATACION Y CURETAJE DEL MUÑON CERVICAL	$ 676.965,46
2581	671201	BIOPSIA EN SACABOCADO DE CUELLO UTERINO	$ 397.970,27
2582	671202	BIOPSIA DE CUELLO UTERINO CIRCUNFERENCIAL	$ 397.970,27
2583	672001	CONIZACION CERVICAL	$ 676.965,46
2584	673101	ESCISION DE POLIPO EN CUELLO UTERINO [CERVIX]	$ 397.970,27
2585	673102	RESECCION DE LESION CUELLO UTERINO	$ 397.970,27
2586	673201	ABLACION DE LESION O TEJIDO DE CUELLO UTERINO	$ 397.970,27
2587	674002	AMPUTACION DE CUELLO O TRAQUELECTOMIA POR LAPAROTOMIA	$ 534.971,89
2588	674003	AMPUTACION DE CUELLO O TRAQUELECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	$ 534.971,89
2589	674004	AMPUTACION DE CUELLO O TRAQUELECTOMIA POR VIA VAGINAL	$ 534.971,89
2590	674101	ESCISION DE MUÑON CERVICAL POR LAPAROTOMIA	$ 676.965,46
2591	674102	ESCISION DE MUÑON CERVICAL POR LAPAROSCOPIA	$ 676.965,46
2592	674103	ESCISION DE MUÑON CERVICAL POR VIA VAGINAL	$ 676.965,46
2593	674501	TRAQUELECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA	$ 534.971,89
2594	674511	TRAQUELECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA	$ 534.971,89
2595	675101	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR LAPAROTOMIA	$ 676.965,46
2596	675102	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR LAPAROSCOPIA	$ 676.965,46
2597	675103	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR VIA VAGINAL	$ 676.965,46
2598	676101	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO DE CUELLO UTERINO [CERVIX] VIA VAGINAL	$ 676.965,46
2599	676910	CORRECCION DE DESGARRO OBSTETRICO ANTIGUO DE CUELLO UTERINO	$ 1.325.088,47
2600	676920	TRAQUELOPLASTIA CON TRAQUELORRAFIA	$ 676.965,46
2601	680101	HISTEROTOMIA	$ 1.205.558,73
2602	681101	BIOPSIA DE UTERO POR LAPAROTOMIA	$ 1.325.088,47
2603	681102	BIOPSIA DE UTERO POR LAPAROSCOPIA	$ 1.325.088,47
2604	681103	BIOPSIA DE LIGAMENTOS UTERINOS POR LAPAROTOMIA	$ 1.325.088,47
2605	681104	BIOPSIA DE LIGAMENTOS UTERINOS POR LAPAROSCOPIA	$ 1.325.088,47
2606	681105	BIOPSIA DE ENDOMETRIO	$ 397.970,27
2607	681201	HISTEROSCOPIA	$ 397.970,27
2608	682101	LIBERACION DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES DEL UTERO	$ 1.205.558,73
2609	682201	INCISION O ESCISION DE TABIQUE CONGENITO UTERINO POR LAPAROTOMIA	$ 2.319.043,50
2610	682202	INCISION O ESCISION DE TABIQUE CONGENITO UTERINO POR HISTEROSCOPIA	$ 397.970,27
2611	682203	INCISION O ESCISION DE TABIQUE CONGENITO UTERINO POR LAPAROSCOPIA	$ 933.219,49

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCIÓN DE SERVICIOS	VALOR OFERTADO POR LA ENTIDAD
2612	682302	RESECCION DE POLIPO ENDOMETRIAL POR HISTEROSCOPIA	$ 397.970,27
2613	682303	ESCISION DE POLIPO ENDOMETRIAL POR LEGRADO	$ 397.970,27
2614	682401	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR LAPAROTOMIA	$ 2.168.729,98
2615	682402	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR VIA VAGINAL	$ 2.168.729,98
2616	682403	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR LAPAROSCOPIA	$ 2.168.729,98
2617	682404	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR HISTEROSCOPIA	$ 2.168.729,98
2618	682501	ABLACION ENDOMETRIAL O ENDOMETRECTOMIA POR VIA VAGINAL	$ 676.965,46
2619	682510	ABLACION ENDOMETRIAL O ENDOMETRECTOMIA POR HISTEROSCOPIA	$ 676.965,46
2620	683101	HISTERECTOMIA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL POR LAPAROTOMIA	$ 2.168.729,98
2621	683111	HISTERECTOMIA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL POR LAPAROSCOPIA	$ 2.168.729,98
2622	684001	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL CON REMOCION DE MOLA O FETO MUERTO POR LAPAROTOMIA	$ 2.168.729,98
2623	684003	HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROTOMIA	$ 2.168.729,98
2624	684020	HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROSCOPIA	$ 2.168.729,98
2625	684103	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROTOMIA	$ 2.319.043,50
2626	684104	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROSCOPIA	$ 2.319.043,50
2627	685102	HISTERECTOMIA POR VIA VAGINAL	$ 2.168.729,98
2628	690103	LEGRADO UTERINO GINECOLOGICO	$ 397.970,27
2629	691101	ESCISION Y ABLACION DE ENDOMETRIOSIS POR LAPAROTOMIA	$ 1.513.396,36
2630	691102	ESCISION O ABLACION DE LESION O TEJIDO EN ESTRUCTURAS DE SOPORTE	$ 2.168.729,98
2631	691103	ESCISION O ABLACION DE ENDOMETRIOSIS PROFUNDA POR LAPAROTOMIA	$ 1.325.088,47
2632	691110	RESECCION DE TUMOR DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMIA	$ 1.513.396,36
2633	691130	SECCION DE LIGAMENTO UTERO SACRO POR LAPAROTOMIA	$ 1.325.088,47
2634	691201	ESCISION Y ABLACION DE ENDOMETROSIS ESTADOS I Y II POR LAPAROSCOPIA	$ 3.382.656,00
2635	691202	ESCISION Y ABLACION DE ENDOMETROSIS ESTADOS III Y IV POR LAPAROSCOPIA	$ 3.382.608,65
2636	691205	RESECCION DE LESION DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROSCOPIA	$ 1.513.396,36
2637	691230	SECCION DE LIGAMENTO UTERO SACRO POR LAPAROSCOPIA	$ 1.205.556,73
2638	691301	SECCION DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VIA LAPAROTOMIA	$ 1.205.556,73
2639	691302	SECCION DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.205.556,73
2640	691901	DRENAJE DE COLECCION DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMIA	$ 933.219,49
2641	691902	DRENAJE DE COLECCION DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROSCOPIA	$ 1.513.396,36
2642	691910	CITORREDUCCION DE TUMOR DE LIGAMENTO ANCHO O DE LIGAMENTO UTERO SACRO	$ 1.513.396,36
2643	692201	HISTEROPEXIA POR LAPAROTOMIA	$ 1.205.556,73
2644	692202	HISTEROPEXIA POR LAPAROSCOPIA	$ 1.205.556,73
2645	692203	HISTEROPEXIA POR VIA VAGINAL	$ 1.205.556,73
2646	692204	CERVICOPEXIA POR LAPAROTOMIA	$ 1.205.556,73
2647	692205	CERVICOPEXIA POR LAPAROSCOPIA	$ 2.019.248,46
2648	692206	CERVICOPEXIA POR VIA VAGINAL	$ 1.513.396,36
2649	694101	HISTERORRAFIA POR LAPAROTOMIA	$ 1.205.556,73
2650	694102	HISTERORRAFIA POR LAPAROSCOPIA	$ 3.382.656,00
2651	694201	CIERRE DE FISTULA DE UTERO (ISTMOCELE) POR LAPAROTOMIA	$ 676.965,46
2652	694202	CIERRE DE FISTULA DE UTERO (ISTMOCELE) POR LAPAROSCOPIA	$ 676.965,46
2653	694203	CIERRE DE FISTULA DE UTERO (ISTMOCELE) POR VIA VAGINAL	$ 676.965,46
2654	694204	CIERRE DE FISTULA DE UTERO (ISTMOCELE) POR HISTEROSCOPIA	$ 933.219,49
2655	694901	HISTEROPLASTIA [OPERACION DE STRASMAN] POR LAPAROTOMIA	$ 2.319.043,50
2656	694902	HISTEROPLASTIA POR LAPAROSCOPIA	$ 2.319.043,50
2657	697101	INSERCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO [DIU]	$ 53.248,00
2658	698001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LAPAROTOMIA	$ 397.970,27
2659	698002	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LAPAROSCOPIA	$ 397.970,27
2660	698003	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR HISTEROSCOPIA	$ 397.970,27
2661	698004	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LEGRADO	$ 397.970,27
2662	699101	INSERCION DE DISPOSITIVO TERAPEUTICO NO ANTICONCEPTIVO EN EL UTERO	$ 397.970,27
2663	699601	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE DE CUELLO UTERINO POR LAPAROSCOPIA	$ 676.965,46
2664	699602	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE DE CUELLO UTERINO VIA VAGINAL	$ 676.965,46
2665	699701	RETIRO DE DISPOSITIVO EN CUELLO UTERINO VIA VAGINAL	$ 397.970,27
2666	699702	RETIRO CUERPO EXTRAÑO PENETRANTE EN CUELLO UTERINO VIA VAGINAL	$ 397.970,27
2667	700101	CULDOCENTESIS [COLPOCENTESIS]	$ 52.992,00
2668	701204	COLPOTOMIA	$ 397.970,27
2669	701301	LIBERACION DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES EN VAGINA	$ 933.219,49
2670	701410	SECCION O INCISION DE TABIQUE VAGINAL	$ 676.965,46
2671	701420	DRENAJE DE COLECCION DE FONDO DE SACO (CUPULA VAGINAL)	$ 534.971,89
2672	701430	VAGINOPERINEOTOMIA	$ 676.965,46
2673	702101	VAGINOSCOPIA	$ 336.680,08
2674	702203	COLPOSCOPIA	$ 336.680,08
2675	702401	BIOPSIA DE VAGINA	$ 397.970,27
2676	703101	HIMENECTOMIA	$ 397.970,27
2677	703102	HIMENOTOMIA	$ 397.970,27
2678	703301	RESECCION DEL TABIQUE VAGINAL	$ 933.219,49
2679	703302	RESECCION O ABLACION DE LESION O TEJIDO VAGINAL	$ 933.219,49

CONTRATO No. 65-5-20360-24 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD CONSULTA AMBULATORIA, HOSPITALIZACIÓN, URGENCIAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Y/O PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA.

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCIÓN DE SERVICIOS	VALOR OFERTADO POR LA ENTIDAD
2680	704003	OBLITERACION VAGINAL (COLPOCLEISIS)	$ 1.205.558,73
2681	705110	COLPORRAFIA ANTERIOR CON PLASTIA O REPARACION DE URETROCELE	$ 933.219,49
2682	705210	COLPORRAFIA POSTERIOR	$ 933.219,49
2683	705301	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR	$ 1.205.558,73
2684	705302	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON REPARACION DE ENTEROCELE	$ 1.205.558,73
2685	705303	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON AMPUTACION DE CUELLO	$ 1.513.396,36
2686	706001	RECONSTRUCCION DE VAGINA	$ 2.019.248,46
2687	706102	VAGINOPLASTIA VIA PERINEAL	$ 2.475.180,96
2688	706103	VAGINOPLASTIA VIA ABDOMINOPERINEAL	$ 2.475.180,96
2689	706104	VAGINOPLASTIA POR LAPAROTOMIA	$ 2.475.180,96
2690	706105	VAGINOPLASTIA POR LAPAROSCOPIA	$ 2.475.180,96
2691	707110	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO I-II (COMPROMISO MUCOSO O MUSCULAR)	$ 676.965,46
2692	707120	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO III (RECTOVAGINAL CON COMPROMISO DE ESFINTER ANAL)	$ 1.325.088,47
2693	707130	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO IV (ESTALLIDO DE VEJIGA CON O SIN EVISCERACION)	$ 1.325.088,47
2694	707601	HIMENORRAFIA	$ 2.019.248,46
2695	707602	HIMENOPLASTIA	$ 676.965,46
2696	707701	COLPOPEXIA POR LAPAROTOMIA	$ 2.168.729,98
2697	707702	COLPOPEXIA VIA VAGINAL	$ 2.019.248,46
2698	707703	COLPOPEXIA POR LAPAROSCOPIA	$ 2.168.729,98
2699	707920	CORRECCION DE LACERACION OBSTETRICA ANTIGUA EN VAGINA	$ 2.019.248,46
2700	707930	CORRECCION DE SENO UROGENITAL	$ 2.019.248,46
2701	709101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA SIN INCISION	$ 336.680,08
2702	709102	EXTRACCION DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA CON INCISION	$ 397.970,27
2703	709201	REPARACION DE ENTEROCELE POR LAPAROTOMIA	$ 933.219,49
2704	709202	REPARACION DE ENTEROCELE POR LAPAROSCOPIA	$ 933.219,49
2705	709203	REPARACION DE ENTEROCELE VIA VAGINAL	$ 933.219,49
2706	710101	LISIS DE ADHERENCIAS EN LA VULVA	$ 534.971,89
2707	710920	AMPLIACION DEL INTROITO	$ 2.019.248,46
2708	710921	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION DE VULVA O DE GLANDULA DE SKENE	$ 534.971,89
2709	710922	MARSUPIALIZACION O DRENAJE EN GLANDULA DE SKENE	$ 933.219,49
2710	711001	VULVOSCOPIA	$ 336.680,08
2711	711110	BIOPSIA DE LABIO MAYOR VULVA	$ 397.970,27
2712	711120	BIOPSIA DE CLITORIS	$ 397.970,27
2713	711130	BIOPSIA DE GLANDULA DE BARTHOLIN	$ 397.970,27
2714	711301	BIOPSIA EN PERINE	$ 397.970,27
2715	712001	DRENAJE POR PUNCION DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN	$ 336.680,08
2716	712002	INCISION Y DRENAJE DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN	$ 336.680,08
2717	712003	MARSUPIALIZACION O DRENAJE EN LA GLANDULA DE BARTHOLIN	$ 336.680,08
2718	712401	RESECCION O ABLACION DE GLANDULA DE BARTHOLIN	$ 933.219,49
2719	713101	RESECCION O ABLACION DE GLANDULA DE SKENE	$ 933.219,49
2720	713401	RESECCION DE ENDOMETRIOMA EN PERINE	$ 676.965,46
2721	713501	RESECCION DE GRANULOMA VULVO-PERINEAL	$ 534.971,89
2722	713502	RESECCION DE LESION VULVO-PERINEAL	$ 534.971,89
2723	717202	CORRECCION DE FISTULA DE PERINE	$ 1.325.088,47
2724	717301	DRENAJE DE COLECCION VULVOPERINEAL	$ 534.971,89
2725	717901	PLASTIA DE LABIOS MENORES	$ 676.965,46
2726	717902	CORRECCION DE DESGARRO ANTIGUO EN VULVA Y PERINE	$ 1.325.088,47
2727	717920	SUTURA DE DESGARRO O LACERACION NO OBSTETRICA RECIENTE QUE INVOLUCRA VULVA O PERINE (MUCOSA O MUSCULO) (GRADO I-II)	$ 676.965,46
2728	718101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINE SIN INCISION	$ 397.970,27
2729	718102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINE CON INCISION	$ 397.970,27
2730	721003	PARTO INSTRUMENTADO	$ 1.205.558,73
2731	732201	PARTO INTERVENIDO CON MANIOBRAS DE VERSION	$ 1.205.558,73
2732	735301	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN EPISIORRAFIA O PERINEORRAFIA	$ 1.205.558,73
2733	735930	ASISTENCIA DEL PARTO ESPONTANEO GEMELAR O MULTIPLE	$ 1.681.459,06
2734	735931	ASISTENCIA DEL PARTO INTERVENIDO GEMELAR O MULTIPLE	$ 1.681.459,06
2735	735980	OTRA ASISTENCIA MANUAL DEL PARTO ESPONTANEO	$ 1.205.558,73
2736	740001	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	$ 1.325.088,47
2737	740002	CESAREA CORPORAL	$ 1.325.088,47
2738	740003	CESAREA EXTRAPERITONEAL	$ 1.325.088,47
2739	743101	REMOCION DE EMBARAZO ECTOPICO ABDOMINAL POR LAPAROTOMIA	$ 1.325.088,47
2740	743102	REMOCION DE EMBARAZO ECTOPICO ABDOMINAL POR LAPAROSCOPIA	$ 1.325.088,47
2741	743201	REMOCION DE FETO EN CAVIDAD PERITONEAL SUBSIGUIENTE A RUPTURA UTERINA O TUBARICA POR LAPAROTOMIA	$ 1.325.088,47
2742	743202	REMOCION DE FETO EN CAVIDAD PERITONEAL SUBSIGUIENTE A RUPTURA UTERINA O TUBARICA POR LAPAROSCOPIA	$ 1.325.088,47
2743	750101	LEGRADO UTERINO OBSTETRICO POSPARTO O POSABORTO POR DILATACION Y CURETAJE	$ 1.522.548,29

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCIÓN DE SERVICIOS	VALOR OFERTADO POR LA ENTIDAD
2744	750105	LEGRADO UTERINO OBSTETRICO POSPARTO O POSABORTO POR ASPIRACION AL VACIO	$ 534.971,89
2745	750301	EVACUACION UTERINA PARA TERMINACION DEL EMBARAZO POR DILATACION Y CURETAJE	$ 534.971,89
2746	751101	AMNIOCENTESIS DIAGNOSTICA	$ 397.970,27
2747	753101	AMNIOSCOPIA	$ 534.971,89
2748	754101	REMOCION MANUAL DE PLACENTA RETENIDA O REVISION UTERINA - SIN ATENCION DEL PARTO	$ 397.970,27
2749	755001	REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO RECIENTE DE CUELLO UTERINO [CERVIX] POR LAPAROTOMIA	$ 1.205.558,73
2750	755002	REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO RECIENTE DE CUELLO UTERINO [CERVIX] POR VIA VAGINAL	$ 1.205.558,73
2751	755003	REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO RECIENTE DE CUERPO UTERINO POR LAPAROTOMIA	$ 1.205.558,73
2752	756101	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS OBSTETRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN VEJIGA Y URETRA POR LAPAROTOMIA	$ 676.965,46
2753	756102	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS OBSTETRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN VEJIGA Y URETRA POR VIA VAGINAL	$ 676.965,46
2754	756201	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS OBSTETRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN RECTO Y ESFINTER ANAL VIA VAGINAL	$ 676.965,46
2755	756901	PLASTIA O REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO DE PERINE	$ 1.205.558,73
2756	756902	PLASTIA O REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO VAGINAL	$ 1.325.088,47
2757	756903	PLASTIA O REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO VULVAR	$ 1.205.558,73
2758	756910	REPARO SECUNDARIO DE EPISIOTOMIA	$ 534.971,89
2759	758001	TAPONAMIENTO OBSTETRICO DE UTERO	$ 68.500,81
2760	758002	TAPONAMIENTO OBSTETRICO DE VAGINA	$ 68.500,81
2761	758003	COMPRESION HEMOSTATICA POR LAPAROTOMIA	$ 47.978,30
2762	759101	DRENAJE DE COLECCION OBSTETRICA (DE EPISIOTOMIA O EPISIORRAFIA) EN PERINE POR INCISION	$ 534.971,89
2763	759401	CORRECCION O REPOSICION MANUAL DE UTERO INVERTIDO POR LAPAROTOMIA	$ 2.319.043,50
2764	759402	CORRECCION O REPOSICION MANUAL DE UTERO INVERTIDO POR VIA VAGINAL	$ 2.319.043,50
2765	760101	SECUESTRECTOMIA INTRAORAL CON FIJACION INTERNA	$ 2.319.043,50
2766	760102	SECUESTRECTOMIA EXTRAORAL CON FIJACION INTERNA	$ 2.319.043,50
2767	760103	SECUESTRECTOMIA INTRAORAL O EXTRAORAL	$ 1.325.088,47
2768	760901	OSTEOTOMIA MAXILAR PARA EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	$ 1.325.088,47
2769	760902	DECORTICACION O CURETAJE OSEO EN HUESO FACIAL	$ 1.325.088,47
2770	761101	BIOPSIA DE HUESOS MAXILARES	$ 534.971,89
2771	761102	BIOPSIA DE PALADAR OSEO	$ 534.971,89
2772	761201	ARTROCENTESIS DIAGNOSTICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	$ 1.205.558,73
2773	761301	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	$ 933.219,49
2774	762101	ENUCLEACION - RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR - DE MENOS DE TRES CMS - VIA TRANSMUCOSA	$ 1.325.088,47
2775	762102	ENUCLEACION - RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR - DE MENOS DE TRES CMS - VIA TRANSCUTANEA	$ 1.325.088,47
2776	762103	ENUCLEACION - RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR - DE MAS DE TRES CMS - VIA TRANSMUCOSA	$ 1.325.088,47
2777	762104	ENUCLEACION - RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR - DE MAS DE TRES CMS - VIA TRANSCUTANEA	$ 1.325.088,47
2778	762105	ELIMINACION DE EXOSTOSIS O TUBEROSIDADES FIBROSAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR	$ 1.205.558,73
2779	762301	ESCLEROSIS DE REBORDE DE MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR	$ 534.971,89
2780	763101	MANDIBULECTOMIA PARCIAL SIMPLE - MARGINAL	$ 2.168.729,98
2781	763102	MANDIBULECTOMIA PARCIAL SIMPLE - SEGMENTARIA	$ 2.168.729,98
2782	763103	HEMIMANDIBULECTOMIA SIN DESARTICULACION	$ 2.168.729,98
2783	763104	HEMIMANDIBULECTOMIA CON DESARTICULACION	$ 2.168.729,98
2784	763901	RESECCION PARCIAL MAXILAR SIN RECONSTRUCCION	$ 2.168.729,98
2785	763902	CONDILECTOMIA DE LA MANDIBULA	$ 2.168.729,98
2786	763903	HEMIMAXILECTOMIA	$ 2.319.043,50
2787	764101	MANDIBULECTOMIA TOTAL CON RECONSTRUCCION OSEA	$ 2.475.180,96
2788	764201	MANDIBULECTOMIA TOTAL SIN RECONSTRUCCION OSEA	$ 2.168.729,98
2789	764301	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL)	$ 2.475.180,96
2790	764302	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO	$ 2.475.180,96
2791	764303	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO LIBRE OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO	$ 2.475.180,96
2792	764304	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO - COLGAJO PEDICULADO	$ 2.475.180,96
2793	764305	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO OSEO VASCULARIZADO AUTOLOGO O HETEROLOGO	$ 2.475.180,96
2794	764401	RESECCION PARCIAL MAXILAR CON RECONSTRUCCION SIMULTANEA	$ 2.475.180,96
2795	764402	RESECCION TOTAL DE MAXILAR CON RECONSTRUCCION SIMULTANEA	$ 2.168.729,98
2796	764601	RETROPOSICION QUIRURGICA DE LA PREMAXILA	$ 2.019.248,46
2797	765101	MENISCOPEXIA TEMPOROMANDIBULAR - VIA ENDOSCOPICA	$ 2.168.729,98
2798	765105	MENISCOPEXIA TEMPOROMANDIBULAR - VIA EXTERNA	$ 2.168.729,98
2799	765201	MENISECTOMIA TEMPOROMANDIBULAR CON INJERTO	$ 2.168.729,98
2800	765202	MENISECTOMIA TEMPOROMANDIBULAR CON COLGAJO	$ 2.168.729,98
2801	765301	REEMPLAZO TOTAL DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR - CON INJERTO	$ 2.275.225,17
2802	765302	REEMPLAZO TOTAL DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR CON IMPLANTE ALOPLASTICO	$ 2.275.225,17
2803	765401	REMODELACION DEL CARTILAGO ARTICULAR TEMPOROMANDIBULAR VIA ENDOSCOPICA	$ 1.205.558,73
2804	766100	OSTEOPLASTIA CERRADA (OSTEOTOMIA) DE RAMA MANDIBULAR SOD	$ 2.319.043,50

CONTRATO No. 65-5-20360-24 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD CONSULTA AMBULATORIA, HOSPITALIZACIÓN, URGENCIAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Y/O PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA.

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCIÓN DE SERVICIOS	VALOR OFERTADO POR LA ENTIDAD
2805	766201	OSTEOTOMIA DE RAMA MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA CON FIJACION INTERNA	$ 3.375.325,17
2806	766202	OSTEOTOMIA RAMA MANDIBULAR VIA TRANSCUTANEA CON FIJACION INTERNA	$ 2.275.225,17
2807	766203	OSTEOTOMIA DE RAMA MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA O VIA TRANSCUTANEA	$ 2.275.225,17
2808	766205	CORONOIDECTOMIA	$ 2.168.729,98
2809	766301	OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA CON FIJACION INTERNA	$ 2.168.729,98
2810	766302	OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANSCUTANEA CON FIJACION INTERNA	$ 2.168.729,98
2811	766303	OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA O TRANSCUTANEA	$ 2.168.729,98
2812	766401	OSTEOTOMIA SUBAPICAL MANDIBULAR	$ 2.168.729,98
2813	766402	CORTICOTOMIA MANDIBULAR	$ 2.168.729,98
2814	766403	OSTEOTOMIA DE MENTON CON FIJACION INTERNA	$ 2.019.248,46
2815	766501	OSTEOTOMIA LEFORT I SEGMENTARIA - CON FIJACION INTERNA	$ 2.319.043,50
2816	766601	OSTEOTOMÍA LEFORT I CON FIJACION INTERNA	$ 2.475.180,96
2817	766602	OSTEOTOMIA SUBAPICAL CON FIJACION INTERNA	$ 2.319.043,50
2818	766603	OSTEOTOMIA LEFORT II CON FIJACION INTERNA	$ 2.475.180,96
2819	766604	OSTEOTOMIA LEFORT III CON FIJACION INTERNA	$ 2.475.180,96
2820	766605	CORTICOTOMIA TIPO LEFORT I (DISYUNCION PALATINA)	$ 2.019.248,46
2821	766606	CORTICOTOMIA TIPO LEFORT II	$ 2.475.180,96
2822	766607	CORTICOTOMIA TIPO LEFORT III	$ 2.475.180,96
2823	766608	OSTEOTOMIA LEFORT I CON DISTRACCION OSTEOGENICA	$ 2.475.180,96
2824	766609	OSTEOTOMIA LEFORT II CON DISTRACCION OSTEOGENICA	$ 2.475.180,96
2825	766610	OSTEOTOMIA LEFORT III CON DISTRACCION OSTEOGENICA	$ 2.475.180,96
2826	766701	GENIOPLASTIA CON FIJACION INTERNA	$ 2.319.043,50
2827	766901	SUSPENSION ESQUELETICA EN FRACTURAS U OSTEOTOMIAS FACIALES	$ 1.325.088,47
2828	766902	OSTEOTOMIA DESLIZANTE (VISERA)	$ 2.019.248,46
2829	766903	OSTEOPLASTIA SIMULTANEA DE VARIOS HUESOS FACIALES	$ 2.319.043,50
2830	766970	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUESOS FACIALES	$ 1.205.558,73
2831	767201	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO CON FIJACION INTERNA	$ 2.019.248,46
2832	767202	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO	$ 2.019.248,46
2833	767203	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MALAR - CON REDUCCION PISO DE ORBITA INJERTO O FIJACION INTERNA	$ 2.019.248,46
2834	767301	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA HEMI LEFORT I - CON FIJACION INTERMAXILAR - TUTORES Y HALOS DE TRACCION	$ 1.025.890,47
2835	767302	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT I - CON FIJACION INTERMAXILAR - TUTORES Y HALOS DE TRACCION	$ 1.325.088,47
2836	767303	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT II - CON FIJACION INTERMAXILAR - TUTORES Y HALOS DE TRACCION	$ 1.325.088,47
2837	767304	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT III - CON FIJACION INTERMAXILAR - TUTORES Y HALOS DE TRACCION	$ 1.325.088,47
2838	767401	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA HEMI LEFORT I - CON FIJACION INTERNA	$ 2.019.248,46
2839	767402	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT I - CON FIJACION INTERNA	$ 2.019.248,46
2840	767403	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT II - CON FIJACION INTERNA	$ 2.319.043,50
2841	767404	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT III - CON FIJACION INTERNA	$ 2.319.043,50
2842	767501	REDUCCION CERRADA FRACTURA DE CONDILO	$ 1.325.088,47
2843	767502	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	$ 1.325.088,47
2844	767503	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	$ 1.325.088,47
2845	767601	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE CONDILO - CON FIJACION INTERNA	$ 2.019.248,46
2846	767602	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR - CON FIJACION INTERNA	$ 2.019.248,46
2847	767603	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR - CON FIJACION INTERNA	$ 2.019.248,46
2848	767604	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR - CON FIJACION EXTERNA	$ 2.019.248,46
2849	767605	REDUCCION DE FRACTURA CONDILAR CON FIJACION INTERNA VIA ENDOSCOPICA	$ 1.325.088,47
2850	767701	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES - CON FIJACION	$ 2.019.248,46
2851	767702	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE HASTA TRES DIENTES - CON FIJACION	$ 2.019.248,46
2852	767703	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE DE MAS DE TRES DIENTES - CON FIJACION	$ 2.019.248,46
2853	767705	REDUCCION Y FIJACION DE LUXACION DENTOALVEOLAR QUE COMPROMETE HASTA TRES DIENTES	$ 1.325.088,47
2854	767706	REDUCCION Y FIJACION DE LUXACION DENTOALVEOLAR QUE COMPROMETE MAS DE TRES DIENTES	$ 1.325.088,47
2855	767801	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA ORBITAL	$ 2.738.922,93
2856	767802	REDUCCION CERRADA DE FRACTURAS ALVEOLARES - CON REIMPLANTE DENTAL Y FIJACION	$ 1.325.088,47
2857	767901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE BORDE O PARED ORBITAL	$ 2.319.043,50
2858	767902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE UNA PARED ORBITARIA CON INJERTO	$ 2.319.043,50
2859	767903	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE DOS O MAS PAREDES ORBITARIAS CON INJERTO	$ 2.319.043,50
2860	767904	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PISO DE ORBITA Y RECONSTRUCCION CON INJERTO	$ 2.319.043,50
2861	767905	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PARED MEDIAL DE ORBITA Y RECONSTRUCCION CON INJERTO	$ 2.319.043,50
2862	767907	REDUCCION ABIERTA DE FRÁCTURA NASO-ORBITO-ETMOIDAL - CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 2.319.043,50
2863	767908	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS MULTIPLES DE HUESOS FACIALES - CON IMPLANTE O INJERTO DEL PISO ORBITARIO	$ 2.319.043,50
2864	768001	FIJACION INTERMAXILAR O CERCLAJE INTER MAXILAR	$ 1.325.088,47
2865	768002	FIJACION INTERMAXILAR O CERCLAJE INTRA MAXILAR	$ 1.325.088,47
2866	768101	INJERTO OSEO EN HUESO FACIAL	$ 2.319.043,50
2867	768110	INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO POR REBORDE ALVEOLAR	$ 1.513.396,36
2868	768200	INSERCION DE IMPLANTE SINTETICO EN HUESO FACIAL SOD	$ 1.325.088,47
2869	768301	REDUCCION CERRADA DE LUXACION ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR	$ 676.965,46

CONTRATO No. 65-5-20360-24 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD CONSULTA AMBULATORIA, HOSPITALIZACIÓN, URGENCIAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Y/O PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÈDICAS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA.

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCIÓN DE SERVICIOS	VALOR OFERTADO POR LA ENTIDAD
2870	768302	REDUCCION CERRADA DE LUXACION ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR CON FIJACION INTERMAXILAR	$ 1.205.558,73
2871	768401	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TEMPOROMANDIBULAR RECIDIVANTE POR CONDILECTOMIA DEL TEMPORAL	$ 2.168.729,98
2872	768500	INSERCION DE EXPANSOR DE PERIOSTO EN HUESO O ARTICULACION FACIAL SOD	$ 1.513.396,36
2873	768600	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR SOD	$ 1.205.558,73
2874	768701	RETIRO DE MATERIAL DE FIJACION INTERNA DE HUESO FACIAL	$ 1.325.088,47
2875	768702	RETIRO DE CERCLAJE INTER O INTRA MAXILAR	$ 1.325.088,47
2876	768801	ARTRECTOMIA TEMPOROMANDIBULAR	$ 2.168.729,98
2877	768901	RETIRO DE DISPOSITIVO DE FIJACION INTERNA EN MANDIBULA	$ 1.325.088,47
2878	768902	RETIRO DE DISPOSITIVO DE FIJACION EXTERNA EN MANDIBULA	$ 1.325.088,47
2879	770100	SECUESTRECTOMIA - DRENAJE - DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCAPULA - CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) SOD	$ 676.965,46
2880	770200	SECUESTRECTOMIA - DRENAJE - DESBRIDAMIENTO DE HUMERO SOD	$ 1.325.088,47
2881	770301	SECUESTRECTOMIA - DRENAJE - DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CUBITO	$ 1.325.088,47
2882	770302	SECUESTRECTOMIA - DRENAJE - DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUBITO	$ 1.325.088,47
2883	770401	DRENAJE - CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)	$ 676.965,46
2884	770402	DRENAJE - CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN METACARPIANOS (UNO O MAS)	$ 933.219,49
2885	770501	SECUESTRECTOMIA - DRENAJE - DESBRIDAMIENTO DE FEMUR VIA ABIERTA	$ 1.513.396,36
2886	770601	SECUESTRECTOMIA - DRENAJE - DESBRIDAMIENTO DE ROTULA VIA ABIERTA	$ 534.971,89
2887	770701	SECUESTRECTOMIA - DRENAJE - DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONE	$ 1.513.396,36
2888	770702	SECUESTRECTOMIA - DRENAJE - DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONE	$ 1.513.396,36
2889	770801	SECUESTRECTOMIA - DRENAJE - DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (CADA UNO)	$ 676.965,46
2890	770802	SECUESTRECTOMIA - DRENAJE - DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS (CADA UNO)	$ 676.965,46
2891	770901	SECUESTRECTOMIA - DRENAJE - DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO)	$ 676.965,46
2892	770902	SECUESTRECTOMIA - DRENAJE - DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	$ 676.965,46
2893	770920	SECUESTRECTOMIA - DRENAJE - DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS	$ 1.325.088,47
2894	770930	DRENAJE - CURETAJE - SECUESTRECTOMIA DE COLUMNA VERTEBRAL - VIA ANTERIOR	$ 1.513.396,36
2895	770931	DRENAJE - CURETAJE - SECUESTRECTOMIA DE COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	$ 1.513.396,36
2896	770932	DRENAJE EN COLUMNA VERTEBRAL VIA PERCUTANEA	$ 281.213,84
2897	770933	DRENAJE EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ENDOSCOPICA	$ 1.513.396,36
2898	770934	DRENAJE EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ABIERTA	$ 1.513.396,36
2899	772101	OSTEOTOMIA DE CLAVICULA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 1.205.558,73
2900	772102	OSTEOTOMIA DE CLAVICULA	$ 1.205.558,73
2901	772103	OSTEOTOMIA DE COSTILLA (UNA O MAS)	$ 933.219,49
2902	772104	OSTEOTOMIA DE ESCAPULA	$ 1.205.558,73
2903	772105	OSTEOTOMIA DE ESTERNON	$ 933.219,49
2904	772203	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA	$ 1.513.396,36
2905	772204	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION EXTERNA	$ 1.513.396,36
2906	772304	OSTEOTOMIA EN RADIO O CUBITO CON FIJACION INTERNA	$ 1.513.396,36
2907	772305	OSTEOTOMIA EN RADIO O CUBITO CON FIJACION EXTERNA	$ 1.513.396,36
2908	772306	OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA	$ 1.513.396,36
2909	772307	OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION EXTERNA	$ 1.513.396,36
2910	772403	OSTEOTOMIA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACION INTERNA	$ 1.325.088,47
2911	772404	OSTEOTOMIA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACION EXTERNA	$ 1.325.088,47
2912	772405	OSTEOTOMIA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACION INTERNA	$ 1.325.088,47
2913	772406	OSTEOTOMIA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACION EXTERNA	$ 1.325.088,47
2914	772506	OSTEOTOMIA EN FEMUR MULTIPLE CON FIJACION INTERNA O EXTERNA	$ 2.475.180,96
2915	772507	OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION INTERNA	$ 2.475.180,96
2916	772508	OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION EXTERNA	$ 2.475.180,96
2917	772509	OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA	$ 2.475.180,96
2918	772510	OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION EXTERNA	$ 2.475.180,96
2919	772511	OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILEA) CON FIJACION INTERNA	$ 2.475.180,96
2920	772512	OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILEA) CON FIJACION EXTERNA	$ 2.475.180,96
2921	772513	OSTEOTOMIA CON DESCENSO DEL TROCANTER MAYOR CON FIJACION INTERNA	$ 2.475.180,96
2922	772514	OSTEOTOMIA DEL TROCANTER MAYOR CON LUXACION QUIRURGICA CON FIJACION INTERNA	$ 2.475.180,96
2923	772515	REVISION DE OSTEOTOMIA UNICA DE FEMUR	$ 2.019.248,46
2924	772516	REVISION DE OSTEOTOMIA MULTIPLE DE FEMUR	$ 2.475.180,96
2925	772601	OSTEOTOMIA EN ROTULA CON FIJACION	$ 933.219,49
2926	772704	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	$ 2.319.043,50
2927	772705	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	$ 2.319.043,50
2928	772706	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION INTERNA	$ 2.319.043,50
2929	772707	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION EXTERNA	$ 2.319.043,50
2930	772708	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA	$ 2.319.043,50
2931	772709	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION EXTERNA	$ 2.319.043,50
2932	772710	OSTEOTOMIA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	$ 2.319.043,50
2933	772711	OSTEOTOMIA DIAFISIARIA DE PERONE CON FIJACION INTERNA	$ 2.319.043,50
2934	772712	OSTEOTOMIA DE PERONE DISTAL CON FIJACION INTERNA	$ 2.319.043,50
2935	772713	OSTEOTOMIA MULTIPLE DE TIBIA O PERONE	$ 2.319.043,50

CONTRATO No. 65-5-20360-24 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD CONSULTA AMBULATORIA, HOSPITALIZACIÓN, URGENCIAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Y/O PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA.

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCION DE SERVICIOS	VALOR OFERTADO POR LA ENTIDAD
2936	772714	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL SIN FIJACION	$ 2.319.043,50
2937	772715	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA SIN FIJACION	$ 2.319.043,50
2938	772716	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL SIN FIJACION	$ 2.319.043,50
2939	772717	OSTEOTOMIA DE PERONE PROXIMAL SIN FIJACION	$ 2.319.043,50
2940	772718	OSTEOTOMIA DE PERONE DISTAL SIN FIJACION	$ 2.319.043,50
2941	772719	REVISION DE OSTEOTOMIA UNICA DE TIBIA	$ 2.319.043,50
2942	772720	REVISION DE OSTEOTOMIA MULTIPLE DE TIBIA	$ 2.319.043,50
2943	772721	REVISION DE OSTEOTOMIA UNICA DE PERONE	$ 2.319.043,50
2944	772722	REVISION DE OSTEOTOMIA MULTIPLE DE PERONE	$ 2.319.043,50
2945	772804	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACION INTERNA	$ 1.205.558,73
2946	772805	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACION EXTERNA	$ 1.205.558,73
2947	772806	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACION INTERNA	$ 1.205.558,73
2948	772807	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACION EXTERNA	$ 1.205.558,73
2949	772808	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO SIN FIJACION	$ 1.205.558,73
2950	772809	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO SIN FIJACION	$ 1.205.558,73
2951	772903	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION INTERNA	$ 1.205.558,73
2952	772904	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION EXTERNA	$ 1.205.558,73
2953	772905	OSTEOTOMIA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) CON FIJACION INTERNA	$ 933.219,49
2954	772906	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO CON FIJACION INTERNA	$ 676.965,46
2955	772907	OSTEOTOMIA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) SIN FIJACION	$ 933.219,49
2956	772908	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO SIN FIJACION	$ 676.965,46
2957	772909	OSTEOTOMIA DE PELVIS VIA ABIERTA	$ 2.738.922,93
2958	772933	OSTEOTOMIA FACETARIA EN COLUMNA CERVICAL HASTA 3 SEGMENTOS VIA POSTERIOR	$ 2.275.225,17
2959	772934	OSTEOTOMIA FACETARIA EN COLUMNA CERVICAL MAS DE 3 SEGMENTOS VIA POSTERIOR	$ 2.275.225,17
2960	772935	OSTEOTOMIA FACETARIA EN COLUMNA TORACICA HASTA 3 SEGMENTOS VIA POSTERIOR	$ 2.275.225,17
2961	772936	OSTEOTOMIA FACETARIA EN COLUMNA TORACICA MAS DE 3 SEGMENTOS VIA POSTERIOR	$ 2.275.225,17
2962	772937	OSTEOTOMIA FACETARIA EN COLUMNA LUMBOSACRA HASTA 3 SEGMENTOS VIA POSTERIOR	$ 2.275.225,17
2963	772938	OSTEOTOMIA FACETARIA EN COLUMNA LUMBOSACRA MAS DE 3 SEGMENTOS VIA POSTERIOR	$ 2.275.225,17
2964	772939	OSTEOTOMIA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA CERVICAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR	$ 2.275.225,17
2965	772940	OSTEOTOMIA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA CERVICAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR	$ 2.275.225,17
2966	772941	OSTEOTOMIA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA TORACICA HASTA DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR	$ 2.275.225,17
2967	772942	OSTEOTOMIA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA TORACICA MAS DE DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR	$ 2.275.225,17
2968	772943	OSTEOTOMIA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA LUMBOSACRA HASTA DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR	$ 2.275.225,17
2969	772944	OSTEOTOMIA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA LUMBOSACRA MAS DE DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR	$ 2.275.225,17
2970	772945	OSTEOTOMIA DE SUBSTRACCION PEDICULAR DE COLUMNA CERVICAL HASTA DOS SEGMENTOS	$ 2.275.225,17
2971	772946	OSTEOTOMIA DE SUBSTRACCION PEDICULAR DE COLUMNA CERVICAL MAS DE DOS SEGMENTOS	$ 2.275.225,17
2972	772947	OSTEOTOMIA DE SUBSTRACCION PEDICULAR DE COLUMNA TORACICA HASTA DOS SEGMENTOS	$ 2.275.225,17
2973	772948	OSTEOTOMIA DE SUBSTRACCION PEDICULAR DE COLUMNA TORACICA MAS DE DOS SEGMENTOS	$ 2.275.225,17
2974	772949	OSTEOTOMIA DE SUBSTRACCION PEDICULAR DE COLUMNA LUMBOSACRA HASTA DOS SEGMENTOS	$ 2.275.225,17
2975	772950	OSTEOTOMIA DE SUBSTRACCION PEDICULAR DE COLUMNA LUMBOSACRA MAS DE DOS SEGMENTOS	$ 2.275.225,17
2976	772951	REVISION DE OSTEOTOMIA VERTEBRAL	$ 2.275.225,17
2977	773001	LUXACION QUIRURGICA DE LA ARTICULACION COXOFEMORAL	$ 2.700.922,00
2978	773002	OSTEOCONDROPLASTIA DE CUELLO FEMORAL VIA ABIERTA	$ 2.319.043,50
2979	773007	REPARACION DEL LABRUM ACETABULAR VIA ARTROSCOPICA	$ 2.319.043,50
2980	773008	REMODELACION DEL LABRUM ACETABULAR VIA ABIERTA	$ 2.319.043,50
2981	773009	REMODELACION DEL LABRUM ACETABULAR VIA ARTROSCOPICA	$ 2.319.043,50
2982	773101	OSTEOTOMIA PERIARTICULAR UNICA	$ 2.275.225,17
2983	773102	OSTEOTOMIA PERIARTICULAR MULTIPLE	$ 2.275.225,17
2984	773103	OSTEOTOMIA INTRAARTICULAR UNICA	$ 2.275.225,17
2985	773104	OSTEOTOMIA INTRAARTICULAR MULTIPLE	$ 2.275.225,17
2986	774001	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO - VIA ABIERTA	$ 534.971,89
2987	774002	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO - VIA PERCUTANEA	$ 534.971,89
2988	774910	BIOPSIA DE VERTEBRA - VIA ABIERTA	$ 534.971,89
2989	774911	BIOPSIA DE VERTEBRA - VIA PERCUTANEA	$ 534.971,89
2990	774912	BIOPSIA DE VERTEBRA - VIA ENDOSCOPICA	$ 534.971,89
2991	775104	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA DISTAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	$ 1.205.558,73
2992	775105	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA DIAFISIARIA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	$ 1.205.558,73
2993	775106	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA PROXIMAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	$ 1.205.558,73
2994	775107	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA COMBINADA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	$ 1.205.558,73
2995	775401	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	$ 1.325.088,47
2996	775402	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON TRANSFERENCIA TENDINOSA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	$ 1.325.088,47
2997	775403	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON REPARACION DE LA PLACA PLANTAR (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	$ 1.325.088,47
2998	775404	REVISION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	$ 1.325.088,47
2999	776001	RESECCION DE EXOSTOSIS EN HUESO NO ESPECIFICADO (UNA O MAS)	$ 1.325.088,47

CONTRATO No. 65-5-20360-24 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD CONSULTA AMBULATORIA, HOSPITALIZACIÓN, URGENCIAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Y/O PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA.

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCIÓN DE SERVICIOS	VALOR OFERTADO POR LA ENTIDAD
3000	776101	ESCISION TUMOR BENIGNO DE CLAVICULA	$ 876.965,46
3001	776104	ESCISION TUMOR BENIGNO DE ESCAPULA	$ 1.205.558,73
3002	776109	RESECCION TUMOR BENIGNO DE TORAX (REJA COSTAL Y ESTERNON)	$ 1.513.396,36
3003	776110	RESECCION TUMOR MALIGNO DE TORAX (REJA COSTAL Y ESTERNON)	$ 1.513.396,36
3004	776201	ESCISION TUMOR BENIGNO EN HUMERO	$ 1.205.558,73
3005	776202	ESCISION TUMOR BENIGNO EN HUMERO CON INJERTO	$ 2.019.248,46
3006	776301	ESCISION TUMOR BENIGNO EN RADIO O CUBITO	$ 1.205.558,73
3007	776401	ESCISION TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	$ 1.205.558,73
3008	776501	ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR	$ 1.325.088,47
3009	776502	ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 2.475.180,96
3010	776601	ESCISION TUMOR BENIGNO EN ROTULA	$ 933.219,49
3011	776701	ESCISION TUMOR BENIGNO EN TIBIA O PERONE	$ 1.205.558,73
3012	776802	RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN TARSIANOS O METATARSIANOS	$ 933.219,49
3013	776803	RESECCION DEL ESPOLON CALCANEO	$ 933.219,49
3014	776901	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	$ 933.219,49
3015	776902	ESCISION DE TUMOR MALIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	$ 2.168.729,98
3016	776920	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN HUESOS PELVIANOS	$ 1.325.088,47
3017	776921	ESCISION DE TUMOR MALIGNO EN HUESOS PELVIANOS	$ 2.319.043,50
3018	776929	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR O LATERAL CERVICOTORACICA	$ 2.319.043,50
3019	776930	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR O LATERAL TORACOABDOMINAL	$ 2.319.043,50
3020	776931	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	$ 2.319.043,50
3021	776932	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) SACROCOCCIGEO VIA ANTERIOR	$ 2.319.043,50
3022	776933	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) SACROCOCCIGEO VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	$ 2.319.043,50
3023	776934	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL NIVEL C1 C2 VIA TRANSORAL ABIERTA	$ 2.319.043,50
3024	776935	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL NIVEL C1 C2 VIA TRANSORAL O TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 2.319.043,50
3025	776936	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL NIVEL C1 C2 VIA ANTERIOR O LATERAL TRANSCERVICAL	$ 2.319.043,50
3026	776937	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL SUBAXIAL VIA ANTERIOR O LATERAL HASTA DOS VERTEBRAS	$ 2.319.043,50
3027	776938	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL SUBAXIAL VIA ANTERIOR O LATERAL MAS DE DOS VERTEBRAS	$ 2.319.043,50
3028	776939	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL DE LA UNION CERVICOTORACICA VIA ANTERIOR O LATERAL	$ 2.319.043,50
3029	776940	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO HASTA DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	$ 2.319.043,50
3030	776941	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO HASTA DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA PERCUTANEA	$ 2.319.043,50
3031	776942	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO HASTA DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA ENDOSCOPICA	$ 2.319.043,50
3032	776943	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO MAS DE DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	$ 2.319.043,50
3033	776944	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO MAS DE DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA PERCUTANEA	$ 2.319.043,50
3034	776945	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO MAS DE DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA ENDOSCOPICA	$ 2.319.043,50
3035	776946	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL DE LA UNION CERVICOTORACICA POSTERIOR VIA ABIERTA	$ 2.319.043,50
3036	776947	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL DE LA UNION CERVICOTORACICA POSTERIOR VIA PERCUTANEA	$ 2.319.043,50
3037	776948	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL DE LA UNION CERVICOTORACICA POSTERIOR VIA ENDOSCOPICA	$ 2.319.043,50
3038	776949	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	$ 2.319.043,50
3039	776950	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR PERCUTANEA	$ 2.319.043,50
3040	776951	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	$ 2.319.043,50
3041	776952	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	$ 2.319.043,50
3042	776953	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR PERCUTANEA	$ 2.319.043,50
3043	776954	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	$ 2.319.043,50
3044	776955	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	$ 2.319.043,50
3045	776956	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA PERCUTANEA	$ 2.319.043,50

CONTRATO No. 65-5-20360-24 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD CONSULTA AMBULATORIA, HOSPITALIZACIÓN, URGENCIAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Y/O PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA.

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCIÓN DE SERVICIOS	VALOR OFERTADO POR LA ENTIDAD
3046	776957	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA ENDOSCOPICA	$ 2.319.043,50
3047	776958	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MAS DE DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	$ 2.319.043,50
3048	776959	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MAS DE DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA PERCUTANEA	$ 2.319.043,50
3049	776960	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MAS DE DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA ENDOSCOPICA	$ 2.319.043,50
3050	776961	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	$ 2.319.043,50
3051	776962	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR PERCUTANEA	$ 2.319.043,50
3052	776963	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	$ 2.319.043,50
3053	776964	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	$ 2.319.043,50
3054	776965	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR PERCUTANEA	$ 2.319.043,50
3055	776966	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	$ 2.319.043,50
3056	776967	RESECCION DE TUMOR O LESION SACRO VIA ANTERIOR	$ 2.319.043,50
3057	776968	RESECCION DE TUMOR O LESION SACRO VIA POSTERIOR ABIERTA	$ 2.319.043,50
3058	776969	RESECCION DE TUMOR O LESION SACRO VIA POSTERIOR PERCUTANEA	$ 2.319.043,50
3059	776970	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA C1 C2 VIA POSTERIOR ABIERTA	$ 2.319.043,50
3060	776971	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA C1 C2 VIA POSTERIOR PERCUTANEA	$ 2.319.043,50
3061	776972	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA C1 C2 VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	$ 2.319.043,50
3062	776973	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	$ 2.319.043,50
3063	776974	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR PERCUTANEA	$ 2.319.043,50
3064	776975	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	$ 2.319.043,50
3065	776976	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	$ 2.319.043,50
3066	776977	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR PERCUTANEA	$ 2.319.043,50
3067	776978	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	$ 2.319.043,50
3068	776979	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORACICO HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	$ 2.319.043,50
3069	776980	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORACICO HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR PERCUTANEA	$ 2.319.043,50
3070	776981	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORACICO HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	$ 2.319.043,50
3071	776982	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORACICO MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	$ 2.319.043,50
3072	776983	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORACICO MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR PERCUTANEA	$ 2.319.043,50
3073	776984	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORACICO MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	$ 2.319.043,50
3074	776985	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	$ 2.319.043,50
3075	776986	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR PERCUTANEA	$ 2.319.043,50
3076	776987	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	$ 2.319.043,50
3077	776988	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	$ 2.319.043,50
3078	776989	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR PERCUTANEA	$ 2.319.043,50
3079	776990	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	$ 2.319.043,50
3080	776991	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SACRA VIA ABIERTA	$ 2.319.043,50
3081	776992	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SACRA VIA PERCUTANEA	$ 2.319.043,50
3082	777101	TOMA DE INJERTO OSEO DE ESCAPULA	$ 1.325.088,47
3083	777102	TOMA DE INJERTO OSEO DE CLAVICULA	$ 1.325.088,47
3084	777103	TOMA DE INJERTO OSEO DE COSTILLA (COSTOCONDRAL) O ESTERNON	$ 2.019.248,46
3085	777200	TOMA DE INJERTO OSEO EN HUMERO SOD	$ 2.019.248,46
3086	777300	TOMA DE INJERTO OSEO EN RADIO O CUBITO SOD	$ 1.205.558,73
3087	777400	TOMA DE INJERTO OSEO DE CARPO O METACARPO SOD	

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCIÓN DE SERVICIOS	VALOR OFERTADO POR LA ENTIDAD
3088	777500	TOMA DE INJERTO OSEO DE FEMUR SOD	$ 2.168.729,98
3089	777600	TOMA DE INJERTO OSEO DE ROTULA SOD	$ 1.325.088,47
3090	777700	TOMA DE INJERTO DE TIBIA O PERONE SOD	$ 2.168.729,98
3091	777800	TOMA DE INJERTO OSEO DE TARSO O METATARSO SOD	$ 1.325.088,47
3092	777902	TOMA DE INJERTO DE HUESO ILIACO	$ 2.319.043,50
3093	778101	RESECCION PARCIAL DE ESCAPULA	$ 1.205.558,73
3094	778104	RESECCION PARCIAL DE COSTILLAS	$ 1.513.396,36
3095	778105	RESECCION PARCIAL DE ESTERNON	$ 933.219,49
3096	778201	RESECCION DE EPICONDILO O EPITROCLEA HUMERAL	$ 1.205.558,73
3097	778202	HEMI O DIAFISECTOMIA DE HUMERO	$ 1.513.396,36
3098	778301	RESECCION PARCIAL DE DIAFISIS EN CUBITO (HEMIDIAFISECTOMIA)	$ 1.513.396,36
3099	778302	RESECCION DE EPIFISIS DE CUBITO	$ 1.325.088,47
3100	778303	RESECCION PARCIAL DE DIAFISIS EN RADIO	$ 1.513.396,36
3101	778304	RESECCION DE CUPULA DE RADIO	$ 1.205.558,73
3102	778307	RESECCION DE EPIFISIS DE HUESO EN MIEMBRO SUPERIOR VIA ARTROSCOPICA	$ 1.513.396,36
3103	778403	RESECCION PARCIAL DE HUESO DE CARPO VIA ABIERTA	$ 933.219,49
3104	778405	RESECCION PARCIAL DE HUESO DE METACARPO VIA ABIERTA	$ 1.205.558,73
3105	778501	HEMIDIAFISECTOMIA EN FEMUR	$ 2.019.248,46
3106	778600	RESECCION PARCIAL DE ROTULA O HEMIPATELECTOMIA SOD	$ 1.325.088,47
3107	778701	RESECCION PARCIAL DE LA TIBIA (HEMIDIAFISECTOMIA)	$ 1.513.396,36
3108	778702	RESECCION PARCIAL DE PERONE (HEMIDIAFISECTOMIA)	$ 1.513.396,36
3109	778703	HEMIDIAFISECTOMIA EN TIBIA Y PERONE	$ 1.513.396,36
3110	778800	RESECCION PARCIAL DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MAS) SOD	$ 1.205.558,73
3111	778901	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	$ 933.219,49
3112	778902	RESECCION CABEZA DE FALANGE DE MANO (UNA O MAS)	$ 1.513.396,36
3113	778911	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	$ 1.205.558,73
3114	778912	RESECCION CABEZA DE FALANGE DE PIE (UNA O MAS)	$ 676.965,46
3115	778931	RESECCION DE APOFISIS ODONTOIDES POR ABORDAJE TRANSORAL	$ 4.529.373,16
3116	778932	RESECCION DE APOFISIS ODONTOIDES POR ABORDAJE TRANSLATERAL	$ 4.529.373,16
3117	778933	RESECCION DE APOFISIS ODONTOIDES - POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	$ 4.529.373,16
3118	778942	CERVICOTOMIA CERVICAL ANTERIOR	$ 2.275.225,17
3119	778954	VERTEBRECTOMIA PARCIAL CERVICAL TRANSORAL O TRANSNASAL	$ 4.529.373,16
3120	778955	VERTEBRECTOMIA PARCIAL CERVICAL UN SEGMENTO VIA ANTERIOR	$ 2.319.043,50
3121	778956	VERTEBRECTOMIA PARCIAL CERVICAL MAS DE UN SEGMENTO VIA ANTERIOR	$ 2.319.043,50
3122	778957	VERTEBRECTOMIA PARCIAL CERVICAL UN SEGMENTO VIA LATERAL	$ 2.319.043,50
3123	778958	VERTEBRECTOMIA PARCIAL CERVICAL MAS DE UN SEGMENTO VIA LATERAL	$ 2.319.043,50
3124	778959	VERTEBRECTOMIA PARCIAL CERVICAL MAS DE UN SEGMENTO VIA POSTERIOR	$ 2.319.043,50
3125	778960	VERTEBRECTOMIA PARCIAL CERVICOTORACICA POR ESTERNOTOMIA	$ 2.319.043,50
3126	778961	VERTEBRECTOMIA PARCIAL TORACICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL	$ 3.172.114,26
3127	778962	VERTEBRECTOMIA PARCIAL TORACICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL POR TORACOSCOPIA	$ 3.172.114,26
3128	778963	VERTEBRECTOMIA PARCIAL TORACICA ANTEROLATERAL EXTRACAVITARIA	$ 3.172.114,26
3129	778964	VERTEBRECTOMIA PARCIAL TORACICA VIA POSTERIOR	$ 2.275.225,17
3130	778965	VERTEBRECTOMIA PARCIAL LUMBAR ANTEROLATERAL TRANSPERITONEAL	$ 3.172.114,26
3131	778966	VERTEBRECTOMIA PARCIAL LUMBAR ANTEROLATERAL RETROPERITONEAL	$ 3.172.114,26
3132	778967	VERTEBRECTOMIA PARCIAL LUMBAR VIA POSTERIOR	$ 2.275.225,17
3133	778968	VERTEBRECTOMIA PARCIAL DE COLUMNA SACRA VIA ANTERIOR	$ 2.275.225,17
3134	778969	VERTEBRECTOMIA PARCIAL DE COLUMNA SACRA VIA POSTERIOR	$ 2.275.225,17
3135	779105	RESECCION TOTAL DE ESTERNON	$ 933.219,49
3136	779404	RESECCION TOTAL DE HUESO DE METACARPO VIA ABIERTA	$ 1.205.558,73
3137	779600	RESECCION TOTAL DE ROTULA O PATELECTOMIA SOD	$ 1.325.088,47
3138	779802	ASTRAGALECTOMIA	$ 1.513.396,36
3139	779901	RESECCION TOTAL DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	$ 676.965,46
3140	779902	RESECCION TOTAL DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	$ 534.971,89
3141	779941	RESECCION TOTAL DE COCCIX [COCCIGECTOMIA]	$ 1.325.088,47
3142	779942	VERTEBRECTOMIA TOTAL CERVICAL TRANSORAL	$ 4.529.373,16
3143	779943	VERTEBRECTOMIA TOTAL CERVICAL UN SEGMENTO VIA ANTERIOR	$ 2.319.043,50
3144	779944	VERTEBRECTOMIA TOTAL CERVICAL MAS DE UN SEGMENTO VIA ANTERIOR	$ 2.319.043,50
3145	779945	VERTEBRECTOMIA TOTAL CERVICAL UN SEGMENTO VIA LATERAL	$ 2.319.043,50
3146	779946	VERTEBRECTOMIA TOTAL CERVICAL MAS DE UN SEGMENTO VIA LATERAL	$ 2.319.043,50
3147	779947	VERTEBRECTOMIA TOTAL CERVICAL UN SEGMENTO VIA POSTERIOR	$ 2.319.043,50
3148	779948	VERTEBRECTOMIA TOTAL CERVICAL MAS DE UN SEGMENTO VIA POSTERIOR	$ 2.319.043,50
3149	779949	VERTEBRECTOMIA TOTAL CERVICOTORACICA POR ESTERNOTOMIA UN SEGMENTO	$ 2.319.043,50
3150	779950	VERTEBRECTOMIA TOTAL CERVICOTORACICA POR ESTERNOTOMIA MAS DE UN SEGMENTO	$ 2.319.043,50
3151	779951	VERTEBRECTOMIA TOTAL TORACICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL UN SEGMENTO	$ 3.172.114,26
3152	779952	VERTEBRECTOMIA TOTAL TORACICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL MAS DE UN SEGMENTO	$ 3.172.114,26
3153	779953	VERTEBRECTOMIA TOTAL TORACICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL POR TORACOSCOPIA UN SEGMENTO	$ 3.172.114,26
3154	779954	VERTEBRECTOMIA TOTAL TORACICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL POR TORACOSCOPIA MAS DE UN SEGMENTO	$ 3.172.114,26
3155	779955	VERTEBRECTOMIA TOTAL TORACICA ANTEROLATERAL EXTRACAVITARIA UN SEGMENTO	$ 3.172.114,26

CONTRATO No. 65-5-20360-24 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD CONSULTA AMBULATORIA, HOSPITALIZACIÓN, URGENCIAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Y/O PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA.

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCIÓN DE SERVICIOS	VALOR OFERTADO POR LA ENTIDAD
3156	779956	VERTEBRECTOMIA TOTAL TORACICA ANTEROLATERAL EXTRAGAVITARIA MAS DE UN SEGMENTO	$ 3.172.114,26
3157	779957	VERTEBRECTOMIA TOTAL TORACICA VIA POSTERIOR UN SEGMENTO	$ 2.319.043,50
3158	779958	VERTEBRECTOMIA TOTAL TORACICA VIA POSTERIOR MAS DE UN SEGMENTO	$ 2.319.043,50
3159	779959	VERTEBRECTOMIA TOTAL LUMBAR ANTEROLATERAL TRANSPERITONEAL UN SEGMENTO	$ 3.172.114,26
3160	779960	VERTEBRECTOMIA TOTAL LUMBAR ANTEROLATERAL TRANSPERITONEAL MAS DE UN SEGMENTO	$ 3.172.114,26
3161	779961	VERTEBRECTOMIA TOTAL LUMBAR ANTEROLATERAL RETROPERITONEAL UN SEGMENTO	$ 3.172.114,26
3162	779962	VERTEBRECTOMIA TOTAL LUMBAR ANTEROLATERAL RETROPERITONEAL MAS DE UN SEGMENTO	$ 3.172.114,26
3163	779963	VERTEBRECTOMIA TOTAL LUMBAR VIA POSTERIOR UN SEGMENTO	$ 2.319.043,50
3164	779964	VERTEBRECTOMIA TOTAL LUMBAR VIA POSTERIOR MAS DE UN SEGMENTO	$ 2.319.043,50
3165	779965	VERTEBRECTOMIA TOTAL DE COLUMNA SACRA VIA ANTERIOR UN SEGMENTO	$ 2.275.225,17
3166	779966	VERTEBRECTOMIA TOTAL DE COLUMNA SACRA VIA ANTERIOR MAS DE UN SEGMENTO	$ 2.275.225,17
3167	779967	VERTEBRECTOMIA TOTAL DE COLUMNA SACRA VIA POSTERIOR UN SEGMENTO	$ 2.275.225,17
3168	779968	VERTEBRECTOMIA TOTAL DE COLUMNA SACRA VIA POSTERIOR MAS DE UN SEGMENTO	$ 2.275.225,17
3169	780101	INJERTO OSEO EN CLAVICULA	$ 1.325.088,47
3170	780102	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN CLAVICULA VIA ABIERTA	$ 1.325.088,47
3171	780103	INJERTO OSEO EN ESCAPULA VIA ABIERTA	$ 2.475.180,96
3172	780104	INJERTO OSEO EN ESCAPULA VIA ARTROSCOPICA	$ 2.475.180,96
3173	780105	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN ESCAPULA VIA ABIERTA	$ 2.475.180,96
3174	780201	INJERTO OSEO EN HUMERO	$ 2.019.248,46
3175	780202	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN HUMERO	$ 2.019.248,46
3176	780300	INJERTO OSEO EN CUBITO O RADIO SOD	$ 2.019.248,46
3177	780401	INJERTO OSEO EN HUESOS DEL CARPO (EXCEPTO ESCAFOIDES)	$ 1.205.558,73
3178	780402	INJERTO OSEO EN ESCAFOIDES	$ 2.168.729,98
3179	780403	INJERTO OSEO EN METACARPIANOS (UNO O MAS)	$ 2.019.248,46
3180	780501	INJERTO OSEO EN FEMUR	$ 2.168.729,98
3181	780502	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE FEMUR	$ 2.168.729,98
3182	780503	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRAL EN FEMUR	$ 2.168.729,98
3183	780600	INJERTO OSEO EN ROTULA SOD	$ 2.168.729,98
3184	780701	INJERTO OSEO EN TIBIA O PERONE	$ 2.168.729,98
3185	780702	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE TIBIA	$ 2.168.729,98
3186	780703	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRAL EN TIBIA	$ 2.168.729,98
3187	780705	INJERTO OSEO VASCULARIZADO (MICRO) DE PERONE	$ 2.168.729,98
3188	780706	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE PERONE	$ 2.168.729,98
3189	780800	INJERTO OSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	$ 1.325.088,47
3190	780901	APLICACION DE INJERTO OSEO EN FALANGE DE LA MANO	$ 1.513.396,36
3191	780902	INJERTO OSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MAS)	$ 1.325.088,47
3192	780903	INJERTO OSEO EN MANO CON FIJACION INTERNA	$ 1.325.088,47
3193	780904	INJERTO OSEO CON CARTILAGO EN MANO CON FIJACION INTERNA	$ 1.325.088,47
3194	780905	APLICACION DE INJERTO ESTRUCTURAL EN PIE	$ 1.325.088,47
3195	780920	INJERTO OSEO EN PELVIS	$ 2.019.248,46
3196	780921	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN PELVIS	$ 2.019.248,46
3197	780931	INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	$ 3.168.729,98
3198	780932	INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR	$ 2.168.729,96
3199	781201	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN HUMERO	$ 1.325.088,47
3200	781202	COLOCACION DE DISPOSITIVO DE FIJACION EN CODO	$ 2.168.729,98
3201	781301	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN RADIO O CUBITO	$ 1.325.088,47
3202	781302	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN RADIO Y CUBITO	$ 1.325.088,47
3203	781304	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PUNO O MUÑECA	$ 1.325.088,47
3204	781401	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN MANO	$ 1.325.088,47
3205	781501	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR	$ 1.325.088,47
3206	781502	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN MUSLO	$ 2.475.180,96
3207	781503	COLOCACION QUIRURGICA DE DISPOSITIVO PARA TRACCION ESQUELETICA EN MUSLO (TRANSCONDILEA)	$ 1.325.088,47
3208	781601	APLICACION DE TUTOR EXTERNO RODILLA	$ 1.325.088,47
3209	781701	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONE	$ 1.325.088,47
3210	781702	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA Y PERONE	$ 1.325.088,47
3211	781703	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN CUELLO DE PIE	$ 2.319.043,50
3212	781704	COLOCACION DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACION TRANSTIBIAL	$ 1.325.088,47
3213	781801	APLICACION DE TUTOR EXTERNO PIE	$ 1.325.088,47
3214	781802	COLOCACION DE DISPOSITIVO EXTERNO EN PIE (CALCANEO)	$ 2.168.729,98
3215	781901	APLICACION DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACION DE FALANGES DE MANO	$ 1.325.088,47
3216	781902	APLICACION DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACION DE FALANGES DE PIE	$ 1.325.088,47
3217	781920	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PELVIS - POR VIA ANTERIOR O POSTERIOR	$ 1.325.088,47
3218	781930	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN COLUMNA VERTEBRAL	$ 1.513.396,36
3219	782101	EPIFISIODESIS ABIERTA DE HUMERO	$ 1.513.396,36
3220	782102	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE HUMERO	$ 1.513.396,36
3221	782104	ACORTAMIENTO DE HUMERO MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	$ 1.513.396,36
3222	782211	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CUBITO O RADIO	$ 1.513.396,36
3223	782213	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CUBITO Y RADIO	

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCIÓN DE SERVICIOS	VALOR OFERTADO POR LA ENTIDAD
3224	782221	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE CUBITO O RADIO	$ 1.513.396,36
3225	782223	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE RADIO Y CUBITO	$ 1.513.396,36
3226	782241	ACORTAMIENTO DE CUBITO O RADIO MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	$ 1.513.396,36
3227	782243	ACORTAMIENTO DE RADIO Y CUBITO MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	$ 1.513.396,36
3228	782311	EPIFISIODESIS ABIERTA DE METACARPIANOS	$ 1.325.088,47
3229	782321	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE METACARPIANOS	$ 1.325.088,47
3230	782341	RESECCION (OSTEOTOMIA) DE CARPIANOS O METACARPIANOS PARA ACORTAMIENTO	$ 2.019.248,46
3231	782401	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FEMUR	$ 2.019.248,46
3232	782402	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE FEMUR	$ 2.019.248,46
3233	782403	GRAPADO EPIFISIARIO DE FEMUR	$ 2.019.248,46
3234	782404	ACORTAMIENTO DE FEMUR MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	$ 2.019.248,46
3235	782511	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA O PERONE	$ 1.513.396,36
3236	782513	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA Y PERONE	$ 1.513.396,36
3237	782521	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE TIBIA O PERONE	$ 1.513.396,36
3238	782523	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE TIBIA Y PERONE	$ 1.513.396,36
3239	782531	GRAPADO EPIFISIARIO DE TIBIA O PERONE	$ 1.513.396,36
3240	782533	GRAPADO EPIFISIARIO DE TIBIA Y PERONE	$ 1.513.396,36
3241	782541	ACORTAMIENTO DE TIBIA O PERONE MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	$ 2.319.043,50
3242	782543	ACORTAMIENTO DE TIBIA Y PERONE MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	$ 2.319.043,50
3243	782611	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNA O MAS)	$ 1.325.088,47
3244	782621	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNA O MAS)	$ 1.325.088,47
3245	782631	GRAPADO EPIFISIARIO DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNA O MAS)	$ 1.325.088,47
3246	782641	ACORTAMIENTO DE TARSIANOS O METATARSIANOS MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA) (UNA O MAS)	$ 1.205.558,73
3247	782711	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	$ 1.325.088,47
3248	782721	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	$ 1.325.088,47
3249	782741	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE MANO MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA) (UNA O MAS)	$ 1.205.558,73
3250	782751	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	$ 1.205.558,73
3251	782761	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	$ 1.205.558,73
3252	782781	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE PIE MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA) (UNA O MAS)	$ 1.205.558,73
3253	783001	TRANSPOSICION OSEA EN HUESOS LARGOS CON COLOCACION DE TUTOR EXTERNO	$ 2.319.043,50
3254	783201	ALARGAMIENTO DE HUMERO POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION U OSTEOTOMIA	$ 2.019.248,46
3255	783202	ALARGAMIENTO DE HUMERO POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION U OSTEOTOMIA	$ 2.168.729,98
3256	783203	ALARGAMIENTO DE HUMERO POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA - OSTEOTOMIA)	$ 2.319.043,50
3257	783204	ALARGAMIENTO DE HUMERO POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA - OSTEOTOMIA)	$ 2.319.043,50
3258	783301	ALARGAMIENTO DE RADIO O CUBITO POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	$ 2.019.248,46
3259	783302	ALARGAMIENTO DE RADIO Y CUBITO POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	$ 2.019.248,46
3260	783305	ALARGAMIENTO DE CUBITO O RADIO PROGRESIVO CON DISPOSITIVO DE FIJACION EXTERNA	$ 1.513.396,36
3261	783306	ALARGAMIENTO DE CUBITO Y RADIO PROGRESIVO CON DISPOSITIVO DE FIJACION EXTERNA	$ 1.513.396,36
3262	783307	ALARGAMIENTO DE RADIO O CUBITO POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA - OSTEOTOMIA)	$ 1.513.396,36
3263	783308	ALARGAMIENTO DE RADIO Y CUBITO POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA - OSTEOTOMIA)	$ 1.513.396,36
3264	783401	ALARGAMIENTO DE METACARPIANOS (UNO O MAS) POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	$ 1.325.088,47
3265	783402	ALARGAMIENTO DE METACARPIANOS (UNO O MAS) POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	$ 1.325.088,47
3266	783403	ALARGAMIENTO DE METACARPIANOS (UNO O MAS) POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA - OSTEOTOMIA)	$ 1.325.088,47
3267	783404	ALARGAMIENTO DE METACARPIANOS (UNO O MAS) POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA - OSTEOTOMIA)	$ 1.325.088,47
3268	783501	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	$ 2.319.043,50
3269	783502	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	$ 2.319.043,50
3270	783503	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA - OSTEOTOMIA)	$ 2.319.043,50
3271	783504	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA - OSTEOTOMIA)	$ 2.319.043,50
3272	783701	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	$ 2.319.043,50
3273	783702	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	$ 2.319.043,50
3274	783703	ALARGAMIENTO DE PERONE POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	$ 2.319.043,50
3275	783704	ALARGAMIENTO DE PERONE POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	$ 2.319.043,50
3276	783705	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA - OSTEOTOMIA)	$ 2.319.043,50
3277	783706	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA - OSTEOTOMIA)	$ 2.319.043,50
3278	783707	ALARGAMIENTO DE PERONE POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA - OSTEOTOMIA)	$ 2.319.043,50
3279	783708	ALARGAMIENTO DE PERONE POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA - OSTEOTOMIA)	$ 2.319.043,50
3280	783801	ALARGAMIENTO DE TARSIANOS (UNO O MAS) POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	$ 2.319.043,50
3281	783802	ALARGAMIENTO DE TARSIANOS (UNO O MAS) POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	$ 2.319.043,50
3282	783803	ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MAS) POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	$ 2.319.043,50
3283	783804	ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MAS) POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	$ 2.319.043,50
3284	783805	ALARGAMIENTO DE TARSIANOS (UNO O MAS) POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA - OSTEOTOMIA)	$ 2.319.043,50

CONTRATO No. 65-5-20360-24 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD CONSULTA AMBULATORIA, HOSPITALIZACIÓN, URGENCIAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Y/O PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA.

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCIÓN DE SERVICIOS	VALOR OFERTADO POR LA ENTIDAD
3285	783808	ALARGAMIENTO DE TARSIANOS (UNO O MAS) POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA - OSTEOTOMIA)	$ 2.319.043,50
3286	783807	ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MAS) POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA - OSTEOTOMIA)	$ 2.319.043,50
3287	783808	ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MAS) POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA - OSTEOTOMIA)	$ 2.319.043,50
3288	783901	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE MANO CON INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	$ 1.205.558,73
3289	783902	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE MANO POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA - OSTEOTOMIA)	$ 1.205.558,73
3290	783903	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE MANO POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA - OSTEOTOMIA)	$ 1.205.558,73
3291	783911	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE PIE POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	$ 2.319.043,50
3292	783912	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE PIE POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	$ 2.319.043,50
3293	783913	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE PIE POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA - OSTEOTOMIA)	$ 2.319.043,50
3294	783914	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE PIE POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA - OSTEOTOMIA)	$ 2.319.043,50
3295	784101	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE CLAVICULA	$ 2.319.043,50
3296	784102	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE ESCAPULA	$ 2.319.043,50
3297	784103	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE HUMERO	$ 2.319.043,50
3298	784104	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE CUBITO	$ 2.319.043,50
3299	784105	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE RADIO	$ 2.319.043,50
3300	784106	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE HUESOS DEL CARPO	$ 2.319.043,50
3301	784107	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE METACARPIANO	$ 2.319.043,50
3302	784108	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE FALANGES DE MANO	$ 2.319.043,50
3303	784109	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE SACROILIACA	$ 2.319.043,50
3304	784110	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE COLUMNA ANTERIOR DEL ACETABULO	$ 2.319.043,50
3305	784111	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE COLUMNA POSTERIOR DEL ACETABULO	$ 2.319.043,50
3306	784112	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE PARED POSTERIOR ACETABULO	$ 2.319.043,50
3307	784113	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE LAS RAMAS ILIO O ISQUIOPUBICA	$ 2.319.043,50
3308	784114	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE CUELLO FEMORAL	$ 2.319.043,50
3309	784115	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE FEMUR	$ 2.319.043,50
3310	784116	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE ROTULA	$ 2.319.043,50
3311	784117	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE TIBIA	$ 2.319.043,50
3312	784118	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE PERONE	$ 2.319.043,50
3313	784119	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE ASTRAGALO	$ 2.319.043,50
3314	784120	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE CALCANEO	$ 2.319.043,50
3315	784121	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE HUESOS DEL TARSO	$ 2.319.043,50
3316	784122	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE METATARSIANOS	$ 2.319.043,50
3317	784123	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE FALANGES DE PIE	$ 2.319.043,50
3318	785100	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA EN ESCAPULA - CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) SOD	$ 1.293.396,76
3319	785200	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE HUMERO SOD	$ 2.158.729,98
3320	785300	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE RADIO O CUBITO SOD	$ 2.619.248,46
3321	785400	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE CARPIANOS O METACARPIANOS SOD	$ 676.965,46
3322	785500	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE FEMUR SOD	$ 2.475.180,96
3323	785600	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE ROTULA SOD	$ 933.219,49
3324	785800	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	$ 1.325.088,47
3325	785900	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE FALANGES DE PIE O DE MANO SOD	$ 1.325.088,47
3326	786001	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESO NO ESPECIFICADO	$ 676.965,46
3327	786002	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESO NO ESPECIFICADO - VIA ABIERTA	$ 676.965,46
3328	786101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCAPULA - CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)	$ 676.965,46
3329	786102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCAPULA - CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) - VIA ABIERTA	$ 676.965,46
3330	786201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUMERO	$ 1.205.558,73
3331	786202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUMERO - VIA ABIERTA	$ 1.205.558,73
3332	786301	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CUBITO	$ 676.965,46
3333	786302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CUBITO - VIA ABIERTA	$ 676.965,46
3334	786401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS)	$ 1.205.558,73
3335	786402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS) - VIA ABIERTA	$ 1.205.558,73
3336	786501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FEMUR	$ 1.325.088,47
3337	786502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FEMUR - VIA ABIERTA	$ 1.325.088,47
3338	786601	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ROTULA	$ 676.965,46
3339	786602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ROTULA - VIA ABIERTA	$ 676.965,46
3340	786701	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONE	$ 1.325.088,47
3341	786702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONE - VIA ABIERTA	$ 1.325.088,47
3342	786801	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO)	$ 676.965,46
3343	786802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO) VIA ABIERTA	$ 676.965,46
3344	786901	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO	$ 933.219,49
3345	786902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO - VIA ABIERTA	$ 933.219,49
3346	786910	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE	$ 676.965,46
3347	786911	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE - VIA ABIERTA	$ 676.965,46
3348	786920	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESOS PELVIANOS	$ 1.205.558,73
3349	786921	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESOS PELVIANOS - VIA ABIERTA	$ 1.205.558,73
3350	786930	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL - VIA ANTERIOR	$ 1.513.396,36

CONTRATO No. 65-5-20360-24 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD CONSULTA AMBULATORIA, HOSPITALIZACIÓN, URGENCIAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Y/O PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA.

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCIÓN DE SERVICIOS	VALOR OFERTADO POR LA ENTIDAD
3351	786931	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL VIA ANTERIOR	$ 1.513.396,36
3352	786932	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL VIA LATERAL	$ 1.513.396,36
3353	786935	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL - VIA POSTERIOR	$ 1.513.396,36
3354	786936	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL VIA POSTERIOR	$ 1.513.396,36
3355	787100	OSTEOCLASTIA DE ESCAPULA - CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) SOD	$ 1.205.558,73
3356	787200	OSTEOCLASTIA DE HUMERO SOD	$ 1.205.558,73
3357	787300	OSTEOCLASTIA DE RADIO O CUBITO SOD	$ 1.205.558,73
3358	787400	OSTEOCLASTIA DE CARPIANOS O METACARPIANOS SOD	$ 2.019.248,46
3359	787500	OSTEOCLASTIA DE FEMUR SOD	$ 2.319.043,50
3360	787600	OSTEOCLASTIA DE ROTULA SOD	$ 676.965,46
3361	787700	OSTEOCLASTIA DE TIBIA O PERONE SOD	$ 2.019.248,46
3362	787800	OSTEOCLASTIA DE TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	$ 1.205.558,73
3363	787901	OSTEOCLASTIA DE FALANGES (UNO O MAS) DE MANO	$ 2.168.729,98
3364	787902	OSTEOCLASTIA DE FALANGES (UNO O MAS) DE PIE	$ 1.205.558,73
3365	790100	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ESCAPULA - CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS O ESTERNON) SOD	$ 397.970,27
3366	790200	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO SOD	$ 933.219,49
3367	790301	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION DE FRACTURA DE RADIO Y CUBITO (RADIOCUBITAL PROXIMAL O DISTAL)	$ 933.219,49
3368	790302	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE CUBITO O RADIO	$ 933.219,49
3369	790401	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)	$ 676.965,46
3370	790402	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNO O MAS)	$ 676.965,46
3371	790500	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA SOD	$ 1.325.088,47
3372	790600	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ROTULA SOD	$ 676.965,46
3373	790703	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA	$ 1.325.088,47
3374	790704	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE PERONE	$ 933.219,49
3375	790801	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO	$ 933.219,49
3376	790901	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	$ 676.965,46
3377	790902	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	$ 676.965,46
3378	790920	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE HUESOS PELVIANOS	$ 933.219,49
3379	790930	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA CERVICAL E INMOVILIZACION CON HALOYESO O HALOCHAQUETA	$ 1.205.558,73
3380	790931	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE COLUMNA CERVICAL E INMOVILIZACION CON DISPOSITIVO	$ 1.205.558,73
3381	790932	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA COLUMNA VERTEBRAL (DORSAL O LUMBAR) E INMOVILIZACION	$ 1.205.558,73
3382	790933	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE SACRO O SACROILIACA O COCCIGEA	$ 397.970,27
3383	791101	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ESCAPULA - CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)	$ 1.205.558,73
3384	791102	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE LESIONES INTRAARTICULARES DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	$ 1.205.558,73
3385	791201	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE HUMERO (EPIFISIS O DIAFISIS) - PERCUTANEA CON PINES	$ 2.168.729,98
3386	791301	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE CUBITO O RADIO CON FIJACION	$ 1.513.396,36
3387	791302	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE CUBITO Y RADIO CON FIJACION	$ 2.019.248,46
3388	791401	FIJACION INTERNA DE FRACTURA E INESTABILIDAD DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA	$ 933.219,49
3389	791402	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS Y FIJACION PERCUTANEA CON DISPOSITIVO	$ 676.965,46
3390	791404	REDUCCION DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO Y FIJACION PERCUTANEA CON DISPOSITIVO	$ 676.965,46
3391	791501	REDUCCION INDIRECTA CON FIJACION INTERNA DE CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA	$ 2.475.180,96
3392	791502	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE FEMUR SUPRACONDILEA CON FIJACION INTERNA	$ 2.475.180,96
3393	791503	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE FEMUR SUPRACONDILEA E INTERCONDILEA CON FIJACION INTERNA	$ 2.475.180,96
3394	791601	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ROTULA	$ 933.219,49
3395	791701	REDUCCION INDIRECTA DE PILON CON FIJACION EXTERNA	$ 2.319.043,50
3396	791702	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS OSTEOCONDRALES O DE LA ESPINA TIBIAL CON FIJACION INTERNA VIA ARTROSCOPICA	$ 2.019.248,46
3397	791703	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS DEL TERCIO PROXIMAL DE LA TIBIA CON FIJACION INTERNA	$ 2.319.043,50
3398	791704	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS DE LA TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA	$ 2.319.043,50
3399	791705	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS DE PERONE CON FIJACION INTERNA	$ 2.319.043,50
3400	791901	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION PERCUTANEA CON DISPOSITIVO DE FALANGES DE PIE O DE MANO	$ 1.325.088,47
3401	791930	REDUCCION DE FRACTURA - DESCOMPRESION CON INSTRUMENTACION - EN SEGMENTO TORACICO O LUMBAR - VIA ENDOSCOPICA	$ 1.205.558,73
3402	792101	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE UNA O MAS COSTILLAS	$ 1.205.558,73
3403	792102	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE ESCAPULA O CLAVICULA	$ 1.205.558,73
3404	792103	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA CUELLO Y GLENOIDES	$ 1.205.558,73
3405	792200	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO SOD	$ 1.205.558,73
3406	792301	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE RADIO O CUBITO	$ 1.205.558,73
3407	792302	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE RADIO Y CUBITO	$ 1.205.558,73
3408	792401	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO	$ 2.168.729,98
3409	792402	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO VIA ARTROSCOPICA	$ 2.168.729,98
3410	792500	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA SOD	$ 2.319.043,50
3411	792600	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ROTULA SIN FIJACION INTERNA SOD	$ 676.965,46
3412	792801	REDUCCION ABIERTA FRACTURA SIN FIJACION INTERNA - DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MAS)	$ 1.205.558,73

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCIÓN DE SERVICIOS	VALOR OFERTADO POR LA ENTIDAD
3413	792901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO	$ 2.168.729,98
3414	792902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE	$ 1.205.558,73
3415	792920	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUESOS PELVIANOS	$ 2.319.043,50
3416	793101	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) DE CLAVICULA	$ 1.205.558,73
3417	793102	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ESCAPULA	$ 933.219,49
3418	793103	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE COSTILLA O ESTERNON	$ 1.205.558,73
3419	793201	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUBCAPITAL DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 2.168.729,98
3420	793202	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TUBEROSIDAD PROXIMAL DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 2.168.729,98
3421	793203	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CONMINUTA DE TERCIO PROXIMAL HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 2.168.729,98
3422	793204	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 2.168.729,98
3423	793205	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA E INTERCONDILEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 2.168.729,98
3424	793206	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE EPICONDILO O EPITROCLEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 2.168.729,98
3425	793210	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 2.168.729,98
3426	793301	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA	$ 1.513.396,36
3427	793302	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CUBITO O DE OLECRANON CON FIJACION INTERNA	$ 1.513.396,36
3428	793303	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA	$ 1.513.396,36
3429	793304	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO (CUPULA RADIAL) CON FIJACION INTERNA	$ 1.513.396,36
3430	793305	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA	$ 2.019.248,46
3431	793306	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA	$ 2.019.248,46
3432	793307	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO Y RADIO CON FIJACION INTERNA	$ 2.019.248,46
3433	793403	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACION INTERNA	$ 2.019.248,46
3434	793405	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACION INTERNA	$ 2.168.729,98
3435	793501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FEMUR (CUELLO - INTERTROCANTERICA - SUPRACONDILEA) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 2.475.180,96
3436	793502	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 2.319.043,50
3437	793600	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN ROTULA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) SOD	$ 933.219,49
3438	793707	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	$ 2.319.043,50
3439	793708	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	$ 2.319.043,50
3440	793709	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION INTERNA	$ 2.319.043,50
3441	793710	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION EXTERNA	$ 2.319.043,50
3442	793711	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DISTAL CON FIJACION INTERNA	$ 2.319.043,50
3443	793712	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DISTAL CON FIJACION EXTERNA	$ 2.319.043,50
3444	793713	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	$ 2.319.043,50
3445	793714	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ESPINA TIBIAL CON FIJACION INTERNA	$ 2.019.248,46
3446	793715	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	$ 2.319.043,50
3447	793716	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA	$ 2.319.043,50
3448	793717	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION EXTERNA	$ 2.319.043,50
3449	793718	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA	$ 2.319.043,50
3450	793719	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION EXTERNA	$ 2.319.043,50
3451	793801	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO (CADA UNO) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 1.325.088,47
3452	793802	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANO (CADA UNO) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 1.325.088,47
3453	793804	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CALCANEO CON FIJACION INTERNA	$ 1.325.088,47
3454	793901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA	$ 2.168.729,98
3455	793902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA	$ 1.325.088,47
3456	793910	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DEL ILIACO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 2.319.043,50
3457	793911	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN RAMAS PUBIS CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 2.319.043,50
3458	793912	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SINFISIS PUBICA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 2.319.043,50
3459	793920	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN PELVIS [ACETABULO - REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR] CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 2.738.922,93
3460	793921	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETABULO - REBORDE ANTERIOR - POSTERIOR Y SUPERIOR) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 2.738.922,93
3461	793922	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE LAMINA CUADRILATERA CON ABORDAJE ANTERIOR MAS VENTANA LATERAL ILIOINGUINAL CON FIJACION INTERNA	$ 2.319.043,50
3462	793930	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ODONTOIDES VIA ANTERIOR	$ 2.275.225,17
3463	793932	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ODONTOIDES VIA POSTERIOR	$ 2.275.225,17

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCIÓN DE SERVICIOS	VALOR OFERTADO POR LA ENTIDAD
3464	793935	REDUCCION DE FRACTURA OCCIPITOCERVICAL VIA ANTERIOR	$ 2.019.248,46
3465	793937	REDUCCION DE FRACTURA OCCIPITOCERVICAL VIA POSTERIOR	$ 2.019.248,46
3466	793940	REDUCCION DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL EN C1 VIA ANTERIOR	$ 2.019.248,46
3467	793942	REDUCCION DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL EN C1 VIA POSTERIOR	$ 2.019.248,46
3468	793944	REDUCCION DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VIA ANTERIOR	$ 2.019.248,46
3469	793946	REDUCCION DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VIA POSTERIOR	$ 2.019.248,46
3470	793950	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORACICA - LUMBAR O SACRA) VIA ANTERIOR	$ 2.019.248,46
3471	793952	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORACICA - LUMBAR O SACRA) VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	$ 2.019.248,46
3472	794101	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN HUMERO SIN FIJACION	$ 933.219,49
3473	794102	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN HUMERO CON FIJACION	$ 2.168.729,98
3474	794201	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN CUBITO O RADIO SIN FIJACION	$ 933.219,49
3475	794202	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN CUBITO O RADIO CON FIJACION	$ 1.513.396,36
3476	794203	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN RADIO Y CUBITO SIN FIJACION	$ 933.219,49
3477	794204	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION	$ 2.019.248,46
3478	794501	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN FEMUR SIN FIJACION	$ 1.325.088,47
3479	794502	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN FEMUR CON FIJACION	$ 2.475.180,96
3480	794601	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE SIN FIJACION	$ 1.325.088,47
3481	794602	REDUCCION INDIRECTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION	$ 2.319.043,50
3482	794603	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE SIN FIJACION	$ 1.325.088,47
3483	794604	REDUCCION INDIRECTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION	$ 2.319.043,50
3484	795101	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE HUMERO	$ 1.205.558,73
3485	795102	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE HUMERO	$ 2.168.729,98
3486	795201	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO O CUBITO SIN FIJACION	$ 1.205.558,73
3487	795202	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO O CUBITO CON FIJACION	$ 1.513.396,36
3488	795203	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO SIN FIJACION	$ 1.205.558,73
3489	795204	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION	$ 2.019.248,46
3490	795501	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE FEMUR	$ 2.319.043,50
3491	795502	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE FEMUR	$ 2.475.180,96
3492	795601	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE SIN FIJACION	$ 2.019.248,46
3493	795602	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION	$ 2.319.043,50
3494	795603	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE SIN FIJACION	$ 2.019.248,46
3495	795604	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION	$ 2.319.043,50
3496	796100	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUMERO SOD	$ 1.325.088,47
3497	796201	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE CUBITO O RADIO	$ 1.325.088,47
3498	796301	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA O EXPUESTA EN MANO (EXCEPTO FALANGES)	$ 676.965,46
3499	796400	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE FALANGES EN MANO SOD	$ 676.965,46
3500	796500	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE FEMUR SOD	$ 1.513.396,36
3501	796600	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONE SOD	$ 1.513.396,36
3502	796700	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	$ 676.965,46
3503	796800	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE DEDOS DE PIE SOD	$ 534.971,89
3504	796902	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE ROTULA	$ 534.971,89
3505	796903	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE PELVIS	$ 1.325.088,47
3506	796905	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE RAQUIS O COLUMNA	$ 1.513.396,36
3507	797100	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN HOMBRO SOD	$ 676.965,46
3508	797200	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN CODO SOD	$ 676.965,46
3509	797300	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN MUÑECA SOD	$ 933.219,49
3510	797401	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPIANA	$ 1.325.088,47
3511	797402	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPOMETACARPIANA	$ 2.019.248,46
3512	797403	REDUCCION CERRADA DE LUXACION METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	$ 2.019.248,46
3513	797404	REDUCCION CERRADA DE LUXACION INTERFALANGICA (UNA O MAS)	$ 1.325.088,47
3514	797502	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA	$ 1.325.088,47
3515	797601	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE RODILLA	$ 676.965,46
3516	797602	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TIBIOPERONEA PROXIMAL	$ 676.965,46
3517	797603	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE ROTULA	$ 676.965,46
3518	797701	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA TOBILLO (CUELLO DE PIE)	$ 676.965,46
3519	797801	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TARSO-METATARSIANOS	$ 676.965,46
3520	797802	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TARSO-METATARSIANOS CON FIJACION PERCUTANEA	$ 676.965,46
3521	797803	REDUCCION CERRADA DE LUXACIONES METATARSO-FALANGICAS O INTERFALANGICAS EN PIE	$ 676.965,46
3522	797901	REDUCCION CERRADA DE LUXACION DE COLUMNA TORACICA O LUMBAR	$ 1.205.558,73
3523	797902	REDUCCION CERRADA DE LUXACION DE SACRO Y COCCIX	$ 108.436,50
3524	798101	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION ACROMIOCLAVICULAR	$ 2.019.248,46
3525	798102	REDUCCION ABIERTA DE LA LUXACION GLENOHUMERAL	$ 2.319.043,50
3526	798103	REDUCCION ABIERTA DE LA LUXACION ESTERNOCLAVICULAR	$ 1.513.396,36
3527	798106	FIJACION DE ESCAPULA A COSTILLAS [ESCAPULOPEXIA] (TRATAMIENTO DE LA LUXACION CONGENITA DE ESCAPULA ALADA)	$ 2.019.248,46
3528	798201	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE LA CABEZA RADIAL	$ 2.319.043,50
3529	798302	REDUCCION DE LUXACION RADIOCUBITAL VIA ABIERTA	$ 1.325.088,47
3530	798303	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION RADIOCUBITAL VIA ARTROSCOPICA	$ 1.325.088,47

CONTRATO No. 65-5-20360-24 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD CONSULTA AMBULATORIA, HOSPITALIZACIÓN, URGENCIAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Y/O PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA.

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCIÓN DE SERVICIOS	VALOR OFERTADO POR LA ENTIDAD
3531	798401	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPIANA VIA ABIERTA	$ 2.319.043,50
3532	798403	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPO-METACARPIANA VIA ABIERTA	$ 2.019.248,46
3533	798405	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA VIA ABIERTA	$ 2.168.729,98
3534	798502	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA	$ 2.319.043,50
3535	798601	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE LA RODILLA	$ 2.019.248,46
3536	798602	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE ROTULA	$ 2.019.248,46
3537	798701	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA)	$ 2.319.043,50
3538	798801	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TARSO-METATARSIANOS (UNO O MAS) CON DISPOSITIVO DE FIJACION	$ 2.319.043,50
3539	798901	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION CERVICAL	$ 2.019.248,46
3540	799100	REDUCCION DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN HOMBRO SOD	$ 2.319.043,50
3541	799201	REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA RADIOCUBITAL [MONTEGGIA-GALLEAZI]	$ 933.219,49
3542	799202	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE CODO	$ 933.219,49
3543	799203	REDUCCION ABIERTA FRACTURA CODO SIN FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 1.205.558,73
3544	799204	REDUCCION ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 2.168.729,98
3545	799301	REDUCCION ABIERTA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET	$ 2.019.248,46
3546	799302	REDUCCION CERRADA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET	$ 933.219,49
3547	799401	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O MAS ARTICULACIONES)	$ 2.168.729,98
3548	799501	REDUCCION DE FRACTURA INTRAARTICULAR Y LUXOFRACTURA DE CADERA	$ 933.219,49
3549	799502	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DEL ILIACO CON FIJACION INTERNA	$ 2.319.043,50
3550	799503	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA SACROILIACO CON FIJACION INTERNA	$ 2.319.043,50
3551	799504	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA EN RAMAS PUBIS CON FIJACION INTERNA	$ 2.319.043,50
3552	799505	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA EN SINFISIS PUBICA CON FIJACION INTERNA	$ 2.319.043,50
3553	799506	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA EN PELVIS (ACETABULO - REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR) CON FIJACION INTERNA	$ 2.738.922,93
3554	799507	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETABULO - REBORDE ANTERIOR - POSTERIOR Y SUPERIOR) CON FIJACION INTERNA	$ 2.738.922,93
3555	799601	REDUCCION DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN RODILLA POR ARTROTOMIA	$ 1.205.558,73
3556	799602	REDUCCION DE LAS FRACTURAS INTRAARTICULARES DE RODILLA CON FIJACION INTERNA POR ARTROSCOPIA	$ 2.019.248,46
3557	799701	REDUCCION ABIERTA DE LUXO-FRACTURA TOBILLO SIN FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 2.019.248,46
3558	799702	REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CUELLO DE PIE O TOBILLO	$ 1.325.088,47
3559	799703	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO	$ 2.168.729,98
3560	799704	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO	$ 2.168.729,98
3561	799710	REDUCCION CON FIJACION DE LAS FRACTURAS DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	$ 2.319.043,50
3562	799803	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS DEL TARSO (CADA UNO)	$ 2.019.248,46
3563	799804	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO)	$ 1.205.558,73
3564	799805	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HALLUX	$ 933.219,49
3565	799806	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS SESAMOIDEOS	$ 1.205.558,73
3566	799807	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESO DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	$ 933.219,49
3567	800101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMIA	$ 676.965,46
3568	800102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO POR ARTROTOMIA	$ 676.965,46
3569	800201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CODO POR ARTROTOMIA	$ 676.965,46
3570	800202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMIA	$ 1.205.558,73
3571	800301	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MUÑECA POR ARTROTOMIA	$ 933.219,49
3572	800302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN MUÑECA POR ARTROTOMIA	$ 933.219,49
3573	800401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MANO Y DEDO POR ARTROTOMIA	$ 1.205.558,73
3574	800402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ARTICULACION DE MANO POR ARTROTOMIA	$ 1.205.558,73
3575	800501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CADERA POR ARTROTOMIA	$ 1.205.558,73
3576	800502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CADERA POR ARTROTOMIA	$ 2.019.248,46
3577	800601	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMIA	$ 676.965,46
3578	800602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMIA	$ 1.205.558,73
3579	800701	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TOBILLO POR ARTROTOMIA	$ 676.965,46
3580	800702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMIA	$ 933.219,49
3581	800801	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN PIE Y ARTEJOS POR ARTROTOMIA	$ 676.965,46
3582	800802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMIA	$ 676.965,46
3583	801101	ARTROTOMIA DE HOMBRO CON EXPLORACION DE ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR	$ 676.965,46
3584	801200	ARTROTOMIA DE CODO SOD	$ 1.205.558,73
3585	801300	ARTROTOMIA DE MUÑECA SOD	$ 933.219,49
3586	801400	ARTROTOMIA EN MANO SOD	$ 933.219,49
3587	801500	ARTROTOMIA DE PELVIS SOD	$ 1.205.558,73
3588	801600	ARTROTOMIA DE RODILLA SOD	$ 1.205.558,73
3589	801700	ARTROTOMIA DE TOBILLO O CUELLO DE PIE SOD	$ 933.219,49
3590	801800	ARTROTOMIA EN PIE SOD	$ 676.965,46
3591	802101	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE HOMBRO	$ 676.965,46
3592	802201	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE CODO	$ 933.219,49
3593	802301	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE MUÑECA	$ 933.219,49
3594	802401	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE FALANGES (UNA O MAS) DE MANO	$ 676.965,46
3595	802601	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE RODILLA	$ 676.965,46

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCIÓN DE SERVICIOS	VALOR OFERTADO POR LA ENTIDAD
3596	803101	BIOPSIA ARTICULAR DE HOMBRO VIA ABIERTA	$ 676.965,46
3597	803201	BIOPSIA ARTICULAR DE CODO VIA ABIERTA	$ 676.965,46
3598	803301	BIOPSIA ARTICULAR DE MUÑECA VIA ABIERTA	$ 676.965,46
3599	803401	BIOPSIA ARTICULAR EN MANO Y DEDO VIA ABIERTA	$ 676.965,46
3600	803501	BIOPSIA ARTICULAR DE CADERA VIA ABIERTA	$ 676.965,46
3601	803601	BIOPSIA ARTICULAR DE RODILLA VIA ABIERTA	$ 676.965,46
3602	803701	BIOPSIA ARTICULAR DE TOBILLO VIA ABIERTA	$ 676.965,46
3603	803801	BIOPSIA ARTICULAR EN PIE Y ARTEJOS VIA ABIERTA	$ 676.965,46
3604	804001	DIVISION DE CAPSULA - LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR	$ 1.513.396,36
3605	804101	DIVISION DE CAPSULA - LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	$ 1.513.396,36
3606	804200	DIVISION DE CAPSULA - LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE CODO SOD	$ 1.205.558,73
3607	804301	CAPSULOTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	$ 2.019.248,46
3608	804302	CAPSULOTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS)	$ 2.019.248,46
3609	804303	DESBRIDAMIENTO DE FIBROCARTILAGO TRIANGULAR O EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN MUÑECA POR ARTROSCOPIA	$ 1.205.558,73
3610	804304	RESECCION DE LESION EN MUÑECA POR ARTROSCOPIA	$ 1.205.558,73
3611	804310	LIBERACION DE BANDAS CONSTRICTIVAS	$ 1.205.558,73
3612	804401	CAPSULODESIS EN MANO	$ 2.319.043,50
3613	804501	DIVISION DE CAPSULA - LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE CADERA VIA ABIERTA	$ 1.205.558,73
3614	804503	RESECCION O PLICATURA DE LIGAMENTO REDONDO VIA ABIERTA	$ 1.205.558,73
3615	804600	DIVISION DE CAPSULA - LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE RODILLA SOD	$ 1.205.558,73
3616	804802	CORRECCION DE VARO METATARSIANO O PIE ADUCTO (HEYMAN-HERNDON-STRONG)	$ 2.319.043,50
3617	804803	LIBERACION DE PIE TALO (GOLDNER)	$ 2.319.043,50
3618	805106	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA ANTERIOR ABIERTA	$ 2.168.729,98
3619	805107	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA ANTERIOR PERCUTANEO	$ 2.168.729,98
3620	805108	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA ANTERIOR ENDOSCOPICA	$ 2.168.729,98
3621	805109	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA POSTERIOR ABIERTA	$ 2.168.729,98
3622	805111	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA POSTERIOR PERCUTANEO	$ 2.168.729,98
3623	805112	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	$ 2.168.729,98
3624	805115	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	$ 2.168.729,98
3625	805116	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA ANTERIOR O LATERAL PERCUTANEA	$ 2.168.729,98
3626	805117	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA ANTERIOR O LATERAL ENDOSCOPICA	$ 2.168.729,98
3627	805118	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA POSTERIOR ABIERTA	$ 2.168.729,98
3628	805119	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA POSTERIOR PERCUTANEA	$ 2.168.729,98
3629	805120	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	$ 2.168.729,98
3630	805124	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	$ 2.168.729,98
3631	805126	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA ANTERIOR O LATERAL PERCUTANEA	$ 2.168.729,98
3632	805127	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA ANTERIOR O LATERAL ENDOSCOPICA	$ 2.168.729,98
3633	805128	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA POSTERIOR ABIERTA	$ 2.168.729,98
3634	805129	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA POSTERIOR PERCUTANEA	$ 2.168.729,98
3635	805130	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	$ 2.168.729,98
3636	805903	ABLACION DE DISCO CERVICAL (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA ABIERTA	$ 2.168.729,98
3637	805904	ABLACION DE DISCO CERVICAL (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA PERCUTANEA	$ 2.168.729,98
3638	805905	ABLACION DE DISCO CERVICAL (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA ENDOSCOPICA	$ 2.168.729,98
3639	805906	ABLACION DE DISCO TORACICO (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA ABIERTA	$ 2.168.729,98
3640	805907	ABLACION DE DISCO TORACICO (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA PERCUTANEA	$ 2.168.729,98
3641	805908	ABLACION DE DISCO TORACICO (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA ENDOSCOPICA	$ 2.168.729,98
3642	805909	ABLACION DE DISCO LUMBAR (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA ABIERTA	$ 2.168.729,98
3643	805910	ABLACION DE DISCO LUMBAR (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA PERCUTANEA	$ 2.168.729,98
3644	805911	ABLACION DE DISCO LUMBAR (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA ENDOSCOPICA	$ 2.168.729,98
3645	805912	ABLACION DE FORAMEN NEURAL CERVICAL (FORAMINOPLASTIA) VIA ABIERTA	$ 2.275.225,17
3646	805913	ABLACION DE FORAMEN NEURAL CERVICAL (FORAMINOPLASTIA) VIA PERCUTANEA	$ 2.275.225,17
3647	805914	ABLACION DE FORAMEN NEURAL CERVICAL (FORAMINOPLASTIA) VIA ENDOSCOPICA	$ 2.275.225,17
3648	805915	ABLACION DE FORAMEN NEURAL TORACICO (FORAMINOPLASTIA) VIA ABIERTA	$ 2.275.225,17
3649	805916	ABLACION DE FORAMEN NEURAL TORACICO (FORAMINOPLASTIA) VIA PERCUTANEA	$ 2.275.225,17
3650	805917	ABLACION DE FORAMEN NEURAL TORACICO (FORAMINOPLASTIA) VIA ENDOSCOPICA	$ 2.275.225,17
3651	805918	ABLACION DE FORAMEN NEURAL LUMBAR (FORAMINOPLASTIA) VIA ABIERTA	$ 2.275.225,17
3652	805919	ABLACION DE FORAMEN NEURAL LUMBAR (FORAMINOPLASTIA) VIA PERCUTANEA	$ 2.275.225,17
3653	805920	ABLACION DE FORAMEN NEURAL LUMBAR (FORAMINOPLASTIA) VIA ENDOSCOPICA	$ 2.275.225,17
3654	806101	MENISCECTOMIA SIMPLE MEDIAL O LATERAL DE RODILLA VIA ABIERTA	$ 1.325.088,47
3655	806102	MENISECTOMIA MEDIAL Y LATERAL DE RODILLA VIA ABIERTA	$ 1.325.088,47
3656	806103	MENISCECTOMIA MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	$ 2.475.160,96
3657	806104	MENISCECTOMIA MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	$ 2.475.160,96
3658	807001	RESECCION COMPLETA O PARCIAL DE MEMBRANA SINOVIAL	$ 1.513.396,36
3659	807101	SINOVECTOMIA DE HOMBRO PARCIAL VIA ABIERTA	$ 933.219,49
3660	807102	SINOVECTOMIA DE HOMBRO TOTAL VIA ABIERTA	$ 933.219,49
3661	807103	SINOVECTOMIA DE HOMBRO PARCIAL POR ARTROSCOPIA	$ 2.168.729,98
3662	807104	SINOVECTOMIA DE HOMBRO TOTAL POR ARTROSCOPIA	$ 2.019.248,46
3663	807201	SINOVECTOMIA DE CODO PARCIAL VIA ABIERTA	$ 1.205.558,73

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCIÓN DE SERVICIOS	VALOR OFERTADO POR LA ENTIDAD
3664	807202	SINOVECTOMIA DE CODO TOTAL VIA ABIERTA	$ 1.205.558,73
3665	807301	SINOVECTOMIA DE MUÑECA PARCIAL VIA ABIERTA	$ 933.219,49
3666	807302	SINOVECTOMIA DE MUÑECA TOTAL VIA ABIERTA	$ 933.219,49
3667	807303	SINOVECTOMIA DE MUÑECA PARCIAL POR ARTROSCOPIA	$ 2.019.248,46
3668	807304	SINOVECTOMIA DE MUÑECA TOTAL POR ARTROSCOPIA	$ 2.019.248,46
3669	807401	SINOVECTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA	$ 2.019.248,46
3670	807402	SINOVECTOMIA EN CARPO VIA ABIERTA	$ 2.019.248,46
3671	807403	SINOVECTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA	$ 2.019.248,46
3672	807501	SINOVECTOMIA PARCIAL DE CADERA - VIA ABIERTA	$ 1.205.558,73
3673	807502	SINOVECTOMIA TOTAL DE CADERA - VIA ABIERTA	$ 1.205.558,73
3674	807601	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL VIA ABIERTA	$ 1.513.396,36
3675	807602	SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL VIA ABIERTA	$ 1.513.396,36
3676	807603	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA	$ 2.019.248,46
3677	807604	SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL POR ARTROSCOPIA	$ 1.205.558,73
3678	807705	SINOVECTOMIA DE TOBILLO ANTERIOR VIA ABIERTA	$ 2.019.248,46
3679	807706	SINOVECTOMIA DE TOBILLO POSTERIOR VIA ABIERTA	$ 2.019.248,46
3680	807801	SINOVECTOMIA DE ARTICULACIONES DEL TARSO (CADA UNA) VIA ABIERTA	$ 2.019.248,46
3681	807803	SINOVECTOMIA DE ARTICULACIONES METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA	$ 2.019.248,46
3682	808011	DESBRIDAMIENTO - LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE HOMBRO VIA ABIERTA	$ 1.325.088,47
3683	808012	DESBRIDAMIENTO - LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	$ 1.513.396,36
3684	808021	DESBRIDAMIENTO - LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CODO VIA ABIERTA	$ 1.325.088,47
3685	808022	DESBRIDAMIENTO - LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CODO POR ARTROSCOPIA	$ 1.205.558,73
3686	808031	DESBRIDAMIENTO - LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE MUÑECA O PUÑO VIA ABIERTA	$ 1.325.088,47
3687	808032	DESBRIDAMIENTO - LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA	$ 1.205.558,73
3688	808041	DESBRIDAMIENTO - LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION EN MANO O DEDOS VIA ABIERTA	$ 933.219,49
3689	808042	DESBRIDAMIENTO - LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION EN MANO O DEDOS POR ARTROSCOPIA	$ 1.205.558,73
3690	808051	DESBRIDAMIENTO - LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CADERA VIA ABIERTA	$ 2.019.248,46
3691	808061	DESBRIDAMIENTO - LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA VIA ABIERTA	$ 1.205.558,73
3692	808062	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	$ 1.205.558,73
3693	808071	DESBRIDAMIENTO - LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VIA ABIERTA	$ 1.513.396,36
3694	808073	DESBRIDAMIENTO - LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VIA ABIERTA	$ 1.205.558,73
3695	808075	DESBRIDAMIENTO - LAVADO Y LIMPIEZA METATARSOFALANGICA VIA ABIERTA	$ 1.205.558,73
3696	808077	DESBRIDAMIENTO - LAVADO Y LIMPIEZA DE FALANGES DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VIA ABIERTA	$ 1.205.558,73
3697	808101	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE HOMBRO VIA ABIERTA	$ 2.319.043,50
3698	808112	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	$ 1.205.558,73
3699	808114	REMOCION DE EXOSTOSIS DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	$ 1.325.088,47
3700	808201	RESECCION DE HIGROMA DE CODO	$ 933.219,49
3701	808202	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE CODO POR ARTROSCOPIA	$ 1.205.558,73
3702	808302	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA	$ 1.205.558,73
3703	808402	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE FALANGES (UNA O MAS) POR ARTROSCOPIA	$ 1.205.558,73
3704	808601	RESECCION DE HIGROMA DE RODILLA VIA ABIERTA	$ 933.219,49
3705	808602	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	$ 1.205.558,73
3706	808604	RESECCION DE PLICAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	$ 933.219,49
3707	808703	RESECCION DE LESION OSTEOCONDRAL EN TOBILLO SIN INJERTO VIA ABIERTA	$ 1.325.088,47
3708	808705	RESECCION DE LESION OSTEOCONDRAL EN TOBILLO CON INJERTO VIA ABIERTA	$ 2.019.248,46
3709	810023	REVISION O AJUSTE DE DISPOSITIVO DE ELONGACION	$ 1.325.088,47
3710	810024	REFUSION DE CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VIA ANTERIOR EN UN TIEMPO	$ 3.172.114,26
3711	810025	REFUSION DE CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VIA ANTERIOR EN DOS TIEMPOS	$ 3.172.114,26
3712	810026	REFUSION DE CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VIA ANTERIOR EN TRES TIEMPOS	$ 3.172.114,26
3713	810027	REFUSION DE CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VIA ANTERIOR EN CUATRO O MAS TIEMPOS	$ 3.172.114,26
3714	810028	REFUSION DE CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VIA POSTERIOR EN UN TIEMPO	$ 3.172.114,26
3715	810029	REFUSION DE CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VIA POSTERIOR EN DOS TIEMPOS	$ 3.172.114,26
3716	810030	REFUSION DE CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VIA POSTERIOR EN TRES TIEMPOS	$ 3.172.114,26
3717	810031	REFUSION DE CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VIA POSTERIOR EN CUATRO O MAS TIEMPOS	$ 3.172.114,26
3718	810101	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL MEDIANTE TECNICA TRANSORAL SIN INSTRUMENTACION	$ 4.529.373,16
3719	810102	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL MEDIANTE TECNICA TRANSORAL CON INSTRUMENTACION	$ 4.529.373,16
3720	810103	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL VIA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION	$ 2.319.043,50
3721	810106	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TECNICA TRANSORAL ANTERIOR SIN INSTRUMENTACION	$ 4.529.373,16
3722	810107	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TECNICA TRANSORAL ANTERIOR CON INSTRUMENTACION	$ 4.529.373,16
3723	810108	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE VIA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION	$ 2.319.043,50
3724	810109	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION	$ 2.275.225,17
3725	810111	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION	$ 2.275.225,17
3726	810113	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION	$ 2.275.225,17
3727	810115	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TECNICA TRANSCERVICAL SIN INSTRUMENTACION	$ 2.319.043,50
3728	810116	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TECNICA TRANSCERVICAL CON INSTRUMENTACION	$ 2.275.225,17
3729	810117	ARTRODESIS UNION CERVICOTORACICA VIA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACION ABIERTA	$ 2.319.043,50

CONTRATO No. 65-5-20360-24 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD CONSULTA AMBULATORIA, HOSPITALIZACIÓN, URGENCIAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Y/O PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA.

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCIÓN DE SERVICIOS	VALOR OFERTADO POR LA ENTIDAD
3730	810118	ARTRODESIS UNION CERVICOTORACICA VIA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACION PERCUTANEA	$ 2.319.043,50
3731	810119	ARTRODESIS UNION CERVICOTORACICA VIA ANTERIOR CON INSTRUMENTACION ABIERTA	$ 2.738.922,93
3732	810120	ARTRODESIS UNION CERVICOTORACICA VIA ANTERIOR CON INSTRUMENTACION PERCUTANEA	$ 2.738.922,93
3733	810121	ARTRODESIS UNION CERVICOTORACICA VIA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION ABIERTA	$ 2.319.043,50
3734	810122	ARTRODESIS UNION CERVICOTORACICA VIA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION PERCUTANEA	$ 2.319.043,50
3735	810123	ARTRODESIS UNION CERVICOTORACICA VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION ABIERTA	$ 2.275.225,17
3736	810124	ARTRODESIS UNION CERVICOTORACICA VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION PERCUTANEA	$ 2.275.225,17
3737	810203	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION	$ 2.738.922,93
3738	810205	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION	$ 2.738.922,93
3739	810207	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION	$ 2.319.043,50
3740	810208	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION	$ 2.319.043,50
3741	810209	ARTRODESIS INTERSOMATICA CERVICAL DE UNO A TRES SEGMENTOS VIA ANTERIOR O LATERAL	$ 4.529.373,16
3742	810210	ARTRODESIS INTERSOMATICA CERVICAL MAS DE TRES SEGMENTOS VIA ANTERIOR O LATERAL	$ 4.529.373,16
3743	810211	ARTRODESIS CERVICAL INTERCORPORAL DE UNO A TRES SEGMENTOS VIA ANTERIOR O LATERAL	$ 4.529.373,16
3744	810212	ARTRODESIS CERVICAL INTERCORPORAL MAS DE TRES SEGMENTOS VIA ANTERIOR O LATERAL	$ 4.529.373,16
3745	810304	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION	$ 2.275.225,17
3746	810306	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION	$ 2.275.225,17
3747	810308	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION	$ 2.319.043,50
3748	810309	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION	$ 2.319.043,50
3749	810310	LAMINOPLASTIA CERVICAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR	$ 3.172.114,26
3750	810311	LAMINOPLASTIA CERVICAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR	$ 3.172.114,26
3751	810405	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	$ 2.319.043,50
3752	810406	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	$ 2.319.043,50
3753	810407	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES SIN INSTRUMENTACION VIA ENDOSCOPICA	$ 2.319.043,50
3754	810408	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE MAS DE TRES SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	$ 2.319.043,50
3755	810409	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE MAS DE TRES SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	$ 2.319.043,50
3756	810410	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE MAS DE TRES SIN INSTRUMENTACION VIA ENDOSCOPICA	$ 2.319.043,50
3757	810411	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	$ 2.738.922,93
3758	810412	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	$ 2.738.922,93
3759	810413	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION VIA ENDOSCOPICA	$ 2.738.922,93
3760	810414	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	$ 2.738.922,93
3761	810415	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	$ 2.738.922,93
3762	810416	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION VIA ENDOSCOPICA	$ 2.738.922,93
3763	810417	ARTRODESIS DE LA UNION TORACOLUMBAR VIA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	$ 2.319.043,50
3764	810418	ARTRODESIS DE LA UNION TORACOLUMBAR VIA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	$ 2.319.043,50
3765	810419	ARTRODESIS DE LA UNION TORACOLUMBAR VIA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION VIA ENDOSCOPICA	$ 2.319.043,50
3766	810420	ARTRODESIS DE LA UNION TORACOLUMBAR VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	$ 2.738.922,93
3767	810421	ARTRODESIS DE LA UNION TORACOLUMBAR VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	$ 2.738.922,93
3768	810422	ARTRODESIS DE LA UNION TORACOLUMBAR VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION VIA ENDOSCOPICA	$ 2.738.922,93
3769	810423	ARTRODESIS INTERSOMATICA TORACICA DE UNO A TRES SEGMENTOS VIA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	$ 2.275.225,17
3770	810424	ARTRODESIS INTERSOMATICA TORACICA DE UNO A TRES SEGMENTOS VIA ANTERIOR O LATERAL PERCUTANEA	$ 2.275.225,17
3771	810425	ARTRODESIS INTERSOMATICA TORACICA DE UNO A TRES SEGMENTOS VIA ANTERIOR O LATERAL ENDOSCOPICA	$ 2.275.225,17
3772	810426	ARTRODESIS INTERSOMATICA TORACICO MAS DE TRES SEGMENTOS VIA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	$ 2.275.225,17
3773	810427	ARTRODESIS INTERSOMATICA TORACICA MAS DE TRES SEGMENTOS VIA ANTERIOR O LATERAL PERCUTANEA	$ 2.275.225,17
3774	810428	ARTRODESIS INTERSOMATICA TORACICA MAS DE TRES SEGMENTOS VIA ANTERIOR O LATERAL ENDOSCOPICA	$ 2.275.225,17
3775	810429	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORACICO DE UNO A TRES SEGMENTOS VIA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	$ 2.275.225,17
3776	810430	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORACICA DE UNO A TRES SEGMENTOS VIA ANTERIOR O LATERAL PERCUTANEA	$ 2.275.225,17
3777	810431	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORACICA DE UNO A TRES SEGMENTOS VIA ANTERIOR O LATERAL ENDOSCOPICA	$ 2.275.225,17
3778	810432	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORACICO MAS DE TRES SEGMENTOS VIA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	$ 2.275.225,17
3779	810433	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORACICA MAS DE TRES SEGMENTOS VIA ANTERIOR O LATERAL PERCUTANEA	$ 2.275.225,17
3780	810434	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORACICA MAS DE TRES SEGMENTOS VIA ANTERIOR O LATERAL ENDOSCOPICA	$ 2.275.225,17

CONTRATO No. 65-5-20360-24 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD CONSULTA AMBULATORIA, HOSPITALIZACIÓN, URGENCIAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Y/O PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA.

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCIÓN DE SERVICIOS	VALOR OFERTADO POR LA ENTIDAD
3781	810435	LAMINOPLASTIA TORACICA HASTA TRES SEGMENTOS VIA POSTERIOR	$ 3.172.114,26
3782	810436	LAMINOPLASTIA TORACICA MAS DE TRES SEGMENTOS VIA POSTERIOR	$ 3.172.114,26
3783	810508	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE UNA A TRES VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	$ 2.319.043,50
3784	810509	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE UNA A TRES VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	$ 2.319.043,50
3785	810510	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE CUATRO A SEIS VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	$ 2.319.043,50
3786	810511	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE CUATRO A SEIS VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	$ 2.319.043,50
3787	810512	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA MAS DE SEIS VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	$ 2.319.043,50
3788	810513	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA MAS DE SEIS VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	$ 2.319.043,50
3789	810514	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE UNA A TRES VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	$ 2.275.225,17
3790	810515	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE UNA A TRES VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	$ 2.275.225,17
3791	810516	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE CUATRO A SEIS VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	$ 2.275.225,17
3792	810517	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE CUATRO A SEIS VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	$ 2.275.225,17
3793	810518	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA MAS DE SEIS VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	$ 2.275.225,17
3794	810519	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA MAS DE SEIS VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	$ 2.275.225,17
3795	810520	ARTRODESIS DE LA REGION TORACOLUMBAR TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	$ 2.319.043,50
3796	810521	ARTRODESIS DE LA REGION TORACOLUMBAR TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	$ 2.319.043,50
3797	810522	ARTRODESIS DE LA REGION TORACOLUMBAR TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	$ 2.275.225,17
3798	810523	ARTRODESIS DE LA REGION TORACOLUMBAR TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	$ 2.275.225,17
3799	810524	ARTRODESIS INTERSOMATICA TORACICA VIA POSTERIOR DE UNO A TRES SEGMENTOS TRANSFORAMINAL ABIERTA	$ 2.275.225,17
3800	810525	ARTRODESIS INTERSOMATICA TORACICA VIA POSTERIOR DE UNO A TRES SEGMENTOS TRANSFORAMINAL PERCUTANEA	$ 2.275.225,17
3801	810526	ARTRODESIS INTERSOMATICA TORACICA VIA POSTERIOR MAS DE TRES SEGMENTOS TRANSFORAMINAL ABIERTA	$ 2.275.225,17
3802	810527	ARTRODESIS INTERSOMATICA TORACICA VIA POSTERIOR MAS DE TRES SEGMENTOS TRANSFORAMINAL PERCUTANEA	$ 2.275.225,17
3803	810528	ARTRODESIS INTERSOMATICA TORACICA VIA POSTEROLATERAL DE UNO A TRES SEGMENTOS ABIERTA	$ 2.275.225,17
3804	810529	ARTRODESIS INTERSOMATICA TORACICA VIA POSTEROLATERAL DE UNO A TRES SEGMENTOS PERCUTANEA	$ 2.275.225,17
3805	810530	ARTRODESIS INTERSOMATICA TORACICA VIA POSTEROLATERAL MAS DE TRES SEGMENTOS ABIERTA	$ 2.275.225,17
3806	810531	ARTRODESIS INTERSOMATICA TORACICA VIA POSTEROLATERAL MAS DE TRES SEGMENTOS PERCUTANEA	$ 2.275.225,17
3807	810532	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORACICA VIA POSTEROLATERAL DE UNA VERTEBRA	$ 2.275.225,17
3808	810533	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORACICA VIA POSTEROLATERAL MAS DE UNA VERTEBRA	$ 2.275.225,17
3809	810605	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	$ 2.319.043,50
3810	810606	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	$ 2.319.043,50
3811	810607	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ENDOSCOPICA	$ 2.319.043,50
3812	810608	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL MAS DE TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	$ 2.319.043,50
3813	810609	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL MAS DE TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	$ 2.319.043,50
3814	810610	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL MAS DE TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ENDOSCOPICA	$ 2.319.043,50
3815	810613	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	$ 2.738.922,93
3816	810614	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	$ 2.738.922,93
3817	810615	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ENDOSCOPICA	$ 2.738.922,93
3818	810616	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL MAS DE TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	$ 2.738.922,93
3819	810617	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL MAS DE TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	$ 2.738.922,93
3820	810618	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL MAS DE TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ENDOSCOPICA	$ 2.738.922,93
3821	810619	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	$ 2.319.043,50
3822	810620	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	$ 2.319.043,50
3823	810621	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION VIA ENDOSCOPICA	$ 2.319.043,50
3824	810622	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	$ 2.738.922,93

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCIÓN DE SERVICIOS	VALOR OFERTADO POR LA ENTIDAD
3825	810623	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	$ 2.738.922,93
3826	810624	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION VIA ENDOSCOPICA	$ 2.738.922,93
3827	810625	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA ANTERIOR TRANSACRA CON INSTRUMENTACION VIA RETROPERITONEAL	$ 2.738.922,93
3828	810626	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOPELVICA TECNICA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	$ 2.319.043,50
3829	810627	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOPELVICA TECNICA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	$ 2.319.043,50
3830	810628	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOPELVICA TECNICA ANTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	$ 2.738.922,93
3831	810629	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOPELVICA TECNICA ANTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	$ 2.738.922,93
3832	810630	ARTRODESIS DE LA UNION SACROILIACA TECNICA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	$ 2.319.043,50
3833	810631	ARTRODESIS DE LA UNION SACROILIACA TECNICA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	$ 2.319.043,50
3834	810632	ARTRODESIS DE LA UNION SACROILIACA TECNICA ANTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	$ 2.738.922,93
3835	810633	ARTRODESIS DE LA UNION SACROILIACA TECNICA ANTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	$ 2.738.922,93
3836	810634	ARTRODESIS INTERSOMATICA LUMBOSACRA HASTA DOS SEGMENTOS TECNICA ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	$ 2.738.922,93
3837	810635	ARTRODESIS INTERSOMATICA LUMBOSACRA HASTA DOS SEGMENTOS TECNICA ANTERIOR O LATERAL VIA PERCUTANEA	$ 2.738.922,93
3838	810636	ARTRODESIS INTERSOMATICA LUMBOSACRA HASTA DOS SEGMENTOS TECNICA ANTERIOR O LATERAL VIA ENDOSCOPICA	$ 2.738.922,93
3839	810637	ARTRODESIS INTERSOMATICA LUMBOSACRA MAS DE DOS SEGMENTOS TECNICA ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	$ 2.738.922,93
3840	810638	ARTRODESIS INTERSOMATICA LUMBOSACRA MAS DE DOS SEGMENTOS TECNICA ANTERIOR O LATERAL VIA PERCUTANEA	$ 2.738.922,93
3841	810639	ARTRODESIS INTERSOMATICA LUMBOSACRA MAS DE DOS SEGMENTOS TECNICA ANTERIOR O LATERAL VIA ENDOSCOPICA	$ 2.738.922,93
3842	810640	ARTRODESIS INTERSOMATICA TRANSACRA ANTERIOR VIA ABIERTA	$ 2.738.922,93
3843	810641	ARTRODESIS INTERSOMATICA TRANSACRA ANTERIOR VIA PERCUTANEA	$ 2.738.922,93
3844	810642	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA UNA VERTEBRA TECNICA ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	$ 2.738.922,93
3845	810643	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA UNA VERTEBRA TECNICA ANTERIOR O LATERAL VIA PERCUTANEA	$ 2.738.922,93
3846	810644	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA UNA VERTEBRA TECNICA ANTERIOR O LATERAL VIA ENDOSCOPICA	$ 2.738.922,93
3847	810645	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA MAS DE UNA VERTEBRA TECNICA ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	$ 2.738.922,93
3848	810646	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA MAS DE UNA VERTEBRA TECNICA ANTERIOR O LATERAL VIA PERCUTANEA	$ 2.738.922,93
3849	810647	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA MAS DE UNA VERTEBRA TECNICA ANTERIOR O LATERAL VIA ENDOSCOPICA	$ 2.738.922,93
3850	810648	LAMINOPLASTIA LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR	$ 2.738.922,93
3851	810649	LAMINOPLASTIA LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR	$ 2.738.922,93
3852	810817	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	$ 2.319.043,50
3853	810818	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	$ 2.319.043,50
3854	810819	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR MAS DE TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	$ 2.319.043,50
3855	810820	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR MAS DE TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	$ 2.319.043,50
3856	810821	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	$ 2.275.225,17
3857	810822	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	$ 2.275.225,17
3858	810823	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR MAS DE TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	$ 2.275.225,17
3859	810824	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR MAS DE TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	$ 2.275.225,17
3860	810825	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	$ 2.319.043,50
3861	810826	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	$ 2.319.043,50
3862	810827	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	$ 2.275.225,17
3863	810828	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	$ 2.275.225,17
3864	810829	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOPELVICA TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	$ 2.319.043,50
3865	810830	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOPELVICA TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	$ 2.319.043,50
3866	810831	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOPELVICA TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	$ 2.275.225,17
3867	810832	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOPELVICA TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	$ 2.275.225,17
3868	810833	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOPELVICA TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION INTERCRESTILIA	$ 2.275.225,17
3869	810834	ARTRODESIS DE LA UNION SACROILIACA TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	$ 2.319.043,50
3870	810835	ARTRODESIS DE LA UNION SACROILIACA TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	$ 2.319.043,50
3871	810836	ARTRODESIS DE LA UNION SACROILIACA TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	$ 2.275.225,17
3872	810837	ARTRODESIS DE LA UNION SACROILIACA TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	$ 2.275.225,17
3873	810838	ARTRODESIS INTERSOMATICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	$ 4.529.373,16
3874	810839	ARTRODESIS INTERSOMATICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	$ 4.529.373,16
3875	810840	ARTRODESIS INTERSOMATICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	$ 4.529.373,16
3876	810841	ARTRODESIS INTERSOMATICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	$ 4.529.373,16

CONTRATO No. 65-5-20360-24 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD CONSULTA AMBULATORIA, HOSPITALIZACIÓN, URGENCIAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Y/O PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA.

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCIÓN DE SERVICIOS	VALOR OFERTADO POR LA ENTIDAD
3877	810842	ARTRODESIS INTERSOMATICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	$ 4.529.373,16
3878	810843	ARTRODESIS INTERSOMATICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	$ 4.529.373,16
3879	810844	ARTRODESIS INTERSOMATICA TRANSACRA POSTERIOR VIA ABIERTA	$ 4.529.373,16
3880	810845	ARTRODESIS INTERSOMATICA TRANSACRA POSTERIOR VIA PERCUTANEA	$ 4.529.373,16
3881	810846	ARTRODESIS INTERESPINOSA POSTERIOR VIA ABIERTA	$ 4.529.373,16
3882	810847	ARTRODESIS INTERESPINOSA POSTERIOR VIA PERCUTANEA	$ 4.529.373,16
3883	810848	ARTRODESIS INTERESPINOSA POSTERIOR VIA ENDOSCOPICA	$ 4.529.373,16
3884	810849	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA VIA POSTEROLATERAL DE UNA VERTEBRA	$ 2.275.225,17
3885	810850	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA VIA POSTEROLATERAL MAS DE UNA VERTEBRA	$ 2.275.225,17
3886	810851	ARTRODESIS INTERFACETARIA POSTERIOR VIA ABIERTA	$ 4.529.373,16
3887	810852	ARTRODESIS INTERFACETARIA POSTERIOR VIA PERCUTANEA	$ 4.529.373,16
3888	810853	ARTRODESIS INTERFACETARIA POSTERIOR VIA ENDOSCOPICA	$ 4.529.373,16
3889	810854	MANIOBRAS DE MANIPULACION (DESROTACION - TRASLACION - ENTRE OTRAS) DE IMPLANTE VERTEBRAL PARA ALINEACION DE COLUMNA	$ 2.738.922,93
3890	810915	REFUSION DE COLUMNA LUMBOSACRA ANTERIOR O LATERAL	$ 2.475.180,96
3891	811101	ARTRODESIS TIBIO-TALAR VIA ABIERTA	$ 2.319.043,50
3892	811103	REVISION DE ARTRODESIS TIBIO-TALAR VIA ABIERTA	$ 2.319.043,50
3893	811104	REVISION DE ARTRODESIS TIBIO-TALAR VIA ARTROSCOPICA	$ 2.319.043,50
3894	811202	ARTRODESIS SUBTALAR VIA ABIERTA	$ 2.319.043,50
3895	811204	ARTRODESIS SUBTALAR DISTRACTORA CON INJERTO ESTRUCTURAL VIA ABIERTA	$ 2.319.043,50
3896	811205	ARTRODESIS CALCANEOCUBOIDEA VIA ABIERTA	$ 2.319.043,50
3897	811207	ARTRODESIS TALONAVICULAR VIA ABIERTA	$ 2.319.043,50
3898	811209	ARTRODESIS TARSOMETATARSAL (CADA COLUMNA) VIA ABIERTA	$ 2.319.043,50
3899	811210	ARTRODESIS METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA	$ 1.325.088,47
3900	811212	ARTRODESIS INTERFALANGICA DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VIA ABIERTA	$ 1.325.088,47
3901	811213	REVISION DE ARTRODESIS DE MEDIOPIE O RETROPIE (CADA UNA) VIA ABIERTA	$ 2.319.043,50
3902	811214	REVISION DE ARTRODESIS DE MEDIOPIE O RETROPIE (CADA UNA) VIA ARTROSCOPICA	$ 2.319.043,50
3903	811215	REVISION DE ARTRODESIS METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA	$ 2.319.043,50
3904	811216	REVISION DE ARTRODESIS INTERFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA	$ 2.319.043,50
3905	812001	ARTRODESIS DE ARTICULACION	$ 2.738.922,93
3906	812100	ARTRODESIS DE CADERA SOD	$ 2.738.922,93
3907	812200	ARTRODESIS DE RODILLA SOD	$ 2.275.225,17
3908	812301	ARTRODESIS DE HOMBRO VIA ABIERTA	$ 2.319.043,50
3909	812302	ARTRODESIS DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	$ 2.319.043,50
3910	812401	ARTRODESIS RADIOCUBITAL DISTAL	$ 1.325.088,47
3911	812402	ARTRODESIS DE CODO	$ 2.319.043,50
3912	812503	ARTRODESIS RADIOCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ABIERTA	$ 2.319.043,50
3913	812504	ARTRODESIS RADIOCARPIANA CON INJERTO OSEO VIA ABIERTA	$ 2.475.180,96
3914	812601	ARTRODESIS TRAPECIO-METACARPIANO	$ 1.325.088,47
3915	812602	ARTRODESIS CARPO-METACARPIANA	$ 1.325.088,47
3916	812700	ARTRODESIS METACARPO-FALANGICA SOD	$ 1.205.558,73
3917	812801	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MAS)	$ 1.205.558,73
3918	812802	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO CON INJERTO (UNA O MAS)	$ 1.513.396,36
3919	812903	ARTRODESIS ESCAFOSEMILUNAR POR ARTROSCOPIA	$ 933.219,49
3920	812908	ARTRODESIS INTERCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ABIERTA	$ 2.019.248,46
3921	812909	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO OSEO VIA ABIERTA	$ 2.168.729,98
3922	812912	ARTRODESIS SACROILIACA SIN INSTRUMENTACION	$ 2.738.922,93
3923	812913	ARTRODESIS SACROILIACA CON INSTRUMENTACION	$ 2.738.922,93
3924	813101	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS CON PROTESIS	$ 933.219,49
3925	813102	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS SIN PROTESIS	$ 933.219,49
3926	813103	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION DE HUESOS DEL TARSO	$ 933.219,49
3927	813104	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION DE HUESOS DEL METATARSO	$ 933.219,49
3928	814101	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION O RESECCION DE CADERA	$ 2.168.729,98
3929	814102	CONDROPLASTIA DE ABRASION DE CADERA POR ARTROSCOPIA	$ 2.319.043,50
3930	814103	OSTEOCONDROPLASTIA DE CADERA VIA ABIERTA	$ 2.319.043,50
3931	814104	OSTEOCONDROPLASTIA DE CADERA POR ARTROSCOPIA	$ 2.319.043,50
3932	814210	REPARACION DE RODILLA CINCO EN UNO: MENISCOPLASTIA - REPARACION DE LIGAMENTO COLATERAL MEDIAL - AVANZAMIENTO DE VASTUS MEDIAL O INTERNO - AVANZAMIENTO SEMITENDINOSO Y TRANSPOSICION DE (PATA DE GANSO O PES ANSERINUS)	$ 2.275.225,17
3933	814220	REPARACION TRIADA DE RODILLA: MENISCOPLASTIA CON REPARACION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR Y LIGAMENTO MEDIAL COLATERAL	$ 2.319.043,50
3934	814221	CAPSULORRAFIA DE RODILLA	$ 1.205.558,73
3935	814410	REALINEAMIENTO DE ROTULA CON CIRUGIA DE TEJIDOS BLANDOS	$ 1.513.396,36
3936	814420	REALINEAMIENTO DE ROTULA CON OSTEOTOMIA DE TUBEROSIDAD ANTERIOR	$ 2.319.043,50
3937	814421	REALINEAMIENTO DE ROTULA CON TROCLEOPLASTIA FEMORAL	$ 2.019.248,46
3938	814501	REPARACION DE LIGAMENTO CRUZADO	$ 2.738.922,93
3939	814502	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA	$ 2.275.225,17

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCION DE SERVICIOS	VALOR OFERTADO POR LA ENTIDAD
3940	814503	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA	$ 2.738.922,93
3941	814504	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	$ 2.275.225,17
3942	814505	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	$ 2.275.225,17
3943	814506	RECONSTRUCCION LIGAMENTARIA DE ESQUINA POSTEROLATERAL O POSTEROMEDIAL CON INJERTO AUTOLOGO O ALOINJERTO	$ 2.275.225,17
3944	814507	REVISION DE RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA	$ 2.275.225,17
3945	814508	REVISION DE RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA	$ 2.275.225,17
3946	814509	REVISION DE RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	$ 2.275.225,17
3947	814510	REVISION DE RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	$ 2.275.225,17
3948	814601	OTRA CORRECCION LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL O CAPSULAR	$ 2.319.043,50
3949	814602	OTRA RECONSTRUCCION O TRANSFERENCIAS PARA LIGAMENTOS MEDIAL O LATERAL	$ 2.319.043,50
3950	814603	CORRECCION LIGAMENTARIA O CAPSULAR EN LUXACION GLENOHUMERAL VIA ABIERTA	$ 2.738.922,93
3951	814604	CORRECCION LIGAMENTARIA O CAPSULAR EN LUXACION GLENOHUMERAL VIA ARTROSCOPICA	$ 2.738.922,93
3952	814605	CORRECCION LIGAMENTARIA O CAPSULAR EN LUXACION ACROMIOCLAVICULAR VIA ABIERTA	$ 2.738.922,93
3953	814606	CORRECCION LIGAMENTARIA O CAPSULAR EN LUXACION ACROMIOCLAVICULAR VIA ARTROSCOPICA	$ 2.738.922,93
3954	814607	RECONSTRUCCION LIGAMENTARIA DE LUXACION ACROMIOCLAVICULAR CON AUTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA	$ 2.475.180,96
3955	814608	RECONSTRUCCION LIGAMENTARIA DE LUXACION ACROMIOCLAVICULAR CON AUTO O ALOINJERTO VIA ARTROSCOPICA	$ 2.475.180,96
3956	814609	CORRECCION LIGAMENTARIA O CAPSULAR EN LUXACION ESTERNOCLAVICULAR VIA ABIERTA	$ 2.475.180,96
3957	814610	RECONSTRUCCION LIGAMENTARIA DE LUXACION ESTERNOCLAVICULAR CON AUTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA	$ 2.475.180,96
3958	814611	CORRECCION CAPSULAR SUPERIOR DE HOMBRO CON INJERTO VIA ABIERTA	$ 2.475.180,96
3959	814612	CORRECCION CAPSULAR SUPERIOR DE HOMBRO CON INJERTO VIA ARTROSCOPICA	$ 2.475.180,96
3960	814703	RETINACULOPLASTIA (PARA LIBERACION DE LA ROTULA)	$ 1.205.558,73
3961	814704	CONDROPLASTIA DE ABRASION MAS OSTEOTOMIA TIBIAL POR ARTROSCOPIA	$ 2.475.180,96
3962	814705	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL - MAS OSTEOTOMIA DE REALINEACION - MAS PLICATURA DE RETINACULO MEDIAL POR ARTROSCOPIA	$ 2.475.180,96
3963	814706	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL POR ARTROSCOPIA	$ 1.205.558,73
3964	814707	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL MAS REALINEACION DISTAL O PROXIMAL POR ARTROSCOPIA	$ 2.019.248,46
3965	814708	FIJACION DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA	$ 2.019.248,46
3966	814709	FIJACION E INJERTO OSEO DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA	$ 2.019.248,46
3967	814711	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL - ABIERTA	$ 2.319.043,50
3968	814712	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL - POR ARTROSCOPIA	$ 2.319.043,50
3969	814721	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL ABIERTA	$ 2.319.043,50
3970	814722	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	$ 2.319.043,50
3971	814723	LIBERACION DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	$ 1.205.558,73
3972	814724	REMODELACION DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	$ 2.319.043,50
3973	814725	CONDROPLASTIA DE ABRASION PARA ZONA PATELAR POR ARTROSCOPIA	$ 2.168.729,98
3974	814726	REMODELACION DE MENISCO ROTO (PICO DE LORO) POR ARTROSCOPIA	$ 2.168.729,98
3975	814727	REPARACION AGUDA DE LIGAMENTO CRUZADO	$ 2.319.043,50
3976	814728	REPARACION O FIJACION DE RAIZ DEL MENISCO MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	$ 2.275.225,17
3977	814729	TRASPLANTE MENISCAL MEDIAL O LATERAL VIA ABIERTA	$ 2.475.180,96
3978	814730	TRASPLANTE MENISCAL MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	$ 2.475.180,96
3979	814731	CONDROPLASTIA DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	$ 2.275.225,17
3980	814732	CONDROPLASTIA DE RODILLA CON INJERTO AUTOLOGO O ALOINJERTO VIA ABIERTA	$ 2.275.225,17
3981	814733	CONDROPLASTIA DE RODILLA CON INJERTO AUTOLOGO O ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	$ 2.275.225,17
3982	814905	RESECCION DE LESION OSTEOCONDRAL - PERFORACIONES O CURETAJE DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	$ 2.319.043,50
3983	814907	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VIA ABIERTA	$ 2.275.225,17
3984	814908	RECONSTRUCCION SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE TOBILLO CON AUTO O ALOINJERTO O DISPOSTIVO VIA ABIERTA	$ 2.275.225,17
3985	814909	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VIA ARTROSCOPICA	$ 1.325.088,47
3986	814910	RECONSTRUCCION SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE TOBILLO CON INJERTO O DISPOSTIVO VIA ARTROSCOPICA	$ 1.325.088,47
3987	814911	CAPSULORRAFIA DE TOBILLO	$ 1.205.558,73
3988	815102	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL EN ARTRODESIS DE CADERA	$ 2.738.922,93
3989	815103	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO SIMPLE DE CADERA	$ 2.738.922,93
3990	815104	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO COMPLEJO DE CADERA (ARTROSIS SECUNDARIA)	$ 2.738.922,93
3991	815201	REEMPLAZO PARCIAL DE CADERA	$ 2.168.729,98
3992	815301	REVISION REEMPLAZO PROTESICO PARCIAL DE CADERA	$ 2.168.729,98
3993	815302	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCION DE AMBOS COMPONENTES (ACETABULAR Y FEMORAL)	$ 2.738.922,93
3994	815303	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE ACETABULAR	$ 2.475.180,96
3995	815304	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE FEMORAL	$ 2.475.180,96
3996	815401	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA BICOMPARTIMENTAL	$ 2.738.922,93
3997	815403	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA UNICOMPARTIMENTAL (HEMIARTICULACION)	$ 2.738.922,93
3998	815404	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL SIMPLE DE RODILLA	$ 2.738.922,93

CONTRATO No. 65-5-20360-24 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD CONSULTA AMBULATORIA, HOSPITALIZACIÓN, URGENCIAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Y/O PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA.

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCION DE SERVICIOS	VALOR OFERTADO POR LA ENTIDAD
3999	815405	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL COMPLEJO DE RODILLA (ARTROSIS SECUNDARIA)	$ 3.738.020,93
4000	815406	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL EN ARTRODESIS DE RODILLA	$ 2.738.922,93
4001	815503	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE FEMORAL	$ 2.738.922,93
4002	815504	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE TIBIAL	$ 2.738.922,93
4003	815505	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE PATELAR	$ 2.738.922,93
4004	815506	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCION DE LOS TRES COMPONENTES (FEMORAL - TIBIAL Y PATELAR)	$ 2.738.922,93
4005	815601	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO VIA ABIERTA	$ 2.738.922,93
4006	815602	CONVERSION DE ARTRODESIS DE TOBILLO A REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO VIA ABIERTA	$ 2.738.922,93
4007	815603	REVISION DE REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO VIA ABIERTA	$ 2.738.922,93
4008	815701	REEMPLAZO METATARSOFALANGICO CON DISPOSTIVO	$ 2.738.922,93
4009	815810	REVISION REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO	$ 2.738.922,93
4010	817101	REEMPLAZO PROTESICO EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)	$ 2.319.043,50
4011	817102	REEMPLAZO PROTESICO DE LA ARTICULACION TRAPECIO-METACARPIANA	$ 1.513.396,36
4012	817201	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION O RESECCION MUÑECA	$ 2.319.043,50
4013	817202	ARTROPLASTIA RESECCION TRAPECIO-METACARPIANA	$ 1.513.396,36
4014	817203	ARTROPLASTIA METACARPO-FALANGICA (UNA O MAS)	$ 2.319.043,50
4015	817204	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION DE LIGAMENTOS VIA ABIERTA	$ 2.019.248,46
4016	817206	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION DE LIGAMENTOS VIA ARTROSCOPICA	$ 2.019.248,46
4017	817207	CONDROPLASTIA DE ABRASION DE FALANGES POR ARTROSCOPIA	$ 1.205.558,73
4018	817208	ARTROPLASTIA RADIOCARPIANA (MUÑECA O PUÑO)	$ 2.319.043,50
4019	817301	REEMPLAZO PROTESICO DE LA MUÑECA	$ 2.319.043,50
4020	817302	REVISION DE REEMPLAZO TOTAL DE MUÑECA	$ 2.319.043,50
4021	817901	ARTROPLASTIAS INTERFALANGICAS (POR CADA DEDO)	$ 2.319.043,50
4022	817902	DESCOMPRESION DE HUESO DE MUÑECA O MANO VIA ABIERTA	$ 1.513.396,36
4023	817903	DESCOMPRESION DE HUESO DE MUÑECA O MANO VIA ARTROSCOPICA	$ 2.475.180,96
4024	818010	REEMPLAZO PROTESICO PRIMARIO TOTAL DE HOMBRO	$ 2.738.922,93
4025	818020	REEMPLAZO PROTESICO SECUNDARIO TOTAL DE HOMBRO	$ 2.738.922,93
4026	818101	REEMPLAZO PROTESICO PARCIAL DE HOMBRO VIA ABIERTA	$ 2.738.922,93
4027	818201	REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO VIA ABIERTA	$ 676.965,46
4028	818202	REPARACIÓN DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	$ 676.965,46
4029	818203	REVISION DE REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO VIA ABIERTA	$ 676.965,46
4030	818204	REVISION DE REPARACIÓN DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	$ 676.965,46
4031	818301	ACROMIOPLASTIA VIA ABIERTA	$ 1.513.396,36
4032	818302	ACROMIOPLASTIA POR ARTROSCOPIA	$ 1.325.088,47
4033	818303	CORACOPLASTIA POR ARTROSCOPIA	$ 933.219,49
4034	818305	ARTROPLASTIA ACROMIO-CLAVICULAR	$ 2.738.922,93
4035	818306	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION O RESECCION HOMBRO	$ 2.738.922,93
4036	818307	REPARACIÓN DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	$ 2.168.729,98
4037	818400	REEMPLAZO TOTAL PROTESICO DE CODO SOD	$ 2.738.922,93
4038	818500	REEMPLAZO PARCIAL PROTESICO DE CODO SOD	$ 2.738.922,93
4039	818601	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION O RESECCION DEL CODO	$ 933.219,49
4040	818602	RECONSTRUCCION SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE CODO CON AUTO O ALOINJERTO	$ 2.275.225,17
4041	818603	LIBERACION ANTERIOR O POSTERIOR DE CODO PARA CONTRACTURA	$ 397.970,27
4042	818604	REPARACION AGUDA DE LIGAMIENTO COLATERAL CODO	$ 676.965,46
4043	818606	CONDROPLASTIA DEL CODO - VIA ARTROSCOPICA	$ 2.319.043,50
4044	818607	CONDROPLASTIA DE HOMBRO VIA ABIERTA	$ 933.219,49
4045	818608	CONDROPLASTIA DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	$ 933.219,49
4046	818609	CAPSULORRAFIA DE CODO VIA ABIERTA	$ 933.219,49
4047	818610	CAPSULORRAFIA DE CODO VIA ARTROSCOPICA	$ 1.205.558,73
4048	818701	REVISION DE REEMPLAZO PARCIAL PROTESICO DE HOMBRO	$ 2.738.922,93
4049	818702	REVISION DE REEMPLAZO TOTAL PROTESICO DE HOMBRO	$ 2.738.922,93
4050	818703	REVISION DE REEMPLAZO PARCIAL PROTESICO DE CODO	$ 2.738.922,93
4051	818704	REVISION DE REEMPLAZO TOTAL PROTESICO DE CODO	$ 2.738.922,93
4052	819002	VERTEBROPLASTIA CON COLOCACION DE DISPOSITIVO INTRACORPORAL	$ 2.275.225,17
4053	819003	REEMPLAZO DE ARTICULACION FACETARIA	$ 2.275.225,17
4054	819004	VERTEBROPLASTIA	$ 2.275.225,17
4055	819006	ARTROPLASTIA CERVICAL UN NIVEL	$ 2.275.225,17
4056	819007	ARTROPLASTIA CERVICAL MAS DE UN NIVEL	$ 2.275.225,17
4057	819008	ARTROPLASTIA LUMBAR O LUMBOSACRA UN NIVEL	$ 2.275.225,17
4058	819009	ARTROPLASTIA LUMBAR O LUMBOSACRA MAS DE UN NIVEL	$ 2.275.225,17
4059	819101	ASPIRACION ARTICULAR	$ 48.832,00
4060	819201	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE LA ARTICULACION O EL LIGAMENTO	$ 25.791,80
4061	819202	APLICACIÓN DE PLASMA RICO EN PLAQUETAS DENTRO DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR	$ 42.154,34
4062	819310	CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	$ 2.019.248,46
4063	819330	SUTURA DEL FIBROCARTILAGO TRIANGULAR O DE LIGAMENTOS INTERCARPIANOS VIA ARTROSCOPICA	$ 1.513.396,36
4064	819331	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VIA ABIERTA	$ 1.325.088,47
4065	819332	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VIA ARTROSCOPICA	$ 1.325.088,47
4066	819401	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE TENDON DE AQUILES VIA ABIERTA	$ 1.513.396,36

CONTRATO No. 65-5-20360-24 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD CONSULTA AMBULATORIA, HOSPITALIZACIÓN, URGENCIAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Y/O PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA.

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCIÓN DE SERVICIOS	VALOR OFERTADO POR LA ENTIDAD
4067	819402	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE TENDON DE AQUILES VIA ENDOSCOPICA	$ 1.513.396,36
4068	819403	RECONSTRUCCION DE TENDON DE AQUILES CON TRANSFERENCIAS TENDINOSAS	$ 1.513.396,36
4069	819404	RECONSTRUCCION DE TENDON DE AQUILES CON CALCANEOPLASTIA VIA ABIERTA	$ 1.513.396,36
4070	819406	RECONSTRUCCION DE TENDONES PERONEOS VIA ABIERTA	$ 2.275.225,17
4071	819407	RECONSTRUCCION DE TENDONES PERONEOS VIA ENDOSCOPICA	$ 2.275.225,17
4072	819408	RECONSTRUCCION DE TENDONES TIBIALES VIA ABIERTA	$ 2.275.225,17
4073	819409	RECONSTRUCCION DE TENDONES TIBIALES VIA ENDOSCOPICA	$ 2.275.225,17
4074	819501	REPARACION O RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CALCANEO NAVICULAR	$ 2.275.225,17
4075	819520	REPARACION O RECONSTRUCCION DEL TENDON ROTULIANO	$ 676.965,46
4076	819601	ARTRODIASTASIS CON FIJADOR EXTERNO	$ 1.325.088,47
4077	819602	CONDRODIASTASIS CON FIJADOR EXTERNO	$ 1.325.088,47
4078	819701	REVISION DE ARTROPLASTIA DE HOMBRO	$ 2.738.922,93
4079	819702	REVISION REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE HOMBRO	$ 2.738.922,93
4080	819703	REVISION REEMPLAZO PROTESICO DE HOMBRO COMPONENTE GLENOIDEO	$ 2.738.922,93
4081	819704	REVISION REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE HOMBRO COMPONENTE HUMERAL	$ 2.738.922,93
4082	819706	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE CODO	$ 2.738.922,93
4083	819801	OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS EN ESTRUCTURAS ARTICULARES	$ 397.970,27
4084	820101	EXPLORACION DE VAINA DE TENDON DE MANO	$ 534.971,89
4085	820102	ELIMINACION DE CUERPOS RICIFORMES DE VAINA DE TENDON DE MANO	$ 1.205.558,73
4086	820200	MIOTOMIA DE MANO SOD	$ 534.971,89
4087	820300	BURSOTOMIA DE MANO SOD	$ 534.971,89
4088	820400	INCISION Y DRENAJE DE ESPACIO PALMAR O TENAR SOD	$ 1.205.558,73
4089	820900	OTRA INCISION DE TEJIDO FLEXIBLE DE MANO SOD	$ 1.205.558,73
4090	821101	TENOTOMIA DE MANO PALMAR	$ 534.971,89
4091	821102	TENOTOMIA DE MANO DORSAL	$ 534.971,89
4092	821200	FASCIOTOMIA DE MANO SOD	$ 1.205.558,73
4093	821901	DIVISION DE MUSCULO DE MANO	$ 534.971,89
4094	822101	RESECCION DE GANGLION EN DEDOS DE MANO	$ 1.205.558,73
4095	822104	RESECCION DE GANGLION DORSAL DE MUÑECA VIA ABIERTA	$ 1.205.558,73
4096	822105	RESECCION DE GANGLION DORSAL DE MUÑECA VIA ARTROSCOPICA	$ 1.205.558,73
4097	822106	RESECCION DE GANGLION PALMAR DE MUÑECA VIA ABIERTA	$ 1.205.558,73
4098	822107	RESECCION DE GANGLION PALMAR DE MUÑECA VIA ARTROSCOPICA	$ 1.205.558,73
4099	822201	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN MUSCULO DE MANO	$ 933.219,49
4100	822202	ESCISION DE TUMOR MALIGNO EN MUSCULO DE MANO	$ 933.219,49
4101	823100	BURSECTOMIA DE MANO SOD	$ 1.325.088,47
4102	823200	ESCISION DE TENDON DE MANO PARA INJERTO (DIFERENTE REGION OPERATORIA) SOD	$ 1.325.088,47
4103	823301	TENOSINOVECTOMIA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	$ 1.325.088,47
4104	823303	TENOSINOVECTOMIA FLEXORES MANO (UNO O MAS)	$ 2.168.729,98
4105	823307	TENOSINOVECTOMIA EN COMPARTIMENTO EXTENSOR	$ 933.219,49
4106	823311	TENOSINOVECTOMIA EN DEDOS DE MANO (UNO O MAS)	$ 2.168.729,98
4107	823400	ESCISION DE MUSCULO O FASCIA DE MANO PARA INJERTO SOD	$ 2.319.043,50
4108	823501	ESCISION DE APONEUROSIS EN MANO	$ 2.319.043,50
4109	823502	ESCISION DE APONEUROSIS EN DEDOS	$ 2.319.043,50
4110	823600	OTRA MIECTOMIA DE MANO SOD	$ 534.971,89
4111	824100	SUTURA DE ENVOLTURA O VAINA DE TENDON DE MANO SOD	$ 2.275.225,17
4112	824201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA	$ 2.738.922,93
4113	824202	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACION	$ 2.738.922,93
4114	824203	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) SIN NEURORRAFIA	$ 2.275.225,17
4115	824211	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACION	$ 2.738.922,93
4116	824213	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) CON NEURORRAFIA	$ 2.738.922,93
4117	824215	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) SIN NEURORRAFIA	$ 2.275.225,17
4118	824301	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO)	$ 1.513.396,36
4119	824321	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	$ 2.019.248,46
4120	824601	MIORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	$ 1.205.558,73
4121	824611	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	$ 1.325.088,47
4122	825100	AVANZAMIENTO DE TENDON DE MANO SOD	$ 1.325.088,47
4123	825200	RETROCESO DE TENDON DE MANO SOD	$ 2.319.043,50
4124	825301	TRANSFERENCIA TENDON MANO Y PUÑO (UNO O MAS)	$ 2.475.180,96
4125	825303	TRANSFERENCIA DE PRONADOR A SUPINADOR	$ 2.319.043,50
4126	825304	TRANSFERENCIA DE FLEXORES A EXTENSORES (ESPASTICOS)	$ 2.475.180,96
4127	825305	TRANSFERENCIA DE EXTENSOR DEL PULGAR	$ 2.319.043,50
4128	825306	REINSERCION DE TENDON EN MANO (UNO O MAS)	$ 2.319.043,50
4129	825307	TRASFERENCIA DE TENDON EN MANO O MUÑECA (UNO O MAS)	$ 2.475.180,96
4130	825400	REFIJACION DE MUSCULO DE MANO SOD	$ 1.205.558,73
4131	825501	ALARGAMIENTO DE TENDON EN MANO (UNO O MAS)	$ 1.325.088,47
4132	826100	PULGARIZACION O POLICITACION CON SUMINISTRO NEUROVASCULAR SOD	$ 2.475.180,96
4133	826920	INJERTOS AL PULGAR (OSEO Y PEDICULO DE PIEL)	$ 1.325.088,47
4134	827101	RECONSTRUCCION PARA PLASTIA DE OPONENTE	$ 2.275.225,17

CONTRATO No. 65-5-20360-24 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD CONSULTA AMBULATORIA, HOSPITALIZACIÓN, URGENCIAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Y/O PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA.

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCION DE SERVICIOS	VALOR OFERTADO POR LA ENTIDAD
4135	827102	INJERTO DE TENDON DE FLEXOR DE UN DEDO CON RECONSTRUCCION DE POLEAS	$ 3.275.225,17
4136	827103	INJERTO DE TENDON DE FLEXOR DE DOS O MAS DEDOS CON RECONSTRUCCION DE POLEAS	$ 3.172.114,26
4137	827104	RECONSTRUCCION DE POLEA DEL TENDON	$ 2.275.225,17
4138	827200	PROCEDIMIENTOS PLASTICOS EN MANO CON INJERTO DE MUSCULO O FASCIA SOD	$ 1.325.088,47
4139	827901	INJERTO DE TENDON EXTENSOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)	$ 1.513.396,36
4140	827902	INJERTO DE TENDON FLEXOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)	$ 3.172.114,26
4141	827910	INJERTO TENDINOSO CON IMPLANTE EN DEDOS DE LA MANO (CADA UNO)	$ 3.172.114,26
4142	828101	TRASPOSICION DE DEDO	$ 2.475.180,98
4143	828102	TRASPLANTE DE ARTEJO A MANO	$ 4.529.373,16
4144	828200	REPARACION DE DEFORMIDADES CONGENITAS DE LA MANO SOD	$ 2.319.043,50
4145	828302	CORRECCION DE SINDACTILIA SIMPLE (UNO O MAS ESPACIOS)	$ 1.513.396,36
4146	828304	CORRECCION DE SINDACTILIA COMPLEJA	$ 1.513.396,36
4147	828310	CORRECCION QUIRURGICA DE LA MACRODACTILIA	$ 2.319.043,50
4148	828320	CORRECCION SIMPLE DE CAMPTODACTILIA (UNO O MAS DEDOS)	$ 1.513.396,36
4149	828330	CORRECCION DE CAMPTODACTILIA CON OSTEOTOMIA (UNO O MAS DEDOS)	$ 1.513.396,36
4150	828340	CORRECCION QUIRURGICA DE CLINODACTILIA (UNO O MAS DEDOS)	$ 1.205.558,73
4151	828350	CORRECCION DE POLIDACTILIA CON RECONSTRUCCION	$ 933.219,49
4152	828351	CORRECCION DE POLIDACTILIA CON ESCISION SIMPLE	$ 933.219,49
4153	828355	CORRECCION DE ACORTAMIENTO Y ARQUEAMIENTO DE RADIO Y CUBITO	$ 2.319.043,50
4154	828401	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN BOTONERA	$ 2.168.729,98
4155	828402	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN CUELLO DE CISNE	$ 2.168.729,98
4156	828403	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN MARTILLO	$ 1.325.088,47
4157	828404	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN GATILLO (DEDO DE RESORTE)	$ 933.219,49
4158	828501	TENODESIS EN MANO (UNO O MAS)	$ 1.205.558,73
4159	828601	MIOTENOPLASTIA DE MANO	$ 534.971,89
4160	828903	PLICATURA DE FASCIA EN MANO VIA ABIERTA	$ 2.275.225,17
4161	828904	PLICATURA DE FASCIA EN MANO VIA ARTROSCOPICA	$ 2.275.225,17
4162	828907	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTOS EN MANO CON AUTOINJERTO VIA ABIERTA	$ 2.275.225,17
4163	828908	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTOS EN MANO CON AUTOINJERTO VIA ARTROSCOPICA	$ 2.275.225,17
4164	828910	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO EN MANO	$ 2.168.729,98
4165	829101	LIBERACION DE ADHESIONES DE FASCIA - MUSCULO Y TENDON DE MANO	$ 2.019.248,46
4166	829111	TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MAS)	$ 1.325.088,47
4167	829115	TENOLISIS EN FLEXORES DE DEDOS (UNO O MAS)	$ 2.319.043,50
4168	829121	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	$ 1.325.088,47
4169	829125	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	$ 2.319.043,50
4170	829200	ASPIRACION DE BURSA DE MANO SOD	$ 18.048,00
4171	829300	ASPIRACION DE OTRO TEJIDO BLANDO DE MANO SOD	$ 534.971,89
4172	829400	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE BURSA DE MANO SOD	$ 18.048,00
4173	829500	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE TENDON DE MANO SOD	$ 18.048,00
4174	829901	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO - TENDON Y FASCIA EN MANO	$ 2.019.248,46
4175	829910	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO	$ 933.219,49
4176	829911	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN REGION TENAR O TUNEL CARPIANO	$ 1.205.558,73
4177	829912	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO (EXCEPTO DEDOS)	$ 1.205.558,73
4178	830101	EXPLORACION DE VAINA DE TENDON	$ 933.219,49
4179	830102	ELIMINACION DE CUERPOS RICIFORMES DE VAINA DE TENDON	$ 933.219,49
4180	830231	MIOTOMIA DEL TEMPORAL	$ 1.325.088,47
4181	830232	MIOTOMIA PTERIGOIDEO	$ 1.325.088,47
4182	830233	MIOTOMIA DE MASETERO	$ 1.325.088,47
4183	830301	EXTRACCION DE DEPOSITOS CALCAREOS O BURSA-SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS	$ 676.965,46
4184	831101	TENOTOMIAS EN PIE (UNA O MAS)	$ 397.970,27
4185	831203	LIBERACION DE FLEXORES DE CADERA	$ 397.970,27
4186	831204	LIBERACION DE MUSCULATURA PELVITROCANTERICA	$ 397.970,27
4187	831205	TENOTOMIA DE CADERA VIA ABIERTA	$ 397.970,27
4188	831206	TENOTOMIA DE CADERA VIA ENDOSCOPICA	$ 397.970,27
4189	831207	CAPSULORRAFIA DE CADERA	$ 1.205.558,73
4190	831303	TENOTOMIAS EN BRAZO (UNA O MAS)	$ 397.970,27
4191	831304	TENOTOMIAS EN ANTEBRAZO (UNA O MAS)	$ 397.970,27
4192	831305	TENOTOMIA SIMPLE EN CUELLO (TORTICOLIS CONGENITA)	$ 397.970,27
4193	831306	TENOTOMIA MULTIPLE EN CUELLO	$ 397.970,27
4194	831307	TENOTOMIA DE MUSCULOS ESPASTICOS (EXCEPTO MANO)	$ 397.970,27
4195	831308	TENOTOMIA EN PIERNA (UNA O MAS)	$ 397.970,27
4196	831309	TENOTOMIAS DE ISQUIOTIBIALES (UNA O MAS)	$ 397.970,27
4197	831310	TENOTOMIA TORACICA (EN DESCOMPRESION)	$ 397.970,27
4198	831311	TENOTOMIAS EN HOMBRO (UNA O MAS) VIA ABIERTA	$ 397.970,27
4199	831312	TENOTOMIAS EN HOMBRO (UNA O MAS) VIA ARTROSCOPICA	$ 397.970,27
4200	831401	FASCIOTOMIA O INCISION DE FASCIA	$ 1.205.558,73
4201	831402	INCISION DE BANDA ILIOTIBIAL	$ 933.219,49
4202	831403	ESCISION PARCIAL DE FASCIA	$ 933.219,49

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCIÓN DE SERVICIOS	VALOR OFERTADO POR LA ENTIDAD
4203	831450	FASCIOTOMIA EN ANTEBRAZO - CON LIBERACION EN CODO Y MUÑECA	$ 933.219,49
4204	831451	FASCIOTOMIA DESCOMPRESIVA DE LA ARTERIA BRAQUIAL	$ 933.219,49
4205	831461	FASCIOTOMIA EN MUSLO - POR UNA O MAS INCISIONES	$ 933.219,49
4206	831471	FASCIOTOMIA EN PIERNA POR UNA O MAS INCISIONES	$ 933.219,49
4207	831481	FASCIOTOMIA EN PIE - UNA O MAS INCISIONES	$ 933.219,49
4208	831901	INCISION DE MUSCULO	$ 933.219,49
4209	831902	LIBERACION DE MUSCULO	$ 1.325.088,47
4210	831905	ESCALENOTOMIA O SECCION DE ESCALENO ANTERIOR SIN RESECCION DE COSTILLA CERVICAL	$ 933.219,49
4211	831910	SECCION DE ESTERNOCLEIDOMASTOIDEO	$ 933.219,49
4212	832101	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MUSCULOS - TENDON - FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VIA ABIERTA	$ 534.971,89
4213	832102	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MUSCULOS - TENDON - FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VIA PERCUTANEA	$ 534.971,89
4214	832103	BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VIA ABIERTA	$ 534.971,89
4215	832104	BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VIA PERCUTANEA	$ 534.971,89
4216	832105	BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VIA ENDOSCOPICA	$ 534.971,89
4217	833001	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA - MUSCULO - TENDON O SINOVIAL	$ 933.219,49
4218	833002	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FASCIA - MUSCULO - TENDON O SINOVIAL	$ 933.219,49
4219	833101	ESCISION DE GANGLION DE ENVOLTURA DE TENDON - EXCEPTO DE MANO	$ 933.219,49
4220	833201	ESCISION DE MIOSITIS OSIFICANTE	$ 933.219,49
4221	833202	ESCISION O RESECCION DE: HUESO HETEROTOPICO O CALCIFICACIONES HETEROTOPICAS EN MUSCULO	$ 933.219,49
4222	833203	ESCISION DE CICATRIZ DE MUSCULO	$ 534.971,89
4223	833901	ESCISION DE QUISTE POPLITEO [DE BAKER]	$ 933.219,49
4224	834100	ESCISION DE TENDON PARA INJERTO (DIFERENTE REGION OPERATORIA) SOD	$ 933.219,49
4225	834201	ESCISION DE APONEUROSIS O VAINA DE TENDON	$ 933.219,49
4226	834202	TENOSINOVECTOMIA	$ 933.219,49
4227	834203	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO - TENDON Y FASCIA EXCEPTO MANO	$ 933.219,49
4228	834300	ESCISION DE MUSCULO O FASCIA PARA INJERTO SOD	$ 933.219,49
4229	834401	OTRA FASCIECTOMIA VIA ABIERTA	$ 933.219,49
4230	834402	OTRA FASCIECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	$ 2.275.225,17
4231	834501	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO	$ 1.205.558,73
4232	834502	ESCALENECTOMIA	$ 933.219,49
4233	834601	RESECCION DE VAINA TENDINOSA - FASCIA - MUSCULO O TENDON; EXCEPTO MANO Y PIE VIA ABIERTA	$ 933.219,49
4234	834602	RESECCION DE VAINA TENDINOSA - FASCIA - MUSCULO O TENDON; EXCEPTO MANO Y PIE VIA ENDOSCOPICA	$ 933.219,49
4235	834910	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS - TENDONES Y FASCIA EN BRAZO	$ 1.205.558,73
4236	834920	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS - TENDONES Y FASCIA EN ANTEBRAZO	$ 1.205.558,73
4237	834930	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS - TENDONES Y FASCIA EN MUSLO	$ 1.205.558,73
4238	834940	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS - TENDONES Y FASCIA EN PIERNA	$ 1.205.558,73
4239	834950	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS - TENDONES Y FASCIA EN PIE	$ 1.205.558,73
4240	835100	BURSECTOMIA ABIERTA SOD	$ 933.219,49
4241	835500	BURSECTOMIA POR ARTROSCOPIA SOD	$ 933.219,49
4242	836001	SUTURA DE MUSCULO O TENDON O FASCIA O APONEUROSIS VIA ABIERTA	$ 676.965,46
4243	836002	SUTURA DE MUSCULO O TENDON O FASCIA O APONEUROSIS VIA ENDOSCOPICA	$ 676.965,46
4244	836100	SUTURA DE ENVOLTURA DE TENDON SOD	$ 676.965,46
4245	836201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)	$ 2.738.922,93
4246	836202	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)	$ 676.965,46
4247	836301	REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR VIA ABIERTA	$ 2.319.043,50
4248	836302	SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR VIA ENDOSCOPICA	$ 1.513.396,36
4249	836303	REVISION DE REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR SIN AUMENTACION VIA ABIERTA	$ 1.513.396,36
4250	836304	REVISION DE REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR CON AUMENTACION VIA ABIERTA	$ 2.319.043,50
4251	836306	REVISION DE REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR SIN AUMENTACION VIA ARTROSCOPICA	$ 2.275.225,17
4252	836307	REVISION DE REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR CON AUMENTACION VIA ARTROSCOPICA	$ 2.275.225,17
4253	836405	SUTURA DEL TENDON [TENODESIS] BICIPITAL POR ENDOSCOPIA	$ 1.513.396,36
4254	836406	SUTURA DE TENDONES DE CADERA VIA ABIERTA	$ 2.275.225,17
4255	836407	SUTURA DE TENDONES DE CADERA VIA ENDOSCOPICA	$ 2.275.225,17
4256	837100	AVANZAMIENTO DE TENDON SOD	$ 676.965,46
4257	837200	RETROCESO DE TENDON SOD	$ 676.965,46
4258	837300	REFIJACION DE TENDON SOD	$ 676.965,46
4259	837400	REFIJACION DE MUSCULO SOD	$ 676.965,46
4260	837501	TRANSFERENCIAS DEL PRONADOR REDONDO	$ 1.325.088,47
4261	837502	TRANSFERENCIAS DE TENDON EN PARALISIS RADIAL	$ 1.325.088,47
4262	837503	TRANSFERENCIA TENDINOSA O MIOTENDINOSA CON ESCAPULOPEXIA	$ 2.019.248,46
4263	837601	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE HOMBRO	$ 1.325.088,47
4264	837602	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE ANTEBRAZO	$ 1.325.088,47
4265	837603	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CODO	$ 1.325.088,47
4266	837604	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUÑECA	$ 1.325.088,47
4267	837605	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CADERA	$ 1.325.088,47
4268	837606	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUSLO	$ 1.325.088,47
4269	837607	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE RODILLA	$ 1.325.088,47
4270	837608	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIERNA	$ 1.325.088,47

CONTRATO No. 65-5-20360-24 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD CONSULTA AMBULATORIA, HOSPITALIZACIÓN, URGENCIAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Y/O PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA.

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCION DE SERVICIOS	VALOR OFERTADO POR LA ENTIDAD
4271	837609	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIE	$ 1.325.088,47
4272	837702	TRANSPOSICION DE MUSCULO	$ 1.325.088,47
4273	837901	TRANSPOSICION DE MUSCULO CON DESCENSO DE TROCANTER MAYOR Y OSTEOTOMIA	$ 1.325.088,47
4274	838100	INJERTO DE TENDON SOD	$ 1.325.088,47
4275	838200	INJERTO DE MUSCULO O FASCIA SOD	$ 1.325.088,47
4276	838401	LIBERACION DE MUSCULO TENDON Y FASCIA DE PIE TALO	$ 676.965,46
4277	838501	ALARGAMIENTO TENDON POPLITEO	$ 676.965,46
4278	838502	ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDON DE AQUILES	$ 1.513.396,36
4279	838505	REPARACION DEL TENDON DEL CUADRICEPS CON FIJACION	$ 676.965,46
4280	838601	CUADRICESPLASTIA ABIERTA	$ 2.168.729,98
4281	838602	CUADRICESPLASTIA POR ARTROSCOPIA	$ 2.019.248,46
4282	838710	MUSCULOPLASTIA O MIOPLASTIA	$ 676.965,46
4283	838810	MIOTENOPLASTIA	$ 676.965,46
4284	838820	FIJACION DE TENDON	$ 1.325.088,47
4285	838830	TENODESIS	$ 1.325.088,47
4286	838910	ALARGAMIENTO DE FASCIA	$ 676.965,46
4287	838940	FASCIOPLASTIA	$ 676.965,46
4288	839960	PLICATURA DE FASCIA	$ 676.965,46
4289	839101	LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDON [TENOLISIS]	$ 676.965,46
4290	839400	ASPIRACION DE BURSA SOD	$ 48.832,00
4291	839500	ASPIRACION DE OTRO TEJIDO BLANDO SOD	$ 261.213,84
4292	839600	INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE BURSA SOD	$ 18.048,00
4293	839700	INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE TENDON SOD	$ 18.048,00
4294	839901	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE HOMBRO (MUSCULOS - TENDON - SINOVIAL)	$ 933.219,49
4295	839902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MUSCULOS - TENDON - SINOVIAL)	$ 933.219,49
4296	839903	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MUSCULO - TENDON - SINOVIAL)	$ 933.219,49
4297	839906	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE CADERA (MUSCULO - TENDON - SINOVIAL)	$ 933.219,49
4298	839907	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MUSLO (MUSCULO - TENDON - SINOVIAL)	$ 933.219,49
4299	839908	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIERNA (MUSCULO - TENDON - SINOVIAL)	$ 933.219,49
4300	839909	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIE (MUSCULO - TENDON - SINOVIAL)	$ 933.219,49
4301	840001	AMPUTACION CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	$ 2.319.043,50
4302	840002	AMPUTACION KINEPLASTICA DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	$ 2.319.043,50
4303	840003	AMPUTACION ABIERTA O DE GUILLOTINA DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	$ 2.319.043,50
4304	840100	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE DEDOS DE LA MANO (UNO O MAS) SOD	$ 933.219,49
4305	840200	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE PULGAR SOD	$ 676.965,46
4306	840300	AMPUTACION A TRAVES DE MANO (CARPO) SOD	$ 1.325.088,47
4307	840400	DESARTICULACION DE MUÑECA SOD	$ 1.325.088,47
4308	840500	AMPUTACION A TRAVES DE ANTEBRAZO SOD	$ 1.325.088,47
4309	840600	DESARTICULACION DE CODO SOD	$ 1.325.088,47
4310	840701	AMPUTACION DE BRAZO	$ 1.325.088,47
4311	840800	DESARTICULACION DE HOMBRO SOD	$ 2.319.043,50
4312	840900	AMPUTACION INTERTORACO ESCAPULAR SOD	$ 2.319.043,50
4313	841001	AMPUTACION CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	$ 1.325.088,47
4314	841002	AMPUTACION KINEPLASTICA DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	$ 1.325.088,47
4315	841003	AMPUTACION ABIERTA O DE GUILLOTINA DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	$ 1.325.088,47
4316	841101	AMPUTACION O DESARTICULACION DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	$ 676.965,46
4317	841201	AMPUTACION O DESARTICULACION DE RETROPIE	$ 1.325.088,47
4318	841202	AMPUTACION O DESARTICULACION DE MEDIOPIE	$ 1.325.088,47
4319	841203	AMPUTACION O DESARTICULACION DE ANTEPIE	$ 1.325.088,47
4320	841300	DESARTICULACION DE TOBILLO SOD	$ 1.325.088,47
4321	841400	AMPUTACION DE TOBILLO A TRAVES DEL MALEOLO DE TIBIA Y PERONE SOD	$ 1.325.088,47
4322	841500	AMPUTACION O DESARTICULACION DE PIERNA SOD	$ 1.325.088,47
4323	841600	DESARTICULACION DE RODILLA SOD	$ 1.325.088,47
4324	841700	AMPUTACION POR ENCIMA DE RODILLA SOD	$ 1.513.396,36
4325	841800	DESARTICULACION DE CADERA SOD	$ 2.319.043,50
4326	842100	REIMPLANTE DE PULGAR SOD	$ 3.172.114,26
4327	842202	REIMPLANTE DE UN DEDO EN MANO	$ 3.172.114,26
4328	842203	REIMPLANTE DE DOS DEDOS EN MANO	$ 4.529.373,16
4329	842204	REIMPLANTE DE TRES DEDOS EN MANO	$ 4.529.373,16
4330	842205	REIMPLANTE DE CUATRO O MAS DEDOS EN MANO	$ 4.529.373,16
4331	842301	REIMPLANTE DEL MIEMBRO SUPERIOR A NIVEL DEL ANTEBRAZO	$ 3.172.114,26
4332	842302	REIMPLANTE DE MANO A NIVEL DEL METACARPO	$ 3.172.114,26
4333	842303	REIMPLANTE DE MANO A NIVEL DE LA MUÑECA	$ 3.172.114,26
4334	842401	REIMPLANTE DE MIEMBRO SUPERIOR A NIVEL DE BRAZO	$ 3.172.114,26
4335	842500	REIMPLANTE DE ARTEJOS SOD	$ 2.275.225,17
4336	842600	REIMPLANTE DE PIE SOD	$ 2.275.225,17
4337	842700	REIMPLANTE DE PIERNA SOD	$ 2.275.225,17
4338	842800	REIMPLANTE DE MUSLO SOD	$ 2.275.225,17

CONTRATO No. 65-5-20360-24 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD CONSULTA AMBULATORIA, HOSPITALIZACIÓN, URGENCIAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Y/O PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA.

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCIÓN DE SERVICIOS	VALOR OFERTADO POR LA ENTIDAD
4339	843100	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE HOMBRO SOD	$ 933.219,49
4340	843200	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE ANTEBRAZO SOD	$ 933.219,49
4341	843300	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE BRAZO SOD	$ 933.219,49
4342	843400	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE MANO SOD	$ 933.219,49
4343	843500	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE DEDOS DE MANO (UNO O MAS) SOD	$ 933.219,49
4344	843600	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE MUSLO SOD	$ 1.325.088,47
4345	843700	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE LA PIERNA SOD	$ 1.325.088,47
4346	843800	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DEL PIE O ARTEJOS SOD	$ 676.965,46
4347	843900	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE CADERA SOD	$ 1.325.088,47
4348	849001	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS POSTERIORES	$ 2.319.043,50
4349	849002	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS POSTERIORES Y MEDIALES	$ 2.319.043,50
4350	849003	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS Y PARTES OSEAS	$ 2.319.043,50
4351	849101	OTRA AMPUTACION	$ 2.319.043,50
4352	849400	CORRECCION DE SINOSTOSIS RADIOCUBITAL SOD	$ 2.019.246,46
4353	849501	CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE: OSTEOTOMIAS O FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) EN FEMUR - TIBIA Y PERONE; TRANSFERENCIAS MUSCULOTENDINOSAS; TENOTOMIAS O ALARGAMIENTOS TENDINOSOS EN MUSLO - PIERNA Y PIE TRIPLE ARTRODESIS EN PIE	$ 2.319.043,50
4354	849512	CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE DE PIE: OSTEOTOMIAS EN RETROPIE O MEDIOPIE O ANTEPIE CON FIJACION INTERNA INTERVENCION DE TENDONES O ARTICULACIONES O LIGAMENTOS	$ 2.319.043,50
4355	849513	CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE DE PIE: OSTEOTOMIAS EN RETROPIE O MEDIOPIE O ANTEPIE CON FIJACION EXTERNA INTERVENCION DE TENDONES O ARTICULACIONES O LIGAMENTOS	$ 2.319.043,50
4356	849701	CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE: OSTEOTOMIAS O FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) EN HUMERO - CUBITO O RADIO; TRANSFERENCIAS MUSCULOTENDINOSAS; TENOTOMIAS O ALARGAMIENTOS TENDINOSOS EN BRAZO - ANTEBRAZO - MUÑECA O MANO	$ 2.319.043,50
4357	850100	DRENAJE EN MAMA DE COLECCION POR MASTOTOMIA O MAMOTOMIA SOD	$ 397.970,27
4358	850201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE MAMA POR MASTOTOMIA	$ 534.971,89
4359	851102	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRUCUT)	$ 534.971,89
4360	851200	BIOPSIA ABIERTA DE MAMA SOD	$ 534.971,89
4361	852100	RESECCION LOCAL DE LESION DE MAMA SOD	$ 676.965,46
4362	852401	ESCISION DE PEZON ACCESORIO O SUPERNUMERARIO	$ 676.965,46
4363	852601	ESCISION DE PEZON	$ 676.965,46
4364	852602	ESCISION DE COMPLEJO AREOLA PEZON	$ 676.965,46
4365	853001	PEXIA MAMARIA [MAMOPEXIA] UNILATERAL	$ 2.275.225,17
4366	853002	PEXIA MAMARIA [MAMOPEXIA] BILATERAL	$ 4.675.284,04
4367	853103	MAMOPLASTIA DE REDUCCION UNILATERAL	$ 11.200.000,00
4368	853104	MAMOPLASTIA DE REDUCCION BILATERAL	$ 11.200.000,00
4369	853201	MAMOPLASTIA DE AUMENTO UNILATERAL CON DISPOSITIVO	$ 11.200.000,00
4370	853202	MAMOPLASTIA DE AUMENTO BILATERAL CON DISPOSITIVO	$ 11.200.000,00
4371	853203	MAMOPLASTIA ESTETICA DE AUMENTO UNILATERAL CON TEJIDO AUTOLOGO	$ 11.200.000,00
4372	853204	MAMOPLASTIA ESTETICA DE AUMENTO BILATERAL CON TEJIDO AUTOLOGO	$ 11.200.000,00
4373	854101	MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL	$ 2.319.043,50
4374	854102	MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL POR GLANDULA SUPERNUMERARIA	$ 2.319.043,50
4375	854201	MASTECTOMIA SIMPLE BILATERAL	$ 2.319.043,50
4376	854202	MASTECTOMIA SIMPLE BILATERAL POR GLANDULA SUPERNUMERARIA	$ 2.319.043,50
4377	854203	MASTECTOMIA SIMPLE BILATERAL CON PRESERVACION DE PIEL O COMPLEJO AREOLA PEZON	$ 2.319.043,50
4378	857101	RECONSTRUCCION DE MAMA UNILATERAL CON DISPOSITIVO	$ 2.319.043,50
4379	857102	RECONSTRUCCION DE MAMA BILATERAL CON DISPOSITIVO	$ 2.319.043,50
4380	857201	RECONSTRUCCION DE MAMA UNILATERAL CON COLGAJO	$ 2.738.922,93
4381	857202	RECONSTRUCCION DE MAMA BILATERAL CON COLGAJO	$ 2.738.922,93
4382	857203	RECONSTRUCCION DE MAMA UNILATERAL CON TEJIDO AUTOLOGO	$ 2.738.922,93
4383	857204	RECONSTRUCCION DE MAMA BILATERAL CON TEJIDO AUTOLOGO	$ 2.738.922,93
4384	858101	SUTURA DE HERIDA DE MAMA	$ 676.965,46
4385	858200	INJERTO DE GROSOR PARCIAL EN LA PIEL DE LA MAMA SOD	$ 1.205.558,73
4386	858300	INJERTO DE GROSOR TOTAL EN LA PIEL DE LA MAMA SOD	$ 1.205.558,73
4387	858401	COLGAJO LOCAL EN LA MAMA	$ 2.738.922,93
4388	858402	COLGAJO LOCAL CUTANEO EN LA MAMA	$ 2.738.922,93
4389	858403	COLGAJO LOCAL MUSCULOCUTANEO EN LA MAMA	$ 2.738.922,93
4390	858405	COLGAJO LIBRE CON TECNICA MICROVASCULAR EN LA MAMA	$ 2.738.922,93
4391	858701	RECONSTRUCCION DEL COMPLEJO AREOLA PEZON	$ 2.319.043,50
4392	858702	DIFERIMIENTO DEL COMPLEJO AREOLA PEZON	$ 2.319.043,50
4393	859001	INCISION DE CAPSULA DE DISPOSITIVO EN MAMA (CAPSULOTOMIA EN MAMA)	$ 2.275.225,17
4394	859002	EXTRACCION DE CAPSULA DE DISPOSITIVO EN MAMA (CAPSULECTOMIA EN MAMA)	$ 534.971,89
4395	859401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE MAMA UNILATERAL	$ 534.971,89
4396	859402	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE MAMA BILATERAL	$ 534.971,89
4397	860101	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE	$ 336.660,08
4398	860102	BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL - TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO O MUCOSA (CON SUTURA)	$ 336.660,08
4399	860103	BIOPSIA ESCISIONAL DE UÑA (LECHO O MATRIZ)	$ 336.660,08

CONTRATO No. 65-5-20360-24 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD CONSULTA AMBULATORIA, HOSPITALIZACIÓN, URGENCIAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Y/O PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA.

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCIÓN DE SERVICIOS	VALOR OFERTADO POR LA ENTIDAD
4400	860204	PRUEBA INTRADERMOREACCION DE ESPOROTRIQUINA	$ 32.704,00
4401	860205	TUBERCULINA PRUEBA [DE MANTOUX]	$ 32.704,00
4402	860206	LEPROMINA PRUEBA [DE MITSUDA]	$ 32.704,00
4403	860207	LEISHMANIA PRUEBA [DE MONTENEGRO]	$ 35.776,00
4404	860209	TRYPANOSOMA CRUZI PRUEBA [DE MACHADO GUERREIRO]	$ 34.944,00
4405	861001	RESECCION QUIRURGICA DE MATERIALES EXOGENOS POR ALOGENOSIS EN BLOQUE	$ 2.275.225,17
4406	861002	RESECCION QUIRURGICA DE MATERIALES EXOGENOS POR ALOGENOSIS CIRCUNFERENCIAL	$ 2.275.225,17
4407	861101	DRENAJE DE COLECCION SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	$ 60.480,00
4408	861102	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	$ 534.971,89
4409	861103	DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL POR INCISION O ASPIRACION	$ 60.480,00
4410	861104	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA DE TEJIDOS BLANDOS	$ 534.971,89
4411	861201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA GENERAL POR INCISION	$ 397.970,27
4412	861202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL POR INCISION	$ 397.970,27
4413	861203	EXTRACCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS POR INCISION	$ 397.970,27
4414	861401	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES	$ 145.600,00
4415	861402	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES	$ 145.600,00
4416	861403	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE MAS DE DIEZ LESIONES	$ 145.600,00
4417	861410	TATUAJE INTRADERMICO O INYECCION DE PIGMENTOS OPACOS INSOLUBLES	$ 11.200.000,00
4418	861411	INYECCION DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULINICA)	$ 394.944,00
4419	861801	INSERCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS	$ 223.808,00
4420	861803	INSERCION DE CATETER SUBDERMICO (EPIDERMOCLISIS)	$ 62.122,19
4421	861805	INSERCION DE BOMBA DE INFUSION TOTALMENTE IMPLANTABLE	$ 2.475.180,96
4422	861905	RETIRO O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE INFUSION	$ 2.275.225,17
4423	862001	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO	$ 1.325.088,47
4424	862002	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXION (AXILA - ANTECUBITAL - HUECOS POPLITEOS - INGUINAL)	$ 1.205.558,73
4425	862003	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS	$ 676.965,46
4426	862004	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES	$ 676.965,46
4427	862005	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN GENITALES	$ 1.325.088,47
4428	862006	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	$ 676.965,46
4429	862007	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	$ 1.325.088,47
4430	862008	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	$ 2.475.180,96
4431	862009	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 30% AL 49% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	$ 2.275.225,17
4432	862010	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL DEL 50% O MAS DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	$ 2.275.225,17
4433	862101	DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL	$ 534.971,89
4434	862102	MARSUPIALIZACION DE QUISTE PILONIDAL	$ 1.205.558,73
4435	862103	RESECCION QUISTE PILONIDAL (CIERRE PARCIAL O ESCISION ABIERTA)	$ 1.205.558,73
4436	862104	RESECCION QUISTE PILONIDAL CON RECONSTRUCCION CON COLGAJO	$ 1.205.558,73
4437	862310	ESCISION DE ULCERA (SACRA - ISQUIATICA - TROCANTERICA Y OTRAS LOCALIZACIONES) - CON CIERRE PRIMARIO	$ 1.205.558,73
4438	862311	ESCISION DE ULCERA (SACRA - ISQUIATICA - TROCANTERICA Y OTRAS LOCALIZACIONES) CON OSTECTOMIA - RESECCION DE BURSA POR ULCERA Y CIERRE CON COLGAJO COMPUESTO	$ 2.475.180,96
4439	862312	DESBRIDAMIENTO DE LESION PROFUNDA (ULCERA) CON COCCIGECTOMIA	$ 1.325.088,47
4440	862313	ESCISION DE ULCERA (SACRA - ISQUIATICA - TROCANTERICA Y OTRAS LOCALIZACIONES)	$ 1.205.558,73
4441	862314	ESCISION DE ULCERA (SACRA - ISQUIATICA - TROCANTERICA Y OTRAS LOCALIZACIONES) CON OSTECTOMIA	$ 1.325.088,47
4442	862315	ESCISION DE ULCERA (SACRA - ISQUIATICA - TROCANTERICA Y OTRAS LOCALIZACIONES) CON RESECCION DE BURSA POR ULCERA Y CIERRE CON COLGAJO COMPUESTO	$ 2.475.180,96
4443	862320	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN MUÑECA O MANOS	$ 933.219,49
4444	862324	ESCARECTOMIA MENOR DEL 10 % DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 676.965,46
4445	862326	ESCARECTOMIA DEL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 1.325.088,47
4446	862328	ESCARECTOMIA DEL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 2.475.180,96
4447	862329	ESCARECTOMIA DEL 30% O MAS DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 2.275.225,17
4448	862351	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN MUÑECAS O MANOS	$ 933.219,49
4449	862352	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN TOBILLOS O PIES	$ 676.965,46
4450	862353	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN EXTREMIDAD SUPERIOR EXCEPTO MUÑECA MANOS	$ 1.205.558,73
4451	862354	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN EXTREMIDAD INFERIOR EXCEPTO TOBILLO PIE	$ 1.205.558,73
4452	862355	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN TRONCO (TORAX O ABDOMEN)	$ 1.205.558,73
4453	862401	DERMOEXFOLIACION SUPERFICIAL	$ 1.325.088,47
4454	862402	DERMOEXFOLIACION MEDIA	$ 2.019.248,46
4455	862403	DERMOEXFOLIACION PROFUNDA	$ 2.019.248,46
4456	862404	DERMOEXFOLIACION CON LASER PARCIAL O TOTAL	$ 2.275.225,17
4457	862505	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) DE AREA GENERAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 676.965,46
4458	862506	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) DE AREA GENERAL ENTRE EL 10% AL 19 % DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 676.965,46
4459	862507	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) DE AREA GENERAL ENTRE EL 20% AL 29 % DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 676.965,46
4460	862508	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) DE AREA GENERAL DEL 30 % AL 49% DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 676.965,46
4461	862509	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) DE AREA GENERAL DEL 50% O MAS DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 676.965,46
4462	862510	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO	$ 2.019.248,46
4463	862511	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) EN AREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXION (AXILA - ANTECUBITAL - HUECOS POPLITEOS - INGUINAL)	$ 2.019.248,46
4464	862512	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) EN AREA ESPECIAL EN MUÑECAS Y MANOS	$ 2.019.248,46

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCIÓN DE SERVICIOS	VALOR OFERTADO POR LA ENTIDAD
4465	862513	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) EN AREA ESPECIAL EN TOBILLOS Y PIES	$ 2.019.248,46
4466	862514	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) EN AREA ESPECIAL EN GENITALES	$ 2.019.248,46
4467	862603	DESBRIDAMIENTO (MECANICO O FISICO) CON DISPOSITIVO	$ 1.325.088,47
4468	862701	ONICECTOMIA	$ 397.970,27
4469	862702	MATRICECTOMIA PARCIAL	$ 336.680,08
4470	862703	MATRICECTOMIA TOTAL	$ 336.680,08
4471	862801	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO HASTA DEL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 676.965,46
4472	862802	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 5%AL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 676.965,46
4473	862803	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 10% AL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 676.965,46
4474	862804	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 20% AL 30% DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 676.965,46
4475	862805	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 30% AL 40% DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 676.965,46
4476	862806	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 40% AL 50% DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 676.965,46
4477	862807	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO MAYOR DEL 50% DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 676.965,46
4478	862900	FISTULECTOMIA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	$ 676.965,46
4479	863101	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION - FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL - HASTA SEIS LESIONES	$ 67.913,99
4480	863102	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION - FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL - MAS DE SEIS LESIONES	$ 146.430,87
4481	863103	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION - FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL - HASTA TRES LESIONES	$ 534.971,89
4482	863104	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION - FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL - ENTRE TRES A DIEZ LESIONES	$ 534.971,89
4483	863105	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION - FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL - MAS DE DIEZ LESIONES	$ 146.430,87
4484	863501	ESCISION DE LESIONES CUTANEAS POR RADIOFRECUENCIA - HASTA CINCO LESIONES	$ 67.913,99
4485	863502	ESCISION DE LESIONES CUTANEAS POR RADIOFRECUENCIA - ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES	$ 146.430,87
4486	863503	ESCISION DE LESIONES CUTANEAS POR RADIOFRECUENCIA - MAS DE DIEZ LESIONES	$ 146.430,87
4487	863601	APERTURA O RESECCION DE QUISTES O PUSTULAS (CIRUGIA PARA ACNE)	$ 534.971,89
4488	863602	EXTRACCION DE COMEDONES (COMEDOLISIS)	$ 534.971,89
4489	863603	ABLACION DE TELANGIECTASIAS POR ESCLEROTERAPIA	$ 859.449,39
4490	863690	ESCISION O ABLACION LOCAL DE LESION CUTANEA	$ 676.965,46
4491	863800	ABLACION DE LESIONES CUTANEAS (TATUAJE) POR HAZ DE LASER SOD	$ 2.275.225,17
4492	864101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL HASTA TRES CENTIMETROS	$ 933.219,49
4493	864102	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL - ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS	$ 933.219,49
4494	864103	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL - ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS	$ 933.219,49
4495	864104	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL - DE MAS DE DIEZ CENTIMETROS	$ 933.219,49
4496	864105	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL - CON REPARACION (COLGAJO O INJERTO)	$ 1.205.558,73
4497	864106	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL - CON REPARACION (COLGAJO O INJERTO)	$ 1.325.088,47
4498	864201	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL - HASTA UN CENTIMETRO	$ 2.019.248,46
4499	864202	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL - ENTRE UNO A DOS CENTIMETROS	$ 2.019.248,46
4500	864203	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL - ENTRE DOS A TRES CENTIMETROS	$ 2.019.248,46
4501	864204	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL - ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS	$ 2.019.248,46
4502	864205	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL - DE MAS DE CINCO CENTIMETROS	$ 2.019.248,46
4503	865101	SUTURA DE HERIDA UNICA - EN AREA GENERAL	$ 676.965,46
4504	865102	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE - EN AREA GENERAL	$ 1.325.088,47
4505	865201	SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA	$ 676.965,46
4506	865202	SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PARPADOS	$ 1.325.088,47
4507	865203	SUTURA DE HERIDA UNICA DE PLIEGUES DE FLEXION - GENITALES - MANOS Y PIES	$ 676.965,46
4508	865204	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA	$ 1.325.088,47
4509	865205	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PARPADOS	$ 1.325.088,47
4510	865206	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE PLIEGUES DE FLEXION - GENITALES - MANOS Y PIES	$ 1.325.088,47
4511	865207	SUTURA DE HERIDA PARCIAL DE CUERO CABELLUDO (ESCALPE)	$ 2.019.248,46
4512	865208	SUTURA DE AVULSION EN PABELLON AURICULAR - NARIZ - LABIOS - PARPADOS O GENITALES	$ 1.325.088,47
4513	865209	RECONSTRUCCION DE AVULSION (TOTAL O PARCIAL) DE CUERO CABELLUDO O AREA ESPECIAL CON TECNICA MICROVASCULAR	$ 2.019.248,46
4514	865210	SUTURA DE MATRIZ UNGUEAL	$ 676.965,46
4515	866101	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$ 1.325.088,47
4516	866102	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$ 2.019.248,46
4517	866103	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL DEL VEINTE 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$ 2.475.180,96

CONTRATO No. 65-5-20360-24 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD CONSULTA AMBULATORIA, HOSPITALIZACIÓN, URGENCIAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Y/O PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA.

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCIÓN DE SERVICIOS	VALOR OFERTADO POR LA ENTIDAD
4518	866104	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL MAYOR DEL TREINTA 30% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$ 2.475.180,96
4519	866110	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA ESPECIAL	$ 933.219,49
4520	866201	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$ 1.325.088,47
4521	866202	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$ 2.019.248,46
4522	866203	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA GENERAL DEL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$ 2.475.180,96
4523	866204	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA GENERAL DEL 30% O MAS DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$ 2.475.180,96
4524	866205	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA ESPECIAL	$ 933.219,49
4525	866300	INJERTO CONDROCUTANEO SOD	$ 1.205.558,73
4526	866401	INJERTO DE CUERO CABELLUDO (ALOPECIA SECUELA POST-TRAUMA)	$ 1.205.558,73
4527	866402	MICROINJERTO DE CUERO CABELLUDO	$ 1.205.558,73
4528	866403	INJERTO DE REGION PILOSA	$ 933.219,49
4529	866501	INJERTO HETEROLOGO DE PIEL	$ 2.019.248,46
4530	866601	INJERTO HOMOLOGO DE PIEL	$ 2.475.180,96
4531	866602	HOMOINJERTO O AUTOINJERTO DE PIEL POR CULTIVO	$ 2.275.225,17
4532	866701	INJERTO GRASO	$ 933.219,49
4533	866702	INJERTO DERMOGRASO	$ 933.219,49
4534	867001	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS	$ 2.475.180,96
4535	867002	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	$ 2.475.180,96
4536	867003	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	$ 2.475.180,96
4537	867004	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE MAS DE DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	$ 2.475.180,96
4538	867101	COLGAJO UNICO DE CUERO CABELLUDO	$ 2.019.248,46
4539	867102	COLGAJO MULTIPLE DE CUERO CABELLUDO	$ 2.019.248,46
4540	867103	COLGAJO CUTANEO A DISTANCIA - EN VARIOS TIEMPOS	$ 2.475.180,96
4541	867104	COLGAJO COMPUESTO A DISTANCIA - EN VARIOS TIEMPOS	$ 2.475.180,96
4542	867105	COLGAJO LIBRE CUTANEO CON TECNICA MICROVASCULAR	$ 2.275.225,17
4543	867106	COLGAJO LIBRE COMPUESTO CON TECNICA MICROVASCULAR	$ 2.275.225,17
4544	867107	COLGAJO NEUROVASCULAR (EN ISLA)	$ 2.475.180,96
4545	867108	COLGAJO COMPUESTO CON TECNICA MICROVASCULAR (EN PROPELA)	$ 2.475.180,96
4546	867201	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE COS CENTIMETROS CUADRADOS	$ 2.475.180,96
4547	867202	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	$ 2.475.180,96
4548	867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	$ 2.475.180,96
4549	867301	DIFERIMIENTO DE CUALQUIER COLGAJO (DELAY)	$ 2.475.180,96
4550	867302	COLGAJO COMPUESTO PREFABRICADO	$ 2.475.180,96
4551	867500	REVISION DE INJERTO O COLGAJO SOD	$ 1.205.558,73
4552	868101	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA GENERAL	$ 676.965,46
4553	868102	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA ESPECIAL	$ 2.100.729,00
4554	868103	RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE - EN AREA GENERAL	$ 676.965,46
4555	868104	RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE - EN AREA ESPECIAL	$ 676.965,46
4556	868302	RESECCION DE BOLSAS ADIPOSAS DE BICHAT EN CARA	$ 11.200.000,00
4557	868306	REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSO EN CARA - POR LIPOSUCCION	$ 11.200.000,00
4558	868307	REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSO EN CARA - POR LIPECTOMIA	$ 11.200.000,00
4559	868308	REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSO EN AREA SUBMANDIBULAR - POR LIPOSUCCION	$ 11.200.000,00
4560	868309	REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSO EN AREA SUBMANDIBULAR - POR LIPECTOMIA	$ 11.200.000,00
4561	868310	REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSO DE PARED ABDOMINAL - POR LIPOSUCCION	$ 11.200.000,00
4562	868311	REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSO DE PARED ABDOMINAL - POR LIPECTOMIA	$ 11.200.000,00
4563	868312	REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSO EN MUSLOS - PELVIS - GLUTEOS O BRAZOS - POR LIPOSUCCION	$ 11.200.000,00
4564	868313	REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSO EN MUSLOS - PELVIS - GLUTEOS O BRAZOS - POR LIPECTOMIA	$ 11.200.000,00
4565	868314	PANICULECTOMIA DE TORAX	$ 11.200.000,00
4566	868315	PANICULECTOMIA DE ABDOMEN	$ 11.200.000,00
4567	868316	PANICULECTOMIA DE MUSLOS - PELVIS - GLUTEOS O BRAZOS	$ 11.200.000,00
4568	868401	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL - ENTRE UNA A DOS	$ 933.219,49
4569	868402	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL - ENTRE TRES A CINCO	$ 1.325.088,47
4570	868403	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL - MAS DE CINCO	$ 1.325.088,47
4571	868501	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA - CUELLO - MANOS - PIES - PLIEGUES DE FLEXION - GENITALES) - ENTRE UNO A DOS	$ 1.205.558,73
4572	868502	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA - CUELLO - MANOS - PIES - PLIEGUES DE FLEXION - GENITALES) - ENTRE TRES A CINCO	$ 1.513.396,36
4573	868503	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA - CUELLO - MANOS - PIES - PLIEGUES DE FLEXION - GENITALES) - MAS DE CINCO	$ 1.513.396,36
4574	868504	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS) - ENTRE UNA A DOS	$ 1.205.558,73
4575	868505	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS) - ENTRE TRES A CINCO	$ 1.325.088,47
4576	868506	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS) - MAS DE CINCO	$ 1.325.088,47
4577	868507	PLASTIA EN Z - EN CADA DEDO DE LA MANO O DEL PIE	$ 1.325.088,47
4578	868510	PLASTIA EN Z O W - EN ZONAS DE FLEXION	$ 1.325.088,47
4579	868601	ONICOPLASTIA CON COLGAJO DE UÑA	$ 2.275.225,17
4580	868603	RECONSTRUCCION DEL LECHO UNGUEAL CON INJERTO DE MATRIZ UNGUEAL	$ 933.219,49
4581	868604	RECONSTRUCCION DE MATRIZ UNGUEAL CON INJERTO COMPUESTO	$ 933.219,49
4582	868701	PLASTIA DE PECTORALES DE AUMENTO CON DISPOSITIVO	$ 11.200.000,00
4583	868702	PLASTIA DE PECTORALES DE AUMENTO CON TEJIDO AUTOLOGO	$ 11.200.000,00

CONTRATO No. 65-5-20360-24 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD CONSULTA AMBULATORIA, HOSPITALIZACIÓN, URGENCIAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Y/O PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA.

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCIÓN DE SERVICIOS	VALOR OFERTADO POR LA ENTIDAD
4584	868703	GLUTEOPLASTIA DE AUMENTO CON DISPOSITIVO	$ 11.200.000,00
4585	868704	GLUTEOPLASTIA DE AUMENTO CON TEJIDO AUTOLOGO	$ 11.200.000,00
4586	868705	PLASTIA DE PANTORILLA CON DISPOSITIVO	$ 2.275.225,17
4587	869101	RESECCION DE GLANDULAS SUDORIPARAS AXILARES SIMPLE CON RESECCION GANGLIONAR	$ 1.325.088,47
4588	869102	RESECCION DE GLANDULAS SUDORIPARAS AXILARES CON RESECCION TOTAL DEL AREA	$ 1.325.088,47
4589	869103	RESECCION PARCIAL DE GLANDULAS SUDORIPARAS	$ 2.319.043,50
4590	869104	RESECCION TOTAL DE GLANDULAS SUDORIPARAS	$ 2.319.043,50
4591	869205	REDUCCION DE TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO (MANEJO DE LINFEDEMA)	$ 2.475.180,96
4592	869400	RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	$ 397.970,27
4593	869500	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	$ 46.832,00
4594	869601	INSERCION (SUBCUTANEA) (TEJIDO BLANDO) DE EXPANSOR DE TEJIDOS (UNICO O MULTIPLE)	$ 2.319.043,50
4595	869700	RETIRO DE EXPANSOR TISULAR (UNICO O MULTIPLE) SOD	$ 2.319.043,50
4596	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	$ 68.480,00
4597	870002	PERFILOGRAMA CON CEFALOMETRIA	$ 95.680,00
4598	870003	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	$ 95.679,26
4599	870005	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	$ 78.464,00
4600	870101	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)	$ 95.679,26
4601	870104	RADIOGRAFIA DE MALAR	$ 60.736,00
4602	870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	$ 60.736,00
4603	870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	$ 60.736,00
4604	870112	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	$ 60.736,00
4605	870113	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	$ 60.736,00
4606	870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR (ATM)	$ 60.736,00
4607	870601	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	$ 82.944,00
4608	870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	$ 70.144,00
4609	870603	RADIOGRAFIA DE FARINGE (FARINGOGRAFIA)	$ 70.144,00
4610	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	$ 76.800,00
4611	871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	$ 76.820,74
4612	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	$ 75.136,00
4613	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	$ 93.737,94
4614	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	$ 93.760,00
4615	871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	$ 72.960,00
4616	871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	$ 51.584,00
4617	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	$ 66.560,00
4618	871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	$ 60.160,00
4619	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL)	$ 70.164,79
4620	871129	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	$ 60.160,00
4621	871181	MOVILIDAD DIAFRAGMATICA POR FLUOROSCOPIA PULMONAR	$ 44.352,00
4622	871320	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	$ 85.972,67
4623	872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	$ 77.632,00
4624	872011	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	$ 103.168,00
4625	872101	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CONVENCIONAL	$ 141.184,00
4626	872102	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE	$ 173.312,00
4627	872103	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CON MARCADORES	$ 173.332,00
4628	872104	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA	$ 155.584,00
4629	872105	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE	$ 175.296,00
4630	872121	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO - ESTOMAGO Y DUODENO)	$ 181.952,00
4631	872122	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO - ESTOMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE	$ 175.296,00
4632	872123	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO - ESTOMAGO Y DUODENO) Y TRANSITO INTESTINAL	$ 292.608,00
4633	873004	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA (CARPOGRAMA)	$ 46.848,00
4634	873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	$ 60.736,00
4635	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	$ 46.848,00
4636	873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO	$ 60.736,00
4637	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	$ 46.848,00
4638	873123	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	$ 27.456,00
4639	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	$ 60.736,00
4640	873205	RADIOGRAFIA DE CODO	$ 46.848,00
4641	873206	RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA	$ 46.848,00
4642	873210	RADIOGRAFIA DE MANO	$ 46.848,00
4643	873303	RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	$ 27.456,00
4644	873311	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL	$ 74.304,00
4645	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP - LATERAL)	$ 60.736,00
4646	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP - LATERAL)	$ 60.736,00
4647	873314	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL	$ 60.736,00
4648	873333	RADIOGRAFIA DE PIE (AP - LATERAL Y OBLICUA)	$ 46.848,00
4649	873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEO (AXIAL Y LATERAL)	$ 46.848,00
4650	873340	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR (AP - LATERAL)	$ 46.868,98
4651	873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP - LATERAL)	$ 51.584,00

CONTRATO No. 65-S-20360-24 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD CONSULTA AMBULATORIA, HOSPITALIZACIÓN, URGENCIAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Y/O PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA.

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCIÓN DE SERVICIOS	VALOR OFERTADO POR LA ENTIDAD
4652	873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA	$ 83.400,00
4653	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP - LATERAL)	$ 60.736,00
4654	873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	$ 27.456,00
4655	873423	RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE ROTULA	$ 70.144,00
4656	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP - LATERAL Y ROTACION INTERNA)	$ 46.848,00
4657	873443	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	$ 27.456,00
4658	873444	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS - TUNEL - OBLICUAS)	$ 24.704,00
4659	873501	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	$ 211.326,38
4660	874200	CISTERNOGRAFIA SOD	$ 583.232,00
4661	874700	SIALOGRAFIA (CUALQUIER GLANDULA) SOD	$ 98.432,00
4662	874901	FISTULOGRAFIA DE CUELLO	$ 104.000,00
4663	876501	FISTULOGRAFIA DE PARED TORACICA	$ 103.999,20
4664	877231	FLEBOGRAFIA [VENOGRAFIA] ABDOMINAL O PELVICA (SELECTIVA)	$ 509.180,08
4665	877602	COLANGIOGRAFIA POR TUBO O CATETER EN LA VIA BILIAR	$ 1.513.396,36
4666	877802	UROGRAFIA INTRAVENOSA	$ 167.232,00
4667	877831	URETEROGRAFIA RETROGRADA A TRAVES DE CATETER O URETEROSTOMIA	$ 117.056,00
4668	877851	CISTOGRAFIA CON PROYECCIONES OBLICUAS	$ 117.056,00
4669	877861	URETROCISTOGRAFIA	$ 117.056,00
4670	877862	URETROCISTOGRAFIA MICCIONAL	$ 117.056,00
4671	877863	URETROCISTOGRAFIA RETROGRADA	$ 117.056,00
4672	877871	URETROGRAFIA RETROGRADA	$ 117.056,00
4673	877901	HISTEROSALPINGOGRAFIA	$ 117.056,00
4674	878906	FISTULOGRAFIA EN SITIO NO ESPECIFICADO	$ 104.000,00
4675	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	$ 464.256,00
4676	879112	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE	$ 509.440,00
4677	879113	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	$ 583.232,00
4678	879116	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)	$ 509.440,00
4679	879121	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ORBITAS	$ 396.032,00
4680	879122	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO - PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	$ 509.457,42
4681	879131	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	$ 509.440,00
4682	879132	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE RINOFARINGE	$ 509.440,00
4683	879150	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	$ 509.440,00
4684	879161	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO	$ 432.064,00
4685	879162	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE LARINGE	$ 509.440,00
4686	879201	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL - TORACICO - LUMBAR O SACRO - POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	$ 432.082,01
4687	879205	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL - TORACICO - LUMBAR O SACRO - COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)	$ 254.336,00
4688	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	$ 483.136,00
4689	879391	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	$ 547.174,46
4690	879410	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	$ 547.200,00
4691	879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	$ 635.904,00
4692	879421	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA	$ 396.028,95
4693	879430	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS (UROTC)	$ 635.920,44
4694	879460	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE PELVIS	$ 432.064,00
4695	879510	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	$ 396.032,00
4696	879520	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	$ 396.032,00
4697	879522	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL)	$ 452.832,00
4698	879523	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES)	$ 152.832,00
4699	879901	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VASOS	$ 730.490,38
4700	879910	TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	$ 673.684,00
4701	881112	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MAS	$ 112.576,00
4702	881118	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANALISIS DOPPLER	$ 141.161,60
4703	881131	ECOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 534.971,89
4704	881132	ECOGRAFIA DE CUELLO	$ 110.932,48
4705	881141	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 534.971,89
4706	881201	ECOGRAFIA DE MAMA - CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 117.056,00
4707	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	$ 400.448,00
4708	881205	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO	$ 746.048,00
4709	881208	MONITOREO ECOCARDIOGRAFICO TRANSESOFAGICO	$ 746.048,00
4710	881210	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLOGICA	$ 1.312.608,57
4711	881211	ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA)	$ 101.504,00
4712	881212	ECOGRAFIA DE OTROS SITIOS TORACICOS	$ 101.504,00
4713	881301	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	$ 534.971,89
4714	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	$ 215.488,00
4715	881305	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	$ 171.136,00
4716	881313	ECOGRAFIA DE ABDOMEN (PILORO)	$ 171.136,00
4717	881314	ECOGRAFIA ENDOSCOPICA DE ESTOMAGO O DUODENO	$ 933.219,49

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCIÓN DE SERVICIOS	VALOR OFERTADO POR LA ENTIDAD
4718	881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES - VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	$ 130.624,00
4719	881362	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER	$ 107.904,00
4720	881401	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	$ 113.983,12
4721	881402	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL	$ 37.696,00
4722	881431	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	$ 72.960,00
4723	881432	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL	$ 113.984,00
4724	881435	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA Y FETAL	$ 149.184,00
4725	881437	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	$ 111.764,47
4726	881501	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL	$ 130.624,00
4727	881510	ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 534.971,89
4728	881511	ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER	$ 150.016,00
4729	881601	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 116.480,00
4730	881602	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 116.480,00
4731	881610	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	$ 116.480,00
4732	881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	$ 116.480,00
4733	881612	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	$ 116.480,00
4734	881613	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	$ 116.480,00
4735	881620	ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	$ 116.480,00
4736	881621	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	$ 116.480,00
4737	881622	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	$ 116.480,00
4738	881630	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA	$ 116.480,00
4739	881640	ECOGRAFIA DE CALCANEO	$ 116.480,00
4740	881701	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	$ 168.617,37
4741	882112	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	$ 350.272,00
4742	882132	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO	$ 350.272,00
4743	882298	ECOGRAFIA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA	$ 157.801,46
4744	882307	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	$ 141.184,00
4745	882308	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	$ 141.184,00
4746	882309	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	$ 141.184,00
4747	882316	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	$ 141.184,00
4748	882317	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	$ 141.184,00
4749	882318	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	$ 141.184,00
4750	882801	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS	$ 193.854,51
4751	882840	ECOGRAFIA DOPPLER COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	$ 306.450,98
4752	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	$ 33.280,00
4753	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	$ 47.978,30
4754	890205	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERIA	$ 21.376,00
4755	890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	$ 24.128,00
4756	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	$ 41.877,01
4757	890209	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL	$ 25.514,47
4758	890210	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGIA	$ 21.376,00
4759	890211	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	$ 21.376,00
4760	890212	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA RESPIRATORIA	$ 21.376,00
4761	890213	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA OCUPACIONAL	$ 21.376,00
4762	890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	$ 66.559,49
4763	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	$ 48.000,00
4764	890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	$ 48.000,00
4765	890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	$ 48.000,00
4766	890236	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	$ 48.000,00
4767	890238	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	$ 48.000,00
4768	890239	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA - ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	$ 48.000,00
4769	890240	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	$ 48.000,00
4770	890242	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	$ 48.000,00
4771	890243	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	$ 48.000,00
4772	890246	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	$ 48.000,00
4773	890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	$ 48.000,00
4774	890254	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA	$ 48.000,00
4775	890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	$ 48.000,00
4776	890268	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA	$ 48.000,00
4777	890273	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	$ 48.000,00
4778	890274	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	$ 48.000,00
4779	890275	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA	$ 48.000,00
4780	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	$ 48.000,00
4781	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	$ 48.000,00
4782	890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	$ 48.000,00
4783	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	$ 48.000,00
4784	890286	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	$ 48.000,00
4785	890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	$ 48.000,00

CONTRATO No. 65-5-20360-24 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD CONSULTA AMBULATORIA, HOSPITALIZACIÓN, URGENCIAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Y/O PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA.

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCIÓN DE SERVICIOS	VALOR OFERTADO POR LA ENTIDAD
4786	890297	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES DE PSICOLOGIA	$ 27.178,46
4787	890301	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	$ 33.280,00
4788	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	$ 51.306,27
4789	890305	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA	$ 19.967,85
4790	890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA	$ 24.128,00
4791	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	$ 72.383,44
4792	890309	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TRABAJO SOCIAL	$ 23.814,87
4793	890310	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FONOAUDIOLOGIA	$ 21.376,00
4794	890311	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA	$ 50.751,61
4795	890312	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA RESPIRATORIA	$ 21.376,00
4796	890313	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL	$ 21.376,00
4797	890315	CONSULTA INTEGRAL DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	$ 66.559,49
4798	890326	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	$ 48.000,00
4799	890328	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	$ 48.000,00
4800	890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	$ 48.000,00
4801	890336	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	$ 48.000,00
4802	890338	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	$ 48.000,00
4803	890339	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA - ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	$ 48.000,00
4804	890340	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	$ 48.000,00
4805	890342	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	$ 48.000,00
4806	890343	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	$ 48.000,00
4807	890346	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	$ 48.000,00
4808	890350	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	$ 48.000,00
4809	890354	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA	$ 48.000,00
4810	890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	$ 48.000,00
4811	890368	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA	$ 48.000,00
4812	890373	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	$ 48.000,00
4813	890374	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	$ 48.000,00
4814	890375	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA	$ 48.000,00
4815	890378	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	$ 48.000,00
4816	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	$ 48.000,00
4817	890382	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	$ 48.000,00
4818	890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	$ 48.000,00
4819	890386	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	$ 48.000,00
4820	890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	$ 48.000,00
4821	890397	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES DE PSICOLOGIA	$ 27.178,46
4822	890401	INTERCONSULTA POR MEDICINA GENERAL	$ 52.992,00
4823	890402	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	$ 52.992,00
4824	890405	INTERCONSULTA POR ENFERMERIA	$ 19.968,00
4825	890406	INTERCONSULTA POR NUTRICION Y DIETETICA	$ 23.296,00
4826	890408	INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA	$ 23.730,00
4827	890409	INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL	$ 17.216,00
4828	890410	INTERCONSULTA POR FONOAUDIOLOGIA	$ 21.376,00
4829	890411	INTERCONSULTA POR FISIOTERAPIA	$ 21.376,00
4830	890412	INTERCONSULTA POR TERAPIA RESPIRATORIA	$ 21.376,00
4831	890413	INTERCONSULTA POR TERAPIA OCUPACIONAL	$ 21.376,00
4832	890417	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA ORAL	$ 33.104,00
4833	890426	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	$ 52.992,00
4834	890428	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	$ 52.992,00
4835	890430	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA CARDIOVASCULAR	$ 52.992,00
4836	890435	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	$ 52.992,00
4837	890436	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	$ 52.992,00
4838	890438	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	$ 52.992,00
4839	890439	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA - ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	$ 52.992,00
4840	890440	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	$ 52.992,00
4841	890442	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	$ 52.992,00
4842	890446	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	$ 52.992,00
4843	890450	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	$ 52.992,00
4844	890454	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA	$ 52.992,00
4845	890466	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	$ 52.992,00
4846	890468	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA	$ 52.992,00
4847	890473	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	$ 52.992,00
4848	890474	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	$ 52.992,00
4849	890475	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA	$ 52.992,00
4850	890476	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	$ 52.992,00
4851	890480	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	$ 52.992,00
4852	890482	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	$ 52.992,00
4853	890483	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	$ 52.992,00

CONTRATO No. 65-5-20360-24 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD CONSULTA AMBULATORIA, HOSPITALIZACIÓN, URGENCIAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Y/O PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA.

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCION DE SERVICIOS	VALOR OFERTADO POR LA ENTIDAD
4854	890486	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	$ 52.992,00
4855	890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	$ 52.992,00
4856	890501	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA GENERAL Y CASO (PACIENTE)	$ 96.768,00
4857	890502	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE)	$ 96.768,00
4858	890503	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD Y CASO (PACIENTE)	$ 29.120,00
4859	890601	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL	$ 52.970,26
4860	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	$ 389.927,66
4861	890605	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR ENFERMERIA	$ 19.968,00
4862	890606	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR NUTRICION Y DIETETICA	$ 23.296,00
4863	890608	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR PSICOLOGIA	$ 22.720,00
4864	890609	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TRABAJO SOCIAL	$ 21.376,00
4865	890610	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGIA	$ 21.376,00
4866	890611	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR FISIOTERAPIA	$ 21.376,00
4867	890612	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA RESPIRATORIA	$ 21.354,50
4868	890613	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA OCUPACIONAL	$ 21.376,00
4869	890615	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	$ 21.354,50
4870	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	$ 54.656,00
4871	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	$ 55.743,57
4872	890735	CONSULTA DE URGENCIAS - POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	$ 54.656,00
4873	890750	CONSULTA DE URGENCIAS - POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	$ 54.656,00
4874	890780	CONSULTA DE URGENCIAS - POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	$ 54.656,00
4875	890783	CONSULTA DE URGENCIAS - POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	$ 54.656,00
4876	890793	CONSULTA DE URGENCIAS - POR ESPECIALISTA EN URGENCIAS O EMERGENCIAS	$ 54.656,00
4877	891402	ELECTROENCEFALOGRAMA COMPUTARIZADO	$ 67.391,48
4878	891515	REFLEJO H (POR NERVIO)	$ 59.072,00
4879	891901	MONITORIZACION ELECTROENCEFALOGRAFICA POR VIDEO Y RADIO (POR HORAS)	$ 196.627,82
4880	892500	PERFIL DE PRESION URETRAL SOD	$ 49.364,95
4881	892901	TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO	$ 26.523,79
4882	893904	PRUEBA ENDOSCOPICA DE UREASA RAPIDA PARA DETERMINACION DE HELICOBACTER PYLORI	$ 933.219,49
4883	893908	COLORACIONES VITALES EN MUCOSA DIGESTIVA - VIA ENDOSCOPICA	$ 933.219,49
4884	894102	PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR	$ 268.160,00
4885	894401	OTRA PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR	$ 268.179,27
4886	894402	PRUEBA DE CAMINATA DE 6 MINUTOS	$ 268.179,27
4887	894403	PRUEBA DE 12 MINUTOS [COOPER]	$ 268.179,27
4888	895001	MONITOREO ELECTROCARDIOGRAFICO CONTINUO (HOLTER)	$ 439.872,00
4889	895004	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA	$ 439.872,00
4890	895005	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL CENTRAL	$ 439.872,00
4891	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	$ 45.504,00
4892	896400	MONITORIZACION DE PRESION DE CAPILAR PULMONAR SOD	$ 443.456,00
4893	897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	$ 24.960,00
4894	897012	MONITORIA FETAL INTRAPARTO	$ 107.584,00
4895	898002	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN LIQUIDO CORPORAL O SECRECION	$ 31.872,00
4896	898003	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN CITOLOGIA POR ASPIRACION CON AGUJA FINA [ACAF] DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO	$ 58.239,55
4897	898014	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECIÓN POR INMUNOFLUORESCENCIA	$ 84.608,00
4898	898015	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN CITOLOGIA CERVICOVAGINAL MANUAL	$ 26.623,79
4899	898016	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN CITOLOGIA CERVICOVAGINAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 26.623,79
4900	898017	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN CITOLOGIA POR TINCION DE HISTOQUIMICA (ESPECIFICO)	$ 164.180,07
4901	898018	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN CITOLOGIA O MIELOGRAMA POR INMUNOHISTOQUIMICA (MARCADOR ESPECIFICO)	$ 199.678,45
4902	898019	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN CITOLOGIA DE OTRO ESPECIMEN POR METODO MANUAL	$ 58.239,55
4903	898020	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN CITOLOGIA DE OTRO ESPECIMEN POR METODO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 58.239,55
4904	898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	$ 127.017,69
4905	898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	$ 178.878,52
4906	898221	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON MULTIPLE MUESTREO	$ 113.408,00
4907	898241	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	$ 113.408,00
4908	898261	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON MAPEO	$ 113.408,00
4909	898304	ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS POST MORTEM DE FETO Y PLACENTA	$ 153.664,00
4910	898803	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE INMUNOMARCACION CITOMETRICA DE FLUJO (ESPECIFICO)	$ 156.414,80
4911	898804	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE ULTRAESTRUCTURA O MICROSCOPIA ELECTRONICA (ESPECIFICO)	$ 503.910,79
4912	898807	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA BASICA (ESPECIFICO)	$ 301.736,34
4913	898808	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN BIOPSIA POR TINCION HISTOQUIMICA (ESPECIFICO)	$ 937.656,78
4914	898809	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN BIOPSIA POR INMUNOFLUORESCENCIA (ESPECIFICO)	$ 412.668,82
4915	898812	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA ESPECIAL (ESPECIFICO)	$ 301.736,34
4916	901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	$ 28.864,00

CONTRATO No. 65-5-20360-24 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD CONSULTA AMBULATORIA, HOSPITALIZACIÓN, URGENCIAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Y/O PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA.

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCIÓN DE SERVICIOS	VALOR OFERTADO POR LA ENTIDAD
4917	901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	$ 28.864,88
4918	901003	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO MANUAL	$ 28.864,00
4919	901004	HONGOS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	$ 271.775,59
4920	901008	NEISSERIA GONORRHOEAE PRUEBA DE SENSIBILIDAD	$ 83.199,36
4921	901101	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	$ 16.085,21
4922	901102	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA	$ 26.346,46
4923	901103	COLORACION ALBERT [LOEFFLER] Y LECTURA	$ 16.364,66
4924	901104	COLORACION AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	$ 32.704,00
4925	901105	COLORACION FLUORESCENTE NARANJA DE ACRIDINA Y LECTURA	$ 32.704,00
4926	901106	COLORACION GIEMSA Y LECTURA	$ 32.704,00
4927	901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	$ 11.904,00
4928	901108	COLORACION ROMANOWSKY Y LECTURA	$ 32.704,00
4929	901109	COLORACION TINTA CHINA Y LECTURA	$ 18.048,00
4930	901110	COLORACION TRICROMICA MODIFICADA Y LECTURA	$ 32.704,00
4931	901111	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NEELSEN] LECTURA SERIADA TRES MUESTRAS	$ 46.036,98
4932	901206	COPROCULTIVO	$ 73.472,00
4933	901209	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)	$ 54.356,91
4934	901210	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	$ 37.440,00
4935	901211	CULTIVO PARA HONGOS EN MEDULA OSEA	$ 46.848,00
4936	901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	$ 32.704,00
4937	901213	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	$ 32.704,00
4938	901214	CULTIVO PARA MICOBACTERIAS EN MEDULA OSEA	$ 66.559,49
4939	901215	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MEDULA OSEA	$ 46.848,00
4940	901216	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS EN MEDULA OSEA	$ 61.567,53
4941	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES	$ 156.414,80
4942	901218	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA	$ 175.827,98
4943	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	$ 65.728,00
4944	901222	HEMOCULTIVO AEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	$ 65.728,00
4945	901223	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	$ 65.728,00
4946	901224	HEMOCULTIVO ANAEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	$ 65.728,00
4947	901225	HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA	$ 65.728,00
4948	901226	HEMOCULTIVO LISIS CENTRIFUGACION	$ 65.728,00
4949	901227	HEMOCULTIVO CON RESINA CADA MUESTRA	$ 65.728,00
4950	901229	MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS CULTIVO	$ 66.560,00
4951	901230	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS CULTIVO	$ 66.560,00
4952	901232	NEISSERIA GONORRHOEAE CULTIVO	$ 56.320,00
4953	901233	NEISSERIA MENINGITIDIS CULTIVO	$ 37.440,00
4954	901235	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)	$ 60.735,54
4955	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	$ 60.735,54
4956	901237	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA MANUAL)	$ 60.735,54
4957	901240	IDENTIFICACION DE CULTIVO AISLADO	$ 37.440,00
4958	901301	BETA LACTAMASA PRUEBA DE PENICILINASA	$ 13.589,23
4959	901302	DEMODEX EXAMEN DIRECTO	$ 13.262,48
4960	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	$ 49.364,95
4961	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	$ 13.312,00
4962	901306	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS CON CALCOFLUOR	$ 13.311,90
4963	901307	HONGOS PRUEBA DE VIABILIDAD	$ 70.125,43
4964	901308	LEISHMANIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 15.552,00
4965	901317	NEISSERIA MENINGITIDIS SEROTIPIFICACION POR LATEX	$ 46.868,98
4966	901318	SARCOPTES EXAMEN DIRECTO	$ 13.262,48
4967	901319	SHIGUELLA SEROTIPIFICACION	$ 30.784,00
4968	901325	EXAMEN DIRECTO DE CUALQUIER MUESTRA	$ 23.295,82
4969	901326	LEISHMANIA EXAMEN DIRECTO	$ 11.925,24
4970	902006	ANTIGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACION) AUTOMATIZADA	$ 68.224,00
4971	902007	ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA	$ 68.224,00
4972	902008	ANTIGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACION) MANUAL	$ 68.224,00
4973	902009	ANTITROMBINA III FUNCIONAL MANUAL	$ 68.224,00
4974	902010	PRUEBA DE MEZCLAS DEL TIEMPO DE PROTOMBINA	$ 33.536,00
4975	902011	PRUEBA DE MEZCLAS DEL TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	$ 32.704,00
4976	902024	FIBRINOGENO	$ 21.056,00
4977	902031	PRODUCTOS DE DEGRADACION DE FIBRINOGENO	$ 32.704,00
4978	902033	PROTEINA C DE LA COAGULACION ACTIVIDAD	$ 59.348,88
4979	902034	PROTEINA C DE LA COAGULACION ANTIGENO	$ 66.559,49
4980	902035	PROTEINA S DE LA COAGULACION ACTIVIDAD	$ 70.442,13
4981	902036	PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO TOTAL	$ 61.012,86
4982	902037	PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO LIBRE	$ 77.098,07
4983	902039	RESISTENCIA A LA PROTEINA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V)	$ 78.207,40
4984	902041	RETRACCION DE COAGULO	$ 14.720,00

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCIÓN DE SERVICIOS	VALOR OFERTADO POR LA ENTIDAD
4985	902042	TIEMPO ACTIVADO DE COAGULACION	$ 13.568,00
4986	902044	EUGLOBULINA TIEMPO DE LISIS	$ 11.370,58
4987	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	$ 33.536,00
4988	902047	TIEMPO DE SANGRIA ESTANDARIZADO	$ 5.824,00
4989	902048	TIEMPO DE TROMBINA	$ 10.240,00
4990	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	$ 32.725,08
4991	902050	HEPARINA COFACTOR II	$ 9.444,55
4992	902055	INHIBIDOR DE FACTOR II	$ 96.000,00
4993	902077	INHIBIDOR DE FACTOR VON WILLEBRAND	$ 96.000,00
4994	902078	INHIBIDOR DE FACTOR XIII	$ 96.000,00
4995	902101	CELULAS L.E.	$ 5.655,95
4996	902104	DIMERO D AUTOMATIZADO	$ 47.978,30
4997	902105	DIMERO D MANUAL	$ 35.498,39
4998	902106	ERITROPOYETINA	$ 67.946,14
4999	902109	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA	$ 50.176,00
5000	902110	HEMOGLOBINA A 2	$ 48.832,00
5001	902111	HEMOGLOBINA FETAL SEMIAUTOMATIZADA	$ 39.935,70
5002	902112	HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA	$ 30.528,00
5003	902113	HEMOGLOBINA PLASMATICA	$ 43.840,00
5004	902114	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL	$ 19.690,51
5005	902116	HIERRO MEDULAR	$ 32.725,08
5006	902118	METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	$ 13.888,00
5007	902121	PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	$ 10.240,00
5008	902204	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL	$ 5.248,00
5009	902205	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	$ 5.248,00
5010	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA	$ 8.320,00
5011	902207	HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL	$ 23.040,00
5012	902208	HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO	$ 23.040,00
5013	902209	HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA) AUTOMATIZADO	$ 23.040,00
5014	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	$ 23.040,00
5015	902211	HEMATOCRITO	$ 4.160,00
5016	902213	HEMOGLOBINA	$ 8.576,00
5017	902214	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	$ 11.904,00
5018	902215	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	$ 11.904,00
5019	902216	LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL)	$ 22.186,50
5020	902217	PRUEBA DE TORNIQUETE (FRAGILIDAD CAPILAR)	$ 19.690,51
5021	902218	RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA	$ 14.720,00
5022	902219	EOSINOFILOS EN MOCO NASAL	$ 14.720,00
5023	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	$ 9.408,00
5024	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	$ 9.408,00
5025	902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	$ 14.720,00
5026	902224	RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO	$ 14.720,00
5027	902225	TITULO ANTI D	$ 35.775,73
5028	902227	HEMOGRAMA V (HEMOGLOBINA - HEMATOCRITO - RECUENTO DE ERITROCITOS - INDICE ERITROCITARIO - LEUCOGRAMA - RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIO - MORFOLOGIA ELECTRONICA - RECUENTO AUTOMATIZADO DE CELULAS MADURAS E INMADURAS - DISPERSOGRAMAS 2D Y 3D E HISTOGRAMAS)	$ 23.040,00
5029	903001	ALFA 2 MACROGLOBULINA	$ 22.720,00
5030	903002	ALFA FETOPROTEINA [AFP] EN LIQUIDO AMNIOTICO	$ 131.454,99
5031	903003	BICARBONATO	$ 51.583,60
5032	903005	CALCULO RENAL ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO	$ 70.144,00
5033	903006	CAROTENOS	$ 25.536,00
5034	903009	CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H	$ 36.571,19
5035	903010	CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA	$ 69.055,47
5036	903016	FERRITINA	$ 52.992,00
5037	903019	FRACCION EXCRETADA DE BICARBONATO	$ 96.000,00
5038	903021	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	$ 31.360,00
5039	903023	HIDROXIPROLINA EN ORINA	$ 91.241,97
5040	903025	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS	$ 36.608,00
5041	903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	$ 42.176,00
5042	903027	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 42.176,00
5043	903030	MIOGLOBINA CARDIACA	$ 29.952,00
5044	903031	MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO	$ 29.952,00
5045	903033	OSMOLARIDAD EN ORINA	$ 18.880,00
5046	903034	OSMOLARIDAD EN SUERO	$ 18.880,00

CONTRATO No. 65-5-20360-24 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD CONSULTA AMBULATORIA, HOSPITALIZACIÓN, URGENCIAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Y/O PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA.

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCION DE SERVICIOS	VALOR OFERTADO POR LA ENTIDAD
5047	903035	OSTEOCALCINA	$ 24.112,78
5048	903040	PORFOBILINOGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL	$ 28.288,00
5049	903041	PORFOBILINOGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 28.288,00
5050	903042	PROTEINA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS]	$ 103.168,00
5051	903044	SATURACION DE TRANSFERRINA	$ 39.104,00
5052	903046	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	$ 82.944,00
5053	903048	PROTEINA PLASMATICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A]	$ 67.200,00
5054	903050	ALFAFETOPROTEINA [AFP] BETAGONADOTROPINA CORIONICA LIBRE [BHCG LIBRE] Y ESTRIOL TRIPLE MARCADOR	$ 203.838,43
5055	903052	CITRATOS EN ORINA DE 24 HORAS	$ 36.480,00
5056	903053	CITRATOS EN ORINA PARCIAL	$ 36.480,00
5057	903058	METANEFRINAS EN ORINA PARCIAL	$ 36.608,00
5058	903059	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS	$ 36.608,00
5059	903062	MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA	$ 140.864,00
5060	903066	PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [BNP] [PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO]	$ 71.007,55
5061	903067	METANEFRINAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 36.608,00
5062	903068	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 36.608,00
5063	903069	NORMETANEFRINAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 36.608,00
5064	903101	ACIDOS BILIARES TOTALES	$ 15.848,00
5065	903103	ACIDO 5 HIDROXI INDOLACETICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 38.528,00
5066	903104	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO [ALA] EN ORINA DE 24 HORAS	$ 68.480,00
5067	903105	ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO	$ 75.156,75
5068	903106	ACIDO FOLICO EN ERITROCITOS	$ 75.156,75
5069	903107	ACIDO FORMICO EN ORINA	$ 155.582,80
5070	903109	ACIDO HOMOVALINICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 191.504,38
5071	903110	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	$ 46.868,98
5072	903111	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	$ 46.868,98
5073	903112	ACIDO PIRUVICO [PIRUVATO]	$ 79.616,00
5074	903113	ACIDO VANILMANDELICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS	$ 85.952,00
5075	903114	ACIDOS BILIARES FRACCIONADOS	$ 46.848,00
5076	903305	FRUCTOSA	$ 77.930,65
5077	903401	ADENOSIN DEAMINASA [ADA]	$ 15.552,00
5078	903402	ALDOLASA	$ 37.440,00
5079	903403	ALFA 1 ANTIQUIMIOTRIPSINA SEMIAUTOMATIZADA	$ 47.146,30
5080	903404	ALFA 1 ANTIQUIMIOTRIPSINA AUTOMATIZADA	$ 56.852,90
5081	903405	ALFA 1 ANTITRIPSINA SEMIAUTOMATIZADO	$ 42.176,00
5082	903406	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	$ 156.414,80
5083	903407	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA O OROMUCOIDE	$ 24.128,00
5084	903411	APOLIPOPROTEINAS A1 AUTOMATIZADA	$ 156.414,80
5085	903412	APOLIPOPROTEINAS B AUTOMATIZADA	$ 156.414,80
5086	903416	CERULOPLASMINA SEMIAUTOMATIZADA	$ 46.016,00
5087	903417	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA	$ 156.414,80
5088	903419	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA]	$ 33.536,00
5089	903420	COLINESTERASA SERICA	$ 37.439,71
5090	903425	FRUCTOSAMINA	$ 25.792,00
5091	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	$ 50.752,00
5092	903428	HEMOSIDERINA EN ORINA	$ 52.416,00
5093	903431	LIPOPROTEINA A	$ 80.448,00
5094	903432	NUCLEOTIDASA 5	$ 46.080,00
5095	903434	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA	$ 38.528,00
5096	903435	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24HORAS	$ 38.528,00
5097	903436	TROPONINA I CUALITATIVA	$ 54.079,58
5098	903437	TROPONINA I CUANTITATIVA	$ 82.090,03
5099	903438	TROPONINA T CUALITATIVA	$ 70.976,00
5100	903439	TROPONINA T CUANTITATIVA	$ 70.976,00
5101	903503	LIQUIDO PERICARDICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DENSIDAD Y PROTEINAS)	$ 53.824,00
5102	903504	LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS FACTOR R.A. COMPLEMENTO TEST DE MUCINA Y ANALISIS CON LUZ POLARIZADA)	$ 58.816,00
5103	903601	ALUMINIO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 40.320,00
5104	903602	AMONIO	$ 36.032,00
5105	903603	CALCIO AUTOMATIZADO	$ 19.712,00
5106	903604	CALCIO IONICO	$ 44.372,99
5107	903605	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	$ 33.002,42
5108	903608	ZINC	$ 58.816,00
5109	903609	ZINC EN ORINA DE 24 HORAS	$ 58.816,00
5110	903610	ALUMINIO EN ORINA PARCIAL	$ 40.320,00
5111	903611	ALUMINIO EN SUERO	$ 40.320,00
5112	903612	ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS] MEDICION DIRECTA	$ 109.568,00
5113	903613	ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS] MEDICION INDIRECTA	$ 109.568,00

CONTRATO No. 65-5-20360-24 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD CONSULTA AMBULATORIA, HOSPITALIZACIÓN, URGENCIAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Y/O PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA.

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCION DE SERVICIOS	VALOR OFERTADO POR LA ENTIDAD
5114	903701	VITAMINA A [RETINOL]	$ 122.048,00
5115	903702	VITAMINA B1 [TIAMINA]	$ 122.048,00
5116	903703	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	$ 122.048,00
5117	903705	VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]	$ 122.048,00
5118	903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	$ 122.048,00
5119	903707	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]	$ 122.048,00
5120	903708	VITAMINA E [TOCOFEROL]	$ 122.048,00
5121	903709	VITAMINA C [ACIDO ASCORBICO]	$ 13.312,00
5122	903801	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 15.552,00
5123	903802	ACIDO URICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 15.552,00
5124	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS.	$ 9.408,00
5125	903804	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 9.408,00
5126	903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 18.048,00
5127	903806	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 18.048,00
5128	903807	ASPIRADO GASTRICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO DE POLIMORFONUCLEARES)	$ 53.824,00
5129	903808	BALANCE NITROGENADO (INDICE CATABOLICO)	$ 11.093,25
5130	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	$ 12.479,90
5131	903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	$ 19.712,00
5132	903811	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 19.712,00
5133	903812	CAPACIDAD DE COMBINACION DEL HIERRO	$ 39.104,00
5134	903813	CLORO	$ 10.560,00
5135	903814	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 10.560,00
5136	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	$ 23.296,00
5137	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	$ 27.456,00
5138	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	$ 27.456,00
5139	903818	COLESTEROL TOTAL	$ 28.288,00
5140	903819	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) SEMIAUTOMATIZADA	$ 51.583,60
5141	903820	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) AUTOMATIZADA	$ 51.583,60
5142	903821	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	$ 21.376,00
5143	903823	CREATININA DEPURACION	$ 21.376,00
5144	903824	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 13.312,00
5145	903826	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA	$ 117.033,77
5146	903827	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN SANGRE	$ 117.033,77
5147	903828	DESHIDROGENASA LACTICA	$ 16.384,00
5148	903830	FOSFATASA ACIDA	$ 19.712,00
5149	903832	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA AUTOMATIZADA	$ 51.584,00
5150	903833	FOSFATASA ALCALINA	$ 16.896,00
5151	903835	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 18.560,00
5152	903836	FOSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 18.560,00
5153	903837	FRACCION EXCRETADA DE SODIO	$ 40.490,35
5154	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	$ 26.288,00
5155	903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	$ 208.275,73
5156	903840	GLUCOSA EN ORINA	$ 9.408,00
5157	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	$ 13.888,00
5158	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	$ 35.200,00
5159	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	$ 35.200,00
5160	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	$ 63.808,00
5161	903845	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN	$ 35.200,00
5162	903846	HIERRO TOTAL	$ 39.083,21
5163	903847	LIPASA	$ 35.520,00
5164	903848	LIQUIDO AMNIOTICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO: CELULAS ANARANJADAS TEST DE CLEMENS Y CREATININA)	$ 49.344,00
5165	903849	LIQUIDO ASCITICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO)	$ 58.816,00
5166	903850	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (LCR EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON GLUCOSA PROTEINAS MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	$ 60.736,00
5167	903851	LIQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DETECCION DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y AMILASA)	$ 53.824,00
5168	903852	LIQUIDO PLEURAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LACTICA)	$ 60.160,00
5169	903853	LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y TEST DE MUCINA)	$ 58.816,00
5170	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 21.376,00
5171	903855	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 21.376,00
5172	903856	NITROGENO UREICO	$ 11.072,00
5173	903857	NITROGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 11.072,00
5174	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 33.024,00
5175	903860	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 33.024,00
5176	903861	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	$ 58.816,00
5177	903862	PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS	$ 10.560,00
5178	903863	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	$ 9.408,00

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCIÓN DE SERVICIOS	VALOR OFERTADO POR LA ENTIDAD
5179	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 27.200,00
5180	903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 27.200,00
5181	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	$ 156.414,80
5182	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	$ 156.414,80
5183	903868	TRIGLICERIDOS	$ 15.552,00
5184	903869	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	$ 12.224,00
5185	903870	UREA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 12.224,00
5186	903871	AMILASA EN ORINA PARCIAL	$ 18.048,00
5187	903872	SODIO EN ORINA PARCIAL	$ 27.200,00
5188	903873	CALCIO EN ORINA PARCIAL	$ 19.712,00
5189	903874	PROTEINAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	$ 9.408,00
5190	903875	FOSFORO EN ORINA PARCIAL	$ 18.560,00
5191	903876	CREATININA EN ORINA PARCIAL	$ 13.312,00
5192	903877	ACIDO URICO EN ORINA PARCIAL	$ 15.552,00
5193	903878	POTASIO EN ORINA PARCIAL	$ 33.024,00
5194	903879	MAGNESIO EN ORINA PARCIAL	$ 21.376,00
5195	903880	CLORO EN ORINA PARCIAL	$ 10.560,00
5196	903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]	$ 13.888,00
5197	903894	TEST DE O'SULLIVAN CONFIRMATORIO (CUATRO MUESTRAS)	$ 35.200,00
5198	903885	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS)	$ 63.808,00
5199	903886	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)	$ 63.808,00
5200	903887	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	$ 63.808,00
5201	903888	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 90 Y 120 MINUTOS)	$ 63.808,00
5202	903889	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 120 Y 180 MINUTOS)	$ 63.808,00
5203	903890	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS)	$ 63.808,00
5204	903891	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 Y 240 MINUTOS)	$ 63.808,00
5205	903892	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	$ 63.808,00
5206	903893	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	$ 63.808,00
5207	903894	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 6 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 300 Y 360)	$ 63.808,00
5208	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 13.312,00
5209	904002	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA	$ 156.414,80
5210	904004	RENINA TOTAL	$ 84.608,00
5211	904005	RENINA ACTIVIDAD PLASMATICA	$ 84.608,00
5212	904006	LEPTINA	$ 49.920,00
5213	904101	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]	$ 138.368,00
5214	904103	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA	$ 62.976,00
5215	904104	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA]	$ 85.120,00
5216	904105	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE	$ 84.608,00
5217	904106	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA	$ 187.456,00
5218	904107	HORMONA LUTEINIZANTE	$ 96.768,00
5219	904108	PROLACTINA	$ 75.136,00
5220	904109	PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)	$ 75.136,00
5221	904201	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULACION CADA MUESTRA	$ 85.120,00
5222	904202	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA	$ 85.120,00
5223	904203	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST OTRO ESTIMULO CADA MUESTRA	$ 96.788,59
5224	904204	PROLACTINA PRE Y POST ESTIMULACION	$ 60.736,00
5225	904205	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULO CLONIDINA CADA MUESTRA	$ 182.784,00
5226	904206	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULO GLUCAGON CADA MUESTRA	$ 182.761,26
5227	904207	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULO GLUCOSA CADA MUESTRA	$ 182.761,26
5228	904208	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULO INSULINA CADA MUESTRA	$ 182.761,26
5229	904210	PROLACTINA PRE Y POST TRH CADA MUESTRA	$ 60.736,00
5230	904301	CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACION 2 MUESTRAS	$ 83.776,00
5231	904302	CORTISOL PRE Y POSTSUPRESION CON DEXAMETASONA	$ 83.776,00
5232	904303	CORTISOL Y GLUCOSA PRE Y POST INSULINA HASTA 4 MUESTRAS	$ 83.754,02
5233	904401	ESTRADIOL PRE Y POST GONADOTROPINA CORIONICA CADA MUESTRA	$ 75.968,00
5234	904402	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA CADA MUESTRA	$ 84.608,00
5235	904405	MACROPROLACTINA	$ 48.000,00
5236	904501	ANDROSTENEDIONA	$ 117.888,00
5237	904503	ESTRADIOL	$ 75.968,00
5238	904505	ESTRIOL LIBRE	$ 75.136,00
5239	904507	ESTRONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 54.720,00
5240	904508	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	$ 44.927,66
5241	904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	$ 84.608,00
5242	904510	PROGESTERONA	$ 77.952,00
5243	904601	TESTOSTERONA LIBRE	$ 79.616,00
5244	904602	TESTOSTERONA TOTAL	$ 72.960,00
5245	904605	DIHIDROTESTOSTERONA	$ 74.880,00
5246	904701	GLUCAGON	$ 74.880,00

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCIÓN DE SERVICIOS	VALOR OFERTADO POR LA ENTIDAD
5247	904702	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	$ 82.944,00
5248	904703	INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS)	$ 82.944,00
5249	904704	INSULINA (CADA MUESTRA)	$ 82.944,00
5250	904705	INSULINA LIBRE	$ 82.944,00
5251	904706	PEPTIDO C	$ 71.007,55
5252	904711	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)	$ 82.944,00
5253	904712	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	$ 82.944,00
5254	904713	INSULINA CURVA DE 3 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS)	$ 82.944,00
5255	904714	INSULINA CURVA DE 4 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS)	$ 82.944,00
5256	904715	INSULINA CURVA DE 4 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 Y 240 MINUTOS)	$ 82.944,00
5257	904716	INSULINA CURVA DE 5 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	$ 82.944,00
5258	904717	INSULINA CURVA DE 5 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	$ 82.944,00
5259	904718	INSULINA CURVA DE 6 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 300 Y 360)	$ 82.944,00
5260	904721	PEPTIDO INTESTINAL VASOACTIVO	$ 74.880,00
5261	904801	ALDOSTERONA	$ 124.224,00
5262	904802	ALDOSTERONA EN ORINA	$ 124.224,00
5263	904803	ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO 3 ALFA	$ 166.062,70
5264	904804	CETOESTEROIDES 17	$ 71.808,00
5265	904805	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	$ 65.728,00
5266	904806	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)	$ 65.728,00
5267	904807	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	$ 65.728,00
5268	904808	DEHIDROEPINANDROSTERONA	$ 107.904,00
5269	904809	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO (EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4) CADA MUESTRA	$ 84.586,02
5270	904810	DEOXICORTISOL 11	$ 59.520,00
5271	904811	HIDROXICORTICOSTEROIDES 17	$ 36.352,00
5272	904812	CORTISOL AM	$ 65.728,00
5273	904813	CORTISOL PM	$ 65.728,00
5274	904814	HIDROXICORTICOESTEROIDES EN ORINA PARCIAL	$ 36.352,00
5275	904815	ALDOSTERONA PRE Y POST ESTIMULO (ESPECIFICO)	$ 30.720,00
5276	904901	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	$ 67.648,00
5277	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	$ 72.960,00
5278	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	$ 72.960,00
5279	904905	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACION	$ 239.360,00
5280	904906	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACION ULTRASENSIBLE	$ 239.360,00
5281	904907	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 1 HORA TRES MUESTRAS	$ 239.360,00
5282	904908	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 2 HORAS CUATRO MUESTRAS	$ 239.360,00
5283	904909	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST DOS MUESTRAS ULTRASENSIBLE	$ 239.360,00
5284	904910	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 1 HORA TRES MUESTRAS ULTRASENSIBLE	$ 239.360,00
5285	904911	HORMONA PARATIROIDEA C TERMINAL	$ 107.904,00
5286	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA	$ 107.904,00
5287	904913	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA MEDIA	$ 107.904,00
5288	904914	HORMONA PARATIROIDEA N TERMINAL	$ 107.904,00
5289	904915	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 2 HORAS CUATRO MUESTRAS ULTRASENSIBLE	$ 239.360,00
5290	904920	TIROGLOBULINA	$ 67.636,49
5291	904921	TIROXINA LIBRE	$ 72.938,10
5292	904922	TIROXINA TOTAL	$ 72.938,10
5293	904923	TRIYODOTIRONINA (CAPTACION)	$ 54.336,00
5294	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE	$ 54.336,00
5295	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL	$ 54.336,00
5296	904926	TIROXINA NORMALIZADA	$ 72.941,82
5297	904927	TRIYODOTIRONINA REVERSA	$ 54.336,00
5298	905201	ACIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	$ 58.240,00
5299	905202	ACIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO	$ 58.240,00
5300	905203	BARBITURICOS CUANTITATIVO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 51.584,00
5301	905204	BARBITURICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 51.584,00
5302	905205	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	$ 86.528,00
5303	905206	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	$ 86.528,00
5304	905213	FENITOINA TOTAL AUTOMATIZADA	$ 90.688,00
5305	905214	FENOBARBITAL NIVELES SERICOS AUTOMATIZADO	$ 90.688,00
5306	905301	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	$ 57.984,00
5307	905302	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 57.984,00
5308	905303	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO	$ 70.164,79
5309	905304	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 70.164,79
5310	905305	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	$ 60.180,87
5311	905306	BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 60.180,87

CONTRATO No. 65-5-20369-24 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD CONSULTA AMBULATORIA, HOSPITALIZACIÓN, URGENCIAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Y/O PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA.

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCIÓN DE SERVICIOS	VALOR OFERTADO POR LA ENTIDAD
5312	905312	LITIO AUTOMATIZADO	$ 23.040,00
5313	905313	LITIO SEMIAUTOMATIZADO	$ 23.040,00
5314	905401	AMIKACINA AUTOMATIZADO	$ 39.360,00
5315	905404	GENTAMICINA AUTOMATIZADA	$ 59.648,00
5316	905502	CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 85.952,00
5317	905504	METOTREXATO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 39.936,00
5318	905603	DIGOXINA AUTOMATIZADO	$ 71.808,00
5319	905604	DIGOXINA SEMIAUTOMATIZADO	$ 71.808,00
5320	905608	TEOFILINA AUTOMATIZADO	$ 81.280,00
5321	905701	ACETAMINOFEN AUTOMATIZADO	$ 43.520,00
5322	905702	ACETAMINOFEN SEMIAUTOMATIZADO	$ 43.520,00
5323	905703	ALCALOIDES AUTOMATIZADO	$ 51.584,00
5324	905704	ALCALOIDES SEMIAUTOMATIZADO	$ 51.584,00
5325	905705	ALCOHOL ETILICO AUTOMATIZADO	$ 37.696,00
5326	905706	ALCOHOL ETILICO SEMIAUTOMATIZADO	$ 37.696,00
5327	905707	ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] MANUAL	$ 37.696,00
5328	905708	ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 37.696,00
5329	905709	ARSENICO SEMIAUTOMATIZADO	$ 33.280,00
5330	905711	ATROPINICOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 43.520,00
5331	905713	BIPIRIDILO AUTOMATIZADO	$ 39.360,00
5332	905716	CANNABINOIDES AUTOMATIZADO	$ 28.288,00
5333	905717	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 28.288,00
5334	905719	CARBAMATOS O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 49.364,95
5335	905720	CIANUROS SEMIAUTOMATIZADO	$ 33.536,00
5336	905721	CIANUROS AUTOMATIZADO	$ 33.536,00
5337	905724	COCAINA O METABOLITOS MANUAL	$ 52.416,00
5338	905726	COCAINA O METABOLITOS AUTOMATIZADO	$ 52.416,00
5339	905727	OROGAS DE ABUSO	$ 48.255,63
5340	905729	ESTRICNINA AUTOMATIZADO	$ 67.392,00
5341	905730	MERCURIO SEMIAUTOMATIZADO	$ 79.594,06
5342	905731	MERCURIO AUTOMATIZADO	$ 79.594,06
5343	905734	METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 29.696,00
5344	905739	OPIACEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 53.802,26
5345	905740	OPIACEOS MANUAL	$ 53.802,26
5346	905741	ORGANOCLORADOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 43.008,00
5347	905742	ORGANOFOSFORADOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 55.488,00
5348	905743	ORGANOFOSFORADOS MANUAL	$ 55.488,00
5349	905745	PIRETRINAS SEMIAUTOMATIZADO	$ 40.320,00
5350	905760	TALIO SEMIAUTOMATIZADO	$ 48.832,00
5351	905761	FENOL SEMIAUTOMATIZADO	$ 40.320,00
5352	905762	ACIDO HIPURICO SEMIAUTOMATIZADO	$ 40.320,00
5353	906001	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO	$ 39.104,00
5354	906002	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL	$ 32.704,00
5355	906003	BORDETELLA PERTUSSI ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 65.280,00
5356	906004	BORDETELLA PERTUSSI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO	$ 153.086,82
5357	906005	BORDETELLA PERTUSSI ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	$ 65.280,00
5358	906006	BORDETELLA PERTUSSI ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO	$ 65.280,00
5359	906007	BORDETELLA PERTUSSI ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	$ 65.280,00
5360	906011	BRUCELLA ABORTUS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADO	$ 33.600,00
5361	906014	CAMPYLOBACTER JEJUNI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 57.600,00
5362	906016	CHLAMYDIA PNEUMONIAE ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 33.600,00
5363	906017	CHLAMYDIA PSITTACI ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 33.600,00
5364	906018	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 49.919,62
5365	906019	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 39.935,70
5366	906020	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 45.759,65
5367	906021	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 46.314,31
5368	906022	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 46.920,54
5369	906023	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 27.455,79
5370	906024	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 46.591,64
5371	906025	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 32.170,42
5372	906029	LEPTOSPIRA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 33.536,00
5373	906030	LEPTOSPIRA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 33.536,00
5374	906031	MYCOBACTERIUM LEPRAE ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 69.120,00
5375	906037	SHIGUELLA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 30.784,00
5376	906039	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$ 31.718,00
5377	906040	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 40.490,35
5378	906041	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 43.263,66
5379	906047	BARTONELLA QUINTANA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 57.600,00

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCIÓN DE SERVICIOS	VALOR OFERTADO POR LA ENTIDAD
5380	906051	NEISSERIA GONORRHOEAE ANTICUERPOS	$ 105,600,00
5381	906104	CANDIDA ALBICANS ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 82.944,00
5382	906105	CANDIDA ALBICANS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 82.944,00
5383	906106	CANDIDA ALBICANS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 82.944,00
5384	906107	CISTICERCO ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 59.072,00
5385	906108	CISTICERCO ANTICUERPOS IG G CONFIRMATORIO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 59.072,00
5386	906112	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS ANTICUERPOS MANUAL	$ 82.944,00
5387	906115	GIARDIA LAMBLIA ANTICUERPO IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 69.120,00
5388	906117	GIARDIA LAMBLIA ANTICUERPO IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 69.120,00
5389	906118	HISTOPLASMA CAPSULATUM ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 36.352,00
5390	906121	LEISHMANIA ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 15.552,00
5391	906126	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 62.954,18
5392	906127	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	$ 84.608,00
5393	906129	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	$ 84.608,00
5394	906131	TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 64.064,00
5395	906133	TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 64.064,00
5396	906134	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS IG G TOXOPLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 100.091,96
5397	906135	ASPERGILLUS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 82.944,00
5398	906136	ASPERGILLUS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 82.944,00
5399	906137	TRICHENELLA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 72.960,00
5400	906140	RICKETTSIA SPP ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 62.400,00
5401	906141	RICKETTSIA SPP ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 62.400,00
5402	906201	ADENOVIRUS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 49.920,00
5403	906202	ADENOVIRUS ANTICUERPOS IG G MANUAL	$ 49.920,00
5404	906204	ADENOVIRUS ANTICUERPOS IG M MANUAL	$ 49.920,00
5405	906205	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 61.568,00
5406	906206	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 61.568,00
5407	906207	DENGUE ANTICUERPOS IG G	$ 37.439,71
5408	906208	DENGUE ANTICUERPOS IG M	$ 37.439,71
5409	906209	DENGUE ANTICUERPOS TOTALES	$ 37.439,71
5410	906211	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG A (CAPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 85.952,00
5411	906212	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG G (CAPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 85.952,00
5412	906213	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 85.952,00
5413	906214	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 85.952,00
5414	906215	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG M (CAPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 85.952,00
5415	906216	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 85.952,00
5416	906217	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 85.952,00
5417	906218	HEPATITIS A ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 81.792,00
5418	906219	HEPATITIS A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 100.096,00
5419	906220	HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL IG M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 100.096,00
5420	906221	HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBC] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 79.616,00
5421	906222	HEPATITIS B ANTICUERPOS E [ANTI-HBE] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 100.096,00
5422	906223	HEPATITIS B ANTICUERPOS S [ANTI-HBS] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 100.096,00
5423	906224	HEPATITIS B ANTICUERPOS DNA POLIMERASA AUTOMATIZADA	$ 100.096,00
5424	906225	HEPATITIS C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 112.576,00
5425	906226	HEPATITIS DELTA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 81.792,00
5426	906227	HEPATITIS DELTA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 81.792,00
5427	906228	HERPES I ANTICUERPOS IG G MANUAL - SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 88.192,00
5428	906229	HERPES I ANTICUERPOS IG M MANUAL - SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 88.192,00
5429	906230	HERPES II ANTICUERPOS IG G MANUAL - SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 88.192,00
5430	906231	HERPES II ANTICUERPOS IG M MANUAL - SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 88.192,00
5431	906234	INFLUENZA TIPO A ANTICUERPOS IG G	$ 35.768,04
5432	906235	INFLUENZA TIPO A ANTICUERPOS IG M	$ 35.768,04
5433	906236	INFLUENZA TIPO B ANTICUERPOS IG G	$ 35.768,04
5434	906237	INFLUENZA TIPO B ANTICUERPOS IG M	$ 35.768,04
5435	906241	RUBEOLA ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	$ 76.544,00
5436	906243	RUBEOLA ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	$ 80.448,00
5437	906245	SARAMPION ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 38.272,00
5438	906246	SARAMPION ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 38.272,00
5439	906247	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 43.840,00
5440	906248	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 43.840,00
5441	906249	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS	$ 79.594,06
5442	906250	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA PRUEBA CONFIRMATORIA	$ 386.860,00
5443	906253	VIRUS SINCITIAL RESPIRATORIO ANTICUERPOS IG G	$ 55.761,59
5444	906254	VIRUS SINCITIAL RESPIRATORIO ANTICUERPOS IG M	$ 55.761,59
5445	906255	TOXOCARA SPP ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 57.600,00
5446	906256	HELICOBACTER PYLORI ANTIGENO	$ 28.800,00
5447	906262	HEPATITIS B ANTICUERPOS S [ANTI-HBS] MANUAL	$ 100.096,00

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCIÓN DE SERVICIOS	VALOR OFERTADO POR LA ENTIDAD
5448	906264	RUBEOLA ANTICUERPOS MANUAL	$ 78.544,00
5449	906266	HEPATITIS E ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 57.600,00
5450	906267	HEPATITIS E ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 57.600,00
5451	906270	SARS CoV2 [COVID-19] ANTICUERPOS IGG	$ 19.200,00
5452	906271	SARS CoV2 [COVID-19] ANTICUERPOS IGM	$ 19.200,00
5453	906301	ADENOVIRUS ANTIGENO	$ 70.164,79
5454	906303	ANTIGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 156.414,80
5455	906304	ANTIGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 37.440,00
5456	906307	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 61.312,00
5457	906308	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTIGENO MANUAL	$ 61.312,00
5458	906315	ENTAMOEBA HISTOLITICA ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 82.644,70
5459	906316	GIARDIA LAMBLIA MANUAL	$ 68.500,81
5460	906317	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE [AG HBS]	$ 100.096,00
5461	906318	HEPATITIS B ANTIGENO E [AG HBE] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 100.096,00
5462	906319	HEPATITIS DELTA ANTIGENO [AG HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 81.792,00
5463	906320	HERPES SIMPLEX ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 62.400,00
5464	906328	SALMONELLA SPP IDENTIFICACION MANUAL	$ 57.130,22
5465	906332	HEPATITIS B [HBSAG] ANTIGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACION AUTOMATIZADA	$ 100.096,00
5466	906340	SARS CoV2 [COVID-19] ANTIGENO	$ 56.129,28
5467	906341	DENGUE ANTIGENO MANUAL	$ 98.432,00
5468	906401	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO	$ 70.144,00
5469	906405	ADRENAL AUTOANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$ 49.920,00
5470	906406	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [RO] SS-B [LA] RNP Y SM SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 140.884,25
5471	906407	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 103.168,00
5472	906408	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 103.168,00
5473	906409	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 103.168,00
5474	906411	CELULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 65.728,00
5475	906414	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 74.304,00
5476	906415	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C ANCA O P ANCA] AUTOMATIZADO	$ 74.304,00
5477	906417	DNA N ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 116.479,10
5478	906422	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 72.938,10
5479	906423	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 72.938,10
5480	906425	INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 57.984,00
5481	906426	INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 70.976,00
5482	906430	SSB [LA] ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 105.920,00
5483	906435	MUSCULO ESTRIADO ANTICUERPOS	$ 65.280,00
5484	906436	MUSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 46.848,00
5485	906437	MUSCULO LISO ANTICUERPOS MANUAL	$ 46.848,00
5486	906438	MUSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 46.848,00
5487	906440	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO	$ 65.984,00
5488	906441	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES MANUAL	$ 65.984,00
5489	906442	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO	$ 65.984,00
5490	906443	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 43.008,00
5491	906444	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION AUTOMATIZADO	$ 43.008,00
5492	906453	RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 105.920,00
5493	906454	SSA [RO] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 105.920,00
5494	906455	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 105.920,00
5495	906456	SM ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 105.920,00
5496	906458	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	$ 68.224,00
5497	906459	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) MANUAL	$ 68.224,00
5498	906460	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) SEMIAUTOMATIZADO	$ 68.224,00
5499	906462	TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS	$ 84.563,54
5500	906463	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 68.224,00
5501	906464	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS MANUAL	$ 68.224,00
5502	906465	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 68.224,00
5503	906466	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PEPTIDO CICLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 68.138,56
5504	906468	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 70.144,00
5505	906469	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 70.144,00
5506	906471	ENDOMISIO ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 40.320,00
5507	906472	ENDOMISIO ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 40.320,00
5508	906473	ENDOMISIO ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 40.320,00
5509	906474	GLIADINA ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 49.920,00
5510	906475	GLIADINA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 49.920,00
5511	906476	GLIADINA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 49.920,00
5512	906477	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 65.280,00
5513	906478	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 65.280,00
5514	906479	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 65.280,00
5515	906480	BETA 2 GLICOPROTEINA I IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 47.978,30

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCIÓN DE SERVICIOS	VALOR OFERTADO POR LA ENTIDAD
5516	906481	BETA 2 GLICOPROTEINA I IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 46.866,98
5517	906482	BETA 2 GLICOPROTEINA I IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 24.085,30
5518	906483	ACIDO GLUTAMICO DECARBOXILASA ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 66.400,00
5519	906484	MICROSOMALES HIGADO Y RIÑON ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 63.360,00
5520	906485	MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 74.324,76
5521	906486	PROTEINASA 3 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 76.800,00
5522	906509	ANTICUERPOS CITOTOXICOS ANTI HLA	$ 270.144,00
5523	906601	ACIDO SIALICO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 131.454,99
5524	906602	ALFA FETOPROTEINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 131.454,99
5525	906603	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 131.454,99
5526	906604	ANTIGENO DE CANCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 177.491,97
5527	906605	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 142.548,24
5528	906606	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 142.548,24
5529	906610	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 143.657,56
5530	906611	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 143.657,56
5531	906620	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 131.454,99
5532	906621	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 134.782,96
5533	906622	ENOLASA NEURONAL ESPECIFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 131.456,00
5534	906624	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 131.454,99
5535	906625	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 131.454,99
5536	906626	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 131.454,99
5537	906627	CROMOGRANINA A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 131.456,00
5538	906714	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 117.888,00
5539	906715	LINFOCITOS T CD4 POR INMUNOFLUORESCENCIA	$ 117.888,00
5540	906720	LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 117.888,00
5541	906721	LINFOCITOS T CD8 POR INMUNOFLUORESCENCIA	$ 117.888,00
5542	906762	LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 DOBLEMENTE NEGATIVOS) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 75.136,00
5543	906763	LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 RELACION CD4/CD8) Y LINFOCITOS B (CD19 CD20) RECUENTO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 75.434,09
5544	906801	BETA 2 GLICOPROTEINA I SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 35.775,73
5545	906810	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	$ 80.448,00
5546	906812	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	$ 44.928,00
5547	906826	INMUNOGLOBULINA A [IG A] SEMIAUTOMATIZADO	$ 30.528,00
5548	906827	INMUNOGLOBULINA A [IG A] AUTOMATIZADO	$ 46.848,00
5549	906828	INMUNOGLOBULINA G [IG G] SEMIAUTOMATIZADO	$ 30.528,00
5550	906829	INMUNOGLOBULINA G [IG G] AUTOMATIZADO	$ 46.848,00
5551	906831	INMUNOGLOBULINA M [IG M] SEMIAUTOMATIZADO	$ 30.528,00
5552	906832	INMUNOGLOBULINA M [IG M] AUTOMATIZADO	$ 46.848,00
5553	906833	INMUNOGLOBULINA D [IG D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 54.356,91
5554	906834	INMUNOGLOBULINA E [IG E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 70.144,00
5555	906835	INMUNOGLOBULINA E [IG E] SEMIAUTOMATIZADO	$ 58.816,00
5556	906836	INMUNOGLOBULINA E [IG E] AUTOMATIZADO	$ 58.816,00
5557	906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 137.556,27
5558	906841	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 134.770,90
5559	906901	AGLUTININAS AL FRIO	$ 13.866,56
5560	906902	AGLUTININAS AL CALOR	$ 13.888,00
5561	906903	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 33.557,07
5562	906905	COMPLEMENTO SERICO C3 SEMIAUTOMATIZADO	$ 94.592,00
5563	906906	COMPLEMENTO SERICO C3 AUTOMATIZADO	$ 94.592,00
5564	906907	COMPLEMENTO SERICO C4 SEMIAUTOMATIZADO	$ 94.592,00
5565	906908	COMPLEMENTO SERICO C4 AUTOMATIZADO	$ 94.592,00
5566	906910	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 24.128,00
5567	906911	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	$ 15.232,00
5568	906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	$ 46.848,00
5569	906914	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 13.888,00
5570	906915	PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL	$ 14.720,00
5571	906917	CRIOGLOBULINAS	$ 13.888,00
5572	907001	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	$ 10.240,00
5573	907002	COPROLOGICO	$ 9.152,00
5574	907003	COPROLOGICO POR CONCENTRACION	$ 13.888,00
5575	907004	COPROSCOPICO	$ 36.032,00
5576	907005	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS)	$ 21.056,00
5577	907006	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III]	$ 19.590,51
5578	907007	OXIUROS IDENTIFICACION PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	$ 11.072,00
5579	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	$ 6.912,00
5580	907009	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACION DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECIFICA)	$ 8.912,00
5581	907010	UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL CUALITATIVO	$ 14.720,00
5582	907011	UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL CUANTITATIVO	$ 14.720,00
5583	907012	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] SERIADO TRES MUESTRAS	$ 6.912,00

CONTRATO No. 65-5-20360-24 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD CONSULTA AMBULATORIA, HOSPITALIZACIÓN, URGENCIAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Y/O PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA.

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCIÓN DE SERVICIOS	VALOR OFERTADO POR LA ENTIDAD
5584	907013	COPROLOGICO SERIADO TRES MUESTRAS	$ 9.152,00
5585	907014	COPROSCOPICO SERIADO TRES MUESTRAS	$ 36.032,00
5586	907015	ESTEATOCRITO ACIDO	$ 25.920,00
5587	907016	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL CUANTITATIVA	$ 6.912,00
5588	907101	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA	$ 10.240,00
5589	907102	HEMOGLOBINURIA	$ 25.536,00
5590	907103	PROTEINAS DE BENCE JONES MANUAL	$ 11.904,00
5591	907104	RECUENTO DE ADDIS	$ 15.232,00
5592	907105	RECUENTO HAMBURGUER	$ 23.296,00
5593	907106	UROANALISIS	$ 14.720,00
5594	907107	UROBILINOGENO EN ORINA PARCIAL	$ 14.720,00
5595	907108	GLOBULOS ROJOS MORFOLOGIA EN ORINA	$ 8.320,00
5596	907109	DENSIDAD URINARIA	$ 14.720,00
5597	907202	MOCO CERVICAL ANALISIS	$ 28.864,00
5598	907203	LIQUIDO PROSTATICO (EXAMEN MICROSCOPICO)	$ 32.704,00
5599	908314	CISTINA CUANTITATIVA	$ 65.728,00
5600	908341	ACIDO SIALICO CUANTITATIVO	$ 41.856,00
5601	908347	ACIDO LACTICO CURVA POST GLUCOSA	$ 40.192,00
5602	908343	ACIDO LACTICO CURVA POST EJERCICIO ISQUEMICO	$ 40.192,00
5603	908355	BIOTINIDASA ACTIVIDAD	$ 56.320,00
5604	908404	CARIOTIPO CON BANDEO G	$ 820.345,69
5605	908405	CARIOTIPO CON BANDEO Q	$ 820.345,69
5606	908406	CARIOTIPO CON BANDEO C	$ 351.378,63
5607	908407	CARIOTIPO CON BANDEO RT	$ 546.897,13
5608	908408	CARIOTIPO DE INTERCAMBIO DE CROMATIDES HERMANAS [SCE]	$ 437.632,00
5609	908410	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FILADELFIA	$ 351.360,00
5610	908608	GLUCOGENO ESTRUCTURA Y CUANTIFICACION	$ 281.219,22
5611	908803	HEPATITIS B GENOTIPO	$ 100.069,38
5612	908806	HEPATITIS B CARGA VIRAL	$ 421.820,75
5613	908807	HEPATITIS C CARGA VIRAL	$ 320.040,21
5614	908832	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA CARGA VIRAL	$ 288.147,12
5615	908885	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	$ 336.000,00
5616	90DS03	DERECHOS DE SALA DE PARTO COMPLEJIDAD MEDIANA	$ 470.080,00
5617	90DS04	DERECHOS DE SALA DE PARTO COMPLEJIDAD ALTA	$ 470.080,00
5618	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO - RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES - PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTECNICA	$ 37.439,71
5619	911005	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION POR MICROTECNICA	$ 36.608,00
5620	911006	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTECNICA	$ 17.216,00
5621	911015	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] POR MICROTECNICA	$ 21.888,00
5622	911017	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECNICA	$ 26.368,00
5623	911018	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] EN TUBO	$ 12.224,00
5624	911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA	$ 39.360,00
5625	911023	ESTUDIO DEL ANTIGENO RH D VARIANTE POR MICROTECNICA	$ 21.888,00
5626	911026	FENOTIPO SISTEMA ABO [SUBGRUPOS] EN TUBO	$ 7.744,00
5627	911101	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE AUTOTRANSFUSION [PREDEPOSITO]	$ 359.424,00
5628	911102	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS ESTANDAR	$ 60.160,00
5629	911103	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS LEUCORREDUCIDAS	$ 60.180,87
5630	911105	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	$ 60.160,00
5631	911106	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS ESTANDAR	$ 277.608,53
5632	911107	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	$ 359.421,23
5633	911110	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LAVADOS	$ 409.618,18
5634	911111	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	$ 60.160,00
5635	911112	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	$ 359.424,00
5636	911115	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	$ 60.160,00
5637	911116	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	$ 277.632,00
5638	912001	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	$ 42.176,00
5639	912002	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	$ 74.304,00
5640	912003	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	$ 42.176,00
5641	912004	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	$ 82.090,03
5642	912005	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	$ 42.176,00
5643	912020	INFUSION DE EXPANSORES PLASMATICOS	$ 42.176,00
5644	930101	EVALUACION DE INTEGRACION SENSORIAL	$ 21.354,50
5645	930102	PRUEBA COGNITIVA (CADA UNA)	$ 70.719,46
5646	930103	EVALUACION DEL COMPONENTE COGNITIVO	$ 22.741,16
5647	930106	EVALUACION FONOAUDIOLOGICA DE DESORDENES DE LENGUAJE	$ 59.071,54
5648	930107	PRUEBAS FONOAUDIOLOGICAS DEL HABLA	$ 21.376,00
5649	930200	EVALUACION ORTESICA SOD	$ 48.000,00

CONTRATO No. 65-5-20360-24 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD CONSULTA AMBULATORIA, HOSPITALIZACIÓN, URGENCIAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Y/O PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA.

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCIÓN DE SERVICIOS	VALOR OFERTADO POR LA ENTIDAD
5650	930300	EVALUACION PROTESICA EN EXTREMIDADES SOD	$ 48.000,00
5651	930401	EVALUACION DE LA FUNCION OSTEOMUSCULAR	$ 21.376,00
5652	930402	EVALUACION DE FUNCION MUSCULAR ESTATICA - DINAMICA Y FLEXIBILIDAD	$ 21.376,00
5653	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	$ 21.376,00
5654	931002	TERAPIA CON ONDAS DE CHOQUE DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR (CADA SESION)	$ 12.202,58
5655	931101	MODALIDADES CINETICAS DE TERAPIA	$ 21.376,00
5656	931501	MODALIDADES ELECTRICAS O ELECTROMAGNETICAS DE TERAPIA	$ 12.224,00
5657	931600	MODALIDADES MECANICAS DE TERAPIA SOD	$ 21.376,00
5658	931700	MODALIDADES NEUMATICAS DE TERAPIA SOD	$ 21.376,00
5659	932400	DISEÑO - ADECUACION Y ENTRENAMIENTO EN USO DE TECNOLOGIA DE REHABILITACION SOD	$ 21.354,50
5660	933601	TERAPIA DE REHABILITACION CARDIOVASCULAR	$ 56.320,00
5661	933700	ENTRENAMIENTO PRE - PERI Y POST PARTO SOD	$ 13.866,56
5662	934201	TRACCION CUTANEA PARA DESCOMPRESION DE CANAL RAQUIDEO SEGMENTO LUMBAR	$ 1.205.556,73
5663	934501	TRACCION ESQUELETICA DE MIEMBROS	$ 1.325.088,47
5664	934601	TRACCION CUTANEA DE MIEMBROS	$ 1.325.088,47
5665	935100	APLICACION DE VENDAJE ENYESADO SOD	$ 103.444,54
5666	935201	APLICACION O CAMBIO DE SOPORTE CERVICAL MOLDEADO	$ 676.965,46
5667	935202	APLICACION O CAMBIO DE SOPORTE CERVICAL PREVIAMENTE FABRICADO	$ 534.971,89
5668	935301	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	$ 97.620,58
5669	935302	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MANO	$ 133.118,98
5670	935303	APLICACION O CAMBIO DE YESO O ARNES TORACOLUMBOSACRO	$ 103.424,00
5671	935304	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO - PIERNA O TOBILLO)	$ 97.620,58
5672	935305	APLICACION O CAMBIO DE YESO EN PIE	$ 133.118,98
5673	935306	APLICACION O CAMBIO DE YESO - ESPICA - ARNES O ALMOHADILLA PARA INMOVILIZACION DE PELVIS (CADERA)	$ 103.444,54
5674	935307	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION DE PELVIS (CADERA) Y COCCIX	$ 97.600,00
5675	935308	MANIPULACION Y APLICACION DE YESO PARA MALFORMACION CONGENITA DE PIE	$ 52.138,26
5676	935400	APLICACION DE FERULA SOD	$ 133.118,98
5677	935500	APLICACION DE ALAMBRE DENTAL SOD	$ 1.325.088,47
5678	935601	APLICACION DE VENDAJE DE PRESION	$ 676.965,46
5679	935602	APLICACION DE VENDAJE DE PRESION MULTICAPA	$ 676.965,46
5680	935700	APLICACION DE OTRO VENDAJE (NO COMPRESIVO) EN HERIDA SOD	$ 48.832,00
5681	935901	APLICACION DE VENDAJE DE VELPEAU	$ 933.219,49
5682	936100	TRATAMIENTO MANIPULATIVO OSTEOPATICO PARA MOVILIZACION GENERAL (TRATAMIENTO GENERAL DE ARTICULACIONES) SOD	$ 397.970,27
5683	936600	TRATAMIENTO MANIPULATIVO OSTEOPATICO PARA DESPLAZAR LIQUIDOS DE TEJIDOS (BOMBA LINFATICA) SOD	$ 397.970,27
5684	936800	INMOVILIZACION O MANIPULACION ARTICULAR INESPECIFICA SOD	$ 397.970,27
5685	937000	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL SOD	$ 21.376,00
5686	937101	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA PARA PROBLEMAS EVOLUTIVOS Y ADQUIRIDOS DEL LENGUAJE ORAL Y ESCRITO	$ 21.376,00
5687	937201	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA DEL HABLA	$ 21.376,00
5688	937202	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA DE LA VOZ	$ 21.376,00
5689	937203	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA DE LA DEGLUCION	$ 21.376,00
5690	937300	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA PARA DESORDENES AUDITIVOS COMUNICATIVOS SOD	$ 21.376,00
5691	937400	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA PARA DESORDENES COGNITIVO COMUNICATIVOS SOD	$ 21.376,00
5692	937502	ADAPTACION DE OTROS DISPOSITIVOS DE COMUNICACION	$ 21.376,00
5693	938301	ENTRENAMIENTO FUNCIONAL EN AUTOCUIDADO (ACTIVIDADES BASICAS E INSTRUMENTALES DE LA VIDA DIARIA)	$ 21.376,00
5694	938302	TERAPIA OCUPACIONAL EN DESEMPEÑO OCUPACIONAL DE JUEGO - OCIO Y ESPARCIMIENTO	$ 21.376,00
5695	938303	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	$ 21.376,00
5696	938501	REHABILITACION PROFESIONAL (VOCACIONAL) FAMILIAR - ESCOLAR O LABORAL	$ 50.752,00
5697	938610	REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA-DISCAPACIDAD TRANSITORIA LEVE	$ 50.751,61
5698	938611	REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA-DISCAPACIDAD TRANSITORIA MODERADA	$ 50.751,61
5699	938612	REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA-DISCAPACIDAD TRANSITORIA SEVERA	$ 50.751,61
5700	938660	REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA-DISCAPACIDAD DEFINITIVA LEVE	$ 50.751,61
5701	938661	REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA-DISCAPACIDAD DEFINITIVA MODERADA	$ 50.751,61
5702	938662	REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA-DISCAPACIDAD DEFINITIVA SEVERA	$ 50.751,61
5703	939300	METODOS DE RESUCITACION NO MECANICOS (RESPIRACION ARTIFICIAL - BOCA A BOCA - MANUAL) SOD	$ 108.991,16
5704	939401	MEDICACION RESPIRATORIA ADMINISTRADA MEDIANTE NEBULIZACION (AEROSOLTERAPIA)	$ 21.376,00
5705	939402	NEBULIZACION	$ 13.888,00
5706	939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	$ 21.354,50
5707	940201	ADMINISTRACION (APLICACION) DE PRUEBA DE PERSONALIDAD (CUALQUIER TIPO) (CADA UNA)	$ 72.384,00
5708	940301	EVALUACION EN ALTERACIONES EMOCIONALES (AFECTIVAS) O DE CONDUCTA	$ 22.720,00
5709	940302	ADMINISTRACION (APLICACION) DE PRUEBA EN ALTERACIONES EMOCIONALES (AFECTIVAS) O DE CONDUCTA	$ 22.720,00
5710	940701	ADMINISTRACION (APLICACION) DE PRUEBA NEUROPSICOLOGICA (CUALQUIER TIPO) (CADA UNA)	$ 22.720,00
5711	940901	DETERMINACION DEL ESTADO MENTAL POR PSICOLOGIA	$ 22.720,00
5712	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA	$ 20.544,00
5713	943500	INTERVENCION EN CRISIS SOD	$ 45.204,98
5714	944102	PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSICOLOGIA	$ 59.904,00
5715	944202	PSICOTERAPIA DE GRUPO POR PSICOLOGIA	$ 26.624,00
5716	944301	TERAPIA DE REHABILITACION COGNITIVA	$ 21.354,50
5717	950101	EVALUACION ORTOPTICA	$ 59.904,00

CONTRATO No. 65-5-20360-24 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD CONSULTA AMBULATORIA, HOSPITALIZACIÓN, URGENCIAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Y/O PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA.

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCIÓN DE SERVICIOS	VALOR OFERTADO POR LA ENTIDAD
5718	950201	EVALUACION PARA BAJA VISION	$ 46.848,00
5719	950501	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL Y PERIFERICO CONVENCIONAL	$ 72.960,00
5720	950505	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFERICO COMPUTARIZADO	$ 176.128,00
5721	950601	MEDICION DE AGUDEZA VISUAL	$ 46.848,00
5722	950602	INTERFEROMETRIA	$ 100.671,22
5723	950610	RECUENTO DE CELULAS ENDOTELIALES	$ 126.464,00
5724	951102	FOTOGRAFIA A COLOR DE SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO	$ 68.480,00
5725	951103	FOTOGRAFIA A COLOR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO	$ 68.480,00
5726	951302	ECOGRAFIA OCULAR MODO A Y B	$ 187.456,00
5727	951303	ECOGRAFIA DE ORBITA MODO A Y B	$ 187.456,00
5728	951304	ULTRABIOMICROSCOPIA OCULAR	$ 187.479,78
5729	951901	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO ANTERIOR	$ 534.400,00
5730	952001	BIOMETRIA OCULAR	$ 96.768,00
5731	952101	ELECTRORRETINOGRAMA MONOFOCAL	$ 485.632,00
5732	952102	ELECTRORRETINOGRAMA MULTIFOCAL	$ 485.632,00
5733	952201	ELECTROOCULOGRAMA	$ 485.632,00
5734	952501	PAQUIMETRIA	$ 96.768,00
5735	952602	CURVA DE PRESION INTRAOCULAR (DIURNA O 24 HORAS)	$ 534.407,01
5736	952604	PRUEBA DE PROVOCACION CON SUSTANCIA TERAPEUTICA	$ 534.417,22
5737	952901	PRUEBA DE PROVOCACION CONJUNTIVAL CON ALERGENOS ESPECIFICOS	$ 534.417,22
5738	953401	ADAPTACION DE PROTESIS OCULAR	$ 1.513.396,36
5739	953502	TERAPIA PLEOPTICA	$ 13.888,00
5740	953800	BETATERAPIA SOD	$ 31.360,00
5741	954103	AUDIOMETRIA POR REFUERZO VISUAL	$ 33.536,00
5742	954105	LOGOAUDIOMETRIA POR SEÑALAMIENTO DE LAMINAS Y REPETICION DE PALABRAS	$ 33.557,07
5743	954106	MEDIDAS DE COMUNICACION FUNCIONAL	$ 33.536,00
5744	954107	AUDIOMETRIA DE TONOS PUROS AEREOS Y OSEOS CON ENMASCARAMIENTO (AUDIOMETRIA TONAL)	$ 33.536,00
5745	954301	LOGOAUDIOMETRIA	$ 33.536,00
5746	954305	ACUFENOMETRIA (TINNITUGRAMA)	$ 23.296,00
5747	954307	LOGOAUDIOMETRIA SENSIBILIZADA	$ 33.536,00
5748	954313	PRUEBAS DE RECLUTAMIENTO	$ 26.864,00
5749	954314	PRUEBAS DE FATIGA ACUSTICA	$ 21.376,00
5750	954401	PRUEBAS CLINICAS DE LA FUNCION VESTIBULAR	$ 58.816,00
5751	954402	ELECTRONISTAGMOGRAFIA (ENG) O FOTOELECTRONISTAGMOGRAFIA	$ 373.267,79
5752	954603	METODO DE DESPLAZAMIENTO (PROETZ)	$ 13.888,00
5753	954610	LIBERACION Y REPOSICIONAMIENTO CANALICULAR (TERAPIA DE REHABILITACION VESTIBULAR PERIFERICA)	$ 21.337,93
5754	954801	EVALUACION Y ADAPTACION DE PROTESIS Y AYUDAS AUDITIVAS	$ 80.448,00
5755	960100	INSERCION DE VIA AEREA NASOFARINGEA SOD	$ 116.480,00
5756	960200	INSERCION DE VIA AEREA OROFARINGEA SOD	$ 116.480,00
5757	960300	INSERCION DE VIA AEREA OBTURADA ESOFAGICA SOD	$ 116.480,00
5758	960401	INSERCION DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON TECNICA RETROGRADA	$ 116.480,00
5759	960402	INSERCION DE TUBO ENDOTRAQUEAL DOBLE LUZ	$ 116.480,00
5760	960403	INSERCION DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON BLOQUEADOR SELECTIVO	$ 116.480,00
5761	960404	INSERCION DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON SONDA LUMINOSA	$ 116.480,00
5762	960405	INSERCION DE CANULA JET TRANSTRAQUEAL	$ 116.480,00
5763	960406	INSERCION DE TUBO ENDOTRAQUEAL BAJO VISION ENDOSCOPICA	$ 116.480,00
5764	960503	INSERCION DE DISPOSITIVO SUPRAGLOTICO	$ 676.965,46
5765	960600	INSERCION DE TUBO O SONDA (TAPONAMIENTO ESOFAGICO) SOD	$ 676.965,46
5766	960700	INSERCION DE OTRO TUBO O SONDA NASO-GASTRICA (INTUBACION PARA DECOMPRESION) SOD	$ 28.288,00
5767	960801	INSERCION ENDOSCOPICA DE SONDA NASOYEYUNAL	$ 1.205.558,73
5768	960900	INSERCION O SUSTITUCION DE TUBO O SONDA RECTAL SOD	$ 676.965,46
5769	961400	TAPONAMIENTO VAGINAL SOD	$ 68.480,00
5770	961601	INSERCION DE DISPOSITIVO EN URETRA	$ 29.894,00
5771	962100	DILATACION DEL RECTO SOD	$ 397.970,27
5772	962200	DILATACION DEL ESFINTER ANAL SOD	$ 397.970,27
5773	962300	DILATACION INSTRUMENTAL O MANUAL DE LA VAGINA SOD	$ 48.832,00
5774	962400	DILATACION Y MANIPULACION DE ESTOMA DE ENTEROSTOMIA SOD	$ 1.513.396,36
5775	962600	REDUCCION MANUAL DE PROLAPSO RECTAL SOD	$ 2.019.246,46
5776	962700	REDUCCION MANUAL DE HERNIA SOD	$ 2.019.246,46
5777	963100	LAVADO GASTRICO PARA HIPOTERMIA O CONGELACION GASTRICA SOD	$ 28.288,00
5778	963300	LAVADO GASTRICO DE LIMPIEZA SOD	$ 28.288,00
5779	963800	EXTRACCION DIGITAL O MANUAL DE HECES IMPACTADAS SOD	$ 534.971,89
5780	963900	IRRIGACION O ENEMA TRANSANAL SOD	$ 2.019.246,46
5781	964100	IRRIGACION - LAVADO O LIMPIEZA E INSTILACION LOCAL DE COLECISTOSMIA Y OTRO TUBO BILIAR SOD	$ 140.664,00
5782	964900	INSTILACION GENITOURINARIA SOD	$ 85.488,00
5783	965100	IRRIGACION Y LAVADO DEL OJO SOD	$ 25.791,80
5784	965201	LAVADO E IRRIGACION DE OIDOS	$ 23.296,00
5785	965202	CURACION DE OIDO	$ 37.440,00

CONTRATO No. 65-5-20360-24 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD CONSULTA AMBULATORIA, HOSPITALIZACIÓN, URGENCIAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Y/O PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA.

ITEM	CÓDIGOS CUPS	DESCRIPCIÓN DE SERVICIOS	VALOR OFERTADO POR LA ENTIDAD
5786	965203	CURACION DE OIDO VIA ENDOSCOPICA	$ 37.440,00
5787	965301	IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES	$ 23.296,00
5788	965500	LIMPIEZA Y CUIDADOS DE TRAQUEOSTOMIA SOD	$ 140.884,25
5789	965901	LAVADO - IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA GENERAL	$ 48.832,00
5790	965902	LAVADO - IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA ESPECIAL	$ 46.832,00
5791	966101	INFUSION DE ALIMENTACION ENTERAL POR SONDA	$ 23.296,00
5792	970100	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) NASOGASTRICO O DE ESOFAGOSTOMIA SOD	$ 140.864,00
5793	970200	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMIA SOD	$ 140.864,00
5794	970300	SUSTITUCION DE TUBO O DISPOSITIVO DE ENTEROSTOMIA DEL INTESTINO DELGADO SOD	$ 140.864,00
5795	970400	SUSTITUCION DE TUBO O DISPOSITIVO DE ENTEROSTOMIA DEL INTESTINO GRUESO SOD	$ 140.864,00
5796	970500	SUSTITUCION DE TUBO O DISPOSITIVO EN VIAS BILIARES O CONDUCTO PANCREATICO SOD	$ 140.864,00
5797	971100	SUSTITUCION DE ESCAYOLA O FERULA EN MIEMBRO SUPERIOR SOD	$ 52.138,26
5798	971200	SUSTITUCION DE ESCAYOLA O FERULA EN MIEMBRO INFERIOR SOD	$ 77.652,74
5799	971400	SUSTITUCION DE OTRO DISPOSITIVO PARA INMOVILIZACION MUSCULOESQUELETICA SOD	$ 103.444,54
5800	971500	SUSTITUCION DE CATETER DE HERIDA SOD	$ 140.884,25
5801	971600	SUSTITUCION DE TAPON O DRENAJE DE HERIDA SOD	$ 140.864,00
5802	972100	SUSTITUCION DE TAPON NASAL SOD	$ 676.965,46
5803	972300	SUSTITUCION DE TUBO DE TRAQUEOSTOMIA SOD	$ 140.864,00
5804	972400	SUSTITUCION DE DIAFRAGMA VAGINAL SOD	$ 676.965,46
5805	972600	SUSTITUCION DE OTRO TAPON (MECHA) O DRENAJE VAGINAL O VULVAR SOD	$ 68.521,30
5806	973100	EXTRACCION DE PROTESIS OCULAR SOD	$ 676.965,46
5807	973200	EXTRACCION DE TAPON NASAL SOD	$ 534.971,89
5808	973300	EXTRACCION DE FERULAS DENTALES SOD	$ 534.971,89
5809	973400	EXTRACCION DE APARATOLOGIA ORTODONTICA FIJA SOD	$ 2.019.248,46
5810	973500	EXTRACCION DE PROTESIS DENTAL SOD	$ 2.019.248,46
5811	973700	EXTRACCION DE TUBO DE TRAQUEOSTOMIA SOD	$ 140.864,00
5812	973800	RETIRO DE SUTURAS DE CABEZA Y CUELLO (RETIRO DE PUNTOS) SOD	$ 397.970,27
5813	974100	EXTRACCION DE TUBO DE TORACOTOMIA O DE DRENAJE DE CAVIDAD PLEURAL SOD	$ 534.971,89
5814	974200	EXTRACCION DE DREN MEDIASTINICO SOD	$ 2.019.248,46
5815	974300	RETIRO DE SUTURAS DE TORAX (RETIRO DE PUNTOS) SOD	$ 19.691,96
5816	975100	EXTRACCION DE TUBO DE GASTROSTOMIA SOD	$ 534.971,89
5817	975200	EXTRACCION DE TUBO DE INTESTINO DELGADO SOD	$ 534.971,89
5818	975300	EXTRACCION DE TUBO DE INTESTINO GRUESO O APENDICE SOD	$ 534.971,89
5819	975400	EXTRACCION DE TUBO DE COLECISTOSTOMIA SOD	$ 534.971,89
5820	975500	EXTRACCION DE TUBO EN T U OTRO TUBO DE VIA BILIAR O TUBO HEPATICO SOD	$ 534.971,89
5821	975600	EXTRACCION DE TUBO O DREN PANCREATICO SOD	$ 2.019.248,46
5822	975900	EXTRACCION DE OTRO DISPOSITIVO TERAPEUTICO DEL APARATO DIGESTIVO SOD	$ 140.860,54
5823	976101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE PIELOSTOMIA	$ 1.513.396,36
5824	976102	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE NEFROSTOMIA	$ 1.513.396,36
5825	976201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE URETEROSTOMIA	$ 1.513.396,36
5826	976202	EXTRACCION DE CATETER URETERAL VIA ABIERTA	$ 1.513.396,36
5827	976203	EXTRACCION DE CATETER URETERAL VIA ENDOSCOPICA	$ 2.019.248,46
5828	976301	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE CISTOSTOMIA	$ 1.513.396,36
5829	976501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO URETRAL	$ 2.475.180,96
5830	977100	EXTRACCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU) SOD	$ 397.970,27
5831	977200	EXTRACCION DE TAPON INTRAUTERINO SOD	$ 397.970,27
5832	977300	EXTRACCION DE DIAFRAGMA VAGINAL SOD	$ 53.249,58
5833	977500	EXTRACCION DE TAPON (MECHA) VAGINAL O VULVAR SOD	$ 933.219,49
5834	978100	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE DRENAJE RETROPERITONEAL SOD	$ 2.475.180,96
5835	978200	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE DRENAJE PERITONEAL SOD	$ 2.475.180,96
5836	978300	EXTRACCION DE SUTURAS DE PARED ABDOMINAL SOD	$ 397.970,27
5837	978801	EXTRACCION NO QUIRURGICA DE DISPOSITIVO DE INMOVILIZACION EXTERNO	$ 2.475.180,96
5838	981100	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	$ 56.320,00
5839	981201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISION VIA TRANSNASAL	$ 56.320,00
5840	981202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISION VIA ENDOSCOPICA	$ 56.320,00
5841	981300	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA FARINGE SOD	$ 1.325.088,47
5842	981400	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA LARINGE SOD	$ 1.325.088,47
5843	981500	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA TRAQUEA Y BRONQUIO SOD	$ 1.325.088,47
5844	981600	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DEL UTERO SOD	$ 397.970,27
5845	981700	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA VAGINA SOD	$ 338.680,08
5846	981800	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL EN ESTOMA ARTIFICIAL SOD	$ 1.325.088,47
5847	981901	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA URETRA	$ 2.019.248,46
5848	981905	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO DE URETRA	$ 2.019.248,46
5849	982001	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL	$ 1.325.088,47
5850	982101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE LA CONJUNTIVA	$ 60.480,00
5851	982102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CORNEA O ESCLEROTICA	$ 60.458,20
5852	982200	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN CUELLO O CABEZA SOD	$ 397.970,27
5853	982400	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN PENE O ESCROTO SOD	$ 676.965,46

CONTRATO No. 65-5-20360-24 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD CONSULTA AMBULATORIA, HOSPITALIZACIÓN, URGENCIAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Y/O PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA.

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCIÓN DE SERVICIOS	VALOR OFERTADO POR LA ENTIDAD
5854	982500	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN OTRO SITIO SALVO EN VULVA - PENE O ESCROTO SOD	$ 397.970,27
5855	982600	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN MANO SOD	$ 1.205.558,73
5856	982700	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN BRAZO Y ANTEBRAZO SOD	$ 397.970,27
5857	982800	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE SOD	$ 397.970,27
5858	982900	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN MIEMBRO INFERIOR SALVO PIE SOD	$ 397.970,27
5859	985200	LITOTRIPCIA EXTRACORPOREA POR ONDAS DE CHOQUE EN VESICULA O CONDUCTO BILIAR SOD	$ 457.024,00
5860	990101	EDUCACION GRUPAL EN SALUD - POR MEDICINA GENERAL	$ 10.240,00
5861	990102	EDUCACION GRUPAL EN SALUD - POR MEDICINA ESPECIALIZADA	$ 10.240,00
5862	990104	EDUCACION GRUPAL EN SALUD - POR ENFERMERIA	$ 10.240,00
5863	990105	EDUCACION GRUPAL EN SALUD - POR NUTRICION Y DIETETICA	$ 10.240,00
5864	990106	EDUCACION GRUPAL EN SALUD - POR PSICOLOGIA	$ 10.240,00
5865	990107	EDUCACION GRUPAL EN SALUD - POR TRABAJO SOCIAL	$ 15.232,00
5866	990111	EDUCACION GRUPAL EN SALUD - POR AGENTE EDUCATIVO	$ 10.240,00
5867	990201	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD - POR MEDICINA GENERAL	$ 10.240,00
5868	990202	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD - POR MEDICINA ESPECIALIZADA	$ 10.240,00
5869	990204	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD - POR ENFERMERIA	$ 10.240,00
5870	990205	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD - POR NUTRICION Y DIETETICA	$ 10.240,00
5871	990206	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD - POR PSICOLOGIA	$ 10.240,00
5872	990207	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD - POR TRABAJO SOCIAL	$ 10.240,00
5873	990208	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD - POR FISIOTERAPIA	$ 10.240,00
5874	990210	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD - POR FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGIA	$ 10.240,00
5875	991403	APLICACION INMUNOGLOBULINA ANTITETANICA	$ 100.393,80
5876	991501	INFUSION DE ALIMENTACION PARENTERAL	$ 23.296,00
5877	992101	INFILTRACION - IRRIGACION O INSTILACION DE MEDICAMENTOS EN SUBESCARA	$ 145.583,27
5878	992102	INYECCION O INFUSION DE ANTIBIOTICO	$ 100.393,60
5879	992300	INYECCION O INFILTRACION DE ESTEROIDE SOD	$ 18.048,00
5880	992507	ADMINISTRACION (INFUSION O PERFUSION) DE TERAPIA ANTINEOPLASICA EN CAVIDADES	$ 234.368,00
5881	992901	INYECCION DE VITAMINA K	$ 100.393,60
5882	992990	INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA	$ 100.393,60
5883	993101	VACUNACION CONTRA COLERA	$ 10.240,00
5884	993102	VACUNACION CONTRA TUBERCULOSIS [BCG]	$ 10.240,00
5885	993103	VACUNACION CONTRA MENINGOCOCO (AC O BC)	$ 10.240,00
5886	993104	VACUNACION CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B	$ 10.240,00
5887	993105	ADMINISTRACION DE TOXOIDE DIFTERICO	$ 10.240,00
5888	993106	VACUNACION CONTRA NEUMOCOCO	$ 10.240,00
5889	993107	ADMINISTRACION DE TOXOIDE DE TETANOS	$ 10.240,00
5890	993120	VACUNACION COMBINADA CONTRA TETANOS Y DIFTERIA [TD]	$ 10.240,00
5891	993121	VACUNACION COMBINADA CONTRA FIEBRE TIFOIDEA Y PARATIFOIDEA [TAB]	$ 10.240,00
5892	993122	VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA - TETANOS Y TOS FERINA [DPT]	$ 10.240,00
5893	993123	VACUNACION COMBINADA CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B - DIFTERIA - TETANOS Y TOS FERINA (TETRAVALENTE)	$ 10.240,00
5894	993124	VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA - TETANOS - TOS FERINA Y HEPATITIS B (TETRAVALENTE)	$ 10.240,00
5895	993125	VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA - TETANOS - TOS FERINA Y POLIOMELITIS (IVP)	$ 10.240,00
5896	993130	VACUNACION COMBINADA CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B - DIFTERIA - TETANOS - TOS FERINA Y HEPATITIS B (PENTAVALENTE)	$ 10.240,00
5897	993131	VACUNACION COMBINADA CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B - DIFTERIA - TETANOS - TOS FERINA Y POLIOMELITIS IVP (PENTAVALENTE)	$ 10.240,00
5898	993501	VACUNACION CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP)	$ 10.240,00
5899	993502	VACUNACION CONTRA HEPATITIS A	$ 10.240,00
5900	993503	VACUNACION CONTRA HEPATITIS B	$ 10.240,00
5901	993504	VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA	$ 10.240,00
5902	993505	VACUNACION CONTRA RABIA	$ 10.240,00
5903	993506	VACUNACION CONTRA SARAMPION	$ 10.240,00
5904	993507	VACUNACION CONTRA PAROTIDITIS	$ 10.240,00
5905	993508	VACUNACION CONTRA RUBEOLA	$ 10.240,00
5906	993509	VACUNACION CONTRA VARICELA	$ 10.240,00
5907	993510	VACUNACION CONTRA INFLUENZA	$ 10.240,00
5908	993512	VACUNACION CONTRA ROTAVIRUS	$ 10.240,00
5909	993513	VACUNACION CONTRA VIRUS PAPILOMA HUMANO [VPH]	$ 10.240,00
5910	993520	VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION Y RUBEOLA [SR] (DOBLE VIRAL)	$ 10.240,00
5911	993521	VACUNACION COMBINADA CONTRA HEPATITIS A Y HEPATITIS B	$ 10.240,00
5912	993522	VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION - PAROTIDITIS Y RUBEOLA [SRP] (TRIPLE VIRAL)	$ 10.240,00
5913	993523	VACUNACION CONTRA OTRO VIRUS (ESPECIFICO)	$ 10.240,00
5914	994100	ADMINISTRACION DE ANTITOXINA TETANICA SOD	$ 10.240,00
5915	994200	ADMINISTRACION DE ANTITOXINA DE BOTULISMO SOD	$ 10.240,00
5916	994300	ADMINISTRACION DE ANTITOXINA DIFTERICA SOD	$ 10.240,00
5917	995101	VACUNACION CONTRA LA MALARIA	$ 10.240,00
5918	995201	CTRA VACUNACION DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES	$ 10.240,00

CONTRATO No. 65-5-20360-24 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD CONSULTA AMBULATORIA, HOSPITALIZACIÓN, URGENCIAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Y/O PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA.

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCIÓN DE SERVICIOS	VALOR OFERTADO POR LA ENTIDAD
5919	996101	CARDIOVERSION ELECTRICA A TORAX CERRADO ELECTIVA	$ 337.512,07
5920	996102	CARDIOVERSION ELECTRICA A TORAX CERRADO	$ 337.536,00
5921	998201	MONITOREO DE LA PROFUNDIDAD ANESTESICA	$ 234.344,86
5922	998202	MONITOREO DEL ESTADO DE LA RELAJACION MUSCULAR (UNION MIONEURAL)	$ 234.344,86
5923	998301	FOTOTERAPIA CONTINUA	$ 394.919,63
5924	998303	FOTOTERAPIA INTERMITENTE	$ 394.919,04
5925	998701	SOPORTE ANESTESICO PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO	$ 47.983,89
5926	998702	SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO	$ 41.017,98
5927	A32007	RABIA DETERMINACION DE ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 213.803,28
5928	A32028	SARS CoV2 [COVID-19] ANTIGENO	$ 51.732,48

EL CONTRATANTE

Mayor MARTHA LUCIA GONZALEZ MERA
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 (E)

EL CONTRATISTA

Señor **GUILLERMO JOSE HOYOS NADER**
Gerente E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA

Elaboró: Subintendente JUAN CARLOS TOBERQUIA AGUIRRE
Analista de Contratos RASES No. 6 (E)

Revisó: Capitán JAIRO ELIECER CHUNA RIVERA
Jefe Grupo de Contratos RASES No. 6

Revisó: ASD_05 MARTHA EUGENIA PATIÑO SALDARRIAGA
Jefe Logístico y Financiero RASES No. 6

Revisó: Abogado RUBEN DARIO HINCAPIE ARROYAVE
Asesor Jurídico RASES No. 6

Fecha de Elaboración: 18/12/2024
Ubicación D/I: Contratos 2024

Carrera 43A No. 48Csur-45, Envigado - Antioquia
Teléfono 3505855104
deant.rases-gco@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA