MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.3

No. GS-2025-006748-REGI3 **/ RASE3-GRUFI- 29.25**

Pereira, 29 de abril del 2025

Subintendente
YULIET LISETH MARIN VARGAS
Jefe Grupo Contratos Regional de Aseguramiento en Salud No 3 (E)
Calle 94 Avenida Villa Olímpica frente a Expofuturo
Pereira – Risaralda

Asunto: Evaluación económica al Proceso **PN RASES N°3 SA MC PSS 005 2025**

De manera atenta remito a la señora Subintendente, la verificación Económica, dentro del proceso de contratación de menor cuantía **No** PN **RASES N°3 SA MC PSS 005 2025,** cuyo objeto es la **"PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE IMAGENOLOGÍA BÁSICA, ESPECIALIZADA Y RESONANCIA MAGNÉTICA NUCLEAR PARA LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 3".** El valor estimado para este proceso es por la suma total de **OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL VIGENTE ($886.000.000,00)** Presupuesto distribuidos de la siguiente manera así:

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD RISARALDA: El valor estimado para este grupo es por la suma total de **TRESCIENTOS OCHENTA Y TRES MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL VIGENTE ($383.000.000,00)** distribuidos de la siguiente manera así:

- **GRUPO No. 01: RESONANCIAS MAGNETICAS NUCLEAR: CIENTO OCHENTA Y TRES MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL VIGENTE ($183.000.000,00)**, para la Vigencia 2025.

- **GRUPO No. 02: IMAGENOLOGÍA BÁSICA, ESPECIALIZADA: DOSCIENTOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MONEDA LEGAL VIGENTE ($200.000.000,00)**, para la Vigencia 2025.

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD QUINDÍO: El valor estimado para este grupo es por la suma total de **TRESCIENTOS TRES MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL VIGENTE ($303.000.000,00)** distribuidos de la siguiente manera así:

- **GRUPO No. 03: RESONANCIAS MAGNETICAS NUCLEAR: DOSCIENTOS TRES MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL VIGENTE ($203.000.000,00)**, para la Vigencia 2025.
- **GRUPO No. 04: IMAGENOLOGÍA BÁSICA, ESPECIALIZADA: CIEN MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL VIGENTE ($100.000.000,00)**, para la Vigencia 2025.

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS: El valor estimado para este grupo es por la suma total de **DOSCIENTOS MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL VIGENTE ($200.000.000,00)**, para la Vigencia 2025.

- **GRUPO No. 05: RESONANCIAS MAGNETICAS NUCLEAR: DOSCIENTOS MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL VIGENTE ($200.000.000,00)**, para la Vigencia 2025.

Verificada la información publicada en la plataforma https://www.secop.gov.co/ **SECOP II**, se pudo evidenciar que para el presente proceso **PN RASES N°3 SA MC PSS 005 2025,** referente al grupo 1 y grupo 2, se presentaron las siguientes ofertas, así:

OFERENTE	NIT	% DE DESCUENTO OFERTADO	
		GRUPO 1	GRUPO 2
RADIOLOGOS ASOCIADOS S. A. S.	891.409.390-8	14%	14%

De acuerdo al orden de elegibilidad se procede a realizar la verificación de la propuesta presentada dentro del proceso de selección **PN RASES N°3 SA MC PSS 005 2025**, al proponente RADIOLOGOS ASOCIADOS S. A. S., una vez verificada la propuesta, se evidenció que dentro de su oferta diligencia un porcentaje de descuento del 14% para los GRUPOS 1 Y GRUPO 2, de acuerdo al **ITEM CRITERIOS DE SELECCION Y EVALUACION DE LAS PROPUESTAS - REQUISITOS HABILITANTES – ECONÓMICO Numeral PORCENTAJE DE DESCUENTO** del portal único de contratación SECOP II www.colombiacompra.gov.co/secop-ii.

Por lo anterior es imperativo recordar la forma de evaluación establecida para el proceso de selección **PN RASES N°3 SA MC PSS 005 2025,** como está estipulado en el pliego de condiciones así:

EVALUACIÓN ECONÓMICA

Se establece como requisito económico, el ofrecimiento de los servicios y procedimientos de salud, teniendo como PRECIO TECHO aquellos indicados en el VALOR ESTIMADO DE LA CONTRATACIÓN valores en pesos (Anexo INFORMACIÓN ECONÓMICA del presente pliego), **a la oferta que presente el mayor porcentaje de descuento para cada grupo se le otorgará 500 puntos**, a las demás ofertas se le aplicará lo siguiente:

$$\text{PORCENTAJE DE DESCUENTO} = \frac{\text{Porcentaje de Descuento Oferta a Evaluar}}{\text{Mayor Porcentaje de Descuento Ofertado}} \times 500$$

NOTA1: Solo se puede ofrecer en porcentaje (%), ejemplo 2,4,15, o según tenga a bien el oferente; de esta forma el comité económico aplicara este porcentaje de descuento de su propuesta.

En caso que el porcentaje ofertado sea enviado en decimales, ésta será redondeado, ejemplo 2.2 se redondeará a 2, en el caso de 3.6 se redondeará a 4.

NOTA 2: En el caso que la entidad oferte un CERO PORCIENTO DE DESCUENTO O NO DILIGENCIE LA CASILLA PARA TAL FIN, se entiende que los valores estarán sujetos a las tarifas del precio techo.

*De acuerdo a lo diligenciado por el oferente en la plataforma SECOP II y a los factores de ponderación, a la entidad RADIOLOGOS ASOCIADOS S.A.S, para el GRUPO 1 Y GRUPO 2 se le otorga un puntaje total de **500 puntos** así:*

OFERENTE	PUNTOS OTORGADOS	
	GRUPO 1	GRUPO 2
RADIOLOGOS ASOCIADOS S. A. S.	500 PUNTOS	500 PUNTOS

Se procede a realizar la evaluación económica de la oferta presentada por **RADIOLOGOS ASOCIADOS S.A.S**. identificada con **NIT** 891.409.390-8, así:

GRUPO No. 01 RESONANCIA MAGNÉTICA NUCLEAR

ITEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN	PRECIO ESTIMADO INCLUIDO IVA	PRECIO ESTIMADO INCLUIDO IVA - MENOS % DEDESCUENTO (14%)
1	883104	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON PROTOCOLO DE EPILEPSIA	$ 778.824	$ 669.789
2	883104	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON PROTOCOLO DE EPILEPSIA CON CONTRASTE	$ 555.720	$ 477.920
3	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON PROTOCOLO DE PARKINSON	$ 786.966	$ 676.791
4	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON PROTOCOLO DE PARKINSON CON CONTRASTE	$ 716.135	$ 615.877
5	883101	RESONANCIA DE CEREBRO CON DIFUSION TENSORIAL	$ 653.523	$ 562.030
6	883101	RESONANCIA DE CEREBRO CON DIFUSION TENSORIAL CON CONTRASTE	$ 587.419	$ 505.181
7	883106	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON TRACTOGRAFIA	$ 686.478	$ 590.372
8	883106	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON TRACTOGRAFIA CON CONTRASTE	$ 738.050	$ 634.723
9	883107	RESONANCIA MAGNÉTICA PARA EVALUACIÓN DINÁMICA DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO	$ 698.886	$ 601.042
10	883109	RESONANCIA MAGNETICA DE OIDOS	$ 424.438	$ 365.017
11	883109	RESONANCIA MAGNETICA DE OIDOS CON CONTRASTE	$ 649.512	$ 558.581
12	883110	RESONANCIA MAGNETICA DE SENOS PARANASALES O CARA	$ 400.105	$ 344.091
13	883110	RESONANCIA MAGNETICA DE SENOS PARANASALES O CARA CON CONTRASTE	$ 601.205	$ 517.037
14	883111	RESONANCIA MAGNETICA DE PAROTIDAS	$ 488.082	$ 419.751
15	883111	RESONANCIA MAGNETICA DE PAROTIDAS CON CONTRASTE	$ 722.789	$ 621.599
16	883111	SIALO-RESONANCIA (PATOLOGIA GLANDULAR SALIVAL)	$ 2.175.716	$ 1.871.116
17	883230	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO LUMBOSACRO DERECHO	$ 488.082	$ 419.751
18	883230	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO LUMBOSACRO DERECHO CON CONTRASTE	$ 719.105	$ 618.431
19	883230	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO LUMBOSACRO IZQUIERDO	$ 488.082	$ 419.751
20	883230	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO LUMBOSACRO IZQUIERDO CON CONTRASTE	$ 719.105	$ 618.431
21	883351	RESONANCIA MAGNETICA DE MAMA	$ 839.313	$ 721.810
22	883351	RESONANCIA MAGNETICA DE MAMA CON CONTRASTE	$ 672.197	$ 578.090
23	883436	RESONANCIA MAGNETICA DE INTESTINO (ENTERORESONANCIA), (PROCEDIMIENTO OBLIGATORIO CON MEDIO DE CONTRASTE)	$ 963.626	$ 828.719

24	883435	RESONANCIA MAGNETICA DE VIAS URINARIAS (URORESONANCIA) (PROCEDIMIENTO OBLIGATORIO CON CONTRASTE)	$ 988.267	$ 849.910
25	883440	RESONANCIA MAGNETICA DE PROSTATA (PROCEDIMIENTO OBLIGATORIO CON CONTRASTE)	$ 694.650	$ 597.399
26	887201	DEFECOGRAFIA (PROCEDIMIENTO OBLIGATORIO CON MEDIO DE CONTRASTE)	$ 694.650	$ 597.399
27	883442	RESONANCIA MAGNETICA OBSTETRICA (FETAL)	$ 906.537	$ 779.622
28	883442	RESONANCIA MAGNETICA OBSTETRICA (FETAL) CON CONTRASTE	$ 799.095	$ 687.222
29	883443	RESONANCIA MAGNETICA DE PLACENTA	$ 579.649	$ 498.499
30	883443	RESONANCIA MAGNETICA DE PLACENTA CON CONTRASTE	$ 799.095	$ 687.222
31	883512	ARTRORESONANCIA DE CODO DERECHO (PROCEDIMIENTO OBLIGATORIO CON CONTRASTE)	$ 1.969.436	$ 1.693.715
32	883512	ARTRORESONANCIA DE CODO IZQUIERDO (PROCEDIMIENTO OBLIGATORIO CON CONTRASTE)	$ 1.969.436	$ 1.693.715
33	883512	ARTRORESONANCIA DE HOMBRO DERECHO (PROCEDIMIENTO OBLIGATORIO CON CONTRASTE)	$ 1.725.473	$ 1.483.907
34	883512	ARTRORESONANCIA DE HOMBRO IZQUIERDO (PROCEDIMIENTO OBLIGATORIO CON CONTRASTE)	$ 1.725.473	$ 1.483.907
35	883512	ARTRORESONANCIA DE MUÑECA DERECHO (PROCEDIMIENTO OBLIGATORIO CON CONTRASTE)	$ 1.725.473	$ 1.483.907
36	883512	ARTRORESONANCIA DE MUÑECA IZQUIERDO (PROCEDIMIENTO OBLIGATORIO CON CONTRASTE)	$ 1.725.473	$ 1.483.907
37	883512	ARTRORESONANCIA DE MANO DERECHA (PROCEDIMIENTO OBLIGATORIO CON CONTRASTE)	$ 1.969.436	$ 1.693.715
38	883512	ARTRORESONANCIA DE MANO IZQUIERDA (PROCEDIMIENTO OBLIGATORIO CON CONTRASTE)	$ 1.969.436	$ 1.693.715
39	883440	RESONANCIA MAGNETICA DE GLUTEOS	$ 488.082	$ 419.751
40	883440	RESONANCIA MAGNETICA DE GLUTEOS CON CONTRASTE	$ 719.105	$ 618.431
41	883522	ARTRORESONANCIA DE PIE DERECHO (PROCEDIMIENTO OBLIGATORIO CON CONTRASTE)	$ 1.969.436	$ 1.693.715
42	883522	ARTRORESONANCIA DE PIE IZQUIERDO (PROCEDIMIENTO OBLIGATORIO CON CONTRASTE)	$ 1.969.436	$ 1.693.715
43	883522	ARTRORESONANCIA DE CADERA DERECHA (PROCEDIMIENTO OBLIGATORIO CON CONTRASTE)	$ 1.725.473	$ 1.483.907
44	883522	ARTRORESONANCIA DE CADERA IZQUIERDA (PROCEDIMIENTO OBLIGATORIO CON CONTRASTE)	$ 1.725.473	$ 1.483.907

45	883522	ARTRORESONANCIA DE TOBILLO DERECHO (PROCEDIMIENTO OBLIGATORIO CON CONTRASTE)	$ 1.969.436	$ 1.693.715
46	883522	ARTRORESONANCIA DE TOBILLO IZQUIERDO (PROCEDIMIENTO OBLIGATORIO CON CONTRASTE)	$ 1.969.436	$ 1.693.715
47	883522	ARTRORESONANCIA DE RODILLA DERECHA (PROCEDIMIENTO OBLIGATORIO CON CONTRASTE)	$ 1.725.473	$ 1.483.907
48	883522	ARTRORESONANCIA DE RODILLA IZQUIERDA (PROCEDIMIENTO OBLIGATORIO CON CONTRASTE)	$ 1.725.473	$ 1.483.907
49	883903	RESONANCIA MAGNETICA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS (NEURONAVEGACION)	$ 914.406	$ 786.390
50	883904	RESONANCIA MAGNETICA CON PERFUSION	$ 746.532	$ 642.018
51	883905	ESPECTROSCOPIA	$ 644.495	$ 554.266
52	883905	ESPECTROSCOPIA CON CONTRASTE	$ 805.933	$ 693.103
53	883390	RESONANCIA MAGNETICA DE OTRAS ESTRUCTURAS NO ESPECÍFICAS DEL TORAX Y SISTEMA CARDIOVASCULAR (AORTA UNICAMENTE)	$ 1.050.367	$ 903.316
54	883322	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CORAZÓN CON MAPEO DE LA VELOCIDAD DE FLUJO (PROCEDIMIENTO OBLIGATORIO CON MEDIO DE CONTRASTE)	$ 2.651.113	$ 2.279.958
55	883324	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CORAZÓN CON VALORACIÓN FUNCIONAL (PROCEDIMIENTO OBLIGATORIO CON MEDIO DE CONTRASTE)	$ 3.466.207	$ 2.980.939
56	883325	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CORAZÓN CON ESTRÉS (FÍSICO O FARMACOLÓGICO) (PROCEDIMIENTO OBLIGATORIO CON MEDIO DE CONTRASTE)	$ 2.490.439	$ 2.141.778
57	883440	RESONANCIA CON PROTOCOLO PARA ESTUDIO RECTAL SIMPLE	$ 488.082	$ 419.751
58	883440	RESONANCIA CON PROTOCOLO PARA ESTUDIO RECTAL CONTRASTADO	$ 719.105	$ 618.431
59	883440	RESONANCIA CON PROTOCOLO PARA ESTUDIO GINECOLOGICO SIMPLE	$ 488.082	$ 419.751
60	883440	RESONANCIA CON PROTOCOLO PARA ESTUDIO GINECOLOGICO CONTRASTADO	$ 719.105	$ 618.431
61	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO	$ 277.860	$ 238.960
62	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON CONTRASTE	$ 609.377	$ 524.065
63	883102	RESONANCIA MAGNETICA DE BASE DE CRANEO - SILLA TURCA	$ 376.141	$ 323.482
64	883102	RESONANCIA MAGNETICA DE BASE DE CRANEO - SILLA TURCA CON CONTRASTE	$ 627.140	$ 539.341
65	883103	RESONANCIA MAGNETICA DE ORBITAS	$ 392.256	$ 337.341
66	883103	RESONANCIA MAGNETICA DE ORBITAS CON CONTRASTE	$ 627.114	$ 539.319
67	883105	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION TEMPORO-MANDIBULAR	$ 308.416	$ 265.238
68	883105	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION TEMPORO-MANDIBULAR CON CONTRASTE	$ 565.394	$ 486.239

69	883108	RESONANCIA MAGNETICA DE PARES CRANEANOS	$ 310.307	$ 266.865
70	883108	RESONANCIA MAGNETICA DE PARES CRANEANOS CON CONTRASTE	$ 558.006	$ 479.886
71	883110	RESONANCIA MAGNETICA DE CARA	$ 328.035	$ 282.111
72	883110	RESONANCIA MAGNETICA DE CARA CON CONTRASTE	$ 576.238	$ 495.565
73	883111	RESONACIA MAGNETICA DE CUELLO	$ 356.817	$ 306.863
74	883111	RESONACIA MAGNETICA DE CUELLO CON CONTRASTE	$ 603.375	$ 518.903
75	883210	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL	$ 376.463	$ 323.759
76	883211	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	$ 642.894	$ 552.889
77	883210	RESONANCIA DE UNION CERVICO-DORSAL	$ 328.035	$ 282.111
78	883210	RESONANCIA DE UNION CERVICO-DORSAL CON CONTRASTE	$ 352.224	$ 302.913
79	883220	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA	$ 364.500	$ 313.470
80	883221	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA CON CONTRASTE	$ 630.908	$ 542.581
81	883230	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA	$ 277.860	$ 238.960
82	883231	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA CON CONTRASTE	$ 631.953	$ 543.480
83	883232	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION SACROILIACA SIMPLE	$ 347.733	$ 299.051
84	883233	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION SACROILIACA CON CONTRASTE	$ 611.998	$ 526.319
85	883234	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA	$ 347.797	$ 299.106
86	883235	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA CON CONTRASTE	$ 612.140	$ 526.441
87	883301	RESONANCIA MAGNETICA DE TORAX	$ 378.749	$ 325.725
88	883301	RESONANCIA MAGNETICA DE TORAX CON CONTRASTE	$ 585.986	$ 503.948
89	883341	ANGIORESONANCIA DE TORAX (SIN INCLUIR CORAZON)	**$ 580.245**	$ 499.011
90	883341	ANGIORESONANCIA DE TORAX CON CONTRASTE (SIN INCLUIR CORAZON)	$ 667.748	$ 574.264
91	883401	RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN	$ 378.674	$ 325.660
92	883401	RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN CON CONTRASTE	$ 624.597	$ 537.154
93	883401	RESONANCIA MAGNETICA DE HIGADO	$ 360.338	$ 309.891
94	883401	RESONANCIA MAGNETICA DE HIGADO CON CONTRASTE	$ 609.377	$ 524.065
95	883401	RESONANCIA MAGNETICA DE PANCREAS	$ 360.338	$ 309.891
96	883401	RESONANCIA MAGNETICA DE PANCREAS CON CONTRASTE	$ 609.377	$ 524.065
97	883401	RESONANCIA MAGNETICA DE GRANDULAS SUPRARENALES	$ 360.338	$ 309.891

98	883401	RESONANCIA MAGNETICA DE GRANDULAS SUPRARENALES CON CONTARSTE	$ 609.377	$ 524.065
99	883401	RESONANCIA MAGNETICA RENAL	$ 360.338	$ 309.891
100	883401	RESONANCIA MAGNETICA RENAL CON CONTRASTE	$ 609.377	$ 524.065
101	883430	RESONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES	$ 304.451	$ 261.828
102	883430	RESONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES CON CONTRASTE	$ 554.676	$ 477.022
103	883434	COLANGIOGRAFIA POR RESONANCIA MAGNETICA	$ 329.806	$ 283.634
104	883434	COLANGIOGRAFIA POR RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE	$ 581.497	$ 500.088
105	883440	RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS	$ 379.283	$ 326.184
106	883440	RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS CON CONTRASTE	$ 623.490	$ 536.202
107	883441	RESONANCIA MAGNETICA DE PISO PELVICO	**$ 519.308**	$ 446.605
108	883511	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO SUPERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	$ 311.686	$ 268.050
109	883511	RESONANCIA MAGNETICA DE ANTEBRAZO IZQUIERDO	$ 308.781	$ 265.552
110	883511	RESONANCIA MAGNETICA DE ANTEBRAZO IZQUIERDO CON CONTRASTE	$ 556.983	$ 479.006
111	883511	RESONANCIA MAGNETICA DE ANTEBRAZO DERECHO	$ 308.781	$ 265.552
112	883511	RESONANCIA MAGNETICA DE ANTEBRAZO DERECHO CON CONTRASTE	$ 556.983	$ 479.006
113	883511	RESONANCIA MAGNETICA DE BRAZO DERECHO	$ 308.781	$ 265.552
114	883511	RESONANCIA MAGNETICA DE BRAZO DERECHO CON CONTRASTE	$ 556.983	$ 479.006
115	883511	RESONANCIA MAGNETICA DE BRAZO IZQUIERDO	$ 308.781	$ 265.552
116	883511	RESONANCIA MAGNETICA DE BRAZO IZQUIERDO CON CONTRASTE	$ 556.983	$ 479.006
117	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR	$ 311.925	$ 268.256
118	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION ESTERNOCLAVICULAR DERECHA	$ 308.781	$ 265.552
119	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION ESTERNOCLAVICULAR DERECHA CON CONTRASTE	**$ 354.066**	$ 304.497
120	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION ESTERNOCLAVICULAR IZQUIERDA	$ 308.781	$ 265.552
121	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION ESTERNOCLAVICULAR IZQUIERDA CON CONTRASTE	$ 556.983	$ 479.006
122	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ESCAPULA DERECHA	$ 308.781	$ 265.552
123	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ESCAPULA DERECHA CON CONTRASTE	$ 556.983	$ 479.006
124	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ESCAPULA IZQUIERDA	$ 308.781	$ 265.552
125	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ESCAPULA IZQUIERDA CON CONTRASTE	$ 556.983	$ 479.006

126	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE CODO DERECHO	$ 308.781	$ 265.552
127	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE CODO DERECHO CON CONTRASTE	$ 556.983	$ 479.006
128	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE CODO IZQUIERDO	$ 308.781	$ 265.552
129	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE CODO IZQUIERDO CON CONTRASTE	$ 556.983	$ 479.006
130	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE HOMBRO DERECHO	$ 308.781	$ 265.552
131	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE HOMBRO DERECHO CON CONTRASTE	$ 556.983	$ 479.006
132	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE HOMBRO IZQUIERDO	$ 308.781	$ 265.552
133	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE HOMBRO IZQUIERDO CON CONTRASTE	$ 556.983	$ 479.006
134	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE MUÑECA DERECHA	$ 308.781	$ 265.552
135	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE MUÑECA DERECHA CON CONTRASTE	$ 556.983	$ 479.006
136	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE MUÑECA IZQUIERDA	$ 308.781	$ 265.552
137	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE MUÑECA IZQUIERDA CON CONTRASTE	$ 556.983	$ 479.006
138	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE MANO DERECHA	$ 308.781	$ 265.552
139	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE MANO DERECHA CON CONTRASTE	$ 556.983	$ 479.006
140	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE MANO IZQUIERDA	$ 308.781	$ 265.552
141	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE MANO IZQUIERDA CON CONTRASTE	$ 556.983	$ 479.006
142	883512	RESONANCIA DE CLAVICULA IZQUIERDA	$ 308.781	$ 265.552
143	883512	RESONANCIA DE CLAVICULA IZQUIERDA CON CONTRASTE	$ 556.983	$ 479.006
144	883512	RESONANCIA DE CLAVICULA DERECHA	$ 308.781	$ 265.552
145	883512	RESONANCIA DE CLAVICULA DERECHA CON CONTRASTE	$ 556.983	$ 479.006
146	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	$ 319.567	$ 274.828
147	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE FEMUR DERECHO	$ 308.781	$ 265.552
148	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE FEMUR DERECHO CON CONTRASTE	$ 556.983	$ 479.006
149	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE FEMUR IZQUIERDO	$ 308.781	$ 265.552
150	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE FEMUR IZQUIERDO CON CONTRASTE	$ 556.983	$ 479.006
151	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE MUSLO DERECHO	$ 308.781	$ 265.552
152	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE MUSLO DERECHO CON CONTRASTE	$ 556.983	$ 479.006
153	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE MUSLO IZQUIERDO	$ 308.781	$ 265.552
154	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE MUSLO IZQUIERDO CON CONTRASTE	$ 556.983	$ 479.006
155	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE PIERNA DERECHA	$ 308.781	$ 265.552
156	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE PIERNA DERECHA CON CONTRASTE	$ 556.983	$ 479.006

157	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE PIERNA IZQUIERDA	$ 308.781	$ 265.552
158	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE PIERNA IZQUIERDA CON CONTRASTE	$ 556.983	$ 479.006
159	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR	$ 266.608	$ 229.283
160	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE CADERA DERECHA	$ 308.781	$ 265.552
161	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE CADERA DERECHA CON CONTRASTE	$ 556.983	$ 479.006
162	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE CADERA IZQUIERDA	$ 308.781	$ 265.552
163	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE CADERA IZQUIERDA CON CONTRASTE	$ 556.983	$ 479.006
164	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE TOBILLO DERECHO	$ 308.781	$ 265.552
165	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE TOBILLO DERECHO CON CONTRASTE	$ 556.983	$ 479.006
166	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE TOBILLO IZQUIERDO	$ 308.781	$ 265.552
167	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE TOBILLO IZQUIERDO CON CONTRASTE	$ 556.983	$ 479.006
168	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE TENDON DE AQUILES IZQUIERDO	$ 308.781	$ 265.552
169	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE TENDON DE AQUILES IZQUIERDO CON CONTRASTE	$ 556.983	$ 479.006
170	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE TENDON DE AQUILES DERECHO	$ 308.781	$ 265.552
171	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE TENDON DE AQUILES DERECHO CON CONTRASTE	$ 556.983	$ 479.006
172	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE RODILLA DERECHA	$ 308.781	$ 265.552
173	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE RODILLA DERECHA CON CONTRASTE	$ 556.983	$ 479.006
174	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE RODILLA IZQUIERDA	$ 308.781	$ 265.552
175	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE RODILLA IZQUIERDA CON CONTRASTE	$ 556.983	$ 479.006
176	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE PIE DERECHO	$ 308.781	$ 265.552
177	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE PIE DERECHO CON CONTRASTE	$ 556.983	$ 479.006
178	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE PIE IZQUIERDO	$ 308.781	$ 265.552
179	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE PIE IZQUIERDO CON CONTRASTE	$ 556.983	$ 479.006
180	883560	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO BRAQUIAL	$ 308.701	$ 265.483
181	883560	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO BRAQUIAL DERECHO	$ 304.827	$ 262.152
182	883560	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO BRAQUIAL DERECHO CON CONTRASTE	$ 553.030	$ 475.606
183	883560	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO BRAQUIAL IZQUIERDO	$ 304.827	$ 262.152
184	883560	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO BRAQUIAL IZQUIERDO CON CONTRASTE	$ 553.030	$ 475.606
185	883909	RESONANCIA MAGNETICA CON ANGIOGRAFIA	**$ 512.398**	$ 440.663
186	883909	RESONANCIA MAGNETICA CON ANGIOGRAFIA CON CONTRASTE	$ 685.942	$ 589.911

187	883112	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DEL HIPOCAMPO CON ANALISIS VOLUMETRICO	$ 330.000	$ 283.800
188	883545	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES COMPARATIVA	$ 528.000	$ 454.080
189	883902	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SITIO NO ESPECIFICADO	$ 660.000	$ 567.600
190	883909	ANGIORESONANCIA CEREBRAL	$ 441.965	$ 380.090
191	883909	ANGIORESONANCIA CEREBRAL CON CONTRASTE	$ 681.773	$ 586.325
192	883909	ANGIORESONANCIA DE MIEMBRO SUPERIOR	**$ 567.109**	$ 487.714
193	883909	ANGIORESONANCIA DE MIEMBRO SUPERIOR CON CONTRASTE	$ 691.955	$ 595.082
194	883909	ANGIORESONANCIA DE MIEMBRO INFERIOR	$ 632.446	$ 543.904
195	883909	ANGIORESONANCIA DE MIEMBRO INFERIOR CON CONTRASTE	$ 681.773	$ 586.325
196	883909	ANGIORESONANCIA DE AORTA ABDOMINAL	**$ 581.456**	$ 500.053
197	883909	ANGIORESONANCIA DE AORTA ABDOMINAL CON CONTRASTE	$ 681.773	$ 586.325
198	883909	ANGIORESONANCIA RENAL	**$ 581.456**	$ 500.053
199	883909	ANGIORESONANCIA RENAL CON CONTRASTE	$ 681.773	$ 586.325
200	883909	ANGIORESONANCIA DE PELVIS	**$ 566.681**	$ 487.346
201	883909	ANGIORESONANCIA DE PELVIS CON CONTRASTE	$ 689.432	$ 592.912
202	883909	ANGIORESONANCIA DE CUELLO	**$ 581.456**	$ 500.053
203	883909	ANGIORESONANCIA DE CUELLO CON CONTRASTE	$ 681.773	$ 586.325
204	883909	ANGIORESONANCIA CARA	**$ 581.456**	$ 500.053
205	883909	ANGIORESONANCIA DE CARA CON CONTRASTE	$ 681.773	$ 586.325
206	883909	ANGIORESONANCIA DE ABDOMEN	**$ 565.887**	$ 486.663
207	883909	ANGIORESONANCIA DE ABDOMEN CON CONTRASTE	$ 689.432	$ 592.912
208	883909	ANGIORESONANCIA CEREBRAL CON FASE ARTERIAL	**$ 451.514**	$ 388.303
209	883909	ANGIORESONANCIA CEREBRAL CON FASE ARTERIAL CON CONTRASTE	$ 681.773	$ 586.325
210	883522	CARTIGRAM	$ 486.738	$ 418.595
211	998702	SOPORTE DE SEDACIÓN PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO	**$ 659.499**	$ 567.170

GRUPO No. 02: IMAGENOLOGÍA BÁSICA Y ESPECIALIZADA

ITEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN	PRECIO ESTIMADO INCLUIDO IVA	PRECIO ESTIMADO INCLUIDO IVA - MENOS % DEDESCUENTO (14%)
1	P0001	ECO PORTATIL (VALOR ADICIONAL A LA REGION DEL EXAMEN)	$ 21.402	$ 18.406
2	881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	**$ 59.928**	$ 51.539

3	881613	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	**$ 59.928**	$ 51.539
4	881622	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	$ 56.664	$ 48.732
5	881612	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUNECA)	**$ 60.074**	$ 51.664
6	881621	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	$ 56.664	$ 48.732
7	881151	ECOGRAFIA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO)	$ 78.511	$ 67.520
8	881437	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	$ 208.290	$ 179.130
9	881436	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	$ 182.029	$ 156.545
10	890286	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA E IMÁGENES DIAGNOSTICAS	$ 69.322	$ 59.617
11	890386	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA E IMÁGENES DIAGNOSTICAS	$ 69.322	$ 59.617
12	881432	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL	$ 55.429	$ 47.669
13	881630	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE CADERA	$ 57.320	$ 49.296
14	881610	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE HOMBRO	$ 57.548	$ 49.492
15	881620	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE RODILLA	$ 57.548	$ 49.492
16	881305	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN SUPERIOR: HIGADO, PÁNCREAS, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS	$ 62.203	$ 53.495
17	881302	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL: HIGADO, PÁNCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS	$ 70.968	$ 61.033
18	881302	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN: MASAS ABDOMINALES Y DE RETROPERITONEO	$ 67.159	$ 57.757
19	881313	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN: PILORO	**$ 56.539**	$ 48.624
20	881640	ECOGRAFÍA DE CALCANEO	$ 57.042	$ 49.057
21	881306	ECOGRAFÍA DE HIGADO, PÁNCREAS, VIA BILIAR Y VE-SICULA	$ 56.535	$ 48.621
22	881521	ECOGRAFÍA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 56.436	$ 48.535
23	881501	ECOGRAFÍA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL	$ 57.414	$ 49.377
24	881502	ECOGRAFÍA DE PROSTATA TRANSRECTAL	$ 83.511	$ 71.820
25	881332	ECOGRAFÍA DE RIÑONES, BAZO, AORTA O ADRENALES	$ 57.028	$ 49.045
26	881602	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 57.697	$ 49.620
27	881601	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 57.931	$ 49.821
28	881332	ECOGRAFÍA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	$ 57.649	$ 49.579
29	881333	MEDICIÓN DE EYECCIÓN URETRAL	$ 71.259	$ 61.283

30	881112	ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7MHZ O MAS	$ 59.757	$ 51.392
31	881131	ECOGRAFÍA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 56.057	$ 48.210
32	881201	ECOGRAFÍA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 61.572	$ 52.952
33	881212	ECOGRAFÍA DE OTROS SITIOS TORACICOS NCOC	$ 69.691	$ 59.935
34	881301	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	$ 57.649	$ 49.579
35	881141	ECOGRAFÍA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 56.057	$ 48.210
36	881211	ECOGRAFÍA DE TORAX: PERICARDIO O PLEURA	$ 61.572	$ 52.952
37	881435	ECOGRAFÍA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA Y FETAL	**$ 124.711**	$ 107.252
38	881434	ECOGRAFÍA OBSTETRICA CON PERFIL BIOFISICO	$ 92.543	$ 79.587
39	881431	ECOGRAFÍA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	$ 55.086	$ 47.374
40	951302	ECOGRAFÍA OCULAR MODO A Y B, CON CONTENIDO ORBITARIO Y TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS –ACR	$ 160.270	$ 137.833
41	881402	ECOGRAFÍA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL	$ 55.429	$ 47.669
42	881401	ECOGRAFÍA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	$ 55.429	$ 47.669
43	881403	ECOGRAFÍA PELVICA GINECOLOGICA: ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL (TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS)	$ 63.854	$ 54.915
44	881510	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 56.436	$ 48.535
45	881132	ECOGRAFIA DE CUELLO	$ 56.791	$ 48.841
46	881439	NEUROSONOGRAFIA FETAL	$ 317.145	$ 272.745
47	881130	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA	$ 57.383	$ 49.350
48	881705	ECOGRAFIA DE PIEL O ANEXOS	$ 115.926	$ 99.697
49	881612	ECOGRAFIA DE TUNEL DEL CARPO	$ 141.397	$ 121.602
50	881612	ECOGRAFIA DE TUNEL DEL CARPO BILATERAL	$ 226.087	$ 194.435
51	881706	ECOGRAFÍA DE COLUMNA PREOSIFICACIÓN	$ 78.529	$ 67.535
52	882308	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBRO INFERIOR	$ 140.061	$ 120.453
53	882308	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES BILATERAL	$ 206.814	$ 177.861
54	882307	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBRO SUPERIOR	$ 140.061	$ 120.453
55	882307	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES BILATERAL	$ 206.814	$ 177.861

56	882318	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	$ 119.113	$ 102.438
57	882317	ECOGRAFIA DOPPLER VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	$ 195.020	$ 167.718
58	882316	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	$ 130.145	$ 111.925
59	882309	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR BILATERAL	$ 200.228	$ 172.197
60	882298	ECOGRAFIA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA	**$ 124.711**	$ 107.252
61	882840	ECOGRAFIA DOPPLER COMO GUIA EN COLOCACION DE CATETERES	$ 178.540	$ 153.545
62	882296	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN HIPERTENSION PORTAL	$ 143.904	$ 123.758
63	882292	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS ABDOMINALES	$ 147.139	$ 126.540
64	882294	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS PELVICAS	$ 147.139	$ 126.540
65	882212	ECOGRAFIA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	$ 161.466	$ 138.861
66	882262	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS	$ 133.434	$ 114.754
67	882232	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTERICAS	$ 121.161	$ 104.199
68	882222	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	$ 132.433	$ 113.893
69	882602	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS ORGANOS TRANSPLANTADOS	$ 125.179	$ 107.654
70	882132	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO	**$ 136.118**	$ 117.062
71	882603	ECOGRAFIA DOPPLER DE RIÑON TRANSPLANTADO	**$ 80.585**	$ 69.304
72	882242	ECOGRAFIA DOPPLER DE TRONCO CELIACO	$ 132.433	$ 113.893
73	882112	ECOGRAFIA DOPPLER DEL VASOS DEL CUELLO	$ 152.823	$ 131.428
74	882282	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES	$ 62.223	$ 53.512
75	882252	ECOGRAFIA DOPPLER DE VENA CAVA	$ 161.376	$ 138.784
76	882103	ECOGRAFIA DOPPLER TRANSCREANEAL	$ 225.255	$ 193.720
77	882203	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PELVICOS	$ 132.222	$ 113.711
78	881362	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER	$ 179.186	$ 154.100
79	881511	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER	$ 83.856	$ 72.117
80	882272	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL PENE	$ 318.732	$ 274.110
81	882272	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL PENE SIMPLE	$ 144.142	$ 123.963
82	951321	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS OCULARES	$ 168.303	$ 144.741

83	881118	ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANALISIS DOPPLER	$ 111.346	$ 95.758
84	881360	ECOGRAFÍA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER ACR	**$ 81.073**	$ 69.723
85	882106	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS TEMPORALES	**$ 159.972**	$ 137.576
86	881613	DOPPLER DE MANO UNILATERAL	$ 169.244	$ 145.550
87	881613	DOPPLER DE MANO BILATERAL	$ 132.871	$ 114.270
88	881622	DOPPLER DE PIE UNILATERAL	$ 91.779	$ 78.930
89	881622	DOPPLER DE PIE BILATERAL	$ 132.871	$ 114.270
90	881611	DOPPLER DE CODO UNILATERAL	$ 169.244	$ 145.550
91	881611	DOPPLER DE CODO BILATERAL	$ 132.871	$ 114.270
92	881612	DOPPLER DE MUÑECA UNILATERAL	$ 169.244	$ 145.550
93	881612	DOPPLER DE MUÑECA BILATERAL	$ 132.871	$ 114.270
94	881621	DOPPLER DE TOBILLO UNILATERAL	$ 169.244	$ 145.550
95	881621	DOPPLER DE TOBILLO BILATERAL	$ 132.871	$ 114.270
96	881620	DOPPLER DE RODILLA UNILATERAL	$ 184.528	$ 158.695
97	881620	DOPPLER DE RODILLA BILATERAL	$ 171.640	$ 147.611
98	881610	DOPPLER DE HOMBRO UNILATERAL	$ 206.133	$ 177.275
99	881610	DOPPLER DE HOMBRO BILATERAL	$ 171.640	$ 147.611
100	881630	DOPPLER DE CADERA UNILATERAL	$ 206.133	$ 177.275
101	881630	DOPPLER DE CADERA BILATERAL	$ 171.640	$ 147.611
102	871202	APICOGRAMA	$ 26.748	$ 23.004
103	873311	RADIOGRAFÍA DE ANTEVERSIÓN FEMORAL	$ 37.290	$ 32.070
104	873314	RADIOGRAFÍA DE ANTEVERSIÓN TIBIAL	$ 25.750	$ 22.145
105	872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	$ 32.653	$ 28.082
106	872011	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	$ 35.555	$ 30.578
107	870103	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS	$ 26.217	$ 22.547
108	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	**$ 22.546**	$ 19.390
109	870105	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	$ 25.913	$ 22.286
110	870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR (ATM)	$ 26.018	$ 22.376
111	873202	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	$ 16.326	$ 14.041
112	871129	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	$ 25.256	$ 21.721
113	871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	**$ 25.144**	$ 21.624
114	870003	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	**$ 22.283**	$ 19.164
115	873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA	$ 16.495	$ 14.186

116	873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	**$ 25.073**	$ 21.563
117	873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEO AXIAL Y LATERAL	**$ 22.457**	$ 19.314
118	870101	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)	**$ 25.072**	$ 21.562
119	870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	$ 27.767	$ 23.880
120	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	**$ 22.546**	$ 19.390
121	873205	RADIOGRAFIA DE CODO	**$ 22.546**	$ 19.390
122	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	$ 29.306	$ 25.204
123	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	$ 26.709	$ 22.970
124	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	$ 33.336	$ 28.669
125	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	$ 29.012	$ 24.951
126	871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	$ 28.607	$ 24.603
127	871060	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	$ 110.154	$ 94.733
128	870007	RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	$ 32.566	$ 28.007
129	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	$ 27.372	$ 23.540
130	873210	RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO	**$ 22.457**	$ 19.314
131	871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	$ 25.256	$ 21.721
132	870603	RADIOGRAFIA DE FARINGE [FARINGOGRAFIA]	$ 31.302	$ 26.920
133	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL	$ 25.593	$ 22.010
134	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	**$ 25.569**	$ 21.990
135	873002	RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APEND IPULAR)	$ 86.011	$ 73.970
136	870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	$ 26.045	$ 22.399
137	873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO	$ 25.154	$ 21.633
138	870104	RADIOGRAFIA DE MALAR	$ 25.918	$ 22.290
139	870005	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	$ 56.374	$ 48.482
140	870113	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	$ 26.012	$ 22.371
141	870112	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	$ 25.918	$ 22.290
142	873340	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR AP Y LATERAL	$ 25.360	$ 21.810
143	873206	RADIOGRAFIA DE MUÑECA	**$ 22.457**	$ 19.314
144	873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	$ 25.154	$ 21.633
145	870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	$ 26.211	$ 22.542
146	870006	RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS	$ 32.566	$ 28.007
147	873333	RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL	**$ 22.546**	$ 19.390
148	873303	RADIOGRAFÍA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	$ 25.433	$ 21.873

149	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL	$ 25.207	$ 21.679
150	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	$ 26.619	$ 22.893
151	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP, LATERAL	**$ 25.569**	$ 21.990
152	873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	**$ 21.638**	$ 18.609
153	871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	$ 29.330	$ 25.224
154	870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	$ 26.012	$ 22.371
155	870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	$ 26.005	$ 22.365
156	870601	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	$ 27.680	$ 23.805
157	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA	**$ 22.457**	$ 19.314
158	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	$ 26.734	$ 22.992
159	873308	RADIOGRAFIA DIGITAL DE MIEMBROS INFERIORES (ESTUDIO DE LONGITUD)	$ 67.892	$ 58.388
160	871070	RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	$ 90.104	$ 77.490
161	871062	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	$ 60.717	$ 52.217
162	871061	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	$ 98.024	$ 84.301
163	873306	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	$ 64.278	$ 55.280
164	873305	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	$ 104.792	$ 90.122
165	873004	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]	**$ 22.749**	$ 19.565
166	873003	RADIOGRAFIA PARA ESTUDIOS DE LONGITUD DE LOS HUESOS [ORTORRADIOGRAFÍA Y ESCANOGRAMA]	$ 106.270	$ 91.393
167	873302	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA], ESTUDIO DE PIE PLANO (PIES CON APOYO)	$ 27.106	$ 23.312
168	873001	RADIOGRAFIA PARA SERIE ESQUELETICA	$ 138.907	$ 119.461
169	873423	RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE ROTULA	$ 28.756	$ 24.731
170	873443	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	$ 22.067	$ 18.978
171	873123	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	$ 23.516	$ 20.224
172	873444	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES: STRESS, TUNEL, OBLICUAS	**$ 15.588**	$ 13.406

173	871060	TEST DE ESCOLIOSIS	**$ 71.200**	$ 61.232
174	P0002	TORAX PORTATIL (VALOR ADICIONAL A LA REGION DEL EXAMEN)	$ 25.213	$ 21.684
175	873304	RADIOGRAFÍA AXIAL DE SESAMOIDEOS Y CABEZAS DE LOS METATARSIANOS	$ 32.022	$ 27.539
176	871320	RADIOGRAFIA DE ESÓFAGO	$ 41.556	$ 35.739
177	872105	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE ADULTOS	$ 261.054	$ 224.507
178	872105	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE NIÑOS	$ 239.494	$ 205.965
179	872104	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA ADULTOS	$ 263.254	$ 226.399
180	872104	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA NIÑOS	$ 233.250	$ 200.595
181	872103	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CON MARCADORES	**$ 94.515**	$ 81.283
182	872101	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CONVENCIONAL ADULTOS	$ 190.033	$ 163.429
183	872101	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CONVENCIONAL NIÑOS	$ 175.540	$ 150.965
184	872102	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE ADULTOS	$ 229.816	$ 197.642
185	872102	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE NIÑOS	$ 236.154	$ 203.093
186	872121	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO) ADULTOS	$ 173.275	$ 149.017
187	872121	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO) NIÑOS	$ 151.715	$ 130.475
188	872122	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE ADULTOS	$ 190.971	$ 164.236
189	872122	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE NIÑOS	$ 186.794	$ 160.643
190	872123	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO) Y TRANSITO INTESTINAL ADULTOS	$ 192.196	$ 165.289
191	872123	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO) Y TRANSITO INTESTINAL NIÑOS	$ 169.896	$ 146.111
192	874910	FARINGOGRAFIA Y ESOFAGOGRAMA CON CINE O VIDEO [ESTUDIO DE LA DEGLUCION] ADULTOS	$ 331.003	$ 284.663
193	874910	FARINGOGRAFIA Y ESOFAGOGRAMA CON CINE O VIDEO [ESTUDIO DE LA DEGLUCION] NIÑOS	$ 300.999	$ 258.860
194	468022	DESCOMPRESION HIDROSTATICA DE INVAGINACION DE INTESTINO	$ 263.254	$ 226.399
195	876801	XEROMAMOGRAFIA O MAMOGRAFIA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRURGICA	$ 71.341	$ 61.354
196	876802	XEROMAMOGRAFIA O MAMOGRAFIA, BILATERAL	$ 82.956	$ 71.343

197	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	$ 110.867	$ 95.346
198	879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABD OMEN TOTAL) CON CONTRASTE	$ 408.436	$ 351.255
199	879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABD OMEN TOTAL) SIMPLE	$ 167.944	$ 144.432
200	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX CON CONTRASTE	$ 370.482	$ 318.615
201	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX SIMPLE	$ 141.019	$ 121.277
202	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX ALTA RESOLUCION TACAR	$ 320.684	$ 275.789
203	879430	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS (UROTAC)	$ 440.293	$ 378.652
204	879131	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA (CORTES AXIALES Y C ORONALES) SIMPLE	$ 138.210	$ 118.861
205	879131	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA (CORTES AXIALES Y C ORONALES) CON CONTRASTE	$ 323.670	$ 278.357
206	879201	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR Y/O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS) SIMPLE	**$ 105.379**	$ 90.626
207	879201	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR Y/O SACRO POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS) CON CONTRASTE	$ 290.432	$ 249.772
208	879122	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO (CORTES ES Y CORONALES) SIMPLE	$ 117.727	$ 101.246
209	879122	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO (CORTES ES Y CORONALES) CONTRASTADO	$ 323.670	$ 278.357
210	879301	TAC CON CORTES DE ALTA RESOLUCION DE TORAX	$ 314.530	$ 270.496
211	879910	TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDI-MENSIONAL	$ 167.109	$ 143.714
212	879161	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CUELLO (TEJIDOS BLANDOS) CON CONTRASTE	$ 363.907	$ 312.961
213	879161	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CUELLO (TEJIDOS BLANDOS) SIMPLE	**$ 140.693**	$ 120.996
214	879523	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES: ES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES	**$ 131.999**	$ 113.520
215	879302	ANGIOTAC ARTERIA PULMONAR	$ 555.720	$ 477.920
216	879510	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES SIMPLE	**$ 124.025**	$ 106.662
217	879510	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES CON CONTRASTE	$ 342.589	$ 294.627

218	879520	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES SIMPLE	**$ 124.025**	$ 106.662
219	879520	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES CON CONTRASTE	$ 342.589	$ 294.627
220	879113	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	$ 363.028	$ 312.205
221	879121	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ORBITAS (CORTES ES Y CORONALES) SIMPLE	**$ 124.025**	$ 106.662
222	879121	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ORBITAS (CORTES AXIALES Y CORONALES) CON CONTRASTE	$ 309.117	$ 265.841
223	879460	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE PELVIS CON CONTRASTE	$ 363.907	$ 312.961
224	879460	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE PELVIS SIMPLE	$ 162.884	$ 140.081
225	879112	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE	$ 322.580	$ 277.419
226	879301	TOMOGRAFIA MULTICORTE DE TÓRAX CON CONTRASTE	$ 382.058	$ 328.570
227	879301	TOMOGRAFIA MULTICORTE DE TORAX SIMPLE	$ 331.482	$ 285.075
228	879205	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR Y/O SACRO COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO) SEGMENTO ADICIONAL SIMPLE	**$ 129.476**	$ 111.350
229	879205	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR Y/O SACRO COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO) SEGMENTO ADICIONAL CON CONTRASTE	$ 183.074	$ 157.444
230	879301	BRONCOSCOPIA VIRTUAL	$ 567.719	$ 488.239
231	879510	TOMOGRAFIA MULTICORTE DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	**$ 222.934**	$ 191.724
232	879520	TOMOGRAFIA MULTICORTE DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	$ 244.058	$ 209.890
233	879302	ANGIOTAC AORTA TORÁCICA - ASCENDENTE	$ 555.720	$ 477.920
234	879201	TOMOGRAFIA MULTICORTE DE COLUMNA HASTA 3 SEGMENTOS	$ 259.029	$ 222.765
235	879901	ANGIOTAC AORTA ABDOMINAL Y VASOS ILIACOS	$ 555.720	$ 477.920
236	879131	TOMOGRAFIA MULTICORTE DE SENOS PARANASALES O CARA	$ 190.008	$ 163.407
237	879901	TRIFASICO O DINAMICO DE HÍGADO	$ 382.058	$ 328.570
238	879911	RECONSTRUCCIÓN VIRTUAL	$ 211.659	$ 182.027
239	879410	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR CON CONTRASTE	$ 448.215	$ 385.465
240	879410	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR SIMPLE	$ 183.630	$ 157.922

241	871403	TOMOGRAFIA DE MEDIASTINO Y TRAQUEA	**$ 134.113**	$ 115.338
242	879391	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES CON CONTRASTE	$ 405.157	$ 348.436
243	879391	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES SIMPLE	$ 181.435	$ 156.035
244	879901	ANGIOTAC AORTA ABDOMINAL Y MIEMBROS INFERIORES	$ 555.720	$ 477.920
245	879901	ANGIOTAC DE ARTERIAS CEREBRALES	$ 555.720	$ 477.920
246	879901	ANGIOTAC CAROTIDEO	$ 555.720	$ 477.920
247	879162	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE LARINGE SIMPLE	**$ 132.383**	$ 113.850
248	879162	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE LARINGE CON CONTRASTE	$ 284.079	$ 244.308
249	879902	ANGIOTAC DE ARTERIAS CORONARIAS	$ 1.332.086	$ 1.145.594
250	879522	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES: ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL SIMPLE	**$ 130.556**	$ 112.279
251	879522	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES: ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL CON CONTRASTE	$ 172.132	$ 148.034
252	879150	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL) SIMPLE	$ 167.350	$ 143.921
253	879150	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL) CON CONTRASTE	$ 383.818	$ 330.084
254	879116	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS) CON CONTRASTE	$ 380.956	$ 327.623
255	879116	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS) SIMPLE	$ 146.789	$ 126.239
256	879112	TOMOGRAFIA MULTICORTE DE CRÁNEO CON CONTRASTE	$ 344.048	$ 295.882
257	879460	TOMOGRAFIA MULTICORTE DE PELVIS CON CONTRASTE	$ 418.281	$ 359.722
258	879460	TOMOGRAFIA MULTICORTE DE PELVIS SIMPLE	**$ 290.714**	$ 250.015
259	879431	UROGRAFIA CON TOMOGRAFIA COMPUTADA	$ 764.115	$ 657.139
260	879420	TOMOGRAFIA MULTICORTE DE ABDOMEN Y PELVIS CON CONTRASTE	$ 463.551	$ 398.654
261	879420	TOMOGRAFIA MULTICORTE DE ABDOMEN Y PELVIS SIMPLE	**$ 368.509**	$ 316.918
262	879420	TOMOGRAFIA MULTICORTE DE ABDOMEN TOTAL CON CONTRASTE	$ 463.551	$ 398.654
263	879420	TOMOGRAFIA MULTICORTE DE ABDOMEN TOTAL SIMPLE	**$ 368.509**	$ 316.918
264	879901	TRIFASICO O DINAMICO DE PANCREAS	$ 382.058	$ 328.570
265	879901	ANGIOTAC AORTA Y RENAL	$ 555.720	$ 477.920

266	879111	TOMOGRAFIA MULTICORTE DE CRÁNEO SIMPLE	**$ 250.807**	$ 215.695
267	879901	ANGIOTAC DE MIEMBROS SUPERIORES	$ 752.538	$ 647.183
268	879161	TOMOGRAFIA MULTICORTE DE CUELLO Y TEJIDOS BLANDOS CON CONTRASTE	$ 443.025	$ 381.002
269	879161	TOMOGRAFIA MULTICORTE DE CUELLO Y TEJIDOS BLANDOS SIMPLE	**$ 333.236**	$ 286.583
270	879901	ANGIOTAC DE CARÓTIDAS COMUNES Y CEREBRALES	$ 555.720	$ 477.920
271	879205	TOMOGRAFÍA MULTICORTE DE COMPLEMENTOS (SEGMENTOS ADICIONAL)	**$ 116.454**	$ 100.151
272	879132	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE RINOFARINGE (CORTES AXIALES Y CORONALES) SIMPLE	$ 151.909	$ 130.642
273	879132	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE RINOFARINGE (CORTES AXIALES Y CORONALES) CON CONTRASTE	$ 374.504	$ 322.074
274	879121	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ORBITAS	**$ 260.931**	$ 224.401
275	879523	TOMOGRAFIA MULTICORTE DE ES DE RÓTULA	$ 192.107	$ 165.213
276	879302	ANGIOTAC DE CORAZON Y GRANDES VASOS (MAPEO)	$ 1.332.086	$ 1.145.594
277	879122	TOMOGRAFIA MULTICORTE DE OÍDO, PEÑASCO CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	**$ 265.303**	$ 228.161
278	879113	TOMOGRAFIA MULTICORTE DE CRÁNEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	$ 377.639	$ 324.770
279	879411	COLONOSCOPIA VIRTUAL	$ 1.039.652	$ 894.101
280	879122	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO ALTA RESULUCION	$ 211.378	$ 181.786
281	879901	ANGIOTAC DE ARTERIA SUB-CLAVIA Y RAMIFICACIONES	$ 555.720	$ 477.920
282	879901	ANGIOTAC DE VENA SUB-CLAVIA Y RAMIFICACIONES	$ 555.720	$ 477.920
283	879901	FLEBOTAC DE MIEMBROS INFERIORES	$ 1.472.607	$ 1.266.443
284	879901	FLEBOTAC DE MIEMBROS INFERIORES PROXIMAL	$ 1.472.607	$ 1.266.443
285	879901	FLEBOTAC DE MIEMBROS INFERIORES DISTAL	$ 1.472.607	$ 1.266.443
286	879522	TOMOGRAFIA MULTICORTE DE ANTE VERSIÓN FEMORAL Y TIBIAL	$ 155.611	$ 133.826
287	879421	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA CON CONTRASTE	$ 388.929	$ 334.479
288	879421	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA SIMPLE	**$ 139.170**	$ 119.687
289	879411	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE INTESTINO (ENTEROTAC) CON CONTRASTE	$ 555.720	$ 477.920
290	879411	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE INTESTINO (ENTEROTAC) SIMPLE	$ 359.657	$ 309.306
291	879410	TOMOGRAFIA MULTICORTE DE ABDOMEN SUPERIOR CON CONTRASTE	$ 439.651	$ 378.100
292	879410	TOMOGRAFIA MULTICORTE DE ABDOMEN SUPERIOR SIMPLE	**$ 327.437**	$ 281.596

293	879391	TOMOGRAFIA MULTICORTE DE TÓRAX MAS ABDOMEN SUPERIOR CON CONTRASTE	$ 463.552	$ 398.655
294	879391	TOMOGRAFIA MULTICORTE DE TORAX MAS ABDOMEN SUPERIOR SIMPLE	**$ 409.759**	$ 352.393
295	879901	CAVO GRAFÍA	$ 1.472.607	$ 1.266.443
296	879162	TOMOGRAFIA MULTICORTE DE LARINGE	**$ 288.497**	$ 248.108
297	879150	TOMOGRAFIA MULTICORTE DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR	**$ 264.807**	$ 227.735
298	879132	TOMOGRAFIA MULTICORTE DE FARINGE CON CONTRASTE	$ 361.641	$ 311.012
299	879132	TOMOGRAFIA MULTICORTE DE FARINGE SIMPLE	**$ 307.619**	$ 264.553
300	879116	TOMOGRAFIA MULTICORTE DE SILLA TURCA CON CONTRASTE	$ 364.227	$ 313.236
301	879116	TOMOGRAFIA MULTICORTE DE SILLA TURCA SIMPLE	**$ 290.224**	$ 249.593
302	879133	TAC MULTICORTE DE CARA CON 3D	$ 264.000	$ 227.040
303	876190	TOMOGRAFIA MULTICORTE ANGIOGRAFIA AORTA TORACICA Y GRANDES VASOS	$ 528.000	$ 454.080
304	877141	TOMOGRAFIA MULTICORTE ANGIOGRAFIA AORTA Y VASCULATURA ABDOMINAL	$ 528.000	$ 454.080
305	876130	TOMOGRAFIA MULTICORTE ANGIOGRAFIA ARTERIAS PULMONARES (TEP)	$ 528.000	$ 454.080
306	877122	TOMOGRAFIA MULTICORTE ANGIOGRAFIA ARTERIAS RENALES	$ 528.000	$ 454.080
307	874133	TOMOGRAFIA MULTICORTE ANGIOGRAFIA CEREBRAL	$ 528.000	$ 454.080
308	874111	TOMOGRAFIA MULTICORTE ANGIOGRAFIA DE CUELLO (CAROTIDAS)	$ 528.000	$ 454.080
309	878101	TOMOGRAFIA MULTICORTE ANGIOGRAFIA MIEMBRO SUPERIOR	$ 715.000	$ 614.900
310	878201	TOMOGRAFIA MULTICORTE ANGIOGRAFIA MIEMBROS INFERIORES	$ 715.000	$ 614.900
311	879420	ESPLENOPORTOGRAFÍA	$ 1.679.005	$ 1.443.945
312	879132	FARINGOLARINGOSCOPIA VIRTUAL	$ 479.015	$ 411.953
313	879901	TRIFASICO RENAL	$ 382.058	$ 328.570
314	879301	SCORE CALCIO CORONARIO	$ 1.029.359	$ 885.249
315	879902	ANGIOTAC DE PROTOCOLO TAVI (INCLUYE: ANGIOTAC CORONARIAS, ANGIOTAC AORTA TORACICA, ANGIOTAC DE AORTA ABBOMINAL Y MIEMBROS INFERIORES)	$ 4.870.833	$ 4.188.917
316	879421	TOMOGRAFIA MULTICORTE DE CADERA CON CONTRASTE	$ 382.058	$ 328.570
317	71002	BIOPSIA DE GLANDULA SUPRARENAL VIA PERCUTANEA	$ 547.225	$ 470.614
318	542402	BIOPSIA DE MASA INTRAABDO-MINAL VIA PERCUTANEA	$ 418.673	$ 360.059
319	601101	BIOPSIA CERRADA [PERCUTANEA] [CON AGUJA] DE PRÓSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL	$ 498.844	$ 429.006

320	413201	BIOPSIADE BAZO VIA PERCUTANEA	$ 521.031	$ 448.087
321	261001	BIOPSIA CERRADA DE GLANDULA O CONDUCTO SALIVAL (PUNCION O ASPIRACION CON AGUJA FINA O TRUCUT)	$ 451.030	$ 387.886
322	289101	BIOPSIA POR ASPIRACION CON AGUJA FINA DE AMIGDALAS Y ADENOIDES	$ 537.134	$ 461.936
323	501002	BIOPSIA CERRADA (PERCUTANEA (AGUJA) DE HIGADO)	$ 490.438	$ 421.777
324	552603	BIOPSIA DE RIÑON VIA PERCUTANEA	$ 559.596	$ 481.253
325	774002	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VIA PERCUTANEA	$ 700.139	$ 602.120
326	851101	BIOPSIA POR PUNCION CON AGUJA FINA DE MAMA	**$ 294.203**	$ 253.015
327	851102	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA TRU -CUT	**$ 474.752**	$ 408.287
328	774911	BIOPSIA DE VERTEBRA, VIA PERCUTANEA	$ 570.557	$ 490.680
329	341201	BIOPSIA DE ORGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO VIA PERCUTANEA	$ 490.455	$ 421.792
330	345401	BIOPSIA DE PLEURA PERCUTANEA	$ 444.850	$ 382.571
331	332601	BIOPSIA CERRADA DE PULMON VIA PERCUTANEA	$ 434.315	$ 373.511
332	61002	BIOPSIA DE GLÁNDULA TIROIDES VÍA PERCUTÁNEA	$ 429.793	$ 369.622
333	401102	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO PROFUNDO	$ 676.810	$ 582.057
334	874200	CISTERNOGRAFIA	$ 645.262	$ 554.926
335	879114	CISTERNOGRAFIA POR TOMOGRAFIA COMPUTADA	$ 791.153	$ 680.392
336	877602	COLANGIOGRAFIA POR TUBO O CATETER EN LA VIA BILIAR	**$ 447.997**	$ 385.278
337	874602	DACRIOCISTOGRAFIA BILATERAL	$ 1.807.271	$ 1.554.254
338	874601	DACRIOCISTOGRAFIA UNILATERAL	$ 981.068	$ 843.719
339	540011	DRENAJE DE COLECCION EN PARED ABDOMINAL VIA PERCUTANEA	**$ 1.098.975**	$ 945.119
340	540005	DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA PERCUTANEA	$ 655.919	$ 564.091
341	540008	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA PERCUTANEA	$ 655.918	$ 564.090
342	502102	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA PERCUTANEA	**$ 1.207.139**	$ 1.038.140
343	511702	BIOPSIA DE VESICULA BILIAR O VIAS BILIARES VIA PERCUTANEA	$ 501.218	$ 431.048
344	832102	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MUSCULOS, TENDON, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VIA PERCUTANEA	$ 454.786	$ 391.116
345	590500	DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCION EN AREA PERIRRENAL	$ 655.918	$ 564.090
346	559220	DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCION O QUISTE RENAL	**$ 1.207.236**	$ 1.038.223
347	524002	DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREATICO VIA PERCUTANEA	$ 655.918	$ 564.090
348	770932	DRENAJE PERCUTANEO EN COLUMNA VERTEBRAL	**$ 1.133.511**	$ 974.820

349	876902	GALACTOGRAFIA DE MULTIPLES CONDUCTOS	$ 1.171.495	$ 1.007.486
350	876901	GALACTOGRAFIA DE UN CONDUCTO	$ 950.416	$ 817.358
351	877901	HISTEROSALPINGOGRAFIA	$ 376.740	$ 323.997
352	881410	HISTEROSONOGRAFIA	$ 368.038	$ 316.513
353	389103	INSERCION DE CATETER CENTRAL POR VIA PERIFERICA	$ 404.835	$ 348.159
354	875510	MIELOGRAFIA CERVICAL	$ 1.325.588	$ 1.140.006
355	875530	MIELOGRAFIA LUMBAR	$ 792.324	$ 681.399
356	875520	MIELOGRAFIA TORACICA	$ 792.324	$ 681.399
357	875501	MIELOGRAFIA TOTAL DE COLUMNA	$ 1.664.364	$ 1.431.354
358	559300	REEMPLAZO DE CATERTER DE NEFROSTOMIA	**$ 1.012.856**	$ 871.057
359	550202	NEFROSTOMIA VIA PERCUTANEA	**$ 1.366.856**	$ 1.175.497
360	542801	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNOSTICA VIA PERCUTANEA	$ 231.902	$ 199.436
361	542802	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPEUTICA	$ 233.596	$ 200.893
362	877812	PIELOGRAFIA A TRAVES DE TUBO DE NEFROSTOMIA	$ 286.237	$ 246.164
363	877816	PIELOGRAFIA PERCUTANEA	$ 301.797	$ 259.546
364	877814	PIELOGRAFIA RETROGRADA A TRAVES DE CATETER DEJADO EN EL URETER O A TRAVES DE URETEROSTOMIA	**$ 270.543**	$ 232.667
365	877815	PIELOGRAFIA RETROGRADA O ANTEROGRADA	**$ 316.317**	$ 272.033
366	874700	SIALOGRAFIA (CUALQUIER GLANDULA) SOD	$ 873.359	$ 751.089
367	877401	FISTULOGRAFIA DE PARED ABDOMINAL	$ 176.488	$ 151.780
368	877402	FISTULOGRAFIA EN REGION PERINEAL	$ 172.771	$ 148.584
369	877403	FISTULOGRAFIA EN REGION PERIANAL	$ 172.771	$ 148.584
370	876500	FISTULOGRAFIA DE PARED TORACICA SOD	$ 352.404	$ 303.068
371	345002	TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA	$ 496.153	$ 426.692
372	345001	TORACENTESIS DIAGNOSTICA	$ 467.279	$ 401.860
373	877861	URETROCISTOGRAFIA	**$ 309.751**	$ 266.386
374	877862	URETROCISTOGRAFIA MICCIONAL	**$ 309.751**	$ 266.386
375	877863	URETROCISTOGRAFIA RETROGRADA	**$ 309.751**	$ 266.386
376	877871	URETROGRAFIA RETROGRADA	**$ 309.751**	$ 266.386
377	877802	UROGRAFIA INTRAVENOSA	$ 287.416	$ 247.178
378	877851	CISTOGRAFIA CON PROYECCIONES OBLICUAS	$ 208.977	$ 179.721
379	60101	DRENAJE DEL ÁREA TIROIDEA VÍA PERCUTÁNEA	**$ 487.183**	$ 418.978
380	61302	BIOPSIA DE GLÁNDULA PARATIROIDES VÍA PERCUTÁNEA	$ 451.030	$ 387.886
381	74102	DRENAJE DE GLANDULA SUPRARENAL VIA PERCUTANEA	**$ 641.190**	$ 551.424

382	345601	COLOCACION DE CATETER PLEURAL PERMANENTE	$ 1.440.899	$ 1.239.174
383	488101	DRENAJE DE COLECCIÓN RECTAL	$ 1.258.606	$ 1.082.402
384	521002	BIOPSIA DE PANCREAS VIA PERCUTANEA	$ 588.301	$ 505.939
385	540014	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA PERCUTANEA	$ 1.004.552	$ 863.915
386	542202	BIOPSIA DE DE PARED ABDOMINAL VIA PERCUTANEA	$ 486.623	$ 418.496
387	542303	BIOPSIA DE PERITONEO VIA PERCUTANEA	$ 482.321	$ 414.797
388	552608	BIOPSIA DE TEJIDOS PERIRENALES	$ 601.195	$ 517.028
389	652403	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO VIA PERCUTANEA	$ 655.918	$ 564.090
390	861104	DRENAJE DE COLECCIÓN PROFUNDA DE TEJIDOS BLANDOS	**$ 1.274.225**	$ 1.095.834
391	861102	DRENAJE DE COLECCIÓN PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	**$ 187.182**	$ 160.977
392	510002	COLECISTOMIA VIA PERCUTANEA	$ 540.497	$ 464.828
393	851301	LOCALIZACION DE LESION NO PALPABLE DE MAMA CON ARPON	$ 690.057	$ 593.450
394	389107	INSERCION DE CATETER PERMANENTE	$ 769.088	$ 661.416
395	549013	RETIRO DE OTRO CATETER PERITONEAL	$ 298.053	$ 256.326
396	621100	BIOPSIA CERRADA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE TESTICULO SOD	$ 486.623	$ 418.496
397	851301	LOCALIZACION DE NODULO PULMONAR	$ 1.115.957	$ 959.724
398	482600	BIOPSIA DE TEJIDO PERIRRECTAL SOD	$ 571.798	$ 491.747
399	877861	CISTOGRAFIA POR TAC (CISTOTAC)	$ 254.533	$ 218.899
400	881701	GUIA ECOGRAFICA PARA PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS	$ 71.259	$ 61.283
401	881702	ECOGRAFÍA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS CON MARCACIÓN	$ 71.259	$ 61.283
402	873501	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	**$ 90.600**	$ 77.916
403	879421	TOMOGRAFIA MULTICORTE DE CADERA SIMPLE	**$ 412.097**	$ 354.404
404	879990	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA COMO GUIA PROCEDIMIENTO	**$ 109.545**	$ 94.209
405	881390	ECOGRAFIA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUIA DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO O INTERVENCIONISTA	$ 71.259	$ 61.283
406	861101	DRENAJE DE COLE CCION SUPERFICIAL DE PIEL O TEJI DO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	$ 441.528	$ 379.715
407	871181	MOVILIDAD DIAFRAGMÁTICA POR FLÚOROSCOPIA PULMONAR	$ 70.002	$ 60.202
408	998702	SOPORTE DE SEDACIÓN PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO	**$ 617.568**	$ 531.109
409		MEDIO DE CONTRASTE	$ 256.170	$ 220.307

➢ CRITERIOS DE VERIFICACION FINANCIEROS

El oferente deberá presentar los Estados Financieros los cuales deberán corresponder a fecha de corte 31 de diciembre del año 2023

BALANCE GENERAL	El proponente deberá anexar Balance General en pesos colombianos con corte a 31 de diciembre del 2023 clasificado en el corto y largo plazo y el Estado de Resultados	Presenta Balance General y estado de Resultados Integrales **CUMPLE**
DICTAMEN DE LOS ESTADOS FINANCIEROS	El Oferente que por ley esté obligado a tener Revisor Fiscal, debe presentar dictamen de los Estados Financieros.	Presenta Dictamen de Revisor fiscal y esta se encuentra registrada en Cámara de Comercio de Pereira **CUMPLE**
NOTAS A LOS ESTADOS FINANCIEROS DEL BALANCE GENERAL	Notas a los Estados Financieros del Balance General a diciembre del año 2023	Documento firmado por el representante legal y el Contador con corte a 31/12/2023 **CUMPLE**
CERTIFICADO VIGENTE DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS	El oferente deberá presentar dentro de su propuesta, certificado de antecedentes disciplinarios tanto del contador que certifica los estados financieros, como del revisor fiscal, cuando esté obligado a tenerlo, expedido por la Junta Central de Contadores con fecha no superior a noventa (90) días calendario contados a partir de la fecha de cierre del presente proceso	Presenta certificaciones de la Junta Central de Contadores del Contador y Revisor Fiscal. **CUMPLE**

INDICADORES DE CAPACIDAD FINANCIERA	CUMPLE	
	SI	NO
Índice de liquidez: (Activo corriente/Pasivo corriente) determina la capacidad que tiene un proponente para cumplir con sus obligaciones de corto plazo. El índice de liquidez del oferente para la presente contratación, se establece como la relación entre los activos corrientes sobre el pasivo corriente cuyo resultado deberá ser igual o superior a **2,1.**	X	
Índice de Endeudamiento: (Pasivo total/Activo total * 100) mide en qué grado y de qué forma participan los acreedores dentro del financiamiento de la empresa. El índice de endeudamiento para el presente proceso de contratación debe ser inferior o igual a **70%.**	X	
Razón de Cobertura de Intereses: (Utilidad operacional/Gastos de intereses) capacidad de una empresa para cubrir sus cargos por intereses. La razón de cobertura de intereses para el presente proceso de contratación debe ser igual o superior a 1,2.	X	
INDICADORES DE CAPACIDAD ORGANIZACIONAL		
Rentabilidad del activo: (Utilidad operacional/Activo total *100) calcula los beneficios y utilidades generadas por los activos de la empresa. La rentabilidad del activo para el presente proceso de contratación debe ser igual o superior **2%.**	X	
Rentabilidad del patrimonio: (Utilidad operacional/Patrimonio *100) rendimiento que obtienen los propietarios de la empresa, respecto de su inversión representada en el patrimonio. La rentabilidad del patrimonio para el presente proceso de contratación debe ser superior o igual a **7,7%.**	X	

➢ CERTIFICACIÓN BANCARIA

El oferente deberá anexar certificación de la entidad bancaria respectiva en la cual se indique nombre del titular, número de cuenta, sucursal y tipo de cuenta (corriente o ahorro), con el fin de estipularla dentro del contrato que se suscriba en desarrollo del presente proceso, para realizar allí las consignaciones resultantes de los pagos del contrato. El oferente deberá presentar Certificación bancaria no mayor a 30 días de expedición.

OFERENTE	TITULAR DE LA CUENTA	CERTIFICACIÓN BANCARIA	TIPO DE CUENTA	PRODUCTO	FECHA DE EXPEDICIÓN
RADIOLOGOS ASOCIADOS S.A.S	RADIOLOGOS ASOCIADOS S.A.S	DAVIVIENDA	CUENTA CORRIENTE	127369999983	02/04/2025 **CUMPLE**

IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA.	El oferente nacional indicará su identificación tributaria e información sobre el régimen de impuestos al que pertenece, para lo cual aportará con la Oferta copia del Registro Único Tributario RUT; **con fecha de impresión vigencia 2025.**	**NO CUMPLE**
FORMATO INFORMACIÓN DE TERCEROS	El oferente deberá diligenciar el formato datos Información Terceros descrito en el ANEXO No 4.	**NO CUMPLE**
BENEFICIARIO CUENTA	El oferente deberá diligenciar el formato datos básicos beneficiario cuenta descrita en el **FORMULARIO No 2**	**NO CUMPLE**
SOSTENIBILIDAD DE PRECIOS	El oferente deberá diligenciar y anexar a su propuesta el **Formulario N°11** SOSTENIBILIDAD DE PRECIOS	**NO CUMPLE**

NOTA 01 IDENTIFICACION TRIBUTARIA: El oferente presenta copia del Registro Único Tributario RUT, con fecha de impresión de la vigencia 2025, pero el mismo se encuentra incompleto puesto que solo se adjunta la hoja 1.

NOTA 02 Los formatos **INFORMACIÓN DE TERCEROS,** se encuentra adjunto, sin embargo, la dirección registrada no concuerda **con** la información suministrada en la Cámara de Comercio de Pereira.

NOTA 03 DATOS BÁSICOS BENEFICIARIO: En la información registrada en el presente formulario, al oferente le falta registrar la entidad Financiara a la que pertenece la cuenta bancaria, adicional la dirección registrada en no concuerda **con** la información suministrada en la Cámara de Comercio de Pereira.

NOTA 04 SOSTENIBILIDAD DE PRECIOS: se encuentra adjunto, sin embargo, la dirección registrada no concuerda **con** la información suministrada en la Cámara de Comercio de Pereira.

CONSIDERACIONES FINALES:

De acuerdo a la información que antecede, el oferente **RADIOLOGOS ASOCIADOS S. A. S.** identificada con **NIT 891.409.390-8, NO CUMPLE** con la totalidad de requerimientos de orden Económico estipulado en la invitación del proceso **PN RASES N°3 SA MC PSS 005 2025.**

Atentamente,

PS_13. MARLE LUCENY CORTES QUIÑONES
Tesorera Regional de Aseguramiento en Salud No3 (E)
Evaluador Económico

Fecha de elaboración: 28-04-2025
Ubicación: **C:\Users\marle.cortes\Documents\REGIONAL 3- 2025\EVALUACIONES ECONOMICAS**
Calle 94 Avenida Villa Olímpica Frente a Expofuturo
Teléfono: 606 3402442 ext.8312
marie.cortes@correo.policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA