**MODIFICATORIO NO.001 (CAMBIO DE CODIGOS CUPS) AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 159-DISAN-EJC/CENAC REGIONAL NEIVA-2025, CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – EJÉRCITO NACIONAL – CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE "CENAC REGIONAL NEIVA", CON NIT. 901.541.256-8 Y LA SEÑORA SONIA MARCELA CERQUERA RODRIGUEZ IDENTIFICADA CON CÉDULA DE CIUDADANÍA C.C 26.427.874 expedida en Neiva-Huila REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA SALUD PLENA S.A.S.** CON **NIT. 830511202-5.**

Entre los suscritos a saber, el señor **MY. MANUEL RICARDO OSORIO SANCHEZ,** mayor de edad, vecino del Municipio de Neiva (Huila), identificado con la cédula de ciudadanía No. 80.030.805 expedida en Bogotá D.C, en calidad de **DIRECTOR Y ORDENADOR DEL GASTO DE LA CENAC REGIONAL NEIVA** , debidamente autorizado para contratar de acuerdo a Circular 20243150293474 83 de fecha 30 de octubre de 2024, Acta de Posesión No. 021 del 11 de enero del 2025, en concordancia con el artículo 12 de la Ley 80 de 1993 (Estatuto General de Contratación); Ley 1150 de 2007, Ley 1882 de 2018, Decreto 1082 de 2015 y demás normas concordantes, reglamentarias y complementarias y quien representa por la delegación conferida al **MDN - EJERCITO NACIONAL,** que en adelante y para los efectos del presente contrato se denominara **CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL NEIVA,** identificado con NIT. **901.541.256-8**, quien en el curso de este documento se denominará **EL CONTRATANTE**, por una parte y por la otra la **SONIA MARCELA CERQUERA RODRIGUEZ,** identificada con cédula de ciudadanía No **26.427.874 expedida en Neiva-Huila,** representante legal de la empresa **SALUD PLENA S.A.S.,** con NIT. **830511202-5,** quien en adelante se denominará **EL CONTRATISTA**, hemos convenido celebrar el presente **MODIFICATORIO No. 001 (cambio de códigos cups),** previas las siguientes:

## CONSIDERACIONES

**a)** Que entre las partes el día 18 de septiembre de 2025 se suscribió al **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 159-DISAN-EJC/CENAC REGIONAL NEIVA-2025,** cuyo objeto es **"LA PRESTACION DE SERVICIOS DE ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS09 (ESM BASPC09) EN LA CIUDAD DE NEIVA (HUILA), VIGENCIA AÑO 2025".**

**b)** Que el valor del **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 159-DISAN-EJC/CENAC REGIONAL NEIVA-2025,** es por la suma de **OCHENTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($80.000.000,00) M/CTE INCLUIDO IMPUESTOS,** distribuido así:

| LOTE | ARTICULO PRESUPUESTAL SIIF NACION | RECURSO | DESCRIPCION DEL RUBRO | UNIDAD BENEFICIADA | VALOR APROXIMADO A NECESIDAD EN URGENCIA FUNCIONAL |
|---|---|---|---|---|---|
| LOTE No.1 | A-02-02-02-009-003 | 16 | SERVICIO PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES | REGIONAL DE SANIDAD MILITAR No12 (ESM BAS09) | $ 80.000.000,00 |
| TOTAL | | | | | $ 80.000.000,00 |

**c)** Que mediante oficio del 15 de octubre de 2025, el supervisor del **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 159-DISAN-EJC/CENAC REGIONAL NEIVA-2025,** solicita el cambio de los códigos codigos CUPS del **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 159-DISAN-EJC/CENAC REGIONAL NEIVA-2025** cuyo objeto es **"LA PRESTACION DE SERVICIOS DE ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS09 (ESM BASPC09) EN LA CIUDAD DE NEIVA (HUILA), VIGENCIA AÑO 2025".**

**d)** Que la corrección de los CODIGOS CUPS se realiza conforma a la resolución 2641 de 2024, MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL.

**e)** Que el presente MODIFICATORIO se efectúa con fundamento en el artículo 1602 del Código Civil, en el entendido que cualquier contrato legalmente celebrado es Ley para las partes y acuerdos que permitan la autonomía de la voluntad tendiente al cumplimiento de los fines del Estado.

**f)** Que quienes suscriben el presente MODIFICATORIO se encuentran debidamente facultados para ello y por lo tanto pueden obligarse, todo lo cual se acredita con los documentos que se anexan y hacen parte de la presente MODIFICATORIO.

**g)** Que cumplidos los trámites y requisitos legales que exige la contratación administrativa, las partes acuerdan celebrar el presente MODIFICATORIO 001 (cambio de códigos cups) del **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 159-DISAN-EJC/CENAC REGIONAL NEIVA-2025**. que se regirá por las siguientes:

## CLÁUSULAS

**CLÁUSULA PRIMERA: MODIFICAR EL NUMERAL 2.** Para efectos legales, fiscales y presupuestales, el valor del presente contrato es por la suma de **OCHENTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($80.000.000,00) INCLUIDO IVA (Cuando aplique).** Todos los precios aquí contemplados se entienden firmes y fijos y por lo tanto no están sujetos a ninguna clase de reajuste. Igualmente, dentro de este precio, van incluidos los costos proyectados al plazo de ejecución del presente contrato y la utilidad razonable que el **CONTRATISTA** pretende obtener, en consecuencia, no se aceptarán solicitudes de reajustes de precios, invocados con base en estas circunstancias. El valor del contrato está respaldado con el **Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. 12525 de fecha 30 de enero de 2025,** con cargo a la **CENAC REGIONAL NEIVA,** expedido por el jefe de presupuesto, para la vigencia de 2025 distribuido por rubros de la siguiente forma:

| LOTE | ARTICULO PRESUPUESTAL SIIF NACION | RECURSO | DESCRIPCION DEL RUBRO | UNIDAD BENEFICIADA | VALOR APROXIMADO A NECESIDAD EN URGENCIA FUNCIONAL |
|---|---|---|---|---|---|
| LOTE No.1 | A-02-02-02-009-003 | 16 | SERVICIO PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES | REGIONAL DE SANIDAD MILITAR No12 (ESM BAS09) | $ 80.000.000,00 |
| TOTAL | | | | | $ 80.000.000,00 |

**Evaluacion Economica - Proceso de Selección Abreviada de Menor Cuantia No. 159 CENAC REGIONAL NEIVA 2025**

| ITEM | CÓDIGO CUPS | DESCRIPCION DEL ELEMENTO | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD | SALUD PLENA SAS 830511202 Neiva, Huila V. UNITARIO OFERTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 227101 | CIERRE DE FISTULA OROANTRAL | SERVICIO | 1 | $ 173.705,00 |
| 2 | 227901 | RECONSTRUCCION DE CONDUCTO FRONTONASAL | SERVICIO | 1 | $ 395.906,00 |
| 3 | 230101 | EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR | SERVICIO | 1 | $ 63.233,00 |
| 4 | 230102 | EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR | SERVICIO | 1 | $ 74.596,00 |
| 5 | 230103 | EXODONCIA DE DIENTES PERMANENTES | SERVICIO | 1 | $ 93.660,00 |
| | | | | | |
| 6 | 230201 | EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR | SERVICIO | 1 | $ 37.794,00 |
| 7 | 230202 | EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR | SERVICIO | 1 | $ 42.940,00 |
| 8 | 231101 | EXODONCIA QUIRÚRGICA UNIRRADICULAR SOD | SERVICIO | 1 | $ 122.200,00 |
| 9 | 231201 | EXODONCIA QUIRÚRGICA MULTIRRADICULAR SOD | SERVICIO | 1 | $ 167.553,00 |
| 10 | 231301 | EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICIÓN ECTÓPICA CON ABORDAJE INTRAORAL | SERVICIO | 1 | $ 264.790,00 |
| 11 | 231302 | EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICIÓN ECTÓPICA CON ABORDAJE EXTRAORAL | SERVICIO | 1 | $ 349.119,00 |
| 12 | 231303 | EXODONCIA DE DIENTE INCLUIDO | SERVICIO | 1 | $ 242.346,00 |
| 13 | 232101 | OBTURACIÓN DENTAL CON AMALGAMA | SERVICIO | 1 | $ 28.671,00 |
| 14 | 232102 | OBTURACIÓN DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO | SERVICIO | 1 | $ 55.534,00 |
| 15 | 232103 | OBTURACIÓN DENTAL CON IONÓMERO DE VIDRIO | SERVICIO | 1 | $ 29.212,00 |
| 16 | 232301 | COLOCACIÓN DE PIN MILIMÉTRICO SOD | SERVICIO | 1 | $ 84.873,00 |
| 17 | 232401 | RECONSTRUCCIÓN DE ÁNGULO INCISAL, CON RESINA DE FOTOCURADO | SERVICIO | 1 | $ 123.590,00 |
| 18 | 232402 | RECONSTRUCCIÓN TERCIO INCISAL, CON RESINA DE FOTOCURADO | SERVICIO | 1 | $ 180.749,00 |

| Evaluacion Economica - Proceso de Selección Abreviada de Menor Cuantía No. 159 CENAC REGIONAL NEIVA 2025 | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ITEM | CÓDIGO CUPS | DESCRIPCION DEL ELEMENTO | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD | SALUD PLENA SAS 830511202 Neiva, Huila V. UNITARIO OFERTA | |
| 19 | 233101 | RESTAURACIÓN DE DIENTES MEDIANTE INCRUSTACIÓN METÁLICA SOD | SERVICIO | 1 | $ | 415.235,00 |
| 20 | 233201 | RESTAURACION DE DIENTES MEDIANTE INCRUSTACION NO METALICA SOD | SERVICIO | 1 | $ | 464.591,00 |
| 21 | 234101 | COLOCACIÓN O APLICACIÓN DE CORONA EN ACERO INOXIDABLE (PARA DIENTES TEMPORALES) | SERVICIO | 1 | $ | 99.574,00 |
| 22 | 234102 | COLOCACIÓN O APLICACIÓN DE CORONA EN POLICARBOXILATO (PARA DIENTES TEMPORALES) | SERVICIO | 1 | $ | 99.807,00 |
| 23 | 234103 | COLOCACIÓN O APLICACIÓN DE CORONA EN FORMA PLÁSTICA | SERVICIO | 1 | $ | 97.099,00 |
| 24 | 234105 | INSERCIÓN O APLICACIÓN DE CORONA | SERVICIO | 1 | $ | 596.479,00 |
| 25 | 234201 | COLOCACIÓN O INSERCIÓN DE PRÓTESIS FIJA CADA UNIDAD (PILAR Y PÓNTICOS) | SERVICIO | 1 | $ | 587.994,00 |
| 26 | 234202 | RECONSTRUCCIÓN DE MUÑONES | SERVICIO | 1 | $ | 87.074,00 |
| 27 | 234204 | REPARACIÓN DE PRÓTESIS FIJA | SERVICIO | 1 | $ | 86.587,00 |
| 28 | 234301 | INSERCIÓN, ADAPTACIÓN Y CONTROL DE PRÓTESIS REMOVIBLE PARCIAL (SUPERIOR O INFERIOR) MUCOSOPORTADA | SERVICIO | 1 | $ | 596.800,00 |
| 29 | 234302 | INSERCIÓN, ADAPTACIÓN Y CONTROL DE PRÓTESIS REMOVIBLE PARCIAL (SUPERIOR O INFERIOR) DENTOMUCOSOPORTADA | SERVICIO | 1 | $ | 851.837,00 |
| 30 | 234303 | REPARACIÓN DE PRÓTESIS REMOVIBLE PARCIAL | SERVICIO | 1 | $ | 67.654,00 |
| 31 | 234401 | INSERCIÓN, ADAPTACIÓN Y CONTROL DE PRÓTESIS MUCOSOPORTADA TOTAL MEDIO CASO SUPERIOR O INFERIOR | SERVICIO | 1 | $ | 950.699,00 |
| 32 | 234402 | INSERCIÓN, ADAPTACIÓN Y CONTROL DE PRÓTESIS MUCOSOPORTADA TOTAL SUPERIOR E INFERIOR | SERVICIO | 1 | $ | 847.556,00 |
| 33 | 235101 | REIMPLANTE DE DIENTE SOD | SERVICIO | 1 | $ | 177.530,00 |
| 34 | 235201 | TRANSPLANTE DE DIENTE (INTENCIONAL) SOD | SERVICIO | 1 | $ | 250.413,00 |
| 35 | 236101 | IMPLANTE ALOPLÁSTICO CERÁMICO SOD | SERVICIO | 1 | $ | 1.031.723,00 |
| 36 | 236201 | IMPLANTE ALOPLÁSTICO METALICO SOD | SERVICIO | 1 | $ | 967.007,00 |
| 37 | 236301 | IMPLANTE DENTAL ALOPLASTICO (OSEOINTEGRACION) SOD | SERVICIO | 1 | $ | 2.104.948,00 |
| 38 | 237102 | PULPOTOMÍA | SERVICIO | 1 | $ | 94.085,00 |
| 39 | 237201 | APEXIFICACIÓN (INDUCCIÓN DE APEXOGÉNESIS) SOD | SERVICIO | 1 | $ | 139.892,00 |
| 40 | 237301 | TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR | SERVICIO | 1 | $ | 122.595,00 |
| 41 | 237302 | TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE BIRRADICULAR | SERVICIO | 1 | $ | 229.915,00 |
| 42 | 237303 | TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR | SERVICIO | 1 | $ | 361.993,00 |
| 43 | 237304 | TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR | SERVICIO | 1 | $ | 101.358,00 |
| 44 | 237305 | TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR | SERVICIO | 1 | $ | 147.732,00 |
| 45 | 237401 | CURETAJE APICAL CON APICECTOMÍA Y OBTURACION RETROGADA (CIRUGÍA PERIRRADICULAR) | SERVICIO | 1 | $ | 484.288,00 |
| 46 | 237501 | PROCEDIMIENTO CORRECTIVO EN RESORCION RADICULAR (INTERNA Y EXTERNA) | SERVICIO | 1 | $ | 374.870,00 |
| 47 | 237502 | PROCEDIMIENTOS CORRECTIVOS EN FRACTURAS RADICULARES | SERVICIO | 1 | $ | 439.802,00 |
| 48 | 237601 | FISTULIZACIÓN ENDODÓNTICA POR TREPANACIÓN Y DRENAJE | SERVICIO | 1 | $ | 111.931,00 |
| 49 | 237602 | FISTULIZACIÓN ENDODÓNTICA POR INCISIÓN | SERVICIO | 1 | $ | 150.257,00 |
| 50 | 237603 | FISTULIZACIÓN ENDODÓNTICA | SERVICIO | 1 | $ | 89.438,00 |
| 51 | 237701 | RADECTOMIA (AMPUTACIÓN RADICULAR) ÚNICA | SERVICIO | 1 | $ | 134.804,00 |
| 52 | 237702 | RADECTOMIA (AMPUTACIÓN RADICULAR) MÚLTIPLE | SERVICIO | 1 | $ | 164.439,00 |
| 53 | 237703 | RADECTOMIA (AMPUTACIÓN RADICULAR) | SERVICIO | 1 | $ | 137.928,00 |
| 54 | 237801 | HEMISECCION DEL DIENTE SOD | SERVICIO | 1 | $ | 152.158,00 |
| 55 | 237901 | BLANQUEAMIENTO DE DIENTE (INTRÍNSECO) POR CAUSAS ENDODÓNTICAS | SERVICIO | 1 | $ | 119.750,00 |
| 56 | 237902 | EXPLORACIÓN Y MOVILIZACIÓN DE NERVIO DENTARIO INFERIOR | SERVICIO | 1 | $ | 274.538,00 |
| 57 | 240201 | DETARTRAJE SUBGINGIVAL SOD | SERVICIO | 1 | $ | 86.096,00 |
| 58 | 240301 | ALISADO RADICULAR, CAMPO CERRADO SOD | SERVICIO | 1 | $ | 111.567,00 |
| 59 | 240401 | DRENAJE DE COLECCIÓN PERIODONTAL (CERRADO CON ALISADO RADICULAR) SOD | SERVICIO | 1 | $ | 107.442,00 |
| 60 | 241101 | BIOPSIA INCISIONAL DE ENCÍA | SERVICIO | 1 | $ | 113.987,00 |
| 61 | 241102 | BIOPSIA ESCISIONAL DE ENCÍA CON CIERRE PRIMARIO | SERVICIO | 1 | $ | 102.905,00 |
| 62 | 241103 | BIOPSIA ESCISIONAL DE ENCÍA Y RECUBRIMIENTO CON COLGAJO O INJERTO | SERVICIO | 1 | $ | 213.183,00 |
| 63 | 241104 | BIOPSIA DE ENCÍA | SERVICIO | 1 | $ | 120.328,00 |
| 64 | 241201 | BIOPSIA DE PARED ALVEOLAR SOD | SERVICIO | 1 | $ | 99.997,00 |
| 65 | 242101 | PLASTIA MUCOGINGIVAL CON INJERTOS PEDICULADOS (COLGAJOS PEDICULADOS) | SERVICIO | 1 | $ | 203.200,00 |
| 66 | 242102 | PLASTIA MUCOGINGIVAL CON INJERTO GINGIVAL LIBRE | SERVICIO | 1 | $ | 209.753,00 |
| 67 | 242103 | PLASTIA MUCOGINGIVAL | SERVICIO | 1 | $ | 136.516,00 |
| 68 | 242201 | CURETAJE A CAMPO ABIERTO | SERVICIO | 1 | $ | 149.006,00 |
| 69 | 242202 | CIRUGÍA A COLGAJO CON RESECCIÓN RADICULAR (AMPUTACIÓN, HEMISECCIÓN) | SERVICIO | 1 | $ | 228.264,00 |
| 70 | 242204 | AUMENTO DE REBORDE PARCIALMENTE EDENTULO (SIN MATERIAL) | SERVICIO | 1 | $ | 230.113,00 |
| 71 | 242205 | AUMENTO DE REBORDE PARCIALMENTE EDENTULO (CON MATERIAL) | SERVICIO | 1 | $ | 1.056.629,00 |
| 72 | 242301 | PLASTIAS PREPROTESICAS ( AUMENTO DE CORONA CLINICA ) SOD | SERVICIO | 1 | $ | 158.639,00 |
| 73 | 242401 | REPARACIÓN O PLASTIA PERIODONTAL REGENERATIVA (INJERTOS, MEMBRANAS) SOD | SERVICIO | 1 | $ | 1.154.465,00 |
| 74 | 243101 | ESCISIÓN DE LESIÓN BENIGNA ENCAPSULADA EN ENCÍA HASTA DE TRES CENTÍMETROS | SERVICIO | 1 | $ | 198.913,00 |
| 75 | 243102 | ESCISIÓN DE LESIÓN BENIGNA ENCAPSULADA EN ENCÍA DE MÁS DE TRES CENTÍMETROS | SERVICIO | 1 | $ | 276.044,00 |
| 76 | 243103 | ESCISIÓN DE LESIÓN BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCÍA HASTA DE TRES CENTÍMETROS | SERVICIO | 1 | $ | 274.884,00 |

| Evaluacion Economica - Proceso de Selección Abreviada de Menor Cuantia No. 159 CENAC REGIONAL NEIVA 2025 | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ITEM | CODIGO CUPS | DESCRIPCION DEL ELEMENTO | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD | SALUD PLENA SAS 830511202 Neiva, Huila V. UNITARIO OFERTA |
| 77 | 243104 | ESCISIÓN DE LESIÓN BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCÍA DE MÁS DE TRES CENTÍMETROS | SERVICIO | 1 | $ 210.053,00 |
| 78 | 243105 | ESCISIÓN DE LESIÓN MALIGNA DE ENCÍA SIN VACIAMIENTO GANGLIONAR NI RESECCIÓN DE ESTRUCTURAS VECINAS U ÓSEAS | SERVICIO | 1 | $ 383.311,00 |
| 79 | 243106 | ESCISIÓN DE LESIÓN MALIGNA DE ENCÍA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR, PISO DE BOCA O LENGUA CON CIERRE PRIMARIO | SERVICIO | 1 | $ 690.951,00 |
| 80 | 243107 | ESCISIÓN DE LESIÓN MALIGNA DE ENCÍA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR, PISO DE BOCA O LENGUA Y RECONSTRUCCIÓN CON COLGAJO PEDICULADO | SERVICIO | 1 | $ 941.138,00 |
| 81 | 243108 | ESCISIÓN DE LESIÓN MALIGNA DE ENCÍA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR, RESECCIÓN ÓSEA Y RECONSTRUCCIÓN CON PLACA Y COLGAJO PEDICULADO | SERVICIO | 1 | $ 844.771,00 |
| 82 | 243109 | ESCISIÓN DE LESIÓN MALIGNA DE ENCÍA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR, RESECCIÓN ÓSEA Y RECONSTRUCCIÓN CON PLACA Y COLGAJO LIBRE | SERVICIO | 1 | $ 1.657.392,00 |
| 83 | 243110 | RESECCIÓN DE LESIÓN DE ENCÍA | SERVICIO | 1 | $ 189.954,00 |
| 84 | 243201 | SUTURA DE LACERACIÓN DE ENCÍA, MENOR DE TRES CENTÍMETROS | SERVICIO | 1 | $ 109.125,00 |
| 85 | 243202 | SUTURA DE LACERACIÓN DE ENCÍA, MAYOR DE TRES CENTÍMETROS | SERVICIO | 1 | $ 125.947,00 |
| 86 | 243203 | SUTURA DE LACERACIÓN DE ENCÍA | SERVICIO | 1 | $ 108.055,00 |
| 87 | 243301 | ENUCLEACIÓN DE QUISTE EPIDERMOIDE, VÍA INTRAORAL | SERVICIO | 1 | $ 284.560,00 |
| 88 | 243302 | ENUCLEACIÓN DE QUISTE EPIDERMOIDE, VÍA EXTRAORAL | SERVICIO | 1 | $ 312.476,00 |
| 89 | 243303 | ENUCLEACIÓN DE QUISTE EPIDERMOIDE | SERVICIO | 1 | $ 286.377,00 |
| 90 | 243401 | GINGIVECTOMIA SOD | SERVICIO | 1 | $ 112.510,00 |
| 91 | 243501 | CUÑA DISTAL | SERVICIO | 1 | $ 91.672,00 |
| 92 | 243502 | OPERCULECTOMÍA | SERVICIO | 1 | $ 92.342,00 |
| 93 | 244101 | ENUCLEACIÓN DE QUISTE ODONTOGÉNICO HASTA DE TRES CENTÍMETROS DE DIÁMETRO | SERVICIO | 1 | $ 288.639,00 |
| 94 | 244102 | ENUCLEACIÓN DE QUISTE ODONTOGÉNICO DE MÁS DE TRES CENTÍMETROS DE DIÁMETRO | SERVICIO | 1 | $ 311.849,00 |
| 95 | 244103 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO | SERVICIO | 1 | $ 348.219,00 |
| 96 | 244104 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO Y RECONSTRUCCIÓN INMEDIATA CON INJERTO ÓSEO LIBRE | SERVICIO | 1 | $ 466.659,00 |
| 97 | 244105 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO Y RECONSTRUCCIÓN CON COLGAJO ÓSEO PEDICULADO | SERVICIO | 1 | $ 492.800,00 |
| 98 | 244106 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO Y RECONSTRUCCIÓN CON COLGAJO ÓSEO LIBRE | SERVICIO | 1 | $ 483.165,00 |
| 99 | 244107 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO Y RECONSTRUCCIÓN CON PLACA | SERVICIO | 1 | $ 463.630,00 |
| 100 | 244108 | MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE ODONTOGÉNICO | SERVICIO | 1 | $ 161.429,00 |
| 101 | 244109 | RESECCIÓN DE LESIÓN ODONTOGÉNICA SOD | SERVICIO | 1 | $ 402.017,00 |
| 102 | 245101 | REGULARIZACIÓN DE REBORDES SOD | SERVICIO | 1 | $ 152.186,00 |
| 103 | 245201 | ALVEOLECTOMÍA SOD | SERVICIO | 1 | $ 134.651,00 |
| 104 | 247101 | COLOCACIÓN DE APARATOLOGÍA FIJA PARA ORTODONCIA (ARCADA) SOD | SERVICIO | 1 | $ 1.447.973,00 |
| 105 | 247201 | COLOCACIÓN DE APARATOLOGÍA REMOVIBLE INTRAORAL PARA ORTODONCIA (ARCADA) | SERVICIO | 1 | $ 490.158,00 |
| 106 | 247202 | COLOCACIÓN DE APARATOLOGÍA REMOVIBLE EXTRAORAL PARA ORTODONCIA (ARCADA) | SERVICIO | 1 | $ 552.773,00 |
| 107 | 247301 | COLOCACIÓN DE APARATOS DE RETENCIÓN SOD | SERVICIO | 1 | $ 259.265,00 |
| 108 | 247401 | FERULIZACIÓN RÍGIDA (SUPERIOR O INFERIOR) | SERVICIO | 1 | $ 119.921,00 |
| 109 | 247402 | FERULIZACIÓN SEMIRÍGIDA (SUPERIOR O INFERIOR) | SERVICIO | 1 | $ 81.315,00 |
| 110 | 247403 | FERULIZACIÓN | SERVICIO | 1 | $ 80.223,00 |
| 111 | 248101 | CIERRE DE DIASTEMA (ALVEOLAR, DENTAL) SOD | SERVICIO | 1 | $ 473.339,00 |
| 112 | 248201 | AJUSTAMIENTO OCLUSAL SOD | SERVICIO | 1 | $ 358.698,00 |
| 113 | 248401 | REPARACIÓN DE APARATOLOGÍA FIJA O REMOVIBLE SOD | SERVICIO | 1 | $ 148.548,00 |
| 114 | 249101 | CONTROL DE HEMORRAGIA DENTAL POS QUIRÚRGICA SOD | SERVICIO | 1 | $ 58.071,00 |
| 115 | 250002 | BIOPSIA INCISIONAL DE LENGUA | SERVICIO | 1 | $ 162.348,00 |
| 116 | 255101 | SUTURA DE LACERACIÓN DE LENGUA (GLOSORRAFIA) SOD | SERVICIO | 1 | $ 112.654,00 |
| 117 | 255006 | PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL | SERVICIO | 1 | $ 183.034,00 |
| 118 | 260101 | SIALOLITOTOMÍA SOD | SERVICIO | 1 | $ 248.576,00 |
| 119 | 260201 | EXPLORACIÓN DE GLÁNDULA SALIVAL SOD | SERVICIO | 1 | $ 195.313,00 |
| 120 | 260301 | DRENAJE DE GLÁNDULA SALIVAL SOD | SERVICIO | 1 | $ 169.612,00 |
| 121 | 262001 | MARSUPIALIZACIÓN DE LA RÁNULA | SERVICIO | 1 | $ 214.198,00 |
| 122 | 262002 | RESECCIÓN DE MUCOCELE DE GLANDULA SALIVAL | SERVICIO | 1 | $ 161.821,00 |
| 123 | 263101 | PAROTIDECTOMIA DEL LOBULO SUPERFICIAL | SERVICIO | 1 | $ 559.195,00 |
| 124 | 263201 | PAROTIDECTOMIA TOTAL | SERVICIO | 1 | $ 507.530,00 |
| 125 | 263203 | SIALOADENECTOMÍA DE GLANDULA SUBLINGUAL | SERVICIO | 1 | $ 266.081,00 |
| 126 | 263204 | SIALOADENECTOMIA DE GLANDULA SUBMAXILAR (SUBMANDIBULAR) | SERVICIO | 1 | $ 410.354,00 |
| 127 | 263206 | SIALOADENECTOMIA DE GLANDULAS SALIVALES MENORES | SERVICIO | 1 | $ 227.863,00 |
| 128 | 270101 | INCISIÓN Y DRENAJE INTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL | SERVICIO | 1 | $ 211.516,00 |
| 129 | 270102 | INCISIÓN Y DRENAJE EXTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL | SERVICIO | 1 | $ 244.788,00 |
| 130 | 271101 | DRENAJE DE ABSCESO DE PALADAR SOD | SERVICIO | 1 | $ 210.214,00 |
| 131 | 272101 | BIOPSIA DE UVULA | SERVICIO | 1 | $ 233.939,00 |
| 132 | 272102 | BIOPSIA INCISIONAL DE PALADAR | SERVICIO | 1 | $ 233.219,00 |
| 133 | 272103 | BIOPSIA ESCISIONAL DE PALADAR | SERVICIO | 1 | $ 236.705,00 |
| 134 | 272301 | BIOPSIA INCISIONAL DE LABIO | SERVICIO | 1 | $ 215.132,00 |
| 135 | 272302 | BIOPSIA ESCISIONAL DE LABIO | SERVICIO | 1 | $ 236.705,00 |
| 136 | 272401 | BIOPSIA POR ASPIRACION CON AGUJA FINA EN CAVIDAD ORAL [BACAF] | SERVICIO | 1 | $ 237.764,00 |
| 137 | 273201 | ESCISIÓN DE LESIÓN PROFUNDA DE PALADAR | SERVICIO | 1 | $ 341.697,00 |
| 138 | 273202 | RESECCION EN BLOQUE DE APOFISIS ALVEOLAR Y PALADAR | SERVICIO | 1 | $ 477.412,00 |

| Evaluacion Economica - Proceso de Selección Abreviada de Menor Cuantía No. 159 CENAC REGIONAL NEIVA 2025 | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ITEM | CÓDIGO CUPS | DESCRIPCION DEL ELEMENTO | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD | SALUD PLENA SAS 830511202 Neiva, Huila V. UNITARIO OFERTA |
| 139 | 273203 | PALATECTOMIA PARCIAL NCOC | SERVICIO | 1 | $ 354.724,00 |
| 140 | 273204 | PALATECTOMIA TOTAL | SERVICIO | 1 | $ 454.975,00 |
| 141 | 274101 | FRENILLECTOMIA LABIAL SOD | SERVICIO | 1 | $ 189.963,00 |
| 142 | 274201 | RESECCION PARCIAL DE LABIO POR TUMOR MALIGNO | SERVICIO | 1 | $ 267.981,00 |
| 143 | 274202 | RESECCION PARCIAL DE LABIO POR TUMOR MALIGNO, CON ROTACION DE COLGAJO | SERVICIO | 1 | $ 297.494,00 |
| 144 | 274203 | RESECCION TOTAL DE LABIO POR TUMOR MALIGNO | SERVICIO | 1 | $ 359.579,00 |
| 145 | 274301 | RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL,HASTA DE DOS CENTIMETROS DE DIÁMETRO | SERVICIO | 1 | $ 156.611,00 |
| 146 | 274302 | RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, MAYOR DE DOS CENTIMETROS DE DIÁMETRO | SERVICIO | 1 | $ 120.257,00 |
| 147 | 274303 | RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE MUCOSA ORAL | SERVICIO | 1 | $ 300.605,00 |
| 148 | 274304 | RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE MUCOSA ORAL, CON COLGAJO LOCAL O A DISTANCIA | SERVICIO | 1 | $ 378.256,00 |
| 149 | 274901 | REMOCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE LA BOCA | SERVICIO | 1 | $ 140.330,00 |
| 150 | 274902 | RESECCION DE BRIDAS INTRAORALES | SERVICIO | 1 | $ 859.373,00 |
| 151 | 275101 | SUTURA O REPARACIÓN DE LACERACIÓN (HERIDA) HASTA DE CINCO CENTÍMETROS EN LABIOS | SERVICIO | 1 | $ 137.459,00 |
| 152 | 275102 | SUTURA O REPARACIÓN DE LACERACIÓN (HERIDA) DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS EN LABIOS | SERVICIO | 1 | $ 186.393,00 |
| 153 | 275103 | SUTURA Y/O PLASTIA EN AVULSIÓN DE LABIOS | SERVICIO | 1 | $ 138.906,00 |
| 154 | 275201 | ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MENOS DE CINCO CENTIMETROS | SERVICIO | 1 | $ 112.544,00 |
| 155 | 275202 | ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MAS DE CINCO CENTIMETROS | SERVICIO | 1 | $ 121.564,00 |
| 156 | 275301 | RESECCIÓN INTRAORAL DE FÍSTULA DE BOCA | SERVICIO | 1 | $ 126.933,00 |
| 157 | 275302 | RESECCIÓN EXTRAORAL DE FÍSTULA DE BOCA | SERVICIO | 1 | $ 301.298,00 |
| 158 | 275303 | CIERRE DE FÍSTULA OROSINUSAL U ORONASAL, CON COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL | SERVICIO | 1 | $ 215.239,00 |
| 159 | 275304 | CIERRE DE FÍSTULA OROSINUSAL CON SINUSOTOMIA, CON O SIN REMOCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO O COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL | SERVICIO | 1 | $ 278.833,00 |
| 160 | 275305 | ALARGAMIENTO DE PALADAR CON COLGAJO EN ISLA | SERVICIO | 1 | $ 440.485,00 |
| 161 | 275801 | PROFUNDIZACION O DESCENSO DE PISO DE BOCA CON DESINSERCION DE MILOHIODEO Y/O GENIHIODEO | SERVICIO | 1 | $ 331.320,00 |
| 162 | 275901 | PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO MUCOSO | SERVICIO | 1 | $ 335.769,00 |
| 163 | 275902 | PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO CUTANEO | SERVICIO | 1 | $ 367.503,00 |
| 164 | 276101 | PALATORRAFIA EN Z (FURLOW) | SERVICIO | 1 | $ 417.284,00 |
| 165 | 276201 | CORRECCION DE HENDIDURA ALVEOLOPALATINA | SERVICIO | 1 | $ 770.105,00 |
| 166 | 276202 | CIERRE DE HENDIDURA ALVEOLAR CON INJERTO | SERVICIO | 1 | $ 1.748.686,00 |
| 167 | 276203 | CIERRE DE HENDIDURA ALVEOLAR SIN INJERTO | SERVICIO | 1 | $ 1.080.333,00 |
| 168 | 276204 | RECONSTRUCCIÓN DE BÓVEDA PALATINA MEDIANTE COLGAJOS PEDICULADOS | SERVICIO | 1 | $ 1.550.519,00 |
| 169 | 276205 | CORRECCIÓN DE FISURA PALATINA, CON COLGAJO VOMERIANO | SERVICIO | 1 | $ 771.080,00 |
| 170 | 276206 | INJERTO ÓSEO DE PALADAR | SERVICIO | 1 | $ 535.056,00 |
| 171 | 276207 | UVULO-PALATO-FARINGOPLASTIA | SERVICIO | 1 | $ 746.398,00 |
| 172 | 276301 | REVISIÓN DE REPARACIÓN DE PALADAR FISURADO SOD | SERVICIO | 1 | $ 180.113,00 |
| 173 | 278201 | INCISIÓN DE CAVIDAD BUCAL, ESTRUCTURA NO ESPECIFICADA SOD | SERVICIO | 1 | $ 157.914,00 |
| 174 | 278301 | CIERRE VELOFARINGEO CON COLGAJO FARINGEO | SERVICIO | 1 | $ 661.656,00 |
| 175 | 278401 | CORRECCION DE MACRO O MICROSTOMA SOD | SERVICIO | 1 | $ 1.124.749,00 |
| 176 | 761101 | BIOPSIA DE HUESOS MAXILARES | SERVICIO | 1 | $ 204.653,00 |
| 177 | 761102 | BIOPSIA DE PALADAR OSEO | SERVICIO | 1 | $ 203.033,00 |
| 178 | 761201 | ARTROCENTESIS DIAGNOSTICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR | SERVICIO | 1 | $ 386.790,00 |
| 179 | 761301 | ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR | SERVICIO | 1 | $ 601.937,00 |
| 180 | 762101 | ENUCLEACION,RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MENOS DE TRES CMS VIA TRANSMUCOSA | SERVICIO | 1 | $ 315.237,00 |
| 181 | 762102 | ENUCLEACION, RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MENOS DE TRES CMS, VIA TRANSCUTANEA | SERVICIO | 1 | $ 363.760,00 |
| 182 | 762103 | ENUCLEACION,RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MAS DE TRES CMS VIA TRANSMUCOSA | SERVICIO | 1 | $ 386.287,00 |
| 183 | 762104 | ENUCLEACION, RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MAS DE TRES CMS, VIA TRANSCUTANEA | SERVICIO | 1 | $ 397.129,00 |
| 184 | 762105 | ELIMINACIÓN DE EXOSTOSIS Y/O TUBEROSIDADES FIBROSAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR | SERVICIO | 1 | $ 274.975,00 |
| 185 | 762201 | RESECCION DE TUMOR MALIGNO MAXILAR O MANDIBULAR | SERVICIO | 1 | $ 1.038.764,00 |
| 186 | 762202 | RESECCIÓN RADICAL DE TUMOR MALIGNO MAXILAR O MANDIBULAR | SERVICIO | 1 | $ 1.022.804,00 |
| 187 | 762301 | ESCLEROSIS DE REBORDE DE MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR | SERVICIO | 1 | $ 407.387,00 |
| 188 | 763101 | MANDIBULECTOMÍA PARCIAL SIMPLE, MARGINAL | SERVICIO | 1 | $ 850.186,00 |
| 189 | 763102 | MANDIBULECTOMÍA PARCIAL SIMPLE, SEGMENTARIA | SERVICIO | 1 | $ 798.413,00 |
| 190 | 763103 | HEMIMANDIBULECTOMÍA SIN DESARTICULACIÓN | SERVICIO | 1 | $ 788.965,00 |
| 191 | 763104 | HEMIMANDIBULECTOMÍA CON DESARTICULACIÓN | SERVICIO | 1 | $ 924.574,00 |
| 192 | 763901 | RESECCION PARCIAL MAXILAR SIN RECONSTRUCCION | SERVICIO | 1 | $ 797.523,00 |
| 193 | 763902 | CONDILECTOMIA DE LA MANDIBULA | SERVICIO | 1 | $ 9.114.578,00 |
| 194 | 763903 | HEMIMAXILECTOMIA | SERVICIO | 1 | $ 1.560.354,00 |
| 195 | 764101 | MANDIBULECTOMÍA TOTAL CON RECONSTRUCCION OSEA | SERVICIO | 1 | $ 4.348.896,00 |

| Evaluacion Economica - Proceso de Selección Abreviada de Menor Cuantía No. 159 CENAC REGIONAL NEIVA 2025 | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ITEM | CÓDIGO CUPS | DESCRIPCION DEL ELEMENTO | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD | SALUD PLENA SAS 830511202 Neiva, Huila V. UNITARIO OFERTA |
| 196 | 764201 | MANDIBULECTOMÍA TOTAL SIN RECONSTRUCCION OSEA | SERVICIO | 1 | $ 2.572.550,00 |
| 197 | 764301 | RECONSTRUCCIÓN MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON MATERIAL DE DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN [OSTEOSÍNTESIS] | SERVICIO | 1 | $ 3.502.866,00 |
| 198 | 764302 | RECONSTRUCCIÓN MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO ÓSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO | SERVICIO | 1 | $ 4.969.336,00 |
| 199 | 764303 | RECONSTRUCCIÓN MANDIBULAR ( TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO LIBRE ÓSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO | SERVICIO | 1 | $ 3.984.630,00 |
| 200 | 764304 | RECONSTRUCCIÓN MANDIBULAR ( TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO ÓSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO, COLGAJO PEDICULADO | SERVICIO | 1 | $ 3.571.553,00 |
| 201 | 764305 | RECONSTRUCCIÓN MANDIBULAR ( TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO OSEO VASCULARIZADO AUTOLOGO O HETEROLOGO | SERVICIO | 1 | $ 4.227.123,00 |
| 202 | 764401 | RESECCION PARCIAL MAXILAR CON RECONSTRUCCION SIMULTANEA | SERVICIO | 1 | $ 2.810.651,00 |
| 203 | 764402 | RESECCION TOTAL DE MAXILAR CON RECONSTRUCCION SIMULTANEA | SERVICIO | 1 | $ 3.156.748,00 |
| 204 | 765101 | MENISCOPEXIA TEMPOROMANDIBULAR POR VIA ENDOSCOPICA | SERVICIO | 1 | $ 1.408.147,00 |
| 205 | 765201 | MENISECTOMIA TEMPOROMANDIBULAR CON INJERTO | SERVICIO | 1 | $ 1.874.766,00 |
| 206 | 765202 | MENISECTOMIA TEMPOROMANDIBULAR CON COLGAJO | SERVICIO | 1 | $ 1.282.882,00 |
| 207 | 765301 | REEMPLAZO TOTAL DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR , CON INJERTO | SERVICIO | 1 | $ 3.873.016,00 |
| 208 | 765302 | REEMPLAZO TOTAL DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR CON IMPLANTE ALOPLASTICO | SERVICIO | 1 | $ 4.329.573,00 |
| 209 | 765401 | REMODELACION DEL CARTILAGO ARTICULAR TEMPOROMANDIBULAR VIA ENDOSCOPICA | SERVICIO | 1 | $ 1.620.274,00 |
| 210 | 766101 | OSTEOPLASTIA CERRADA (OSTEOTOMIA) DE RAMA MANDIBULAR SOD | SERVICIO | 1 | $ 2.908.471,00 |
| 211 | 766201 | OSTEOTOMIA DE RAMA MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA O VIA TRANSCUTANEA, SOD 76.6.2.01 OSTEOTOMIA DE RAMA MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS] | SERVICIO | 1 | $ 5.089.211,00 |
| 212 | 766202 | 76.6.2.02 OSTEOTOMIA RAMA MANDIBULAR VIA TRANSCUTANEA, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS] | SERVICIO | 1 | $ 4.689.693,00 |
| 213 | 766205 | CORONOIDECTOMIA | SERVICIO | 1 | $ 1.767.757,00 |
| 214 | 766301 | OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA O TRANSCUTANEA, SOD | SERVICIO | 1 | $ 2.357.817,00 |
| 215 | 766302 | OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS] | SERVICIO | 1 | $ 3.207.218,00 |
| 216 | 766303 | OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANSCUTANEA, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS] | SERVICIO | 1 | $ 3.672.473,00 |
| 217 | 766401 | OSTEOTOMIA SUBAPICAL MANDIBULAR | SERVICIO | 1 | $ 2.524.028,00 |
| 218 | 766402 | CORTICOTOMIA MANDIBULAR | SERVICIO | 1 | $ 1.371.835,00 |
| 219 | 766403 | OSTEOTOMIA DE MENTON, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN UOSTEOSINTESIS] | SERVICIO | 1 | $ 2.098.483,00 |
| 220 | 766501 | OSTEOTOMIA LEFORT I SEGMENTARIA,CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS] | SERVICIO | 1 | $ 2.467.301,00 |
| 221 | 766601 | OSTEOTOMIA LEFORT I, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS] | SERVICIO | 1 | $ 2.709.781,00 |
| 222 | 766602 | OSTEOTOMIA SUBAPICAL, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS | SERVICIO | 1 | $ 2.849.361,00 |
| 223 | 766603 | OSTEOTOMIA LEFORT II, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS] | SERVICIO | 1 | $ 2.723.189,00 |
| 224 | 766604 | OSTEOMIA LEFORT III, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS] | SERVICIO | 1 | $ 2.986.894,00 |
| 225 | 766605 | CORTICOTOMIA TIPO LEFORT I (DISYUNCION PALATINA) | SERVICIO | 1 | $ 1.309.239,00 |
| 226 | 766606 | CORTICOTOMIA TIPO LEFORT II | SERVICIO | 1 | $ 1.616.533,00 |
| 227 | 766607 | CORTICOTOMIA TIPO LEFORT III | SERVICIO | 1 | $ 1.563.282,00 |
| 228 | 766901 | SUSPENSION ESQUELETICA EN FRACTURAS U OSTEOTOMIAS FACIALES | SERVICIO | 1 | $ 1.912.854,00 |
| 229 | 766902 | OSTEOTOMIA DESLIZANTE (VISERA) | SERVICIO | 1 | $ 2.469.552,00 |
| 230 | 766903 | OSTEOPLASTIA DE VARIOS HUESOS FACIALES | SERVICIO | 1 | $ 2.665.109,00 |
| 231 | 766970 | LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUESOS FACIALES | SERVICIO | 1 | $ 332.585,00 |
| 232 | 767201 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO SOD | SERVICIO | 1 | $ 1.241.137,00 |
| 233 | 767202 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS] | SERVICIO | 1 | $ 1.644.254,00 |
| 234 | 767203 | REDUCCION ABIERTA FRACTURA MALAR, CON REDUCCION PISO DE ORBITA, INJERTO Y/O FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS] | SERVICIO | 1 | $ 2.646.689,00 |
| 235 | 767301 | REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACION INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCION | SERVICIO | 1 | $ 1.204.691,00 |
| 236 | 767302 | REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA LEFORT I, CON FIJACION INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCION | SERVICIO | 1 | $ 1.339.534,00 |
| 237 | 767303 | REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA LEFORT II, CON FIJACION INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCION | SERVICIO | 1 | $ 1.398.109,00 |
| 238 | 767304 | REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA LEFORT III, CON FIJACION INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCION | SERVICIO | 1 | $ 1.459.249,00 |
| 239 | 767401 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS] | SERVICIO | 1 | $ 1.616.230,00 |
| 240 | 767402 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT I, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS] | SERVICIO | 1 | $ 1.797.182,00 |
| 241 | 767403 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT II, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS] | SERVICIO | 1 | $ 1.834.609,00 |
| 242 | 767404 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT III, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS] | SERVICIO | 1 | $ 1.684.857,00 |
| 243 | 767501 | REDUCCIÓN CERRADA FRACTURA DE CONDILO | SERVICIO | 1 | $ 548.074,00 |

| Evaluacion Economica - Proceso de Selección Abreviada de Menor Cuantía No. 159 CENAC REGIONAL NEIVA 2025 | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ITEM | CÓDIGO CUPS | DESCRIPCION DEL ELEMENTO | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD | SALUD PLENA SAS 830511202 Neiva, Huila V. UNITARIO OFERTA | |
| 244 | 767502 | REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR | SERVICIO | 1 | $ | 829.396,00 |
| 245 | 767503 | REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR | SERVICIO | 1 | $ | 1.024.777,00 |
| 246 | 767601 | REDUCCION ABIERTA FRACTURA DE CONDILO, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS] | SERVICIO | 1 | $ | 1.360.275,00 |
| 247 | 767602 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS] | SERVICIO | 1 | $ | 1.539.929,00 |
| 248 | 767603 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS] | SERVICIO | 1 | $ | 1.608.576,00 |
| 249 | 767701 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES, CON FIJACION | SERVICIO | 1 | $ | 1.089.420,00 |
| 250 | 767702 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE HASTA TRES DIENTES, CON FIJACION | SERVICIO | 1 | $ | 1.015.794,00 |
| 251 | 767703 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE DEMAS DE TRES DIENTES, CON FIJACION | SERVICIO | 1 | $ | 997.138,00 |
| 252 | 767705 | REDUCCIÓN Y FIJACION DE LUXACION DENTO ALVEOLAR QUE COMPROMETE HASTA TRES DIENTES | SERVICIO | 1 | $ | 501.291,00 |
| 253 | 767706 | REDUCCIÓN Y FIJACION DE LUXACION DENTO ALVEOLAR QUE COMPROMETE MAS DE TRES DIENTES | SERVICIO | 1 | $ | 728.159,00 |
| 254 | 767801 | REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA ORBITAL | SERVICIO | 1 | $ | 865.822,00 |
| 255 | 767802 | REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURAS ALVEOLARES, CON REIMPLANTE DENTAL Y FIJACION | SERVICIO | 1 | $ | 1.000.408,00 |
| 256 | 767901 | REDUCCIÓN ABIERTA DE BORDE O PARED ORBITAL | SERVICIO | 1 | $ | 1.469.316,00 |
| 257 | 767902 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE UNA PARED ORBITARIA CON INJERTO | SERVICIO | 1 | $ | 1.973.108,00 |
| 258 | 767903 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE DOS O MAS PAREDES ORBITARIAS CON INJERTO | SERVICIO | 1 | $ | 2.520.797,00 |
| 259 | 767904 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PISO DE ÓRBITA Y RECONSTRUCCION CON INJERTO | SERVICIO | 1 | $ | 2.584.000,00 |
| 260 | 767905 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PARED MEDIAL DE ÓRBITA Y | SERVICIO | 1 | $ | 2.034.751,00 |
| 261 | 767907 | REDUCCION ABIERTA FRACTURA NASO-ORBITO-ETMOIDAL, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS] | SERVICIO | 1 | $ | 1.892.297,00 |
| 262 | 767908 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS MULTIPLES DE HUESOS FACIALES, CON IMPLANTE O INJERTO DEL PISO ORBITARIO | SERVICIO | 1 | $ | 1.912.428,00 |
| 263 | 768101 | INJERTO ÓSEO A HUESO FACIAL SOD | SERVICIO | 1 | $ | 719.907,00 |
| 264 | 768110 | INJERTO ÓSEO AUTÓLOGO O HETEROLOGO POR REBORDE ALVEOLAR | SERVICIO | 1 | $ | 499.371,00 |
| 265 | 768201 | INSERCION DE IMPLANTE SINTETICO EN HUESO FACIAL SOD | SERVICIO | 1 | $ | 598.807,00 |
| 266 | 768301 | REDUCCIÓN CERRADA LUXACION ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR | SERVICIO | 1 | $ | 421.794,00 |
| 267 | 768302 | REDUCCIÓN CERRADA LUXACION ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR CON FIJACION INTERMAXILAR | SERVICIO | 1 | $ | 517.816,00 |
| 268 | 768401 | REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TEMPOROMANDIBULAR RECIDIVANTE POR CONDILECTOMIA DEL TEMPORAL | SERVICIO | 1 | $ | 809.175,00 |
| 269 | 768501 | INSERCION DE EXPANSOR DE PERIOSTO EN HUESO O ARTICULACION FACIAL SOD | SERVICIO | 1 | $ | 653.609,00 |
| 270 | 768601 | INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR | SERVICIO | 1 | $ | 288.382,00 |
| 271 | 768701 | RETIRO DE MATERIAL DE FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS] DE HUESO FACIAL NCOC | SERVICIO | 1 | $ | 257.109,00 |
| 272 | 768702 | RETIRO DE CERCLAJE INTER O INTRA MAXILAR | SERVICIO | 1 | $ | 208.881,00 |
| 273 | 760902 | DECORTICACION O CURETAJE ÓSEO DE DE HUESOS FACIAL | SERVICIO | 1 | $ | 323.632,00 |
| 274 | 890103 | ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA POR ODONTOLOGIA GENERAL | SERVICIO | 1 | $ | 82.701,00 |
| 275 | 890116 | ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA, POR OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD NCOC Odontopediatria, endodoncia,periodoncia,cirugia oral, cirugia maxilofacial,rehabilitacion oral, ortodoncia) | SERVICIO | 1 | $ | 85.513,00 |
| 276 | 890204 | CONSULTA ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA (Odontopediatria, endodoncia,periodoncia,cirugia oral, cirugia maxilofacial,rehabilitacion oral, ortodoncia) | SERVICIO | 1 | $ | 42.817,00 |
| 277 | 890404 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ODONTOLOGIA (Odontopediatria, endodoncia,periodoncia,cirugia oral, cirugia maxilofacial,rehabilitacion oral, ortodoncia) | SERVICIO | 1 | $ | 45.855,00 |
| 278 | 879141 | TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MAXILARES [ ESTUDIO IMPLANTOLOGIA] | SERVICIO | 1 | $ | 446.528,00 |
| 279 | 879111 | TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE | SERVICIO | 1 | $ | 539.189,00 |
| 280 | 879150 | TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL) | SERVICIO | 1 | $ | 577.996,00 |
| 281 | 870114 | RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MAXILARES, SUPERIOR E INFERIOR (ORTOPANTOMOGRAFIA) | SERVICIO | 1 | $ | 52.466,00 |
| 282 | 870131 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACION | SERVICIO | 1 | $ | 60.108,00 |
| 283 | 870002 | PERFILOGRAMA CON CEFALOMETRIA | SERVICIO | 1 | $ | 68.649,00 |
| 284 | 870101 | RADIOGRAFIA DE CARA [PERFILOGRAMA] Incluye: CON CEFALOSTATO | SERVICIO | 1 | $ | 66.134,00 |
| 285 | 870440 | RADIOGRAFIAS INTRAORALES OCLUSALES | SERVICIO | 1 | $ | 31.464,00 |
| 286 | 870450 | RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MILIMETRADAS | SERVICIO | 1 | $ | 11.847,00 |
| 287 | 870451 | RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES SUPERIORES | SERVICIO | 1 | $ | 10.412,00 |
| 288 | 870452 | RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES INFERIORES | SERVICIO | 1 | $ | 9.957,00 |

| Evaluacion Economica - Proceso de Selección Abreviada de Menor Cuantía No. 159 CENAC REGIONAL NEIVA 2025 | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ITEM | CÓDIGO CUPS | DESCRIPCION DEL ELEMENTO | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD | SALUD PLENA SAS 830511202 Neiva, Huila V. UNITARIO OFERTA | |
| 289 | 870453 | RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES ZONA DE CANINOS | SERVICIO | 1 | $ | 9.957,00 |
| 290 | 870454 | RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES PREMOLARES | SERVICIO | 1 | $ | 9.957,00 |
| 291 | 870455 | RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES | SERVICIO | 1 | $ | 9.957,00 |
| 292 | 870456 | RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES JUEGO COMPLETO | SERVICIO | 1 | $ | 50.875,00 |
| 293 | 870460 | RADIOGRAFIAS INTRAORALES CORONALES | SERVICIO | 1 | $ | 10.179,00 |
| 294 | 893106 | CONTROL DE ORTODONCIA FIJA, REMOVIBLE O TRATAMIENTO ORTOPÉDICO FUNCIONAL Y MECÁNICO | SERVICIO | 1 | $ | 50.875,00 |
| 295 | 893107 | ELABORACIÓN Y ADAPTACIÓN DE APARATO ORTOPÉDICO | SERVICIO | 1 | $ | 763.121,00 |
| 296 | 890704 | CONSULTA DE URGENCIAS, POR ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA (Odontopediatria, endodoncia,periodoncia,cirugia oral, cirugia maxilofacial,rehabilitacion oral, ortodoncia) | SERVICIO | 1 | $ | 60.387,00 |
| 297 | 890421 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PERIODONCIA | SERVICIO | 1 | $ | 49.827,00 |
| 298 | 890422 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTODONCIA | SERVICIO | 1 | $ | 47.062,00 |
| 299 | 890424 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN REHABILITACIÓN ORAL | SERVICIO | 1 | $ | 47.062,00 |
| 300 | 890417 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA ORAL | SERVICIO | 1 | $ | 48.628,00 |
| 301 | 890418 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA | SERVICIO | 1 | $ | 48.628,00 |
| 302 | 890403 | INTERCONSULTA POR ODONTOLOGÍA GENERAL | SERVICIO | 1 | $ | 36.214,00 |
| 303 | 890304 | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES EN ODONTOLOGÍA | SERVICIO | 1 | $ | 41.299,00 |
| 304 | 890317 | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA ORAL | SERVICIO | 1 | $ | 43.582,00 |
| 305 | 890318 | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA | SERVICIO | 1 | $ | 43.582,00 |
| 306 | 890321 | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PERIODONCIA | SERVICIO | 1 | $ | 43.582,00 |
| 304 | 890322 | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTODONCIA | SERVICIO | 1 | $ | 47.274,00 |
| 308 | 890324 | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN REHABILITACIÓN ORAL | SERVICIO | 1 | $ | 43.582,00 |
| 309 | 890217 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA ORAL | SERVICIO | 1 | $ | 43.582,00 |
| 310 | 890218 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA | SERVICIO | 1 | $ | 43.582,00 |
| 311 | 890221 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PERIODONCIA | SERVICIO | 1 | $ | 43.582,00 |
| 312 | 890222 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTODONCIA | SERVICIO | 1 | $ | 43.582,00 |
| 313 | 890224 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REHABILITACIÓN ORAL | SERVICIO | 1 | $ | 43.582,00 |
| 314 | 898101 | ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN BIOPSIA UN | SERVICIO | 1 | $ | 203.020,00 |
| 315 | 223902 | ANTROTOMÍA MAXILAR EXPOLRATORIA VIA FOSA CANINA CON RESECCIÓN DE MUCOSA DEL ANTRO MAXILAR Y ANTROTOMÍA INFERIOR | SERVICIO | 1 | $ | 2.259.652,00 |
| 316 | 879131 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA | SERVICIO | 1 | $ | 354.936,00 |
| 317 | 890420 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRÍA | SERVICIO | 1 | $ | 52.404,00 |
| 318 | 961201 | INSERCIÓN ADAPTACIÓN DE PARATO ORTOPÉDICO ORAL | SERVICIO | 1 | $ | 337.549,00 |
| 319 | 973401 | EXTRACCIÓN APARATOLOGÍA ORTODÓNTICA FIJA | SERVICIO | 1 | $ | 184.207,00 |
| 320 | 973501 | EXTRACCIÓN DE PRÓTESIS DENTAL | SERVICIO | 1 | $ | 96.897,00 |
| 321 | 935501 | APLICACIÓN DE ALAMBRE DENTAL | SERVICIO | 1 | $ | 113.101,00 |
| 322 | 890220 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRÍA | SERVICIO | 1 | $ | 52.963,00 |
| 323 | 890219 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ESTOMATOLOGÍA Y CIRUGÍA ORAL | SERVICIO | 1 | $ | 53.333,00 |
| 324 | 890236 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL | SERVICIO | 1 | $ | 53.333,00 |
| 325 | 890320 | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRÍA | SERVICIO | 1 | $ | 52.963,00 |
| 326 | 890319 | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ESTOMATOLOGÍA Y CIRUGÍA ORAL | SERVICIO | 1 | $ | 52.963,00 |
| 327 | 890336 | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL | SERVICIO | 1 | $ | 52.963,00 |
| 328 | 237307 | DESOBTURACIÓN DE CONDUCTO RADICULAR | SERVICIO | 1 | $ | 120.900,00 |

**CLÁUSULA SEGUNDA - REQUISITOS PARA EL PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN DEL PRESENTE MODIFICATORIO:** Para el perfeccionamiento y ejecución de la presente MODIFICACION se requiere la firma de las partes.

**CLÁUSULA TERCERA**: Las demás cláusulas, parágrafos, términos y condiciones del **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 159-DISAN-EJC/CENAC REGIONAL NEIVA-2025,** que no hayan sido cambiados con la presente MODIFICACION, continúan vigentes y son de obligatorio cumplimiento.

Para constancia se firma el presente MODIFICATORIO No. 001 (CAMBIO DE CODIGOS CUPS), en la ciudad de NEIVA (Huila) a los veinticuatro (24) días del mes de octubre de 2025.

MY. MANUEL RICARDO OSORIO SANCHEZ
ORDENADOR DEL GASTO REGIONAL DE SANIDAD MILITAR NO. 12

R/L SONIA MARCELA CERQUERA RODRIGUEZ
CC. 26.427.874 expedida en Neiva-Huila
Representante Legal
SALUD PLENA S.A.S.
NIT: 830511202-5
ENTERADO Y ACEPTADO

Proyectó

Elaboró: PS. CESAR ANDRES POLANIA MANRIQUE
Asesor Jurídico CENAC NEIVA

Elaboró: PS. MARIA ALEJANDRA MAYOR MORALES
Asesora Económica CENAC NEIVA

V.° B°. MY. EDWIN PRIETO
Jefe de Área de Contratación CENAC NEIVA

PAGINA EN BLANCO