MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICIA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD SUCRE

No. GS-2025- 071516 / DESUC - JEFAT – 20.1

Soledad, 01 de julio de 2025

Señor patrullera.
TATIANA DEL CARMEN TUIRAN QUIROZ
Estructurado eco imágenes diagnostica
Avenida Argelia
Ciudad.

Asunto: Respuesta a comunicación oficial No. GS-2025-070092-DESUC

En atención al oficio de asunto, de manera atenta y respetuosa me permito remitir a la señora patrullera, el resultado del análisis del sector con cifras financieras de acuerdo a lo establecido en el decreto 1510 de 2013 y el Manual para determinar y verificar los requisitos habilitantes en los procesos de contratación M-DVRHPC-05 y teniendo en cuenta la información suministrada por cada una de los oferentes para el proceso que se adelanta de **"IMAGENOLOGIA",** esto para tener en cuenta y anexar al estudio previo, así:

1. Consideraciones.

- Normativas:
  - **a.** Decreto 1082 del 26 de mayo de 2015 **"por medio del cual se expide el decreto único reglamentario del sector administrativo de planeación nacional"**, artículos 2.2.1.1.1.6.1 y 2.2.1.1.1.53 numerales 3 y 4.
  - **b.** Guía para la elaboración de Estudios del Sector versión G-EES-02.
  - **c.** Manual para determinar y verificar los requisitos habilitantes en los procesos de contratación versión M-DVRHPC-05.

- La información financiera que se tomará para el presente análisis del sector será con base en las cifras **2024,** de los Estados Financieros entregados por los oferentes.

- Es de anotar que de acuerdo a lo indicado en la introducción de la Guía para la elaboración de Estudios del Sector versión G-EES-02 se indica en la parte introductoria que ***"El resultado del análisis debe plasmarse en los estudios y documentos previos del Proceso de Contratación."*** (resaltado y subrayado fuera de texto).

2. **Elaboración de Estudios**:
El señor Patrullera TATIANA SWL CARMEN TUIRAN QUIROZ funcionario del Unidad Prestadora de Salud Sucre.

3. **Metodología Indicadores de Orden Financiero (Índice de liquidez, Cobertura de Intereses) y de Orden Organizacional (Rentabilidad del Patrimonio, Rentabilidad del activo).**

La metodología utilizada está sustentada en lo dispuesto y establecido en los manuales y guías elaborados por la Agencia Nacional de Contratación Pública, Colombia Compra Eficiente; partiendo de la obligatoriedad de tener en cuenta los 5 indicadores de orden financiero y organizacional, se tomó información financiera de 6 empresas del sector, ubicados en la ciudad de Barranquilla las cuales pertenecen al sector de alta complejidad requeridos, mediante la aplicación de cinco medidas o promedios estadísticos así:

a. **Media Aritmética**: para la cual se tuvo en cuenta las 5 empresas y se aplicó el promedio ponderado en forma directa.
b. **Media podada**: para la aplicación de esta medida no se tuvieron en cuenta los datos atípicos de cada extremo, es decir el más bajo y el más alto, razón por la cual se tuvo en cuenta 5 empresas por cada indicador, para obtener un resultado objetivo, equilibrado y lineal.
c. **Mediana**: se aplica en forma directa y corresponde a la posición central de cada indicador dentro de las 6 empresas de la muestra poblacional.
d. **Mínimo:** promedia el valor del indicador de los 5 oferentes asignando el límite inferior.
e. **Máximo:** promedia el valor del indicador de los 5 oferentes asignando el límite superior.
f. **Promedio Ponderado:** este se aplica ponderando las anteriores medidas estadísticas por cada uno de los indicadores.

4. **Metodología Indicador de orden Financiero Razón de endeudamiento.**

Partiendo del resultado obtenido del valor absoluto para cada empresa según metodología anterior se procede a realizar un análisis individual por empresa mediante la aplicación del grafico de tallos y hojas de la última vigencia (2024). Para en forma posterior aplicar medidas estadísticas como lo son el promedio ponderado, la mediana, la desviación estándar, la media podada.

Finalmente, la asignación de los límites para cada requisito habilitante de orden financiero y organizacional se toma del valor arrojado por la medida estadística del **Mínimo** (Índice de Liquidez, Cobertura de Intereses, Rentabilidad del Patrimonio y Rentabilidad del Activo) y para la Razón de Endeudamiento se asigna el resultado de aplicar el gráfico **TALLO-HOJAS.**

5. **Resultado del Análisis.**

a. Análisis para cada Indicador por oferente excepto Razón de Endeudamiento:

Cantidad Proponentes	Indices Capacidad Financiera		Indices Capacidad Organizacional	
	INDICE DE LIQUIDEZ	RAZON DE COBERTURA DE INTERESES	RENTABILIDAD DE PATRIMONIO	RENTABILIDAD DEL ACTIVO
1	1,5397	357,2908	0,1780	0,0938
2	3,1676	INDETERMINADO	0,2124	0,1446
3	1,1757	336,6562	0,1147	0,0673
4	1,0361	20,6346	1,0249	0,3099
5	2,6302	INDETERMINADO	0,1140	0,0793
6	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000
7	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000
8	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000
9	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000
10	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000
a. Media Aritmética	1,9098	238,1939	0,3288	0,0695
b. Media Podada	1,7818	0,0000	0,1681	0,0481
c. Mediana	1,5397	336,6562	0,1780	0,0866
d. Mínimo	1,0361	20,6346	0,1140	0,0673
e. Máximo	3,1676	357,2908	1,0249	0,3099
f. Promedio Ponderado	6,9009	666,9429	0,9938	0,3334

b. Análisis de la Razón de Endeudamiento:

Muestra Poblacional	Tallo	Hojas	Bajo, medio y alto nivel de endeudamiento	Mayoria de oferentes están en este rango	Promedio de los 10 muestra poblacional	Mediana	Desviacion estandar	Media podada 2 items de 10	Desviacion estandar de la media podada	Razon de endeudamiento por encima o debajo de la media podada frente a la desviacion estandar	Valor Ideal o Limite fijado al indicador
30,39%	0	2	0Y 30								
31,92%	1	2									
41,38%	2	1									
47,30%	3										
69,76%	4		30 Y 76	20 Y 50	0,22075	41,4%	14,2%	38%	14%	ENTRE (38-14)= 52 Y (38+14+14)= 66	70%

c. Consolidado de los 5 indicadores de orden Financiero y Organizacional:

LIMITES DE ORDEN FINANCIERO Y ORGANIZACIONAL				
INDICE DE LIQUIDEZ	RAZON COBERTURA DE INTERESES	RENTABILIDAD DEL PATRIMONIO	RENTABILIDAD DEL ACTIVO	INDICE DE ENDEUDAMIENTO
>=1	>=10	>=0,10	>=0,06	<=70%

6. Conclusiones y Notas.

De todo lo anterior se concluye que los límites fijados a cada indicador son el resultado no solo de la aplicación de fórmulas financieras y estadísticas, sino que también respaldan los dos objetivos principales del Decreto 1082 de 2015, garantizar la pluralidad de oferentes y minimizar el riesgo para la Entidad.

Nota aclaratoria:

Es de aclarar que se utilizan cifras hasta la vigencia 2024.

Atentamente,

Subintendente **ADANIES ALFONSO CORREA HERNANDEZ**
Estructuradora Financiera

Elaboró: SI. ADANIES CORREA HERNANDEZ
Estructuradora Financiera.

Fecha de elaboración: 01/07/2025
Ubicación: Carpeta Sandra/Evaluaciones
Avenida Argelia
Teléfono 3145636342
desuc.upres@policia.gov.co

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD
'REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NUMERO 8

GS-2025-069687-DESUC
Soledad, 26 de Junio de 2025

Señores:
PRESTADORES DE SERVICIOS
Sincelejo – Sucre

Asunto: Solicitud Cotización para Estudio de Mercado.

Por medio de la presente y con miras a adelantar un proceso para contratar la prestación de los servicios para *contratar en la ciudad de Sincelejo, con el fin de satisfacer las necesidades de los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional de la Regional de Aseguramiento en Salud Número 8*", se permite solicitar cotización en los siguientes términos:

OBJETO	**LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADOS EN RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS CONVENCIONALES, ESPECIALIZADAS Y OTROS SERVICIOS OFERTADOS EN EL PORTAFOLIO DE SERVICIOS DIRIGIDA A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD SUCRE - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8.**
PLAZO PARA PRESENTAR COTIZACIÓN	El plazo para presentar la cotización será hasta el día 17/05/2025
validez de la cotización	la cotización debe ser por un término de 90 días.
ADVERTENCIA	Indicación de que la cotización solicitada servirá de base para la elaboración de un estudio de mercado y, por tanto, no constituye en sí misma una oferta y consecuentemente no obliga a las partes.

SOLICITUD DE COTIZACIÓN PRECIOS CUPS

NRO.	CUPS	DESCRIPCIÓN SERVICIOS	MANUAL TARIFARIO (ISS O SOAT)	VALOR EN PESOS DE ACUERDO A LA TARIFA OFRECIDA
1	870001	RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO SIMPLE		
2	870003	RADIOGRAFÍA DE BASE DE CRÁNEO		
3	870004	RADIOGRAFÍA DE SILLA TURCA		
4	870005	RADIOGRAFÍA DE MASTOIDES COMPARATIVAS		
5	870006	RADIOGRAFÍA DE PEÑASCOS		
6	870007	RADIOGRAFÍA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO		

7	870101	RADIOGRAFÍA DE CARA (PERFILOGRAMA)		
8	870104	RADIOGRAFÍA DE MALAR		
9	870105	RADIOGRAFÍA DE ARCO CIGOMATICO		
10	870107	RADIOGRAFÍA DE HUESOS NASALES		
11	870108	RADIOGRAFÍA DE SENOS PARANASALES		
12	870112	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR SUPERIOR		
13	870113	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR INFERIOR		
14	870131	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMAXILAR [ATM]		
15	870601	RADIOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO		
16	870602	RADIOGRAFÍA DE CAVUM FARÍNGEO		
17	870603	RADIOGRAFÍA DE FARINGE [FARINGOGRAFÍA]		
18	871010	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL		
19	871019	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA UNIÓN CERVICO DORSAL		
20	871020	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA TORÁCICA		
21	871030	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA DORSOLUMBAR		
22	871040	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBOSACRA		
23	871050	RADIOGRAFÍA DE SACRO CÓCCIX		
24	871091	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS		
25	871111	RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL		
26	871112	RADIOGRAFÍA DE ESTERNÓN		
27	871121	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)		
28	871129	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES		
29	871320	RADIOGRAFÍA DE ESÓFAGO (NO INCLUYE MEDIO DE CONTRASTE)		
30	872002	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE		
31	872011	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)		
32	872101	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CONVENCIONAL		
33	872102	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE		
34	872104	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA		
35	872105	RADIOGRAFÍA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE		
36	872121	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO)		
37	872122	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE		
38	873004	RADIOGRAFÍA PARA DETECTAR EDAD ÓSEA [CARPOGRAMA]		

39	873111	RADIOGRAFÍA DE OMOPLATO		
40	873112	RADIOGRAFÍA DE CLAVÍCULA		
41	873121	RADIOGRAFÍA DE HÚMERO		
42	873122	RADIOGRAFÍA DE ANTEBRAZO		
43	873123	RADIOGRAFÍAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES		
44	873202	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS		
45	873204	RADIOGRAFÍA DE HOMBRO		
46	873205	RADIOGRAFÍA DE CODO		
47	873206	RADIOGRAFÍA DE PUÑO O MUÑECA		
48	873210	RADIOGRAFÍA DE MANO		
49	873302	RADIOGRAFÍA PARA MEDICIÓN DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRÍA]		
50	873303	RADIOGRAFÍA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)		
51	873304	RADIOGRAFÍA AXIAL DE SESAMOIDEOS Y CABEZAS DE LOS METATARSIANOS		
52	873312	RADIOGRAFÍA DE FÉMUR (AP, LATERAL)		
53	873313	RADIOGRAFÍA DE PIERNA (AP, LATERAL)		
54	873333	RADIOGRAFÍA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)		
55	873335	RADIOGRAFÍA DE CALCÁNEO (AXIAL Y LATERAL)		
56	873340	RADIOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR (AP, LATERAL)		
57	873411	RADIOGRAFÍA DE CADERA O ARTICULACIÓN COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)		
58	873412	RADIOGRAFÍA DE CADERA COMPARATIVA		
59	873420	RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP, LATERAL)		
60	873422	RADIOGRAFÍA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICIÓN VERTICAL (ÚNICAMENTE VISTA ANTERPOSTERIOR)		
61	873423	RADIOGRAFÍA TANGENCIAL O AXIAL DE RÓTULA		
62	873431	RADIOGRAFÍA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA)		
63	873443	RADIOGRAFÍAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES		
64	873444	RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)		
65	876801	MAMOGRAFÍA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRÚRGICA		
66	876802	MAMOGRAFÍA BILATERAL		
67	877401	FISTULOGRAFIA EN PARED ABDOMINAL (al valor de la región agregar) VALOR NO INCLUYE MEDIO DE CONTRASTE)		
68	877402	FISTULOGRAFIA EN REGION PERINEAL(al valor de la región agregar) (VALOR NO INCLUYE MEDIO DE CONTRASTE)		

69	877403	FISTULOGRAFIA EN REGION PERIANAL(al valor de la región agregar) (VALOR NO INCLUYE MEDIO DE CONTRASTE)		
70	877861	CISTOURETROGRAFIA (VALOR NO INCLUYE MEDIO DE CONTRASTE)		
71	877862	URETROCISTOGRAFIA MICCIONAL (VALOR NO INCLUYE MEDIO DE CONTRASTE)		
72	877863	URETROCISTOGRAFIA RETROGRADA (VALOR NO INCLUYE MEDIO DE CONTRASTE)		
73	877802	UROGRAFÍA INTRAVENOSA		
74	877871	URETROGRAFIA RETROGRADA		
75	877901	HISTEROSALPINGOGRAFIA		
76	877980	CAVERNOGRAFIA Y CAVERNOMETRIA		
77	881118	ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANÁLISIS DOPPLER		
78	881130	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA		
79	881131	ECOGRAFÍA DE GLÁNDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS		
80	881132	ECOGRAFÍA DE CUELLO		
81	881211	ECOGRAFÍA DE TÓRAX (PERICARDIO O PLEURA)		
82	881212	ECOGRAFÍA DE OTROS SITIOS TORÁCICOS		
83	881313	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN (PÍLORO)		
84	881332	ECOGRAFÍA DE VÍAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PRÓSTATA TRANSABDOMINAL)		
85	881362	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANÁLISIS DOPPLER (		
86	881501	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSABDOMINAL		
87	881502	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSRECTAL		
88	881521	ECOGRAFÍA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS		
89	881610	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE HOMBRO		
90	881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO		
91	881612	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)		
92	881613	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO		
93	881620	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE RODILLA		
94	881621	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO		
95	881622	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE		
96	881630	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE CADERA		
97	881640	ECOGRAFÍA DE CALCÁNEO		
98	882106	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS TEMPORALES		
99	882112	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO		
100	882132	ECOGRAFÍA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFÉRICOS DEL CUELLO		
101	882203	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PÉLVICOS		
102	882212	ECOGRAFÍA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL		

103	882222	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES		
104	882232	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTÉRICAS		
105	882242	ECOGRAFÍA DOPPLER DE TRONCO CELÍACO		
106	882252	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VENA CAVA		
107	882262	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS ILÍACAS		
108	882272	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL PENE		
109	882282	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES		
110	882292	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS ABDOMINALES		
111	882294	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS PÉLVICAS		
112	882296	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN HIPERTENSIÓN PORTAL		
113	882298	ECOGRAFÍA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA		
114	882307	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES (dos miembros)		
115	882308	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES (dos miembros)		
116	882309	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES(dos miembros)		
117	882316	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR(un miembro)		
118	882317	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES(dos miembros)		
119	882318	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR(un miembro)		
120	871060	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL		
121	871061	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE COLUMNA (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X		
122	871062	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE COLUMNA (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)		
123	871070	RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL		
124	873305	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 36" (ADULTOS		
125	873306	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)		
126	886012	OSTEODENSITOMETRIA ÓSEA POR ABSORCIÓN DUAL DE RX		
127	881151	ECOGRAFÍA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO)		
128	881436	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL		
129	881437	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO		
130	882103	ECOGRAFÍA DOPPLER TRANSCRANEAL		
131	881401	ULTRASONOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSVAGINAL		

132	881402	ULTRASONOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSABDOMINAL		
133	881403	ULTRASONOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL (TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS)		
134	881431	ULTRASONOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSABDOMINAL		
135	881432	ULTRASONOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSVAGINAL		
136	881434	ULTRASONOGRAFÍA OBSTÉTRICA CON PERFIL BIOFÍSICO		
137	881435	ULTRASONOGRAFÍA OBSTÉTRICA CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA Y FETAL		
138	881436	ECOGRAFÍA CONTRANSLUCENCIA NUCAL		
139	881437	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA DETALLE ANATÓMICO O DE III NIVEL 18-24 SEMANAS		
140	882298	DOPPLER OBSTÉTRICO CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA		
141	881360	ECOGRAFÍA PÉLVICA CON ANÁLISIS DOPLER		
142	881112	ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MÁS		
143	881141	ULTRASONOGRAFÍA DIAGNOSTICA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS		
144	881201	ULTRASONOGRAFÍA DIAGNOSTICA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS		
145	881301	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS		
146	881302	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL (HÍGADO, PÁNCREAS, VESÍCULA, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS)		
147	881305	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN SUPERIOR (HÍGADO, PÁNCREAS, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS)		
148	881306	ECOGRAFÍA DE HÍGADO, PÁNCREAS, VÍA BILIAR Y VESÍCULA		
149	881510	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS		
150	881511	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON ANÁLISIS DOPPLER		
151	881601	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS		
152	881602	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS		
153	883101	RESONANCIA NUCLEAR MAGNÉTICA DE CEREBRO		
154	883102	RESONANCIA NUCLEAR MAGNÉTICA DE BASE DE CRANEO-SILLA TURCA		
155	883103	RESONANCIA NUCLEAR MAGNÉTICA DE ORBITAS		

156	883105	RESONANCIA NUCLEAR MAGNÉTICA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR		
157	883107	RESONANCIA MAGNETICA PARA EVALUACION DINAMICA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDIO		
158	883108	RESONANCIA NUCLEAR MAGNÉTICA DE PARES CRANEANOS		
159	883109	RESONANCIA MAGNETICA DE OIDO		
160	883110	RESONANCIA DE SENOS PARANASALES- CARA		
161	883111	RESONANCIA MAGNETICA DE CUELLO		
162	883210	RESONANCIA NUCLEAR MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE		
163	883211	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE		
164	883220	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA TORÁCICA SIMPLE		
165	883221	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA TORÁCICA CON CONTRASTE		
166	883230	RESONANCIA NUCLEAR MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE		
167	883231	RESONANCIA NUCLEAR MAGNÉTICA DE COLUMNA *LUMBAR CON CONTRASTE*		
168	883232	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROILIACA SIMPLE		
169	883233	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROILIACA CONTRASTADO		
170	883234	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGENA SIMPLE		
171	883235	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA CON CONTRASTE		
172	883301	RESONANCIA MAGNETICA DE TORAX		
173	883341	ANGIORRESONANCIA DE TORAX (SIN INCLUIR CORAZÓN)		
174	883351	RESONANCIA MAGNETICA DE MAMA		
175	883401	RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN		
176	883430	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VIAS BILIARES		
177	883434	COLANGIORESONANCIA		
178	883435	RESONANCIA MAGNETICA DE VIAS URINARIAS (URORRESONANCIA)		
179	883436	RESONANCIA MAGNETIC DE INTESTINO (ENTERORESONANCIA)		
180	883440	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE PELVIS		
181	883442	RESONANCIA MAGNETICA OBSTETRICA		
182	883443	RESONANCIA MAGNETICA DE PLACENTA		
183	883511	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO SUPERIOR, SIN INCLUIR ARTICULACIONES		
184	883512	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECÍFICO)		
185	883521	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES		

186	883522	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECÍFICO)		
187	883545	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES COMPARATIVA		
188	883560	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE PLEJO BRAQUIAL		
189	883701	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE MEDULA OSEA [ESTUDIO DE SUPLENCIAVASCULAR]		
190	883904	RESONANCIA MAGNETICA DE PERFUSION		
191	883905	ESPECTROSCOPIA		
192	883909	RESONANCIA NUCLEAR MAGNÉTICA CON ANGIOGRAFIA		
193	879111	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE		
194	879112	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO CON CONTRASTE		
195	879113	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE Y CON CONTRASTE		
196	879116	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPÓFISIS)		
197	879121	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ÓRBITAS		
198	879122	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO		
199	879131	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA		
200	879132	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE RINOFARINGE		
201	879150	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)		
202	879161	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CUELLO		
203	879162	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE LARÍNGE		
204	879201	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)		
205	879205	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFÍA (CADA SEGMENTO)		
206	879301	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX		
207	879391	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX EXTENDIDO AL *ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES*		
208	879410	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR		
209	879420	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)		
210	879421	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CADERA		
211	879460	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE PELVIS		
212	879510	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES		
213	879520	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES		

214	879522	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSION FEMORAL O TORSIÓN TIBIAL)		
215	879523	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE RÓTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES)		
216	879910	TOMOGRAFÍA COMPUTADA EN RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL		
217	879990	TOMOGRAFÍA COMPUTADA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS		
218	879302	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CORAZÓN Y GRANDES VASOS POR		
219	879430	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VÍAS URINARIAS [UROTC]		
220	879431	UROGRAFÍA CON TOMOGRAFÍA		
221	879701	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VASOS		
222	881438	ECOCARDIOGRAFÍA FETAL		
223	881439	NEUROSONOGRAFÍA FETAL		
224	883913	DIFUSIÓN POR RESONANCIA MAGNÉTICA		

Observaciones: Los servicios de TAC y RESONANCIAS podrán ser cobrado conforme a las tarifas establecidas en el manual ISS 2001 con su porcentaje adicional, Indicado el respectivo valor en pesos en el recuadro valor.

MEDIOS DE CONTRASTES			% DE DESCUENTO	VALOR SERVICIO
DESCRIPCIÓN		VALOR PRECIO ESTIMADO		
MEDIO DE CONTRASTE	BOLSA DE COLON			
	ULTRAVISIT			
	GADOLINIO			
	KIT INYECTOR CONTRASTE			
	DESCRIPCIÓN SERVICIOS	VALOR PRECIO ESTIMADO	% DE DESCUENTO	
SEDACIÓN POR ANESTESIOLOGÍA				

ÍTEM	CONDICIONES TÉCNICAS MÍNIMAS	CUMPLE	NO CUMPLE
1	**EXPERIENCIA DEL PROPONENTE** El oferente acreditará la experiencia a través de certificaciones debidamente suscritas por el representante legal de la entidad contratante (las cuales deben ser expedidas por terceros que hayan recibido tales servicios de contratos ejecutados) sobre contratos terminados con objetos igual o similar al del presente proceso y cuya sumatoria del valor total de las certificaciones sea igual o superior al 50 % del presupuesto oficial asignado al presente proceso. Dichas certificaciones deben contener como mínimo la siguiente información: nombre del contratante, objeto del contrato, número del contrato, valor del contrato, plazo, fechas de inicio y finalización, nombre del contratista (oferente), y recibido a satisfacción de todos los servicios o elementos contratados. Cuando se certifiquen Contratos realizados bajo la modalidad de Consorcio o Unión Temporal, para la verificación, se tomará el porcentaje de participación en la ejecución del contrato del oferente que haga parte del Consorcio o de la Unión Temporal, para lo cual deberá anexar a la propuesta el documento que acreditó la conformación del Consorcio o Unión Temporal, donde deberá constar el porcentaje de participación de cada uno de los integrantes para la ejecución del contrato. **NOTA 1**: En caso de que el oferente pretenda acreditar la experiencia con contratos celebrados con la Regional de Aseguramiento en salud No.8, este podrá aportar certificación firmada por oferente donde indique solamente el número de contrato celebrado, el año de celebración y el valor adjudicado, para lo cual la Regional de Aseguramiento en salud No.8, verificará la información según lo señalado en el **Decreto 019 de 2012.**		
2	**HABILITACIÓN**: El oferente deberá anexar a la oferta el Registro Especial Nacional del Ministerio de la Protección Social y deberá mantènerlo vigente durante la ejecución del contrato, en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 2.2.1.2.1.2.21 del Decreto 1082 del 26 de mayo de 2015. El oferente deberá anexar la habilitación de los siguientes servicios, de conformidad con la Resolución 3100 de 2019: • IMÁGENES DIAGNOSTICAS IONIZANTES • IMÁGENES DIAGNOSTICAS NO IONIZANTES • ANESTESIA Sujeto a verificación por el comité técnico, el SUPERVISOR del contrato está obligado a verificar durante la ejecución del contrato, que el contratista mantenga vigentes y habilitados los servicios en la jurisdicción donde presta el servicio. El Decreto 1011/2006, compilado en el Decreto 780 de 2016, establece las responsabilidades para contratar en estos términos: "*Para efectos de contratar la prestación de servicios de salud el contratante verificará que el prestador esté inscrito en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud. Si durante la ejecución del contrato se detecta el incumplimiento de las condiciones de habilitación, el contratante deberá informar a la Dirección Departamental o Distrital de Salud quien contará con un plazo de sesenta (60) días calendario para adoptar las medidas correspondientes*". En el evento en que no se pueda mantener la habilitación, la entidad departamental o distrital de salud lo informará al contratante, quien deberá abstenerse de prestar los servicios de salud con entidades no habilitadas.		
3	**CAPACIDAD OPERATIVA:** El oferente garantizara que cuenta con la infraestructura, equipos y recurso humano necesarios para cumplir con		

	el objeto de la presente contratación para la ciudad de Sincelejo. **(Diligenciar formulario capacidad operacional y administrativa).**		
4	El oferente deberá acreditar la idoneidad del recurso humano profesional en cada área de trabajo aportando la hoja de vida del siguiente personal: **profesional** — **Cantidad mínima requerida** Médico especialista en radiología e imágenes — 1 profesionales Médico especialista en anestesiología o profesional de la medicina certifica en sedación — 1 profesionales Técnico o tecnólogo en radiología e imagen — 1 profesionales auxiliar de enfermería — 1 profesionales Para el cumplimiento de lo anterior, debe aportar la inscripción en el RETHUS (la cual debe ser verificada por el evaluador técnico), debe diligenciar y aportar con la oferta el Anexo FORMATO DE IDONEIDAD RECURSO HUMANO por cada profesional. Los soportes mínimos que se verificaran de sus hojas de vida son: -Fotocopia del Título de educación profesional (pregrado), especialidad, subespecialista y / o su certificación de Homologación y/o Convalidación del título, si fue obtenido (a) en el exterior. NOTA: para el personal profesional, especialista o subespecialista según corresponda) -Fotocopia de la tarjeta profesional. -El personal debe estar registrado en el RETHUS, se verificará dicha información POR PARTE DEL EVALUADOR TÉCNICA.		
5	CERTIFICAR OPORTUNIDAD. El oferente deberá OFRECER oportunidad de atención para el servicio ofertado, así: • Realización de apoyo diagnósticos no mayor a seis (6) días hábiles después de apartar la consulta. • Entrega de los resultados de los apoyos diagnósticos rayos x y tomografías después de su realización entre 5 y 6 días hábiles. • Entrega de los resultados de los apoyos diagnósticos resonancias magnéticas después de su realización entre 8 y 9 días hábiles. • Entrega de los resultados de los apoyos diagnósticos ecografías después de su realización inmediato.		
6	INFORMAR EJECUCIÓN DEL CONTRATO: El oferente se compromete a presentar de manera mensual, la ejecución del contrato al supervisor e informar de manera inmediata cuando el contrato se haya ejecutado en los siguientes porcentajes: En un cincuenta por ciento (50%) En un setenta por ciento (70%) En noventa por ciento (90%) Esto con el fin de realizar los respectivos trámites administrativos tendientes a garantizar la prestación del servicio a contratar. La comunicación oficial deberá contener la siguiente información:		

	Valor ejecutado a la fecha que se haya pagado con información al porcentaje que corresponde	valor radicado pendiente de pago - con información al porcentaje que corresponde	Valor pendiente por radicar - con información al porcentaje que corresponde	Valor pendiente por ejecutar - con información al porcentaje que corresponde		
7	EJECUTADO EL 100% DEL PRESUPUESTO DEL CONTRATO NO CONTINUARA PRESTANDO LOS SERVICIOS OBJETOS DEL CONTRATO. El oferente se compromete con la regional de aseguramiento en salud n°8 – unidad prestadora de salud sucre, que una vez ejecutado el 100% del presupuesto del contrato NO CONTINUARA PRESTANDO LOS SERVICIOS OBJETO DEL CONTRATO. los servicios prestados por fuera del contrato que no cumpla con las anteriores condiciones, no son compromisos de la unidad prestadora de salud sucre, y estos serán asumidos por el contratista. Se deja claro que la administración en este caso el contratante no será responsable si el futuro contratista tiene una sobre ejecución del contrato por la demora en el proceso de radicación de factura; las cuales deben ser de manera mensual , conforme a la prestación de los servicios generados; por lo tanto el CONTRATISTA se obliga a mantener indemne a la POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD SUCRE, de cualquier reclamación proveniente por una eventual sobre ejecución.					
8	El OFERENTE 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"*.					
9	El OFERENTE deberá entregar junto con la propuesta el registro de la autoevaluación de los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST) del año inmediatamente anterior, realizado en aplicativo de la página del Sistema General de Riesgos Laborales del Ministerio del Trabajo, donde conste una calificación que se encuentre en una escala de valoración *"Aceptable"*, es decir un puntaje mayor a 85% (para el caso de consorcio o uniones temporales se deberá presentar el registro de la autoevaluación por cada empresa que conforma la unión temporal o consorcio). Así mismo, se deberá mantener la calificación y evidencias de la autoevaluación del SGSST a disposición, las cuales serán objeto de verificación durante la ejecución del contrato.					
10	El oferente deberá aportar diligenciado el formulario de compromiso SGSST firmado por el representante legal de la empresa, anexo al presente estudio previo.					
11	El oferente debe cumplir con los ATRIBUTOS DE CALIDAD enmarcados en el Decreto 1011 del 2006 relacionados con Oportunidad, Pertinencia, Accesibilidad, Continuidad y Seguridad en la atención de los pacientes, será objeto de verificación en visita técnica.					
12	La entidad se compromete a implementar los lineamientos dispuestos en el instructivo 008 de 2021 en cual establece atención prioritaria y preferencial en el acceso a los servicios de salud, de la población vulnerable perteneciente al subsistema de salud de la Policía Nacional.					
15	El oferente se compromete a mantener vigentes los permisos, licencias y títulos especiales exigidos por la ley y las autoridades administrativas o sanitarias para prestar servicios de salud del nivel de atención ofertado,					

	contrato durante la ejecución del mismo.		
18	El oferente deberá asignar un coordinador para la recepción de las ordenes, autorizaciones expedidas por la Unidad Prestadora de Salud Sucre, y agendamiento citas médicas, en horario de atención de 07:00 am a 06:00 pm de lunes a viernes con número telefónico disponible y garantizar la atención.		
20	**ADICION DE SERVICIOS:** En caso de requerirse uno o varios servicios y/o elementos que no se encuentren contratados y que guarden relación con el objeto contractual o que sean ordenados por fallo de tutela o CTC, las partes podrán mediante documento modificatorio incluirlos teniendo en cuenta lo siguiente: - El (la) supervisor (a) del contrato allegara a la oficina de contratos como mínimo 2 cotizaciones, con el fin de determinar el precio o valor más económico que se utilizara como referencia para la modificación. - Una vez determinado el menor valor cotizado, el (la) supervisor (a) solicitara mediante comunicación oficial a la entidad contratista la aceptación de la modificación, aplicando el descuento ofrecido por este en su oferta inicial. - Con la aceptación por parte del contratista, el (la) supervisor (a) solicitara al ordenador del gasto la modificación de inclusión de los servicios y/o elementos. NOTA: En caso tal, que él (la) supervisor (a) solicite las cotizaciones a las entidades que el considere y por alguna razón ajena a su voluntad, solo se allega una cotización, se tomara esta como referente, de lo cual se debe dejar constancia de las solicitudes realizadas.		
21	El contratista se compromete a permitir durante la ejecución del contrato, **AUDITORIAS MÉDICAS**, el acceso directo a la información relacionada con el estado de salud del paciente y la prestación de los servicios de salud, así mismo, permitirle el acceso a todos los demás documentos que requiera, de acuerdo con la ley, con el fin de realizar seguimiento y control al cumplimiento del objeto contractual, mediante valoraciones a la institución, previo de la documentación solicitada, verificando las condiciones locativas, recursos humano disponible para el desarrollo de las actividades, así como los programas desarrollados.		
23	El Oferente DEBE CUMPLIR con las normas de bioseguridad, manejo de desechos, asepsia y antisepsia, así como con la normatividad vigente para el manejo de desechos sólidos, desechos generados en la atención de salud, vertimientos líquidos de acuerdo a la normatividad establecida para tal efecto por el ministerio de salud y el ministerio del medio ambiente.		
	Los costos por atención de los **EVENTOS ADVERSOS**, generados durante la prestación de un servicio, correrán por cuenta del prestador cuando en el análisis se evidencie que son de responsabilidad del contratista, entendido el evento adverso como se estipula en la Resolución 4816 del 27 de noviembre de 2008 "*por la cual se reglamenta el Programa Nacional de Tecno vigilancia de Ministerio De La Protección Socia, así: "Daño no intencionado al paciente, que ocurre como consecuencia de la utilización de un dispositivo médico*". El responsable de Garantía de la Calidad en Salud en la regional programara visitas, mínimo una mensual, para verificar el cumplimiento del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad en Salud (Resolución 134 del 10 de mayo del 2021- articulo 20)		

La Regional De Aseguramiento En Salud Número 8, no exige ningún tipo de dinero previo al inicio, durante o después de un proceso contractual o durante la ejecución de los contratos, es por ello que se solicita 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 OFERENTE deberá Informar

de tal evento a las autoridades competentes para que se adopten las medidas necesarias teniendo en cuenta que el Código Penal Artículo 244. *Extorsión El que constriña a otro a hacer, tolerar u omitir alguna cosa, con el propósito de obtener provecho ilícito o cualquier utilidad ilícita o beneficio ilícito, para sí o para un tercero, incurrirá en prisión de ciento noventa y dos (192) a doscientos ochenta y ocho (288) meses y multa de ochocientos (800) a mil ochocientos (1.800) salarios mínimos legales mensuales vigentes.* En caso de presentarse alguna situación por favor comuníquese a la línea gratuita GAULA 165, para que sea atendido por un Investigador GAULA de la jurisdicción.

LUGAR DE ENTREGA DE LA COTIZACIÓN: A través de la plataforma SECOP II o en la **UNIDAD REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NÚMERO 8** Dirección avenida circunvalar 45 N-124 barrio urbanización el parque el centro Oficina Jefatura de contratos o a los correos electrónicos disan.rases8-gco@policia.gov.co, desuc.upres@policia.gov.co.

Capitán MIGUEL ÁNGEL MENDOZA TUÑON
Jefe de unidad prestadora de salud Sucre

Reviso: PT Julio Manuel Florez Diaz
Analista de Contratos Upres Sucre

Reviso: CPS. Henry Javie cury rivero
analista de cuentas medicas Upres Sucre

Fecha de elaboración: 13/05/2025

Avenida Circunvalar N. 45-124
deata.rases@policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA

Montería, 20 de may. de 25

Señores
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°8
Sincelejo-Sucre

Asunto: Respuesta solicitud cotización 19 de mayo de 2025

Cordial saludo,

Por medio de la presente me permito dar respuesta a la solicitud de cotización para estudio de mercado que tiene como objetivo **"LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADOS EN RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS CONVENCIONALES, ESPECIALIZADAS Y OTROS SERVICIOS OFERTADOS EN EL PORTAFOLIO DE SERVICIOS DIRIGIDA A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD SUCRE - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8."**

La vigencia de la presente cotización 90 días.

NRO.	CUPS	DESCRIPCIÓN SERVICIOS	MANUAL TARIFARIO (ISS O SOAT)	VALOR EN PESOS DE ACUERDO A LA TARIFA OFRECIDA
1	870001	RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO SIMPLE	SOAT 2025	$ 117.200
2	870003	RADIOGRAFÍA DE BASE DE CRÁNEO	SOAT 2025	$ 163.700
3	870004	RADIOGRAFÍA DE SILLA TURCA	SOAT 2025	$ 103.900
4	870005	RADIOGRAFÍA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	SOAT 2025	$ 134.300
5	870006	RADIOGRAFÍA DE PEÑASCOS	SOAT 2025	$ 134.300
6	870007	RADIOGRAFÍA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	SOAT 2025	$ 134.300
7	870101	RADIOGRAFÍA DE CARA (PERFILOGRAMA)	SOAT 2025	$ 103.900
8	870104	RADIOGRAFÍA DE MALAR	SOAT 2025	$ 103.900
9	870105	RADIOGRAFÍA DE ARCO CIGOMATICO	SOAT 2025	$ 103.900
10	870107	RADIOGRAFÍA DE HUESOS NASALES	SOAT 2025	$ 103.900
11	870108	RADIOGRAFÍA DE SENOS PARANASALES	SOAT 2025	$ 103.900
12	870112	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR SUPERIOR	SOAT 2025	$ 103.900
13	870113	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR INFERIOR	SOAT 2025	$ 103.900
14	870131	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMAXILAR [ATM]	SOAT 2025	$ 103.900

15	870601	RADIOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	SOAT 2025	$ 120.000
16	870602	RADIOGRAFÍA DE CAVUM FARÍNGEO	SOAT 2025	$ 120.000
17	870603	RADIOGRAFÍA DE FARINGE [FARINGOGRAFÍA]	SOAT 2025	$ 141.900
18	871010	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL	SOAT 2025	$ 131.400
19	871019	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA UNIÓN CERVICO DORSAL	SOAT 2025	$ 131.400
20	871020	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA TORÁCICA	SOAT 2025	$ 128.600
21	871030	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	SOAT 2025	$ 128.600
22	871040	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBOSACRA	SOAT 2025	$ 160.400
23	871050	RADIOGRAFÍA DE SACRO CÓCCIX	SOAT 2025	$ 124.800
24	871091	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	SOAT 2025	$ 88.300
25	871111	RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL	SOAT 2025	$ 113.900
26	871112	RADIOGRAFÍA DE ESTERNÓN	SOAT 2025	$ 103.000
27	871121	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	SOAT 2025	$ 113.900
28	871129	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	SOAT 2025	$ 103.000
29	871320	RADIOGRAFÍA DE ESÓFAGO (NO INCLUYE MEDIO DE CONTRASTE)	SOAT 2025	$ 147.100
30	872002	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE	SOAT 2025	$ 132.900
31	872011	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	SOAT 2025	$ 176.500
32	872101	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CONVENCIONAL	SOAT 2025	$ 241.500
33	872102	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE	SOAT 2025	$ 296.600
34	872104	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA	SOAT 2025	$ 266.200
35	872105	RADIOGRAFÍA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE	SOAT 2025	$ 299.900
36	872121	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO)	SOAT 2025	$ 311.300
37	872122	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE	SOAT 2025	$ 299.900
38	873004	RADIOGRAFÍA PARA DETECTAR EDAD ÓSEA [CARPOGRAMA]	SOAT 2025	$ 80.200
39	873111	RADIOGRAFÍA DE OMOPLATO	SOAT 2025	$ 103.900
40	873112	RADIOGRAFÍA DE CLAVÍCULA	SOAT 2025	$ 80.200
41	873121	RADIOGRAFÍA DE HÚMERO	SOAT 2025	$ 103.900
42	873122	RADIOGRAFÍA DE ANTEBRAZO	SOAT 2025	$ 80.200
43	873123	RADIOGRAFÍAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	SOAT 2025	$ 150.900
44	873202	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	SOAT 2025	$ 150.900

45	873204	RADIOGRAFÍA DE HOMBRO	SOAT 2025	$ 103.900
46	873205	RADIOGRAFÍA DE CODO	SOAT 2025	$ 80.200
47	873206	RADIOGRAFÍA DE PUÑO O MUÑECA	SOAT 2025	$ 80.200
48	873210	RADIOGRAFÍA DE MANO	SOAT 2025	$ 80.200
49	873302	RADIOGRAFÍA PARA MEDICIÓN DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRÍA]	SOAT 2025	$ 103.400
50	873303	RADIOGRAFÍA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	SOAT 2025	$ 103.400
51	873304	RADIOGRAFÍA AXIAL DE SESAMOIDEOS Y CABEZAS DE LOS METATARSIANOS	SOAT 2025	$ 80.200
52	873312	RADIOGRAFÍA DE FÉMUR (AP, LATERAL)	SOAT 2025	$ 103.900
53	873313	RADIOGRAFÍA DE PIERNA (AP, LATERAL)	SOAT 2025	$ 103.900
54	873333	RADIOGRAFÍA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	SOAT 2025	$ 80.200
55	873335	RADIOGRAFÍA DE CALCÁNEO (AXIAL Y LATERAL)	SOAT 2025	$ 80.200
56	873340	RADIOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR (AP, LATERAL)	SOAT 2025	$ 103.900
57	873411	RADIOGRAFÍA DE CADERA O ARTICULACIÓN COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	SOAT 2025	$ 88.300
58	873412	RADIOGRAFÍA DE CADERA COMPARATIVA	SOAT 2025	$ 135.200
59	873420	RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP, LATERAL)	SOAT 2025	$ 103.900
60	873422	RADIOGRAFÍA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICIÓN VERTICAL (ÚNICAMENTE VISTA ANTERPOSTERIOR)	SOAT 2025	$ 150.900
61	873423	RADIOGRAFÍA TANGENCIAL O AXIAL DE RÓTULA	SOAT 2025	$ 120.000
62	873431	RADIOGRAFÍA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA)	SOAT 2025	$ 80.200
63	873443	RADIOGRAFÍAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	SOAT 2025	$ 150.900
64	873444	RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	SOAT 2025	$ 122.400
65	876801	MAMOGRAFÍA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRÚRGICA	SOAT 2025	$ 191.700
66	876802	MAMOGRAFÍA BILATERAL	SOAT 2025	$ 191.700
67	877401	FISTULOGRAFIA EN PARED ABDOMINAL (al valor de la región agregar) VALOR NO INCLUYE MEDIO DE CONTRASTE)	SOAT 2025	$ 176.500
68	877402	FISTULOGRAFIA EN REGION PERINEAL(al valor de la región agregar) (VALOR NO INCLUYE MEDIO DE CONTRASTE)	SOAT 2025	$ 176.500
69	877403	FISTULOGRAFIA EN REGION PERIANAL(al valor de la región	SOAT 2025	$ 176.500

		agregar) (VALOR NO INCLUYE MEDIO DE CONTRASTE)		
70	877861	CISTOURETROGRAFIA (VALOR NO INCLUYE MEDIO DE CONTRASTE)	SOAT 2025	$ 200.200
71	877862	URETROCISTOGRAFIA MICCIONAL (VALOR NO INCLUYE MEDIO DE CONTRASTE)	SOAT 2025	$ 200.200
72	877863	URETROCISTOGRAFIA RETROGRADA (VALOR NO INCLUYE MEDIO DE CONTRASTE)	SOAT 2025	$ 200.200
73	877802	UROGRAFÍA INTRAVENOSA	SOAT 2025	$ 286.100
74	877871	URETROGRAFIA RETROGRADA	SOAT 2025	$ 200.200
75	877901	HISTEROSALPINGOGRAFIA	SOAT 2025	$ 200.200
76	877980	CAVERNOGRAFIA Y CAVERNOMETRIA	SOAT 2025	$ 706.100
77	881118	ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANÁLISIS DOPPLER	SOAT 2025	$ 434.200
78	881130	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA	SOAT 2025	$ 189.800
79	881131	ECOGRAFÍA DE GLÁNDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SOAT 2025	$ 189.800
80	881132	ECOGRAFÍA DE CUELLO	SOAT 2025	$ 189.800
81	881211	ECOGRAFÍA DE TÓRAX (PERICARDIO O PLEURA)	SOAT 2025	$ 173.700
82	881212	ECOGRAFÍA DE OTROS SITIOS TORÁCICOS	SOAT 2025	$ 173.700
83	881313	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN (PÍLORO)	SOAT 2025	$ 292.800
84	881332	ECOGRAFÍA DE VÍAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PRÓSTATA TRANSABDOMINAL)	SOAT 2025	$ 223.500
85	881362	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANÁLISIS DOPPLER (	SOAT 2025	$ 189.800
86	881501	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSABDOMINAL	SOAT 2025	$ 223.500
87	881502	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSRECTAL	SOAT 2025	$ 160.900
88	881521	ECOGRAFÍA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SOAT 2025	$ 189.800
89	881610	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE HOMBRO	SOAT 2025	$ 199.300
90	881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	SOAT 2025	$ 199.300
91	881612	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	SOAT 2025	$ 199.300
92	881613	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	SOAT 2025	$ 199.300
93	881620	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE RODILLA	SOAT 2025	$ 199.300
94	881621	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	SOAT 2025	$ 199.300
95	881622	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	SOAT 2025	$ 199.300
96	881630	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE CADERA	SOAT 2025	$ 199.300
97	881640	ECOGRAFÍA DE CALCÁNEO	SOAT 2025	$ 199.300
98	882106	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS TEMPORALES	SOAT 2025	$ 599.300
99	882112	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	SOAT 2025	$ 599.300

100	882132	ECOGRAFÍA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFÉRICOS DEL CUELLO	SOAT 2025	$ 599.300
101	882203	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PÉLVICOS	SOAT 2025	$ 599.300
102	882212	ECOGRAFÍA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	SOAT 2025	$ 599.300
103	882222	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	SOAT 2025	$ 599.300
104	882232	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTÉRICAS	SOAT 2025	$ 599.300
105	882242	ECOGRAFÍA DOPPLER DE TRONCO CELÍACO	SOAT 2025	$ 599.300
106	882252	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VENA CAVA	SOAT 2025	$ 599.300
107	882262	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS ILÍACAS	SOAT 2025	$ 599.300
108	882272	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL PENE	SOAT 2025	$ 241.500
109	882282	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES	SOAT 2025	$ 241.500
110	882292	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS ABDOMINALES	SOAT 2025	$ 184.600
111	882294	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS PÉLVICAS	SOAT 2025	$ 195.000
112	882296	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN HIPERTENSIÓN PORTAL	SOAT 2025	$ 184.600
113	882298	ECOGRAFÍA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA	SOAT 2025	$ 255.300
114	882307	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES (dos miembros)	SOAT 2025	$ 241.500
115	882308	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES (dos miembros)	SOAT 2025	$ 241.500
116	882309	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES(dos miembros)	SOAT 2025	$ 241.500
117	882316	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR(un miembro)	SOAT 2025	$ 194.500
118	882317	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES(dos miembros)	SOAT 2025	$ 241.500
119	882318	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR(un miembro)	SOAT 2025	$ 194.500
120	871060	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	SOAT 2025	$ 545.200
121	871061	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE COLUMNA (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X	SOAT 2025	$ 168.000
122	871062	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE COLUMNA (GONIOMETRÍA U	SOAT 2025	$ 168.000

		ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)		
123	871070	RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	SOAT 2025	$ 604.000
124	873305	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 36" (ADULTOS	SOAT 2025	$ 168.000
125	873306	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	SOAT 2025	$ 168.000
126	886012	OSTEODENSITOMETRIA ÓSEA POR ABSORCIÓN DUAL DE RX	SOAT 2025	$ 410.900
127	881151	ECOGRAFÍA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO)	SOAT 2025	$ 296.600
128	881436	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	SOAT 2025	$ 191.200
129	881437	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	SOAT 2025	$ 191.200
130	882103	ECOGRAFÍA DOPPLER TRANSCRANEAL	SOAT 2025	$ 241.500
131	881401	ULTRASONOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSVAGINAL	SOAT 2025	$ 195.000
132	881402	ULTRASONOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSABDOMINAL	SOAT 2025	$ 152.300
133	881403	ULTRASONOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA: ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL (TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS)	SOAT 2025	$ 130.000
134	881431	ULTRASONOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSABDOMINAL	SOAT 2025	$ 124.800
135	881432	ULTRASONOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSVAGINAL	SOAT 2025	$ 195.000
136	881434	ULTRASONOGRAFÍA OBSTÉTRICA CON PERFIL BIOFÍSICO	SOAT 2025	$ 191.200
137	881435	ULTRASONOGRAFÍA OBSTÉTRICA CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA Y FETAL	SOAT 2025	$ 255.300
138	881436	ECOGRAFÍA CONTRANSLUCENCIA NUCAL	SOAT 2025	$ 191.200
139	881437	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA DETALLE ANATÓMICO O DE III NIVEL 18-24 SEMANAS	SOAT 2025	$ 191.200
140	882298	DOPPLER OBSTÉTRICO CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA	SOAT 2025	$ 255.300
141	881360	ECOGRAFÍA PÉLVICA CON ANÁLISIS DOPLER	SOAT 2025	$ 195.000
142	881112	ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MÁS	SOAT 2025	$ 192.600
143	881141	ULTRASONOGRAFÍA DIAGNOSTICA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SOAT 2025	$ 189.800

144	881201	ULTRASONOGRAFÍA DIAGNOSTICA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SOAT 2025	$ 200.200
145	881301	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	SOAT 2025	$ 189.800
146	881302	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL (HÍGADO, PÁNCREAS, VESÍCULA, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS)	SOAT 2025	$ 368.700
147	881305	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN SUPERIOR (HÍGADO, PÁNCREAS, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS)	SOAT 2025	$ 292.800
148	881306	ECOGRAFÍA DE HÍGADO, PÁNCREAS, VÍA BILIAR Y VESÍCULA	SOAT 2025	$ 184.600
149	881510	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SOAT 2025	$ 189.800
150	881511	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON ANÁLISIS DOPPLER	SOAT 2025	$ 256.700
151	881601	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SOAT 2025	$ 189.800
152	881602	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SOAT 2025	$ 189.800
153	883101	RESONANCIA NUCLEAR MAGNÉTICA DE CEREBRO	SOAT 2025	$ 4.079.300
154	883102	RESONANCIA NUCLEAR MAGNÉTICA DE BASE DE CRANEO-SILLA TURCA	SOAT 2025	$ 4.079.300
155	883103	RESONANCIA NUCLEAR MAGNÉTICA DE ORBITAS	SOAT 2025	$ 4.079.300
156	883105	RESONANCIA NUCLEAR MAGNÉTICA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR	SOAT 2025	$ 1.632.300
157	883107	RESONANCIA MAGNETICA PARA EVALUACION DINAMICA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDIO	SOAT 2025	$ 4.791.000
158	883108	RESONANCIA NUCLEAR MAGNÉTICA DE PARES CRANEANOS	SOAT 2025	$ 4.079.300
159	883109	RESONANCIA MAGNETICA DE OIDO	SOAT 2025	$ 4.079.300
160	883110	RESONANCIA DE SENOS PARANASALES- CARA	SOAT 2025	$ 4.079.300
161	883111	RESONANCIA MAGNETICA DE CUELLO	SOAT 2025	$ 4.079.300
162	883210	RESONANCIA NUCLEAR MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE	SOAT 2025	$ 4.079.300
163	883211	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	SOAT 2025	$ 5.623.300
164	883220	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA TORÁCICA SIMPLE	SOAT 2025	$ 4.079.300
165	883221	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA TORÁCICA CON CONTRASTE	SOAT 2025	$ 5.623.300

166	883230	RESONANCIA NUCLEAR MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	SOAT 2025	$ 4.079.300
167	883231	RESONANCIA NUCLEAR MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBAR CON CONTRASTE	SOAT 2025	$ 5.623.300
168	883232	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROILIACA SIMPLE	SOAT 2025	$ 4.079.300
169	883233	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROILIACA CONTRASTADO	SOAT 2025	$ 5.623.300
170	883234	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGENA SIMPLE	SOAT 2025	$ 4.079.300
171	883235	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA CON CONTRASTE	SOAT 2025	$ 5.623.300
172	883301	RESONANCIA MAGNETICA DE TORAX	SOAT 2025	$ 4.079.300
173	883341	ANGIORRESONANCIA DE TORAX (SIN INCLUIR CORAZON)	SOAT 2025	$ 3.263.100
174	883351	RESONANCIA MAGNETICA DE MAMA	SOAT 2025	$ 4.079.300
175	883401	RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN	SOAT 2025	$ 4.079.300
176	883430	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VIAS BILIARES	SOAT 2025	$ 4.079.300
177	883434	COLANGIORESONANCIA	SOAT 2025	$ 4.791.000
178	883435	RESONANCIA MAGNETICA DE VIAS URINARIAS (URORRESONANCIA)	SOAT 2025	$ 4.553.800
179	883436	RESONANCIA MAGNETIC DE INTESTINO (ENTERORESONANCIA)	SOAT 2025	$ 4.553.800
180	883440	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE PELVIS	SOAT 2025	$ 4.079.300
181	883442	RESONANCIA MAGNETICA OBSTETRICA	SOAT 2025	$ 4.079.300
182	883443	RESONANCIA MAGNETICA DE PLACENTA	SOAT 2025	$ 4.079.300
183	883511	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO SUPERIOR, SIN INCLUIR ARTICULACIONES	SOAT 2025	$ 1.632.300
184	883512	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECÍFICO)	SOAT 2025	$ 1.632.300
185	883521	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	SOAT 2025	$ 1.632.300
186	883522	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECÍFICO)	SOAT 2025	$ 1.632.300
187	883545	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES COMPARATIVA	SOAT 2025	$ 3.263.100
188	883560	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE PLEJO BRAQUIAL	SOAT 2025	$ 4.079.300
189	883701	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE MEDULA OSEA [ESTUDIO DE SUPLENCIAVASCULAR]	SOAT 2025	$ 4.553.800
190	883904	RESONANCIA MAGNETICA DE PERFUSION	SOAT 2025	$ 4.553.800
191	883905	ESPECTROSCOPIA	SOAT 2025	$ 4.553.800

192	883909	RESONANCIA NUCLEAR MAGNÉTICA CON ANGIOGRAFIA	SOAT 2025	$ 3.263.100
193	879111	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE	SOAT 2025	$ 794.300
194	879112	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO CON CONTRASTE	SOAT 2025	$ 871.700
195	879113	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	SOAT 2025	$ 997.900
196	879116	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPÓFISIS)	SOAT 2025	$ 871.700
197	879121	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ÓRBITAS	SOAT 2025	$ 677.600
198	879122	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	SOAT 2025	$ 871.700
199	879131	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	SOAT 2025	$ 871.700
200	879132	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE RINOFARINGE	SOAT 2025	$ 871.700
201	879150	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	SOAT 2025	$ 871.700
	879161	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CUELLO	SOAT 2025	$ 739.300
202			SOAT 2025	$ 739.300
203	879162	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE LARÍNGE	SOAT 2025	$ 871.700
204	879201	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	SOAT 2025	$ 739.300
205	879205	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFÍA (CADA SEGMENTO)	SOAT 2025	$ 435.100
206	879301	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX	SOAT 2025	$ 826.600
207	879391	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	SOAT 2025	$ 826.600
208	879410	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	SOAT 2025	$ 936.200
209	879420	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	SOAT 2025	$ 1.088.000
210	879421	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CADERA	SOAT 2025	$ 677.600
211	879460	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE PELVIS	SOAT 2025	$ 739.300
212	879510	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	SOAT 2025	$ 677.600
213	879520	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	SOAT 2025	$ 677.600
214	879522	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES	SOAT 2025	$ 261.400

		(ANTEVERSION FEMORAL O TORSIÓN TIBIAL)		
215	879523	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE RÓTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES)	SOAT 2025	$ 261.400
216	879910	TOMOGRAFÍA COMPUTADA EN RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL	SOAT 2025	$ 1.152.600
217	879990	TOMOGRAFÍA COMPUTADA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	SOAT 2025	$ 717.900
218	879302	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CORAZÓN Y GRANDES VASOS POR	SOAT 2025	$ 1.775.600
219	879430	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VÍAS URINARIAS [UROTC]	SOAT 2025	$ 1.088.000
220	879431	UROGRAFÍA CON TOMOGRAFÍA	SOAT 2025	$ 1.004.000
221	879701	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VASOS	SOAT 2025	$ 2.500.000
222	881438	ECOCARDIOGRAFÍA FETAL	SOAT 2025	$ 255.300
223	881439	NEUROSONOGRAFÍA FETAL	SOAT 2025	$ 254.600
224	883913	DIFUSIÓN POR RESONANCIA MAGNÉTICA	SOAT 2025	$ 4.553.800

MEDIOS DE CONTRASTES				
DESCRIPCIÓN		VALOR PRECIO ESTIMADO	% DE DESCUENTO	VALOR SERVICIO
MEDIO DE CONTRASTE	BOLSA DE COLON	$ 90.000	0	$ 90.000
	ULTRAVISIT	$ 150.000	0	$ 150.000
	GADOLINIO	$ 250.000	0	$ 250.000
	ACIDO GADOXETICO	$ 670.000	0	$ 670.000
	IOHEXOL	$ 150.000	0	$ 150.000
	KIT INYECTOR CONTRASTE	$ 80.000	0	$ 80.000
	DESCRIPCIÓN SERVICIOS	VALOR PRECIO ESTIMADO	% DE DESCUENTO	
SEDACIÓN POR ANESTESIOLOGÍA		$ 350.000	0	$ 350.000

ÍTEM	CONDICIONES TÉCNICAS MÍNIMAS	CUMPLE	NO CUMPLE
1	**EXPERIENCIA DEL PROPONENTE** El oferente acreditará la experiencia a través de certificaciones debidamente suscritas por el representante legal de la entidad contratante (las cuales deben ser expedidas por terceros que hayan recibido tales servicios de contratos ejecutados) sobre contratos terminados con objetos igual o similar al del presente proceso y cuya sumatoria del valor total de las certificaciones sea igual o superior al 50 % del presupuesto oficial asignado al presente proceso. Dichas certificaciones deben contener como mínimo la siguiente información: nombre del contratante, objeto del contrato, número del contrato, valor del contrato, plazo, fechas de inicio y finalización, nombre del contratista (oferente), y recibido a satisfacción de todos los servicios o elementos contratados. Cuando se certifiquen Contratos realizados bajo la modalidad de Consorcio o Unión Temporal, para la verificación, se tomará el porcentaje de participación en la ejecución del contrato del oferente que haga parte del Consorcio o de la Unión Temporal, para lo cual deberá anexar a la propuesta el documento que acreditó la conformación del Consorcio o Unión Temporal, donde deberá constar el porcentaje de participación de cada uno de los integrantes para la ejecución del contrato. **NOTA 1**: En caso de que el oferente pretenda acreditar la experiencia con contratos celebrados con la Regional de Aseguramiento en salud No.8, este podrá aportar certificación firmada por oferente donde indique solamente el número de contrato celebrado, el año de celebración y el valor adjudicado, para lo cual la Regional de Aseguramiento en salud No.8, verificará la información según lo señalado en el **Decreto 019 de 2012.**	X	
2	**HABILITACIÓN**: El oferente deberá anexar a la oferta el Registro Especial Nacional del Ministerio de la Protección Social y deberá mantenerlo vigente durante la ejecución del contrato, en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 2.2.1.2.1.2.21 del Decreto 1082 del 26 de mayo de 2015. El oferente deberá anexar la habilitación de los siguientes servicios, de conformidad con la Resolución 3100 de 2019: • IMÁGENES DIAGNOSTICAS IONIZANTES • IMÁGENES DIAGNOSTICAS NO IONIZANTES • ANESTESIA Sujeto a verificación por el comité técnico, el SUPERVISOR del contrato está obligado a verificar durante la ejecución del contrato, que el contratista mantenga vigentes y habilitados los servicios en la jurisdicción donde presta el servicio. El Decreto 1011/2006, compilado en el Decreto 780 de 2016, establece las responsabilidades para contratar en estos términos: "*Para efectos de contratar la prestación de servicios de salud el contratante verificará que el prestador esté inscrito en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud. Si durante la ejecución del contrato se detecta el incumplimiento de las condiciones de habilitación, el contratante deberá informar a la Dirección Departamental o Distrital de Salud quien contará con un plazo de sesenta (60) días calendario para adoptar las medidas correspondientes*".	X	

	En el evento en que no se pueda mantener la habilitación, la entidad departamental o distrital de salud lo informará al contratante, quien deberá abstenerse de prestar los servicios de salud con entidades no habilitadas.		
3	**CAPACIDAD OPERATIVA:** El oferente garantizara que cuenta con la infraestructura, equipos y recurso humano necesarios para cumplir con el objeto de la presente contratación para la ciudad de Sincelejo. **(Diligenciar formulario capacidad operacional y administrativa).**	X	
4	El oferente deberá acreditar la idoneidad del recurso humano profesional en cada área de trabajo aportando la hoja de vida del siguiente personal: **profesional** / **Cantidad mínima requerida** Médico especialista en radiología e imágenes — 1 profesionales Médico especialista en anestesiología o profesional de la medicina certifica en sedación — 1 profesionales Técnico o tecnólogo en radiología e imagen — 1 profesionales auxiliar de enfermería — 1 profesionales Para el cumplimiento de lo anterior, debe aportar la inscripción en el RETHUS (la cual debe ser verificada por el evaluador técnico), debe diligenciar y aportar con la oferta el Anexo FORMATO DE IDONEIDAD RECURSO HUMANO por cada profesional. Los soportes mínimos que se verificaran de sus hojas de vida son: -Fotocopia del Título de educación profesional (pregrado), especialidad, subespecialista y / o su certificación de Homologación y/o Convalidación del título, si fue obtenido (a) en el exterior. **NOTA**: para el personal profesional, especialista o subespecialista según corresponda) -Fotocopia de la tarjeta profesional. -El personal debe estar registrado en el RETHUS, se verificará dicha información POR PARTE DEL EVALUADOR TÉCNICA.	X	
5	CERTIFICAR OPORTUNIDAD. El oferente deberá OFRECER oportunidad de atención para el servicio ofertado, así: • Realización de apoyo diagnósticos no mayor a seis (6) días hábiles después de apartar la consulta. • Entrega de los resultados de los apoyos diagnósticos rayos x y tomografías después de su realización entre 5 y 6 días hábiles. • Entrega de los resultados de los apoyos diagnósticos resonancias magnéticas después de su realización entre 8 y 9 días hábiles. • Entrega de los resultados de los apoyos diagnósticos ecografías después de su realización inmediato.	X	
6	INFORMAR EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	X	

	El oferente se compromete a presentar de manera mensual, la ejecución del contrato al supervisor e informar de manera inmediata cuando el contrato se haya ejecutado en los siguientes porcentajes: En un cincuenta por ciento (50%) En un setenta por ciento (70%) En noventa por ciento (90%) Esto con el fin de realizar los respectivos trámites administrativos tendientes a garantizar la prestación del servicio a contratar. La comunicación oficial deberá contener la siguiente información: Valor ejecutado a la fecha que se haya pagado con información al porcentaje que corresponde | valor radicado pendiente de pago - con información al porcentaje que corresponde | Valor pendiente por radicar - con información al porcentaje que corresponde | Valor pendiente por ejecutar - con información al porcentaje que corresponde		
7	EJECUTADO EL 100% DEL PRESUPUESTO DEL CONTRATO NO CONTINUARA PRESTANDO LOS SERVICIOS OBJETOS DEL CONTRATO. El oferente se compromete con la regional de aseguramiento en salud n°8 – unidad prestadora de salud sucre, que una vez ejecutado el 100% del presupuesto del contrato NO CONTINUARA PRESTANDO LOS SERVICIOS OBJETO DEL CONTRATO. los servicios prestados por fuera del contrato que no cumpla con las anteriores condiciones, no son compromisos de la unidad prestadora de salud sucre, y estos serán asumidos por el contratista. Se deja claro que la administración en este caso el contratante no será responsable si el futuro contratista tiene una sobre ejecución del contrato por la demora en el proceso de radicación de factura; las cuales deben ser de manera mensual , conforme a la prestación de los servicios generados; por lo tanto el CONTRATISTA se obliga a mantener indemne a la POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD SUCRE, de cualquier reclamación proveniente por una eventual sobre ejecución.	X	
8	El OFERENTE 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"*.	X	
9	El OFERENTE deberá entregar junto con la propuesta el registro de la autoevaluación de los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST) del año inmediatamente anterior, realizado en aplicativo de la página del Sistema General de Riesgos Laborales del Ministerio del Trabajo, donde conste una calificación que se encuentre en una escala de valoración *"Aceptable"*, es decir un puntaje mayor a 85% (para el caso de consorcio o uniones temporales se deberá presentar el registro de la autoevaluación por cada empresa que conforma la unión temporal o consorcio).	X	

	Así mismo, se deberá mantener la calificación y evidencias de la autoevaluación del SGSST a disposición, las cuales serán objeto de verificación durante la ejecución del contrato.		
10	El oferente deberá aportar diligenciado el formulario de compromiso SGSST firmado por el representante legal de la empresa, anexo al presente estudio previo.	X	
11	El oferente debe cumplir con los ATRIBUTOS DE CALIDAD enmarcados en el Decreto 1011 del 2006 relacionados con Oportunidad, Pertinencia, Accesibilidad, Continuidad y Seguridad en la atención de los pacientes, será objeto de verificación en visita técnica.	X	
12	La entidad se compromete a implementar los lineamientos dispuestos en el instructivo 008 de 2021 en cual establece atención prioritaria y preferencial en el acceso a los servicios de salud, de la población vulnerable perteneciente al subsistema de salud de la Policía Nacional.	X	
15	El oferente se compromete a mantener vigentes los permisos, licencias y títulos especiales exigidos por la ley y las autoridades administrativas o sanitarias para prestar servicios de salud del nivel de atención ofertado, aspecto que será verificado de forma permanente por el supervisor del contrato durante la ejecución del mismo.	X	
18	El oferente deberá asignar un coordinador para la recepción de las ordenes, autorizaciones expedidas por la Unidad Prestadora de Salud Sucre, y agendamiento citas médicas, en horario de atención de 07:00 am a 06:00 pm de lunes a viernes con número telefónico disponible y garantizar la atención.	X	
20	**ADICION DE SERVICIOS:** En caso de requerirse uno o varios servicios y/o elementos que no se encuentren contratados y que guarden relación con el objeto contractual o que sean ordenados por fallo de tutela o CTC, las partes podrán mediante documento modificatorio incluirlos teniendo en cuenta lo siguiente: - El (la) supervisor (a) del contrato allegara a la oficina de contratos como mínimo 2 cotizaciones, con el fin de determinar el precio o valor más económico que se utilizara como referencia para la modificación. - Una vez determinado el menor valor cotizado, el (la) supervisor (a) solicitara mediante comunicación oficial a la entidad contratista la aceptación de la modificación, aplicando el descuento ofrecido por este en su oferta inicial. - Con la aceptación por parte del contratista, el (la) supervisor (a) solicitara al ordenador del gasto la modificación de inclusión de los servicios y/o elementos. NOTA: En caso tal, que él (la) supervisor (a) solicite las cotizaciones a las entidades que el considere y por alguna razón ajena a su voluntad, solo se allega una cotización, se tomara esta como referente, de lo cual se debe dejar constancia de las solicitudes realizadas.	X	
21	El contratista se compromete a permitir durante la ejecución del contrato, **AUDITORIAS MÉDICAS**, el acceso directo a la información relacionada con el estado de salud del paciente y la prestación de los servicios de salud, así mismo, permitirle el acceso a todos los demás documentos que requiera, de acuerdo con la ley, con el fin de realizar seguimiento y control al cumplimiento del objeto contractual, mediante valoraciones a la institución, previo de la documentación solicitada, verificando las condiciones locativas, recursos humano disponible para el desarrollo de las actividades, así como los programas desarrollados.	X	

23	El Oferente DEBE CUMPLIR con las normas de bioseguridad, manejo de desechos, asepsia y antisepsia, así como con la normatividad vigente para el manejo de desechos sólidos, desechos generados en la atención de salud, vertimientos líquidos de acuerdo a la normatividad establecida para tal efecto por el ministerio de salud y el ministerio del medio ambiente.		
	Los costos por atención de los **EVENTOS ADVERSOS**, generados durante la prestación de un servicio, correrán por cuenta del prestador cuando en el análisis se evidencie que son de responsabilidad del contratista, entendido el evento adverso como se estipula en la Resolución 4816 del 27 de noviembre de 2008 *"por la cual se reglamenta el Programa Nacional de Tecno vigilancia de Ministerio De La Protección Socia, así: "Daño no intencionado al paciente, que ocurre como consecuencia de la utilización de un dispositivo médico"*. El responsable de Garantía de la Calidad en Salud en la regional programara visitas, mínimo una mensual, para verificar el cumplimiento del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad en Salud (Resolución 134 del 10 de mayo del 2021- articulo 20)	X	

Quedamos atentos a su disposición

Adicional se anexa nuestro portafolio de servicios con otros procedimientos que se realizan

CODIGO	DESCRIPCIÓN	TARIFA	VALOR
895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	SOAT 2025	77.800
870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	SOAT 2025	117.200
870003	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	SOAT 2025	163.700
870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	SOAT 2025	103.900
870005	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	SOAT 2025	134.300
870006	RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS	SOAT 2025	134.300
870007	RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	SOAT 2025	134.300
870101	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)	SOAT 2025	103.900
870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	SOAT 2025	103.900
870103	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS	SOAT 2025	103.900
870104	RADIOGRAFIA DE MALAR	SOAT 2025	103.900
870105	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	SOAT 2025	103.900
870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	SOAT 2025	103.900
870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	SOAT 2025	103.900
870112	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	SOAT 2025	103.900
870113	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	SOAT 2025	103.900
870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR [ATM]	SOAT 2025	103.900
870601	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	SOAT 2025	120.000
870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	SOAT 2025	120.000
870603	RADIOGRAFIA DE FARINGE [FARINGOGRAFIA]	SOAT 2025	141.900
871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	SOAT 2025	131.400
871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	SOAT 2025	131.400
871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	SOAT 2025	128.600
871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	SOAT 2025	128.600
871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	SOAT 2025	160.400
871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	SOAT 2025	124.800
871060	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	SOAT 2025	545.200

871061	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	SOAT 2025	168.000
871062	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	SOAT 2025	168.000
871070	RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	SOAT 2025	604.000
871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	SOAT 2025	88.300
871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	SOAT 2025	113.900
871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	SOAT 2025	103.000
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	SOAT 2025	113.900
871129	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	SOAT 2025	103.000
871320	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	SOAT 2025	147.100
872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	SOAT 2025	132.900
872011	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	SOAT 2025	176.500
872101	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CONVENCIONAL	SOAT 2025	241.500
872102	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE	SOAT 2025	296.600
872103	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CON MARCADORES	SOAT 2025	500.600
872104	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA	SOAT 2025	266.200
872105	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE	SOAT 2025	299.900
872121	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO)	SOAT 2025	311.300
872122	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE	SOAT 2025	299.900
872123	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO) Y TRANSITO INTESTINAL	SOAT 2025	500.600
873002	RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR)	SOAT 2025	361.600
873003	RADIOGRAFIA PARA ESTUDIOS DE LONGITUD DE LOS HUESOS (ORTORRADIOGRAFIA Y ESCANOGRAMA)	SOAT 2025	168.000
873004	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]	SOAT 2025	80.200
873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	SOAT 2025	103.900
873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	SOAT 2025	80.200
873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO	SOAT 2025	103.900
873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	SOAT 2025	80.200
873123	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	SOAT 2025	150.900
873202	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	SOAT 2025	150.900
873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	SOAT 2025	103.900
873205	RADIOGRAFIA DE CODO	SOAT 2025	80.200
873206	RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA	SOAT 2025	80.200
873210	RADIOGRAFIA DE MANO	SOAT 2025	80.200
873302	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA]	SOAT 2025	103.400

873303	RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	SOAT 2025	103.400
873304	RADIOGRAFIA AXIAL DE SESAMOIDEOS Y CABEZAS DE LOS METATARSIANOS	SOAT 2025	80.200
873305	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	SOAT 2025	168.000
873306	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	SOAT 2025	168.000
873308	RADIOGRAFIA DIGITAL DE MIEMBROS INFERIORES (ESTUDIO DE LONGITUD)	SOAT 2025	261.400
873311	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL	SOAT 2025	127.200
873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP, LATERAL)	SOAT 2025	103.900
873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP, LATERAL)	SOAT 2025	103.900
873314	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL	SOAT 2025	261.400
873333	RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	SOAT 2025	80.200
873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEO (AXIAL Y LATERAL)	SOAT 2025	80.200
873340	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR (AP, LATERAL)	SOAT 2025	103.900
873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	SOAT 2025	88.300
873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA	SOAT 2025	135.200
873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)	SOAT 2025	103.900
873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	SOAT 2025	150.900
873423	RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE ROTULA	SOAT 2025	120.000
873426	RADIOGRAFÍAS AXIALES DE RÓTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES	SOAT 2025	261.400
873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACION INTERNA)	SOAT 2025	80.200
873443	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	SOAT 2025	150.900
873444	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	SOAT 2025	122.400
874601	DACRIOCISTOGRAFÍA UNILATERAL	SOAT 2025	176.500
874602	DACRIOCISTOGRAFÍA BILATERAL	SOAT 2025	308.900
874700	SIALOGRAFIA (CUALQUIER GLANDULA) SOD	SOAT 2025	168.400
874901	FISTULOGRAFIA DE CUELLO	SOAT 2025	176.500
876501	FISTULOGRAFIA DE PARED TORACICA	SOAT 2025	176.500
876801	MAMOGRAFIA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRURGICA	SOAT 2025	191.700
876802	MAMOGRAFIA BILATERAL	SOAT 2025	191.700
876803	TOMOSINTESIS	SOAT 2025	1.486.100
877401	FISTULOGRAFIA EN PARED ABDOMINAL	SOAT 2025	176.500
877402	FISTULOGRAFÍA EN REGIÓN PERINEAL	SOAT 2025	176.500
877403	FISTULOGRAFÍA EN REGIÓN PERIANAL	SOAT 2025	176.500
877602	COLANGIOGRAFIA POR TUBO O CATETER EN LA VIA BILIAR	SOAT 2025	141.900
877802	UROGRAFIA INTRAVENOSA	SOAT 2025	286.100
877831	URETEROGRAFIA RETROGRADA A TRAVES DE CATETER O URETEROSTOMIA	SOAT 2025	200.200
877851	CISTOGRAFIA CON PROYECCIONES OBLICUAS	SOAT 2025	403.300
877861	URETROCISTOGRAFIA	SOAT 2025	200.200
877862	URETROCISTOGRAFIA MICCIONAL	SOAT 2025	200.200
877863	URETROCISTOGRAFIA RETROGRADA	SOAT 2025	200.200
877871	URETROGRAFIA RETROGRADA	SOAT 2025	200.200

877901	HISTEROSALPINGOGRAFIA	SOAT 2025	200.200
879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	SOAT 2025	794.300
879112	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE	SOAT 2025	871.700
879113	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	SOAT 2025	997.900
879116	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)	SOAT 2025	871.700
879121	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ORBITAS	SOAT 2025	677.600
879122	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	SOAT 2025	871.700
879131	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	SOAT 2025	871.700
879132	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE RINOFARINGE	SOAT 2025	871.700
879150	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	SOAT 2025	871.700
879161	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO	SOAT 2025	739.300
879162	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE LARINGE	SOAT 2025	871.700
879201	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	SOAT 2025	739.300
879205	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)	SOAT 2025	435.100
879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	SOAT 2025	826.600
879302	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CORAZON Y GRANDES VASOS	SOAT 2025	1.775.600
879391	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	SOAT 2025	826.600
879410	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	SOAT 2025	936.200
879411	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE INTESTINO [ENTEROTC]	SOAT 2025	1.088.000
879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	SOAT 2025	1.088.000
879421	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA	SOAT 2025	677.600
879430	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTC]	SOAT 2025	1.088.000
879431	UROGRAFIA CON TOMOGRAFIA COMPUTADA	SOAT 2025	1.004.000
879431	UROGRAFÍA CON TOMOGRAFIA COMPUTADA	SOAT 2025	739.300
879460	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE PELVIS	SOAT 2025	739.300
879510	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	SOAT 2025	677.600
879520	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	SOAT 2025	677.600
879522	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL)	SOAT 2025	261.400
879523	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES)	SOAT 2025	261.400
879901	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VASOS	SOAT 2025	1.249.800
879902	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CORONARIAS [ANGIOTC CORONARIO]	SOAT 2025	2.673.300
879903	TOMOGRAFIA COMPUTADA CON PERFUSION	SOAT 2025	1.249.800
879910	TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	SOAT 2025	1.152.600
879911	TOMOGRAFIA COMPUTADA RECONSTRUCCION VIRTUAL	SOAT 2025	965.100
879920	TOMOGRAFIA COMPUTADA CON MODALIDAD DINAMICA (SECUENCIA RAPIDA)	SOAT 2025	110.600

879990	TOMOGRAFIA COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	SOAT 2025	717.900
881112	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MAS	SOAT 2025	192.600
881118	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANALISIS DOPPLER	SOAT 2025	434.200
881130	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA	SOAT 2025	189.800
881131	ECOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SOAT 2025	189.800
881132	ECOGRAFIA DE CUELLO	SOAT 2025	189.800
881141	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SOAT 2025	189.800
881151	ECOGRAFIA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO)	SOAT 2025	296.600
881201	ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SOAT 2025	200.200
881211	ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA)	SOAT 2025	173.700
881212	ECOGRAFIA DE OTROS SITIOS TORACICOS	SOAT 2025	173.700
881301	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	SOAT 2025	189.800
881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	SOAT 2025	368.700
881305	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	SOAT 2025	292.800
881306	ECOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR Y VESICULA	SOAT 2025	184.600
881313	ECOGRAFIA DE ABDOMEN (PILORO)	SOAT 2025	292.800
881318	ECOGRAFIA DE RECTO	SOAT 2025	160.900
881320	ECOGRAFIA DE ANO	SOAT 2025	160.900
881331	ECOGRAFÍA DE RIÑONES, BAZO, AORTA O ADRENALES	SOAT 2025	184.600
881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	SOAT 2025	223.500
881340	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN (MASAS ABDOMINALES Y DE RETROPERITONEO)	SOAT 2025	184.600
881360	ECOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER	SOAT 2025	195.000
881362	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER	SOAT 2025	189.800
881401	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	SOAT 2025	195.000
881402	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL	SOAT 2025	152.300
881410	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (HISTEROSONOGRAFIA O HISTEROSALPINGOSONOGRAFIA)	SOAT 2025	200.200
881431	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	SOAT 2025	124.800
881432	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL	SOAT 2025	195.000
881434	PERFIL BIOFISICO	SOAT 2025	191.200
881435	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA Y FETAL	SOAT 2025	255.300
881436	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	SOAT 2025	191.200
881437	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	SOAT 2025	191.200
ECOTG-881431	ULTRASONOGRAFIA OBSTETRICA CON TAMIZAJE GENETICO	SOAT 2025	284.700
881501	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL	SOAT 2025	223.500
881502	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL	SOAT 2025	160.900
881510	ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SOAT 2025	189.800
881511	ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER	SOAT 2025	256.700
881521	ECOGRAFIA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SOAT 2025	189.800

881601	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SOAT 2025	189.800
881602	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SOAT 2025	189.800
881610	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	SOAT 2025	199.300
881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	SOAT 2025	199.300
881612	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	SOAT 2025	199.300
881613	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	SOAT 2025	199.300
881620	ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	SOAT 2025	199.300
881621	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	SOAT 2025	199.300
881622	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	SOAT 2025	199.300
881630	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA	SOAT 2025	199.300
881640	ECOGRAFIA DE CALCANEO	SOAT 2025	199.300
881701	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	SOAT 2025	989.300
881703	ELASTOSONOGRAFÍA	SOAT 2025	368.700
882103	ECOGRAFIA DOPPLER TRANSCRANEAL	SOAT 2025	241.500
882106	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS TEMPORALES	SOAT 2025	599.300
882112	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	SOAT 2025	599.300
882132	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO	SOAT 2025	599.300
882203	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PELVICOS	SOAT 2025	599.300
882212	ECOGRAFIA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	SOAT 2025	599.300
882222	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	SOAT 2025	599.300
882232	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTERICAS	SOAT 2025	599.300
882242	ECOGRAFIA DOPPLER DE TRONCO CELIACO	SOAT 2025	599.300
882252	ECOGRAFIA DOPPLER DE VENA CAVA	SOAT 2025	599.300
882262	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS	SOAT 2025	599.300
882272	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL PENE	SOAT 2025	241.500
882282	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES	SOAT 2025	241.500
882292	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS ABDOMINALES	SOAT 2025	184.600
882294	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS PELVICAS	SOAT 2025	195.000
882296	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN HIPERTENSION PORTAL	SOAT 2025	184.600
882298	ECOGRAFIA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA	SOAT 2025	255.300
882307	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	SOAT 2025	241.500
882308	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	SOAT 2025	241.500
882309	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	SOAT 2025	241.500
882316	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	SOAT 2025	194.500
882317	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	SOAT 2025	241.500
882318	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	SOAT 2025	194.500
882602	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS ORGANOS TRASPLANTADOS	SOAT 2025	384.300
882603	ECOGRAFIA DOPPLER DE RIÑON TRASPLANTADO	SOAT 2025	315.500
882801	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS	SOAT 2025	331.700

883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO	SOAT 2025	4.079.300
883102	RESONANCIA MAGNETICA DE BASE DE CRANEO O SILLA TURCA	SOAT 2025	4.079.300
883103	RESONANCIA MAGNETICA DE ORBITAS	SOAT 2025	4.079.300
883105	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	SOAT 2025	1.632.300
883106	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON TRACTOGRAFIA	SOAT 2025	4.553.800
883107	RESONANCIA MAGNETICA PARA EVALUACION DINAMICA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO	SOAT 2025	4.791.000
883108	RESONANCIA MAGNETICA DE PARES CRANEANOS	SOAT 2025	4.079.300
883109	RESONANCIA MAGNETICA DE OIDOS	SOAT 2025	4.079.300
883110	RESONANCIA MAGNETICA DE SENOS PARANASALES O CARA	SOAT 2025	4.079.300
883111	RESONANCIA MAGNETICA DE CUELLO	SOAT 2025	4.079.300
883112	RESONANCIA MAGNETICA DEL HIPOCAMPO CON ANALISIS VOLUMETRICO	SOAT 2025	4.791.000
883210	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE	SOAT 2025	4.079.300
883211	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	SOAT 2025	5.623.300
883220	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA SIMPLE	SOAT 2025	4.079.300
883221	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA CON CONTRASTE	SOAT 2025	5.623.300
883230	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	SOAT 2025	4.079.300
883231	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBAR CON CONTRASTE	SOAT 2025	5.623.300
883232	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION SACROILIACA SIMPLE	SOAT 2025	4.079.300
883233	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION SACROILIACA CON CONTRASTE	SOAT 2025	5.623.300
883234	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA SIMPLE	SOAT 2025	4.079.300
883235	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA CON CONTRASTE	SOAT 2025	5.623.300
883236	RASTREO DE COLUMNA TOTAL POR RESONANCIA MAGNETICA	SOAT 2025	6.118.900
883301	RESONANCIA MAGNETICA DEL TORAX	SOAT 2025	4.079.300
883321	RESONANCIA MAGNETICA DE CORAZON CON VALORACION DE LA MORFOLOGIA (CARACTERIZACION TISULAR)	SOAT 2025	4.553.800
883322	RESONANCIA MAGNETICA DE CORAZON CON MAPEO DE LA VELOCIDAD DE FLUJO	SOAT 2025	4.553.800
883324	RESONANCIA MAGNETICA DE CORAZON CON VALORACION FUNCIONAL	SOAT 2025	4.553.800
883341	ANGIORRESONANCIA DE TORAX (SIN INCLUIR CORAZON)	SOAT 2025	3.263.100
883351	RESONANCIA MAGNETICA DE MAMA	SOAT 2025	4.079.300
883390	RESONANCIA MAGNETICA DE OTRAS ESTRUCTURAS NO ESPECIFICADAS DEL TORAX Y SISTEMA CARDIOVASCULAR	SOAT 2025	4.553.800
883401	RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN	SOAT 2025	4.079.300
883430	RESONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES	SOAT 2025	4.079.300
883434	COLANGIORESONANCIA	SOAT 2025	4.791.000

883435	RESONANCIA MAGNETICA DE VIA URINARIA [URORRESONANCIA]	SOAT 2025	4.553.800
883436	RESONANCIA MAGNETICA DE INTESTINO [ENTERORM]	SOAT 2025	4.553.800
883440	RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS	SOAT 2025	4.079.300
883440-1	RESONANCIA MULTIPARAMETRICA DE PROSTATA	SOAT 2025	4.553.800
883441	RESONANCIA MAGNETICA DINAMICA DE PISO PELVICO	SOAT 2025	4.553.800
883442	RESONANCIA MAGNETICA OBSTETRICA	SOAT 2025	4.079.300
883443	RESONANCIA MAGNETICA DE PLACENTA	SOAT 2025	4.079.300
883511	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO SUPERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	SOAT 2025	1.632.300
883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECIFICO)	SOAT 2025	1.632.300
883521	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	SOAT 2025	1.632.300
883522	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECIFICO)	SOAT 2025	1.632.300
883545	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES COMPARATIVA	SOAT 2025	3.263.100
883560	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEJO BRAQUIAL	SOAT 2025	4.079.300
883590	RESONANCIA MAGNETICA DE SISTEMA MUSCULO ESQUELETICO	SOAT 2025	4.079.300
883701	RESONANCIA MAGNETICA DE MEDULA OSEA (ESTUDIO DE SUPLENCIA VASCULAR)	SOAT 2025	4.553.800
883901	RESONANCIA MAGNETICA DE CUERPO ENTERO	SOAT 2025	4.791.000
883902	RESONANCIA MAGNETICA DE SITIO NO ESPECIFICADO	SOAT 2025	4.079.300
883903	RESONANCIA MAGNETICA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	SOAT 2025	4.791.000
883904	RESONANCIA MAGNETICA CON PERFUSION	SOAT 2025	4.553.800
883905	ESPECTROSCOPIA	SOAT 2025	4.553.800
883908	RESONANCIA MAGNETICA DE VASOS	SOAT 2025	3.263.100
883909	RESONANCIA MAGNETICA CON ANGIOGRAFIA	SOAT 2025	3.263.100
883910	RESONANCIA MAGNETICA CON ESTUDIO DINAMICO (CINE RESONANCIA)	SOAT 2025	4.553.800
883911	RESONANCIA MAGNETICA CON RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	SOAT 2025	4.553.800
883912	RESONANCIA MAGNETICA CON RECONSTRUCCION VIRTUAL	SOAT 2025	4.553.800
883913	DIFUSION POR RESONANCIA MAGNETICA	SOAT 2025	4.553.800
886012	OSTEODENSITOMETRIA POR ABSORCION DUAL	SOAT 2025	410.900
886014	MORFOMETRIA VERTEBRAL	SOAT 2025	871.700
998702	SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO	SOAT 2025	401.000
GUIADA POR ECOGRAFÍA			
289101	BIOPSIA POR ASPIRACION CON AGUJA FINA DE AMIGDALAS Y ADENOIDES	TARIFA PROPIA	989.300
272401	BIOPSIA POR ASPIRACION CON AGUJA FINA EN CAVIDAD ORAL [BACAF]	TARIFA PROPIA	989.300
291201	BIOPSIA DE MASA SUPRAGLÓTICA	TARIFA PROPIA	989.300
261001	BIOPSIA CERRADA DE GLANDULA O CONDUCTO SALIVAL (PUNCION O ASPIRACION CON AGUJA FINA O TRUCUT)	TARIFA PROPIA	989.300
61302	BIOPSIA DE GLANDULA PARATIROIDES VIA PERCUTANEA	TARIFA PROPIA	989.300
61002	BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA PERCUTANEA	TARIFA PROPIA	989.300

341201	BIOPSIA DE ORGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO VIA PERCUTANEA	TARIFA PROPIA	989.300
511702	BIOPSIA DE VESICULA BILIAR O VIAS BILIARES VIA PERCUTANEA	TARIFA PROPIA	989.300
413201	BIOPSIA DE BAZO VIA PERCUTANEA	TARIFA PROPIA	989.300
501002	BIOPSIA CERRADA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE HIGADO	TARIFA PROPIA	989.300
521002	BIOPSIA DE PANCREAS VIA PERCUTANEA	TARIFA PROPIA	989.300
601101	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL	TARIFA PROPIA	989.300
601102	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE PERINEAL	TARIFA PROPIA	989.300
607100	ASPIRACION (PERCUTANEA) CON (AGUJA) DE VESICULAS SEMINALES SOD	TARIFA PROPIA	989.300
621100	BIOPSIA CERRADA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE TESTICULO SOD	TARIFA PROPIA	989.300
601301	BIOPSIA CERRADA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE VESICULAS SEMINALES POR ABORDAJE TRANSRECTAL	TARIFA PROPIA	989.300
651203	BIOPSIA DE OVARIO VIA PERCUTANEA	TARIFA PROPIA	989.300
401101	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO SUPERFICIAL	TARIFA PROPIA	989.300
401102	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO PROFUNDO	TARIFA PROPIA	989.300
832102	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MUSCULOS, TENDON, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VIA PERCUTANEA	TARIFA PROPIA	989.300
851102	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRUCUT)	TARIFA PROPIA	989.300
851101	BIOPSIA POR PUNCION CON AGUJA FINA DE MAMA	TARIFA PROPIA	989.300
345401	BIOPSIA DE PLEURA PERCUTANEA	TARIFA PROPIA	989.300
332601	BIOPSIA CERRADA DE PULMON VIA PERCUTANEA	TARIFA PROPIA	989.300
542402	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VIA PERCUTANEA	TARIFA PROPIA	989.300
552603	BIOPSIA DE RIÑON VIA PERCUTANEA	TARIFA PROPIA	989.300
GUIADA POR TOMOGRAFÍA			
345401	BIOPSIA DE PLEURA PERCUTANEA	TARIFA PROPIA	1.463.800
332601	BIOPSIA CERRADA DE PULMON VIA PERCUTANEA	TARIFA PROPIA	1.463.800
542402	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VIA PERCUTANEA	TARIFA PROPIA	1.463.800
71002	BIOPSIA DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA PERCUTANEA	TARIFA PROPIA	1.463.800
552603	BIOPSIA DE RIÑON VIA PERCUTANEA	TARIFA PROPIA	1.463.800
521002	BIOPSIA DE PANCREAS VIA PERCUTANEA	TARIFA PROPIA	1.463.800
552608	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES VIA PERCUTANEA	TARIFA PROPIA	1.463.800

501002	BIOPSIA CERRADA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE HIGADO	TARIFA PROPIA	1.463.800
774002	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VIA PERCUTANEA	TARIFA PROPIA	1.463.800
774911	BIOPSIA DE VERTEBRA, VIA PERCUTANEA	TARIFA PROPIA	1.463.800
BLOQUEO			
48301	INYECCION DE ANESTESIA EN NERVIO DE FACETA ARTICULAR VERTEBRAL CON FINES ANALGESICOS	TARIFA PROPIA	1.463.800
48201	INYECCION DE AGENTE ANESTESICO PARA NERVIO PERIFERICO	TARIFA PROPIA	1.463.800
48402	INYECCION DE ANESTESIA EN ARTICULACION SACROILIACA CON FINES ANALGESICOS	TARIFA PROPIA	1.463.800
53101	BLOQUEO DE NERVIO SIMPATICO UNICO	TARIFA PROPIA	1.463.800
48404	INYECCION DE ANESTESIA EPIDURAL CAUDAL CON FINES ANALGESICOS	TARIFA PROPIA	1.463.800
48401	INYECCION DE ANESTESIA EN DISCO INTERVERTEBRAL CON FINES ANALGESICOS	TARIFA PROPIA	1.463.800
CONSULTAS ESPECIALISTA			
890286	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	TARIFA PROPIA	142.400
890386	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	TARIFA PROPIA	142.400

Quedamos atentos a sus comentarios y/o solicitudes

SIXTA CAROLINA RUIZ DORIA
Representante legal
DIAC S.A.S.
NIT 900012819-1
diac@diacltda.com

UT RADIO
IMÁGENES DE SUCRE

CARERRA 22 No 14 – 16 BARRIO FORD
SINCELEJO – SUCRE
TEL: 3104122221 - 3104122225

NRO.	CUPS	DESCRIPCIÓN SERVICIOS	MANUAL TARIFARIO	VALOR EN PESOS DE ACUERDO A LA TARIFA OFRECIDA
1	870001	RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO SIMPLE	SOAT 2023 -42%	55,390
2	870003	RADIOGRAFÍA DE BASE DE CRÁNEO	SOAT 2023 -42%	49,126
3	870004	RADIOGRAFÍA DE SILLA TURCA	SOAT 2023 -42%	49,126
4	870005	RADIOGRAFÍA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	SOAT 2023 -42%	63,452
5	870006	RADIOGRAFÍA DE PEÑASCOS	SOAT 2023 -42%	63,452
6	870007	RADIOGRAFÍA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	SOAT 2023 -42%	63,452
7	870101	RADIOGRAFÍA DE CARA (PERFILOGRAMA)	SOAT 2023 -42%	49,126
8	870104	RADIOGRAFÍA DE MALAR	SOAT 2023 -42%	49,126
9	870105	RADIOGRAFÍA DE ARCO CIGOMATICO	SOAT 2023 -42%	49,126
10	870107	RADIOGRAFÍA DE HUESOS NASALES	SOAT 2023 -42%	49,126
11	870108	RADIOGRAFÍA DE SENOS PARANASALES	SOAT 2023 -42%	49,126
12	870112	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR SUPERIOR	SOAT 2023 -42%	49,126
13	870113	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR INFERIOR	SOAT 2023 -42%	49,126
14	870131	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMAXILAR [ATM]	SOAT 2023 -42%	49,126
15	870601	RADIOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	SOAT 2023 -42%	56,724
16	870602	RADIOGRAFÍA DE CAVUM FARÍNGEO	SOAT 2023 -42%	56,724
17	870603	RADIOGRAFÍA DE FARINGE [FARINGOGRAFÍA]	SOAT 2023 -42%	56,724
18	871010	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL	SOAT 2023 -42%	62,118
19	871019	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA UNIÓN CERVICO DORSAL	SOAT 2023 -42%	60,784
20	871020	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA TORÁCICA	SOAT 2023 -42%	60,784
21	871030	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	SOAT 2023 -42%	75,806
22	871040	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBOSACRA	SOAT 2023 -42%	75,806
23	871050	RADIOGRAFÍA DE SACRO CÓCCIX	SOAT 2023 -42%	58,986
24	871091	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	SOAT 2023 -42%	41,702
25	871111	RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL	SOAT 2023 -42%	53,824
26	871112	RADIOGRAFÍA DE ESTERNÓN	SOAT 2023 -42%	48,662
27	871121	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	SOAT 2023 -42%	53,824
28	871129	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	SOAT 2023 -42%	48,662
29	871320	RADIOGRAFÍA DE ESÓFAGO (NO INCLUYE MEDIO DE CONTRASTE)	SOAT 2023 -42%	69,542
30	872002	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE	SOAT 2023 -42%	62,814
31	872011	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	SOAT 2023 -42%	83,404
32	872101	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CONVENCIONAL	SOAT 2023 -42%	114,144
33	872102	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE	SOAT 2023 -42%	140,186
34	872104	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA	SOAT 2023 -42%	125,802
35	872105	RADIOGRAFÍA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE	SOAT 2023 -42%	141,752

36	872121	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO)	SOAT 2023 -42%	147,146
37	872122	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE	SOAT 2023 -42%	141,752
38	873004	RADIOGRAFÍA PARA DETECTAR EDAD ÓSEA [CARPOGRAMA]	SOAT 2023 -42%	37,874
39	873111	RADIOGRAFÍA DE OMOPLATO	SOAT 2023 -42%	49,126
40	873112	RADIOGRAFÍA DE CLAVÍCULA	SOAT 2023 -42%	37,874
41	873121	RADIOGRAFÍA DE HÚMERO	SOAT 2023 -42%	49,126
42	873122	RADIOGRAFÍA DE ANTEBRAZO	SOAT 2023 -42%	37,874
43	873123	RADIOGRAFÍAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	SOAT 2023 -42%	19,952
44	873202	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	SOAT 2023 -42%	48,662
45	873204	RADIOGRAFÍA DE HOMBRO	SOAT 2023 -42%	49,126
46	873205	RADIOGRAFÍA DE CODO	SOAT 2023 -42%	37,874
47	873206	RADIOGRAFÍA DE PUÑO O MUÑECA	SOAT 2023 -42%	37,874
48	873210	RADIOGRAFÍA DE MANO	SOAT 2023 -42%	37,874
49	873302	RADIOGRAFÍA PARA MEDICIÓN DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRÍA]	SOAT 2023 -42%	48,894
50	873303	RADIOGRAFÍA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	SOAT 2023 -42%	37,874
51	873304	RADIOGRAFÍA AXIAL DE SESAMOIDEOS Y CABEZAS DE LOS METATARSIANOS	SOAT 2023 -42%	37,874
52	873312	RADIOGRAFÍA DE FÉMUR (AP, LATERAL)	SOAT 2023 -42%	49,126
53	873313	RADIOGRAFÍA DE PIERNA (AP, LATERAL)	SOAT 2023 -42%	49,126
54	873333	RADIOGRAFÍA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	SOAT 2023 -42%	37,874
55	873335	RADIOGRAFÍA DE CALCÁNEO (AXIAL Y LATERAL)	SOAT 2023 -42%	37,874
56	873340	RADIOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR (AP, LATERAL)	SOAT 2023 -42%	49,126
57	873411	RADIOGRAFÍA DE CADERA O ARTICULACIÓN COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	SOAT 2023 -42%	41,702
58	873412	RADIOGRAFÍA DE CADERA COMPARATIVA	SOAT 2023 -42%	22,214
59	873420	RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP, LATERAL)	SOAT 2023 -42%	49,126
60	873422	RADIOGRAFÍA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICIÓN VERTICAL (ÚNICAMENTE VISTA ANTERPOSTERIOR)	SOAT 2023 -42%	22,214
61	873423	RADIOGRAFÍA TANGENCIAL O AXIAL DE RÓTULA	SOAT 2023 -42%	56,724
62	873431	RADIOGRAFÍA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA)	SOAT 2023 -42%	37,874
63	873443	RADIOGRAFÍAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	SOAT 2023 -42%	19,952
64	873444	RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	SOAT 2023 -42%	19,952
65	876801	MAMOGRAFÍA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRÚRGICA	SOAT 2023 -42%	129,398
66	876802	MAMOGRAFÍA BILATERAL	SOAT 2023 -42%	157,644
67	877401	FISTULOGRAFIA EN PARED ABDOMINAL (al valor de la región agregar) VALOR NO INCLUYE MEDIO DE CONTRASTE)	SOAT 2023 -42%	84,100
68	877402	FISTULOGRAFIA EN REGION PERINEAL(al valor de la región agregar) (VALOR NO INCLUYE MEDIO DE CONTRASTE)	SOAT 2023 -42%	84,100
69	877403	FISTULOGRAFIA EN REGION PERIANAL(al valor de la región agregar) (VALOR NO INCLUYE MEDIO DE CONTRASTE)	SOAT 2023 -42%	84,100
70	877861	CISTOURETROGRAFIA (VALOR NO INCLUYE MEDIO DE CONTRASTE)	SOAT 2023 -42%	64,656
71	877862	URETROCISTOGRAFIA MICCIONAL (VALOR NO INCLUYE MEDIO DE CONTRASTE)	SOAT 2023 -42%	94,656

72	877863	URETROCISTOGRAFIA RETROGRADA (VALOR NO INCLUYE MEDIO DE CONTRASTE)	SOAT 2023 -42%	94,656
73	877802	UROGRAFÍA INTRAVENOSA	SOAT 2023 -42%	94,656
74	877871	URETROGRAFIA RETROGRADA	SOAT 2023 -42%	94,656
75	877901	HISTEROSALPINGOGRAFIA	SOAT 2023 -42%	94,656
76	877980	CAVERNOGRAFIA Y CAVERNOMETRIA	SOAT 2023 -42%	610,218
77	881118	ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANÁLISIS DOPPLER	SOAT 2023 -42%	127,411
78	881130	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA	SOAT 2023 -42%	89,726
79	881131	ECOGRAFÍA DE GLÁNDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SOAT 2023 -42%	89,726
80	881132	ECOGRAFÍA DE CUELLO	SOAT 2023 -42%	89,726
81	881211	ECOGRAFÍA DE TÓRAX (PERICARDIO O PLEURA)	SOAT 2023 -42%	82,070
82	881212	ECOGRAFÍA DE OTROS SITIOS TORÁCICOS	SOAT 2023 -42%	89,726
83	881313	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN (PÍLORO)	SOAT 2023 -42%	138,388
84	881332	ECOGRAFÍA DE VÍAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PRÓSTATA TRANSABDOMINAL)	SOAT 2023 -42%	105,618
85	881362	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANÁLISIS DOPPLER (	SOAT 2023 -42%	89,726
86	881501	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSABDOMINAL	SOAT 2023 -42%	105,618
87	881502	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSRECTAL	SOAT 2023 -42%	76,038
88	881521	ECOGRAFÍA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SOAT 2023 -42%	89,726
89	881610	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE HOMBRO	SOAT 2023 -42%	94,192
90	881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	SOAT 2023 -42%	94,192
91	881612	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	SOAT 2023 -42%	94,192
92	881613	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	SOAT 2023 -42%	94,192
93	881620	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE RODILLA	SOAT 2023 -42%	94,192
94	881621	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	SOAT 2023 -42%	94,192
95	881622	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	SOAT 2023 -42%	94,192
96	881630	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE CADERA	SOAT 2023 -42%	94,192
97	881640	ECOGRAFÍA DE CALCÁNEO	SOAT 2023 -42%	94,192
98	882106	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS TEMPORALES	SOAT 2023 -42%	283,272
99	882112	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	SOAT 2023 -42%	283,272
100	882132	ECOGRAFÍA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFÉRICOS DEL CUELLO	SOAT 2023 -42%	283,272
101	882203	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PÉLVICOS	SOAT 2023 -42%	283,272
102	882212	ECOGRAFÍA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	SOAT 2023 -42%	283,272
103	882222	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	SOAT 2023 -42%	283,272
104	882232	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTÉRICAS	SOAT 2023 -42%	283,272
105	882242	ECOGRAFÍA DOPPLER DE TRONCO CELÍACO	SOAT 2023 -42%	283,272
106	882252	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VENA CAVA	SOAT 2023 -42%	283,272
107	882262	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS ILÍACAS	SOAT 2023 -42%	283,272
108	882272	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL PENE	SOAT 2023 -42%	283,272
109	882282	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES	SOAT 2023 -42%	283,272
110	882292	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS ABDOMINALES	SOAT 2023 -42%	283,272
111	882294	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS PÉLVICAS	SOAT 2023 -42%	283,272
112	882296	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN HIPERTENSIÓN PORTAL	SOAT 2023 -42%	283,272
113	882298	ECOGRAFÍA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA	SOAT 2023 -42%	283,272
114	882307	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES (dos miembros)	SOAT 2023 -42%	566,544

115	882308	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES (dos miembros)	SOAT 2023 -42%	566,544
116	882309	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES(dos miembros)	SOAT 2023 -42%	566,544
117	882316	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR(un miembro)	SOAT 2023 -42%	283,272
118	882317	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES(dos miembros)	SOAT 2023 -42%	566,544
119	882318	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR(un miembro)	SOAT 2023 -42%	283,272
120	871060	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	SOAT 2023 -42%	133,400
121	871061	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE COLUMNA (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X	SOAT 2023 -42%	133,400
122	871062	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE COLUMNA (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	SOAT 2023 -42%	133,400
123	871070	RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	SOAT 2023 -42%	133,400
124	873305	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 36" (ADULTOS	SOAT 2023 -42%	133,400
125	873306	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	SOAT 2023 -42%	133,400
126	886012	OSTEODENSITOMETRIA ÓSEA POR ABSORCIÓN DUAL DE RX	SOAT 2023 -42%	133,400
127	881151	ECOGRAFÍA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO)	SOAT 2023 -42%	283,272
128	881436	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	SOAT 2023 -42%	270,000
129	881437	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	SOAT 2023 -42%	270,000
130	882103	ECOGRAFÍA DOPPLER TRANSCRANEAL	SOAT 2023 -42%	283,272
131	881401	ULTRASONOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSVAGINAL	SOAT 2023 -42%	92,162
132	881402	ULTRASONOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSABDOMINAL	SOAT 2023 -42%	71,978
133	881403	ULTRASONOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA: ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL (TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS)	SOAT 2023 -42%	61,422
134	881431	ULTRASONOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSABDOMINAL	SOAT 2023 -42%	58,986
135	881432	ULTRASONOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSVAGINAL	SOAT 2023 -42%	92,162
136	881434	ULTRASONOGRAFÍA OBSTÉTRICA CON PERFIL BIOFÍSICO	SOAT 2023 -42%	90,364
137	881435	ULTRASONOGRAFÍA OBSTÉTRICA CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA Y FETAL	SOAT 2023 -42%	120,640
138	881436	ECOGRAFÍA CONTRANSLUCENCIA NUCAL	SOAT 2023 -42%	270,000
139	881437	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA DETALLE ANATÓMICO O DE III NIVEL 18-24 SEMANAS	SOAT 2023 -42%	270,000
140	882298	DOPPLER OBSTÉTRICO CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA	SOAT 2023 -42%	127,600
141	881360	ECOGRAFÍA PÉLVICA CON ANÁLISIS DOPLER	SOAT 2023 -42%	92,162
142	881112	ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MÁS	SOAT 2023 -42%	61,060
143	881141	ULTRASONOGRAFÍA DIAGNOSTICA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SOAT 2023 -42%	89,726
144	881201	ULTRASONOGRAFÍA DIAGNOSTICA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SOAT 2023 -42%	94,656
145	881301	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	SOAT 2023 -42%	89,726
146	881302	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL (HÍGADO, PÁNCREAS, VESÍCULA, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS)	SOAT 2023 -42%	174,232

147	881305	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN SUPERIOR (HÍGADO, PÁNCREAS, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS)	SOAT 2023 -42%	138,388
148	881306	ECOGRAFÍA DE HÍGADO, PÁNCREAS, VÍA BILIAR Y VESÍCULA	SOAT 2023 -42%	87,232
149	881510	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SOAT 2023 -42%	121,336
150	881511	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON ANÁLISIS DOPPLER	SOAT 2023 -42%	121,336
151	881601	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SOAT 2023 -42%	89,726
152	881602	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SOAT 2023 -42%	89,726
153	883101	RESONANCIA NUCLEAR MAGNÉTICA DE CEREBRO	ISS 2001 + 50%	549,053
154	883102	RESONANCIA NUCLEAR MAGNÉTICA DE BASE DE CRANEO-SILLA TURCA	ISS 2001 + 50%	549,053
155	883103	RESONANCIA NUCLEAR MAGNÉTICA DE ORBITAS	ISS 2001 + 50%	549,053
156	883105	RESONANCIA NUCLEAR MAGNÉTICA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR	ISS 2001 + 50%	549,053
157	883107	RESONANCIA MAGNETICA PARA EVALUACION DINAMICA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDIO	ISS 2001 + 50%	549,053
158	883108	RESONANCIA NUCLEAR MAGNÉTICA DE PARES CRANEANOS	ISS 2001 + 50%	411,263
159	883109	RESONANCIA MAGNETICA DE OIDO	ISS 2001 + 50%	549,053
160	883110	RESONANCIA DE SENOS PARANASALES- CARA	ISS 2001 + 50%	549,053
161	883111	RESONANCIA MAGNETICA DE CUELLO	ISS 2001 + 50%	549,053
162	883210	RESONANCIA NUCLEAR MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE	ISS 2001 + 50%	549,053
163	883211	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	ISS 2001 + 50%	549,053
164	883220	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA TORÁCICA SIMPLE	ISS 2001 + 50%	549,053
165	883221	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA TORÁCICA CON CONTRASTE	ISS 2001 + 50%	549,053
166	883230	RESONANCIA NUCLEAR MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	ISS 2001 + 50%	549,053
167	883231	RESONANCIA NUCLEAR MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBAR CON CONTRASTE	ISS 2001 + 50%	549,053
168	883232	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROILIACA SIMPLE	ISS 2001 + 50%	549,053
169	883233	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROILIACA CONTRASTADO	ISS 2001 + 50%	549,053
170	883234	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGENA SIMPLE	ISS 2001 + 50%	549,053
171	883235	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA CON CONTRASTE	ISS 2001 + 50%	549,053
172	883301	RESONANCIA MAGNETICA DE TORAX	ISS 2001 + 50%	549,053
173	883341	ANGIORRESONANCIA DE TORAX (SIN INCLUIR CORAZON)	ISS 2001 + 50%	582,915
174	883351	RESONANCIA MAGNETICA DE MAMA	ISS 2001 + 50%	549,053
175	883401	RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN	ISS 2001 + 50%	549,053
176	883430	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VIAS BILIARES	ISS 2001 + 50%	411,263
177	883434	COLANGIORESONANCIA	ISS 2001 + 50%	411,263
178	883435	RESONANCIA MAGNETICA DE VIAS URINARIAS (URORRESONANCIA)	ISS 2001 + 50%	549,053
179	883436	RESONANCIA MAGNETIC DE INTESTINO (ENTERORESONANCIA)	ISS 2001 + 50%	549,053
180	883440	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE PELVIS	ISS 2001 + 50%	549,053
181	883442	RESONANCIA MAGNETICA OBSTETRICA	ISS 2001 + 50%	549,053
182	883443	RESONANCIA MAGNETICA DE PLACENTA	ISS 2001 + 50%	549,053

183	883511	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO SUPERIOR, SIN INCLUIR ARTICULACIONES	ISS 2001 + 50%	420,930
184	883512	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECÍFICO)	ISS 2001 + 50%	420,930
185	883521	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	ISS 2001 + 50%	420,930
186	883522	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECÍFICO)	ISS 2001 + 50%	420,930
187	883545	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES COMPARATIVA	ISS 2001 + 50%	582,915
188	883560	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE PLEJO BRAQUIAL	ISS 2001 + 50%	411,263
189	883701	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE MEDULA OSEA [ESTUDIO DE SUPLENCIAVASCULAR]	ISS 2001 + 50%	NO SE REALIZA
190	883904	RESONANCIA MAGNETICA DE PERFUSION	ISS 2001 + 50%	549,053
191	883905	ESPECTROSCOPIA	ISS 2001 + 50%	549,053
192	883909	RESONANCIA NUCLEAR MAGNÉTICA CON ANGIOGRAFIA	ISS 2001 + 50%	582,915
193	879111	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE	ISS 2001 + 40%	135,863
194	879112	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO CON CONTRASTE	ISS 2001 + 40%	149,030
195	879113	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	ISS 2001 + 40%	170,625
196	879116	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPÓFISIS)	ISS 2001 + 40%	149,135
197	879121	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ÓRBITAS	ISS 2001 + 40%	115,920
198	879122	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	ISS 2001 + 40%	149,135
199	879131	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	ISS 2001 + 40%	149,135
200	879132	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE RINOFARINGE	ISS 2001 + 40%	149,135
201	879150	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	ISS 2001 + 40%	149,037
202	879161	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CUELLO	ISS 2001 + 40%	126,378
203	879162	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE LARÍNGE	ISS 2001 + 40%	126,378
204	879201	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	ISS 2001 + 40%	90,909
205	879205	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFÍA (CADA SEGMENTO)	ISS 2001 + 40%	126,378
206	879301	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX	ISS 2001 + 40%	141,386
207	879391	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	ISS 2001 + 40%	184,576
208	879410	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	ISS 2001 + 40%	160,174
209	879420	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	ISS 2001 + 40%	186,018
210	879421	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CADERA	ISS 2001 + 40%	126,378
211	879460	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE PELVIS	ISS 2001 + 40%	126,378
212	879510	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	ISS 2001 + 40%	115,920
213	879520	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	ISS 2001 + 40%	115,920
214	879522	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSION FEMORAL O TORSIÓN TIBIAL)	PROPIA	85,000
215	879523	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE RÓTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES)	PROPIA	85,000
216	879910	TOMOGRAFÍA COMPUTADA EN RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL	ISS 2001 + 40%	196,966

217	879990	TOMOGRAFÍA COMPUTADA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	ISS 2001 +	NO SE REALIZA
218	879302	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CORAZÓN Y GRANDES VASOS POR	ISS 2001 +	NO SE REALIZA
219	879430	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VÍAS URINARIAS [UROTC]	PROPIA	200,000
220	879431	UROGRAFÍA CON TOMOGRAFÍA	PROPIA	350,000
221	879901	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VASOS	PROPIA	500,000
222	881438	ECOCARDIOGRAFÍA FETAL	ISS 2001 +	NO SE REALIZA
223	881439	NEUROSONOGRAFÍA FETAL	ISS 2001 +	NO SE REALIZA
224	883913	DIFUSIÓN POR RESONANCIA MAGNÉTICA	ISS 2001 +50%	549,053

	TOMOGRAFIA	
34342-3	MD- GASTROVIEW® (MEDIO DE CONTRASTE DE TOMOGRAFIA)	$ 70,000
22542-08	OPTIRAY /OMNIPAQUE/IOPADIMOL DE 50 ML NO MENOS DE 300 MG DE YODO/ML SOLUCION INYECTABLE (INCLUYE INSUMOS PARA LA ADMINISTRACION DEL MEDIO DE CONTRASTE)	$ 160,000
	RESONANCIA	
998,702	soporte se sedacion para consulta o apoyo diagnostico	220,000
V08CA09	Valor del Medio de Contraste para todos los Estudios - Sin Incluir Hígado	428,280
V08CA10	Valor del Medio de Contraste Hígado (Vías Biliares)	480,000
	RADIOGRAFIA	
	SULFATO DE BARIO	90,000
	ULTRAVISIT	170,000
	BOLSA DE COLON	160,000

OFERTA ECONOMICA ESTUDIOS DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNOSTICAS CONVENCIONALES - AÑO 2025

NRO.	CUPS	DESCRIPCIÓN SERVICIOS	MANUAL TARIFARIOS (ISS, SOAT O PROPIA)	VALOR EN PESOS DE ACUERDO A LA TARIFA OFRERTADA (ISS 2001+50% O PROPIA)
1	870001	RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO SIMPLE	TARIFA ISS 2001	$ 32.198
2	870003	RADIOGRAFÍA DE BASE DE CRÁNEO	TARIFA ISS 2001	$ 21.713
3	870004	RADIOGRAFÍA DE SILLA TURCA	TARIFA ISS 2001	$ 29.580
4	870005	RADIOGRAFÍA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	TARIFA ISS 2001 +50%	$ 42.173
5	870006	RADIOGRAFÍA DE PEÑASCOS	TARIFA ISS 2001	$ 42.173
6	870007	RADIOGRAFÍA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	TARIFA ISS 2001 +50%	$ 42.173
7	870101	RADIOGRAFÍA DE CARA (PERFILOGRAMA)	TARIFA ISS 2001	$ 29.580
8	870104	RADIOGRAFÍA DE MALAR	TARIFA ISS 2001	$ 29.580
9	870105	RADIOGRAFÍA DE ARCO CIGOMATICO	TARIFA ISS 2001	$ 29.580
10	870107	RADIOGRAFÍA DE HUESOS NASALES	TARIFA ISS 2001	$ 29.580
11	870108	RADIOGRAFÍA DE SENOS PARANASALES	TARIFA ISS 2001	$ 29.760
12	870112	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR SUPERIOR	TARIFA ISS 2001	$ 29.580
13	870113	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR INFERIOR	TARIFA ISS 2001	$ 29.760
14	870131	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMAXILAR [ATM]	TARIFA ISS 2001 +50%	$ 29.760
15	870601	RADIOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	TARIFA ISS 2001 +50%	$ 32.971
16	870602	RADIOGRAFÍA DE CAVUM FARÍNGEO	TARIFA ISS 2001	$ 32.971
17	870603	RADIOGRAFÍA DE FARINGE	TARIFA ISS 2001	$ 32.971
18	871010	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL	TARIFA ISS 2001	$ 36.083
19	871019	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA UNIÓN CERVICO DORSAL	TARIFA ISS 2001 +50%	$ 36.083
20	871020	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA TORÁCICA	TARIFA ISS 2001	$ 35.318
21	871030	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA	TARIFA ISS 2001	$ 35.318
22	871040	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBOSACRA	TARIFA ISS 2001	$ 44.011
23	871050	RADIOGRAFÍA DE SACRO CÓCCIX	TARIFA ISS 2001	$ 35.528
24	871091	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	TARIFA ISS 2001 +50%	$ 27.263
25	871111	RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL	TARIFA ISS 2001	$ 30.990
26	871112	RADIOGRAFÍA DE ESTERNÓN	TARIFA ISS 2001	$ 28.313
27	871121	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	TARIFA ISS 2001 +50%	$ 30.990
28	871129	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	TARIFA ISS 2001 +50%	$ 28.313
29	871320	RADIOGRAFÍA DE ESÓFAGO (NO INCLUYE MEDIO DE CONTRASTE)	TARIFA ISS 2001 +50%	$ 38.633
30	872002	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE	TARIFA ISS 2001	$ 36.556

31	872011	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN	TARIFA ISS 2001 +50%	$ 48.526
32	872101	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CONVENCIONAL	TARIFA ISS 2001 +50%	$ 79.389
33	872102	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE	TARIFA ISS 2001 +50%	$ 97.487
34	872104	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA	NO SE OFERTA	NO SE OFERTA
35	872105	RADIOGRAFÍA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE	NO SE OFERTA	NO SE OFERTA
36	872121	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO)	TARIFA ISS 2001 +50%	$ 89.281
37	872122	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE	TARIFA ISS 2001 +50%	$ 98.747
38	873004	RADIOGRAFÍA PARA DETECTAR EDAD ÓSEA [CARPOGRAMA]	TARIFA ISS 2001 +50%	$ 22.095
39	873111	RADIOGRAFÍA DE OMOPLATO	TARIFA ISS 2001	$ 28.635
40	873112	RADIOGRAFÍA DE CLAVÍCULA	TARIFA ISS 2001	$ 22.095
41	873121	RADIOGRAFÍA DE HÚMERO	TARIFA ISS 2001	$ 28.635
42	873122	RADIOGRAFÍA DE ANTEBRAZO	TARIFA ISS 2001	$ 22.095
43	873123	RADIOGRAFÍAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	NO SE OFERTA	NO SE OFERTA
44	873202	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	TARIFA ISS 2001 +50%	$ 12.660
45	873204	RADIOGRAFÍA DE HOMBRO	TARIFA ISS 2001	$ 28.635
46	873205	RADIOGRAFÍA DE CODO	TARIFA ISS 2001	$ 22.095
47	873206	RADIOGRAFÍA DE PUÑO O MUÑECA	TARIFA ISS 2001	$ 22.095
48	873210	RADIOGRAFÍA DE MANO	TARIFA ISS 2001	$ 22.095
49	873302	RADIOGRAFÍA PARA MEDICIÓN DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRÍA]	TARIFA ISS 2001 +50%	$ 32.228
50	873303	RADIOGRAFÍA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	PROPIA	$ 25.320
51	873304	RADIOGRAFÍA AXIAL DE SESAMOIDEOS Y CABEZAS DE LOS METATARSIANOS	NO SE OFERTA	NO SE OFERTA
52	873312	RADIOGRAFÍA DE FÉMUR (AP, LATERAL)	TARIFA ISS 2001	$ 28.635
53	873313	RADIOGRAFÍA DE PIERNA (AP, LATERAL)	TARIFA ISS 2001	$ 28.635
54	873333	RADIOGRAFÍA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	TARIFA ISS 2001 +50%	$ 22.095
55	873335	RADIOGRAFÍA DE CALCÁNEO (AXIAL Y LATERAL)	TARIFA ISS 2001 +50%	$ 22.095
56	873340	RADIOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR (AP, LATERAL)	TARIFA ISS 2001 +50%	$ 28.635
57	873411	RADIOGRAFÍA DE CADERA O ARTICULACIÓN COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	TARIFA ISS 2001 +50%	$ 27.263
58	873412	RADIOGRAFÍA DE CADERA COMPARATIVA	TARIFA ISS 2001	$ 12.660
59	873420	RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP, LATERAL)	TARIFA ISS 2001	$ 28.635

60	873422	RADIOGRAFÍA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICIÓN VERTICAL (ÚNICAMENTE VISTA ANTERPOSTERIOR)	TARIFA ISS 2001 +50%	$ 28.635
61	873423	RADIOGRAFÍA TANGENCIAL O AXIAL DE RÓTULA	PROPIA	$ 163.954
62	873431	RADIOGRAFÍA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA)	TARIFA ISS 2001 +50%	$ 22.095
63	873443	RADIOGRAFÍAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	PROPIA	$ 25.320
64	873444	RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	PROPIA	$ 25.320
65	876801	MAMOGRAFÍA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRÚRGICA	NO SE OFERTA	NO SE OFERTA
66	876802	MAMOGRAFÍA BILATERAL	NO SE OFERTA	NO SE OFERTA
67	877401	FISTULOGRAFIA EN PARED ABDOMINAL (al valor de la región agregar) VALOR NO INCLUYE MEDIO DE CONTRASTE)	NO SE OFERTA	NO SE OFERTA
68	877402	FISTULOGRAFIA EN REGION PERINEAL(al valor de la región agregar) (VALOR NO INCLUYE MEDIO DE CONTRASTE)	NO SE OFERTA	NO SE OFERTA
69	877403	FISTULOGRAFIA EN REGION PERIANAL(al valor de la región agregar) (VALOR NO INCLUYE MEDIO DE CONTRASTE)	NO SE OFERTA	NO SE OFERTA
70	877861	CISTOURETROGRAFIA (VALOR NO INCLUYE MEDIO DE CONTRASTE)	NO SE OFERTA	NO SE OFERTA
71	877862	URETROCISTOGRAFIA MICCIONAL (VALOR NO INCLUYE MEDIO DE CONTRASTE)	TARIFA ISS 2001 +50%	$ 114.902
72	877863	URETROCISTOGRAFIA RETROGRADA (VALOR NO INCLUYE MEDIO DE CONTRASTE)	TARIFA ISS 2001 +50%	$ 114.902
73	877802	UROGRAFÍA INTRAVENOSA	TARIFA ISS 2001	$ 82.194
74	877871	URETROGRAFIA RETROGRADA	TARIFA ISS 2001	$ 114.902
75	877901	HISTEROSALPINGOGRAFIA	TARIFA ISS 2001	$ 114.902
76	877980	CAVERNOGRAFIA Y CAVERNOMETRIA	NO SE OFERTA	NO SE OFERTA
77	881118	ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANÁLISIS DOPPLER	TARIFA ISS 2001 +50%	$ 113.379
78	881130	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE	TARIFA ISS 2001	$ 35.963
79	881131	ECOGRAFÍA DE GLÁNDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	TARIFA ISS 2001 +50%	$ 35.963
80	881132	ECOGRAFÍA DE CUELLO	PROPIA	$ 51.679
81	881211	ECOGRAFÍA DE TÓRAX (PERICARDIO O PLEURA)	TARIFA ISS 2001 +50%	$ 34.853
82	881212	ECOGRAFÍA DE OTROS SITIOS TORÁCICOS	TARIFA ISS 2001	$ 34.853
83	881313	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN (PÍLORO)	TARIFA ISS 2001	$ 33.976
84	881332	ECOGRAFÍA DE VÍAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PRÓSTATA TRANSABDOMINAL)	TARIFA ISS 2001 +50%	$ 45.286

85	881362	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANÁLISIS DOPPLER	TARIFA ISS 2001 +50%	$ 189.715
86	881501	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA	TARIFA ISS 2001	$ 45.286
87	881502	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSRECTAL	TARIFA ISS 2001	$ 86.439
88	881521	ECOGRAFÍA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	TARIFA ISS 2001 +50%	$ 35.963
89	881610	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE HOMBRO	TARIFA ISS 2001	$ 42.173
90	881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	TARIFA ISS 2001	$ 42.173
91	881612	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO	TARIFA ISS 2001	$ 42.173
92	881613	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	TARIFA ISS 2001	$ 42.173
93	881620	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE RODILLA	TARIFA ISS 2001	$ 42.173
94	881621	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	TARIFA ISS 2001	$ 42.173
95	881622	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	TARIFA ISS 2001	$ 42.173
96	881630	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE CADERA	TARIFA ISS 2001	$ 42.173
97	881640	ECOGRAFÍA DE CALCÁNEO	TARIFA ISS 2001	$ 161.849
98	882106	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS TEMPORALES	PROPIA	$ 210.851
99	882112	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	PROPIA	$ 210.851
100	882132	ECOGRAFÍA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFÉRICOS DEL CUELLO	PROPIA	$ 210.851
101	882203	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PÉLVICOS	PROPIA	$ 210.851
102	882212	ECOGRAFÍA DOPPLER DE AORTA	PROPIA	$ 210.851
103	882222	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS	PROPIA	$ 221.186
104	882232	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTÉRICAS	PROPIA	$ 210.851
105	882242	ECOGRAFÍA DOPPLER DE TRONCO	PROPIA	$ 210.851
106	882252	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VENA CAVA	PROPIA	$ 210.851
107	882262	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS	PROPIA	$ 210.851
108	882272	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL	PROPIA	$ 210.851
109	882282	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES	PROPIA	$ 210.851
110	882292	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS ABDOMINALES	PROPIA	$ 210.851
111	882294	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS PÉLVICAS	PROPIA	$ 163.995
112	882296	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN HIPERTENSIÓN PORTAL	PROPIA	$ 210.851
113	882298	ECOGRAFÍA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA	PROPIA	$ 163.995
114	882307	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES (dos miembros)	PROPIA	$ 210.851
115	882308	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES (dos miembros)	PROPIA	$ 210.851
116	882309	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES(dos miembros)	PROPIA	$ 210.851

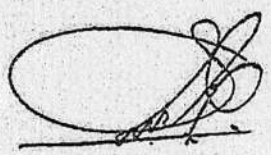
117	882316	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR(un miembro)	PROPIA	$ 210.851
118	882317	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES(dos miembros)	PROPIA	$ 210.851
119	882318	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR(un miembro)	PROPIA	$ 210.851
120	871060	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	TARIFA ISS 2001 +50%	$ 128.405
121	871061	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE COLUMNA (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X	TARIFA ISS 2001 +50%	$ 125.805
122	871062	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE COLUMNA (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36"	TARIFA ISS 2001 +50%	$ 48.383
123	871070	RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	TARIFA ISS 2001 +50%	$ 27.827
124	873305	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 36" (ADULTOS	PROPIA	$ 100.644
125	873306	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	TARIFA ISS 2001 +50%	$ 49.382
126	886012	OSTEODENSITOMETRIA ÓSEA POR ABSORCIÓN DUAL DE RX	NO SE OFERTA	NO SE OFERTA
127	881151	ECOGRAFÍA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO)	PROPIA	$ 163.995
128	881436	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	PROPIA	$ 263.400
129	881437	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	PROPIA	$ 163.995
130	882103	ECOGRAFÍA DOPPLER TRANSCRANEAL	NO SE OFERTA	NO SE OFERTA
131	881401	ULTRASONOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSVAGINAL	TARIFA ISS 2001 +50%	$ 34.403
132	881402	ULTRASONOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA	TARIFA ISS 2001 +50%	$ 20.798
133	881403	ULTRASONOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA: ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL (TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS)	TARIFA ISS 2001 +50%	$ 72.609
134	881431	ULTRASONOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSABDOMINAL	TARIFA ISS 2001 +50%	$ 26.888
135	881432	ULTRASONOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSVAGINAL	TARIFA ISS 2001 +50%	$ 34.403
136	881434	ULTRASONOGRAFÍA OBSTÉTRICA CON PERFIL BIOFÍSICO	PROPIA	$ 163.995
137	881435	ULTRASONOGRAFÍA OBSTÉTRICA CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA Y FETAL	PROPIA	$ 163.995
138	881436	ECOGRAFÍA CONTRANSLUCENCIA NUCAL	PROPIA	$ 263.400
139	881437	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA DETALLE ANATÓMICO O DE III NIVEL 18-24 SEMANAS	PROPIA	$ 163.995

140	882298	DOPPLER OBSTÉTRICO CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA	PROPIA	$ 163.995
141	881360	ECOGRAFÍA PÉLVICA CON ANÁLISIS	TARIFA ISS 2001	$ 61.733
142	881112	ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MÁS	TARIFA ISS 2001 +50%	$ 52.756
143	881141	ULTRASONOGRAFÍA DIAGNOSTICA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	TARIFA ISS 2001 +50%	$ 35.963
144	881201	ULTRASONOGRAFÍA DIAGNOSTICA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	TARIFA ISS 2001 +50%	$ 42.173
145	881301	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	TARIFA ISS 2001 +50%	$ 45.286
146	881302	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL (HÍGADO, PÁNCREAS, VESÍCULA, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS)	TARIFA ISS 2001 +50%	$ 77.311
147	881305	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN SUPERIOR (HÍGADO, PÁNCREAS, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS)	TARIFA ISS 2001 +50%	$ 61.426
148	881306	ECOGRAFÍA DE HÍGADO, PÁNCREAS, VÍA BILIAR Y VESÍCULA	TARIFA ISS 2001 +50%	$ 38.656
149	881510	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	TARIFA ISS 2001 +50%	$ 35.963
150	881511	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON ANÁLISIS DOPPLER	PROPIA	$ 163.995
151	881601	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	TARIFA ISS 2001 +50%	$ 45.286
152	881602	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	TARIFA ISS 2001 +50%	$ 45.285
153	883101	RESONANCIA NUCLEAR MAGNÉTICA DE CEREBRO	TARIFA ISS 2001 +50%	$ 549.053
154	883102	RESONANCIA NUCLEAR MAGNÉTICA DE BASE DE CRANEO-SILLA TURCA	TARIFA ISS 2001 +50%	$ 549.053
155	883103	RESONANCIA NUCLEAR MAGNÉTICA DE ORBITAS	TARIFA ISS 2001 +50%	$ 549.053
156	883105	RESONANCIA NUCLEAR MAGNÉTICA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR	TARIFA ISS 2001 +50%	$ 420.930
157	883107	RESONANCIA MAGNETICA PARA EVALUACION DINAMICA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDIO	NO SE OFERTA	NO SE OFERTA
158	883108	RESONANCIA NUCLEAR MAGNÉTICA DE PARES CRANEANOS	TARIFA ISS 2001 +50%	$ 411.263
159	883109	RESONANCIA MAGNETICA DE OIDO	TARIFA ISS 2001	$ 549.053
160	883110	RESONANCIA DE SENOS PARANASALES-CARA	TARIFA ISS 2001 +50%	$ 549.053
161	883111	RESONANCIA MAGNETICA DE CUELLO	TARIFA ISS 2001	$ 549.053

162	883210	RESONANCIA NUCLEAR MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE	TARIFA ISS 2001 +50%	$ 549.053
163	883211	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	PROPIA	$ 861.083
164	883220	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA TORÁCICA SIMPLE	TARIFA ISS 2001 +50%	$ 549.053
165	883221	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA TORÁCICA CON CONTRASTE	PROPIA	$ 861.083
166	883230	RESONANCIA NUCLEAR MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	TARIFA ISS 2001 +50%	$ 549.053
167	883231	RESONANCIA NUCLEAR MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBAR CON CONTRASTE	PROPIA	$ 861.083
168	883232	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROILIACA SIMPLE	TARIFA ISS 2001 +50%	$ 549.053
169	883233	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROILIACA CONTRASTADO	PROPIA	$ 861.083
170	883234	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGENA SIMPLE	TARIFA ISS 2001 +50%	$ 549.053
171	883235	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA CON CONTRASTE	PROPIA	$ 861.083
172	883301	RESONANCIA MAGNETICA DE TORAX	TARIFA ISS 2001	$ 549.053
173	883341	ANGIORRESONANCIA DE TORAX (SIN INCLUIR CORAZON)	PROPIA	$ 658.836
174	883351	RESONANCIA MAGNETICA DE MAMA	TARIFA ISS 2001	$ 395.115
175	883401	RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN	TARIFA ISS 2001	$ 549.053
176	883430	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VIAS	TARIFA ISS 2001	$ 411.263
177	883434	COLANGIORESONANCIA	TARIFA ISS 2001	$ 411.263
178	883435	RESONANCIA MAGNETICA DE VIAS URINARIAS	TARIFA ISS 2001 +50%	$ 549.053
179	883436	RESONANCIA MAGNETIC DE INTESTINO (ENTERORESONANCIA)	PROPIA	$ 582.915
180	883440	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE PELVIS	TARIFA ISS 2001 +50%	$ 549.053
181	883442	RESONANCIA MAGNETICA OBSTETRICA	PROPIA	$ 578.482
182	883443	RESONANCIA MAGNETICA DE PLACENTA	PROPIA	$ 578.482
183	883511	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO SUPERIOR, SIN INCLUIR ARTICULACIONES	TARIFA ISS 2001 +50%	$ 420.930
184	883512	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECÍFICO)	TARIFA ISS 2001 +50%	$ 420.930
185	883521	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	TARIFA ISS 2001 +50%	$ 420.930
186	883522	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECÍFICO)	TARIFA ISS 2001 +50%	$ 420.930
187	883545	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES COMPARATIVA	TARIFA ISS 2001 +50%	$ 582.915

188	883560	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE PLEJO BRAQUIAL	TARIFA ISS 2001 +50%	$ 411.263
189	883701	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE MEDULA OSEA [ESTUDIO DE SUPLENCIAVASCULAR]	TARIFA ISS 2001 +50%	$ 582.915
190	883904	RESONANCIA MAGNETICA DE PERFUSION	PROPIA	$ 658.836
191	883905	ESPECTROSCOPIA	PROPIA	$ 1.722.636
192	883909	RESONANCIA NUCLEAR MAGNÉTICA CON ANGIOGRAFIA	PROPIA	$ 658.836
193	879111	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE	TARIFA ISS 2001 +50%	$ 145.568
194	879112	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO CON CONTRASTE	TARIFA ISS 2001 +50%	$ 159.675
195	879113	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	TARIFA ISS 2001 +50%	$ 182.813
196	879116	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPÓFISIS)	TARIFA ISS 2001 +50%	$ 159.788
197	879121	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ÓRBITAS	TARIFA ISS 2001	$ 124.200
198	879122	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	TARIFA ISS 2001 +50%	$ 159.788
199	879131	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	TARIFA ISS 2001 +50%	$ 159.788
200	879132	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE	TARIFA ISS 2001	$ 159.788
201	879150	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	TARIFA ISS 2001 +50%	$ 159.683
202	879161	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CUELLO	TARIFA ISS 2001	$ 135.405
203	879162	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE LARÍNGE	TARIFA ISS 2001	$ 135.405
204	879201	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	TARIFA ISS 2001 +50%	$ 97.403
205	879205	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFÍA (CADA SEGMENTO)	TARIFA ISS 2001 +50%	$ 135.405
206	879301	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX	TARIFA ISS 2001	$ 151.485
207	879391	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON	TARIFA ISS 2001 +50%	$ 197.760
208	879410	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	TARIFA ISS 2001 +50%	$ 171.615
209	879420	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	TARIFA ISS 2001 +50%	$ 199.305
210	879421	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CADERA	PROPIA	$ 199.305
211	879460	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE PELVIS	TARIFA ISS 2001	$ 135.405
212	879510	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	TARIFA ISS 2001 +50%	$ 124.200
213	879520	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	TARIFA ISS 2001 +50%	$ 124.200

214	879522	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSION FEMORAL O TORSIÓN	PROPIA	$ 124.200
215	879523	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE RÓTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES)	PROPIA	$ 124.200
216	879910	TOMOGRAFÍA COMPUTADA EN RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL	TARIFA ISS 2001 +50%	$ 211.035
217	879990	TOMOGRAFÍA COMPUTADA COMO GUÍA PARA	TARIFA ISS 2001 +50%	$ 106.193
218	879302	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CORAZÓN Y GRANDES VASOS POR	NO SE OFERTA	NO SE OFERTA
219	879430	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VÍAS URINARIAS [UROTC]	PROPIA	$ 474.120
220	879431	UROGRAFÍA CON TOMOGRAFÍA	PROPIA	$ 263.400
221	879701	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VASOS	PROPIA	$ 168.242
222	881438	ECOCARDIOGRAFÍA FETAL	PROPIA	$ 234.278
223	881439	NEUROSONOGRAFÍA FETAL	NO SE OFERTA	NO SE OFERTA
224	883913	DIFUSIÓN POR RESONANCIA MAGNÉTICA	PROPIA	$ 658.836



Guillermo Ruiz Vergara
GERENTE

GUILLERMO JOSE RUIZ VERGARA
GERENTE GENERAL Y REPRESENTANTE LEGAL
CLÍNICA ESPECIALIZADA LA CONCEPCIÓN S.A.



COTIZACION DE SERVICIOS

Sincelejo, 16 de Mayo del 2025

Señor(a);
UNIDAD DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NUMERO 8
BARRANQUILLA - ATLANTICO
Avenida Circunvalar 45 N 124 Barrio Urbanizacion el parque Centro

LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADOS EN RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS CONVENCIONALES, ESPECIALIZADAS Y OTROS SERVICIOS OFERTADOS EN EL PORTAFOLIO DE SERVICIOS DIRIGIDA A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD SUCRE - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8.

La suscrita, **MARIA EUGENIA HERNANDEZ NAVARRO**, obrando en nombre y representación de **CLINICA SANTA MARIA SAS, NIT: 800183943-7**, de conformidad con lo establecido en la solicitud cotización para estudio de mercado, del presente proceso adelantado por la Regional de Aseguramiento en Salud N°8 -Unidad Prestadora De Salud Sucre de la Policía Nacional, por medio de la presente, oferto de forma irrevocable y como precio fijo y global, para la celebración del contrato que es objeto el presente proceso, y en consecuencia, ofrezco proveer los elementos correspondientes previstos en el pliego por un valor total que se discrimina así:

NRO.	CUPS	DESCRIPCIÓN SERVICIOS	MANUAL TARIFARIO (ISS O SOAT)	VALOR EN PESOS DE ACUERDO A LA TARIFA OFRECIDA
1	870001	RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO SIMPLE	SOAT 2025	107700
2	870003	RADIOGRAFÍA DE BASE DE CRÁNEO	SOAT 2025	95300
3	870004	RADIOGRAFÍA DE SILLA TURCA	SOAT 2025	95300
4	870005	RADIOGRAFÍA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	SOAT 2025	123100
5	870006	RADIOGRAFÍA DE PEÑASCOS	SOAT 2025	123100
6	870007	RADIOGRAFÍA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	SOAT 2025	123100
7	870101	RADIOGRAFÍA DE CARA (PERFILOGRAMA)	SOAT 2025	95300
8	870104	RADIOGRAFÍA DE MALAR	SOAT 2025	95300
9	870105	RADIOGRAFÍA DE ARCO CIGOMATICO	SOAT 2025	95300
10	870107	RADIOGRAFÍA DE HUESOS NASALES	SOAT 2025	95300
11	870108	RADIOGRAFÍA DE SENOS PARANASALES	SOAT 2025	95300
12	870112	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR SUPERIOR	SOAT 2025	95300
13	870113	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR INFERIOR	SOAT 2025	95300

14	870131	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMAXILAR [ATM]	SOAT 2025	95300
15	870601	RADIOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	SOAT 2025	130100
16	870602	RADIOGRAFÍA DE CAVUM FARÍNGEO	SOAT 2025	110200
17	870603	RADIOGRAFÍA DE FARINGE [FARINGOGRAFÍA]	NO OFERTADO	0
18	871010	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL	SOAT 2025	120700
19	871019	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA UNIÓN CERVICO DORSAL	SOAT 2025	118200
20	871020	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA TORÁCICA	SOAT 2025	118200
21	871030	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	SOAT 2025	146900
22	871040	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBOSACRA	SOAT 2025	146900
23	871050	RADIOGRAFÍA DE SACRO CÓCCIX	SOAT 2025	114700
24	871091	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	SOAT 2025	80900
25	871111	RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL	SOAT 2025	104800
26	871112	RADIOGRAFÍA DE ESTERNÓN	SOAT 2025	94300
27	871121	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	SOAT 2025	110200
28	871129	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	SOAT 2025	94300
29	871320	RADIOGRAFÍA DE ESÓFAGO (NO INCLUYE MEDIO DE CONTRASTE)	SOAT 2025	135000
30	872002	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE	SOAT 2025	122100
31	872011	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	SOAT 2025	161800
32	872101	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CONVENCIONAL	SOAT 2025	221500
33	872102	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE	SOAT 2025	272000
34	872104	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA	SOAT 2025	244300
35	872105	RADIOGRAFÍA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE	SOAT 2025	275100
36	872121	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO)	SOAT 2025	285400
37	872122	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE	SOAT 2025	275100

38	873004	RADIOGRAFÍA PARA DETECTAR EDAD ÓSEA [CARPOGRAMA]	SOAT 2025	73500
39	873111	RADIOGRAFÍA DE OMOPLATO	SOAT 2025	95300
40	873112	RADIOGRAFÍA DE CLAVÍCULA	SOAT 2025	73500
41	873121	RADIOGRAFÍA DE HÚMERO	SOAT 2025	95300
42	873122	RADIOGRAFÍA DE ANTEBRAZO	SOAT 2025	73500
43	873123	RADIOGRAFÍAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	SOAT 2025	43100
44	873202	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	SOAT 2025	43100
45	873204	RADIOGRAFÍA DE HOMBRO	SOAT 2025	95300
46	873205	RADIOGRAFÍA DE CODO	SOAT 2025	73500
47	873206	RADIOGRAFÍA DE PUÑO O MUÑECA	SOAT 2025	73500
48	873210	RADIOGRAFÍA DE MANO	SOAT 2025	73500
49	873302	RADIOGRAFÍA PARA MEDICIÓN DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRÍA]	SOAT 2025	43100
50	873303	RADIOGRAFÍA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	SOAT 2025	94800
51	873304	RADIOGRAFÍA AXIAL DE SESAMOIDEOS Y CABEZAS DE LOS METATARSIANOS	NO OFERTADO	0
52	873312	RADIOGRAFÍA DE FÉMUR (AP, LATERAL)	SOAT 2025	95300
53	873313	RADIOGRAFÍA DE PIERNA (AP, LATERAL)	SOAT 2025	95300
54	873333	RADIOGRAFÍA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	SOAT 2025	73500
55	873335	RADIOGRAFÍA DE CALCÁNEO (AXIAL Y LATERAL)	SOAT 2025	73500
56	873340	RADIOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR (AP, LATERAL)	SOAT 2025	73500
57	873411	RADIOGRAFÍA DE CADERA O ARTICULACIÓN COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	SOAT 2025	80900
58	873412	RADIOGRAFÍA DE CADERA COMPARATIVA	SOAT 2025	43100
59	873420	RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP, LATERAL)	SOAT 2025	95300
60	873422	RADIOGRAFÍA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICIÓN VERTICAL (ÚNICAMENTE VISTA ANTERPOSTERIOR)	SOAT 2025	43100
61	873423	RADIOGRAFÍA TANGENCIAL O AXIAL DE RÓTULA	SOAT 2025	110200
62	873431	RADIOGRAFÍA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA)	SOAT 2025	73500
63	873443	RADIOGRAFÍAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	INSTITUCIONAL	200000

64	873444	RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	SOAT 2025	38800
65	876801	MAMOGRAFÍA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRÚRGICA	NO OFERTADO	0
66	876802	MAMOGRAFÍA BILATERAL	SOAT 2025	306400
67	877401	FISTULOGRAFIA EN PARED ABDOMINAL (al valor de la región agregar) VALOR NO INCLUYE MEDIO DE CONTRASTE)	NO OFERTADO	0
68	877402	FISTULOGRAFIA EN REGION PERINEAL(al valor de la región agregar) (VALOR NO INCLUYE MEDIO DE CONTRASTE)	NO OFERTADO	0
69	877403	FISTULOGRAFIA EN REGION PERIANAL(al valor de la región agregar) (VALOR NO INCLUYE MEDIO DE CONTRASTE)	NO OFERTADO	0
70	877861	CISTOURETROGRAFIA (VALOR NO INCLUYE MEDIO DE CONTRASTE)	NO OFERTADO	0
71	877862	URETROCISTOGRAFIA MICCIONAL (VALOR NO INCLUYE MEDIO DE CONTRASTE)	INSTITUCIONAL	770400
72	877863	URETROCISTOGRAFIA RETROGRADA (VALOR NO INCLUYE MEDIO DE CONTRASTE)	NO OFERTADO	0
73	877802	UROGRAFÍA INTRAVENOSA	SOAT 2025	262700
74	877871	URETROGRAFIA RETROGRADA	INSTITUCIONAL	800000
75	877901	HISTEROSALPINGOGRAFIA	INSTITUCIONAL	1000000
76	877980	CAVERNOGRAFIA Y CAVERNOMETRIA	NO OFERTADO	0
77	881118	ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANÁLISIS DOPPLER	SOAT 2025	176700
78	881130	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA	SOAT 2025	174300
79	881131	ECOGRAFÍA DE GLÁNDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SOAT 2025	174300
80	881132	ECOGRAFÍA DE CUELLO	SOAT 2025	174300
81	881211	ECOGRAFÍA DE TÓRAX (PERICARDIO O PLEURA)	SOAT 2025	159400
82	881212	ECOGRAFÍA DE OTROS SITIOS TORÁCICOS	SOAT 2025	159400
83	881313	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN (PÍLORO)	SOAT 2025	268600
84	881332	ECOGRAFÍA DE VÍAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PRÓSTATA TRANSABDOMINAL)	SOAT 2025	205000
85	881362	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANÁLISIS DOPPLER (	SOAT 2025	169400
86	881501	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSABDOMINAL	SOAT 2025	205000

87	881502	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSRECTAL	SOAT 2025	147500
88	881521	ECOGRAFÍA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SOAT 2025	174300
89	881610	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE HOMBRO	SOAT 2025	182800
90	881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	SOAT 2025	182800
91	881612	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	SOAT 2025	182800
92	881613	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	SOAT 2025	182800
93	881620	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE RODILLA	SOAT 2025	182800
94	881621	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	SOAT 2025	182800
95	881622	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	SOAT 2025	182800
96	881630	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE CADERA	SOAT 2025	182800
97	881640	ECOGRAFÍA DE CALCÁNEO	SOAT 2025	182800
98	882106	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS TEMPORALES	NO OFERTADO	0
99	882112	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	SOAT 2025	550100
100	882132	ECOGRAFÍA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFÉRICOS DEL CUELLO	SOAT 2025	550100
101	882203	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PÉLVICOS	SOAT 2025	550100
102	882212	ECOGRAFÍA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	SOAT 2025	550100
103	882222	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	SOAT 2025	550100
104	882232	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTÉRICAS	SOAT 2025	550100
105	882242	ECOGRAFÍA DOPPLER DE TRONCO CELÍACO	SOAT 2025	550100
106	882252	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VENA CAVA	SOAT 2025	550100
107	882262	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS ILÍACAS	SOAT 2025	550100
108	882272	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL PENE	SOAT 2025	221500
109	882282	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES	SOAT 2025	221500
110	882292	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS ABDOMINALES	NO OFERTADO	0
111	882294	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS PÉLVICAS	NO OFERTADO	0

112	882296	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN HIPERTENSIÓN PORTAL	TARIFA PROPIA	332800
113	882298	ECOGRAFÍA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA	SOAT 2025	247800
114	882307	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES (dos miembros)	SOAT 2025	221500
115	882308	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES (dos miembros)	SOAT 2025	221500
116	882309	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES(dos miembros)	SOAT 2025	221500
117	882316	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR(un miembro)	SOAT 2025	221500
118	882317	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES(dos miembros)	SOAT 2025	221500
119	882318	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR(un miembro)	SOAT 2025	221500
120	871060	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	SOAT 2025	198600
121	871061	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE COLUMNA (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X	NO OFERTADO	0
122	871062	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE COLUMNA (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	NO OFERTADO	0
123	871070	RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	SOAT 2025	120700
124	873305	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 36" (ADULTOS	NO OFERTADO	0
125	873306	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	NO OFERTADO	0
126	886012	OSTEODENSITOMETRIA ÓSEA POR ABSORCIÓN DUAL DE RX	NO OFERTADO	0
127	881151	ECOGRAFÍA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO)	NO OFERTADO	0
128	881436	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	TARIFA PROPIA	315600

129	881437	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	TARIFA PROPIA	315600
130	882103	ECOGRAFÍA DOPPLER TRANSCRANEAL	NO OFERTADO	0
131	881401	ULTRASONOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSVAGINAL	SOAT 2025	119200
132	881402	ULTRASONOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSABDOMINAL	SOAT 2025	140000
133	881403	ULTRASONOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA: ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL (TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS)	SOAT 2025	140000
134	881431	ULTRASONOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSABDOMINAL	SOAT 2025	114700
135	881432	ULTRASONOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSVAGINAL	SOAT 2025	178700
136	881434	ULTRASONOGRAFÍA OBSTÉTRICA CON PERFIL BIOFÍSICO	SOAT 2025	175200
137	881435	ULTRASONOGRAFÍA OBSTÉTRICA CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA Y FETAL	SOAT 2025	234300
138	881436	ECOGRAFÍA CONTRANSLUCENCIA NUCAL	TARIFA PROPIA	315600
139	881437	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA DETALLE ANATÓMICO O DE III NIVEL 18-24 SEMANAS	TARIFA PROPIA	315600
140	882298	DOPPLER OBSTÉTRICO CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA	SOAT 2025	247800
141	881360	ECOGRAFÍA PÉLVICA CON ANÁLISIS DOPLER	SOAT 2025	178700
142	881112	ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MÁS	SOAT 2025	176700
143	881141	ULTRASONOGRAFÍA DIAGNOSTICA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SOAT 2025	174300
144	881201	ULTRASONOGRAFÍA DIAGNOSTICA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SOAT 2025	183700
145	881301	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	SOAT 2025	174300
146	881302	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL (HÍGADO, PÁNCREAS, VESÍCULA, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS)	SOAT 2025	338600
147	881305	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN SUPERIOR (HÍGADO, PÁNCREAS, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS)	SOAT 2025	268600
148	881306	ECOGRAFÍA DE HÍGADO, PÁNCREAS, VÍA BILIAR Y VESÍCULA	SOAT 2025	169400

CARRERA 22 No 16A - 47 SINCELEJO - SUCRE
TEL: 2812435-2815531-2826824
CLINICASANTAMARIA@CSM.NET.CO
WWW.CSM.COM.CO

149	881510	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SOAT 2025	174300
150	881511	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON ANÁLISIS DOPPLER	SOAT 2025	235900
151	881601	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SOAT 2025	182800
152	881602	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SOAT 2025	182800
153	883101	RESONANCIA NUCLEAR MAGNÉTICA DE CEREBRO	ISS 2001+80%	658863
154	883102	RESONANCIA NUCLEAR MAGNÉTICA DE BASE DE CRANEO-SILLA TURCA	ISS 2001+80%	658863
155	883103	RESONANCIA NUCLEAR MAGNÉTICA DE ORBITAS	ISS 2001+80%	658863
156	883105	RESONANCIA NUCLEAR MAGNÉTICA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR	ISS 2001+80%	505116
157	883107	RESONANCIA MAGNETICA PARA EVALUACION DINAMICA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDIO	ISS 2001+80%	658863
158	883108	RESONANCIA NUCLEAR MAGNÉTICA DE PARES CRANEANOS	ISS 2001+80%	493515
159	883109	RESONANCIA MAGNETICA DE OIDO	ISS 2001+80%	658863
160	883110	RESONANCIA DE SENOS PARANASALES-CARA	ISS 2001+80%	658863
161	883111	RESONANCIA MAGNETICA DE CUELLO	ISS 2001+80%	658863
162	883210	RESONANCIA NUCLEAR MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE	ISS 2001+80%	658863
163	883211	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	ISS 2001+80%	658863
164	883220	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA TORÁCICA SIMPLE	ISS 2001+80%	658863
165	883221	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA TORÁCICA CON CONTRASTE	ISS 2001+80%	658863
166	883230	RESONANCIA NUCLEAR MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	ISS 2001+80%	658863
167	883231	RESONANCIA NUCLEAR MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBAR CON CONTRASTE	ISS 2001+80%	658863
168	883232	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROILIACA SIMPLE	ISS 2001+80%	658863
169	883233	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROILIACA CONTRASTADO	ISS 2001+80%	658863
170	883234	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGENA SIMPLE	ISS 2001+80%	658863

171	883235	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA CON CONTRASTE	ISS 2001+80%	658863
172	883301	RESONANCIA MAGNETICA DE TORAX	ISS 2001+80%	658863
173	883341	ANGIORRESONANCIA DE TORAX (SIN INCLUIR CORAZON)	ISS 2001+80%	699498
174	883351	RESONANCIA MAGNETICA DE MAMA	INSTITUCIONAL	1500000
175	883401	RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN	ISS 2001+80%	658863
176	883430	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VIAS BILIARES	ISS 2001+80%	493515
177	883434	COLANGIORESONANCIA	ISS 2001+80%	493515
178	883435	RESONANCIA MAGNETICA DE VIAS URINARIAS (URORRESONANCIA)	INSTITUCIONAL	1600000
179	883436	RESONANCIA MAGNETIC DE INTESTINO (ENTERORESONANCIA)	ISS 2001+80%	658863
180	883440	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE PELVIS	ISS 2001+80%	658863
181	883442	RESONANCIA MAGNETICA OBSTETRICA	ISS 2001+80%	658863
182	883443	RESONANCIA MAGNETICA DE PLACENTA	ISS 2001+80%	658863
183	883511	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO SUPERIOR, SIN INCLUIR ARTICULACIONES	ISS 2001+80%	505116
184	883512	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECÍFICO)	ISS 2001+80%	505116
185	883521	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	ISS 2001+80%	505116
186	883522	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECÍFICO)	ISS 2001+80%	505116
187	883545	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES COMPARATIVA	ISS 2001+80%	699498
188	883560	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE PLEJO BRAQUIAL	ISS 2001+80%	493515
189	883701	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE MEDULA OSEA [ESTUDIO DE SUPLENCIAVASCULAR]	NO OFERTADO	0
190	883904	RESONANCIA MAGNETICA DE PERFUSION	ISS 2001+80%	658863
191	883905	ESPECTROSCOPIA	INSTITUCIONAL	2000000
192	883909	RESONANCIA NUCLEAR MAGNÉTICA CON ANGIOGRAFIA	ISS 2001+80%	699498
193	879111	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE	SOAT 2025	728800
194	879112	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO CON CONTRASTE	SOAT 2025	799900

CARRERA 22 No 16A - 47 SINCELEJO - SUCRE
TEL: 2812435-2815531-2826824
CLINICASANTAMARIA@CSM.NET.CO
WWW.CSM.COM.CO

195	879113	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	SOAT 2025	916000
196	879116	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPÓFISIS)	SOAT 2025	799900
197	879121	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ÓRBITAS	SOAT 2025	621600
198	879122	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	SOAT 2025	799900
199	879131	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	SOAT 2025	799900
200	879132	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE RINOFARINGE	SOAT 2025	799900
201	879150	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	SOAT 2025	799900
202	879161	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CUELLO	SOAT 2025	678700
203	879162	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE LARÍNGE	SOAT 2025	799900
204	879201	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	SOAT 2025	678700
205	879205	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFÍA (CADA SEGMENTO)	SOAT 2025	399100
206	879301	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX	SOAT 2025	758600
207	879391	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	SOAT 2025	859500
208	879410	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	SOAT 2025	859500
209	879420	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	SOAT 2025	998400
210	879421	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CADERA	SOAT 2025	679700
211	879460	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE PELVIS	SOAT 2025	678700
212	879510	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	SOAT 2025	621600
213	879520	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	SOAT 2025	621600
214	879522	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSION FEMORAL O TORSIÓN TIBIAL)	SOAT 2025	239800

215	879523	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE RÓTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES)	SOAT 2025	239800
216	879910	TOMOGRAFÍA COMPUTADA EN RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL	SOAT 2025	1057500
217	879990	TOMOGRAFÍA COMPUTADA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	SOAT 2025	658900
218	879302	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CORAZÓN Y GRANDES VASOS POR	NO OFERTADO	0
219	879430	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VÍAS URINARIAS [UROTC]	TARIFA PROPIA	1100000
220	879431	UROGRAFÍA CON TOMOGRAFÍA	TARIFA PROPIA	920000
221	879701	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VASOS	NO OFERTADO	0
222	881438	ECOCARDIOGRAFÍA FETAL	TARIFA PROPIA	400000
223	881439	NEUROSONOGRAFÍA FETAL	TARIFA PROPIA	330000
224	883913	DIFUSIÓN POR RESONANCIA MAGNÉTICA	NO OFERTADO	0

CLINICA SANTA MARIA S.A.S.
MARIA EUGENIA HERNANDEZ NAVARRO
REPRESENTANTE LEGAL

Nombre o razón social del oferente: **CLINICA SANTA MARIA SAS**
Identificación (NIT **X** C.C ☐ C.E ☐): **800.183.943-7**
Nombre Representante Legal: **MARIA EUGENIA HERNANDEZ NAVARRO**
Identificación (C.C **X** C.E. ☐): **33,080,864**

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DEPARTAMENTO DE POLICÍA SUCRE
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°8

Nro. GS- 2025 - 101074 **/ RASES8 - JEFAT 29.25**

Soledad, 12 de septiembre de 2025

Señor(a) teniente coronel
YANETH ROCIÓ JEREZ CASTELLANOS
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud N°8
Avenida Circunvalar No 45-124
Soledad - Atlántico

Asunto: Solicitud autorización del gasto

Respetuosamente solicito a mi coronel, estudie la posibilidad de autorizar, realizar requerimiento contractual que más adelante se relaciona, con el propósito de contribuir en el desarrollo de las metas estratégicas de la Dirección de Sanidad, cuyo objeto es "LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADOS EN RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS CONVENCIONALES, ESPECIALIZADAS Y OTROS SERVICIOS OFERTADOS EN EL PORTAFOLIO DE SERVICIOS DIRIGIDA A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD SUCRE - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8.

<table>
<tr><td>UNIDAD EJECUTORA:</td><td colspan="4">RASES N ° 8</td></tr>
<tr><td>IMP. PRESUP CONCEPTO:</td><td colspan="4">LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADOS EN RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS CONVENCIONALES, ESPECIALIZADAS Y OTROS SERVICIOS OFERTADOS EN EL PORTAFOLIO DE SERVICIOS DIRIGIDA A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD SUCRE - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8</td></tr>
<tr><td>PROGRAMA</td><td colspan="2">O</td><td>RUBRO:</td><td>Servicios para la comunidad, sociales y personales (0202020090301)</td></tr>
<tr><td>VALOR VIG 2025:</td><td>$ 110.000.000</td><td rowspan="2">PLAZO DE EJECUCIÓN</td><td colspan="2">3 meses</td></tr>
<tr><td>VALOR VIG 2026:</td><td>$100.000.000</td><td colspan="2">3 mese</td></tr>
</table>

Atentamente.

Subintendente **GLORIA GISELA GUEVARA HERNANDEZ**
Responsable talento humano Upres Sucre

Vo. Bo Capitán **MIGUEL ÁNGEL MENDOZA TUÑON**
Jefe Unidad Prestadora de Salud Sucre

Elaboró: SI. Gloria Gisela Guevara hernandez
Responsable talento humano Upres Sucre

Avenida Circunvalar No 45-124
Tel. 3669560
deata.rases-gco@policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA