



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 5

MODIFICACIÓN N° 001 AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS N° 068-5-200209-25 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 5 Y LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER.

Entre los suscritos a saber, teniente Coronel **ANDREA CAROLINA CONTRERAS BOHORQUEZ** mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía número **52.929.595** de Bogotá D.C, actuando en nombre y representación de **LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 5**, en su calidad de Jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud N° 5, de acuerdo con los términos de la delegación para contratar establecidos en la Resolución No. 00011 del 02/01/2025 “Por la cual se delega en algunos funcionarios, la competencia para contratar, comprometer y ordenar el gasto, en desarrollo de las apropiaciones incorporadas al presupuesto de la Policía Nacional de Colombia, y suscribir comodato de bienes inmuebles, convenios y/o contratos interadministrativos, y se dictan otras disposiciones” adicionada y modificada por la resolución N° 0364 del 12/02/2025 expedidas por la Dirección General de la Policía Nacional de Colombia y Orden interna 163 del 20 de julio de 2025 expedida por la Dirección de Sanidad, quien en adelante y para efectos de esta modificación se denominará **EL CONTRATANTE**, y de otra parte **RICARDO ARTURO HOYOS LANZIANO**, mayor de edad, con domicilio en el municipio de Bucaramanga, identificado con la cédula de ciudadanía número **72.251.369** expedida en **Barranquilla**, en su calidad de Gerente y Representante Legal de la **ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER**, identificado con NIT. **900.006.037-4**, quien asumió el cargo de gerente el 01 de abril de 2024, conforme con la Decreto N° 0373 del 22 de marzo de 2024 y acta de posesión No. 014 del 01 de abril de 2024 con efectos fiscales a partir del 01 de abril de 2024, emanada de la Gobernación de Santander, Institución de carácter público, estructurada bajo el esquema de Empresa Social del Estado, domiciliada en Bucaramanga, creada mediante Decreto Departamental No. 025 de 2005 y quien en adelante se denominará el **CONTRATISTA**, hemos convenido suscribir la presente Modificación al Contrato No. 068-5-200209-25, previas las siguientes consideraciones:

1. Que el día 23/09/2025 las partes suscribieron el Contrato No. 068-5-200209-25, el cual tiene por objeto la **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE MEDICINA ESPECIALIZADA DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS Y QUIRÚRGICAS (ADULTOS Y PEDIÁTRICOS), EN SERVICIOS DE CONSULTA AMBULATORIA, URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN, PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS INVASIVOS Y NO INVASIVOS, PROGRAMADOS Y DE URGENCIAS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA GARANTIZAR LAS INTERVENCIONES QUE LO REQUIERAN, DE MANERA OPORTUNA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 5 de conformidad con la cláusula primera OBJETO del contrato, por un valor de DOS MIL QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS MONEDA CORRIENTE (\$2.534.275.000), INCLUIDO IVA, para la vigencia 2025, distribuidos por rubro, así: PROGRAMA O: DOS MIL QUINIENTOS MILLONES DE PESOS M/CTE (\$2.500.000.000). PROGRAMA A: TREINTA Y CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE \$ 34.275.000 según la Cláusula Cuarta VALOR y un Plazo de Ejecución hasta el día 31 de octubre de 2025 o hasta agotar el presupuesto asignado, lo que ocurra primero de conformidad con la Cláusula Séptima PLAZO DE EJECUCIÓN del mencionado contrato.**
2. Que el Plazo de Ejecución del mencionado contrato se inició el 24 de septiembre de 2025, con fundamento en la Carta de Inicio de Ejecución del contrato N° GS-2025-017149 REGI5 – GRUCO 20.1 de fecha 24 de septiembre de 2025, suscrita por el Jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud N° 5.
3. Que mediante comunicado oficial número GS-2025-221463- REGI5 20.1 de fecha 07/10/2025, el Funcionario del Grupo Regional Soporte Técnico y Seguimiento Servicios de Alto Impacto Intendente Jefe **ANDERSON LEONARDO MANTILLA** – Coordinador del contrato, solicita se modifique el contrato No. 068-5-200209-25 en el sentido de incluir unos CUPS indicando lo siguiente: ... *“Lo anterior obedece a que el HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER en la cotización de la oferta inicial a este contrato no cotizo 299 cups, la cual, mediante correo electrónico asesoradministrativo@hus.gov.co de fecha 07 de octubre de 2025, la asesora administrativa Paola Andrea Ortega, aclara el motivo por el cual no cotizo los cups en su totalidad a lo que a la letra refiere “Atendiendo a su consulta, me permito indicar lo siguiente: 1. La E.S.E. HUS presentó oferta con un total de 3790 CUPS, 58 paquetes y 385 CUPS que solo aplican en modalidad ambulatoria. 2. El día 26 de septiembre de 2025, se solicita por su parte una aclaración de un total de 278 códigos que manifiestan no estar incluidos en la oferta. 3. Frente a esto se emite respuesta por parte de la ESE HUS en la cual se indica: 3.1. 170 códigos si se ofertaron, teniendo en cuenta el cambio de código CUPS según Resolución 2641 de 2024. 3.2. 61*

MODIFICACIÓN N° 001 AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS No. 068-5-200209-25 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 5 Y LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER.

códigos ya no existen en la Resolución 2641 de 2024, por tal motivo debían ser retirados de nuestro tarifario. 3.3. 68 códigos no fueron ofertados por la E.S.E. HUS como quiera que las áreas asistenciales no han manifestado que los mismos se realizan en la Institución, por tal motivo no hacen parte de nuestra oferta. Como quiera que la PONAL requería que estos 68 códigos fueran incluidos en la oferta, la E.S.E. HUS el día viernes 3 de octubre, remite cotización de los mismos, previa consulta de las áreas, a fin de que se incluyan en el contrato"...Teniendo en cuenta lo anterior se realizó la solicitud de cotización a otros prestadores Fundación Cardiovascular de Colombia (FCV), Hospital Internacional de Colombia (HIC), Clínica de Urgencias Bucaramanga, sin respuesta a la misma y al HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER quien mediante cotizaciones N. 2025-0478 del 30-09-2025, 2025-0479 del 02-10-2025, 2025-0495 del 08-10-2025, 2025-0498 del 09-10-2025, 2025-0499 del 09-10-2025, 2025-0497 del 09-10-2025, 2025-0490 del 08-10-2025" solicitud que fue autorizada por la señora Teniente Coronel ANDREA CAROLINA CONTRERAS BOHORQUEZ Jefe Regional de Aseguramiento en Salud N° 5 el día 07/10/2025 y enviado posteriormente a la oficina de contratos para iniciar el trámite.

4. Que mediante cotizaciones N. 2025-0479 de fecha 02/10/2025, la **ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER**, acepta la Modificación al contrato interadministrativo de prestación de servicios médicos N° 068-5-200209-25.
5. Que de conformidad con lo dispuesto el artículo 14 de la Ley 80 de 1993, las partes están facultadas para suscribir la presente modificación No. **001** al contrato N° 068-5-200209-25.

EN CONSECUENCIA, LAS PARTES ACUERDAN:

CLÁUSULA PRIMERA: Se modifica el DOCUMENTO EN EXCEL ANEXO TARIFAS HUS 2025 PONAL CARGADO EN LA PLATAFORMA DEL SECOP II CORRESPONDIENTE AL LISTADO DE SERVICIOS MÉDICOS REQUERIDOS POR PARTE DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 5 en el sentido de incluir los siguientes servicios así:

ITEM	CUPS	DESCRIPCIÓN CUPS	CANTIDAD	VALOR UNITARIO
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER				
1	15102	RESECCION TUMOR OSEO, POR CRANIECTOMIA	1	\$ 2.919.600
2	5DS004	DERECHOS DE SALAS DE YESOS	1	\$ 82.575
3	858701	RECONSTRUCCIÓN DEL COMPLEJO AREOLA PEZÓN	1	\$ 5.724.748
4	42321	NEUROLISIS DE NERVIOS EN TOBILLO VIA ABIERTA	1	\$ 686.475
5	60902	EXTRACCION POR CUERPO EXTRAÑO POR INCISION	1	\$ 1.197.525
6	184101	SUTURA DE LACERACION DE PABELLON AURICULAR SOD	1	\$ 686.475
7	199101	CIERRE DE FISTULA PERILINFATICA DE OIDO MEDIO	1	\$ 1.700.400
8	200105	TIMPANOPLASTIA CON COLOCACION DE DISPOSITIVO VIA ENDOSCOPICA	1	\$ 1.197.525
9	219002	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	1	\$ 2.919.600
10	219302	TURBINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL	1	\$ 2.062.106
11	219501	SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL	1	\$ 2.591.100
12	222107	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	1	\$ 1.547.100
13	261001	BIOPSIA CERRADA DE GLANDULA O CONDUCTO SALIVAL (PUNCION O ASPIRACION CON AGUJA FINA Y TRUCUT)	1	\$ 686.475
14	385201	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA I y III DEL CUELLO	1	\$ 3.176.175
15	385203	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA EN ZONA I y III DEL CUELLO	1	\$ 3.176.175
16	389102	INSERCIÓN DE CATETER YUGULAR	1	\$ 1.005.466
17	397502	EXPLORACION DE VASOS DE VASOS TORACICOS POR TORACOTOMIA	1	\$ 1.700.400
18	401101	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO SUPERFICIAL	1	\$ 1.547.100
19	492101	ANOSCOPIA CON MAPEO	1	\$ 2.000.000
20	644920	PLASTIA DE FRENILLO PENEAL	1	\$ 686.475
21	682302	RESECCION DE POLIPO ENDOMETRIAL POR HISTEROSCOPIA	1	\$ 510.675
22	772704	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	1	\$ 2.975.775
23	778104	RESECCION PARCIAL DE COSTILLAS	1	\$ 1.942.050

MODIFICACIÓN N° 001 AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS No. 068-5-200209-25 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 5 Y LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER.

ITEM	CUPS	DESCRIPCIÓN CUPS	CANTIDAD	VALOR UNITARIO
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER				
24	783703	ALARGAMIENTO DE PERONE POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	1	\$ 2.975.775
25	786301	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CUBITO	1	\$ 868.725
26	786302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CUBITO VIA ABIERTA	1	\$ 868.725
27	786401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNOS O MAS)	1	\$ 1.547.100
28	786901	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO.	1	\$ 1.197.525
29	802502	ARTROSCOPIA DE CADERA	1	\$ 1.547.100
30	806104	MENISCECTOMIA MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	1	\$ 3.176.175
31	808702	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	1	\$ 1.547.100
32	810821	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	1	\$ 2.919.600
33	810823	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR MAS DE TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	1	\$ 2.919.600
34	814506	RECONSTRUCCION LIGAMENTARIA DE ESQUINA POSTEROLATERAL O POSTEROMEDIAL CON INJERTO AUTOLOGO O ALOINJERTO	1	\$ 3.514.650
35	814704	CONDRoplastia DE ABRASION MAS OSTEOTOMIA TIBIAL POR ARTROSCOPIA	1	\$ 2.782.950
36	814722	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	1	\$ 3.514.650
37	814724	REMODELACION DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	1	\$ 2.975.775
38	814725	CONDRoplastia DE ABRASION PARA ZONA PATELAR POR ARTROSCOPIA	1	\$ 2.782.950
39	814731	CONDRoplastia DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	1	\$ 2.782.950
40	814910	RECONSTRUCCION SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO CON INJERTO O DISPOSITIVO VIA ARTROSCOPICA	1	\$ 2.919.600
41	815104	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO COMPLEJO DE CADERA(ARTROSIS SECUNDARIA)	1	\$ 3.514.650
42	815405	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL COMPLEJO DE RODILLA(ARTROSIS SECUNDARIA)	1	\$ 3.514.650
43	817201	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION O RESECCION DE MUÑECA	1	\$ 2.975.775
44	828304	CORRECCION DE SINDACTILIA COMPLEJA	1	\$ 1.942.050
45	828910	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO EN MANO	1	\$ 2.591.100
46	829111	TENOLISIS EN EXTENSORES EN DEDO (UNO O MAS)	1	\$ 1.547.100
47	837607	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE RODILLA	1	\$ 1.700.400
48	839601	INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE BURSA	1	\$ 141.885
49	842205	REIMPLANTE DE CUATRO O MÁS DEDOS EN MANO	1	#####
50	849501	CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE: OSTEOTOMIAS O FIJACION INTERNA(DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) EN FEMUR, TIBIA Y PERONE; TRANSFERENCIAS MUSCULOTENDINOSAS; TENOTOMIAS O ALARGAMIENTOS TENDINOSOS EN MUSLO, PIERNA Y PIE TRIPLE ARTRODESIS EN PIE	1	\$ 2.975.775
51	852101	RESECCION LOCAL DE LESION DE MAMA	1	\$ 868.725
52	866105	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO	1	\$ 1.197.525
53	868104	RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE, EN AREA ESPECIAL	1	\$ 868.725
54	869401	RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	1	\$ 510.675
55	869501	CURACIÓN DE LESIÓN EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO	1	\$ 62.625

MODIFICACIÓN N° 001 AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS No. 068-5-200209-25 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 5 Y LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER.

ITEM	CUPS	DESCRIPCIÓN CUPS	CANTIDAD	VALOR UNITARIO
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER				
56	881151	ECOGRAFIA DE GANGLIOS CERVICALES(MAPEO)	1	\$ 142.242
57	883902	RESONANCIA MAGNETICA DE SITIO NO ESPECIFICADO	1	\$ 1.224.225
58	883905	ESPECTROSCOPIA	1	\$ 629.625
59	890286	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA E IMÁGENES DIAGNOSTICAS	1	\$ 61.529
60	890341	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN COLÓPROCTOLOGIA	1	\$ 106.763
61	890386	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA E IMÁGENES DIAGNOSTICAS	1	\$ 61.529
62	890502	PARTICIPACION EN JUNTA MÉDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE)	1	\$ 124.124
63	891515	REFLEJO H (POR NERVIO)	1	\$ 75.802
64	903853	LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECuento Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y TEST DE MUCINA	1	\$ 75.400
65	186202	RECONSTRUCCION DE MEATO AUDITIVO EXTERNO	1	\$ 3.176.175
66	385803	OCCLUSION - PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	1	\$ 1.700.400
67	489101	INCISION DE ESTENOSIS RECTAL	1	\$ 1.512.232
68	78201	ESCISIóN DEL TIMO VÍA ABIERTA	1	\$ 9.548.839
69	78202	ESCISIóN DEL TIMO POR TORACOSCOPIA	1	\$ 9.548.839
70	317301	CIERRE DE FÍSTULA TRAQUEOESOFÁGICA CON RECONSTRUCCIÓN DE ESÓFAGO	1	#####
71	317303	CIERRE DE FÍSTULA TRAQUEOESOFÁGICA CON RECONSTRUCCIÓN TRAQUEAL	1	#####
72	317502	RECONSTRUCCIÓN TRÁQUEAL TERMINOTERMINAL	1	#####
73	644200	LIBERACION DE CORDEE SOD	1	\$ 1.547.100
74	704003	OBLITERACION VAGINAL (COLPOCLEISIS)	1	\$ 1.547.100
75	866106	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXION (AXILA, ANTECUBITAL, HUECOS POPLITEOS, INGUINAL)	1	\$ 1.197.525
76	866107	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS	1	\$ 1.197.525
77	866108	RESECCIóN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE DOS A TRES CENTÍMETROS	1	\$ 7.860.200
78	866109	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA ESPECIAL EN GENITALES	1	\$ 1.197.525
79	881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RINONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	1	\$ 223.412
80	882212	ECOGRAFIA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	1	\$ 449.127
81	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	\$ 276.345
82	881305	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	1	\$ 219.440
83	882292	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS ABDOMINALES	1	\$ 449.475
84	882294	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS PELVICAS	1	\$ 449.475
85	898017	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN CITOLOGIA POR TINCION HISTOQUIMICA (ESPECIFICO)	1	\$ 210.675
86	898808	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN BIOPSIA POR TINCION HISTOQUIMICA	1	\$ 210.675
87	898807	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE ARCACION INMUNOHISTOQUIMICA BASICA(ESPECIFICO)	1	\$ 210.675

MODIFICACIÓN N° 001 AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS No. 068-5-200209-25 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 5 Y LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER.

ITEM	CUPS	DESCRIPCIÓN CUPS	CANTIDAD	VALOR UNITARIO
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER				
88	898106	ESTUDIO DE CITOMETRÍA DE FLUJO EN BIOPSIA (LEUCEMIAS AGUDAS)	1	\$ 2.468.679
89	898106	ESTUDIO DE CITOMETRÍA DE FLUJO EN BIOPSIA (LEUCEMIAS LINFOCITICAS AGUDAS)	1	\$ 2.133.500
90	898106	ESTUDIO DE CITOMETRÍA DE FLUJO EN BIOPSIA (SINDROME LINFOPROLIFERATIVO)	1	\$ 2.063.232
91	898106	ESTUDIO DE CITOMETRÍA DE FLUJO EN BIOPSIA (SINDROME MIELOPROLIFERATIVO).	1	\$ 2.642.800
92	898106	ESTUDIO DE CITOMETRÍA DE FLUJO EN BIOPSIA (DISCRASIAS DE CELULAS PLASMATICAS)	1	\$ 1.397.444
93	898106	ESTUDIO DE CITOMETRÍA DE FLUJO EN BIOPSIA (INFILTRACION LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO POR CELULAS NEOPLASICAS)	1	\$ 1.539.700
94	898106	ESTUDIO DE CITOMETRÍA DE FLUJO EN BIOPSIA (CLASIFICACION DE ENFERMEDAD MINIMA RESIDUAL)	1	\$ 1.841.300
95	902026	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR DOSIFICACIÓN [ANTIFACTOR Xa]	1	\$ 277.885
96	906809	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA AUTOMATIZADO	1	\$ 657.627
97	906809	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA AUTOMATIZADO	1	\$ 657.627
98	908412	ESTUDIO MOLECULAR DE ENFERMEDADES (SONDA PRENATAL FISH)	1	\$ 1.979.350
99	908825	Mycobacterium tuberculosis IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	1	\$ 518.690
100	908411	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCEMICOS	1	\$ 491.370
101	908404	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECIFICO) • Bando G	1	\$ 491.160
102	906423	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	1	\$ 93.630
103	906911	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	1	\$ 31.008
104	906910	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTIMATIZADO O AUTOMATIZADO	1	\$ 19.578
105	815104	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO COMPLEJO DE CADERA (ARTROSIS SECUNDARIA)	1	\$ 3.514.650
106	793801	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO (CADA UNO) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	1	\$ 1.700.400
107	311302	TRAQUEOSTOMIA VIA PERCUTANEA	1	\$ 2.975.775
108	129A01	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD ALTA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y PARA TRASPLANTE DE CELULAS PROGENITORAS)	1	\$ 458.700
109	756902	PLASTIA O REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO VAGINAL1	1	\$ 1.700.400
110	814907	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VIA ABIERTA	1	\$ 2.919.600
111	793718	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA	1	\$ 2.591.100
112	912002	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS1	1	\$ 95.315
113	773101	OSTEOTOMIA PERIARTICULAR UNICA	1	\$ 2.975.775
114	806104	MENISCECTOMIA MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	1	\$ 3.176.175
115	836405	SUTURA DEL TENDON [TENODESIS] BICIPITAL POR ENDOSCOPIA	1	\$ 1.942.050
116	778103	RESECCION PARCIAL DE CLAVICULA - VIA ENDOSCOPICA	1	\$ 1.547.100
117	810004	CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD DE SIETE A DOCE VERTEBRAS VIA POSTERIOR EN UN TIEMPO	1	\$29.515.250

CLÁUSULA SEGUNDA: VIGENCIA DE LAS DEMÁS ESTIPULACIONES – Los demás aspectos y Cláusulas del Contrato No. 068-5-200209-25 y sus modificaciones, que no hayan sido objeto de modificación o aclaración en el presente documento, continuarán vigentes en los mismos términos y condiciones.

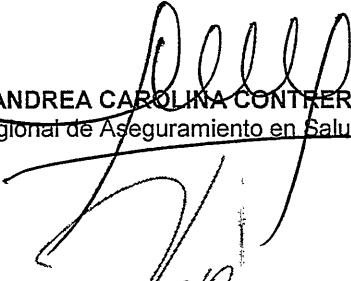
CLÁUSULA TERCERA: PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN – La presente modificación al contrato No. 068-5-200209-25 se entiende perfeccionada con la firma de las partes contratantes, para su ejecución.

MODIFICACIÓN N° 001 AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS No. 068-5-200209-25 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 5 Y LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER.

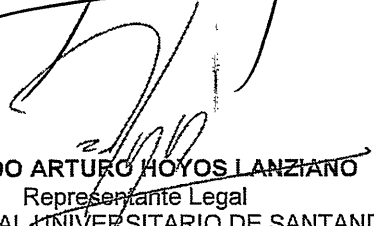
se requiere la presentación por parte del Contratista de la certificación de pago de aportes parafiscales suscrita por Representante Legal o Revisor Fiscal con su respectiva fotocopia del recibo de pago de los mismos actualizado según corresponda de acuerdo a la ley 1607 de 2012.

Para constancia se firma en Floridablanca a los, **14 OCT 2025**

EL CONTRATANTE,


Teniente Coronel **ANDREA CAROLINA CONTRERAS BOHOQUEZ**
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud N° 5

EL CONTRATISTA,


RICARDO ARTURO HOYOS LANZANO
Representante Legal
ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
NIT. 900.006.037-4

Elaboró: CPS04 YURLEY SMITH HERNANDEZ LEON
Analista Contratos RASES No.5
Revisó: PUN8 EDINSON CASTILLO GONZALEZ
Abogado RASES No.5
Aprobó: IJ. JOHN E. PACHÓN ROJAS
Jefe (E) Grupo de Contratos
MY. LEONARDO VEGA CALA
Jefe Área Logística y Financiera

Fecha elaboración: 10/10/2025
Transversal 154 N° 24 – 147 El Bosque
Teléfonos 6447295 Ext 7209
desan.upres-con@policia.gov.co
www.policia.gov.co