REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD (RASES) No. 8

Valledupar,

I. ASPECTOS GENERALES DEL ESTUDIO PREVIO

1. DEFINICIÓN O IDENTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD Y ANÁLISIS DEL SECTOR

1.1 DESCRIPCIÓN GENERAL DEL OBJETO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADOS EN RADIOLOGÍA E IMÁGENES DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD QUE SEAN NECESARIOS PARA GARANTIZAR LAS INTERVENCIONES DE MANERA OPORTUNA, EFICIENTE Y EFICAZ, SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y DE LA POLICÍA NACIONAL Y AQUELLOS AUTORIZADOS POR EL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD EIPS Y ORDENADOS POR FALLOS DE TUTELA MEDIDAS PROVISIONALES JUDICIALES DESACATOS O ACCIONES JUDICIALES DIRIGIDOS PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CESAR Y LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 8.

CLASIFICACIÓN UNSPSC	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE
85121700	Servicios de Salud	Servicios integrales de salud	Servicios de prestadores especialistas de servicios de salud

1.2 VALOR ESTIMADO

El valor estimado para el presente proceso es de **CIENTO VEINTE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($120.500.000,00)** para ejecutar en las vigencias fiscales 2025 y 2026, distribuidos de la siguiente manera:

- **VIGENCIA FISCAL 2025:** El valor de **QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($500.000,00).**
- **VIGENCIA FUTURA 2026:** El valor de **CIENTO VEINTE MILLONES DE PESOS MCTE ($120.000.000,00),** *aprobados mediante oficio No. 2-2025-031702/MINHACIENDA del 20 de mayo del 2025.*

ÍTEM Y/O LOTE	RUBRO Y DESAGREGACIÓN PRESUPUESTAL	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	RECURSO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO ESTIMADO, INLCUIDO IVA, EXENTO DE IVA O EXCLUIDO DE IVA SEGÚN CORRESPONDA	VALOR TOTAL ESTIMADO INLCUIDO IVA, EXENTO DE IVA O EXCLUIDO DE IVA SEGÚN CORRESPONDA
1	02020200903	RASES No.8 UPRES-DECES 2025	Certificado de plan anual de adquisiciones, que tiene por objeto la prestación de servicios de salud especializados en radiología e imágenes de baja, mediana y alta complejidad	16	1	$ 500.000	$ 500.000
2		RASES No.8 UPRES-DECES 2026	Certificación cupo vigencias futuras 2026 autorizado mediante comunicado oficial No.GS-2025-043503-DISAN del cupo autorizado a la Rases8 Certificado de plan anual de adquisiciones, que tiene por objeto la prestación de servicios de salud especializados en radiología e imágenes de baja, mediana y alta complejidad.			$120.000.000	$120.000.000
						VALOR TOTAL ESTIMADO	$ 120.500.000

1.3 CERTIFICACIÓN PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES, GASTOS DE FUNCIONAMIENTO Y/O INVERSIÓN Y/O VIGENCIAS FUTURAS.

No	FECHA	NO. PLAN DE COMPRAS	UNIDAD	RECURSO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	29/09/2025	614	RASES No.8 UPRES-DECES 2025	16	Certificado de plan anual de adquisiciones, que tiene por objeto la prestación de servicios de salud especializados en radiología e imágenes de baja, mediana y alta complejidad	1	$ 500.000	$ 500.000
2			RASES No.8 UPRES-DECES 2026		Certificación cupo vigencias futuras 2026 autorizado mediante comunicado oficial No.GS-2025-043503-DISAN del cupo autorizado a la Rases8 Certificado de plan anual de adquisiciones, que tiene por objeto la prestación de servicios de salud especializados en radiología e imágenes de baja, mediana y alta complejidad.		$120.000.000	$120.000.000
						TOTAL		$ 120.500.000

1.4 CLASE DE CONTRATO

Prestación de servicios, (Art 32 Ley 80 de 1.993) Estatuto General de Contratación de la Administración Pública.; en concordancia con el Numeral 2 del artículo 2 de la LEY 1150 de 2007.

1.5 PERFIL Y CALIDAD DE LOS PROPONENTES

Podrán participar en el presente proceso de Mínima Cuantía todas las personas naturales o jurídicos, nacionales o extranjeros, con representación o sucursal en Colombia, en calidad de prestador de servicios de salud, fabricante, distribuidor o comerciante en forma individual o conjunta (consorcio, unión temporal), que tengan dentro de su objeto social o actividad el objeto de este proceso y cumplan expresamente el objeto del proceso y con todos los requisitos exigidos para el mismo

El presente proceso **SI** aplica para la limitación MiPymes teniendo en cuenta que el presupuesto **NO** supera los 125.000 dólares de conformidad con lo establecido en los artículos 2.2.1.2.4.2.2 a 2.2.1.2.4.2.4 del decreto 1082 de 2015, modificado por el artículo 5 del decreto 1860 de 2021 y Ley 2069 del 31 de diciembre de 2020.

De igual manera podrán presentarse aquellos oferentes que ostenten la participación de productor Nacional de conformidad a lo dispuesto en las leyes 2069 de 2020 y 816 de 2003.

1.6 IDENTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD Y JUSTIFICACIÓN

En atención con los lineamientos, directrices y misionalidad de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional en cuanto a garantizar de manera integral los servicios médicos y el suministro de elementos a los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional de manera integral en virtud a las patologías que padecen, en términos de accesibilidad, disponibilidad y oportunidad, teniendo en cuenta que la Constitución Política en su artículo 365 establece que "los servicios públicos son inherentes a la finalidad social del Estado y es deber del Estado asegurar su prestación eficiente a todos los habitantes del territorio nacional, en el entendido que la **salud es un servicio público que debe prestarse en condiciones de oportunidad, calidad permanencia de manera ininterrumpida**, contribuyendo a garantizar su calidad de vida, satisfaciendo sus necesidades de salud a través de la integralidad de la administración y prestación de servicios de salud efectivos.

En virtud de lo anterior, la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional ejerce sus funciones y competencias por medio de las diferentes dependencias internas y de manera desconcentrada, radicando la competencia para la atención de los servicios de salud a nuestros usuarios y beneficiarios del régimen del subsistema de salud de la Policía Nacional en las Regionales de Aseguramiento en Salud y las Unidades Prestadoras de Salud, dentro de la cual se encuentra la Unidad Prestadora de Salud Cesar.

Es por ello que se establece por parte de la Regional de Aseguramiento en Salud No.8, la necesidad de contratar la prestación del servicio especializado en Radiología e Imágenes, en procura de garantizar el cuidado integral de la salud a todos sus funcionarios y beneficiarios que por su patologías requieren este tipo de especialidad, es menester indicar que estos servicios de salud no son factibles de realizar en dicha unidad de salud debido a su grado de complejidad y que no contamos con la capacidad instalada ni los medios para tal fin, motivo por el cual se hace necesario realizar un proceso contractual con la red externa que cuente con personal altamente calificado y tenga la infraestructura adecuada y toda la logística necesaria para cumplir el objeto del contrato, con seriedad, responsabilidad, calidad y eficiencia; propiciando las condiciones necesarias y de esta manera garantizar la salud con una calidad humana y tecnológica, continúa y respetando el mínimo vital de nuestros usuarios, de igual forma la jurisprudencia así mismo lo ha indicado:

> ***Sentencia T-017/21 PRINCIPIO DE CONTINUIDAD EN EL SERVICIO DE SALUD*** - *Reiteración de jurisprudencia*
>
> *"El principio de continuidad en la prestación de los servicios de salud reviste una especial importancia debido a que favorece el inicio, desarrollo y terminación de los tratamientos médicos de forma completa. Lo anterior, en procura de que tales servicios no sean interrumpidos por razones administrativas, jurídicas o financieras. Por lo tanto, el ordenamiento jurídico y la jurisprudencia constitucional desaprueban las limitaciones injustas, arbitrarias y desproporcionadas de las EPS que afectan la conservación o restablecimiento de la salud de los usuarios" …*
>
> *… "DERECHO A LA CONTINUIDAD EN EL SERVICIO DE SALUD-Deber de las EPS de garantizar a los pacientes el acceso efectivo a los servicios de salud bajo los principios de eficiencia, universalidad y solidaridad*
>
> *El Estado y los particulares vinculados a la prestación del servicio público de salud deben facilitar su acceso en observancia de los principios que rigen la garantía del derecho a la salud. Lo anterior, implica que las EPS no deben omitir la prestación de los servicios de salud por conflictos contractuales o administrativos internos o con las IPS contratadas, que impidan el acceso, práctica y finalización óptima de los tratamientos iniciados a los pacientes" …*

I). JUSTIFICACIÓN

La Constitución Política de Colombia estableció que son fines esenciales del Estado, servir a la comunidad, promover la prosperidad general y garantizar la efectividad de los principios, derechos y deberes consagrados en la Constitución; facilitar la participación de todos en las decisiones que los afectan y en la vida económica, política, administrativa y cultural de la Nación, defender la independencia nacional, mantener la integridad territorial y asegurar la convivencia pacífica y la vigencia de un orden justo. (Art. 2).

Que el artículo 49 de la Constitución Política determina, entre otros aspectos, toda persona tiene el deber de procurar el cuidado integral de su salud y la de su comunidad modificado por el AL 2 de 2009, la garantía a "todas las personas al acceso a los servicios de promoción, protección y recuperación de la salud' y el artículo 95 del mismo ordenamiento dispone que las personas deben "obrar conforme al principio de solidaridad social, respondiendo con acciones humanitarias, ante situaciones que pongan en peligro la vida o la salud".

Que la Ley 1751 de 2015, por medio de la cual se regula el derecho fundamental a la salud dispone en su artículo 2:

> *"(…) Comprende el acceso a los servicios de salud de manera oportuna, eficaz y con calidad para la preservación, el mejoramiento y la promoción de la salud. El Estado adoptará políticas para asegurar la igualdad de trato y oportunidades en el acceso a las actividades de promoción, prevención. diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y paliación para todas las personas", (…)*

Adicionalmente, atendiendo el carácter fundamental de derecho a la salud, el mismo ordenamiento jurídico en su artículo 5 dispone que:

> "El Estado es responsable de respetar, proteger y garantizar del derecho fundamental a la salud."

Como uno de los elementos esenciales del Estado Social de Derecho, en concordancia con el artículo 10 enuncia como Derechos y deberes de las personas, relacionados con la prestación del servicio de salud lo siguiente:

> ***a)*** *A acceder a los servicios y tecnologías de salud, que /e garanticen una atención integral, oportuna y de alta calidad;* ***b)*** *Recibir la atención de urgencias que sea requerida con la oportunidad que su condición amerite sin que sea exigible documento o cancelación de pago previo alguno. (...)*

De esta manera, y con base en lo anterior, se destaca que uno de los atributos de la atención en salud es la continuidad en la prestación del servicio. Así, el artículo 6 ib. señala: **d) Continuidad**. Las personas tienen derecho a recibir los servicios de salud de manera continua. Una vez la provisión de un servicio ha sido iniciada, este no podrá ser interrumpido por razones administrativas o económicas; Este principio está estrechamente asociado a la integralidad que la misma ley señala en el artículo 8, así: Artículo 8°. La integralidad, los servicios y tecnologías de salud deberán ser suministrados de manera completa para prevenir, paliar o curar la enfermedad, con independencia del origen de la enfermedad o condición de salud, del sistema de provisión. Cubrimiento o financiación definido por el legislador. No podrá fragmentarse la responsabilidad en la prestación de un servicio de salud específico en desmedro de la salud del usuario.

Que la Ley 9 de 1979 destaca en su Título VII que corresponde al Estado como regulador en materia de salud, expedir las disposiciones necesarias para asegurar una adecuada situación de higiene y seguridad en todas las actividades y en su artículo 598 establece que, "toda persona debe velar por el mejoramiento, la conservación y la recuperación de su salud personal y la salud de los miembros de su hogar, evitando acciones y omisiones perjudiciales y cumpliendo las instrucciones técnicas y las normas obligatorias que dicten las autoridades competentes.

Es menester indicar que el derecho fundamental a la salud incluye los siguientes elementos esenciales e interrelacionados: **a) Disponibilidad**. El Estado deberá garantizar la existencia de servicios y tecnologías e instituciones de salud, así como de programas de salud y personal médico y profesional competente; **b) Aceptabilidad**. Los diferentes agentes del sistema deberán ser respetuosos de la ética médica, así como de las diversas culturas de las personas, minorías étnicas, pueblos y comunidades, respetando sus particularidades socioculturales y cosmovisión de la salud, permitiendo su participación en las decisiones del sistema de salud que le afecten, de conformidad con el artículo 12 de la presente ley y responder adecuadamente a las necesidades de salud relacionadas con el género y el ciclo de vida. Los establecimientos deberán prestar los servicios para mejorar el estado de salud de las personas dentro del respeto a la confidencialidad; **c) Accesibilidad**. Los servicios y tecnologías de salud deben ser accesibles a todos, en condiciones de igualdad, dentro del respeto a las especificidades de los diversos grupos vulnerables y al pluralismo cultural. La accesibilidad comprende la no discriminación, la accesibilidad física, la asequibilidad económica y el acceso a la información; **d) Calidad e idoneidad profesional.** Los establecimientos, servicios y tecnologías de salud deberán estar centrados en el usuario, ser apropiados desde el punto de vista médico y técnico y responder a estándares de calidad aceptados por las comunidades científicas. Ello requiere, entre otros, personal de la salud adecuadamente competente, enriquecida con educación continua e investigación científica y una evaluación oportuna de la calidad de los servicios y tecnologías ofrecidos.

En este punto, en relación con la continuidad, ha señalado la Corte Constitucional:

> *"2.3.2 Ahora, debe recordarse que el derecho a la salud descansa sobre varios principios de raigambre constitucional y legal, como lo son la eficiencia, la universalidad, la solidaridad, la continuidad, la progresividad, la calidad, la sostenibilidad, la unidad, la participación y la integralidad, recogidos, principalmente. en el ya citado artículo 49 de la Constitución y en los artículos 2° y 153 de la Ley 100 de 1993.*
>
> *2.3.3 Concretamente, el principio de continuidad, implica que el servicio de salud debe prestarse de manera ininterrumpida, constante y permanente. Tal postulado obedece a que es deber del Estado garantizar la prestación eficiente6 de este servicio, obligación que igualmente asumen los entes privados que se comprometan a garantizarlo y a prestarlo"*

La jurisprudencia se ha referido en diversas oportunidades al concepto de universalización en salud bajo el entendido que "***el servicio debe cubrir a todas las personas que habitan el territorio nacional***" y que "***el Estado debe garantizar la cobertura en seguridad social a todas las personas que habitan el territorio nacional***". Así mismo,

ha señalado que "***la universalidad del servicio lleva a que el Estado garantice que todas las personas efectivamente gocen del derecho, por lo que las medidas que se tomen con relación a su atención en salud, deben estar encaminadas a buscar la universalidad del aseguramiento y la posibilidad de que los beneficiarios del sistema, puedan gozar de sus servicios en cualquier parte del país, en todas las etapas de su vida***".

Es por ello que la Regional de Aseguramiento en Salud No. 8 - Unidad Prestadora de Salud Cesar, de acuerdo con los lineamientos contemplados en el acuerdo 002 del 27 de Abril de 2001 CSSPN, busca ofrecer servicios óptimos e integrales de salud a los usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, razón por la cual se sustenta la contratación de este servicio basadas en el Sistema de Salud Militar y Policial (SSMP) el cual reza que "***no existirán restricciones a los servicios de salud que se presten a los afiliados y beneficiarios***". Aunado a los acápites que anteceden, el artículo 18 del Decreto 1795 de 2000, señala que la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional "(...) *es una dependencia de la Policía Nacional, encargada de administrar el Subsistema de Salud e implementar las políticas que emita el CSSMP y los planes y programas que coordine el Comité de Salud de la Policía Nacional respecto del SSPN* (...)"

No se puede desconocer que el artículo 48 de la Constitución Política de Colombia se establece la seguridad social como un servicio público de carácter obligatorio con sujeción a los principios de eficiencia, universalidad y solidaridad y el decreto 1795 de 2000 que establece que el Objeto de SSMP es de prestar el servicio integral de salud, en las áreas de promoción, prevención, protección, recuperación y rehabilitación del personal afiliado y sus beneficiarios del SSPN, así las cosas, el derecho fundamental a la salud es un servicio público esencial, que hace parte de la misionalidad del Sistema de salud de las Fuerzas militares y de la Policial Nacional, para lo cual la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional – Regional de Aseguramiento en salud No. 8 – Unidad prestadora de Salud Cesar debe garantizar su prestación de manera continua y eficiente a todos sus usuarios contribuyendo a garantizar su calidad de vida, satisfaciendo sus necesidades de salud a través de la integralidad de la administración y prestación de servicios de salud efectivos, por lo tanto, es preciso reiterar que **los derechos constitucionales están por encima de cualquier consideración administrativa y presupuestal**, máximo cuando la planta del personal es insuficiente, no se cuenta con recursos humanos que presten servicios que requieren ser especializados, por consiguiente se determina continuar con este servicio médico especialista tan importante para garantizar los derechos constitucionales como la vida e integralidad personal, derechos fundamentales consagrados en el artículo 11 y 49 de la Constitución Política.

Por otra parte y teniendo en cuenta que la Constitución Política en su artículo 365 establece que "*los servicios públicos son inherentes a la finalidad social del Estado. Es deber del Estado asegurar su prestación eficiente a todos los habitantes del territorio nacional*" y que el legislador y la jurisprudencia han señalado que la **salud es un servicio público que debe prestarse en condiciones de oportunidad, calidad permanencia de manera ininterrumpida**, con base a nuestro deber constitucional, es de recordar que el diagnóstico por imágenes permite a los profesionales de la salud observar el interior del cuerpo para buscar indicios de una afección médica, Las pruebas de imagen constituyen un elemento esencial para el diagnóstico temprano de infinidad de patologías y para la realización de un dictamen médico rápido y eficaz. Su integración en la práctica médica es esencial, pues intervienen tanto en la medicina preventiva como en el seguimiento del tratamiento.

El diagnóstico por imágenes permite a los profesionales de la salud observar el interior del cuerpo para buscar indicios de una afección médica. Una variedad de aparatos y técnicas pueden crear imágenes de las estructuras y procesos dentro de su cuerpo. El tipo de imagen que use el médico dependerá de sus síntomas y de la parte del cuerpo que debe examinarse. Estas incluyen:

- Rayos X
- Tomografías computarizadas
- Imágenes por resonancia magnética
- Ecografías

De manera general, la radiología es una rama de la medicina que utiliza imágenes para el diagnóstico y tratamiento de lesiones y enfermedades, ya que la radiología tiene un papel de suma importancia en la salud. Algunos ejemplos de la aplicación de esta rama de la medicina son el hallazgo de lesiones o fracturas a causa de traumatismos (con

rayos X); la detección temprana del cáncer de mama (a través de la mastografía), el seguimiento del adecuado desarrollo y la detección de posibles anormalidades en el feto (con el ultrasonido); o el uso conjunto de radiofármacos y PET para diagnóstico oportuno de tumores de origen endócrino; en la actualidad la radiología incluye diversas técnicas además de los rayos X, como tomografías computarizadas, resonancias magnéticas nucleares, medicina nuclear, ultrasonidos y PET.

Es por ello, que reviste de gran importancia contar con este servicio ya que tenemos una tasa alta de usuarios con patologías que requieren algún tipo de procedimiento relacionado con esta especialidad garantizando y ofreciendo la mejor ayuda a fin de tratar o combatir la patología que padecen y de esta manera se estaría respetando, protegiendo y garantizando el goce efectivo del derecho fundamental a la salud de nuestros usuarios, buscando el acceso a los servicios de salud de manera oportuna, eficaz y con calidad para la preservación, el mejoramiento, la promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y paliación de los quebrantos de salud de nuestros usuarios.

Por consiguiente, en el marco de las misiones institucionales, se establece por parte de la Regional de Aseguramiento en salud No.8 la necesidad de contratar los servicios de salud especializados en Radiología e Imágenes que sean necesarios para garantizar las intervenciones de manera oportuna, dirigidos a los usuarios y beneficiarios del Subsistema de salud de la Policía Nacional en la Unidad Prestadora de Salud Cesar y la regional de aseguramiento en salud no 8, en procura del cuidado integral de la salud y la de nuestra comunidad policial incluyendo sus beneficiarios, propiciando las condiciones necesarias para contar con la accesibilidad de los servicios de salud y el bienestar integral de la población policial, motivo por el cual reviste de gran importancia tener una cobertura integral de salud, dichos servicios de salud especializados no son factibles de realizar en las instalaciones de la Unidad Prestadora de Salud Cesar, ya que solo contamos con un nivel de atención básico o Nivel I, debido a la falta de infraestructura y personal calificado para tal fin; La contratación de los servicios de salud objeto del presente estudio, son necesarios para garantizar la calidad de la atención en salud, en términos de oportunidad, accesibilidad, continuidad, seguridad y pertinencia a los usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en la Unidad Prestadora de Salud Cesar y la regional de aseguramiento en salud No. 8.

Entendiendo el perfil demográfico como el conjunto de características particulares (edad, sexo, determinantes económicos y sociales) de una población específica a través del tiempo, que constituye la base formativa más importante para el diagnóstico de la realidad de la población en estudio y facilita entre otras, el diseño, seguimiento y evaluación de planes y programas de salud orientados a mejorar los niveles de vida de la población

CENSO POR MUNICIPIOS A CORTE DICIEMBRE 2024								
REGION	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	GENERO	BENEFICIARIO	NO COTIZANTE	PPCD	TITULAR	TOTAL
REGION 8	Cesar	AGUSTÍN CODAZZI	F	70			8	78
REGION 8	Cesar	AGUSTÍN CODAZZI	M	40			61	101
REGION 8	Cesar	ASTREA	F	9			6	15
REGION 8	Cesar	ASTREA	M	13			14	27
REGION 8	Cesar	BECERRIL	F	16			5	21
REGION 8	Cesar	BECERRIL	M	5			16	21
REGION 8	Cesar	BOSCONIA	F	63			15	78
REGION 8	Cesar	BOSCONIA	M	48			89	137
REGION 8	Cesar	CHIMICHAGUA	F	9			3	12
REGION 8	Cesar	CHIMICHAGUA	M	7			21	28
REGION 8	Cesar	CHIRIGUANÁ	F	14			4	18
REGION 8	Cesar	CHIRIGUANÁ	M	9			12	21
REGION 8	Cesar	CURUMANÍ	F	47			5	52
REGION 8	Cesar	CURUMANÍ	M	39			51	90
REGION 8	Cesar	EL COPEY	F	26			2	28
REGION 8	Cesar	EL COPEY	M	14			40	54
REGION 8	Cesar	EL PASO	F	7			4	11
REGION 8	Cesar	EL PASO	M	7			18	25
REGION 8	Cesar	LA GLORIA	F	2			2	4
REGION 8	Cesar	LA GLORIA	M				5	5
REGION 8	Cesar	LA JAGUA DE IBIRICO	F	22			6	28

REGION 8	Cesar	LA JAGUA DE IBIRICO	M	13			24	37
REGION 8	Cesar	LA PAZ	F	51			2	53
REGION 8	Cesar	LA PAZ	M	25			41	66
REGION 8	Cesar	MANAURE	F	18			2	20
REGION 8	Cesar	MANAURE	M	5			17	22
REGION 8	Cesar	PAILITAS	F	10			2	12
REGION 8	Cesar	PAILITAS	M	9			13	22
REGION 8	Cesar	PELAYA	F	4				4
REGION 8	Cesar	PELAYA	M	5			13	18
REGION 8	Cesar	PUEBLO BELLO	F	7			2	9
REGION 8	Cesar	PUEBLO BELLO	M	3			11	14
REGION 8	Cesar	SAN DIEGO	F	16			2	18
REGION 8	Cesar	SAN DIEGO	M	17			41	58
REGION 8	Cesar	TAMALAMEQUE	F	9				9
REGION 8	Cesar	TAMALAMEQUE	M	3			14	17
REGION 8	Cesar	VALLEDUPAR	-				2	2
REGION 8	Cesar	VALLEDUPAR	F	3543	2		828	4373
REGION 8	Cesar	VALLEDUPAR	M	2210	4	1	3352	5567

MARCO NORMATIVO RELATIVO AL DERECHO FUNDAMENTAL DE LA SALUD.

a. CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA 1991, DE LOS DERECHOS, LAS GARANTIAS Y LOS DEBERES, DE LOS PRINCIPIOS FUNDAMENTALES.

ARTÍCULO 2. "Son fines esenciales del Estado: servir a la comunidad, promover la prosperidad general y garantizar la efectividad de los principios, derechos y deberes consagrados en la Constitución; facilitar la participación de todos en las decisiones que los afectan y en la vida económica, política, administrativa y cultural de la Nación; defender la independencia nacional, mantener la integridad territorial y asegurar la convivencia pacífica y la vigencia de un orden justo.

Las autoridades de la República están instituidas para proteger a todas las personas residentes en Colombia, en su vida, honra, bienes, creencias, y demás derechos y libertades, y para asegurar el cumplimiento de los deberes sociales del Estado y de los particulares."

ARTÍCULO 11. "El derecho a la vida es inviolable. No habrá pena de muerte.

ARTÍCULO 44. Son derechos fundamentales de los niños: la vida, la integridad física, la salud y la seguridad social, la alimentación equilibrada, su nombre y nacionalidad, tener una familia y no ser separados de ella, el cuidado y amor, educación y la cultura, la recreación y la libre expresión de su opinión. Serán protegidos contra toda forma de abandono, violencia física o moral, secuestro, venta, abuso sexual, explotación laboral o económica y trabajos riesgosos. Gozarán también de los demás derechos consagrados en la Constitución, en las leyes y en los tratados internacionales ratificados por Colombia.

b. LEY ESTATUTARIA 1751 DE 2015, POR MEDIO DE LA CUAL SE REGULA EL DERECHO FUNDAMENTAL A LA SALUD Y SE DICTAN OTRAS DISPOSICIONES.

ARTÍCULO 1. Objeto. La presente ley tiene por objeto garantizar el derecho fundamental a la salud, regularlo y establecer sus mecanismos de protección.

ARTÍCULO 5. Obligaciones del Estado. El Estado es responsable de respetar, proteger y garantizar el goce efectivo del derecho fundamental a la salud; para ello deberá:

a) Abstenerse de afectar directa o indirectamente en el disfrute del derecho fundamental a la salud, de adoptar decisiones que lleven al deterioro de la salud de la población y de realizar cualquier acción u omisión que pueda resultar en un daño en la salud de las personas.

b) Formular y adoptar políticas de salud dirigidas a garantizar el goce efectivo del derecho en igualdad de trato y oportunidades para toda la población, asegurando para ello la coordinación armónica de las acciones de todos los agentes del Sistema.

c) Formular y adoptar políticas que propendan por la promoción de la salud, prevención y atención de la enfermedad y rehabilitación de sus secuelas, mediante acciones colectivas e individuales;
d) Establecer mecanismos para evitar la violación del derecho fundamental a la salud y determinar su régimen sancionatorio.
e) Ejercer una adecuada inspección, vigilancia y control mediante un órgano y/o las entidades especializadas que se determinen para el efecto.
f) Velar por el cumplimiento de los principios del derecho fundamental a la salud en todo el territorio nacional, según las necesidades de salud de la población.
g) Realizar el seguimiento continuo de la evolución de las condiciones de salud de la población a lo largo del ciclo de vida de las personas.
h) Realizar evaluaciones sobre los resultados de goce efectivo del derecho fundamental a la salud, en función de sus principios y sobre la forma como el Sistema avanza de manera razonable y progresiva en la garantía al derecho fundamental de salud.
i) Adoptar la regulación y las políticas indispensables para financiar de manera sostenible los servicios de salud y garantizar el flujo de los recursos para atender de manera oportuna y suficiente las necesidades en salud de la población.
j) Intervenir el mercado de medicamentos, dispositivos médicos e insumos en salud con el fin de optimizar su utilización, evitar las inequidades en el acceso, asegurar la calidad de los mismos o en general cuando pueda derivarse una grave afectación de la prestación del servicio.

ARTÍCULO 6. Elementos y principios del derecho fundamental a la salud. El derecho fundamental a la salud incluye los siguientes elementos esenciales e interrelacionados:

a) **Disponibilidad**. El Estado deberá garantizar la existencia de servicios y tecnologías e instituciones de salud, así como de programas de salud y personal médico y profesional competente.
b) **Aceptabilidad.** Los diferentes agentes del sistema deberán ser respetuosos de la ética médica, así como de las diversas culturas de las personas, minorías étnicas, pueblos y comunidades, respetando sus particularidades socioculturales y cosmovisión de la salud, permitiendo su participación en las decisiones del sistema de salud que le afecten, de conformidad con el artículo 12 de la presente ley y responder adecuadamente a las necesidades de salud relacionadas con el género y el ciclo de vida. Los establecimientos deberán prestar los servicios para mejorar el estado de salud de las personas dentro del respeto a la confidencialidad.
c) **Accesibilidad**. Los servicios y tecnologías de salud deben ser accesibles a todos, en condiciones de igualdad, dentro del respeto a las especificidades de los diversos grupos vulnerables y al pluralismo cultural. La accesibilidad comprende la no discriminación, la accesibilidad física, la asequibilidad económica y el acceso a la información.
d) **Calidad e idoneidad profesional**. Los establecimientos, servicios y tecnologías de salud deberán estar centrados en el usuario, ser apropiados desde el punto de vista médico y técnico y responder a estándares de calidad aceptados por las comunidades científicas. Ello requiere, entre otros, personal de la salud adecuadamente competente, enriquecida con educación continua e investigación científica y una evaluación oportuna de la calidad de los servicios y tecnologías ofrecidos. Así mismo, el Derecho fundamental a la salud comporta los siguientes principios:

1. **Universalidad**. Los residentes en el territorio colombiano gozarán efectivamente del derecho fundamental a la salud en todas las etapas de la vida.
2. **Pro homine**. Las autoridades y demás actores del sistema de salud, adoptarán la interpretación de las normas vigentes que sea más favorable a la protección del derecho fundamental a la salud de las personas;
3. **Equidad.** El Estado debe adoptar políticas públicas dirigidas específicamente al mejoramiento de la salud de personas de escasos recursos, de los grupos vulnerables de los sujetos de especial protección.
4. **Continuidad.** Las personas tienen derecho a recibir los servicios de salud de manera continua. Una vez la provisión de un servicio ha sido iniciada, este no podrá ser interrumpido por razones administrativas o económicas;
5. **Oportunidad.** La prestación de los servicios y tecnologías de salud deben proveerse sin dilaciones;
6. **Prevalencia de derechos**. El Estado debe implementar medidas concretas y específicas para garantizar la atención integral a niñas, niños y adolescentes. En cumplimiento de sus derechos

prevalentes establecidos por la Constitución Política. Dichas medidas se formularán por ciclos vitales: prenatal hasta seis (6) años, de los (7) a los catorce (14) años, y de los quince (15) a los dieciocho (18) años;

7. **Progresividad del derecho.** El Estado promoverá la correspondiente ampliación gradual y continua del acceso a los servicios y tecnologías de salud, la mejora en su prestación, la ampliación de capacidad instalada del sistema de salud y el mejoramiento del talento humano, así como la reducción gradual y continua de barreras culturales, económicas, geográficas, administrativas y tecnológicas que impidan el goce efectivo del derecho fundamental a la salud;
8. **Libre elección.** Las personas tienen la libertad de elegir sus entidades de salud dentro de la oferta disponible según las normas de habilitación;
9. **Sostenibilidad.** El Estado dispondrá, por los medios que la ley estime apropiados, los recursos necesarios y suficiente para asegurar progresivamente el goce efectivo del derecho fundamental a la salud, de conformidad con las normas constitucionales de sostenibilidad fiscal;
10. **Solidaridad.** El sistema está basado en el mutuo apoyo entre las personas, generaciones, los sectores económicos, las regiones y las comunidades;
11. **Eficiencia.** El sistema de salud debe procurar por la mejor utilización social y económica de los recursos, servicios y tecnologías disponibles para garantizar el derecho a la salud de toda la población;
12. **Interculturalidad.** Es el respeto por las diferencias culturales existentes en el país y en el ámbito global, así como el esfuerzo deliberado por construir mecanismos que integren tales diferencias en la salud, en las condiciones de vida y en los servicios de atención integral de las enfermedades, a partir del reconocimiento de los saberes, prácticas y medios tradicionales, alternativos y complementarios para la recuperación de la salud en el ámbito global,
13. **Protección a los pueblos indígenas**. Para los pueblos indígenas el Estado reconoce y garantiza el derecho fundamental a la salud integral, entendida según sus propias cosmovisiones y conceptos, que se desarrolla en el Sistema Indígena de Salud Propio e Intercultural (SISPI);
14. **Protección pueblos y comunidades indígenas, ROM y negras, afrocolombianas, raizales y palanqueras.** Para los pueblos y comunidades indígenas, ROM y negras, afrocolombianas, raizales y palanqueras, se garantizará el derecho a la salud como fundamental y se aplicará de manera concertada con ellos, respetando sus costumbres.

Parágrafo. Los principios enunciados en este artículo se deberán interpretar de manera armónica sin privilegiar alguno de ellos sobre los demás. Lo anterior no obsta para que sean adoptadas acciones afirmativas en beneficio de sujetos de especial protección constitucional como la promoción del interés superior de las niñas, niños y mujeres en estado de embarazo personas de escasos recursos, grupos vulnerables y sujetos de especial protección.

a. RESOLUCIÓN NP 0267 DEL 25 DE ENERO DE 2023

Por la cual se define la estructura orgánica interna, se determina las funciones de la dirección de sanidad y se dictan otras disposiciones.

La misión de la Dirección de Sanidad, es la de contribuir a la calidad de vida de nuestros usuarios, satisfaciendo necesidades de salud, a través del aseguramiento, la administración y la prestación de servicios de salud integrales y efectivos.

b. SENTENCIA T-531/12

La continuidad en la prestación de los servicios de salud comprende el derecho de los ciudadanos a no ser víctimas de interrupciones o suspensiones en la prestación de los tratamientos, procedimientos médicos, suministro de medicamentos y aparatos ortopédicos que se requieran, según las prescripciones médicas y las condiciones físicas o psíquicas del usuario sin justificación válida. Por lo que es claro que el principio de continuidad en la prestación del servicio de salud, exige entonces que tanto las entidades públicas como las privadas que tienen la obligación de satisfacer su atención, no pueden dejar de asegurar la prestación permanente y constante de sus servicios, cuando con dicha actuación pongan en peligro los derechos a la vida y a la salud de los usuarios.

Como existe para el Estado la obligación constitucional de prestar el servicio de salud a toda la población, bien sea de manera directa o a través de las entidades pertenecientes al sistema, tratándose de pacientes que estaban afiliados a una EPS por la relación laboral y venían recibiendo de ésta un servicio de salud específico del cual

depende su vida o su integridad, pero que han sido desvinculados laboralmente, estas entidades deberán continuar la prestación del servicio de salud necesario, en forma oportuna e integral, dirigido a alcanzar la mejoría o alivio de sus padecimientos, hasta tanto la entidad obligada a continúen con la atención, efectivamente asuma su obligación; esto operará, continúen o no los pacientes afiliados al sistema, porque será extensivo a las personas que por defecto se tengan como vinculadas al mismo; y será responsabilidad de esas entidades, que en forma diligente y oportuna informen, instruyan y acompañen al paciente, de ser necesario, en los trámites que deba efectuar para el cambio de entidad.

Corolario de lo anterior es que, como existe para el Estado la obligación constitucional de prestar el servicio de salud a toda la población, bien sea de manera directa o a través de las entidades pertenecientes al sistema, tratándose de pacientes que estaban afiliados a una EPS por la relación laboral y venían recibiendo de ésta un servicio de salud específico del cual depende su vida o su integridad, pero que han sido desvinculados laboralmente, estas entidades deberán continuar la prestación del servicio de salud necesario, en forma oportuna e integral, dirigido a alcanzar la mejoría o alivio de sus padecimientos, hasta tanto la entidad obligada a continuar con la atención, efectivamente asuma su obligación; esto operará, continúen o no los pacientes afiliados al sistema, porque será extensivo a las personas que por defecto se tengan como vinculadas al mismo; y será responsabilidad de esas entidades, que en forma diligente y oportuna informen, instruyan y acompañen al paciente, de ser necesario, en los trámites que deba efectuar para el cambio de entidad.

La jurisprudencia constitucional ha precisado que la salud es un derecho fundamental autónomo, que comprende todo un conjunto de bienes y servicios que hacen posible garantizar su nivel más alto, del cual emanan dos clases de obligaciones: (i) las de cumplimiento inmediato al tratarse de una acción simple del Estado que no requiere mayores recursos o requiriéndolos la gravedad y urgencia del asunto demandan una acción estatal inmediata, o (ii) de cumplimiento progresivo por la complejidad de las acciones y recursos que se requieren para garantizar de manera efectiva el goce del derecho.

a. SENTENCIA T-681/14

La jurisprudencia constitucional ha reconocido la importancia del principio de continuidad y el deber que tiene las instituciones encargadas de aplicado. En este sentido, ha prohibido a las entidades realizar actos que suspendan el servicio de salud cuando se haya iniciado el tratamiento si con la mencionada cesación se ponen en peligro derechos fundamentales, hasta que la persona tenga cierta estabilidad en su salud que permita descartar la existencia de alguna amenaza contra su vida.

En vista a lo anterior conforme a los lineamientos Constitucionales, legales y Jurisprudenciales es necesario dar continuidad a la prestación del servicio, pues, de no brindar aval sin duda se afectara la continuidad de la prestación del servicio objeto de estudio; destacando que existen pacientes con tratamientos que por su naturaleza la suspensión genera secuelas irreversibles lo que genera un impacto negativo tanto a él su grupo familiar como a la Institución viéndose inmersa en posibles daños antijurídicos.

CONVENIENCIA:

Para desarrollar y poder prestar un servicio público efectivo y acorde a los fines esenciales del estado, en busca de una atención adecuada, se debe contratar las entidades que cumplan los requisitos técnicos y que además puedan suplir los factores de oportunidad en la atención, de los Usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional. Para la Unidad Prestadora de Salud Cesar, como ente de Referenciación Institucional y Geográfica, tiene bajo a los grupos comisionados de la Policía Nacional que tienen arraigo en esta Unidad, es preponderante contratar con las entidades de red externa, que suplan estas necesidades y por ende tener diversidad de oferentes debidamente contratados que cuenten con la misma especialidad, en razón a la deficiencia en la oportunidad y evitando así que las patologías se agraven, afectando tanto al usuario como al Subsistema de Salud de la Policía Nacional.

En vista a lo anterior conforme a los lineamientos Constitucional, legales y Jurisprudenciales es necesario dar continuidad a la prestación del servicio, pues, de no brindar aval sin duda se afectara la continuidad de la prestación del servicio objeto de estudio; destacando que existen pacientes con tratamientos que por su naturaleza la suspensión genera secuelas irreversibles lo que genera un impacto negativo tanto a él su grupo familiar como a la Institución viéndose inmersa en posibles daños antijurídicos.

Por todo lo anterior y teniendo en cuenta que la Unidad Prestadora de Salud Cesar, no cuenta con el servicio de **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADOS EN RADIOLOGÍA E IMÁGENES DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD QUE SEAN NECESARIOS PARA GARANTIZAR LAS INTERVENCIONES DE MANERA OPORTUNA, EFICIENTE Y EFICAZ, SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y DE LA POLICÍA NACIONAL Y AQUELLOS AUTORIZADOS POR EL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD EIPS Y ORDENADOS POR FALLOS DE TUTELA MEDIDAS PROVISIONALES JUDICIALES DESACATOS O ACCIONES JUDICIALES DIRIGIDOS PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CESAR Y LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 8.**

Se hace necesario contratar el servicio de estos elementos, con el fin de garantizar los servicios de salud.

POR QUE SE NECESITA:

En el momento no se cuenta en la red propia con la capacidad instalada, ni con el recurso humano capacitado En la Unidad Prestadora de Salud Cesar, para la "**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADOS EN RADIOLOGÍA E IMÁGENES DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD QUE SEAN NECESARIOS PARA GARANTIZAR LAS INTERVENCIONES DE MANERA OPORTUNA, EFICIENTE Y EFICAZ, SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y DE LA POLICÍA NACIONAL Y AQUELLOS AUTORIZADOS POR EL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD EIPS Y ORDENADOS POR FALLOS DE TUTELA MEDIDAS PROVISIONALES JUDICIALES DESACATOS O ACCIONES JUDICIALES DIRIGIDOS PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CESAR Y LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 8.**

"Incluyendo Los Procedimientos Que Se Deriven De Las Misma, de acuerdo a la demanda insatisfecha se necesita contratar el servicio; con el fin, de prevenir, controlar, tratar enfermedades de nuestros usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional.

II). PARA QUE SE CONTRATA

La contratación en la ***PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADOS EN RADIOLOGÍA E IMÁGENES***, es necesaria primeramente para garantizar la calidad de la atención en salud, en términos de oportunidad, accesibilidad, continuidad, seguridad, pertinencia y garantizar el mínimo vital del personal Policial y sus beneficiarios, en atención a que no contamos con los mismos en la red propia

Por otra parte, no se puede desconocer que el artículo 48 de la Constitución Política de Colombia se establece la seguridad social como un servicio público de carácter obligatorio con sujeción a los principios de eficiencia, universalidad y solidaridad y el decreto 1795 de 2000 que establece que el Objeto de SSMP es de prestar el servicio integral de salud, en las áreas de promoción, prevención, protección, recuperación y rehabilitación del personal afiliado y sus beneficiarios del SSPM; en este orden de ideas la jefatura de la Regional de Aseguramiento en Salud No 8 en su Unidad Prestadora de Salud Cesar, está interesada en la contratación de los servicios objeto del presente estudio previo con miras a prestar un servicio de calidad, optimo, oportuno y continúo basado en el Humanismo garantizando el mínimo vital del personal Policial encaminándonos a un camino de excelencia en la Sanidad Policial.

Con la contratación de los servicios objeto del presente estudio previo se busca mantener la continuidad y la buena prestación de los servicios especializados en radiología e imágenes a nuestros usuarios, dichos servicios de salud,

por su naturaleza, no admiten interrupciones, debido a la naturaleza crítica de los diagnósticos, la necesidad de continuidad para la seguridad del paciente y del personal, las interrupciones pueden retrasar diagnósticos cruciales dado el impacto clínico en la vida y salud de los usuarios, para lo cual es importante que el servicio sea prestado no sólo con recurso humano idóneo altamente calificado sino también con los elementos e insumos de muy alta calidad y recurso humano suficientemente capacitado que pueda garantizar una atención eficaz, eficiente y efectiva permitiendo lograr los fines estatales de protección de la salud, reducción de morbilidad y mortalidad.

La conveniencia para la contratación de este servicio va encaminada a satisfacer las necesidades de la población de los usuarios del sistema de salud de la Policía Nacional para los servicios de salud especializados en radiología e imágenes diagnostica que no ofrece la red propia o tiene insuficiente capacidad, de acuerdo con los lineamientos contemplados en el acuerdo 002 del CSSPN buscando, ofrecer servicios integrales de salud.

III). LA OPORTUNIDAD

Se requiere contar con la prestación del servicio presente año y garantizar la prestación de servicio para la vigencia futura del año 2026, Los usuarios del SSPN serán atendidos una vez se formalice y protocolice el contrato en forma inmediata de acuerdo a los procesos establecidos por la Regional de Aseguramiento en Salud No 8.

I) La Unidad Prestadora de Salud Cesar, no cuenta en su red propia con los medios o forma de satisfacer esta necesidad, ni con la logística, la infraestructura, ni el personal suficiente y necesario para la prestación de estos servicios, por lo tanto según la demanda de nuestros usuarios se hace necesaria esta contratación para satisfacer todos los requerimientos en materia de atención especializada en salud, que de acuerdo con los datos estadísticos la población beneficiada con el servicio corresponde a 76319 usuarios entre afiliados, esposas, hijos y demás beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional. (Fuente: base de datos de estadística).

Se contrata para satisfacer las necesidades de la población de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional para cubrir los requerimientos en materia de atención en servicios especializados en Salud como apoyo a los servicios básicos o de primer y segundo nivel con que cuenta La Unidad Prestadora de Salud Cesar y la Regional de Aseguramiento en Salud No 8, de acuerdo con los lineamientos contemplados en el Acuerdo 002 del CSSPN buscando ofrecer la cobertura en los servicios de salud.

Las obligaciones contenidas en los Acuerdos Comerciales se refieren, entre otras, al trato Nacional, a la publicidad y de los Documentos del Proceso, así como al plazo mínimo para la presentación de las ofertas. Lo cual es indicativo de que todos los procesos de contratación en los cuales intervenga el estado están cubiertos por estos tratados.

Por lo anterior, la alternativa de solución más viable que permite la satisfacción de la necesidad de La Unidad Prestadora de Salud Cesar adscritas a la Regional de Aseguramiento en Salud No 8, es la compra a través de un contrato que tenga por objeto todo lo anterior y teniendo en cuenta que la Unidad Prestadora de Salud Cesar, no cuenta con el servicio de **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADOS EN RADIOLOGÍA E IMÁGENES DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD QUE SEAN NECESARIOS PARA GARANTIZAR LAS INTERVENCIONES DE MANERA OPORTUNA, EFICIENTE Y EFICAZ, SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y DE LA POLICÍA NACIONAL Y AQUELLOS AUTORIZADOS POR EL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD EIPS Y ORDENADOS POR FALLOS DE TUTELA MEDIDAS PROVISIONALES JUDICIALES DESACATOS O ACCIONES JUDICIALES DIRIGIDOS PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CESAR Y LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 8."** Para los pacientes que los requieran conforme al diagnóstico realizado por el personal profesional en la materia.

Así las cosas y en virtud de que muchas de las obligaciones contenidas en los Acuerdos Comerciales están incluidas en la normativa aplicable al sistema de compra y contratación pública, como por ejemplo la imposibilidad de exigir dentro de las especificaciones técnica específicas, la posibilidad de certificar ante las Entidades Estatales experiencia adquirida fuera del territorio Nacional, y la posibilidad de realizar convocatorias limitadas a MiPymes, entre otras.

Resulta importante recordar en este aparte que el derecho a la salud es un derecho inherente al ser humano que se encuentra consagrado en la mayoría de los tratados internacionales suscritos por Colombia, y debe interpretarse de conformidad con los tratados internacionales sobre derechos humanos ratificados por Colombia, ejemplo, en la Declaración Universal de los Derechos Humanos se consagra el derecho a la salud en el artículo 25, párrafo 1 0; En el Pacto Internacional de Derechos Económicos Sociales y Culturales consagra en el artículo 12 la obligación de los Estados firmantes de reconocer el derecho de todas persona al disfrute del más alto nivel posible de salud física y mental. En la Convención sobre los derechos del Niño de 1989, se regula en el artículo 24 el derecho a la salud de los niños; en este contexto es importante precisar, que los Estados Parte tienen la obligación de avanzar lo más expedita y eficazmente posible, tanto por sí mismos como con la asistencia y la cooperación internacional, hasta el máximo de los recursos de que dispongan para cumplir sus obligaciones contraídas en virtud del derecho a la salud.

IV). INDICAR SÍ LA INSTITUCIÓN CUENTA CON LOS MEDIOS O FORMA DE SATISFACER ESTA NECESIDAD.

La Regional de Aseguramiento en Salud No 8 en su Unidad Prestadora de Salud Cesar requiere contratar los ***SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADOS EN RADIOLOGÍA E IMÁGENES***, los cuales no son factibles de realizar en las Instalaciones de la Unidad Prestadora de Salud Cesar, ya que solo se cuenta con un nivel de atención básico o Nivel I, debido a la falta de capacidad instalada y personal calificado para este servicio de salud; por lo tanto se hace necesario contratar con la red externa para garantizar la calidad de la atención en salud, en términos de calidad, oportunidad, accesibilidad, continuidad, seguridad y pertinencia a los usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional

V). ACUERDOS COMERCIALES Y TRATADOS DE LIBRE COMERCIO (TLC)

En cumplimiento a lo establecido en los términos del Capítulo 1 sistema de compras y contratación pública, Sección 4 de la Subsección 1 del Decreto 1082 de 2015, sobre la indicación de si la contratación respectiva está cobijada por un Acuerdo Internacional o un Tratado de Libre Comercio vigente para el Estado Colombiano, se concluye que el presente proceso de contratación **NO** está cobijado por los Tratados de Libre Comercio**,** según lo señalado en el literal D del **MANUAL PARA EL MANEJO DE LOS ACUERDOS COMERCIALES EN PROCESOS DE CONTRATACIÓN-COLOMBIA COMPRA EFICIENTE"** el cual dice: "*Las Entidades Estatales deben determinar en la etapa de planeación si los Acuerdos Comerciales son aplicables al Proceso de Contratación que están diseñando y en caso de que sean aplicables, cumplir con las obligaciones derivadas de los mismos.* ***Las Entidades Estatales no deben hacer este análisis para los Procesos de Contratación adelantados por las modalidades de selección de contratación directa y de mínima cuantía".***

VI). IMPACTO AMBIENTAL:

Con el objetivo de cumplir con la normatividad ambiental vigente nacional para reducir los aspectos e impactos ambientales asociados al servicio que se pretende adquirir, el oferente deberá anexar certificación que acredite la implementación de buenas prácticas ambientales, ¡as! como las demás exigencias que tengan relación con el objeto del presente proceso y que se establezcan dentro la presente normatividad Resolución 41012 del 18 de septiembre de 2015, Resolución 1512 de 2010, Resolución 541 de 1994, Decreto 1575 del 09 de mayo de 2007, Resolución 0689 del 03 de mayo de 2016, Directiva Presidencial 04 de 2012, Decreto 1076 de 2015, Ley 1672 del 19 de julio del 2013, Resolución 1652 de 2007; y las demás en tema de sistema de gestión ambiental expedidas por el ministerio de ambiente o aquella que modifique, adicione o sustituya las mismas.

- **MES PROYECTADO PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN SALUD**

De acuerdo con lo establecido y autorizado en el plan anual de adquisiciones para la Unidad Prestadora de Salud Cesar, el proceso de contratación, deberá ser formalizado en el mes de diciembre de 2025.

2. ANTECEDENTES ADMINISTRATIVOS DEL PROCESO

Para el desarrollo de este numeral, la Regional de Aseguramiento en Salud No.8 da a conocer los antecedentes (aciertos o problemas) de los contratos realizados bajo el presente objeto, este análisis busca identificar las fallas

que deben ser corregidas en el nuevo proceso, contribuyendo a identificar los posibles riesgos que se presenten en el mismo.

Para lo anterior se expresa en el siguiente cuadro:

UNIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DEL CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN	OBJETO	NÚMERO DE PROCESO	ACIERTOS	PROBLEMAS
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8 Y IMAGEN RADIOLOGICA DIAGNOSTICA S.A.S	67-7-200360-2022 12/12/2022	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 EN LA CIUDAD DE VALLEDUPAR; SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TÉCNICA Y CIENTÍFICAMENTE EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR	PN RASES8 UPRES CESAR SA MC No 047 - 2022	se logró satisfacer la necesidad y demanda por parte de nuestros usuarios CONTRATO EJECUTADO A 100%	No se registran antecedentes de haberse presentado problemas en la ejecución del mismo
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8 Y IMAGEN RADIOLOGICA DIAGNOSTICA S.A.S	67-7-200360-2023 20/10/2023	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 EN LA CIUDAD DE VALLEDUPAR; SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TÉCNICA Y CIENTÍFICAMENTE EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR	PN RASES8 UPRES CESAR SA MC No 054-2023	se logró satisfacer la necesidad y demanda por parte de nuestros usuarios CONTRATO EJECUTADO A 100%	No se registran antecedentes de haberse presentado problemas en la ejecución del mismo
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8 Y IMAGEN RADIOLOGICA DIAGNOSTICA S.A.S	67-7-20186-2024 22/10/2024	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 EN LA CIUDAD DE VALLEDUPAR; SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TÉCNICA Y CIENTÍFICAMENTE EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR	PN RASES8 UPRES CESAR SA MC No 028-2024	se logró satisfacer la necesidad y demanda por parte de nuestros usuarios CONTRATO EJECUTADO A 100%	No se registran antecedentes de haberse presentado problemas en la ejecución del mismo

- Información verificada y aprobada por los funcionarios dueños de la necesidad que firman el presente estudio previo

3. FUNDAMENTOS JURÍDICOS QUE SOPORTAN LA MODALIDAD DE SELECCIÓN

CLASE DE CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS
MODALIDAD DE CONTRATACIÓN: MINIMA CUANTIA
FUNDAMENTO JURIDICO: Artículo 2.2.1.2.1.5.2 del Decreto 1082 de 2015

Según lo expresado por el literal c) del numeral 1.1. Capítulo III de la resolución No. 03049 de 2014, "Por medio de la cual se adopta el manual de contratación de la Policía Nacional":

Por lo anterior, se indica la modalidad de selección se realizará, teniendo en cuenta lo dispuesto en las Leyes 80 de 1993, 1150 del 2007, Decreto 1082 del 2015 y 1882 de 2018.

MÍNIMA CUANTÍA Previsto en el Capítulo 2, Sección 1, Subsección 5, Artículo 2.2.1.2.1.5.2 del decreto 1082 de 2015, modificado por el Art. 2 del Decreto 1860 de 2021, establece el procedimiento para la contratación de mínima cuantía, cuyo valor no exceda del 10% de la menor cuantía de la Entidad Estatal, independientemente de su objeto.

Teniendo en cuenta que el valor estimado del presente proceso no supera el 10% de la Menor Cuantía para la Entidad, el proceso de selección se debe adelantar bajo la modalidad de mínima cuantía, de conformidad con lo previsto en el Artículo 94 de la Ley 1474 de 2011 y numeral 5 del Artículo 2 de la ley 1150 de 2007, modificado por el Articulo 30 ley 2069 del 2020 y los Artículos 2.2.1.2.1.5.1, 2.2.1.2.1.5.2 y 2.2.1.2.1.5.4 del decreto 1082 del 26

de mayo de 2015,modificadas por el Articulo 2 Decreto 1860 de 2021 y su numeral 5 capitulo II Resolución 3049 del 30 de julio de 2014 por el cual se adopta el manual de contratación de la Policía Nacional modificada, actualizada y complementada por la Resolución 00090 del 15 de Enero de 2018.

4. CRITERIOS DE SELECCIÓN

4.1 ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS

Los factores de verificación técnicas están descritos en el **Anexo de especificaciones técnicas**, los cuales se comprobarán como **CUMPLE o NO CUMPLE**.

4.1.1 EXPERIENCIA PROPONENTE

Este aspecto se verificará en el Anexo 2 Especificaciones Técnicas Mínimas, los cuales se comprobarán como CUMPLE o NO CUMPLE.

4.1.2 NIVEL DE EDUCACION O NIVEL ACADEMICO (No aplica)

4.1.3 EXPERIENCIA (No aplica)

4.1.4 EXPERIENCIA DEL PERSONAL

Este aspecto se verificará en el Anexo 2 Especificaciones Técnicas Mínimas, los cuales se comprobarán como CUMPLE o NO CUMPLE.

4.1.5 CAPACIDAD OPERATIVA

Este aspecto se verificará en el Anexo 2 Especificaciones Técnicas Mínimas, los cuales se comprobarán como CUMPLE o NO CUMPLE.

4.1.6 OTRAS CONDICIONES TECNICAS VERIFICABLES (No aplica)

4.1.7 EVALUACIÓN ECONÓMICA Y FINANCIERA

4.1.8 EVALUACION ECONOMICA

Al momento de la entrega de las propuestas, se determinará el orden de elegibilidad, comenzando por la oferta con la propuesta económica de menor precio hasta la de mayor precio y se aplicará la guía para el manejo de ofertas artificialmente bajas en Procesos de Contratación de Colombia Compra Eficiente

Atendiendo lo dispuesto en el Artículo 94 de la Ley 1474, Artículo 2.2.1.2.1.5.2 del Decreto 1082 del 26 de mayo de 2015, Numeral 5 del Artículo 2.2.1.2.1.5.2 del Decreto 1082 del 26 de mayo de 2015 en concordancia con lo contenido en el Sub numeral 8, Numeral 2.2.5.4 *"Procedimiento"* de la Resolución 03049 del 30 de Julio de 2014 "*Por la cual se adopta el Manual de Contratación de la Policía Nacional, La Entidad Estatal debe revisar las ofertas económicas y verificar que la de menor precio cumple con las condiciones de la invitación. Si esta no cumple, la Entidad Estatal debe verificar el cumplimento de los requisitos de la invitación de la oferta con el segundo mejor precio, y así sucesivamente. Lo anterior sin perjuicio de la oportunidad que deberán otorgar las Entidades Estatales para subsanar las ofertas, en los términos del artículo 5 de la Ley 1150 de 2007, para lo cual establecerán un término preclusivo en la invitación para recibir los documentos subsanables, frente a cada uno de los requerimientos. En caso de que no se establezca este término, los proponentes podrán subsanar sus ofertas hasta antes de que finalice el traslado del informe de evaluación".*

Si una vez verificadas todas las ofertas presentadas, no se logra la habilitación, el proceso se declarará desierto.

Se podrá adjudicar el contrato cuando solo se haya presentado una oferta y esta cumpla con los requisitos habilitantes exigidos, siempre que la oferta satisfaga los requerimientos contenidos en la invitación publica de acuerdo con lo establecido en el sub numeral 8, numeral 2.2.5.4 "Procedimiento" de la Resolución 03049 del 30 de Julio 2014 "Por la cual se adopta el Manual de Contratación de la Policía Nacional".

El precio es el factor de selección del proponente; por lo anterior, la Regional de Aseguramiento en Salud N°8, adjudicará el futuro contrato al oferente que cumpla con todas las condiciones exigidas en los documentos del proceso (estudios previos e invitación), y que ofrezca el mayor porcentaje de descuento en el anexo **OFERTA ECONOMICA**.

1. La Regional de Aseguramiento en Salud No. 8, revisará las ofertas económicas y verificará que el mayor porcentaje de descuento cumpla con las condiciones JURIDICAS, TECNICAS Y ECONOMIICAS de la invitación.

2. Si la que ofreció el mejor porcentaje de descuento no cumple con las condiciones JURIDICAS TECNICAS Y ECONOMIICAS de la invitación, se procederá a verificar el cumplimento de los requisitos de la invitación de la oferta con el segundo mayor porcentaje de descuento y así sucesivamente.

Si el oferente no discrimina el impuesto al valor agregado – IVA y el bien o servicio, causa dicho impuesto, la Unidad Prestadora de Salud Cesar, lo considerará incluido en el valor total de la oferta y así lo aceptará el proponente.

La Regional de Aseguramiento en Salud No. 8, no reconocerá ningún reajuste de tarifas o precios durante la vigencia del contrato, por lo tanto, el oferente debe proyectar el valor de la oferta por el tiempo de ejecución del contrato respectivo, estos valores no estarán sujetos a modificaciones por concepto de inflación y por ningún motivo se considerará costos adicionales.

Para efectos de la evaluación económica, se considerará que la propuesta es hábil siempre que cumpla con la totalidad de los requisitos de orden jurídico y técnico, y cuando la misma no supere el precio techo unitario asignado a cada ítem.

Nota 1: El proceso será adjudicado por la totalidad del presupuesto oficial establecido por la entidad.

Nota 2: Para los precios artificialmente bajos, se dará aplicabilidad a lo señalado en el Artículo. 2.2.1.1.2.2.4. Del Decreto 1082 de 2015, el cual indica si de acuerdo con la información obtenida por la Entidad Estatal en su deber de análisis de que trata el artículo 2.2.1.1.1.6.1. Del presente decreto, el valor de una oferta parece artificialmente bajo, la Entidad Estatal debe requerir al oferente para que explique las razones que sustentan el valor ofrecido. Analizadas las explicaciones, el comité evaluador de que trata el artículo anterior, o quien haga la evaluación de las ofertas, debe recomendar rechazar la oferta o continuar con el análisis de la misma en la evaluación de las ofertas.

Cuando el valor de la oferta sobre la cual la Entidad Estatal tuvo dudas sobre su valor, responde a circunstancias objetivas del oferente y de su oferta que no ponen en riesgo el cumplimiento del contrato si éste es adjudicado a tal oferta, la Entidad Estatal debe continuar con su análisis en el proceso de evaluación de ofertas.

4.1.9 CRITERIOS DE DESEMPATE.

La Regional de Aseguramiento en Salud No. 8 aplicara los criterios que trata el artículo 35 de la Ley 2069 de 2020, conforme a los medios contemplado en el artículo 2.2.1.2.4.2.17 del Decreto 1082 de 2015, de conformidad por lo dispuesto en la Ley 2069 del 31 de diciembre de 2020, reglamentada por el Decreto 1860 de diciembre de 2021, siempre y cuando se surtan todas las evaluaciones y se evidencie el empate para los oferentes.

NOTA: en caso de no lograrse el desempate se dará aplicabilidad al numeral 12, **artículo 35, factores de desempate, del Decreto 1860 de diciembre de 2021.** Cuando persiste el empate, la entidad tiene a bien desempatar entre las entidades empatadas el método de BALOTAS, con las cuales realizara de la siguiente forma así:

- La Administración dispondrá de balotas debidamente numeradas
- La numeración de las balotas iniciará en el número 1 y continuarán numeradas en orden ascendente.
- El delegado, en presencia de todos los oferentes que se encuentren empatados en puntos, introducirá las balotas numeradas en una bolsa de color negro.
- El número de balotas introducidas será el doble al número de oferentes empatados en puntos.
- Al momento de esta diligencia los oferentes deberán acreditar la facultad legal para participar en el mismo, ya sea por ser el proponente, su representante legal, por estar debidamente autorizado por este último mediante poder para actuar a su nombre.
- La participación para tomar la balota de la bolsa se hará en orden alfabético, teniendo en cuenta la primera letra del primer apellido o de la razón social del oferente, sea éste persona natural, jurídica, consorcio o unión temporal.
- Una vez el oferente tome la balota de la bolsa la tendrá en su poder sin hacer público el número sacado, hasta tanto no hayan tomado la balota todos los participantes.
- Posterior a esto, se hará pública la numeración de las balotas que los oferentes tienen en su poder.
- El empate se resolverá a favor del proponente que haya sacado la balota marcada con el mayor número.
- De la presente diligencia se levantará la respectiva acta, con la firma de todos los participantes.

5. CONDICIONES DEL CONTRATO

5.1 LUGAR DE ENTREGA O LEGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO

La entidad proponente que le sea adjudicada la contratación objeto del presente estudio, deberá prestar los servicios en la sede cuya dirección ofertó en su propuesta, ***será dentro del perímetro urbano de la ciudad de Valledupar.***

5.2 FORMA DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

La ejecución de presente contrato se requiere bajo la modalidad de **TRACTO SUCESIVO**, por ser servicios impredecibles que varían de acuerdo a la demanda y necesidades de los usuarios del Subsistema de Salud de la POLICÍA NACIONAL pertenecientes a la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CESAR, y que surjan en el transcurso de la ejecución del contrato debido a las remisiones de los profesionales de salud de la Unidad Prestadora de Salud Cesar.

Hasta agotar el presupuesto asignado al presente proceso; de acuerdo a los requerimientos de la POLICÍA NACIONAL – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CESAR, según corresponda la necesidad de los servicios, previa coordinación con el supervisor del contrato designado, por el ordenador del gasto de la POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8, según los estándares establecidos por el Ministerio de Salud en Colombia para la oportunidad en la atención.

5.3 PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

El plazo de ejecución para la **PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN SALUD ESPECIALIZADOS EN RADIOLOGÍA E IMÁGENES,** será discriminado de la siguiente manera:

- **PARA LA VIGENCIA 2025:** Será hasta el 31 de diciembre de 2025, contados a partir de la aprobación de la garantía única y notificación de la carta de inicio.

- **PARA LA VIGENCIA 2026.** Tendrá un plazo de cuatro (04) meses contados a partir del 01 de enero de 2026 y/o hasta agotar presupuesto con fecha de terminación el 30 de abril de 2026

La vigencia del contrato será igual al plazo de su ejecución y seis (6) meses más. Dentro de los cuatro (4) meses siguientes a la terminación del mismo, se liquidará el presente contrato de común acuerdo, conforme al artículo 11 de la Ley 1150 de 2007, de lo contrario se liquidará unilateralmente por parte del CONTRATANTE

dentro de los dos (2) meses siguientes, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 164, literal J, *inciso 5º*, de la Ley 1437 de 2011 Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo. Para tal efecto se requerirá la presentación del Certificado de Recibido a Satisfacción, en que conste que el servicio fue prestado a satisfacción y ciñéndose a las estipulaciones contractuales, y el cumplimiento de los aportes de que trata el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

5.4 FORMA DE PAGO

Proceso de radicación de la factura electrónica de venta en salud ante la entidad responsable de pago o demás pagadores.

Los facturadores electrónicos del sector salud disponen de veintidós (22) días hábiles, contados a partir de la fecha de expedición de la factura electrónica de venta con validación previa de la DIAN, para la radicación ante las entidades responsables de pago o demás pagadores, de la factura, el Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud y los demás soportes determinados en la normatividad vigente.

Una vez entregados dichos documentos, la entidad responsable de pago o demás pagadores generará el número único de radicación con fecha y hora, momento a partir del cual se entenderá radicada, procediendo el trámite de la misma en el plazo establecido en la Ley. Dichos datos serán informados al facturador electrónico del sector salud conforme con el mecanismo establecido por las partes y al Ministerio de Salud y Protección Social a través del mecanismo que este determine.

Parágrafo 1. El facturador electrónico del sector salud anulará la factura cuando no se haya realizado la radicación dentro del plazo previsto en este artículo, procediendo la expedición de una nueva factura para el cobro de los servicios y tecnologías prestados.

Parágrafo 2. En los acuerdos de voluntades en los que se haya pactado la modalidad de pago por capitación, la expedición y entrega de la primera factura electrónica de venta se hará sin el Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud. Para la expedición de la segunda factura será requisito haber entregado a la entidad responsable de pago o demás pagadores, los Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud y demás soportes de la primera factura procediendo su radicación, y para la expedición de las siguientes, dichos registros y demás soportes de la factura anterior.

Parágrafo 3. Las entidades responsables de pago y los facturadores electrónicos deberán contar con procesos automatizados y en línea, que contengan la trazabilidad cronológica de la transferencia de información y el acuse de recibido de esta, en los términos de la Ley 527 de 1999 o la que norma la modifique o sustituya."

La factura electrónica de venta debe expedirse con el cumplimiento de lo dispuesto a la Resolución 000165 del 01 de noviembre del 2023 y demás normas que regulan esta resolución.

La Regional de Aseguramiento en Salud N° 8 pagará el valor del contrato que resulte del presente proceso a favor del contratista en pagos mensuales con base en la facturación soportada presentada por el contratista durante los primeros diez (10) días hábiles del mes siguiente a la prestación de los servicios, dentro de los sesenta (60) días calendario siguientes a la presentación de la factura comercial respectiva en la ventanilla única central de cuentas de la Regional de Aseguramiento en Salud No 8, una vez cumplidos los trámites administrativos y fiscales vigentes y que la Dirección del Tesoro Nacional sitúe los correspondientes recursos del PAC autorizado a la institución. En consecuencia, no obstante, la programación de PAC cuya autorización es competencia del Ministerio de Hacienda y Crédito Público a través de la Dirección del Tesoro Nacional, no será impedimento para la ejecución del objeto contractual.

Si los documentos en referencia no se reciben dentro del plazo establecido o si recibidos son devueltos por inconsistencias tales como: la falta de información o mal diligenciamiento de los mismos, La Regional de Aseguramiento en Salud No 8, reprogramará el valor a cancelar una vez se hubieren subsanado las observaciones, se haya cumplido con el trámite documental dentro del plazo indicado y de acuerdo al derecho a turno y a la disponibilidad del Plan Anual de Caja (PAC).

En cuanto a la facturación electrónica en salud, las entidades prestadoras de salud deben presentar de manera individual por paciente cumpliendo con los requisitos de ley, así mismo se debe verificar que las facturas no estén prescritas de acuerdo a los términos de ley (contados a partir de la fecha de la prestación del servicio de la entrega de la tecnología en salud o del egreso del paciente).

La facturación electrónica en salud y los soportes para ser radicadas deben ser entregados en medio físico en la ventanilla única de Central de Cuentas de las unidades, durante los primeros diez (10) días hábiles de cada mes. Las facturas de venta radicadas deberán contener los siguientes requisitos:

- ✓ Apellidos y nombres o razón social completa e identificación tributaria, C.C. o NIT de quien prestó el servicio -IPS entidad que figura en el contrato suscrito.
- ✓ Apellidos y nombre o razón social y NIT del adquirente de los servicios (DISAN, RASES, UPRES y HOCEN).
- ✓ Discriminar el impuesto a las ventas, si son grabados, exentos o excluidos.
- ✓ Verificar que la factura de venta tenga un número consecutivo que corresponda a un sistema de numeración.
- ✓ Fecha de expedición y de vencimiento de la factura.
- ✓ Código y descripción específica o genérica de los servicios prestados.
- ✓ Valor total.
- ✓ Nombre o razón social del impresor de la factura.
- ✓ Indicar la calidad de retenedor del impuesto sobre las ventas.
- ✓ No deben presentar tachones o enmendaduras.

Adicionalmente tendrán en cuenta los siguientes aspectos:

- ✓ Código QR de la factura física por la cual la factura sea realizada mediante inserción en la página web de la Unidad Administrativa Especial Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales –DIAN.
- ✓ Cumplimiento de los archivos XLM definidos en la Resolución 2275 del 28 de diciembre del 2023 "*Por la cual se expide la resolución única reglamentaria del Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud - RIPS, soporte de la Factura Electrónica de Venta - FEV en salud y se dictan otras disposiciones*". o la norma que lo modifique, adicione o sustituya.
- ✓ Fecha de emisión de la factura de venta junto con la fecha de atención del paciente, la cual debe corresponder al año en curso, con excepción de facturas que han sido recibidas y devueltas en periodos anteriores y que cuentan con un consecutivo de radicación en el sistema de información de Cuentas Médicas, máximo se deben volver a radicar en el **mes siguiente** a los 22 días hábiles de acuerdo a la resolución 2275 del 28 de diciembre del 2023.
- ✓ Autorización (es) emitida(s) por Referencia y contrarreferencia de la dirección de sanidad o la regional de aseguramiento en salud correspondiente.
- ✓ De acuerdo con la Superintendencia Nacional de Salud (concepto 201511201231001), las facturas de periodos anteriores dentro de la misma vigencia, se debe recibir en el mes siguiente, y la facturación generada en el año anterior deberá ser presentada con plazo máximo el día primero (01) de febrero del año siguiente, con sujeción a la administración del presupuesto del Subsistema de Salud de la Policía Nacional.
- ✓ Una vez todos los documentos lleguen a Central de Cuentas se procederá a dar cumplimiento a la Guía de Gestión Contractual en el SECOP II (Colombia Compra Eficiente), con lo establecido en el capítulo VI *"Seguimiento a la ejecución contractual"*, literal d) *"Aprobación de facturas"* descrito de la siguiente manera:
- ✓ *"Aprobación de facturas una vez que los Proveedores completan sus entregas y le envían a la Entidad Estatal las facturas correspondientes, la persona designada en la Entidad Estatal (generalmente del área financiera) debe ingresar al SECOP II, consultar las facturas y aprobarlas o rechazarlas. La plataforma solicita que los Proveedores ingresen el número y fecha de radicación de la factura, lo que significa que los Proveedores deben llevar la factura en físico a la Entidad antes de ingresarla al SECOP II…"*, de esta manera las unidades en el ámbito nacional, deberán verificar la información para aprobación de las facturas de los contratos.
- ✓ Certificación aportes parafiscales vigente firmada por el representante legal y/o revisor fiscal.
- ✓ Registro único tributario – RUT.
- ✓ Certificación de cuenta bancaria vigente no mayor a 60 días.

AUDITORIA DE CUENTAS MÉDICAS

Ingreso a la aplicación de los usuarios de la RED EXTERNA- IPS: por la ruta del RECUM – navegador internet https://recum.policia.gov.co:8080/cm/recum/Vista/frLogin.aspx y verificar que las facturas electrónicas en salud radicadas por la RED EXTERNA – INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD – IPS, se encuentre diligenciado la siguiente información en el SISAP-WEB, que deben incluirse en los archivos XLMS, según lo dispuesto por la unidad Administrativa Especial Dirección de impuestos y Aduanas Nacionales DIAN:

- ✓ Código del prestador de servicios de salud
- ✓ Nit - Número de Identificación Tributaria
- ✓ Razón Social
- ✓ Nombre funcionario
- ✓ Cédula de Ciudadanía
- ✓ Teléfono celular
- ✓ Fecha Inicio periodo de facturación
- ✓ Fecha Final periodo de facturación
- ✓ Correo Electrónico

Adicionalmente deben incluir los datos del sector salud formato XML para las facturas electrónicas de venta conforme lo establece la Resolución No. 2275 del 28 de diciembre del 2023 "*Por la cual se expide la resolución única reglamentaria del Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud - RIPS, soporte de la Factura Electrónica de Venta - FEV en salud y se dictan otras disposiciones*". o la norma, que la modifique, adicione o sustituya.

- ✓ Verificar que la IPS haya generado la construcción de los archivos planos de los RIPS según "*Lineamiento Técnico para el Registro y envío de los datos del Registro Individual de Prestaciones de Salud – RIPS, desde las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud" 2019 versión 8 (está cargado en la plataforma de RECUM).*
- ✓ Verificar que las cuentas tengan todos los soportes para su validación exitosa de los archivos RIPS.
- ✓ Verificar que se haya realizado el proceso de cargue de los archivos a la plataforma RECUM, según la guía de usuario final, que se encuentra en el Módulo de Cuentas Médicas (RECUM).

OBJECIONES Y GLOSAS

En el evento que se presenten glosas en las cuentas presentadas, estas se tramitaran de conformidad en lo establecido en el Artículo 57 de la Ley 1438 del 19 de enero de 2011.

CONCILIACIÓN DE GLOSAS

En el evento que se presenten glosas a las cuentas presentadas, estas se tramitarán de conformidad con lo establecido en el ***ARTÍCULO 57 DE LA LEY 1438 del 19 de enero de 2011***; donde se encuentra estipulado que posterior a la notificación de la glosa el contratista tendrá quince (15) días hábiles para indicar aceptación o justificación de la no aceptación. Dentro de los diez (10) días siguientes a la recepción de la respuesta de glosa la auditoría de cuentas decidirá si levanta total o parcialmente las glosas o las deja como definitivas, en caso tal de reiterarse la glosa se proceder a citar para conciliación de estas al contratista en los siguientes quince (15) días hábiles a la recepción de la misma por el contratante, la cual se hará por escrito.

Si no se llegara a una conciliación efectiva en la Regional de Aseguramiento en Salud No 8, la siguiente instancia es el Grupo de Auditoría Médica de la Dirección de Sanidad.

EVENTO ADVERSO

La atención del evento adverso, entendido como *"el daño o complicación no intencional consecuencia del cuidado médico o todo aquel derivado del cuidado de la salud y no de la enfermedad misma del paciente"*, deberá ser objeto de conciliación con la entidad prestadora de salud.

CAUSALES DE NO PAGO
Las contempladas en la Resolución 2284 de 2023 del Ministerio de la Protección Social y demás normas que las modifiquen o adicionen.

6. SUPERVISOR, INTERVENTOR Y/O COORDINADOR DEL CONTRATO

Sea preciso indicar que la Unidad Prestadora de Salud Cesar no cuenta con el suficiente talento humano con los perfiles de acuerdo al servicio a contratar, motivo por el cual y por necesidades del servicio se solventa con el personal uniformado y personal de planta existente; para el caso que nos ocupa se establece como supervisor del futuro contrato al Responsable de Planeación Unidad Prestadora de Salud Cesar o quien haga sus veces en su ausencia o a quien el Jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud No 8 designe, para lo cual deberá cumplir lo ordenado en la resolución 03256 del 2004, por la cual se reglamenta la actividad de los supervisores, interventores y coordinadores de los contratos, Resolución 00090 de 15 de Enero de 2018 "Por la cual se Actualiza, Modifica y Complementa el Manual de Contratación de la Policía Nacional, Adoptado Mediante Resolución 03049 de 2014" teniendo en cuenta que deberá informar periódicamente la ejecución, a la oficina de contratos con copia al grupo Central de cuentas para el correspondiente pago. Dicho supervisor deberá realizar entre otras las siguientes actividades:

- Informar periódicamente la ejecución del contrato a la oficina de contratos con copia al grupo central de cuentas para el correspondiente pago.
- Asegurar que el contratista se ciña a los plazos, términos, condiciones técnicas, y de servicio pactadas en el contrato.
- Velar porque la ejecución del contrato no sufra interrupciones injustificadas
- Exigir al contratista la ejecución oportuna e idónea del objeto contratado.
- Avisar a la **JEFATURA DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8 CON COPIA A LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CESAR** cualquier inconveniente que se presente y que afecte el cumplimiento del contrato.
- Requerir por escrito al contratista cuando quiera que éste no ejecute, o ejecute indebida o tardíamente las obligaciones surgidas.
- Elaborar mensualmente un informe (según formato estándar) y enviarlo al jefe de la Unidad Prestadora de Salud Cesar con copia al grupo de contratos de la Unidad Prestadora de Salud Cesar, donde se establezca el saldo presupuestal y las situaciones más relevantes ocurridas en la ejecución del contrato.

7. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

Las obligaciones del contratista están descritas en el Anexo OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA.

8. OBLIGACIONES DE LA POLICÍA NACIONAL

Las obligaciones del contratista están descritas en el Anexo OBLIGACIONES DE LA POLICÍA NACIONAL.

9. FORMA Y PROCEDIMIENTO DE ADJUDICACIÓN

El procedimiento de adjudicación se realizará en forma **TOTAL,** al oferente seleccionado dejando claridad que por ningún motivo debe sobrepasar el PRECIO TECHO establecido para cada ítem y por ende debe OFERTAR LA TOTALIDAD de los ítems para ser tenida en cuenta la respectiva oferta, que haya ofrecido el mayor porcentaje de descuento para el presente proceso, siempre que cumpla con las condiciones establecidas en la invitación a participar en procesos de mínima cuantía. En caso de que éste no cumpla con los mismos, procederá la verificación del proponente ubicado en segundo lugar con el mayor porcentaje de descuento y así sucesivamente. Lo anterior según lo dispuesto en el Artículo 94 de la Ley 1474 de 2011, así como el numeral 4 del Artículo 2.2.1.2.1.5.2 del Decreto 1082 del 26 de mayo de 2015.

La forma de adjudicación del presente proceso se efectuará mediante comunicación de aceptación de la oferta. La Entidad manifestará la aceptación expresa e incondicional de la misma, los datos de contacto de la Entidad

y del Supervisor o Interventor designado. Con la publicación de la comunicación de aceptación en el SECOP II el proponente seleccionado quedará informado de la aceptación de su oferta.

De no quedar ningún oferente habilitado se declarará desierto el proceso, mediante acto administrativo motivado que se publicará en el **SECOP II,** atendiendo lo dispuesto en el numeral 18 del Artículo 25, numeral 9 del Artículo 30 de la Ley 80 de 1993.

10. ESTIMACIÓN, TIPIFICACIÓN, ASIGNACIÓN DE RIESGOS Y DETERMINACIÓN DE GARANTÍAS.

Teniendo en cuenta que el monto de la contratación es inferior al 10% de la menor cuantía, la estimación del riesgo (probabilidad de concurrencia del riesgo) corresponde a los porcentajes mínimos indicados dentro de la normatividad vigente, el Manual de Contratación para la Policía Nacional y las necesidades de la institución, los cuales se relacionan en el Anexo ESTIMACIÓN, TIPIFICACIÓN, ASIGNACIÓN DE RIESGOS Y DETERMINACIÓN DE GARANTÍAS del presente estudio previo.

La entidad deberá establecer la distribución del riesgo, de conformidad con lo previsto en el artículo 4º de la ley 1150 de 2007, para lo cual deberá hacer la estimación, tipificación y asignación de los riesgos previsibles involucrados en la contratación, de acuerdo con la naturaleza del Contrato y las actividades involucradas en él. Para estos efectos podrá usar como referencia el "Manual para la Identificación y Cobertura del Riesgo en los Procesos de Contratación (Versión 1)", publicado por la Agencia Nacional de Contratación – Colombia Compra Eficiente.

Toda vez que no se tiene antecedente de contratos anteriores para este tipo de servicio, la estimación del riesgo corresponde a los porcentajes mínimos indicados dentro de la normatividad vigente, el Manual de Contratación para la Policía Nacional y las necesidades de la Institución, los cuales se relacionan en el Anexo No. 3, del presente estudio de conveniencia y oportunidad.

11. INVITACIÓN A VEEDURÍAS

Que en cumplimiento en lo dispuesto en la Ley 80 de 1993. Se convoca a todas las VEEDURÍAS CIUDADANAS, para que participen en la etapa pre-contractual, contractual y pos-contractual del presente proceso de contratación de conformidad con lo establecido en el artículo 66 de la Ley 80 de 1993 y la Ley 850 de 2003.

II. ESTUDIO DEL SECTOR

1. ANÁLISIS DE LA DEMANDA

La Regional de Aseguramiento en Salud No.8 no tiene la capacidad instalada en su unidad prestadora de salud cesar para brindar los servicios requeridos en el presente estudio de conveniencia motivo por el cual requiere contratar los **SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADOS EN RADIOLOGÍA E IMÁGENES** de baja mediana y alta complejidad, esto con el fin de respetar, proteger y garantizar el goce efectivo del derecho fundamental a la salud de nuestros usuarios, buscando el acceso a los servicios de salud de manera oportuna, eficaz y con calidad para la preservación, el mejoramiento, la promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y paliación de los quebrantos de salud de nuestros usuarios..

Teniendo en cuenta que la Unidad Prestadora de Salud Cesar, no cuenta con la infraestructura física, recurso humano (altamente especializado), ni con los equipos para la prestación de servicios de salud especializados en radiología e imágenes, se hace necesario contratar con una entidad que tenga la capacidad de prestar el servicio con calidad y oportunidad que se requiere para satisfacer la necesidad de nuestros usuarios y beneficiarios de acuerdo a las solicitudes que requieren de esta atención, y poder brindarle un excelente, optimo, eficaz y eficiente servicio de salud cuando sea requerido por dichos pacientes en el desarrollo de sus tratamientos médicos, Esta demanda depende de varios factores, como la población atendida, el perfil patológico, la oferta de servicios, la calidad y la accesibilidad de estos, nuestra población de usuarios que tiene la Unidad Prestadora de Salud Cesar asciende a los 11.811 aproximadamente correspondientes al 11,7% de la población de la RASES 8 distribuidos en todos los municipios que conforman el Departamento de Policía Cesar entre titulares y beneficiarios como se aprecia a continuación según ciclo vital y género:

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	GENE	0 a 5 años Primera Infancia	6 a 11 años Infanc	12 a 17 años Adolescenc	18 a 28 años Juventud	29 a 59 años Adultez	6 a 11 años Infancia	Mayor a 60 Vejez	TOTA
Cesar	AGUSTÍN CODAZZI	F	16	9	16	8	27	9	2	78
Cesar	AGUSTÍN CODAZZI	M	8	15	14	13	49	15	2	101
Cesar	ASTREA	F		2		3	7	2	3	15
Cesar	ASTREA	M	4	5	2	6	10	5		27
Cesar	BECERRIL	F	1	2	2	7	9	2		21
Cesar	BECERRIL	M	1	1	2	4	13	1		21
Cesar	BOSCONIA	F	6	21	13	13	22	21	3	78
Cesar	BOSCONIA	M	11	15	12	35	60	15	4	137
Cesar	CHIMICHAGUA	F		4	5	2	1	4		12
Cesar	CHIMICHAGUA	M	1	3	4	7	13	3		28
Cesar	CHIRIGUANÁ	F	4	1	1	5	6	1	1	18
Cesar	CHIRIGUANÁ	M	3	2	3	4	8	2	1	21
Cesar	CURUMANÍ	F	5	4	9	10	22	4	2	52
Cesar	CURUMANÍ	M	8	7	15	23	36	7	1	90
Cesar	EL COPEY	F	2	10	4	2	9	10	1	28
Cesar	EL COPEY	M	3	8	3	10	30	8		54
Cesar	EL PASO	F		3	1	3	3	3	1	11
Cesar	EL PASO	M		5	2	10	8	5		25
Cesar	LA JAGUA DE IBIRI	F	2	6	4	6	10	6		28
Cesar	LA JAGUA DE IBIRI	M	2	5	6	6	17	5	1	37
Cesar	LA PAZ	F	8	14	6	6	19	14		53
Cesar	LA PAZ	M	3	13	7	8	34	13	1	66
Cesar	MANAURE	F		7	4	2	5	7	2	20
Cesar	MANAURE	M	1	2	2	3	13	2	1	22
Cesar	PAILITAS	F		1	2	5	4	1		12
Cesar	PAILITAS	M	2	3	2	6	8	3	1	22
Cesar	PELAYA	F	1	1		1	1	1		4
Cesar	PELAYA	M	1	3		2	11	3	1	18
Cesar	PUEBLO BELLO	F	1	3		1	3	3	1	9
Cesar	PUEBLO BELLO	M	1	2			10	2	1	14
Cesar	SAN DIEGO	F	2	5	6	1	4	5		18
Cesar	SAN DIEGO	M	4	9	3	6	35	9	1	58
Cesar	TAMALAMEQUE	F	1	2	1	1	4	2		9
Cesar	TAMALAMEQUE	M		1	1	8	7	1		17
Cesar	VALLEDUPAR	-				2				2
Cesar	VALLEDUPAR	F	426	608	636	807	1575	608	321	4373
Cesar	VALLEDUPAR	M	420	686	708	1057	2336	686	360	5567

Reviste de gran importancia contar con este servicio ya que tenemos una tasa alta de usuarios con patologías relacionadas con esta especialidad que requieren ser remitidos a practicarse radiografías, ecografías y resonancias magnéticas garantizando y ofreciendo la mejor ayuda a fin de tratar o combatir la patología que padecen y de esta manera se estaría respetando, protegiendo y garantizando el goce efectivo del derecho fundamental a la salud de nuestros usuarios, buscando el acceso a los servicios de salud de manera oportuna, eficaz y con calidad para la preservación, el mejoramiento, la promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y paliación de los quebrantos de salud de nuestros usuarios.

Reviste de gran importancia contar con este servicio ya que tenemos una tasa alta de usuarios con patologías relacionadas con esta especialidad que requieren ser remitidos a valoración no solamente por especialistas sino con subespecialidades garantizando y ofreciendo la mejor ayuda a fin de tratar o combatir la patología que padecen y de esta manera se estaría respetando, protegiendo y garantizando el goce efectivo del derecho fundamental a la salud de nuestros usuarios, buscando el acceso a los servicios de salud de manera oportuna, eficaz y con calidad para la preservación, el mejoramiento, la promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y paliación de los quebrantos de salud de nuestros usuarios como se aprecia a continuación:

CUPS (CLASIFICACIÓN ÚNICA POCEDIMIENTOS EN SALUD)			
SERVICIO_AUTORIZADO		Autorizaciones	%
10A002	-INTERNACION COMPLEJIDAD ALTA HAB..	1	0,16%
012401	-DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL SUPR..	1	0,16%
401102	-BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO PROF..	1	0,16%
413101	-BIOPSIA POR ASPIRACION DE MEDULA ..	2	0,31%
601103	-BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ..	1	0,16%
672001	-CONIZACION CERVICAL	1	0,16%
702203	-COLPOSCOPIA	53	8,22%
772706	-OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CO..	1	0,16%
864204	-RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MA..	4	0,62%
876122	-ARTERIOGRAFIA CORONARIA CON CAT..	2	0,31%
890207	-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPT..	1	0,16%
890237	-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPE..	13	2,02%
890250	-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPE..	74	11,47%
890251	-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPE..	63	9,77%
890252	-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPE..	9	1,40%
890255	-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPE..	5	0,78%
890278	-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPE..	57	8,84%
890286	-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPE..	1	0,16%
890287	-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPE..	6	0,93%
890294	-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPE..	3	0,47%
890337	-CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIM..	6	0,93%

AMBITO		
AMBULATO..		638 99%
HOSPITALA..		7 1%

MOMENTO CURSO VIDA		
MOMENTO CURS..	Autoriz..	%
Adultez (29 - 59)	415	64,34%
Vejez (>60)	194	30,08%
Juventud (18 - 28)	24	3,72%
Primera Infancia (0 - 5)	5	0,78%
Infancia (6 - 11)	4	0,62%
Adolescencia (12 - 17)	3	0,47%
Total general	645	100,00%

ESTADO AUTORIZACIÓN		
ANULADA	7	1,09%
APROBADA	638	98,91%
Total general	645	100,00%

Comportamiento contratación por bienes y servicios de UNSPSC

La visualización en la presente tabla representa la cantidad de contratos, dinero ejecutado y la participación de esta categoría en el total general de la contratación de la unidad prestadora de salud cesar en las últimas tres (03) vigencias.

Año	2022			2023			2024			Total		
Clasificador de Bienes y Servicios - Familia	Contratos	Valor	Participación	Contratos	Valor	Participación	Contratos	Valor	Participación	Contratos	Valor	Participación
⊞ 8512 - Práctica médica	1	$210.000.000	30,00%	1	$115.000.000	16,43%				2	$325.000.000	46,43%
Total	1	$210.000.000	30,00%	1	$115.000.000	16,43%	1	$375.000.000	53,57%	3	$700.000.000	100,00%

2. ANÁLISIS DEL MERCADO

DESCRIPCIÓN MERCADO

Sea preciso indicar que el mercado de la ciudad de Valledupar es un poco limitado en comparación de otras ciudades de la región como el caso de Barranquilla, Cartagena y santa marta que cuentan con múltiples de entidades que prestan este tipo de servicio de salud, para el caso de la ciudad de Valledupar existen entidades que pueden ofrecer este tipo de servicio, no obstante, no todas tienen la capacidad instalada y tecnología que puedan cubrir lo requerido y garantizar la prestación de excelentes, es por ello que, se busca contratar con entidades que cuenten con muy buenas instalaciones físicas, capacidad instalada y financiera u que se encuentren ubicadas en una zona de fácil acceso para nuestros usuarios.

Dentro del mercado actual, existen empresas especializadas que ofrecen el servicio de Pediatría y Subespecialidades, cuentan con la experiencia, recurso humano, capacidad operativa y la logística para "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADOS EN RADIOLOGÍA E IMÁGENES DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD QUE SEAN NECESARIOS PARA GARANTIZAR LAS INTERVENCIONES DE MANERA OPORTUNA, EFICIENTE Y EFICAZ, SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y DE LA POLICÍA NACIONAL Y AQUELLOS AUTORIZADOS POR EL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD EIPS Y ORDENADOS POR FALLOS DE TUTELA MEDIDAS PROVISIONALES JUDICIALES DESACATOS O ACCIONES JUDICIALES DIRIGIDOS PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CESAR Y LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 8", motivo por el cual la se extendió invitación a participar del proceso.

3. ANÁLISIS DE LA OFERTA

IDENTIFICACION DEL PROVEEDOR:

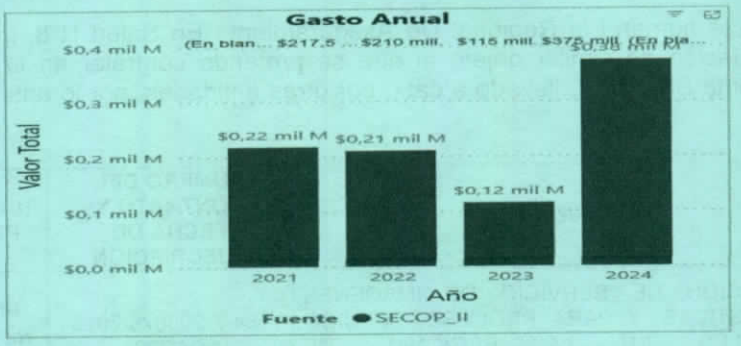
Se identificaran los posibles proveedores como aquellos que están en posibilidad de suministrar y prestar los servicios solicitados en las condiciones requeridas por la Regional de Aseguramiento en Salud No. 8, se procedió a realizar las solicitudes de cotización a dichas entidades con el fin nos sirvieran de base para la elaboración del estudio de mercado, son empresas de reconocida trayectoria que cuentan con la tecnología y la capacidad instalada que garantizan la prestación de excelentes servicios. Cuentan con muy buenas instalaciones físicas y se encuentran ubicadas en una zona de fácil acceso para los usuarios y han demostrado su excelente capacidad para operar tales como:

- ✓ IMAGENES RADIOLOGICA DIAGNOSTICA S.A.S Carrera 17A No. 16-17 Valledupar-Cesar Tel. 5891005 – CEL. 3156617762
- ✓ CENTRO DE RADIOLOGIA ELISA CLARA S.A.S. CARRERA 15 No. 14-36 Tel 5802432-5802984 Valledupar Cesar.
- ✓ RADIOLOGIA E MAGENES Carrera 15 No. 16-96 Tel 5715071-5841566 Valledupar-Cesar.

ANÁLISIS DE LA ESTRUCTURA DE COSTO:

Cuantificar costos en la prestación de los servicios de salud es un poco complicado ya que no se podría establecer con precisión el gasto ya sea mensual y anual de la prestación del mencionado servicio de salud, para el presente ítem, se tuvo en cuenta los gastos en las anteriores vigencias y las variables en cuanto a los requerimientos de nuestros usuarios

La necesidad de elevar la eficiencia y con el fin de mejorar la prestación de los servicios de salud a nuestra población de usuarios, exige que los recursos sean asignados a las mejores alternativas disponibles, lo cual en el sector salud sólo es posible mediante la realización de estudios profundos, que contemplen de manera exhaustiva las ventajas y desventajas-costos y beneficios, bajo esta premisa se expondrá los gastos anuales de las ultimas vigencias así:



COSTOS DE OPORTUNIDAD:

se consideran como circunstancias que inciden en el costo de oportunidad, la estacionalidad del bien, saturación de los mercados, bajas en la moneda, caída de precios por diversos factores y reconocidas por los entes reguladores del mercado, es por ello que la Regional de Aseguramiento en Salud No.8 programa un respaldo presupuestal y lo destina a cada una de sus unidades prestadora de salud para que programen y garanticen la prestación de servicios de salud de manera integral, lo que sin lugar a dudas facilita sobre manera el acceso a los servicios de salud por parte de los usuarios y beneficiarios del Subsistema de salud en la Unidad Prestadora de Salud Cesar.

VALORACIÓN DE BENEFICIOS:

Se puede contar con una firma idónea que garantice la calidad de los servicios especializados en Radiología E Imágenes requeridos, toda vez que se solicita de la experiencia para no acarrear inconvenientes para la institución, de otro lado, hay que tener en cuenta que se incluye los usuarios de los municipios se encuentran en zonas alejadas de la capital y muchos de estas municipalidades no cuentan con este tipo de servicios especializados en salud, motivo por el cual se trasladan a esta ciudad a practicarse sus exámenes, teniendo en cuenta que la no prestación del servicio de salud dentro de los términos requeridos por los diferentes galenos conllevan a la descompensación de la salud los usuarios y a situaciones inciertas frente a su condición, lo que implicaría una desmejora progresiva y de las condiciones de salud de los usuarios e incurrir en sobrecostos por dicha desmejora.

COSTOS INDIRECTOS:

Se determinan como costos indirectos las Pólizas, certificaciones, gastos administrativos en los que se incurre al desarrollar el proceso de contratación y la ejecución del contrato.

4. MONEDA A CONTRATAR

Moneda legal Pesos Colombianos

5. ANÁLISIS DE PRECIOS

Para realizar el análisis de precios es necesario tener en cuenta los precios referencia de los dos siguientes aspectos:

- Precios referencia SECOP.
- Precios históricos (Anteriores contrataciones: Policía Nacional y/o otras Entidades del Estado).
- Precios del mercado (cotizaciones)

5.1. PRECIOS REFERENCIA SECOP

Para el desarrollo de este numeral la Regional De Aseguramiento En Salud N°8, informa que se encuentran antecedentes de contratación de similar objeto al que se pretende contratar en la plataforma Transaccional Colombia Compra Eficiente SECOP II, llevado a cabo por otras entidades, por lo anterior anexamos el presente cuadro así:

ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	OBJETO	NÚMERO DEL CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN	NÚMERO DE PROCESO	VALOR
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°7	PRESTACION DE SERVICIO DE IMAGENES DIAGNOSTICAS, Y PARA PROCESOS MEDICO LABORALES EN LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°7	084-7-200026-2025 11/04/2025 -	PN RASES No.7 MIC 027 DEL 2025	$ 66.000.000,00
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°8	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE IMAGENOLOGÍA DE MEDIA, BAJA Y ALTA COMPLEJIDAD, REALIZACIÓN, INTERPRETACIÓN DE LOS ESTUDIOS DE RADIOLOGÍA PARA LOS USUARIOS DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO, CONTENIDOS EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001EL CUAL ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIO DE SALUD MILITAR Y POLICIAL, TUTELAS, CTC, QUE SEAN REQUERIDOS	067-7-20143-2024 20/08/2024	PN RASES No.8 SA MC 029 DEL 2024	$ 407.500.000

No.	ITEM	DESCRIPCION	CONTRATO 084-7-200026-25 DEL 11/04/2025 - PN RASES No.7 MIC 027 DEL 2025	CONTRATO 067-7-20143-24 DEL 20/08/2024 - PN RASES No.8 SA MC 029 DEL 2024	PROMEDIO VALOR SECOP
RADIOLOGIA GENERAL DE CABEZA, CARA Y CUELLO					
1	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	$ 39.312	$ 30.853	**$ 35.083**
2	870002	PERFILOGRAMA CON CEFALOMETRIA	$ 0	$ 51.684	**$ 51.684**
3	870003	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	$ 25.989	$ 20.805	**$ 23.397**
4	870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	$ 22.344	$ 28.344	**$ 25.344**
5	870005	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	$ 31.955	$ 40.411	**$ 36.183**
6	870006	RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS	$ 31.977	$ 40.411	**$ 36.194**
7	870007	RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	$ 31.977	$ 40.411	**$ 36.194**
RADIOLOGIA GENERAL DE CARA O HUESOS FACIALES Y TEJIDOS DENTARIOS					
8	870101	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)	$ 29.457	$ 0	**$ 29.457**
9	870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	$ 24.899	$ 28.516	**$ 26.708**
10	870103	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS	$ 0	$ 28.516	**$ 28.516**
11	870104	RADIOGRAFIA DE MALAR	$ 24.962	$ 28.344	**$ 26.653**
12	870105	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	$ 0	$ 28.344	**$ 28.344**
13	870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	$ 24.899	$ 28.344	**$ 26.622**
14	870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	$ 24.899	$ 28.516	**$ 26.708**
15	870112	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	$ 24.962	$ 28.422	**$ 26.692**

16	870113	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	$ 24.899	$ 28.516	**$ 26.708**
17	870114	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MAXILARES, SUPERIOR E INFERIOR [ORTOPANTOMOGRAFÍA]	$ 0	$ 21.302	**$ 21.302**
18	870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR (ATM)	$ 24.962	$ 0	**$ 24.962**
RADIOLOGIA GENERAL DE CUELLO					
19	870601	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	$ 26.402	$ 0	**$ 26.402**
20	870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	$ 27.518	$ 0	**$ 27.518**
21	870603	RADIOGRAFIA DE FARINGE [FARINGOGRAFIA]	$ 0	$ 0	**$ 0**
RADIOLOGIA GENERAL DE COLUMNA VERTEBRAL					
22	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	$ 28.418	$ 0	**$ 28.418**
23	871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	$ 35.800	$ 34.575	**$ 35.188**
24	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	$ 29.500	$ 33.842	**$ 31.671**
25	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	$ 37.334	$ 33.842	**$ 35.588**
26	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	$ 29.234	$ 42.171	**$ 35.703**
27	871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	$ 35.136	$ 34.043	**$ 34.590**
28	871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	$ 37.308	$ 26.124	**$ 31.716**
RADIOLOGIA GENERAL DE TORAX					
29	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	$ 32.283	$ 29.695	**$ 30.989**
30	871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	$ 28.629	$ 27.130	**$ 27.880**
31	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A.ó A.P.y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS ó LATERAL)	$ 27.334	$ 29.695	**$ 28.515**
32	871129	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	$ 28.629	$ 27.130	**$ 27.880**
33	871181	MOVILIDAD DIAFRAGMÁTICA POR FLUOROSCOPIA PULMONAR	$ 0	$ 22.458	**$ 22.458**
34	873501	FLUOROSCOPIA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	$ 0	$ 0	**$ 0**
RADIOLOGIA GENERAL DE CORAZON Y GRANDES VASOS					
35	871202	APICOGRAMA	$ 0	$ 17.749	**$ 17.749**
RADIOLOGIA GENERAL DE MEDIASTINO Y ORGANOS RELACIONADOS					
36	871320	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	$ 0	$ 37.019	**$ 37.019**
RADIOLOGIA GENERAL DE ABDOMEN, PELVIS Y ORGANOS O ESTRUCTURAS CONEXAS					
37	872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	$ 27.698	$ 35.028	**$ 31.363**
38	872011	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	$ 0	$ 46.498	**$ 46.498**
RADIOLOGIA GENERAL DE VIAS DIGESTIVAS					
39	872101	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CONVENCIONAL	$ 0	$ 76.071	**$ 76.071**
40	872102	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE	$ 0	$ 93.412	**$ 93.412**
41	872104	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA	$ 0	$ 76.753	**$ 76.753**
42	872105	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE	$ 0	$ 86.563	**$ 86.563**
43	872121	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO)	$ 0	$ 85.550	**$ 85.550**
44	872122	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE	$ 0	$ 94.619	**$ 94.619**
45	872123	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO) Y TRANSITO INTESTINAL	$ 0	$ 81.491	**$ 81.491**
46	874910	FARINGOGRAFÍA O ESOFAGOGRAMA (ESTUDIO DE LA DEGLUCIÓN)	$ 0	$ 191.682	**$ 191.682**
RADIOLOGIA GENERAL DE VIAS BILIARES					
47	872510	COLECISTOGRAFIA ORAL	$ 0	$ 64.481	**$ 64.481**
48	872520	COLANGIOGRAFÍA-TOMOGRAFÍA	$ 0	$ 89.822	**$ 89.822**
49	877603	COLANGIOGRAFÍA PERCUTÁNEA	$ 0	$ 0	**$ 0**
RADIOLOGIA GENERAL DE EXTREMIDADES Y ARTICULACIONES					
50	873004	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]	$ 25.632	$ 21.172	**$ 23.402**
RADIOGRAFIA GENERAL DE EXTREMIDADES SUPERIORES					

51	873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	$ 22.117	$ 27.439	**$ 24.778**
52	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	$ 22.051	$ 21.172	**$ 21.612**
53	873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO	$ 21.397	$ 27.439	**$ 24.418**
54	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	$ 22.051	$ 21.172	**$ 21.612**
RADIOGRAFIA GENERAL DE ARTICULACIONES EN MIEMBRO SUPERIOR					
55	873202	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	$ 26.473	$ 12.131	**$ 19.302**
56	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	$ 18.837	$ 27.439	**$ 23.138**
57	873205	RADIOGRAFIA DE CODO	$ 22.771	$ 21.172	**$ 21.972**
58	873206	RADIOGRAFÍA DE PUÑO O MUÑECA	$ 20.497	$ 21.172	**$ 20.835**
59	873210	RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO	$ 20.497	$ 21.172	**$ 20.835**
RADIOGRAFIA GENERAL DE EXTREMIDADES INFERIORES					
60	873302	RADIOGRAFÍA PARA MEDICIÓN DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRÍA]	$ 28.801	$ 30.881	**$ 29.841**
61	873312	RADIOGRAFÍA DE FÉMUR (AP, LATERAL)	$ 35.712	$ 27.439	**$ 31.576**
62	873311	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL		$ 34.510	
63	873313	RADIOGRAFÍA DE PIERNA (AP, LATERAL)	$ 27.811	$ 27.439	**$ 27.625**
64	873314	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL	$ 0	$ 27.439	**$ 27.439**
65	873333	RADIOGRAFÍA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	$ 24.211	$ 21.172	**$ 22.692**
66	873335	RADIOGRAFÍA DE CALCÁNEO (AXIAL Y LATERAL)	$ 21.937	$ 21.172	**$ 21.555**
67	873340	RADIOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR (AP, LATERAL)	$ 0	$ 27.439	**$ 27.439**
RADIOGRAFIA GENERAL DE ARTICULACIONES EN MIEMBRO INFERIOR					
68	873411	RADIOGRAFIA DE PELVIS O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	$ 23.737	$ 26.124	**$ 24.931**
69	873412	RADIOGRAFÍA DE CADERA COMPARATIVA	$ 29.890	$ 12.131	**$ 21.011**
70	873420	RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP, LATERAL)	$ 27.717	$ 27.439	**$ 27.578**
71	873422	RADIOGRAFÍA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICIÓN VERTICAL (ÚNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	$ 41.167	$ 12.131	**$ 26.649**
72	873423	RADIOGRAFÍA TANGENCIAL O AXIAL DE RÓTULA	$ 31.479	$ 0	**$ 31.479**
73	873431	RADIOGRAFÍA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA)	$ 34.682	$ 21.172	**$ 27.927**
74	873443	RADIOGRAFÍAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	$ 56.308	$ 12.131	**$ 34.220**
75	873444	RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	$ 15.605	$ 12.131	**$ 13.868**
76	873306	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	$ 70.120	$ 0	**$ 70.120**
77	873123	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	$ 0	$ 0	$ 0
XEROMAMOGRAFIA O MAMOGRAFIA					
78	876801	MAMOGRAFÍA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRÚRGICA	$ 108.936	$ 0	**$ 108.936**
79	876802	MAMOGRAFÍA BILATERAL	$ 89.099	$ 106.068	**$ 97.584**
GALACTOGRAFIA DE CONTRASTE					
80	876901	GALACTOGRAFIA DE UN CONDUCTO	$ 0	$ 0	**$ 0**
81	876902	GALACTOGRAFIA DE MULTIPLES CONDUCTOS	$ 0	$ 0	**$ 0**
RADIOLOGIA ESPECIAL E INTERVENCIONISTA EN VIAS BILIARES					
82	877602	COLANGIOGRAFÍA POR TUBO O CATÉTER EN LA VÍA BILIAR	$ 0	$ 0	**$ 0**
RADIOLOGIA ESPECIAL E INTERVENCIONISTA DE SISTEMA URINARIO					
83	877802	UROGRAFIA INTRAVENOSA	$ 0	$ 78.758	**$ 78.758**
84	877812	PIELOGRAFIA A TRAVES DE TUBO DE NEFROSTOMIA	$ 0	$ 0	**$ 0**
85	877814	PIELOGRAFÍA RETRÓGRADA A TRAVÉS DE CATÉTER DEJADO EN EL URÉTER O A TRAVÉS DE URETEROSTOMÍA	$ 0	$ 49.329	**$ 49.329**
86	877815	PIELOGRAFÍA RETRÓGRADA O ANTERÓGRADA	$ 0	$ 55.911	**$ 55.911**
87	877816	PIELOGRAFIA PERCUTANEA	$ 0	$ 243.180	**$ 243.180**
88	877831	URETEROGRAFÍA RETRÓGRADA A TRAVÉS DE CATÉTER O URETEROSTOMÍA	$ 0	$ 110.099	**$ 110.099**

89	877851	CISTOGRAFIA CON PROYECCIONES OBLICUAS	$ 0	$ 110.099	**$ 110.099**
90	877861	URETROCISTOGRAFIA	$ 0	$ 110.099	**$ 110.099**
91	877862	URETROCISTOGRAFIA MICCIONAL	$ 0	$ 110.099	**$ 110.099**
92	877863	URETROCISTOGRAFIA RETROGRADA	$ 0	$ 110.099	**$ 110.099**
93	877871	URETROGRAFIA RETROGRADA	$ 0	$ 110.099	**$ 110.099**
94	879430	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VÍAS URINARIAS [UROTC]	$ 221.400	$ 412.997	**$ 317.199**
RADIOLOGIA ESPECIAL E INTERVENCIONISTA DE SISTEMA GENITAL					
95	877901	HISTEROSALPINGOGRAFIA	$ 0	$ 0	**$ 0**
96	877932	SALPINGOGRAFÍA SELECTIVA CON RECANALIZACIÓN DE TROMPA	$ 0	$ 0	**$ 0**
TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA (TAC)					
97	879111	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE	$ 209.520	$ 139.485	**$ 174.503**
98	879112	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO CON CONTRASTE	$ 187.226	$ 153.004	**$ 170.115**
99	879113	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	$ 200.231	$ 175.174	**$ 187.703**
100	879114	CISTERNOGRAFÍA POR TOMOGRAFÍA COMPUTADA (TC)	$ 0	$ 302.687	**$ 302.687**
101	879116	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)	$ 171.914	$ 153.111	**$ 162.513**
102	879121	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ÓRBITAS	$ 163.909	$ 0	**$ 163.909**
103	879122	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE OÍDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	$ 151.538	$ 153.111	**$ 152.325**
104	879131	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	$ 163.909	$ 153.111	**$ 158.510**
105	879132	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE RINOFARINGE	$ 163.909	$ 153.111	**$ 158.510**
106	879150	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	$ 163.909	$ 153.011	**$ 158.460**
107	879161	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CUELLO	$ 169.813	$ 129.748	**$ 149.781**
108	879162	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE LARÍNGE	$ 144.633	$ 219.748	**$ 182.191**
109	879201	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	$ 0	$ 93.333	**$ 93.333**
110	879205	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFÍA (CADA SEGMENTO)	$ 191.073	$ 129.748	**$ 160.411**
111	879301	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX	$ 0	$ 145.156	**$ 145.156**
112	879391	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	$ 179.451	$ 189.497	**$ 184.474**
113	879410	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	$ 170.361	$ 164.445	**$ 167.403**
114	879420	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	$ 236.074	$ 190.978	**$ 213.526**
115	879460	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE PELVIS	$ 157.773	$ 129.748	**$ 143.761**
116	879510	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	$ 147.938	$ 96.194	**$ 122.066**
117	879520	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	$ 147.938	$ 119.011	**$ 133.475**
118	879522	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSIÓN FEMORAL O TORSIÓN TIBIAL)	$ 121.137	$ 45.140	**$ 83.139**
119	879523	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE RÓTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES)	$ 121.137	$ 45.140	**$ 83.139**
120	879910	TOMOGRAFÍA COMPUTADA EN RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL	$ 0	$ 202.210	**$ 202.210**
121	879920	TOMOGRAFÍA COMPUTADA CON MODALIDAD DINÁMICA (SECUENCIA RÁPIDA)	$ 0	$ 39.771	**$ 39.771**
122	879990	TOMOGRAFÍA COMPUTADA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	$ 0	$ 101.756	**$ 101.756**
ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA (ECOGRAFIAS)					
123	881112	ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MÁS	$ 52.828	$ 50.651	**$ 51.740**
124	881131	ECOGRAFÍA DE GLÁNDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 44.290	$ 34.460	**$ 39.375**

125	881141	ECOGRAFÍA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 42.490	$ 34.460	**$ 38.475**
126	881201	ECOGRAFÍA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 45.369	$ 40.411	**$ 42.890**
127	881701	ECOGRAFÍA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	$ 335.977	$ 0	**$ 335.977**
129	881211	ECOGRAFÍA DE TÓRAX (PERICARDIO O PLEURA)	$ 73.310	$ 0	**$ 73.310**
130	881301	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	$ 45.012	$ 43.393	**$ 44.203**
131	881302	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL	$ 67.647	$ 74.080	**$ 70.864**
132	881305	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN SUPERIOR	$ 51.342	$ 58.859	**$ 55.101**
133	881306	ECOGRAFÍA DE HIGADO, PÁNCREAS, VÍA BILIAR Y VESÍCULA	$ 43.426	$ 37.040	**$ 40.233**
134	881313	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN (PÍLORO)	$ 41.800	$ 32.556	**$ 37.178**
135	881318	ECOGRAFÍA DE RECTO	$ 0	$ 43.589	**$ 43.589**
136	881332	ECOGRAFÍA DE VÍAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PRÓSTATA TRANSABDOMINAL)	$ 47.532	$ 0	**$ 47.532**
137	881360	ECOGRAFÍA PELVICA CON ANÁLISIS DOPPLER	$ 73.440	$ 59.153	**$ 66.297**
138	881362	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANÁLISIS DOPPLER	$ 67.908	$ 181.786	**$ 124.847**
139	881390	ECOGRAFÍA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUÍA DE PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO O INTERVENCIONISTA	$ 0	$ 45.973	**$ 45.973**
140	881401	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSVAGINAL	$ 40.760	$ 32.965	**$ 36.863**
141	881402	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSABDOMINAL	$ 34.230	$ 19.929	**$ 27.080**
142	881403	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA (ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL)	$ 0	$ 69.574	**$ 69.574**
143	881410	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA (HISTEROSONOGRAFÍA O HISTEROSALPINGOSONOGRAFÍA)	$ 0	$ 81.956	**$ 81.956**
144	881431	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSABDOMINAL	$ 0	$ 25.764	**$ 25.764**
145	881432	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSVAGINAL	$ 40.760	$ 32.965	**$ 36.863**
146	881434	PERFIL BIOFÍSICO	$ 58.350	$ 43.661	**$ 51.006**
147	881501	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSABDOMINAL	$ 47.532	$ 39.354	**$ 43.443**
148	881502	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSRECTAL	$ 68.750	$ 82.826	**$ 75.788**
149	881510	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 44.290	$ 34.460	**$ 39.375**
150	881511	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON ANÁLISIS DOPPLER	$ 53.424	$ 51.995	**$ 52.710**
151	881521	ECOGRAFÍA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 63.576	$ 34.460	**$ 49.018**
152	881601	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 59.976	$ 43.393	**$ 51.685**
153	881602	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 0	$ 43.393	**$ 43.393**
154	881610	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE HOMBRO	$ 44.649	$ 40.411	**$ 42.530**
155	881620	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE RODILLA	$ 44.649	$ 40.411	**$ 42.530**
156	881630	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE CADERA	$ 44.649	$ 40.411	**$ 42.530**
157	881612	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	$ 59.976	$ 32.663	**$ 46.320**
159	881132	ECOGRAFÍA DE CUELLO	$ 0	$ 40.983	**$ 40.983**
160	881613	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	$ 77.310	$ 32.663	**$ 54.987**
161	881621	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	$ 59.976	$ 32.663	**$ 46.320**
162	881151	ECOGRAFÍA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO)	$ 0	$ 35.073	**$ 35.073**
163	881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	$ 87.712	$ 31.139	**$ 59.426**
ESTUDIOS VASCULARES NO INVASIVOS					
164	882105	DOPPLER TRANSCRANEAL CON MONITOREO DE 24 HORAS	$ 0	$ 387.610	**$ 387.610**
165	882103	ECOGRAFÍA DOPPLER TRANSCRANEAL	$ 0	$ 197.532	**$ 197.532**
166	882112	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	$ 181.800	$ 130.433	**$ 156.117**
167	882132	ECOGRAFÍA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFÉRICOS DEL CUELLO	$ 181.800	$ 100.329	**$ 141.065**
168	882203	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PÉLVICOS	$ 113.800	$ 882.203	**$ 498.002**
169	882212	ECOGRAFÍA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	$ 117.788	$ 158.832	**$ 138.310**
170	882222	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	$ 156.529	$ 130.433	**$ 143.481**

171	882232	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTÉRICAS	$ 147.407	$ 130.433	**$ 138.920**
172	882242	ECOGRAFÍA DOPPLER DE TRONCO CELÍACO	$ 156.529	$ 130.433	**$ 143.481**
173	882252	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VENA CAVA	$ 0	$ 159.105	**$ 159.105**
174	882262	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS ILÍACAS	$ 185.689	$ 130.433	**$ 158.061**
175	882270	PLETISMOGRAFIA ARTERIAL PENEANA	$ 0	$ 0	**$ 0**
176	882272	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL PENE	$ 0	$ 47.028	**$ 47.028**
177	882282	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES	$ 0	$ 47.028	**$ 47.028**
178	882292	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS ABDOMINALES	$ 0	$ 11.695	**$ 11.695**
179	882294	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS PÉLVICAS	$ 0	$ 74.653	**$ 74.653**
180	882298	ECOGRAFÍA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA	$ 168.480	$ 59.764	**$ 114.122**
181	882325	PLETISMOGRAFÍA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS INFERIORES	$ 0	$ 67.739	**$ 67.739**
182	882326	PLETISMOGRAFÍA DE VASOS VENOSOS EN MIEMBROS INFERIORES	$ 0	$ 67.739	**$ 67.739**
183	882307	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	$ 117.342	$ 85.805	**$ 101.574**
185	882305	PLETISMOGRAFÍA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS SUPERIORES	$ 0	$ 67.739	**$ 67.739**
186	882306	PLETISMOGRAFÍA DE VASOS VENOSOS EN MIEMBROS SUPERIORES	$ 0	$ 67.739	**$ 67.739**
187	882318	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	$ 80.888	$ 34.603	**$ 57.746**
188	882308	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	$ 140.040	$ 135.792	**$ 137.916**
189	882317	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	$ 129.094	$ 117.502	**$ 123.298**
190	882602	ECOGRAFÍA DOPPLER DE OTROS ÓRGANOS TRASPLANTADOS	$ 105.579	$ 0	**$ 105.579**
191	882296	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN HIPERTENSIÓN PORTAL	$ 147.682	$ 74.653	**$ 111.168**
192	882603	ECOGRAFÍA DOPPLER DE RIÑÓN TRASPLANTADO	$ 110.290	$ 78.217	**$ 94.254**
193	881118	ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANÁLISIS DOPPLER	$ 79.278	$ 108.641	**$ 93.960**
195	882840	ECOGRAFÍA DOPPLER COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	$ 0	$ 144.753	**$ 144.753**
		RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA			
196	883101	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CEREBRO	$ 394.996	$ 526.111	**$ 460.554**
197	883102	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE BASE DE CRANEO o SILLA TURCA	$ 394.996	$ 526.111	**$ 460.554**
199	883105	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR	$ 292.855	$ 403.342	**$ 348.099**
200	883210	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE	$ 394.996	$ 526.111	**$ 460.554**
201	883220	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA TORÁCICA SIMPLE	$ 394.996	$ 526.111	**$ 460.554**
202	883230	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	$ 394.996	$ 526.111	**$ 460.554**
203	883301	RESONANCIA MAGNÉTICA DEL TÓRAX	$ 394.996	$ 526.111	**$ 460.554**
204	883390	RESONANCIA MAGNÉTICA DE OTRAS ESTRUCTURAS NO ESPECIFICADAS DEL TÓRAX Y SISTEMA CARDIOVASCULAR	$ 0	$ 576.000	**$ 576.000**
205	883341	ANGIORRESONANCIA DE TÓRAX (SIN INCLUIR CORAZÓN)	$ 0	$ 558.559	**$ 558.559**
206	883401	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN	$ 394.996	$ 526.111	**$ 460.554**
207	883410	ANGIORRESONANCIA DE ABDOMEN SIMPLE	$ 0	$ 558.559	**$ 558.559**
208	883430	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VÍAS BILIARES	$ 347.094	$ 394.079	**$ 370.587**
209	883434	COLANGIORESONANCIA	$ 406.494	$ 394.079	**$ 400.287**
210	883440	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PELVIS	$ 394.996	$ 526.111	**$ 460.554**
211	883511	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO SUPERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	$ 350.455	$ 403.342	**$ 376.899**
212	883512	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECÍFICO)	$ 350.455	$ 403.342	**$ 376.899**

213	883521	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	$ 350.455	$ 403.342	**$ 376.899**
214	883522	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECÍFICO)	$ 350.455	$ 403.342	**$ 376.899**
215	883540	ANGIORRESONANCIA DE LA EXTREMIDAD INFERIOR SIMPLE	$ 542.488	$ 558.560	**$ 550.524**
216	883545	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES COMPARATIVA	$ 0	$ 558.559	**$ 558.559**
217	883590	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SISTEMA MÚSCULO ESQUELÉTICO	$ 394.996	$ 526.111	**$ 460.554**
218	883701	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MÉDULA ÓSEA (ESTUDIO DE SUPLENCIA VASCULAR)	$ 0	$ 558.559	**$ 558.559**
219	887002	CINEANGIOGRAFÍA	$ 0	$ 562.904	**$ 562.904**
220	883560	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PLEJO BRAQUIAL	$ 347.094	$ 394.079	**$ 370.587**
		ESTUDIOS DE DENSIDAD MINERAL OSEA			
221	886011	OSTEODENSITOMETRÍA POR TC	$ 0	$ 179.228	**$ 179.228**
222	886012	OSTEODENSITOMETRÍA POR ABSORCIÓN DUAL	$ 0	$ 164.754	**$ 164.754**
		OTROS ESTUDIOS EN RADIOLOAGIA E IMÁGENES			
223	871060	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	$ 0	$ 10.972	**$ 10.972**
224	871070	RADIOGRAFÍA DINÁMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	$ 0	$ 10.972	**$ 10.972**
225	873001	RADIOGRAFÍA PARA SERIE ESQUELÉTICA	$ 0	$ 117.565	**$ 117.565**
226	873003	RADIOGRAFÍA PARA ESTUDIOS DE LONGITUD DE LOS HUESOS (ORTORRADIOGRAFÍA Y ESCANOGRAMA)	$ 80.579	$ 0	$ 80.579
227	879901	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VASOS	$ 0	$ 441.005	$ 441.005
228	883108	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PARES CRANEANOS	$ 347.094	$ 394.079	**$ 370.587**
229	883109	RESONANCIA MAGNÉTICA DE OIDOS	$ 408.240	$ 475.000	**$ 441.620**
230	883111	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUELLO	$ 408.240	$ 550.000	**$ 479.120**
231	883211	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	$ 557.280	$ 475.846	**$ 516.563**
232	883221	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA TORÁCICA CON CONTRASTE	$ 503.280	$ 475.846	**$ 489.563**
233	883231	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBAR CON CONTRASTE	$ 557.280	$ 475.848	**$ 516.564**
234	883232	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROILÍACA SIMPLE	$ 408.240	$ 475.846	**$ 442.043**
235	883902	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SITIO NO ESPECIFICADO	$ 550.800	$ 0	**$ 550.800**
236	883908	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VASOS	$ 0	$ 619.136	**$ 619.136**
237	883909	RESONANCIA MAGNÉTICA CON ANGIOGRAFÍA	$ 0	$ 180.064	**$ 180.064**
238	883321	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CORAZÓN CON VALORACIÓN DE LA MORFOLOGÍA (CARACTERIZACIÓN TISULAR)	$ 0	$ 590.316	**$ 590.316**
239	883351	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE MAMA	$ 0	$ 378.606	**$ 378.606**
240	881436	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	$ 0	$ 0	**$ 0**
241	881437	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	$ 0	$ 0	**$ 0**
242	883905	ESPECTROSCOPIA	$ 0	$ 0	**$ 0**
243	876803	TOMOSÍNTESIS	$ 0	$ 0	**$ 0**
244	851301	LOCALIZACIÓN DE LESIÓN NO PALPABLE DE MAMA CON ARPÓN U OTRO DISPOSITIVO	$ 0	$ 0	**$ 0**
245	061002	BIOPSIA DE GLÁNDULA TIROIDES VÍA PERCUTÁNEA	$ 0	$ 307.381	**$ 307.381**
246	601101	BIOPSIA CERRADA DE PRÓSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL	$ 0	$ 217.972	**$ 217.972**
247	851102	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRUCUT)	$ 0	$ 123.863	**$ 123.863**
249	401102	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO PROFUNDO	$ 0	$ 0	**$ 0**
250	401101	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO SUPERFICIAL	$ 0	$ 0	**$ 0**
252	873002	RADIOGRAFÍA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR)	$ 55.854	$ 0	**$ 55.854**
253	871062	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	$ 0	$ 46.361	**$ 46.361**
254	871061	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	$ 0	$ 120.549	**$ 120.549**

255	873305	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	$ 46.264	$ 97.436	**$ 71.850**
256	874810	FARINGOLARINGOGRAFÍA DINÁMICA (CON CINE O VIDEO)	$ 0	$ 225.573	$ 225.573
257	881622	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	$ 0	$ 32.663	$ 32.663
258	881640	ECOGRAFÍA DE CALCÁNEO	$ 0	$ 0	**$ 0**
259	951303	ECOGRAFÍA DE ÓRBITA MODO A Y B	$ 0	$ 0	**$ 0**
260	881212	ECOGRAFÍA DE OTROS SITIOS TORÁCICOS	$ 74.201	$ 0	**$ 74.201**
261	882316	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	$ 112.769	$ 95.409	**$ 104.089**
262	882309	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	$ 155.160	$ 143.462	**$ 149.311**
263	881702	ECOGRAFÍA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS CON MARCACIÓN	$ 0	$ 0	**$ 0**
264	881435	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA Y FETAL	$ 105.480	$ 43.471	**$ 74.476**
265	886014	MORFOMETRÍA VERTEBRAL	$ 0	$ 0	**$ 0**
266	886013	OSTEODENSITOMETRÍA Y COMPOSICIÓN CORPORAL (TEJIDOS BLANDOS)	$ 0	$ 18.670	$ 18.670
267	886101	ELASTOGRAFIA (HEPATICA)	$ 0	$ 0	**$ 0**
268	883904	RESONANCIA MAGNÉTICA CON PERFUSIÓN	$ 0	$ 0	**$ 0**
269	883234	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA SIMPLE	$ 408.240	$ 475.846	**$ 442.043**
270	883443	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PLACENTA	$ 455.760	$ 0	**$ 0**
271	883110	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SENOS PARANASALES O CARA	$ 0	$ 475.846	**$ 0**
272	883436	RESONANCIA MAGNÉTICA DE INTESTINO [ENTERORM]	$ 550.800	$ 0	**$ 0**
273	883435	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VÍA URINARIA [URORRESONANCIA]	$ 590.400	$ 0	**$ 0**
274	883106	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO CON TRACTOGRAFÍA	$ 0	$ 0	**$ 0**
275	501002	BIOPSIA CERRADA (PERCUTÁNEA) (AGUJA) DE HÍGADO	$ 0	$ 578.108	**$ 578.108**
276	261001	BIOPSIA CERRADA DE GLÁNDULA O CONDUCTO SALIVAL (PUNCIÓN O ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA O TRUCUT)	$ 0	$ 0	**$ 0**
277	601103	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR SATURACION ABORDAJE TRANSRECTAL	$ 0	$ 0	**$ 0**
278	332601	BIOPSIA CERRADA DE PULMÓN VÍA PERCUTÁNEA	$ 0	$ 0	**$ 0**
279	413201	BIOPSIA DE BAZO VÍA PERCUTÁNEA	$ 0	$ 0	**$ 0**
280	851103	BIOPSIA DE MAMA POR ESTEREOTAXIA	$ 0	$ 0	**$ 0**
281	542402	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VÍA PERCUTÁNEA	$ 0	$ 0	**$ 0**
282	521002	BIOPSIA DE PÁNCREAS VÍA PERCUTÁNEA	$ 0	$ 0	**$ 0**
283	832102	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS, TENDÓN, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VÍA PERCUTÁNEA	$ 0	$ 0	**$ 0**
284	851104	BIOPSIA DE MAMA ASISTIDA POR VACIO	$ 0	$ 0	**$ 0**
285	873308	RADIOGRAFIA DIGITAL DE MIEMBROS INFERIORES (ESTUDIO DE LONGITUD)	$ 0	$ 24.961	**$ 24.961**
286	871208	RADIOGRAFIA PARA SERIE CARDIOVASCULAR CORAZON Y GRANDES VASOS, SILUETA CARDIACA CON BARIO EN ESOFAGO	$ 0	$ 64.831	**$ 64.831**
SEDACION PARA PROCEDIMIENTOS BAJO ANESTESIA			$ 0	$ 0	**$ 0**
287	998701	SOPORTE ANESTÉSICO PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO	$ 0	$ 0	**$ 0**
288	998702	SOPORTE DE SEDACIÓN PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO	$ 0	$ 0	**$ 0**
MEDIOS DE CONTRASTE - MEDICAMENTOS E INSUMOS					
289	N/A	CONTRASTE PARA RESONANCIA MAGNETICA (GADOLINIO) GADOBUTROL 604.720MG EQUIVALENTE A GADOBUTROL (INCLUYE INSUMOS PARA LA ADMINISTRACION DEL MEDIO DE CONTRASTE)	$ 0	$ 0	$ 0
290	N/A	CONTRASTE PARA RAYOS X ESPECIALIZADOS (UROGRAFIAS INTRAVENOSAS,	$ 0	$ 0	$ 0

		HISTEROSALPINGOGRAFIAS, URETROCISTOGRAFIAS) IOPAMIDOL 612.4 MG EQUIVALENTE A IODO (INCLUYE INSUMOS PARA LA ADMINISTRACION DEL MEDIO DE CONTRASTE)			
291	N/A	CONTRASTE PARA TOMOGRAFIAS AXIAL COMPUTADAS - TAC IOPRAMIDA (INCLUYE INSUMOS PARA LA ADMINISTRACION DEL MEDIO DE CONTRASTE)	$ 0	$ 0	$ 0
292	N/A	MEDICAMENTO PARA COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE (BOLSA DE COLON) SULFATO DE BARIO	$ 0	$ 0	$ 0
293	N/A	BARIO SULFATO CON AGENTES SUSPENDIDOS (SULFATO DE BARIO SUSP X 176 GR)	$ 0	$ 0	$ 0
294	N/A	AGUJAS PARA BIOPSIAS	$ 0	$ 0	$ 0

NOTA: En cumplimiento del principio de planeación, y con el fin de garantizar una estructuración técnica adecuada del proceso contractual, se llevó a cabo una revisión de los precios publicados en el Sistema de compras públicas SECOP II, tras el análisis comparativo frente a las condiciones actuales del mercado, se determinó promediar dichos valores, esta decisión se adopta en atención a los principios de economía y responsabilidad, con el fin de garantizar la correcta utilización de los recursos públicos y evitar distorsiones que puedan afectar la eficiencia del proceso contractual, buscando asegurar una selección objetiva y transparente de los proveedores, sustentada en datos veraces y representativos del entorno económico actual.

5.2. ANÁLISIS DE PRECIOS HISTÓRICOS

Una vez realizada la consulta se evidenció que la Regional de Aseguramiento en Salud No.8 en su Unidad Prestadora de Salud Cesar, tiene antecedentes históricos de contratos celebrados en las vigencias **2022, 2023 y 2024**, en atención a los principios que rigen la contratación pública en Colombia, y con el fin de garantizar condiciones de transparencia, eficiencia y responsabilidad en el uso de los recursos públicos se procedió a realizar un análisis a los Precios Históricos con el propósito de reflejar adecuadamente la variación económica a lo largo del tiempo, se les aplico el ajuste correspondiente según el índice de precios al consumidor IPC de cada año, esta actualización permitió obtener un valor ajustado que representa de manera más precisa el comportamiento real del mercado, aunado a ello se determinó promediar los precios de la vigencia 2024 más el IPC; esta metodología permitió establecer un valor de referencia que refleja de manera equilibrada las condiciones económicas recientes, promoviendo así la selección objetiva y la adecuada realidad económica frente al proceso contractual que se adelanta y de esta manera garantizar que haya pluralidad de oferentes y no se ponga en riesgo el proceso contractual, tal y como se refleja en el siguiente cuadro:

No.	ITEM	DESCRIPCION	IMAGEN RADIOLOGICA DIAGNOSTICA S.A.S.				IMAGEN RADIOLOGICA DIAGNOSTICA S.A.S.			IMAGEN RADIOLOGICA DIAGNOSTICA S.A.S.		VALOR PROMEDIO PROYECTADO A VIGENCIA 2024
			CONTRATO No.067-7-200360-22				CONTRATO No. 067-7-200360-23			CONTRATO No. 067-7-20186-24		
			Valor unitario contrato vigencia 2022	Valor unitario proyectado 2022 IPC (13,12%)	Valor unitario proyectado a 2023 IPC (9,28 %)	Valor unitario proyectado IPC 2024 (5.20%)	Valor unitario contrato vigencia 2023	Valor unitario proyectado a 2023 IPC (9,28 %)	Valor unitario proyectado IPC 2024 (5,20%)	Valor unitario contrato vigencia 2024	Valor unitario proyectado IPC 2024 (5,20%)	
RADIOLOGIA GENERAL DE CABEZA, CARA Y CUELLO												
1	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	$ 25.758	$ 29.137	$ 31.841	**$ 33.497**	$ 25.758	$ 28.148	**$ 29.612**	$ 27.344	**$ 28.766**	$ 30.625
2	870002	PERFILOGRAMA CON CEFALOMETRIA	$ 0	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 43.146	**$ 45.390**	$ 45.390
3	870003	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	$ 17.370	$ 19.649	$ 21.472	**$ 22.589**	$ 17.370	$ 18.982	**$ 19.969**	$ 18.440	**$ 19.398**	$ 20.652
4	870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	$ 23.664	$ 26.769	$ 29.253	**$ 30.774**	$ 23.664	$ 25.860	**$ 27.205**	$ 25.121	**$ 26.427**	$ 28.135
5	870005	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	$ 33.738	$ 38.164	$ 41.706	**$ 43.875**	$ 33.738	$ 36.869	**$ 38.786**	$ 35.815	**$ 37.678**	$ 40.113
6	870006	RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS	$ 33.738	$ 38.164	$ 41.706	**$ 43.875**	$ 33.738	$ 36.869	**$ 38.786**	$ 35.815	**$ 37.678**	$ 40.113
7	870007	RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	$ 33.738	$ 38.164	$ 41.706	**$ 43.875**	$ 33.738	$ 36.869	**$ 38.786**	$ 35.815	**$ 37.678**	$ 40.113
RADIOLOGIA GENERAL DE CARA O HUESOS FACIALES Y TEJIDOS DENTARIOS												
8	870101	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)	$ 23.664	$ 26.769	$ 29.253	**$ 30.774**	$ 23.664	$ 25.860	**$ 27.205**	$ 25.121	**$ 26.427**	$ 28.135
9	870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	$ 23.808	$ 26.932	$ 29.431	**$ 30.961**	$ 23.808	$ 26.017	**$ 27.370**	$ 25.274	**$ 26.588**	$ 28.307

10	870103	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS	$ 23.808	$ 26.932	$ 29.431	**$ 30.961**	$ 23.808	$ 26.017	**$ 27.370**	$ 25.274	**$ 26.588**	$ 28.307
11	870104	RADIOGRAFIA DE MALAR	$ 23.664	$ 26.769	$ 29.253	**$ 30.774**	$ 23.664	$ 25.860	**$ 27.205**	$ 25.121	**$ 26.427**	$ 28.135
12	870105	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	$ 23.664	$ 26.769	$ 29.253	**$ 30.774**	$ 23.664	$ 25.860	**$ 27.205**	$ 25.121	**$ 26.427**	$ 28.135
13	870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	$ 23.664	$ 26.769	$ 29.253	**$ 30.774**	$ 23.664	$ 25.860	**$ 27.205**	$ 25.121	**$ 26.427**	$ 28.135
14	870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	$ 23.808	$ 26.932	$ 29.431	**$ 30.961**	$ 23.808	$ 26.017	**$ 27.370**	$ 25.274	**$ 26.588**	$ 28.307
15	870112	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	$ 23.664	$ 26.769	$ 29.253	**$ 30.774**	$ 23.664	$ 25.860	**$ 27.205**	$ 25.121	**$ 26.427**	$ 28.135
16	870113	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	$ 23.808	$ 26.932	$ 29.431	**$ 30.961**	$ 23.808	$ 26.017	**$ 27.370**	$ 25.274	**$ 26.588**	$ 28.307
17	870114	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MAXILARES, SUPERIOR E INFERIOR [ORTOPANTOMOGRAFÍA]	$ 15.750	$ 17.816	$ 19.470	**$ 20.482**	$ 15.750	$ 17.212	**$ 18.107**	$ 16.720	**$ 17.589**	$ 18.726
18	870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR (ATM)	$ 23.808	$ 26.932	$ 29.431	**$ 30.961**	$ 23.808	$ 26.017	**$ 27.370**	$ 25.274	**$ 26.588**	$ 28.307
RADIOLOGIA GENERAL DE CUELLO												
19	870601	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	$ 26.376	$ 29.837	$ 32.605	**$ 34.301**	$ 26.376	$ 28.824	**$ 30.323**	$ 28.000	**$ 29.456**	$ 31.360
20	870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	$ 26.376	$ 29.837	$ 32.605	**$ 34.301**	$ 26.376	$ 28.824	**$ 30.323**	$ 28.000	**$ 29.456**	$ 31.360
21	870603	RADIOGRAFIA DE FARINGE [FARINGOGRAFIA]	$ 26.376	$ 29.837	$ 32.605	**$ 34.301**	$ 26.376	$ 28.824	**$ 30.323**	$ 28.000	**$ 29.456**	$ 31.360
RADIOLOGIA GENERAL DE COLUMNA VERTEBRAL												
22	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	$ 28.866	$ 32.653	$ 35.683	**$ 37.539**	$ 28.866	$ 31.545	**$ 33.185**	$ 30.643	**$ 32.237**	$ 34.320
23	871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	$ 28.866	$ 32.653	$ 35.683	**$ 37.539**	$ 28.866	$ 31.545	**$ 33.185**	$ 30.643	**$ 32.237**	$ 34.320
24	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	$ 28.254	$ 31.961	$ 34.927	**$ 36.743**	$ 28.254	$ 30.876	**$ 32.482**	$ 29.994	**$ 31.553**	$ 33.593
25	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	$ 28.254	$ 31.961	$ 34.927	**$ 36.743**	$ 28.254	$ 30.876	**$ 32.482**	$ 29.994	**$ 31.553**	$ 33.593
26	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	$ 35.208	$ 39.827	$ 43.523	**$ 45.786**	$ 35.208	$ 38.475	**$ 40.476**	$ 37.376	**$ 39.319**	$ 41.861
27	871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	$ 28.422	$ 32.151	$ 35.135	**$ 36.962**	$ 28.422	$ 31.060	**$ 32.675**	$ 30.172	**$ 31.741**	$ 33.792
28	871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	$ 21.810	$ 24.671	$ 26.961	**$ 28.363**	$ 21.810	$ 23.834	**$ 25.073**	$ 23.153	**$ 24.357**	$ 25.931
RADIOLOGIA GENERAL DE TORAX												
29	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	$ 24.792	$ 28.045	$ 30.647	**$ 32.241**	$ 24.792	$ 27.093	**$ 28.502**	$ 26.319	**$ 27.687**	$ 29.477
30	871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	$ 22.650	$ 25.622	$ 27.999	**$ 29.455**	$ 22.650	$ 24.752	**$ 26.039**	$ 24.045	**$ 25.295**	$ 26.930
31	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A.ó A.P.y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS ó LATERAL)	$ 24.792	$ 28.045	$ 30.647	**$ 32.241**	$ 24.792	$ 27.093	**$ 28.502**	$ 26.319	**$ 27.687**	$ 29.477
32	871129	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	$ 22.650	$ 25.622	$ 27.999	**$ 29.455**	$ 22.650	$ 24.752	**$ 26.039**	$ 24.045	**$ 25.295**	$ 26.930
33	871181	MOVILIDAD DIAFRAGMÁTICA POR FLUOROSCOPIA PULMONAR	$ 16.542	$ 18.712	$ 20.449	**$ 21.512**	$ 16.542	$ 18.077	**$ 19.017**	$ 17.561	**$ 18.474**	$ 19.668
34	873501	FLUOROSCOPIA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	$ 79.392	$ 89.808	$ 98.142	**$ 103.246**	$ 79.392	$ 86.760	**$ 91.271**	$ 84.280	**$ 88.663**	$ 94.393
RADIOLOGIA GENERAL DE CORAZON Y GRANDES VASOS												
35	871202	APICOGRAMA	$ 13.074	$ 14.789	$ 16.162	**$ 17.002**	$ 13.074	$ 14.287	**$ 15.030**	$ 13.879	**$ 14.601**	$ 15.544
RADIOLOGIA GENERAL DE MEDIASTINO Y ORGANOS RELACIONADOS												
36	871320	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	$ 30.906	$ 34.961	$ 38.205	**$ 40.192**	$ 30.906	$ 33.774	**$ 35.530**	$ 32.809	**$ 34.515**	$ 36.746
RADIOLOGIA GENERAL DE ABDOMEN, PELVIS Y ORGANOS O ESTRUCTURAS CONEXAS												
37	872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	$ 29.244	$ 33.081	$ 36.151	**$ 38.031**	$ 29.244	$ 31.958	**$ 33.620**	$ 31.045	**$ 32.659**	$ 34.770
38	872011	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	$ 38.820	$ 43.913	$ 47.988	**$ 50.484**	$ 38.820	$ 42.422	**$ 44.628**	$ 41.210	**$ 43.353**	$ 46.155
RADIOLOGIA GENERAL DE VIAS DIGESTIVAS												
39	872101	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CONVENCIONAL	$ 63.510	$ 71.843	$ 78.509	**$ 82.592**	$ 63.510	$ 69.404	**$ 73.013**	$ 67.421	**$ 70.926**	$ 75.510
40	872102	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE	$ 77.988	$ 88.220	$ 96.407	**$ 101.420**	$ 77.988	$ 85.225	**$ 89.657**	$ 82.790	**$ 87.095**	$ 92.724
41	872104	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA	$ 64.080	$ 72.487	$ 79.214	**$ 83.333**	$ 64.080	$ 70.027	**$ 73.668**	$ 68.026	**$ 71.563**	$ 76.188
42	872105	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE	$ 72.270	$ 81.752	$ 89.338	**$ 93.984**	$ 72.270	$ 78.977	**$ 83.083**	$ 76.720	**$ 80.709**	$ 85.926
43	872121	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO)	$ 71.424	$ 80.795	$ 88.293	**$ 92.884**	$ 71.424	$ 78.052	**$ 82.111**	$ 75.822	**$ 79.765**	$ 84.920
44	872122	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE	$ 78.996	$ 89.360	$ 97.653	**$ 102.731**	$ 78.996	$ 86.327	**$ 90.816**	$ 83.860	**$ 88.221**	$ 93.923
45	872123	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO) Y TRANSITO INTESTINAL	$ 68.034	$ 76.960	$ 84.102	**$ 88.475**	$ 68.034	$ 74.348	**$ 78.214**	$ 72.223	**$ 75.979**	$ 80.889

46	874910	FARINGOGRAFÍA O ESOFAGOGRAMA (ESTUDIO DE LA DEGLUCIÓN)	$ 0	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 181.370	**$ 190.801**	***$ 190.801***
RADIOLOGIA GENERAL DE VIAS BILIARES												
47	872510	COLECISTOGRAFIA ORAL	$ 47.496	$ 53.727	$ 58.713	**$ 61.766**	$ 47.496	$ 51.904	**$ 54.603**	$ 32.225	**$ 33.901**	$ 50.090
48	872520	COLANGIOGRAFÍA-TOMOGRAFÍA	$ 44.772	$ 50.646	$ 55.346	**$ 58.224**	$ 44.772	$ 48.927	**$ 51.471**	$ 37.492	**$ 39.441**	$ 49.712
49	877603	COLANGIOGRAFÍA PERCUTÁNEA	$ 36.468	$ 41.253	$ 45.081	**$ 47.425**	$ 36.468	$ 39.852	**$ 41.925**	$ 38.713	**$ 40.727**	$ 43.359
RADIOLOGIA GENERAL DE EXTREMIDADES Y ARTICULACIONES												
50	873004	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]	$ 17.676	$ 19.995	$ 21.851	**$ 22.987**	$ 17.676	$ 19.316	**$ 20.321**	$ 18.764	**$ 19.740**	$ 21.016
RADIOGRAFIA GENERAL DE EXTREMIDADES SUPERIORES												
51	873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	$ 22.908	$ 25.914	$ 28.318	**$ 29.791**	$ 22.908	$ 25.034	**$ 26.336**	$ 24.319	**$ 25.583**	$ 27.237
52	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	$ 17.676	$ 19.995	$ 21.851	**$ 22.987**	$ 17.676	$ 19.316	**$ 20.321**	$ 18.764	**$ 19.740**	$ 21.016
53	873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO	$ 22.908	$ 25.914	$ 28.318	**$ 29.791**	$ 22.908	$ 25.034	**$ 26.336**	$ 24.319	**$ 25.583**	$ 27.237
54	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	$ 17.676	$ 19.995	$ 21.851	**$ 22.987**	$ 17.676	$ 19.316	**$ 20.321**	$ 18.764	**$ 19.740**	$ 21.016
RADIOGRAFIA GENERAL DE ARTICULACIONES EN MIEMBRO SUPERIOR												
55	873202	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	$ 10.128	$ 11.457	$ 12.520	**$ 13.171**	$ 10.128	$ 11.068	**$ 11.643**	$ 10.752	**$ 11.311**	$ 12.042
56	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	$ 22.908	$ 25.914	$ 28.318	**$ 29.791**	$ 22.908	$ 25.034	**$ 26.336**	$ 24.319	**$ 25.583**	$ 27.237
57	873205	RADIOGRAFIA DE CODO	$ 17.676	$ 19.995	$ 21.851	**$ 22.987**	$ 17.676	$ 19.316	**$ 20.321**	$ 18.764	**$ 19.740**	$ 21.016
58	873206	RADIOGRAFÍA DE PUÑO O MUÑECA	$ 17.676	$ 19.995	$ 21.851	**$ 22.987**	$ 17.676	$ 19.316	**$ 20.321**	$ 18.764	**$ 19.740**	$ 21.016
59	873210	RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO	$ 17.676	$ 19.995	$ 21.851	**$ 22.987**	$ 17.676	$ 19.316	**$ 20.321**	$ 18.764	**$ 19.740**	$ 21.016
RADIOGRAFIA GENERAL DE EXTREMIDADES INFERIORES												
60	873302	RADIOGRAFÍA PARA MEDICIÓN DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRÍA]	$ 25.782	$ 29.165	$ 31.871	**$ 33.528**	$ 25.782	$ 28.175	**$ 29.640**	$ 27.369	**$ 28.793**	$ 30.654
61	873312	RADIOGRAFÍA DE FÉMUR (AP, LATERAL)	$ 22.908	$ 25.914	$ 28.318	**$ 29.791**	$ 22.908	$ 25.034	**$ 26.336**	$ 24.319	**$ 25.583**	$ 27.237
62	873311	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL	$ 28.812	$ 32.592	$ 35.617	**$ 37.469**	$ 28.812	$ 31.486	**$ 33.123**	$ 30.586	**$ 32.177**	$ 34.256
63	873313	RADIOGRAFÍA DE PIERNA (AP, LATERAL)	$ 22.908	$ 25.914	$ 28.318	**$ 29.791**	$ 22.908	$ 25.034	**$ 26.336**	$ 24.319	**$ 25.583**	$ 27.237
64	873314	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL	$ 22.908	$ 25.914	$ 28.318	**$ 29.791**	$ 22.908	$ 25.034	**$ 26.336**	$ 24.319	**$ 25.583**	$ 27.237
65	873333	RADIOGRAFÍA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	$ 17.676	$ 19.995	$ 21.851	**$ 22.987**	$ 17.676	$ 19.316	**$ 20.321**	$ 18.764	**$ 19.740**	$ 21.016
66	873335	RADIOGRAFÍA DE CALCÁNEO (AXIAL Y LATERAL)	$ 17.676	$ 19.995	$ 21.851	**$ 22.987**	$ 17.676	$ 19.316	**$ 20.321**	$ 18.764	**$ 19.740**	$ 21.016
67	873340	RADIOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR (AP, LATERAL)	$ 22.908	$ 25.914	$ 28.318	**$ 29.791**	$ 22.908	$ 25.034	**$ 26.336**	$ 24.319	**$ 25.583**	$ 27.237
RADIOGRAFIA GENERAL DE ARTICULACIONES EN MIEMBRO INFERIOR												
68	873411	RADIOGRAFIA DE PELVIS O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	$ 21.810	$ 24.671	$ 26.961	**$ 28.363**	$ 21.810	$ 23.834	**$ 25.073**	$ 23.153	**$ 24.357**	$ 25.931
69	873412	RADIOGRAFÍA DE CADERA COMPARATIVA	$ 10.128	$ 11.457	$ 12.520	**$ 13.171**	$ 10.128	$ 11.068	**$ 11.643**	$ 10.752	**$ 11.311**	$ 12.042
70	873420	RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP, LATERAL)	$ 22.908	$ 25.914	$ 28.318	**$ 29.791**	$ 22.908	$ 25.034	**$ 26.336**	$ 24.319	**$ 25.583**	$ 27.237
71	873422	RADIOGRAFÍA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICIÓN VERTICAL (ÚNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	$ 10.128	$ 11.457	$ 12.520	**$ 13.171**	$ 10.128	$ 11.068	**$ 11.643**	$ 10.752	**$ 11.311**	$ 12.042
72	873423	RADIOGRAFÍA TANGENCIAL O AXIAL DE RÓTULA	$ 29.280	$ 33.122	$ 36.195	**$ 38.077**	$ 29.280	$ 31.997	**$ 33.661**	$ 31.083	**$ 32.699**	$ 34.813
73	873431	RADIOGRAFÍA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA)	$ 17.676	$ 19.995	$ 21.851	**$ 22.987**	$ 17.676	$ 19.316	**$ 20.321**	$ 18.764	**$ 19.740**	$ 21.016
74	873443	RADIOGRAFÍAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	$ 10.128	$ 11.457	$ 12.520	**$ 13.171**	$ 10.128	$ 11.068	**$ 11.643**	$ 10.752	**$ 11.311**	$ 12.042
75	873444	RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	$ 10.128	$ 11.457	$ 12.520	**$ 13.171**	$ 10.128	$ 11.068	**$ 11.643**	$ 10.752	**$ 11.311**	$ 12.042
76	873306	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	$ 0	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 43.867	**$ 46.148**	$ 46.148
77	873123	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	$ 0	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 40.066	**$ 42.149**	$ 42.149
XEROMAMOGRAFIA O MAMOGRAFIA												
78	876801	MAMOGRAFÍA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRÚRGICA	$ 69.336	$ 78.433	$ 85.711	**$ 90.168**	$ 69.336	$ 75.770	**$ 79.710**	$ 73.605	**$ 77.433**	$ 82.437
79	876802	MAMOGRAFÍA BILATERAL	$ 87.720	$ 99.229	$ 108.437	**$ 114.076**	$ 87.720	$ 95.860	**$ 100.845**	$ 93.121	**$ 97.964**	$ 104.295
GALACTOGRAFIA DE CONTRASTE												
80	876901	GALACTOGRAFIA DE UN CONDUCTO	$ 103.548	$ 117.133	$ 128.003	**$ 134.660**	$ 103.548	$ 113.157	**$ 119.041**	$ 109.924	**$ 115.640**	$ 123.114
81	876902	GALACTOGRAFIA DE MULTIPLES CONDUCTOS	$ 103.548	$ 117.133	$ 128.003	**$ 134.660**	$ 103.548	$ 113.157	**$ 119.041**	$ 109.924	**$ 115.640**	$ 123.114

RADIOLOGIA ESPECIAL E INTERVENCIONISTA EN VIAS BILIARES												
82	877602	COLANGIOGRAFÍA POR TUBO O CATÉTER EN LA VÍA BILIAR	$ 179.124	$ 202.625	$ 221.429	**$ 232.943**	$ 179.124	$ 195.747	**$ 205.926**	$ 190.153	**$ 200.041**	$ 212.970
RADIOLOGIA ESPECIAL E INTERVENCIONISTA DE SISTEMA URINARIO												
83	877802	UROGRAFIA INTRAVENOSA	$ 65.754	$ 74.381	$ 81.283	**$ 85.510**	$ 65.754	$ 71.856	**$ 75.592**	$ 69.803	**$ 73.432**	$ 78.178
84	877812	PIELOGRAFIA A TRAVES DE TUBO DE NEFROSTOMIA	$ 145.092	$ 164.128	$ 179.359	**$ 188.686**	$ 145.092	$ 158.557	**$ 166.801**	$ 154.026	**$ 162.035**	$ 172.508
85	877814	PIELOGRAFÍA RETRÓGRADA A TRAVÉS DE CATÉTER DEJADO EN EL URÉTER O A TRAVÉS DE URETEROSTOMÍA	$ 41.184	$ 46.587	$ 50.911	**$ 53.558**	$ 41.184	$ 45.006	**$ 47.346**	$ 43.720	**$ 45.993**	$ 48.966
86	877815	PIELOGRAFÍA RETRÓGRADA O ANTERÓGRADA	$ 41.184	$ 46.587	$ 50.911	**$ 53.558**	$ 41.184	$ 45.006	**$ 47.346**	$ 43.720	**$ 45.993**	$ 48.966
87	877816	PIELOGRAFIA PERCUTANEA	$ 179.124	$ 202.625	$ 221.429	**$ 232.943**	$ 179.124	$ 195.747	**$ 205.926**	$ 190.153	**$ 200.041**	$ 212.970
88	877831	URETEROGRAFÍA RETRÓGRADA A TRAVÉS DE CATÉTER O URETEROSTOMÍA	$ 91.920	$ 103.980	$ 113.629	**$ 119.538**	$ 91.920	$ 100.450	**$ 105.674**	$ 97.580	**$ 102.654**	$ 109.289
89	877851	CISTOGRAFIA CON PROYECCIONES OBLICUAS	$ 91.920	$ 103.980	$ 113.629	**$ 119.538**	$ 91.920	$ 100.450	**$ 105.674**	$ 97.580	**$ 102.654**	$ 109.289
90	877861	URETROCISTOGRAFIA	$ 91.920	$ 103.980	$ 113.629	**$ 119.538**	$ 91.920	$ 100.450	**$ 105.674**	$ 97.580	**$ 102.654**	$ 109.289
91	877862	URETROCISTOGRAFIA MICCIONAL	$ 91.920	$ 103.980	$ 113.629	**$ 119.538**	$ 91.920	$ 100.450	**$ 105.674**	$ 97.580	**$ 102.654**	$ 109.289
92	877863	URETROCISTOGRAFIA RETROGRADA	$ 91.920	$ 103.980	$ 113.629	**$ 119.538**	$ 91.920	$ 100.450	**$ 105.674**	$ 97.580	**$ 102.654**	$ 109.289
93	877871	URETROGRAFIA RETROGRADA	$ 91.920	$ 103.980	$ 113.629	**$ 119.538**	$ 91.920	$ 100.450	**$ 105.674**	$ 97.580	**$ 102.654**	$ 109.289
94	879430	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VÍAS URINARIAS [UROTC]	$ 44.772	$ 50.646	$ 55.346	**$ 58.224**	$ 44.772	$ 48.927	**$ 51.471**	$ 47.529	**$ 50.000**	$ 53.232
RADIOLOGIA ESPECIAL E INTERVENCIONISTA DE SISTEMA GENITAL												
95	877901	HISTEROSALPINGOGRAFIA	$ 91.920	$ 103.980	$ 113.629	**$ 119.538**	$ 91.920	$ 100.450	**$ 105.674**	$ 97.580	**$ 102.654**	$ 109.289
96	877932	SALPINGOGRAFÍA SELECTIVA CON RECANALIZACIÓN DE TROMPA	$ 298.038	$ 337.141	$ 368.427	**$ 387.585**	$ 298.038	$ 325.696	**$ 342.632**	$ 316.389	**$ 332.842**	$ 354.353
TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA (TAC)												
97	879111	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE	$ 116.454	$ 131.733	$ 143.958	**$ 151.443**	$ 116.454	$ 127.261	**$ 133.878**	$ 123.625	**$ 130.053**	$ 138.458
98	879112	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO CON CONTRASTE	$ 127.740	$ 144.499	$ 157.909	**$ 166.120**	$ 127.740	$ 139.594	**$ 146.853**	$ 135.605	**$ 142.657**	$ 151.877
99	879113	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	$ 146.250	$ 165.438	$ 180.791	**$ 190.192**	$ 146.250	$ 159.822	**$ 168.133**	$ 155.255	**$ 163.328**	$ 173.884
100	879114	CISTERNOGRAFÍA POR TOMOGRAFÍA COMPUTADA (TC)	$ 252.708	$ 285.863	$ 312.391	**$ 328.636**	$ 252.708	$ 276.159	**$ 290.520**	$ 268.268	**$ 282.218**	$ 300.458
101	879116	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)	$ 127.830	$ 144.601	$ 158.020	**$ 166.237**	$ 127.830	$ 139.693	**$ 146.957**	$ 135.701	**$ 142.757**	$ 151.984
102	879121	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ÓRBITAS	$ 99.360	$ 112.396	$ 122.826	**$ 129.213**	$ 99.360	$ 108.581	**$ 114.227**	$ 105.478	**$ 110.963**	$ 118.134
103	879122	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE OÍDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	$ 127.830	$ 144.601	$ 158.020	**$ 166.237**	$ 127.830	$ 139.693	**$ 146.957**	$ 135.701	**$ 142.757**	$ 151.984
104	879131	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	$ 127.830	$ 144.601	$ 158.020	**$ 166.237**	$ 127.830	$ 139.693	**$ 146.957**	$ 135.701	**$ 142.757**	$ 151.984
105	879132	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE RINOFARINGE	$ 127.830	$ 144.601	$ 158.020	**$ 166.237**	$ 127.830	$ 139.693	**$ 146.957**	$ 135.701	**$ 142.757**	$ 151.984
106	879150	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	$ 127.746	$ 144.506	$ 157.916	**$ 166.128**	$ 127.746	$ 139.601	**$ 146.860**	$ 135.612	**$ 142.664**	$ 151.884
107	879161	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CUELLO	$ 108.324	$ 122.536	$ 133.907	**$ 140.871**	$ 108.324	$ 118.376	**$ 124.532**	$ 114.994	**$ 120.974**	$ 128.792
108	879162	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE LARÍNGE	$ 108.324	$ 122.536	$ 133.907	**$ 140.871**	$ 108.324	$ 118.376	**$ 124.532**	$ 114.994	**$ 120.974**	$ 128.792
109	879201	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	$ 77.922	$ 88.145	$ 96.325	**$ 101.334**	$ 77.922	$ 85.153	**$ 89.581**	$ 82.720	**$ 87.021**	$ 92.646
110	879205	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFÍA (CADA SEGMENTO)	$ 108.324	$ 122.536	$ 133.907	**$ 140.871**	$ 108.324	$ 118.376	**$ 124.532**	$ 114.994	**$ 120.974**	$ 128.792
111	879301	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX	$ 121.188	$ 137.088	$ 149.810	**$ 157.600**	$ 121.188	$ 132.434	**$ 139.321**	$ 128.650	**$ 135.340**	$ 144.087
112	879391	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	$ 158.208	$ 178.965	$ 195.573	**$ 205.743**	$ 158.208	$ 172.890	**$ 181.880**	$ 167.949	**$ 176.683**	$ 188.102
113	879410	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	$ 137.292	$ 155.305	$ 169.717	**$ 178.542**	$ 137.292	$ 150.033	**$ 157.834**	$ 145.746	**$ 153.324**	$ 163.234
114	879420	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	$ 159.444	$ 180.363	$ 197.101	**$ 207.350**	$ 159.444	$ 174.240	**$ 183.301**	$ 169.262	**$ 178.063**	$ 189.571
115	879460	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE PELVIS	$ 108.324	$ 122.536	$ 133.907	**$ 140.871**	$ 108.324	$ 118.376	**$ 124.532**	$ 114.994	**$ 120.974**	$ 128.792
116	879510	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	$ 99.360	$ 112.396	$ 122.826	**$ 129.213**	$ 99.360	$ 108.581	**$ 114.227**	$ 105.478	**$ 110.963**	$ 118.134

117	879520	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	$ 99.360	$ 112.396	$ 122.826	**$ 129.213**	$ 99.360	$ 108.581	**$ 114.227**	$ 105.478	**$ 110.963**	$ 118.134
118	879522	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSIÓN FEMORAL O TORSIÓN TIBIAL)	$ 37.686	$ 42.630	$ 46.587	**$ 49.009**	$ 37.686	$ 41.183	**$ 43.325**	$ 40.006	**$ 42.087**	$ 44.807
119	879523	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE RÓTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES)	$ 37.686	$ 42.630	$ 46.587	**$ 49.009**	$ 37.686	$ 41.183	**$ 43.325**	$ 40.006	**$ 42.087**	$ 44.807
120	879910	TOMOGRAFÍA COMPUTADA EN RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL	$ 168.828	$ 190.978	$ 208.701	**$ 219.553**	$ 168.828	$ 184.495	**$ 194.089**	$ 179.223	**$ 188.543**	$ 200.728
121	879920	TOMOGRAFÍA COMPUTADA CON MODALIDAD DINÁMICA (SECUENCIA RÁPIDA)	$ 33.204	$ 37.560	$ 41.046	**$ 43.180**	$ 33.204	$ 36.285	**$ 38.172**	$ 35.249	**$ 37.081**	$ 39.478
122	879990	TOMOGRAFÍA COMPUTADA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	$ 84.954	$ 96.100	$ 105.018	**$ 110.479**	$ 84.954	$ 92.838	**$ 97.665**	$ 90.185	**$ 94.875**	$ 101.006
ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA (ECOGRAFIAS)												
123	881112	ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MÁS	$ 42.204	$ 47.741	$ 52.172	**$ 54.884**	$ 42.204	$ 46.121	**$ 48.519**	$ 44.803	**$ 47.132**	$ 50.179
124	881131	ECOGRAFÍA DE GLÁNDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 28.770	$ 32.545	$ 35.565	**$ 37.414**	$ 28.770	$ 31.440	**$ 33.075**	$ 30.541	**$ 32.130**	$ 34.206
125	881141	ECOGRAFÍA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 28.770	$ 32.545	$ 35.565	**$ 37.414**	$ 28.770	$ 31.440	**$ 33.075**	$ 30.541	**$ 32.130**	$ 34.206
126	881201	ECOGRAFÍA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 33.738	$ 38.164	$ 41.706	**$ 43.875**	$ 33.738	$ 36.869	**$ 38.786**	$ 35.815	**$ 37.678**	$ 40.113
127	881701	ECOGRAFÍA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	$ 42.420	$ 47.986	$ 52.439	**$ 55.165**	$ 42.420	$ 46.357	**$ 48.767**	$ 45.032	**$ 47.374**	$ 50.435
129	881211	ECOGRAFÍA DE TÓRAX (PERICARDIO O PLEURA)	$ 27.882	$ 31.540	$ 34.467	**$ 36.259**	$ 27.882	$ 30.469	**$ 32.054**	$ 29.599	**$ 31.138**	$ 33.150
130	881301	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	$ 36.228	$ 40.981	$ 44.784	**$ 47.113**	$ 36.228	$ 39.590	**$ 41.649**	$ 38.459	**$ 40.459**	$ 43.073
131	881302	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL	$ 61.848	$ 69.962	$ 76.455	**$ 80.431**	$ 61.848	$ 67.587	**$ 71.102**	$ 65.656	**$ 69.070**	$ 73.534
132	881305	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN SUPERIOR	$ 49.140	$ 55.587	$ 60.746	**$ 63.904**	$ 49.140	$ 53.700	**$ 56.493**	$ 52.166	**$ 54.878**	$ 58.425
133	881306	ECOGRAFÍA DE HIGADO, PÁNCREAS, VÍA BILIAR Y VESÍCULA	$ 30.924	$ 34.981	$ 38.227	**$ 40.215**	$ 30.924	$ 33.794	**$ 35.551**	$ 32.828	**$ 34.535**	$ 36.767
134	881313	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN (PÍLORO)	$ 27.180	$ 30.746	$ 33.599	**$ 35.346**	$ 27.180	$ 29.702	**$ 31.247**	$ 28.854	**$ 30.354**	$ 32.316
135	881318	ECOGRAFÍA DE RECTO	$ 16.638	$ 18.821	$ 20.567	**$ 21.637**	$ 16.638	$ 18.182	**$ 19.127**	$ 17.662	**$ 18.581**	$ 19.782
136	881332	ECOGRAFÍA DE VÍAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PRÓSTATA TRANSABDOMINAL)	$ 36.228	$ 40.981	$ 44.784	**$ 47.113**	$ 36.228	$ 39.590	**$ 41.649**	$ 38.459	**$ 40.459**	$ 43.073
137	881360	ECOGRAFÍA PELVICA CON ANÁLISIS DOPPLER	$ 49.386	$ 55.865	$ 61.050	**$ 64.224**	$ 49.386	$ 53.969	**$ 56.775**	$ 52.427	**$ 55.153**	$ 58.718
138	881362	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANÁLISIS DOPPLER	$ 151.770	$ 171.682	$ 187.614	**$ 197.370**	$ 151.770	$ 165.854	**$ 174.479**	$ 161.115	**$ 169.493**	$ 180.447
139	881390	ECOGRAFÍA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUÍA DE PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO O INTERVENCIONISTA	$ 38.382	$ 43.418	$ 47.447	**$ 49.914**	$ 38.382	$ 41.944	**$ 44.125**	$ 40.745	**$ 42.864**	$ 45.634
140	881401	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSVAGINAL	$ 27.522	$ 31.133	$ 34.022	**$ 35.791**	$ 27.522	$ 30.076	**$ 31.640**	$ 29.217	**$ 30.736**	$ 32.722
141	881402	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSABDOMINAL	$ 16.638	$ 18.821	$ 20.567	**$ 21.637**	$ 16.638	$ 18.182	**$ 19.127**	$ 17.662	**$ 18.581**	$ 19.782
142	881403	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA (ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL)	$ 58.086	$ 65.707	$ 71.804	**$ 75.538**	$ 58.086	$ 63.476	**$ 66.777**	$ 61.663	**$ 64.869**	$ 69.062
143	881410	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA (HISTEROSONOGRAFÍA O HISTEROSALPINGOSONOGRAFÍA)	$ 68.424	$ 77.401	$ 84.584	**$ 88.982**	$ 68.424	$ 74.774	**$ 78.662**	$ 72.637	**$ 76.414**	$ 81.353
144	881431	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSABDOMINAL	$ 21.510	$ 24.332	$ 26.590	**$ 27.973**	$ 21.510	$ 23.506	**$ 24.728**	$ 22.834	**$ 24.022**	$ 25.574
145	881432	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSVAGINAL	$ 27.522	$ 31.133	$ 34.022	**$ 35.791**	$ 27.522	$ 30.076	**$ 31.640**	$ 29.217	**$ 30.736**	$ 32.722
146	881434	PERFIL BIOFÍSICO	$ 31.134	$ 35.219	$ 38.487	**$ 40.488**	$ 31.134	$ 34.023	**$ 35.792**	$ 33.051	**$ 34.770**	$ 37.017
147	881501	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSABDOMINAL	$ 36.228	$ 40.981	$ 44.784	**$ 47.113**	$ 36.228	$ 39.590	**$ 41.649**	$ 38.459	**$ 40.459**	$ 43.073
148	881502	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSRECTAL	$ 69.150	$ 78.222	$ 85.482	**$ 89.927**	$ 69.150	$ 75.567	**$ 79.497**	$ 73.408	**$ 77.225**	$ 82.216
149	881510	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 28.770	$ 32.545	$ 35.565	**$ 37.414**	$ 28.770	$ 31.440	**$ 33.075**	$ 30.541	**$ 32.130**	$ 34.206
150	881511	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON ANÁLISIS DOPPLER	$ 43.410	$ 49.105	$ 53.662	**$ 56.453**	$ 43.410	$ 47.438	**$ 49.905**	$ 46.083	**$ 48.479**	$ 51.612
151	881521	ECOGRAFÍA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 28.770	$ 32.545	$ 35.565	**$ 37.414**	$ 28.770	$ 31.440	**$ 33.075**	$ 30.541	**$ 32.130**	$ 34.206

152	881601	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 36.228	$ 40.981	$ 44.784	**$ 47.113**	$ 36.228	$ 39.590	**$ 41.649**	$ 38.459	**$ 40.459**	$ 43.073
153	881602	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 36.228	$ 40.981	$ 44.784	**$ 47.113**	$ 36.228	$ 39.590	**$ 41.649**	$ 38.459	**$ 40.459**	$ 43.073
154	881610	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE HOMBRO	$ 33.738	$ 38.164	$ 41.706	**$ 43.875**	$ 33.738	$ 36.869	**$ 38.786**	$ 35.815	**$ 37.678**	$ 40.113
155	881620	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE RODILLA	$ 33.738	$ 38.164	$ 41.706	**$ 43.875**	$ 33.738	$ 36.869	**$ 38.786**	$ 35.815	**$ 37.678**	$ 40.113
156	881630	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE CADERA	$ 33.738	$ 38.164	$ 41.706	**$ 43.875**	$ 33.738	$ 36.869	**$ 38.786**	$ 35.815	**$ 37.678**	$ 40.113
157	881612	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	$ 0	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 38.236	**$ 40.225**	$ 40.225
159	881132	ECOGRAFÍA DE CUELLO	$ 0	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 32.607	**$ 34.303**	$ 34.303
160	881613	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	$ 0	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 38.236	**$ 40.225**	$ 40.225
161	881621	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	$ 0	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 38.236	**$ 40.225**	$ 40.225
162	881151	ECOGRAFÍA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO)	$ 0	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 156.400	**$ 164.533**	$ 164.533
163	881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	$ 0	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 38.236	**$ 40.225**	$ 40.225
ESTUDIOS VASCULARES NO INVASIVOS												
164	882105	DOPPLER TRANSCRANEAL CON MONITOREO DE 24 HORAS	$ 126.858	$ 143.502	$ 156.819	**$ 164.973**	$ 126.858	$ 138.630	**$ 145.839**	$ 134.669	**$ 141.672**	$ 150.828
165	882103	ECOGRAFÍA DOPPLER TRANSCRANEAL	$ 126.858	$ 143.502	$ 156.819	**$ 164.973**	$ 126.858	$ 138.630	**$ 145.839**	$ 134.669	**$ 141.672**	$ 150.828
166	882112	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	$ 108.896	$ 123.184	$ 134.615	**$ 141.615**	$ 108.896	$ 119.002	**$ 125.190**	$ 115.602	**$ 121.613**	$ 129.473
167	882132	ECOGRAFÍA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFÉRICOS DEL CUELLO	$ 83.766	$ 94.756	$ 103.549	**$ 108.934**	$ 83.766	$ 91.539	**$ 96.300**	$ 88.924	**$ 93.548**	$ 99.594
168	882203	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PÉLVICOS	$ 83.766	$ 94.756	$ 103.549	**$ 108.934**	$ 83.766	$ 91.539	**$ 96.300**	$ 88.924	**$ 93.548**	$ 99.594
169	882212	ECOGRAFÍA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	$ 102.180	$ 115.586	$ 126.312	**$ 132.881**	$ 102.180	$ 111.662	**$ 117.469**	$ 108.472	**$ 114.112**	$ 121.487
170	882222	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	$ 83.766	$ 94.756	$ 103.549	**$ 108.934**	$ 83.766	$ 91.539	**$ 96.300**	$ 88.924	**$ 93.548**	$ 99.594
171	882232	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTÉRICAS	$ 83.766	$ 94.756	$ 103.549	**$ 108.934**	$ 83.766	$ 91.539	**$ 96.300**	$ 88.924	**$ 93.548**	$ 99.594
172	882242	ECOGRAFÍA DOPPLER DE TRONCO CELÍACO	$ 83.766	$ 94.756	$ 103.549	**$ 108.934**	$ 83.766	$ 91.539	**$ 96.300**	$ 88.924	**$ 93.548**	$ 99.594
173	882252	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VENA CAVA	$ 102.180	$ 115.586	$ 126.312	**$ 132.881**	$ 102.180	$ 111.662	**$ 117.469**	$ 108.472	**$ 114.112**	$ 121.487
174	882262	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS ILÍACAS	$ 83.766	$ 94.756	$ 103.549	**$ 108.934**	$ 83.766	$ 91.539	**$ 96.300**	$ 88.924	**$ 93.548**	$ 99.594
175	882270	PLETISMOGRAFIA ARTERIAL PENEANA	$ 49.896	$ 56.442	$ 61.680	**$ 64.888**	$ 49.896	$ 54.526	**$ 57.362**	$ 52.968	**$ 55.723**	$ 59.324
176	882272	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL PENE	$ 43.410	$ 49.105	$ 53.662	**$ 56.453**	$ 43.410	$ 47.438	**$ 49.905**	$ 46.083	**$ 48.479**	$ 51.612
177	882282	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES	$ 43.410	$ 49.105	$ 53.662	**$ 56.453**	$ 43.410	$ 47.438	**$ 49.905**	$ 46.083	**$ 48.479**	$ 51.612
178	882292	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS ABDOMINALES	$ 102.180	$ 115.586	$ 126.312	**$ 132.881**	$ 102.180	$ 111.662	**$ 117.469**	$ 108.472	**$ 114.112**	$ 121.487
179	882294	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS PÉLVICAS	$ 102.180	$ 115.586	$ 126.312	**$ 132.881**	$ 102.180	$ 111.662	**$ 117.469**	$ 108.472	**$ 114.112**	$ 121.487
180	882298	ECOGRAFÍA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA	$ 49.896	$ 56.442	$ 61.680	**$ 64.888**	$ 49.896	$ 54.526	**$ 57.362**	$ 52.968	**$ 55.723**	$ 59.324
181	882325	PLETISMOGRAFÍA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS INFERIORES	$ 49.896	$ 56.442	$ 61.680	**$ 64.888**	$ 49.896	$ 54.526	**$ 57.362**	$ 52.968	**$ 55.723**	$ 59.324
182	882326	PLETISMOGRAFÍA DE VASOS VENOSOS EN MIEMBROS INFERIORES	$ 49.896	$ 56.442	$ 61.680	**$ 64.888**	$ 49.896	$ 54.526	**$ 57.362**	$ 52.968	**$ 55.723**	$ 59.324
183	882307	DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	$ 113.370	$ 128.244	$ 140.145	**$ 147.433**	$ 113.370	$ 123.891	**$ 130.333**	$ 120.351	**$ 126.609**	$ 134.792
185	882305	PLETISMOGRAFÍA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS SUPERIORES	$ 49.896	$ 56.442	$ 61.680	**$ 64.888**	$ 49.896	$ 54.526	**$ 57.362**	$ 52.968	**$ 55.723**	$ 59.324
186	882306	PLETISMOGRAFÍA DE VASOS VENOSOS EN MIEMBROS SUPERIORES	$ 49.896	$ 56.442	$ 61.680	**$ 64.888**	$ 49.896	$ 54.526	**$ 57.362**	$ 52.968	**$ 55.723**	$ 59.324
187	882318	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	$ 98.100	$ 110.971	$ 121.269	**$ 127.575**	$ 98.100	$ 107.204	**$ 112.778**	$ 104.140	**$ 109.556**	$ 116.636
188	882308	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	$ 113.370	$ 128.244	$ 140.145	**$ 147.433**	$ 113.370	$ 123.891	**$ 130.333**	$ 120.351	**$ 126.609**	$ 134.792

189	882317	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	$ 98.100	$ 110.971	$ 121.269	**$ 127.575**	$ 98.100	$ 107.204	**$ 112.778**	$ 104.140	**$ 109.556**	$ 116.636
190	882602	ECOGRAFÍA DOPPLER DE OTROS ÓRGANOS TRASPLANTADOS	$ 71.016	$ 80.333	$ 87.788	**$ 92.353**	$ 71.016	$ 77.606	**$ 81.642**	$ 75.389	**$ 79.309**	$ 84.435
191	882296	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN HIPERTENSIÓN PORTAL	$ 0	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 105.373	**$ 110.852**	$ 110.852
192	882603	ECOGRAFÍA DOPPLER DE RIÑÓN TRASPLANTADO	$ 0	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 66.021	**$ 69.454**	$ 69.454
193	881118	ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANÁLISIS DOPPLER	$ 0	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 102.796	**$ 108.141**	$ 108.141
195	882840	ECOGRAFÍA DOPPLER COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	$ 0	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 136.966	**$ 144.088**	$ 144.088
RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA												
196	883101	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CEREBRO	$ 439.242	$ 496.871	$ 542.980	**$ 571.215**	$ 439.242	$ 480.004	**$ 504.964**	$ 466.288	**$ 490.535**	$ 522.238
197	883102	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE BASE DE CRANEO o SILLA TURCA	$ 439.242	$ 496.871	$ 542.980	**$ 571.215**	$ 439.242	$ 480.004	**$ 504.964**	$ 466.288	**$ 490.535**	$ 522.238
199	883105	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR	$ 336.744	$ 380.925	$ 416.275	**$ 437.921**	$ 336.744	$ 367.994	**$ 387.130**	$ 357.479	**$ 376.068**	$ 400.373
200	883210	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE	$ 439.242	$ 496.871	$ 542.980	**$ 571.215**	$ 439.242	$ 480.004	**$ 504.964**	$ 466.288	**$ 490.535**	$ 522.238
201	883220	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA TORÁCICA SIMPLE	$ 439.242	$ 496.871	$ 542.980	**$ 571.215**	$ 439.242	$ 480.004	**$ 504.964**	$ 466.288	**$ 490.535**	$ 522.238
202	883230	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	$ 439.242	$ 496.871	$ 542.980	**$ 571.215**	$ 439.242	$ 480.004	**$ 504.964**	$ 466.288	**$ 490.535**	$ 522.238
203	883301	RESONANCIA MAGNÉTICA DEL TÓRAX	$ 439.242	$ 496.871	$ 542.980	**$ 571.215**	$ 439.242	$ 480.004	**$ 504.964**	$ 466.288	**$ 490.535**	$ 522.238
204	883390	RESONANCIA MAGNÉTICA DE OTRAS ESTRUCTURAS NO ESPECIFICADAS DEL TÓRAX Y SISTEMA CARDIOVASCULAR	$ 439.242	$ 496.871	$ 542.980	**$ 571.215**	$ 439.242	$ 480.004	**$ 504.964**	$ 466.288	**$ 490.535**	$ 522.238
205	883341	ANGIORRESONANCIA DE TÓRAX (SIN INCLUIR CORAZÓN)	$ 466.332	$ 527.515	$ 576.468	**$ 606.444**	$ 466.332	$ 509.608	**$ 536.107**	$ 495.046	**$ 520.788**	$ 554.447
206	883401	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN	$ 439.242	$ 496.871	$ 542.980	**$ 571.215**	$ 439.242	$ 480.004	**$ 504.964**	$ 466.288	**$ 490.535**	$ 522.238
207	883410	ANGIORRESONANCIA DE ABDOMEN SIMPLE	$ 466.332	$ 527.515	$ 576.468	**$ 606.444**	$ 466.332	$ 509.608	**$ 536.107**	$ 495.046	**$ 520.788**	$ 554.447
208	883430	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VÍAS BILIARES	$ 0	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 372.878	**$ 392.268**	$ 392.268
209	883434	COLANGIORESONANCIA	$ 0	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 372.878	**$ 392.268**	$ 392.268
210	883440	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PELVIS	$ 439.242	$ 496.871	$ 542.980	**$ 571.215**	$ 439.242	$ 480.004	**$ 504.964**	$ 466.288	**$ 490.535**	$ 522.238
211	883511	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO SUPERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	$ 0	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 381.643	**$ 401.489**	$ 401.489
212	883512	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECÍFICO)	$ 336.744	$ 380.925	$ 416.275	**$ 437.921**	$ 336.744	$ 367.994	**$ 387.130**	$ 357.479	**$ 376.068**	$ 400.373
213	883521	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	$ 336.744	$ 380.925	$ 416.275	**$ 437.921**	$ 336.744	$ 367.994	**$ 387.130**	$ 357.479	**$ 376.068**	$ 400.373
214	883522	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECÍFICO)	$ 336.744	$ 380.925	$ 416.275	**$ 437.921**	$ 336.744	$ 367.994	**$ 387.130**	$ 357.479	**$ 376.068**	$ 400.373
215	883540	ANGIORRESONANCIA DE LA EXTREMIDAD INFERIOR SIMPLE	$ 466.332	$ 527.515	$ 576.468	**$ 606.444**	$ 466.332	$ 509.608	**$ 536.107**	$ 495.046	**$ 520.788**	$ 554.447
216	883545	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES COMPARATIVA	$ 466.332	$ 527.515	$ 576.468	**$ 606.444**	$ 466.332	$ 509.608	**$ 536.107**	$ 495.046	**$ 520.788**	$ 554.447
217	883590	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SISTEMA MÚSCULO ESQUELÉTICO	$ 439.242	$ 496.871	$ 542.980	**$ 571.215**	$ 439.242	$ 480.004	**$ 504.964**	$ 466.288	**$ 490.535**	$ 522.238
218	883701	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MÉDULA ÓSEA (ESTUDIO DE SUPLENCIA VASCULAR)	$ 0	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 528.510	**$ 555.992**	$ 555.992
219	887002	CINEANGIOGRAFÍA	$ 0	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 469.914	**$ 494.350**	$ 494.350
220	883560	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PLEJO BRAQUIAL	$ 0	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 372.878	**$ 392.268**	$ 392.268
ESTUDIOS DE DENSIDAD MINERAL OSEA												
221	886011	OSTEODENSITOMETRÍA POR TC	$ 127.746	$ 144.506	$ 157.916	**$ 166.128**	$ 127.746	$ 139.601	**$ 146.860**	$ 135.612	**$ 142.664**	$ 151.884
222	886012	OSTEODENSITOMETRÍA POR ABSORCIÓN DUAL	$ 137.550	$ 155.597	$ 170.036	**$ 178.878**	$ 137.550	$ 150.315	**$ 158.131**	$ 146.019	**$ 153.613**	$ 163.540
OTROS ESTUDIOS EN RADIOLOAGIA E IMÁGENES												
223	871060	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	$ 0	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 85.547	**$ 89.996**	$ 89.996
224	871070	RADIOGRAFÍA DINÁMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	$ 0	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 119.983	**$ 126.222**	$ 126.222
225	873001	RADIOGRAFÍA PARA SERIE ESQUELÉTICA	$ 0	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 157.250	**$ 165.427**	$ 165.427
226	873003	RADIOGRAFÍA PARA ESTUDIOS DE LONGITUD DE LOS HUESOS	$ 0	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 112.200	**$ 118.034**	$ 118.034

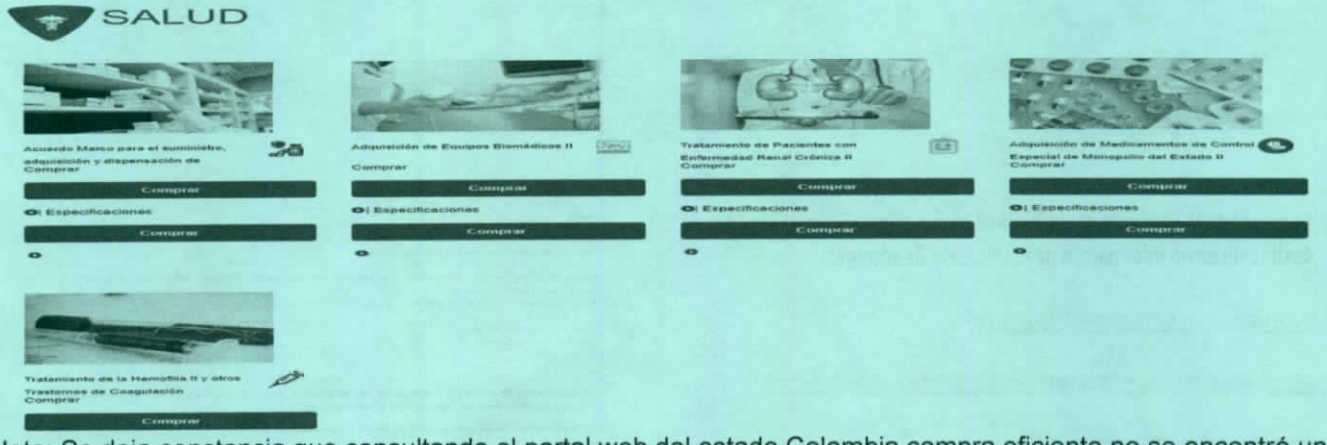
		(ORTORRADIOGRAFÍA Y ESCANOGRAMA)										
227	879901	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VASOS	$ 0	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 293.250	**$ 308.499**	$ 308.499
228	883108	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PARES CRANEANOS	$ 0	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 497.808	**$ 523.694**	$ 523.694
229	883109	RESONANCIA MAGNÉTICA DE OIDOS	$ 0	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 497.808	**$ 523.694**	$ 523.694
230	883111	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUELLO	$ 0	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 497.808	**$ 523.694**	$ 523.694
231	883211	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	$ 0	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 610.858	**$ 642.622**	$ 642.622
232	883221	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA TORÁCICA CON CONTRASTE	$ 0	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 610.858	**$ 642.622**	$ 642.622
233	883231	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBAR CON CONTRASTE	$ 0	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 610.858	**$ 642.622**	$ 642.622
234	883232	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROILÍACA SIMPLE	$ 0	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 497.808	**$ 523.694**	$ 523.694
235	883902	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SITIO NO ESPECIFICADO	$ 0	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 497.808	**$ 523.694**	$ 523.694
236	883908	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VASOS	$ 0	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 497.808	**$ 523.694**	$ 523.694
237	883909	RESONANCIA MAGNÉTICA CON ANGIOGRAFÍA	$ 0	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 497.808	**$ 523.694**	$ 523.694
238	883321	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CORAZÓN CON VALORACIÓN DE LA MORFOLOGÍA (CARACTERIZACIÓN TISULAR)	$ 0	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 2.210.000	**$ 2.324.920**	$ 2.324.920
239	883351	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE MAMA	$ 137.550	$ 155.597	$ 170.036	**$ 178.878**	$ 316.092	$ 345.425	**$ 363.387**	$ 449.536	**$ 472.911**	$ 338.392
240	881436	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	$ 0	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 10.200	**$ 10.730**	$ 10.730
241	881437	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	$ 0	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 127.500	**$ 134.130**	$ 134.130
242	883905	ESPECTROSCOPIA	$ 0	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 765.000	**$ 804.780**	$ 804.780
243	876803	TOMOSÍNTESIS	$ 0	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 238.000	**$ 250.376**	$ 250.376
244	851301	LOCALIZACIÓN DE LESIÓN NO PALPABLE DE MAMA CON ARPÓN U OTRO DISPOSITIVO	$ 0	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 1.020.000	**$ 1.073.040**	$ 1.073.040
245	061002	BIOPSIA DE GLÁNDULA TIROIDES VÍA PERCUTÁNEA	$ 0	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 340.000	**$ 357.680**	$ 357.680
246	601101	BIOPSIA CERRADA DE PRÓSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL	$ 0	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 382.500	**$ 402.390**	$ 402.390
247	851102	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRUCUT)	$ 0	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 382.500	**$ 402.390**	$ 402.390
249	401102	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO PROFUNDO	$ 0	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 382.500	**$ 402.390**	$ 402.390
250	401101	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO SUPERFICIAL	$ 0	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 382.500	**$ 402.390**	$ 402.390
252	873002	RADIOGRAFÍA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR)	$ 0	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 0	**$ 0**	$ 0
253	871062	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	$ 0	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 0	**$ 0**	$ 0
254	871061	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	$ 0	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 0	**$ 0**	$ 0
255	873305	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	$ 0	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 0	**$ 0**	$ 0
256	874810	FARINGOLARINGOGRAFÍA DINÁMICA (CON CINE O VIDEO)	$ 0	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 0	**$ 0**	$ 0
257	881622	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	$ 0	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 0	**$ 0**	$ 0
258	881640	ECOGRAFÍA DE CALCÁNEO	$ 0	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 0	**$ 0**	$ 0
259	951303	ECOGRAFÍA DE ÓRBITA MODO A Y B	$ 0	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 0	**$ 0**	$ 0
260	881212	ECOGRAFÍA DE OTROS SITIOS TORÁCICOS	$ 0	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 0	**$ 0**	$ 0
261	882316	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	$ 0	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 0	**$ 0**	$ 0
262	882309	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	$ 0	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 0	**$ 0**	$ 0
263	881702	ECOGRAFÍA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS CON MARCACIÓN	$ 0	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 0	**$ 0**	$ 0

264	881435	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA Y FETAL	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
265	886014	MORFOMETRÍA VERTEBRAL	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
266	886013	OSTEODENSITOMETRÍA Y COMPOSICIÓN CORPORAL (TEJIDOS BLANDOS)	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
267	886101	ELASTOGRAFIA (HEPATICA)	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
268	883904	RESONANCIA MAGNÉTICA CON PERFUSIÓN	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
269	883234	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA SIMPLE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
270	883443	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PLACENTA	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
271	883110	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SENOS PARANASALES O CARA	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
272	883436	RESONANCIA MAGNÉTICA DE INTESTINO [ENTERORM]	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
273	883435	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VÍA URINARIA [URORRESONANCIA]	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
274	883106	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO CON TRACTOGRAFÍA	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
275	501002	BIOPSIA CERRADA (PERCUTÁNEA) (AGUJA) DE HÍGADO	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
276	261001	BIOPSIA CERRADA DE GLÁNDULA O CONDUCTO SALIVAL (PUNCIÓN O ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA O TRUCUT)	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
277	601103	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR SATURACION ABORDAJE TRANSRECTAL	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
278	332601	BIOPSIA CERRADA DE PULMÓN VÍA PERCUTÁNEA	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
279	413201	BIOPSIA DE BAZO VÍA PERCUTÁNEA	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
280	851103	BIOPSIA DE MAMA POR ESTEREOTAXIA	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
281	542402	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VÍA PERCUTÁNEA	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
282	521002	BIOPSIA DE PÁNCREAS VÍA PERCUTÁNEA	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
283	832102	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS, TENDÓN, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VÍA PERCUTÁNEA	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
284	851104	BIOPSIA DE MAMA ASISTIDA POR VACIO	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
285	873308	RADIOGRAFIA DIGITAL DE MIEMBROS INFERIORES (ESTUDIO DE LONGITUD)	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
286	871208	RADIOGRAFIA PARA SERIE CARDIOVASCULAR CORAZON Y GRANDES VASOS, SILUETA CARDIACA CON BARIO EN ESOFAGO	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
SEDACION PARA PROCEDIMIENTOS BAJO ANESTESIA			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
287	998701	SOPORTE ANESTÉSICO PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 212.500	$ 223.550	$ 223.550
288	998702	SOPORTE DE SEDACIÓN PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
MEDIOS DE CONTRASTE - MEDICAMENTOS E INSUMOS												
289	N/A	CONTRASTE PARA RESONANCIA MAGNETICA (GADOLINIO) GADOBUTROL 604.720MG EQUIVALENTE A GADOBUTROL (INCLUYE INSUMOS PARA LA ADMINISTRACION DEL MEDIO DE CONTRASTE)	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 113.312	$ 119.204	$ 119.204
290	N/A	CONTRASTE PARA RAYOS X ESPECIALIZADOS (UROGRAFIAS INTRAVENOSAS, HISTEROSALPINGOGRAFIAS, URETROCISTOGRAFIAS) IOPAMIDOL 612.4 MG EQUIVALENTE A IODO (INCLUYE INSUMOS PARA LA ADMINISTRACION DEL MEDIO DE CONTRASTE)	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 64.600	$ 67.959	$ 67.959

291	N/A	CONTRASTE PARA TOMOGRAFIAS AXIAL COMPUTADAS - TAC IOPRAMIDA (INCLUYE INSUMOS PARA LA ADMINISTRACION DEL MEDIO DE CONTRASTE)	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 64.600	**$ 67.959**	**$ 67.959**
292	N/A	MEDICAMENTO PARA COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE (BOLSA DE COLON) SULFATO DE BARIO	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 93.500	**$ 98.362**	**$ 98.362**
293	N/A	BARIO SULFATO CON AGENTES SUSPENDIDOS (SULFATO DE BARIO SUSP X 176 GR)	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 51.000	**$ 53.652**	**$ 53.652**
294	N/A	AGUJAS PARA BIOPSIAS	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 102.000	**$ 107.304**	**$ 107.304**

NOTA: Los medios de Contraste serán tomados como valor de referencia, debido a que a presentan antecedentes históricos, donde se determina cual será el valor a pagar por el medio de contraste utilizado en determinado estudio o procedimiento de imagenología, así mismo se debe aplicar el descuento ofrecido por el oferente por lo cual se incluye la tabla en este documento.

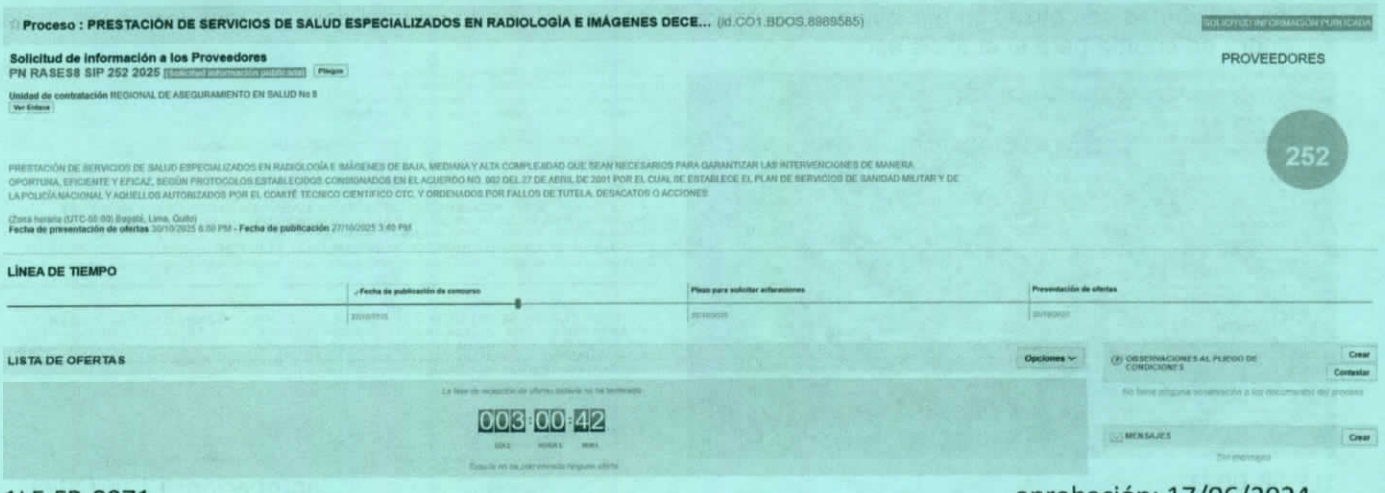
5.3. ANÁLISIS PRECIOS DE CATÁLOGO O PORTAL WEB



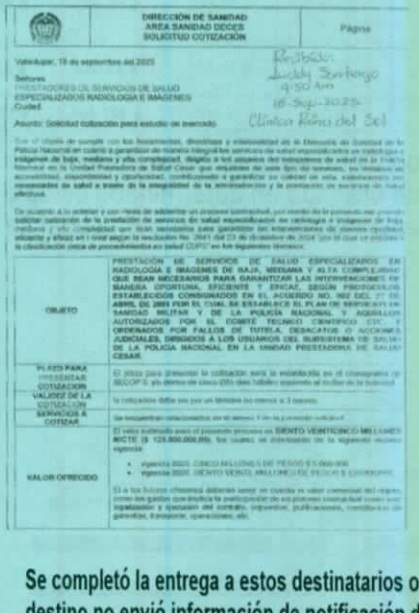
Nota: Se deja constancia que consultando el portal web del estado Colombia compra eficiente no se encontró un instrumento similar al que se requiere para el presente proceso contractual.

5.4. PRECIOS DE MERCADO

Se procedió a realizar las respectivas solicitudes de cotización de los servicios de salud especializado en RADIOLOGIA E IMAGENES en el sistema de compras públicas SECOP II el día 27/10/2025 con plazo de recepción por parte de los interesados hasta el día 30/10/2025, esto con el fin nos sirva de insumo para estructurar el estudio de mercado dentro del estudio previo, como se aprecia en la siguiente imagen:



Es menester indicar que se paralelamente se procedió a realizar solicitudes de cotización de manera física a las entidades prestadoras de salud de la ciudad de Valledupar, teniendo en cuenta que muchas entidades no cotizan por el mencionado sistema SECOP II, y muchas de las veces esto ocasiona retraso en los procesos contractuales como se aprecia a continuación:



DIRECCIÓN DE SANIDAD
AREA SANIDAD DECES
SOLICITUD COTIZACIÓN

Página

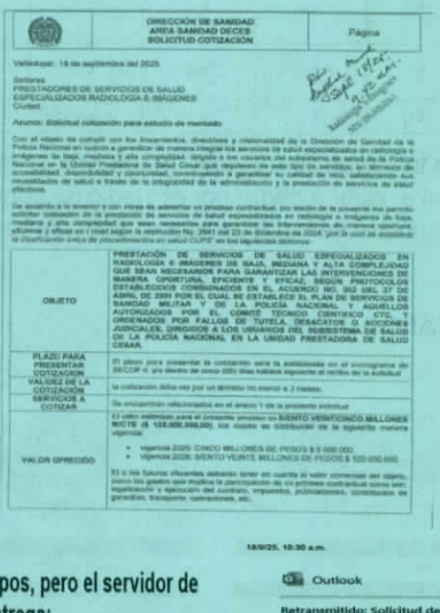
Valledupar, 18 de septiembre del 2025

Recibido:
Luddy Santiago
9:50 Am
18-Sep-2025
Clínica Ribas del Sol

Señores
PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD
ESPECIALIZADOS RADIOLOGIA E IMAGENES
Ciudad.

Asunto: Solicitud cotización para estudio de mercado

OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADOS EN RADIOLOGIA E IMAGENES DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD QUE SEAN NECESARIOS PARA GARANTIZAR LAS INTERVENCIONES DE MANERA OPORTUNA, EFICIENTE Y EFICAZ, SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y DE LA POLICIA NACIONAL Y AQUELLOS AUTORIZADOS POR EL COMITÉ TECNICO CIENTIFICO CTC, Y ORDENADOS POR FALLOS DE TUTELA, DESACATOS O ACCIONES JUDICIALES, DIRIGIDOS A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CESAR.
PLAZO PARA PRESENTAR COTIZACION	El plazo para presentar la cotización será la establecida en el cronograma de SECOP II, y/o dentro de cinco (05) días hábiles siguiente al recibo de la solicitud
VALIDEZ DE LA COTIZACION	La cotización debe ser por un término no menor a 3 meses.
SERVICIOS A COTIZAR	Se encuentran relacionados en el anexo 1 de la presente solicitud
VALOR OFRECIDO	El valor estimado para el presente proceso es SIENTO VEINTICINCO MILLONES MCTE ($ 125.000.000,00), los cuales se distribuyen de la siguiente manera vigencia: • vigencia 2025: CINCO MILLONES DE PESOS $ 5.000.000 • vigencia 2026: SIENTO VEINTE MILLONES DE PESOS $ 120.000.000. El o los futuros oferentes deberán tener en cuenta el valor comercial del objeto, como los gastos que implica la participación de un proceso contractual como son: legalización y ejecución del contrato, impuestos, publicaciones, constitución de garantías, transporte, operaciones, etc.



DIRECCIÓN DE SANIDAD
AREA SANIDAD DECES
SOLICITUD COTIZACIÓN

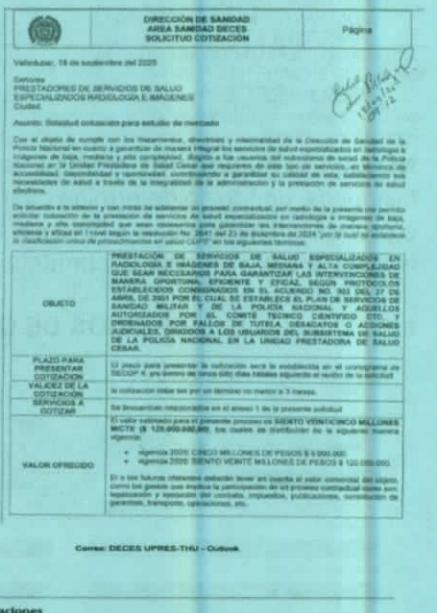
Página

Valledupar, 18 de septiembre del 2025

Señores
PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD
ESPECIALIZADOS RADIOLOGIA E IMAGENES
Ciudad.

Asunto: Solicitud cotización para estudio de mercado

OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADOS EN RADIOLOGIA E IMAGENES DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD QUE SEAN NECESARIOS PARA GARANTIZAR LAS INTERVENCIONES DE MANERA OPORTUNA, EFICIENTE Y EFICAZ, SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y DE LA POLICIA NACIONAL Y AQUELLOS AUTORIZADOS POR EL COMITÉ TECNICO CIENTIFICO CTC, Y ORDENADOS POR FALLOS DE TUTELA, DESACATOS O ACCIONES JUDICIALES, DIRIGIDOS A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CESAR.
PLAZO PARA PRESENTAR COTIZACION	El plazo para presentar la cotización será la establecida en el cronograma de SECOP II, y/o dentro de cinco (05) días hábiles siguiente al recibo de la solicitud
VALIDEZ DE LA COTIZACION	La cotización debe ser por un término no menor a 3 meses.
SERVICIOS A COTIZAR	Se encuentran relacionados en el anexo 1 de la presente solicitud
VALOR OFRECIDO	El valor estimado para el presente proceso es SIENTO VEINTICINCO MILLONES MCTE ($ 125.000.000,00), los cuales se distribuyen de la siguiente manera vigencia: • vigencia 2025: CINCO MILLONES DE PESOS $ 5.000.000 • vigencia 2026: SIENTO VEINTE MILLONES DE PESOS $ 120.000.000. El o los futuros oferentes deberán tener en cuenta el valor comercial del objeto, como los gastos que implica la participación de un proceso contractual como son: legalización y ejecución del contrato, impuestos, publicaciones, constitución de garantías, transporte, operaciones, etc.



DIRECCIÓN DE SANIDAD
AREA SANIDAD DECES
SOLICITUD COTIZACIÓN

Página

Valledupar, 18 de septiembre del 2025

Señores
PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD
ESPECIALIZADOS RADIOLOGIA E IMAGENES
Ciudad.

Asunto: Solicitud cotización para estudio de mercado

OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADOS EN RADIOLOGIA E IMAGENES DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD QUE SEAN NECESARIOS PARA GARANTIZAR LAS INTERVENCIONES DE MANERA OPORTUNA, EFICIENTE Y EFICAZ, SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y DE LA POLICIA NACIONAL Y AQUELLOS AUTORIZADOS POR EL COMITÉ TECNICO CIENTIFICO CTC, Y ORDENADOS POR FALLOS DE TUTELA, DESACATOS O ACCIONES JUDICIALES, DIRIGIDOS A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CESAR.
PLAZO PARA PRESENTAR COTIZACION	El plazo para presentar la cotización será la establecida en el cronograma de SECOP II, y/o dentro de cinco (05) días hábiles siguiente al recibo de la solicitud
VALIDEZ DE LA COTIZACION	La cotización debe ser por un término no menor a 3 meses.
SERVICIOS A COTIZAR	Se encuentran relacionados en el anexo 1 de la presente solicitud
VALOR OFRECIDO	El valor estimado para el presente proceso es SIENTO VEINTICINCO MILLONES MCTE ($ 125.000.000,00), los cuales se distribuyen de la siguiente manera vigencia: • vigencia 2025: CINCO MILLONES DE PESOS $ 5.000.000 • vigencia 2026: SIENTO VEINTE MILLONES DE PESOS $ 120.000.000. El o los futuros oferentes deberán tener en cuenta el valor comercial del objeto, como los gastos que implica la participación de un proceso contractual como son: legalización y ejecución del contrato, impuestos, publicaciones, constitución de garantías, transporte, operaciones, etc.

Se completó la entrega a estos destinatarios o grupos, pero el servidor de destino no envió información de notificación de entrega:

imagenessas@gmail.com (imagenessas@gmail.com)

gerenciaradiologiaeimagenes@gmail.com (gerenciaradiologiaeimagenes@gmail.com)

Asunto: Solicitud de cotizaciones

18/9/25, 10:30 a.m. Correo: DECES UPRES-THU - Outlook

Outlook

Retransmitido: Solicitud de cotizaciones

Desde Microsoft Outlook <MicrosoftExchange329ef71ec86ae4615bbc36ab6ce41109e@policia.gov.co>
Fecha Jue 18/09/2025 10:29
Para contratacion@cr-elisaclara.com.co <contratacion@cr-elisaclara.com.co>

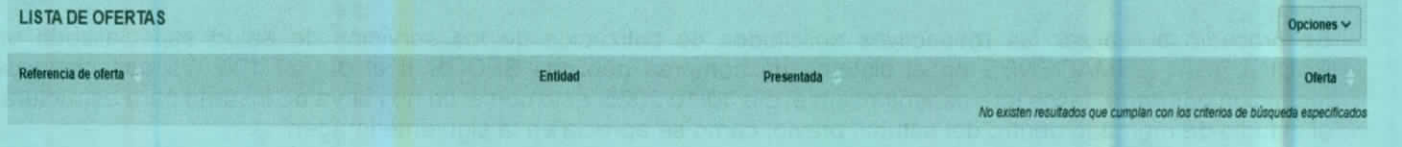
1 archivo adjunto (32 KB)
Solicitud de cotizaciones

Se completó la entrega a estos destinatarios o grupos, pero el servidor de destino no envió información de notificación de entrega:

contratacion@cr-elisaclara.com.co (contratacion@cr-elisaclara.com.co)

Asunto: Solicitud de cotizaciones

Sea preciso indicar que se no se recibieron respuestas a las solicitudes realizadas en el sistema de compras públicas SECOP II como se aprecia a continuación:



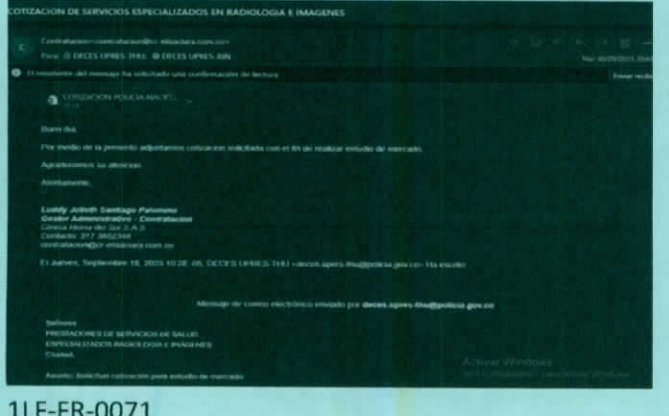
LISTA DE OFERTAS

Opciones

Referencia de oferta	Entidad	Presentada	Oferta

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

De las solicitudes de cotización realizadas de manera física se recibiendo en total dos (02) respuestas las cuales se tendrá en cuenta para el análisis así:



COTIZACION DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS EN RADIOLOGIA E IMAGENES

Buen dia,

Por medio de la presente adjuntamos cotizacion solicitada con el fin de realizar estudio de mercado.

Agradecemos su atencion

Atentamente,

Luddy Jobeth Santiago Palomino
Gestor Administrativo - Contratacion
Clinica Ribas del Sol S.A.S
Contacto: 317 3852249
contratacion@cr-elisaclara.com.co

El Jueves, Septiembre 18, 2025 10:28 -05, DECES UPRES-THU <deces.upres-thu@policia.gov.co> Ha escrito:

Mensaje de correo electrónico enviado por **deces.upres-thu@policia.gov.co**

Señores
PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD
ESPECIALIZADOS RADIOLOGIA E IMAGENES
Ciudad.

Asunto: Solicitud cotización para estudio de mercado

De: Carmen Villadiego <imagensas@gmail.com>
Enviado: martes, 23 de septiembre de 2025 15:51
Para: DECES UPRES-RIN <deces.upres@policia.gov.co>
Asunto: COTIZACION IMAGEN RADIOLOGICA DIAGNOSTICA S.A.S

No suele recibir correo electrónico de imagencac@gmail.com. Por qué es esto importante

Buena tarde;

En atención a solicitud recibida, me permito enviar cotización para los servicios de imagenologia, cuyo objeto es:
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADOS EN RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD QUE SEAN NECESARIOS PARA GARANTIZAR LAS INTERVENCIONES DE MANERA OPORTUNA, EFICIENTE Y EFICAZ, SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS CONSIGNADOS EN EL ACUERDO No. 002 DEL 27 DE ABRIL DE

/outlook.office.com/mail/inbox/id/AAQkADczY2JiNGVmLWY3MTktNGM2My04NTJjLWRiNDE3NWQ3NTRjOQAQAD2YM%2BgOj05BpvA7V9J%... 1/2

25, 16:46 Correo: KEVIN JOSE JIMENEZ CADENA - Outlook

2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y DE LA POLICÍA NACIONAL Y AQUELLOS AUTORIZADOS POR EL COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO CTC, U ORDENADOS POR FALLOS DE TUTELA, DESACATOS O ACCIONES JUDICIALES, DIRIGIDOS A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CESAR.

Atentos para servirles;

CARMEN VILLADIEGO M.
Coordinadora de Contratación y Mercadeo
Mensaje de correo electrónico enviado por **deces.upres@policia.gov.co**

A continuación, relacionamos los valores cotizados por las dos entidades de los servicios especializados en radiología e Imágenes requeridos:

No.	ITEM	DESCRIPCION	COTIZACIÓN No.1 CINICA REINA DEL SOL	COTIZACIÓN No.2 IMAGENES RADIOLOGICA DIAGNOSTICA S.A.S	MENOR VALOR COTIZADO
RADIOLOGIA GENERAL DE CABEZA, CARA Y CUELLO					
1	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	$ 107.700	$ 36.491	**$ 36.491**
2	870002	PERFILOGRAMA CON CEFALOMETRIA	$ 123.100	$ 53.933	**$ 53.933**
3	870003	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	$ 95.300	$ 24.608	**$ 24.608**
4	870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	$ 95.300	$ 33.524	**$ 33.524**
5	870005	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	$ 123.100	$ 47.796	**$ 47.796**
6	870006	RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS	$ 123.100	$ 47.796	**$ 47.796**
7	870007	RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	$ 123.100	$ 47.796	**$ 47.796**
RADIOLOGIA GENERAL DE CARA O HUESOS FACIALES Y TEJIDOS DENTARIOS					
8	870101	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)	$ 95.300	$ 33.524	**$ 33.524**
9	870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	$ 95.300	$ 33.728	**$ 33.728**
10	870103	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS	$ 95.300	$ 33.728	**$ 33.728**
11	870104	RADIOGRAFIA DE MALAR	$ 95.300	$ 33.524	**$ 33.524**
12	870105	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	$ 95.300	$ 33.524	**$ 33.524**
13	870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	$ 95.300	$ 33.524	**$ 33.524**
14	870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	$ 95.300	$ 33.728	**$ 33.728**
15	870112	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	$ 95.300	$ 33.524	**$ 33.524**
16	870113	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	$ 95.300	$ 33.728	**$ 33.728**
17	870114	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MAXILARES, SUPERIOR E INFERIOR [ORTOPANTOMOGRAFÍA]	$ 123.100	$ 22.313	**$ 22.313**
18	870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR (ATM)	$ 95.300	$ 33.728	**$ 33.728**
RADIOLOGIA GENERAL DE CUELLO					
19	870601	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	$ 110.200	$ 37.366	**$ 37.366**
20	870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	$ 130.100	$ 37.366	**$ 37.366**
21	870603	RADIOGRAFIA DE FARINGE [FARINGOGRAFIA]	$ 110.200	$ 37.366	**$ 37.366**
RADIOLOGIA GENERAL DE COLUMNA VERTEBRAL					
22	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	$ 120.700	$ 40.894	**$ 40.894**
23	871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	$ 120.700	$ 40.894	**$ 40.894**
24	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	$ 118.200	$ 40.027	**$ 40.027**
25	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	$ 118.200	$ 40.027	**$ 40.027**
26	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	$ 146.900	$ 49.878	**$ 49.878**
27	871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	$ 114.700	$ 40.265	**$ 40.265**
28	871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	$ 80.900	$ 30.898	**$ 30.898**
RADIOLOGIA GENERAL DE TORAX					
29	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	$ 104.800	$ 35.122	**$ 35.122**
30	871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	$ 94.300	$ 32.088	**$ 32.088**
31	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A.ó A.P.y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS ó LATERAL)	$ 104.800	$ 35.122	**$ 35.122**
32	871129	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	$ 94.300	$ 32.088	**$ 32.088**
33	871181	MOVILIDAD DIAFRAGMÁTICA POR FLUOROSCOPIA PULMONAR	$ 200.000	$ 23.435	**$ 23.435**
34	873501	FLUOROSCOPIA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	$ 150.000	$ 80.563	**$ 80.563**
RADIOLOGIA GENERAL DE CORAZON Y GRANDES VASOS					
35	871202	APICOGRAMA	$ 120.000	$ 18.522	**$ 18.522**
RADIOLOGIA GENERAL DE MEDIASTINO Y ORGANOS RELACIONADOS					
36	871320	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	$ 135.000	$ 43.784	**$ 43.784**
RADIOLOGIA GENERAL DE ABDOMEN, PELVIS Y ORGANOS O ESTRUCTURAS CONEXAS					
37	872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	$ 122.100	$ 41.429	**$ 41.429**
38	872011	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	$ 161.800	$ 54.995	**$ 54.995**
RADIOLOGIA GENERAL DE VIAS DIGESTIVAS					
39	872101	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CONVENCIONAL	$ 221.500	$ 89.973	**$ 89.973**
40	872102	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE	$ 272.000	$ 110.483	**$ 110.483**
41	872104	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA	$ 244.300	$ 90.780	**$ 90.780**
42	872105	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE	$ 275.100	$ 102.383	**$ 102.383**
43	872121	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO)	$ 285.400	$ 101.184	**$ 101.184**
44	872122	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE	$ 275.100	$ 111.911	**$ 111.911**
45	872123	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO) Y TRANSITO INTESTINAL	$ 459.300	$ 96.382	**$ 96.382**

46	874910	FARINGOGRAFÍA O ESOFAGOGRAMA (ESTUDIO DE LA DEGLUCIÓN)	$ 135.000	$ 226.712	**$ 135.000**
		RADIOLOGIA GENERAL DE VIAS BILIARES			
47	872510	COLECISTOGRAFIA ORAL	$ 200.200	$ 67.286	**$ 67.286**
48	872520	COLANGIOGRAFÍA-TOMOGRAFÍA	$ 246.700	$ 93.730	**$ 93.730**
49	877603	COLANGIOGRAFÍA PERCUTÁNEA	$ 350.000	$ 51.663	**$ 51.663**
		RADIOLOGIA GENERAL DE EXTREMIDADES Y ARTICULACIONES			
50	873004	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]	$ 73.500	$ 25.041	**$ 25.041**
		RADIOGRAFIA GENERAL DE EXTREMIDADES SUPERIORES			
51	873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	$ 95.300	$ 32.453	**$ 32.453**
52	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	$ 73.500	$ 25.041	**$ 25.041**
53	873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO	$ 95.300	$ 32.453	**$ 32.453**
54	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	$ 73.500	$ 25.041	**$ 25.041**
		RADIOGRAFIA GENERAL DE ARTICULACIONES EN MIEMBRO SUPERIOR			
55	873202	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	$ 73.500	$ 14.348	**$ 14.348**
56	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	$ 95.300	$ 32.453	**$ 32.453**
57	873205	RADIOGRAFIA DE CODO	$ 73.500	$ 25.041	**$ 25.041**
58	873206	RADIOGRAFÍA DE PUÑO O MUÑECA	$ 73.500	$ 25.041	**$ 25.041**
59	873210	RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO	$ 73.500	$ 25.041	**$ 25.041**
		RADIOGRAFIA GENERAL DE EXTREMIDADES INFERIORES			
60	873302	RADIOGRAFÍA PARA MEDICIÓN DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRÍA]	$ 94.800	$ 36.525	**$ 36.525**
61	873312	RADIOGRAFÍA DE FÉMUR (AP, LATERAL)	$ 95.300	$ 32.453	**$ 32.453**
62	873311	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL	$ 116.700	$ 40.817	**$ 40.817**
63	873313	RADIOGRAFÍA DE PIERNA (AP, LATERAL)	$ 95.300	$ 32.453	**$ 32.453**
64	873314	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL	$ 239.800	$ 32.453	**$ 32.453**
65	873333	RADIOGRAFÍA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	$ 73.500	$ 25.041	**$ 25.041**
66	873335	RADIOGRAFÍA DE CALCÁNEO (AXIAL Y LATERAL)	$ 73.500	$ 25.041	**$ 25.041**
67	873340	RADIOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR (AP, LATERAL)	$ 95.300	$ 32.453	**$ 32.453**
		RADIOGRAFIA GENERAL DE ARTICULACIONES EN MIEMBRO INFERIOR			
68	873411	RADIOGRAFIA DE PELVIS O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	$ 80.900	$ 30.898	**$ 30.898**
69	873412	RADIOGRAFÍA DE CADERA COMPARATIVA	$ 80.900	$ 14.348	**$ 14.348**
70	873420	RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP, LATERAL)	$ 95.300	$ 32.453	**$ 32.453**
71	873422	RADIOGRAFÍA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICIÓN VERTICAL (ÚNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	$ 95.300	$ 14.348	**$ 14.348**
72	873423	RADIOGRAFÍA TANGENCIAL O AXIAL DE RÓTULA	$ 110.200	$ 107.100	**$ 107.100**
73	873431	RADIOGRAFÍA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA)	$ 73.500	$ 25.041	**$ 25.041**
74	873443	RADIOGRAFÍAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	$ 43.100	$ 14.348	**$ 14.348**
75	873444	RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	$ 38.800	$ 14.348	**$ 14.348**
76	873306	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	$ 153.900	$ 54.834	**$ 54.834**
77	873123	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	$ 95.300	$ 50.082	**$ 50.082**
		XEROMAMOGRAFIA O MAMOGRAFIA			
78	876801	MAMOGRAFÍA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRÚRGICA	$ 251.100	$ 98.226	**$ 98.226**
79	876802	MAMOGRAFÍA BILATERAL	$ 306.400	$ 124.270	**$ 124.270**
		GALACTOGRAFIA DE CONTRASTE			
80	876901	GALACTOGRAFIA DE UN CONDUCTO	$ 395.700	$ 146.693	**$ 146.693**
81	876902	GALACTOGRAFIA DE MULTIPLES CONDUCTOS	$ 395.700	$ 146.693	**$ 146.693**
		RADIOLOGIA ESPECIAL E INTERVENCIONISTA EN VIAS BILIARES			
82	877602	COLANGIOGRAFÍA POR TUBO O CATÉTER EN LA VÍA BILIAR	$ 300.000	$ 51.663	**$ 51.663**
		RADIOLOGIA ESPECIAL E INTERVENCIONISTA DE SISTEMA URINARIO			
83	877802	UROGRAFIA INTRAVENOSA	$ 262.700	$ 93.152	**$ 93.152**
84	877812	PIELOGRAFIA A TRAVES DE TUBO DE NEFROSTOMIA	$ 401.500	$ 205.547	**$ 205.547**
85	877814	PIELOGRAFÍA RETRÓGRADA A TRAVÉS DE CATÉTER DEJADO EN EL URÉTER O A TRAVÉS DE URETEROSTOMÍA	$ 401.500	$ 58.344	**$ 58.344**
86	877815	PIELOGRAFÍA RETRÓGRADA O ANTERÓGRADA	$ 183.200	$ 58.344	**$ 58.344**
87	877816	PIELOGRAFIA PERCUTANEA	$ 500.000	$ 253.759	**$ 253.759**
88	877831	URETEROGRAFÍA RETRÓGRADA A TRAVÉS DE CATÉTER O URETEROSTOMÍA	$ 168.300	$ 130.220	**$ 130.220**
89	877851	CISTOGRAFIA CON PROYECCIONES OBLICUAS	$ 370.400	$ 130.220	**$ 130.220**
90	877861	URETROCISTOGRAFIA	$ 183.700	$ 130.220	**$ 130.220**
91	877862	URETROCISTOGRAFIA MICCIONAL	$ 183.700	$ 130.220	**$ 130.220**
92	877863	URETROCISTOGRAFIA RETROGRADA	$ 183.700	$ 130.220	**$ 130.220**
93	877871	URETROGRAFIA RETROGRADA	$ 183.700	$ 130.220	**$ 130.220**
94	879430	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VÍAS URINARIAS [UROTC]	$ 998.400	$ 586.500	**$ 586.500**
		RADIOLOGIA ESPECIAL E INTERVENCIONISTA DE SISTEMA GENITAL			

95	877901	HISTEROSALPINGOGRAFIA	$ 183.700	$ 130.220	**$ 130.220**
96	877932	SALPINGOGRAFÍA SELECTIVA CON RECANALIZACIÓN DE TROMPA	$ 200.200	$ 422.221	**$ 200.200**
		TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA (TAC)			
97	879111	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE	$ 728.800	$ 164.977	**$ 164.977**
98	879112	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO CON CONTRASTE	$ 799.900	$ 180.965	**$ 180.965**
99	879113	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	$ 916.000	$ 207.188	**$ 207.188**
100	879114	CISTERNOGRAFÍA POR TOMOGRAFÍA COMPUTADA (TC)	$ 997.700	$ 358.003	**$ 358.003**
101	879116	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)	$ 427.000	$ 181.093	**$ 181.093**
102	879121	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ÓRBITAS	$ 621.600	$ 140.760	**$ 140.760**
103	879122	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE OÍDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	$ 799.900	$ 181.093	**$ 181.093**
104	879131	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	$ 799.900	$ 181.093	**$ 181.093**
105	879132	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE RINOFARINGE	$ 799.900	$ 181.093	**$ 181.093**
106	879150	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	$ 799.900	$ 180.974	**$ 180.974**
107	879161	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CUELLO	$ 678.700	$ 153.459	**$ 153.459**
108	879162	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE LARÍNGE	$ 678.700	$ 153.459	**$ 153.459**
109	879201	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	$ 678.700	$ 110.390	**$ 110.390**
110	879205	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFÍA (CADA SEGMENTO)	$ 162.300	$ 153.459	**$ 153.459**
111	879301	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX	$ 758.600	$ 171.683	**$ 171.683**
112	879391	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	$ 859.500	$ 224.128	**$ 224.128**
113	879410	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	$ 859.500	$ 194.497	**$ 194.497**
114	879420	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	$ 998.400	$ 225.879	**$ 225.879**
115	879460	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE PELVIS	$ 678.700	$ 153.459	**$ 153.459**
116	879510	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	$ 621.600	$ 140.760	**$ 140.760**
117	879520	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	$ 621.600	$ 140.760	**$ 140.760**
118	879522	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSIÓN FEMORAL O TORSIÓN TIBIAL)	$ 239.800	$ 53.389	**$ 53.389**
119	879523	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE RÓTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES)	$ 239.800	$ 53.389	**$ 53.389**
120	879910	TOMOGRAFÍA COMPUTADA EN RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL	$ 1.057.500	$ 239.173	**$ 239.173**
121	879920	TOMOGRAFÍA COMPUTADA CON MODALIDAD DINÁMICA (SECUENCIA RÁPIDA)	$ 1.057.500	$ 47.039	**$ 47.039**
122	879990	TOMOGRAFÍA COMPUTADA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	$ 658.900	$ 120.352	**$ 120.352**
		ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA (ECOGRAFIAS)			
123	881112	ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MÁS	$ 176.700	$ 59.789	**$ 59.789**
124	881131	ECOGRAFÍA DE GLÁNDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 174.300	$ 40.758	**$ 40.758**
125	881141	ECOGRAFÍA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 174.300	$ 40.758	**$ 40.758**
126	881201	ECOGRAFÍA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 183.700	$ 47.796	**$ 47.796**
127	881701	ECOGRAFÍA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	$ 80.000	$ 1.200.000	**$ 80.000**
129	881211	ECOGRAFÍA DE TÓRAX (PERICARDIO O PLEURA)	$ 159.400	$ 39.500	**$ 39.500**
130	881301	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	$ 174.300	$ 51.323	**$ 51.323**
131	881302	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL	$ 338.600	$ 87.618	**$ 87.618**
132	881305	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN SUPERIOR	$ 268.600	$ 69.615	**$ 69.615**
133	881306	ECOGRAFÍA DE HIGADO, PÁNCREAS, VÍA BILIAR Y VESÍCULA	$ 169.400	$ 43.809	**$ 43.809**
134	881313	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN (PÍLORO)	$ 338.600	$ 38.505	**$ 38.505**
135	881318	ECOGRAFÍA DE RECTO	$ 160.900	$ 23.571	**$ 23.571**
136	881332	ECOGRAFÍA DE VÍAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PRÓSTATA TRANSABDOMINAL)	$ 205.000	$ 51.323	**$ 51.323**
137	881360	ECOGRAFÍA PELVICA CON ANÁLISIS DOPPLER	$ 178.700	$ 69.964	**$ 69.964**
138	881362	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANÁLISIS DOPPLER	$ 169.400	$ 215.008	**$ 169.400**
139	881390	ECOGRAFÍA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUÍA DE PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO O INTERVENCIONISTA	$ 338.600	$ 54.375	**$ 54.375**
140	881401	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSVAGINAL	$ 140.000	$ 38.990	**$ 38.990**
141	881402	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSABDOMINAL	$ 140.000	$ 23.571	**$ 23.571**

142	881403	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA (ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL)	$ 119.200	$ 82.289	**$ 82.289**
143	881410	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA (HISTEROSONOGRAFÍA O HISTEROSALPINGOSONOGRAFÍA)	$ 140.000	$ 96.934	**$ 96.934**
144	881431	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSABDOMINAL	$ 114.700	$ 30.473	**$ 30.473**
145	881432	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSVAGINAL	$ 114.700	$ 38.990	**$ 38.990**
146	881434	PERFIL BIOFÍSICO	$ 175.200	$ 44.107	**$ 44.107**
147	881501	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSABDOMINAL	$ 205.000	$ 51.323	**$ 51.323**
148	881502	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSRECTAL	$ 147.500	$ 97.963	**$ 97.963**
149	881510	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 174.300	$ 40.758	**$ 40.758**
150	881511	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON ANÁLISIS DOPPLER	$ 235.900	$ 61.498	**$ 61.498**
151	881521	ECOGRAFÍA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 174.300	$ 40.758	**$ 40.758**
152	881601	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 182.800	$ 51.323	**$ 51.323**
153	881602	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 182.800	$ 51.323	**$ 51.323**
154	881610	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE HOMBRO	$ 182.800	$ 47.796	**$ 47.796**
155	881620	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE RODILLA	$ 182.800	$ 47.796	**$ 47.796**
156	881630	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE CADERA	$ 182.800	$ 47.796	**$ 47.796**
157	881612	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	$ 182.800	$ 47.796	**$ 47.796**
159	881132	ECOGRAFÍA DE CUELLO	$ 174.300	$ 40.759	**$ 40.759**
160	881613	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	$ 182.800	$ 47.796	**$ 47.796**
161	881621	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	$ 182.800	$ 47.796	**$ 47.796**
162	881151	ECOGRAFÍA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO)	$ 174.300	$ 195.500	**$ 174.300**
163	881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	$ 182.800	$ 47.796	**$ 47.796**
		ESTUDIOS VASCULARES NO INVASIVOS			
164	882105	DOPPLER TRANSCRANEAL CON MONITOREO DE 24 HORAS	$ 650.000	$ 404.473	**$ 404.473**
165	882103	ECOGRAFÍA DOPPLER TRANSCRANEAL	$ 550.100	$ 233.631	**$ 233.631**
166	882112	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	$ 550.100	$ 154.270	**$ 154.270**
167	882132	ECOGRAFÍA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFÉRICOS DEL CUELLO	$ 550.100	$ 118.669	**$ 118.669**
168	882203	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PÉLVICOS	$ 550.100	$ 154.270	**$ 154.270**
169	882212	ECOGRAFÍA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	$ 550.100	$ 188.182	**$ 188.182**
170	882222	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	$ 550.100	$ 154.270	**$ 154.270**
171	882232	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTÉRICAS	$ 550.100	$ 154.270	**$ 154.270**
172	882242	ECOGRAFÍA DOPPLER DE TRONCO CELÍACO	$ 550.100	$ 154.270	**$ 154.270**
173	882252	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VENA CAVA	$ 550.100	$ 188.182	**$ 188.182**
174	882262	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS ILÍACAS	$ 550.100	$ 154.270	**$ 154.270**
175	882270	PLETISMOGRAFIA ARTERIAL PENEANA	$ 270.000	$ 70.686	**$ 70.686**
176	882272	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL PENE	$ 550.100	$ 365.500	**$ 365.500**
177	882282	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES	$ 550.100	$ 61.498	**$ 61.498**
178	882292	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS ABDOMINALES	$ 550.100	$ 144.755	**$ 144.755**
179	882294	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS PÉLVICAS	$ 550.100	$ 144.755	**$ 144.755**
180	882298	ECOGRAFÍA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA	$ 247.800	$ 70.686	**$ 70.686**
181	882325	PLETISMOGRAFÍA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS INFERIORES	$ 200.000	$ 70.686	**$ 70.686**
182	882326	PLETISMOGRAFÍA DE VASOS VENOSOS EN MIEMBROS INFERIORES	$ 200.000	$ 70.686	**$ 70.686**
183	882307	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	$ 550.100	$ 160.608	**$ 160.608**
185	882305	PLETISMOGRAFÍA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS SUPERIORES	$ 200.000	$ 70.686	**$ 70.686**
186	882306	PLETISMOGRAFÍA DE VASOS VENOSOS EN MIEMBROS SUPERIORES	$ 200.000	$ 70.686	**$ 70.686**
187	882318	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	$ 550.100	$ 138.975	**$ 138.975**
188	882308	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	$ 550.100	$ 160.608	**$ 160.608**
189	882317	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	$ 550.100	$ 138.975	**$ 138.975**
190	882602	ECOGRAFÍA DOPPLER DE OTROS ÓRGANOS TRASPLANTADOS	$ 352.600	$ 100.606	**$ 100.606**
191	882296	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN HIPERTENSIÓN PORTAL	$ 550.100	$ 226.100	**$ 226.100**
192	882603	ECOGRAFÍA DOPPLER DE RIÑÓN TRASPLANTADO	$ 289.500	$ 82.527	**$ 82.527**
193	881118	ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANÁLISIS DOPPLER	$ 176.700	$ 128.495	**$ 128.495**
195	882840	ECOGRAFÍA DOPPLER COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	$ 550.100	$ 171.207	**$ 171.207**
		RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA			
196	883101	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CEREBRO	$ 3.743.400	$ 622.260	**$ 622.260**

197	883102	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE BASE DE CRANEO o SILLA TURCA	$ 3.743.400	$ 622.260	**$ 622.260**
199	883105	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR	$ 1.497.900	$ 477.054	**$ 477.054**
200	883210	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE	$ 3.244.500	$ 622.260	**$ 622.260**
201	883220	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA TORÁCICA SIMPLE	$ 3.743.400	$ 622.260	**$ 622.260**
202	883230	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	$ 3.743.400	$ 622.260	**$ 622.260**
203	883301	RESONANCIA MAGNÉTICA DEL TÓRAX	$ 3.743.400	$ 622.260	**$ 622.260**
204	883390	RESONANCIA MAGNÉTICA DE OTRAS ESTRUCTURAS NO ESPECIFICADAS DEL TÓRAX Y SISTEMA CARDIOVASCULAR	$ 3.743.400	$ 622.260	**$ 622.260**
205	883341	ANGIORRESONANCIA DE TÓRAX (SIN INCLUIR CORAZÓN)	$ 3.743.400	$ 660.637	**$ 660.637**
206	883401	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN	$ 3.743.400	$ 622.260	**$ 622.260**
207	883410	ANGIORRESONANCIA DE ABDOMEN SIMPLE	$ 3.743.400	$ 660.637	**$ 660.637**
208	883430	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VÍAS BILIARES	$ 3.743.400	$ 466.098	**$ 466.098**
209	883434	COLANGIORESONANCIA	$ 3.743.400	$ 466.098	**$ 466.098**
210	883440	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PELVIS	$ 3.743.400	$ 622.260	**$ 622.260**
211	883511	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO SUPERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	$ 3.743.400	$ 477.054	**$ 477.054**
212	883512	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECÍFICO)	$ 1.497.900	$ 477.054	**$ 477.054**
213	883521	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	$ 3.743.400	$ 477.054	**$ 477.054**
214	883522	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECÍFICO)	$ 1.497.900	$ 477.054	**$ 477.054**
215	883540	ANGIORRESONANCIA DE LA EXTREMIDAD INFERIOR SIMPLE	$ 3.743.400	$ 660.637	**$ 660.637**
216	883545	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES COMPARATIVA	$ 2.994.900	$ 660.637	**$ 660.637**
217	883590	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SISTEMA MÚSCULO ESQUELÉTICO	$ 3.743.400	$ 622.260	**$ 622.260**
218	883701	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MÉDULA ÓSEA (ESTUDIO DE SUPLENCIA VASCULAR)	$ 3.743.400	$ 660.637	**$ 660.637**
219	887002	CINEANGIOGRAFÍA	$ 350.000	$ 587.393	**$ 350.000**
220	883560	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PLEJO BRAQUIAL	$ 3.743.400	$ 466.098	**$ 466.098**
		ESTUDIOS DE DENSIDAD MINERAL OSEA			
221	886011	OSTEODENSITOMETRÍA POR TC	$ 871.700	$ 180.974	**$ 180.974**
222	886012	OSTEODENSITOMETRÍA POR ABSORCIÓN DUAL	$ 871.700	$ 194.863	**$ 194.863**
		OTROS ESTUDIOS EN RADIOLOAGIA E IMÁGENES			
223	871060	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	$ 198.600	$ 171.095	**$ 171.095**
224	871070	RADIOGRAFÍA DINÁMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	$ 54.100	$ 239.965	**$ 54.100**
225	873001	RADIOGRAFÍA PARA SERIE ESQUELÉTICA	$ 198.600	$ 314.500	**$ 198.600**
226	873003	RADIOGRAFÍA PARA ESTUDIOS DE LONGITUD DE LOS HUESOS (ORTORRADIOGRAFÍA Y ESCANOGRAMA)	$ 198.600	$ 224.400	**$ 198.600**
227	879901	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VASOS	$ 678.700	$ 586.500	**$ 586.500**
228	883108	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PARES CRANEANOS	$ 3.743.400	$ 995.615	**$ 995.615**
229	883109	RESONANCIA MAGNÉTICA DE OIDOS	$ 3.743.400	$ 995.615	**$ 995.615**
230	883111	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUELLO	$ 3.743.400	$ 995.615	**$ 995.615**
231	883211	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	$ 3.743.400	$ 756.916	**$ 756.916**
232	883221	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA TORÁCICA CON CONTRASTE	$ 3.743.400	$ 756.916	**$ 756.916**
233	883231	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBAR CON CONTRASTE	$ 3.743.400	$ 756.916	**$ 756.916**
234	883232	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROILÍACA SIMPLE	$ 3.743.400	$ 585.656	**$ 585.656**
235	883902	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SITIO NO ESPECIFICADO	$ 3.743.400	$ 1.050.000	**$ 1.050.000**
236	883908	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VASOS	$ 3.743.400	$ 585.656	**$ 585.656**
237	883909	RESONANCIA MAGNÉTICA CON ANGIOGRAFÍA	$ 2.994.900	$ 585.656	**$ 585.656**
238	883321	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CORAZÓN CON VALORACIÓN DE LA MORFOLOGÍA (CARACTERIZACIÓN TISULAR)	$ 3.743.400	$ 3.200.000	**$ 3.200.000**
239	883351	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE MAMA	$ 2.994.900	$ 1.000.000	**$ 1.000.000**
240	881436	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	$ 114.700	$ 105.000	**$ 105.000**
241	881437	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	$ 175.200	$ 163.920	**$ 163.920**
242	883905	ESPECTROSCOPIA	$ 1.100.000	$ 1.000.000	**$ 1.000.000**
243	876803	TOMOSÍNTESIS	$ 1.100.000	$ 293.250	**$ 293.250**
244	851301	LOCALIZACIÓN DE LESIÓN NO PALPABLE DE MAMA CON ARPÓN U OTRO DISPOSITIVO	$ 1.100.000	$ 1.020.000	**$ 1.020.000**
245	061002	BIOPSIA DE GLÁNDULA TIROIDES VÍA PERCUTÁNEA	$ 1.000.000	$ 900.000	**$ 900.000**
246	601101	BIOPSIA CERRADA DE PRÓSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL	$ 1.400.000	$ 850.000	**$ 850.000**
247	851102	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRUCUT)	$ 600.000	$ 850.000	**$ 600.000**
249	401102	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO PROFUNDO	$ 1.500.000	$ 800.000	**$ 800.000**
250	401101	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO SUPERFICIAL	$ 1.500.000	$ 800.000	**$ 800.000**

252	873002	RADIOGRAFÍA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR)	$ 331.700	$ 118.159	**$ 118.159**
253	871062	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	$ 153.900	$ 54.834	**$ 54.834**
254	871061	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	$ 153.900	$ 142.579	**$ 142.579**
255	873305	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	$ 153.900	$ 142.579	**$ 142.579**
256	874810	FARINGOLARINGOGRAFÍA DINÁMICA (CON CINE O VIDEO)	$ 141.900	$ 380.000	**$ 141.900**
257	881622	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	$ 182.800	$ 47.796	**$ 47.796**
258	881640	ECOGRAFÍA DE CALCÁNEO	$ 182.800	$ 47.796	**$ 47.796**
259	951303	ECOGRAFÍA DE ÓRBITA MODO A Y B	$ 260.500	$ 95.056	**$ 95.056**
260	881212	ECOGRAFÍA DE OTROS SITIOS TORÁCICOS	$ 159.400	$ 47.796	**$ 47.796**
261	882316	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	$ 550.100	$ 80.000	**$ 80.000**
262	882309	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	$ 550.100	$ 180.668	**$ 180.668**
263	881702	ECOGRAFÍA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS CON MARCACIÓN	$ 300.000	$ 1.250.000	**$ 300.000**
264	881435	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA Y FETAL	$ 234.300	$ 163.920	**$ 163.920**
265	886014	MORFOMETRÍA VERTEBRAL	$ 871.700	$ 250.000	**$ 250.000**
266	886013	OSTEODENSITOMETRÍA Y COMPOSICIÓN CORPORAL (TEJIDOS BLANDOS)	$ 871.700	$ 220.000	**$ 220.000**
267	886101	ELASTOGRAFIA (HEPATICA)	$ 871.700	$ 750.000	**$ 750.000**
268	883904	RESONANCIA MAGNÉTICA CON PERFUSIÓN	$ 3.743.400	$ 920.000	**$ 920.000**
269	883234	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA SIMPLE	$ 3.743.400	$ 622.260	**$ 622.260**
270	883443	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PLACENTA	$ 3.743.400	$ 850.000	**$ 850.000**
271	883110	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SENOS PARANASALES O CARA	$ 3.743.400	$ 622.260	**$ 622.260**
272	883436	RESONANCIA MAGNÉTICA DE INTESTINO [ENTERORM]	$ 3.743.400	$ 1.650.000	**$ 1.650.000**
273	883435	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VÍA URINARIA [URORRESONANCIA]	$ 3.743.400	$ 1.200.000	**$ 1.200.000**
274	883106	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO CON TRACTOGRAFÍA	$ 3.743.400	$ 1.550.000	**$ 1.550.000**
275	501002	BIOPSIA CERRADA (PERCUTÁNEA) (AGUJA) DE HÍGADO	$ 1.500.000	$ 1.050.000	**$ 1.050.000**
276	261001	BIOPSIA CERRADA DE GLÁNDULA O CONDUCTO SALIVAL (PUNCIÓN O ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA O TRUCUT)	$ 1.500.000	$ 950.000	**$ 950.000**
277	601103	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR SATURACION ABORDAJE TRANSRECTAL	$ 1.500.000	$ 850.000	**$ 850.000**
278	332601	BIOPSIA CERRADA DE PULMÓN VÍA PERCUTÁNEA	$ 1.500.000	$ 1.200.000	**$ 1.200.000**
279	413201	BIOPSIA DE BAZO VÍA PERCUTÁNEA	$ 1.500.000	$ 1.250.000	**$ 1.250.000**
280	851103	BIOPSIA DE MAMA POR ESTEREOTAXIA	$ 1.000.000	$ 950.000	**$ 950.000**
281	542402	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VÍA PERCUTÁNEA	$ 1.300.000	$ 1.050.000	**$ 1.050.000**
282	521002	BIOPSIA DE PÁNCREAS VÍA PERCUTÁNEA	$ 1.300.000	$ 1.050.000	**$ 1.050.000**
283	832102	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS, TENDÓN, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VÍA PERCUTÁNEA	$ 1.100.000	$ 950.000	**$ 950.000**
284	851104	BIOPSIA DE MAMA ASISTIDA POR VACIO	$ 1.000.000	$ 3.650.000	**$ 1.000.000**
285	873308	RADIOGRAFIA DIGITAL DE MIEMBROS INFERIORES (ESTUDIO DE LONGITUD)	$ 871.700	$ 70.000	**$ 70.000**
286	871208	RADIOGRAFIA PARA SERIE CARDIOVASCULAR CORAZON Y GRANDES VASOS, SILUETA CARDIACA CON BARIO EN ESOFAGO	$ 871.700	$ 67.652	**$ 67.652**
SEDACION PARA PROCEDIMIENTOS BAJO ANESTESIA					
287	998701	SOPORTE ANESTÉSICO PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO	$ 250.000	$ 150.000	**$ 150.000**
288	998702	SOPORTE DE SEDACIÓN PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO	$ 200.000	$ 250.000	**$ 200.000**
MEDIOS DE CONTRASTE - MEDICAMENTOS E INSUMOS					
289	N/A	CONTRASTE PARA RESONANCIA MAGNETICA (GADOLINIO) GADOBUTROL 604.720MG EQUIVALENTE A GADOBUTROL (INCLUYE INSUMOS PARA LA ADMINISTRACION DEL MEDIO DE CONTRASTE)	$ 0	$ 134.657	**$ 134.657**
290	N/A	CONTRASTE PARA RAYOS X ESPECIALIZADOS (UROGRAFIAS INTRAVENOSAS, HISTEROSALPINGOGRAFIAS, URETROCISTOGRAFIAS) IOPAMIDOL 612.4 MG EQUIVALENTE A IODO (INCLUYE INSUMOS PARA LA ADMINISTRACION DEL MEDIO DE CONTRASTE)	$ 0	$ 79.600	**$ 79.600**

291	N/A	CONTRASTE PARA TOMOGRAFIAS AXIAL COMPUTADAS - TAC IOPRAMIDA (INCLUYE INSUMOS PARA LA ADMINISTRACION DEL MEDIO DE CONTRASTE)	$ 0	$ 79.600	**$ 79.600**
292	N/A	MEDICAMENTO PARA COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE (BOLSA DE COLON) SULFATO DE BARIO	$ 0	$ 120.000	**$ 120.000**
293	N/A	BARIO SULFATO CON AGENTES SUSPENDIDOS (SULFATO DE BARIO SUSP X 176 GR)	$ 0	$ 60.000	**$ 60.000**
294	N/A	AGUJAS PARA BIOPSIAS	$ 0	$ 130.000	**$ 130.000**

5.5 ANÁLISIS DEL VALOR ESTIMADO

Para tomar el valor estimado, la regla general es tomar el menor valor de los precios reportados del ***SECOP II, PRECIOS HISTÓRICOS Y LOS PRECIOS ACTUALES DEL MERCADO***, ya que estos valores sirven como punto de referencia para establecer el respectivo estudio de mercado.

De acuerdo a lo anterior, se tomó como referencia la información disponible en el sistema de compras públicas SECOP II donde se determinó tomar como referencia dos (02) contratos, esta selección se fundamenta en virtud a los principios de transparencia y responsabilidad, ya que permite analizar antecedentes contractuales recientes que reflejan comportamientos reales del mercado permitiéndonos aproximarnos con mayor precisión a las condiciones económicas y comerciales esperadas en la presente vigencia 2025, si bien es cierto se reconoce que puede existir variaciones en los precios por factores inflacionarios u otros ajustes del mercado, estos datos permiten establecer un punto de referencia confiable y reciente para este ejercicio.

Aunado a ello, una vez analizado ***los precios históricos*** en vigencias anteriores se observa que la Regional de Aseguramiento en salud No.8 tiene referencias contractuales correspondientes a las vigencias 2022, 2023 y 2024, tomando como base los valores contratados, se procedió a sumarle los índices de precios al consumidor IPC, vislumbrándose un desequilibrio económico que implica un aumento del nivel de precios en los productos y servicios, de igual forma afecta considerablemente los impuestos subiendo las deducciones de los tramos contributivos en función de lo que haya aumentado la inflación; bajo esta premisa la inflación ha aumentado considerablemente en los últimos años como por ejemplo para la vigencia 2022 ascendió hasta el 13.12% para la vigencia 2023 alcanzó un 9.28% y para la vigencia 2024 llegó hasta el 5.20% lo que sin lugar a dudas genera un aumento considerativo a los precios con que se contrataron en las vigencias anteriores

En consecuencia y en atención al deber de diligencia del funcionario público en la toma de decisiones contractuales, es por ello que para el análisis del valor estimado la administración considera pertinente realizar un promedio entre ***los precios secop II, los precios históricos y precios del mercado,*** como fuentes que representan con mayor fidelidad la realidad económica, no obstante, en los ítem 34, 46, 69, 71, 74, 76, 82, 96, 127, 163, 167 Y 295, se adoptó el menor valor cotizado en aras de garantizar la eficiencia de la gestión contractual, la optimización de los recursos, la igualdad entre oferentes y la legalidad del procedimiento, adoptando esta decisión en atención a los principios de economía y responsabilidad, con el fin de garantizar la correcta utilización de los recursos públicos y evitar distorsiones que puedan afectar la eficiencia del proceso contractual. Asimismo, se busca asegurar una selección objetiva y transparente de los proveedores, sustentada en datos veraces y representativos del entorno económico actual, tal y como se refleja en el siguiente cuadro:

No.	ITEM	DESCRIPCION	PRECIOS SECOP II	PRECIOS HISTÓRICOS PROYECTADOS	PRECIOS DE MERCADO	PROMEDIO VALOR ESTIMADO
RADIOLOGIA GENERAL DE CABEZA, CARA Y CUELLO						
1	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	$ 35.083	$ 30.625	$ 36.491	**$ 34.066**
2	870002	PERFILOGRAMA CON CEFALOMETRIA	$ 51.684	$ 45.390	$ 53.933	**$ 50.335**
3	870003	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	$ 23.397	$ 20.652	$ 24.608	**$ 22.886**
4	870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	$ 25.344	$ 28.135	$ 33.524	**$ 29.001**
5	870005	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	$ 36.183	$ 40.113	$ 47.796	**$ 41.364**
6	870006	RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS	$ 36.194	$ 40.113	$ 47.796	**$ 41.367**
7	870007	RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	$ 36.194	$ 40.113	$ 47.796	**$ 41.367**
RADIOLOGIA GENERAL DE CARA O HUESOS FACIALES Y TEJIDOS DENTARIOS						
8	870101	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)	$ 29.457	$ 28.135	$ 33.524	**$ 30.372**

9	870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	$ 26.708	$ 28.307	$ 33.728	**$ 29.581**
10	870103	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS	$ 28.516	$ 28.307	$ 33.728	**$ 30.184**
11	870104	RADIOGRAFIA DE MALAR	$ 26.653	$ 28.135	$ 33.524	**$ 29.437**
12	870105	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	$ 28.344	$ 28.135	$ 33.524	**$ 30.001**
13	870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	$ 26.622	$ 28.135	$ 33.524	**$ 29.427**
14	870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	$ 26.708	$ 28.307	$ 33.728	**$ 29.581**
15	870112	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	$ 26.692	$ 28.135	$ 33.524	**$ 29.450**
16	870113	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	$ 26.708	$ 28.307	$ 33.728	**$ 29.581**
17	870114	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MAXILARES, SUPERIOR E INFERIOR [ORTOPANTOMOGRAFÍA]	$ 21.302	$ 18.726	$ 22.313	**$ 20.780**
18	870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR (ATM)	$ 24.962	$ 28.307	$ 33.728	**$ 28.999**
RADIOLOGIA GENERAL DE CUELLO						
19	870601	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	$ 26.402	$ 31.360	$ 37.366	**$ 31.709**
20	870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	$ 27.518	$ 31.360	$ 37.366	**$ 32.081**
21	870603	RADIOGRAFIA DE FARINGE [FARINGOGRAFIA]	$ 0	$ 31.360	$ 37.366	**$ 34.363**
RADIOLOGIA GENERAL DE COLUMNA VERTEBRAL						
22	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	$ 28.418	$ 34.320	$ 40.894	**$ 34.544**
23	871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	$ 35.188	$ 34.320	$ 40.894	**$ 36.800**
24	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	$ 31.671	$ 33.593	$ 40.027	**$ 35.097**
25	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	$ 35.588	$ 33.593	$ 40.027	**$ 36.402**
26	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	$ 35.703	$ 41.861	$ 49.878	**$ 42.480**
27	871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	$ 34.590	$ 33.792	$ 40.265	**$ 36.215**
28	871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	$ 31.716	$ 25.931	$ 30.898	**$ 29.515**
RADIOLOGIA GENERAL DE TORAX						
29	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	$ 30.989	$ 29.477	$ 35.122	**$ 31.863**
30	871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	$ 27.880	$ 26.930	$ 32.088	**$ 28.966**
31	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A.ó A.P.y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS ó LATERAL)	$ 28.515	$ 29.477	$ 35.122	**$ 31.038**
32	871129	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	$ 27.880	$ 26.930	$ 32.088	**$ 28.966**
33	871181	MOVILIDAD DIAFRAGMÁTICA POR FLUOROSCOPIA PULMONAR	$ 22.458	$ 19.668	$ 23.435	**$ 21.853**
34	873501	FLUOROSCOPIA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	$ 0	$ 94.393	$ 80.563	**$ 80.563**
RADIOLOGIA GENERAL DE CORAZON Y GRANDES VASOS						
35	871202	APICOGRAMA	$ 17.749	$ 15.544	$ 18.522	**$ 17.272**
RADIOLOGIA GENERAL DE MEDIASTINO Y ORGANOS RELACIONADOS						
36	871320	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	$ 37.019	$ 36.746	$ 43.784	**$ 39.183**
RADIOLOGIA GENERAL DE ABDOMEN, PELVIS Y ORGANOS O ESTRUCTURAS CONEXAS						
37	872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	$ 31.363	$ 34.770	$ 41.429	**$ 35.854**
38	872011	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	$ 46.498	$ 46.155	$ 54.995	**$ 49.216**
RADIOLOGIA GENERAL DE VIAS DIGESTIVAS						
39	872101	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CONVENCIONAL	$ 76.071	$ 75.510	$ 89.973	**$ 80.518**
40	872102	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE	$ 93.412	$ 92.724	$ 110.483	**$ 98.873**
41	872104	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA	$ 76.753	$ 76.188	$ 90.780	**$ 81.240**
42	872105	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE	$ 86.563	$ 85.926	$ 102.383	**$ 91.624**
43	872121	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO)	$ 85.550	$ 84.920	$ 101.184	**$ 90.551**
44	872122	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE	$ 94.619	$ 93.923	$ 111.911	**$ 100.151**
45	872123	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO) Y TRANSITO INTESTINAL	$ 81.491	$ 80.889	$ 96.382	**$ 86.254**
46	874910	FARINGOGRAFÍA O ESOFAGOGRAMA (ESTUDIO DE LA DEGLUCIÓN)	$ 191.682	$ 190.801	$ 135.000	**$ 135.000**

RADIOLOGIA GENERAL DE VIAS BILIARES						
47	872510	COLECISTOGRAFIA ORAL	$ 64.481	$ 50.090	$ 67.286	**$ 60.619**
48	872520	COLANGIOGRAFÍA-TOMOGRAFÍA	$ 89.822	$ 49.712	$ 93.730	**$ 77.755**
49	877603	COLANGIOGRAFÍA PERCUTÁNEA	$ 0	$ 43.359	$ 51.663	**$ 47.511**
RADIOLOGIA GENERAL DE EXTREMIDADES Y ARTICULACIONES						
50	873004	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]	$ 23.402	$ 21.016	$ 25.041	**$ 23.153**
RADIOGRAFIA GENERAL DE EXTREMIDADES SUPERIORES						
51	873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	$ 24.778	$ 27.237	$ 32.453	**$ 28.156**
52	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	$ 21.612	$ 21.016	$ 25.041	**$ 22.556**
53	873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO	$ 24.418	$ 27.237	$ 32.453	**$ 28.036**
54	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	$ 21.612	$ 21.016	$ 25.041	**$ 22.556**
RADIOGRAFIA GENERAL DE ARTICULACIONES EN MIEMBRO SUPERIOR						
55	873202	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	$ 19.302	$ 12.042	$ 14.348	**$ 15.231**
56	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	$ 23.138	$ 27.237	$ 32.453	**$ 27.609**
57	873205	RADIOGRAFIA DE CODO	$ 21.972	$ 21.016	$ 25.041	**$ 22.676**
58	873206	RADIOGRAFÍA DE PUÑO O MUÑECA	$ 20.835	$ 21.016	$ 25.041	**$ 22.297**
59	873210	RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO	$ 20.835	$ 21.016	$ 25.041	**$ 22.297**
RADIOGRAFIA GENERAL DE EXTREMIDADES INFERIORES						
60	873302	RADIOGRAFÍA PARA MEDICIÓN DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRÍA]	$ 29.841	$ 30.654	$ 36.525	**$ 32.340**
61	873312	RADIOGRAFÍA DE FÉMUR (AP, LATERAL)	$ 31.576	$ 27.237	$ 32.453	**$ 30.422**
62	873311	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL	$ 0	$ 34.256	$ 40.817	**$ 37.537**
63	873313	RADIOGRAFÍA DE PIERNA (AP, LATERAL)	$ 27.625	$ 27.237	$ 32.453	**$ 29.105**
64	873314	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL	$ 27.439	$ 27.237	$ 32.453	**$ 29.043**
65	873333	RADIOGRAFÍA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	$ 22.692	$ 21.016	$ 25.041	**$ 22.916**
66	873335	RADIOGRAFÍA DE CALCÁNEO (AXIAL Y LATERAL)	$ 21.555	$ 21.016	$ 25.041	**$ 22.537**
67	873340	RADIOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR (AP, LATERAL)	$ 27.439	$ 27.237	$ 32.453	**$ 29.043**
RADIOGRAFIA GENERAL DE ARTICULACIONES EN MIEMBRO INFERIOR						
68	873411	RADIOGRAFIA DE PELVIS O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	$ 24.931	$ 25.931	$ 30.898	**$ 27.253**
69	873412	RADIOGRAFÍA DE CADERA COMPARATIVA	$ 21.011	$ 12.042	$ 14.348	**$ 14.348**
70	873420	RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP, LATERAL)	$ 27.578	$ 27.237	$ 32.453	**$ 29.089**
71	873422	RADIOGRAFÍA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICIÓN VERTICAL (ÚNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	$ 26.649	$ 12.042	$ 14.348	**$ 14.348**
72	873423	RADIOGRAFÍA TANGENCIAL O AXIAL DE RÓTULA	$ 31.479	$ 34.813	$ 107.100	**$ 57.797**
73	873431	RADIOGRAFÍA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA)	$ 27.927	$ 21.016	$ 25.041	**$ 24.661**
74	873443	RADIOGRAFÍAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	$ 34.220	$ 12.042	$ 14.348	**$ 14.348**
75	873444	RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	$ 13.868	$ 12.042	$ 14.348	**$ 13.419**
76	873306	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	$ 70.120	$ 46.148	$ 54.834	**$ 54.834**
77	873123	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	$ 0	$ 42.149	$ 50.082	**$ 46.116**
XEROMAMOGRAFIA O MAMOGRAFIA						
78	876801	MAMOGRAFÍA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRÚRGICA	$ 108.936	$ 82.437	$ 98.226	**$ 96.533**
79	876802	MAMOGRAFÍA BILATERAL	$ 97.584	$ 104.295	$ 124.270	**$ 108.716**
GALACTOGRAFIA DE CONTRASTE						
80	876901	GALACTOGRAFIA DE UN CONDUCTO	$ 0	$ 123.114	$ 146.693	**$ 134.903**
81	876902	GALACTOGRAFIA DE MULTIPLES CONDUCTOS	$ 0	$ 123.114	$ 146.693	**$ 134.903**
RADIOLOGIA ESPECIAL E INTERVENCIONISTA EN VIAS BILIARES						
82	877602	COLANGIOGRAFÍA POR TUBO O CATÉTER EN LA VÍA BILIAR	$ 0	$ 212.970	$ 51.663	**$ 51.663**
RADIOLOGIA ESPECIAL E INTERVENCIONISTA DE SISTEMA URINARIO						

83	877802	UROGRAFIA INTRAVENOSA	$ 78.758	$ 78.178	$ 93.152	**$ 83.363**
84	877812	PIELOGRAFIA A TRAVES DE TUBO DE NEFROSTOMIA	$ 0	$ 172.508	$ 205.547	**$ 189.027**
85	877814	PIELOGRAFÍA RETRÓGRADA A TRAVÉS DE CATÉTER DEJADO EN EL URÉTER O A TRAVÉS DE URETEROSTOMÍA	$ 49.329	$ 48.966	$ 58.344	**$ 52.213**
86	877815	PIELOGRAFÍA RETRÓGRADA O ANTERÓGRADA	$ 55.911	$ 48.966	$ 58.344	**$ 54.407**
87	877816	PIELOGRAFIA PERCUTANEA	$ 243.180	$ 212.970	$ 253.759	**$ 236.636**
88	877831	URETEROGRAFÍA RETRÓGRADA A TRAVÉS DE CATÉTER O URETEROSTOMÍA	$ 110.099	$ 109.289	$ 130.220	**$ 116.536**
89	877851	CISTOGRAFIA CON PROYECCIONES OBLICUAS	$ 110.099	$ 109.289	$ 130.220	**$ 116.536**
90	877861	URETROCISTOGRAFIA	$ 110.099	$ 109.289	$ 130.220	**$ 116.536**
91	877862	URETROCISTOGRAFIA MICCIONAL	$ 110.099	$ 109.289	$ 130.220	**$ 116.536**
92	877863	URETROCISTOGRAFIA RETROGRADA	$ 110.099	$ 109.289	$ 130.220	**$ 116.536**
93	877871	URETROGRAFIA RETROGRADA	$ 110.099	$ 109.289	$ 130.220	**$ 116.536**
94	879430	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VÍAS URINARIAS [UROTC]	$ 317.199	$ 53.232	$ 586.500	**$ 318.977**
RADIOLOGIA ESPECIAL E INTERVENCIONISTA DE SISTEMA GENITAL						
95	877901	HISTEROSALPINGOGRAFIA	$ 0	$ 109.289	$ 130.220	**$ 119.754**
96	877932	SALPINGOGRAFÍA SELECTIVA CON RECANALIZACIÓN DE TROMPA	$ 0	$ 354.353	$ 200.200	**$ 200.200**
TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA (TAC)						
97	879111	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE	$ 174.503	$ 138.458	$ 164.977	**$ 159.312**
98	879112	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO CON CONTRASTE	$ 170.115	$ 151.877	$ 180.965	**$ 167.652**
99	879113	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	$ 187.703	$ 173.884	$ 207.188	**$ 189.591**
100	879114	CISTERNOGRAFÍA POR TOMOGRAFÍA COMPUTADA (TC)	$ 302.687	$ 300.458	$ 358.003	**$ 320.383**
101	879116	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)	$ 162.513	$ 151.984	$ 181.093	**$ 165.196**
102	879121	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ÓRBITAS	$ 163.909	$ 118.134	$ 140.760	**$ 140.934**
103	879122	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE OÍDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	$ 152.325	$ 151.984	$ 181.093	**$ 161.800**
104	879131	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	$ 158.510	$ 151.984	$ 181.093	**$ 163.862**
105	879132	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE RINOFARINGE	$ 158.510	$ 151.984	$ 181.093	**$ 163.862**
106	879150	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	$ 158.460	$ 151.884	$ 180.974	**$ 163.772**
107	879161	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CUELLO	$ 149.781	$ 128.792	$ 153.459	**$ 144.011**
108	879162	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE LARÍNGE	$ 182.191	$ 128.792	$ 153.459	**$ 154.814**
109	879201	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	$ 93.333	$ 92.646	$ 110.390	**$ 98.789**
110	879205	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFÍA (CADA SEGMENTO)	$ 160.411	$ 128.792	$ 153.459	**$ 147.554**
111	879301	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX	$ 145.156	$ 144.087	$ 171.683	**$ 153.642**
112	879391	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	$ 184.474	$ 188.102	$ 224.128	**$ 198.901**
113	879410	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	$ 167.403	$ 163.234	$ 194.497	**$ 175.045**
114	879420	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	$ 213.526	$ 189.571	$ 225.879	**$ 209.659**
115	879460	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE PELVIS	$ 143.761	$ 128.792	$ 153.459	**$ 142.004**
116	879510	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	$ 122.066	$ 118.134	$ 140.760	**$ 126.987**
117	879520	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	$ 133.475	$ 118.134	$ 140.760	**$ 130.790**
118	879522	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSIÓN FEMORAL O TORSIÓN TIBIAL)	$ 83.139	$ 44.807	$ 53.389	**$ 60.445**
119	879523	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE RÓTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES)	$ 83.139	$ 44.807	$ 53.389	**$ 60.445**
120	879910	TOMOGRAFÍA COMPUTADA EN RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL	$ 202.210	$ 200.728	$ 239.173	**$ 214.037**

121	879920	TOMOGRAFÍA COMPUTADA CON MODALIDAD DINÁMICA (SECUENCIA RÁPIDA)	$ 39.771	$ 39.478	$ 47.039	**$ 42.096**
122	879990	TOMOGRAFÍA COMPUTADA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	$ 101.756	$ 101.006	$ 120.352	**$ 107.705**
ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA (ECOGRAFIAS)						
123	881112	ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MÁS	$ 51.740	$ 50.179	$ 59.789	**$ 53.902**
124	881131	ECOGRAFÍA DE GLÁNDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 39.375	$ 34.206	$ 40.758	**$ 38.113**
125	881141	ECOGRAFÍA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 38.475	$ 34.206	$ 40.758	**$ 37.813**
126	881201	ECOGRAFÍA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 42.890	$ 40.113	$ 47.796	**$ 43.599**
127	881701	ECOGRAFÍA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	$ 335.977	$ 50.435	$ 80.000	**$ 80.000**
129	881211	ECOGRAFÍA DE TÓRAX (PERICARDIO O PLEURA)	$ 73.310	$ 33.150	$ 39.500	**$ 48.653**
130	881301	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	$ 44.203	$ 43.073	$ 51.323	**$ 46.200**
131	881302	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL	$ 70.864	$ 73.534	$ 87.618	**$ 77.339**
132	881305	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN SUPERIOR	$ 55.101	$ 58.425	$ 69.615	**$ 61.047**
133	881306	ECOGRAFÍA DE HIGADO, PÁNCREAS, VÍA BILIAR Y VESÍCULA	$ 40.233	$ 36.767	$ 43.809	**$ 40.270**
134	881313	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN (PÍLORO)	$ 37.178	$ 32.316	$ 38.505	**$ 36.000**
135	881318	ECOGRAFÍA DE RECTO	$ 43.589	$ 19.782	$ 23.571	**$ 28.980**
136	881332	ECOGRAFÍA DE VÍAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PRÓSTATA TRANSABDOMINAL)	$ 47.532	$ 43.073	$ 51.323	**$ 47.309**
137	881360	ECOGRAFÍA PELVICA CON ANÁLISIS DOPPLER	$ 66.297	$ 58.718	$ 69.964	**$ 64.993**
138	881362	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANÁLISIS DOPPLER	$ 124.847	$ 180.447	$ 169.400	**$ 158.231**
139	881390	ECOGRAFÍA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUÍA DE PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO O INTERVENCIONISTA	$ 45.973	$ 45.634	$ 54.375	**$ 48.661**
140	881401	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSVAGINAL	$ 36.863	$ 32.722	$ 38.990	**$ 36.191**
141	881402	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSABDOMINAL	$ 27.080	$ 19.782	$ 23.571	**$ 23.477**
142	881403	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA (ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL)	$ 69.574	$ 69.062	$ 82.289	**$ 73.641**
143	881410	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA (HISTEROSONOGRAFÍA O HISTEROSALPINGOSONOGRAFÍA)	$ 81.956	$ 81.353	$ 96.934	**$ 86.748**
144	881431	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSABDOMINAL	$ 25.764	$ 25.574	$ 30.473	**$ 27.270**
145	881432	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSVAGINAL	$ 36.863	$ 32.722	$ 38.990	**$ 36.191**
146	881434	PERFIL BIOFÍSICO	$ 51.006	$ 37.017	$ 44.107	**$ 44.043**
147	881501	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSABDOMINAL	$ 43.443	$ 43.073	$ 51.323	**$ 45.946**
148	881502	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSRECTAL	$ 75.788	$ 82.216	$ 97.963	**$ 85.322**
149	881510	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 39.375	$ 34.206	$ 40.758	**$ 38.113**
150	881511	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON ANÁLISIS DOPPLER	$ 52.710	$ 51.612	$ 61.498	**$ 55.273**
151	881521	ECOGRAFÍA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 49.018	$ 34.206	$ 40.758	**$ 41.327**
152	881601	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 51.685	$ 43.073	$ 51.323	**$ 48.694**
153	881602	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 43.393	$ 43.073	$ 51.323	**$ 45.930**
154	881610	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE HOMBRO	$ 42.530	$ 40.113	$ 47.796	**$ 43.479**
155	881620	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE RODILLA	$ 42.530	$ 40.113	$ 47.796	**$ 43.479**
156	881630	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE CADERA	$ 42.530	$ 40.113	$ 47.796	**$ 43.479**
157	881612	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	$ 46.320	$ 40.225	$ 47.796	**$ 44.780**
159	881132	ECOGRAFÍA DE CUELLO	$ 40.983	$ 34.303	$ 40.759	**$ 38.682**
160	881613	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	$ 54.987	$ 40.225	$ 47.796	**$ 47.669**
161	881621	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	$ 46.320	$ 40.225	$ 47.796	**$ 44.780**
162	881151	ECOGRAFÍA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO)	$ 35.073	$ 164.533	$ 174.300	**$ 124.635**
163	881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	$ 59.426	$ 40.225	$ 47.796	**$ 47.796**
ESTUDIOS VASCULARES NO INVASIVOS						

164	882105	DOPPLER TRANSCRANEAL CON MONITOREO DE 24 HORAS	$ 387.610	$ 150.828	$ 404.473	**$ 314.304**
165	882103	ECOGRAFÍA DOPPLER TRANSCRANEAL	$ 197.532	$ 150.828	$ 233.631	**$ 193.997**
166	882112	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	$ 156.117	$ 129.473	$ 154.270	**$ 146.620**
167	882132	ECOGRAFÍA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFÉRICOS DEL CUELLO	$ 141.065	$ 99.594	$ 118.669	**$ 118.669**
168	882203	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PÉLVICOS	$ 498.002	$ 99.594	$ 154.270	**$ 250.622**
169	882212	ECOGRAFÍA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	$ 138.310	$ 121.487	$ 188.182	**$ 149.326**
170	882222	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	$ 143.481	$ 99.594	$ 154.270	**$ 132.448**
171	882232	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTÉRICAS	$ 138.920	$ 99.594	$ 154.270	**$ 130.928**
172	882242	ECOGRAFÍA DOPPLER DE TRONCO CELÍACO	$ 143.481	$ 99.594	$ 154.270	**$ 132.448**
173	882252	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VENA CAVA	$ 159.105	$ 121.487	$ 188.182	**$ 156.258**
174	882262	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS ILÍACAS	$ 158.061	$ 99.594	$ 154.270	**$ 137.308**
175	882270	PLETISMOGRAFIA ARTERIAL PENEANA	$ 0	$ 59.324	$ 70.686	**$ 43.337**
176	882272	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL PENE	$ 47.028	$ 51.612	$ 365.500	**$ 154.713**
177	882282	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES	$ 47.028	$ 51.612	$ 61.498	**$ 53.379**
178	882292	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS ABDOMINALES	$ 11.695	$ 121.487	$ 144.755	**$ 92.646**
179	882294	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS PÉLVICAS	$ 74.653	$ 121.487	$ 144.755	**$ 113.632**
180	882298	ECOGRAFÍA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA	$ 114.122	$ 59.324	$ 70.686	**$ 81.377**
181	882325	PLETISMOGRAFÍA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS INFERIORES	$ 67.739	$ 59.324	$ 70.686	**$ 65.916**
182	882326	PLETISMOGRAFÍA DE VASOS VENOSOS EN MIEMBROS INFERIORES	$ 67.739	$ 59.324	$ 70.686	**$ 65.916**
183	882307	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	$ 101.574	$ 134.792	$ 160.608	**$ 132.324**
185	882305	PLETISMOGRAFÍA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS SUPERIORES	$ 67.739	$ 59.324	$ 70.686	**$ 65.916**
186	882306	PLETISMOGRAFÍA DE VASOS VENOSOS EN MIEMBROS SUPERIORES	$ 67.739	$ 59.324	$ 70.686	**$ 65.916**
187	882318	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	$ 57.746	$ 116.636	$ 138.975	**$ 104.452**
188	882308	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	$ 137.916	$ 134.792	$ 160.608	**$ 144.438**
189	882317	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	$ 123.298	$ 116.636	$ 138.975	**$ 126.303**
190	882602	ECOGRAFÍA DOPPLER DE OTROS ÓRGANOS TRASPLANTADOS	$ 105.579	$ 84.435	$ 100.606	**$ 96.873**
191	882296	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN HIPERTENSIÓN PORTAL	$ 111.168	$ 110.852	$ 226.100	**$ 149.373**
192	882603	ECOGRAFÍA DOPPLER DE RIÑÓN TRASPLANTADO	$ 94.254	$ 69.454	$ 82.527	**$ 82.078**
193	881118	ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANÁLISIS DOPPLER	$ 93.960	$ 108.141	$ 128.495	**$ 110.198**
195	882840	ECOGRAFÍA DOPPLER COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	$ 144.753	$ 144.088	$ 171.207	**$ 153.349**
RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA						
196	883101	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CEREBRO	$ 460.554	$ 522.238	$ 622.260	**$ 535.017**
197	883102	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE BASE DE CRANEO o SILLA TURCA	$ 460.554	$ 522.238	$ 622.260	**$ 535.017**
199	883105	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR	$ 348.099	$ 400.373	$ 477.054	**$ 408.508**
200	883210	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE	$ 460.554	$ 522.238	$ 622.260	**$ 535.017**
201	883220	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA TORÁCICA SIMPLE	$ 460.554	$ 522.238	$ 622.260	**$ 535.017**
202	883230	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	$ 460.554	$ 522.238	$ 622.260	**$ 535.017**
203	883301	RESONANCIA MAGNÉTICA DEL TÓRAX	$ 460.554	$ 522.238	$ 622.260	**$ 535.017**
204	883390	RESONANCIA MAGNÉTICA DE OTRAS ESTRUCTURAS NO ESPECIFICADAS DEL TÓRAX Y SISTEMA CARDIOVASCULAR	$ 576.000	$ 522.238	$ 622.260	**$ 573.499**
205	883341	ANGIORRESONANCIA DE TÓRAX (SIN INCLUIR CORAZÓN)	$ 558.559	$ 554.447	$ 660.637	**$ 591.214**
206	883401	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN	$ 460.554	$ 522.238	$ 622.260	**$ 535.017**
207	883410	ANGIORRESONANCIA DE ABDOMEN SIMPLE	$ 558.559	$ 554.447	$ 660.637	**$ 591.214**

208	883430	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VÍAS BILIARES	$ 370.587	$ 392.268	$ 466.098	**$ 409.651**
209	883434	COLANGIORESONANCIA	$ 400.287	$ 392.268	$ 466.098	**$ 419.551**
210	883440	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PELVIS	$ 460.554	$ 522.238	$ 622.260	**$ 535.017**
211	883511	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO SUPERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	$ 376.899	$ 401.489	$ 477.054	**$ 418.480**
212	883512	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECÍFICO)	$ 376.899	$ 400.373	$ 477.054	**$ 418.108**
213	883521	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	$ 376.899	$ 400.373	$ 477.054	**$ 418.108**
214	883522	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECÍFICO)	$ 376.899	$ 400.373	$ 477.054	**$ 418.108**
215	883540	ANGIORRESONANCIA DE LA EXTREMIDAD INFERIOR SIMPLE	$ 550.524	$ 554.447	$ 660.637	**$ 588.536**
216	883545	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES COMPARATIVA	$ 558.559	$ 554.447	$ 660.637	**$ 591.214**
217	883590	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SISTEMA MÚSCULO ESQUELÉTICO	$ 460.554	$ 522.238	$ 622.260	**$ 535.017**
218	883701	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MÉDULA ÓSEA (ESTUDIO DE SUPLENCIA VASCULAR)	$ 558.559	$ 555.992	$ 660.637	**$ 591.729**
219	887002	CINEANGIOGRAFÍA	$ 562.904	$ 494.350	$ 350.000	**$ 469.085**
220	883560	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PLEJO BRAQUIAL	$ 370.587	$ 392.268	$ 466.098	**$ 409.651**
ESTUDIOS DE DENSIDAD MINERAL OSEA						
221	886011	OSTEODENSITOMETRÍA POR TC	$ 179.228	$ 151.884	$ 180.974	**$ 170.695**
222	886012	OSTEODENSITOMETRÍA POR ABSORCIÓN DUAL	$ 164.754	$ 163.540	$ 194.863	**$ 174.386**
OTROS ESTUDIOS EN RADIOLOAGIA E IMÁGENES						
223	871060	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	$ 10.972	$ 89.996	$ 171.095	**$ 90.688**
224	871070	RADIOGRAFÍA DINÁMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	$ 10.972	$ 126.222	$ 54.100	**$ 63.765**
225	873001	RADIOGRAFÍA PARA SERIE ESQUELÉTICA	$ 117.565	$ 165.427	$ 198.600	**$ 160.531**
226	873003	RADIOGRAFÍA PARA ESTUDIOS DE LONGITUD DE LOS HUESOS (ORTORRADIOGRAFÍA Y ESCANOGRAMA)	$ 80.579	$ 118.034	$ 198.600	**$ 132.404**
227	879901	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VASOS	$ 441.005	$ 308.499	$ 586.500	**$ 445.335**
228	883108	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PARES CRANEANOS	$ 370.587	$ 523.694	$ 995.615	**$ 629.965**
229	883109	RESONANCIA MAGNÉTICA DE OIDOS	$ 441.620	$ 523.694	$ 995.615	**$ 653.643**
230	883111	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUELLO	$ 479.120	$ 523.694	$ 995.615	**$ 666.143**
231	883211	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	$ 516.563	$ 642.622	$ 756.916	**$ 638.700**
232	883221	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA TORÁCICA CON CONTRASTE	$ 489.563	$ 642.622	$ 756.916	**$ 629.700**
233	883231	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBAR CON CONTRASTE	$ 516.564	$ 642.622	$ 756.916	**$ 638.701**
234	883232	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROILÍACA SIMPLE	$ 442.043	$ 523.694	$ 585.656	**$ 517.131**
235	883902	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SITIO NO ESPECIFICADO	$ 550.800	$ 523.694	$ 1.050.000	**$ 708.165**
236	883908	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VASOS	$ 619.136	$ 523.694	$ 585.656	**$ 576.162**
237	883909	RESONANCIA MAGNÉTICA CON ANGIOGRAFÍA	$ 180.064	$ 523.694	$ 585.656	**$ 429.805**
238	883321	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CORAZÓN CON VALORACIÓN DE LA MORFOLOGÍA (CARACTERIZACIÓN TISULAR)	$ 590.316	$ 2.324.920	$ 3.200.000	**$ 2.038.412**
239	883351	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE MAMA	$ 378.606	$ 338.392	$ 1.000.000	**$ 572.333**
240	881436	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	$ 0	$ 10.730	$ 105.000	**$ 57.865**
241	881437	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	$ 0	$ 134.130	$ 163.920	**$ 149.025**
242	883905	ESPECTROSCOPIA	$ 0	$ 804.780	$ 1.000.000	**$ 902.390**
243	876803	TOMOSÍNTESIS	$ 0	$ 250.376	$ 293.250	**$ 271.813**
244	851301	LOCALIZACIÓN DE LESIÓN NO PALPABLE DE MAMA CON ARPÓN U OTRO DISPOSITIVO	$ 0	$ 1.073.040	$ 1.020.000	**$ 1.046.520**
245	061002	BIOPSIA DE GLÁNDULA TIROIDES VÍA PERCUTÁNEA	$ 307.381	$ 357.680	$ 900.000	**$ 521.687**
246	601101	BIOPSIA CERRADA DE PRÓSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL	$ 217.972	$ 402.390	$ 850.000	**$ 490.121**
247	851102	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRUCUT)	$ 123.863	$ 402.390	$ 600.000	**$ 375.418**
249	401102	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO PROFUNDO	$ 0	$ 402.390	$ 800.000	**$ 601.195**
250	401101	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO SUPERFICIAL	$ 0	$ 402.390	$ 800.000	**$ 601.195**

252	873002	RADIOGRAFÍA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR)	$ 55.854	$ 0	$ 118.159	**$ 87.006**
253	871062	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	$ 46.361	$ 0	$ 54.834	**$ 50.597**
254	871061	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	$ 120.549	$ 0	$ 142.579	**$ 131.564**
255	873305	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	$ 71.850	$ 0	$ 142.579	**$ 107.215**
256	874810	FARINGOLARINGOGRAFÍA DINÁMICA (CON CINE O VIDEO)	$ 225.573	$ 0	$ 141.900	**$ 183.737**
257	881622	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	$ 32.663	$ 0	$ 47.796	**$ 40.229**
258	881640	ECOGRAFÍA DE CALCÁNEO	$ 0	$ 0	$ 47.796	**$ 47.796**
259	951303	ECOGRAFÍA DE ÓRBITA MODO A Y B	$ 0	$ 0	$ 95.056	**$ 95.056**
260	881212	ECOGRAFÍA DE OTROS SITIOS TORÁCICOS	$ 74.201	$ 0	$ 47.796	**$ 60.998**
261	882316	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	$ 104.089	$ 0	$ 80.000	**$ 92.045**
262	882309	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	$ 149.311	$ 0	$ 180.668	**$ 164.989**
263	881702	ECOGRAFÍA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS CON MARCACIÓN	$ 0	$ 0	$ 300.000	**$ 300.000**
264	881435	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA Y FETAL	$ 74.476	$ 0	$ 163.920	**$ 119.198**
265	886014	MORFOMETRÍA VERTEBRAL	$ 0	$ 0	$ 250.000	**$ 250.000**
266	886013	OSTEODENSITOMETRÍA Y COMPOSICIÓN CORPORAL (TEJIDOS BLANDOS)	$ 18.670	$ 0	$ 220.000	**$ 119.335**
267	886101	ELASTOGRAFIA (HEPATICA)	$ 0	$ 0	$ 750.000	**$ 750.000**
268	883904	RESONANCIA MAGNÉTICA CON PERFUSIÓN	$ 0	$ 0	$ 920.000	**$ 920.000**
269	883234	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA SIMPLE	$ 442.043	$ 0	$ 622.260	**$ 532.151**
270	883443	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PLACENTA	$ 0	$ 0	$ 850.000	**$ 850.000**
271	883110	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SENOS PARANASALES O CARA	$ 0	$ 0	$ 622.260	**$ 622.260**
272	883436	RESONANCIA MAGNÉTICA DE INTESTINO [ENTERORM]	$ 0	$ 0	$ 1.650.000	**$ 1.650.000**
273	883435	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VÍA URINARIA [URORRESONANCIA]	$ 0	$ 0	$ 1.200.000	**$ 1.200.000**
274	883106	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO CON TRACTOGRAFÍA	$ 0	$ 0	$ 1.550.000	**$ 1.550.000**
275	501002	BIOPSIA CERRADA (PERCUTÁNEA) (AGUJA) DE HÍGADO	$ 578.108	$ 0	$ 1.050.000	**$ 814.054**
276	261001	BIOPSIA CERRADA DE GLÁNDULA O CONDUCTO SALIVAL (PUNCIÓN O ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA O TRUCUT)	$ 0	$ 0	$ 950.000	**$ 950.000**
277	601103	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR SATURACION ABORDAJE TRANSRECTAL	$ 0	$ 0	$ 850.000	**$ 850.000**
278	332601	BIOPSIA CERRADA DE PULMÓN VÍA PERCUTÁNEA	$ 0	$ 0	$ 1.200.000	**$ 1.200.000**
279	413201	BIOPSIA DE BAZO VÍA PERCUTÁNEA	$ 0	$ 0	$ 1.250.000	**$ 1.250.000**
280	851103	BIOPSIA DE MAMA POR ESTEREOTAXIA	$ 0	$ 0	$ 950.000	**$ 950.000**
281	542402	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VÍA PERCUTÁNEA	$ 0	$ 0	$ 1.050.000	**$ 1.050.000**
282	521002	BIOPSIA DE PÁNCREAS VÍA PERCUTÁNEA	$ 0	$ 0	$ 1.050.000	**$ 1.050.000**
283	832102	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS, TENDÓN, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VÍA PERCUTÁNEA	$ 0	$ 0	$ 950.000	**$ 950.000**
284	851104	BIOPSIA DE MAMA ASISTIDA POR VACIO	$ 0	$ 0	$ 1.000.000	**$ 1.000.000**
285	873308	RADIOGRAFIA DIGITAL DE MIEMBROS INFERIORES (ESTUDIO DE LONGITUD)	$ 24.961	$ 0	$ 70.000	**$ 47.481**
286	871208	RADIOGRAFIA PARA SERIE CARDIOVASCULAR CORAZON Y GRANDES VASOS, SILUETA CARDIACA CON BARIO EN ESOFAGO	$ 64.831	$ 0	$ 67.652	**$ 66.241**
SEDACION PARA PROCEDIMIENTOS BAJO ANESTESIA						
287	998701	SOPORTE ANESTÉSICO PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO	$ 0	$ 223.550	$ 150.000	**$ 150.000**
288	998702	SOPORTE DE SEDACIÓN PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO	$ 0	$ 0	$ 200.000	**$ 200.000**
MEDIOS DE CONTRASTE - MEDICAMENTOS E INSUMOS						
289	N/A	CONTRASTE PARA RESONANCIA MAGNETICA (GADOLINIO) GADOBUTROL 604.720MG	$ 0	$ 119.204	$ 134.657	**$ 126.931**

		EQUIVALENTE A GADOBUTROL (INCLUYE INSUMOS PARA LA ADMINISTRACION DEL MEDIO DE CONTRASTE)				
290	N/A	CONTRASTE PARA RAYOS X ESPECIALIZADOS (UROGRAFIAS INTRAVENOSAS, HISTEROSALPINGOGRAFIAS, URETROCISTOGRAFIAS) IOPAMIDOL 612.4 MG EQUIVALENTE A IODO (INCLUYE INSUMOS PARA LA ADMINISTRACION DEL MEDIO DE CONTRASTE)	$ 0	$ 67.959	$ 79.600	**$ 73.780**
291	N/A	CONTRASTE PARA TOMOGRAFIAS AXIAL COMPUTADAS - TAC IOPRAMIDA (INCLUYE INSUMOS PARA LA ADMINISTRACION DEL MEDIO DE CONTRASTE)	$ 0	$ 67.959	$ 79.600	**$ 73.780**
292	N/A	MEDICAMENTO PARA COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE (BOLSA DE COLON) SULFATO DE BARIO	$ 0	$ 98.362	$ 120.000	**$ 109.181**
293	N/A	BARIO SULFATO CON AGENTES SUSPENDIDOS (SULFATO DE BARIO SUSP X 176 GR)	$ 0	$ 53.652	$ 60.000	**$ 56.826**
294	N/A	AGUJAS PARA BIOPSIAS	$ 0	$ 107.304	$ 130.000	**$ 118.652**

5.6 VALOR ESTIMADO DE LA CONTRATACIÓN

Una vez calculado el valor estimado se debe diligenciar el siguiente cuadro, el cual debe trasladarse al estudio previo:

GRUPO LOTE	RUBRO Y DESAGREGACIÓN PRESUPUESTAL	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	RECURSO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL ESTIMADO
N/A	A 02-2-02-009-03-01	RASES No.8 UPRES-DECES 2025	Certificado de plan anual de adquisiciones, que tiene por objeto la prestación de servicios de salud especializados en radiología e imágenes de baja, mediana y alta complejidad	16	1	**$ 500.000**	**$ 500.000**
		RASES No.8 UPRES-DECES 2026	Certificación cupo vigencias futuras 2026 autorizado mediante comunicado oficial No.GS-2025-043503-DISAN del cupo autorizado a la Rases8 Certificado de plan anual de adquisiciones, que tiene por objeto la prestación de servicios de salud especializados en radiología e imágenes de baja, mediana y alta complejidad.			**$120.000.000**	**$120.000.000**
TOTAL						**$ 120.500.000,00**	

Intendente jefe **JOSE ARELLANO BATISTA**
Responsable Planeación Upres Cesar
Estructurador de los estudios previos

Teniente **LUZ KARIME RUIZ QUIROZ**
Jefe Unidad Prestadora de Salud Cesar

Documentos Anexos al Estudio Previo:

Los documentos seleccionados en la siguiente lista, aplican para el proceso de mínima cuantía que tiene por objeto **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADOS EN RADIOLOGÍA E IMÁGENES DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD QUE SEAN NECESARIOS PARA GARANTIZAR LAS INTERVENCIONES DE MANERA OPORTUNA, EFICIENTE Y EFICAZ, SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y DE LA POLICÍA NACIONAL Y AQUELLOS AUTORIZADOS POR EL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD EIPS Y ORDENADOS POR FALLOS DE TUTELA MEDIDAS PROVISIONALES JUDICIALES DESACATOS O ACCIONES JUDICIALES DIRIGIDOS PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CESAR Y LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 8.**

Aplica	**Anexos**
☐	Certificación de la necesidad
☐	Especificaciones técnicas mínimas
☐	Estimación, tipificación, asignación de riesgos y determinación de garantías
☐	Análisis del riesgo y forma de mitigarlo.
☐	Obligaciones de la policía nacional (no aplica para mínima cuantía)
☐	Obligaciones del contratista (no aplica para mínima cuantía)

Aplica	**Formularios adjuntos al estudio previo**
☐	Acuerdo de confidencialidad (obligatorio)
☐	Sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo (obligatorio)
☐	Compromiso anticorrupción (obligatorio)
☐	Carta de compromiso postventa

Otros documentos adjuntos al Estudio Previo

- ✓ Certificado plan anual de adquisiciones
- ✓ Solicitud de cotización estudio de mercado
- ✓ Cotizaciones

ELABORACIÓN DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
CERTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD	

CERTIFICACIÓN

En mí calidad de jefe de la Unidad Prestadora de Salud Cesar, y en atención a que en la actualidad no contamos con la **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADOS EN RADIOLOGÍA E IMÁGENES DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD QUE SEAN NECESARIOS PARA GARANTIZAR LAS INTERVENCIONES DE MANERA OPORTUNA, EFICIENTE Y EFICAZ, SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y DE LA POLICÍA NACIONAL Y AQUELLOS AUTORIZADOS POR EL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD EIPS Y ORDENADOS POR FALLOS DE TUTELA MEDIDAS PROVISIONALES JUDICIALES DESACATOS O ACCIONES JUDICIALES DIRIGIDOS PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CESAR Y LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 8.**

Manifiesto que se hace necesario la contratación de dichos servicios contemplados en el plan anual de adquisiciones de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 8 para la presente vigencia 2025 y vigencia 2026 Esto garantiza seguir brindando la atención a los usuarios del subsistema de Salud de la Policía Nacional en la Unidad Prestadora de Salud Cesar en lo que tiene que ver con esos servicios en salud.

Se expide la presente a los ____ días del mes _____del año 2025.

Teniente **LUZ KARIME RUIZ QUIROZ**
Jefe Unidad Prestadora de Salud Cesar

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS

NOTA INFORMATIVA:

EL OFERENTE DEBERÁ DILIGENCIAR Y PRESENTAR JUNTO CON LA OFERTA EL FORMATO DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS QUE SE PRESENTA A CONTINUACIÓN DEBIDAMENTE FIRMADO POR EL REPRESENTANTE LEGAL, EN EL QUE EXPRESE SU MANIFESTACIÓN DE CUMPLIMIENTO O NO CUMPLIMIENTO CON CADA UNA DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS SOLICITADAS, LAS CUALES SERÁN VERIFICADAS POR EL COMITÉ TÉCNICO APLICANDO EL CRITERIO DE CUMPLE O NO CUMPLE.

ASÍ MISMO, EL OFERENTE DEBERÁ APORTAR LAS CERTIFICACIONES SOLICITADAS Y ESTABLECIDAS EN LAS CONDICIONES TÉCNICAS, LAS CUALES SERVIRÁN DE SOPORTE EN EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL OBJETO QUE SE PRETENDE CONTRATAR.

<table>
<tr><th>ITEM</th><th>CONDICIONES TECNICAS MÍNIMAS HABILITABLES</th><th>CUMPLE</th><th>NO CUMPLE</th></tr>
<tr><td>1</td><td>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</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>2</td><td>El oferente deberá acreditar la idoneidad del recurso humano profesional en cada área de trabajo aportando la hoja de vida del siguiente personal:

<table><tr><th>PROFESIONAL</th><th>TOTAL MÍNIMO</th></tr><tr><td>MEDICINA ESPECIALIZADA EN RADIOLOGÍA</td><td>3</td></tr><tr><td>MEDICINA ESPECIALIZADA EN ANESTESIOLOGÍA</td><td>1</td></tr><tr><td>TECNÓLOGOS EN RADIOLOGIA O IMÁGENES DIAGNÓSTICAS</td><td>3</td></tr></table>
Para el cumplimiento de lo anterior, debe aportar con su oferta lo siguiente:</td><td></td><td></td></tr>
</table>

CERTIFICADO ORIGEN LÍCITO DE RECURSOS

Ciudad, seleccionar la fecha.

Señores.
POLICÍA NACIONAL
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8
Ciudad

Yo _____identificado como aparece al pie de mi correspondiente firma, representando legalmente la firma _____ identificada con Nit No. _____ manifiesto expresamente que los activos y recursos que conforman el patrimonio de la entidad y que se emplearan para el desarrollo del contrato que se llegare a celebrar, provienen de actividades licitas

El proponente:

_____
Firma del representante legal del proponente
Nombre o razón social del oferente: Diligenciar el nombre completo del proponente
Identificación (NIT ☐ C.C ☐ C.E ☐): Diligenciar la identificación del proponente
Nombre Representante Legal: Diligenciar el nombre completo del representante legal
Identificación (C.C ☐ C.E. ☐) Diligenciar el documento de identificación del representante legal
Dirección: Diligenciar la dirección del proveedor
Teléfono: Diligenciar teléfonos de contacto del proveedor
Email: Diligenciar correo electrónico de notificaciones

ELABORACIÓN DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
DATOS BASICOS BENEFICIARIOS CUENTA	

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL República de Colombia Libertad y Orden	FORMATO	Código: FP-F-039
	Datos Básicos Creación Beneficiario Cuenta SIIF Nación	Versión: 1
		Vigente a partir de: 23 de agosto de 2019

4. INFORMACION TRIBUTARIA

TIPO RESPONSABILIDAD TRIBUTARIA

ICA		IMPUESTO TIMBRE	
RENTA		RETENCIÓN EN LA FUENTE ICA	
RETENCIÓN EN LA FUENTE RENTA		GRAN CONTRIBUYENTE	
IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS IVA		RETENCIÓN EN LA FUENTE IVA	
REGIMEN TRIBUTARIO ESPECIAL			
INFORMACION EXÓGENA		NO CONTRIBUYENTE	
REGIMEN COMÚN		PROFESIONAL INDEPENDIENTE	
REGIMEN ORDINARIO		NO RESPONSABLE	
ENTIDAD DEL ESTADO		RESPONSABLE	
AUTORRETENEDOR	SI	NO	

5. UBICACIÓN

TIPO DE DIRECCIÓN		DOMICILIO CIVIL	
DIRECCION PROCESAL		DOMICILIO FISCAL	
DOMICILIO CONTRACTUAL		RESIDENCIA	

Dirección _____ Teléfono _____

E-mail _____ Fax _____

País _____ Región _____

Ciudad _____

Localización Nacional Extranjera

Página Web _____ Contacto _____

Designación del contacto _____ E-mail del contacto _____

Apartado Aéreo _____

6. REPRESENTANTE LEGAL

TIPO DE REPRESENTANTE LEGAL

Espacio para ser diligenciado por la U.E. Código Interno **Número:**

Revisor Fiscal		Tutores y Curadores por los incapaces	
Albaceas		Mandatarios o Apoderados Generales	
Representante legal de Personas Jurídicas		Padres por su(s) hijo(s) menor(es)	
Donatorios o Asignatarios		Nombre Representante Legal:	
Otros		Tipo doc. Identificación	
		No. Doc. Identificación	

7. DATOS DE LA ENTIDAD FINANCIERA

Espacio para ser diligenciado por la U.E. Código Interno **Número:**

Entidad Financiera _____ Número de Cuenta _____

Tipo de la cuenta bancaria Corriente Ahorro Depósito Electrónico

Certifico que la información aquí consignada es legítima y me responsabilizo de la misma para efectos legales

_____

NOMBRE Y FIRMA DEL TERCERO (PROVEEDOR)

NOTA 1: el único formato válido para la creación de cuentas bancarias de terceros en el sistema SIIF-Nación es el presente.

NOTA 2: la información aquí consignada no debe tener borrones, tachones o enmendaduras.

NOTA: *Dicho formato también puede ser descargado de la web con el nombre* **DATOS BASICOS CREACION BENEFICIARIO CUENTA SIIF NACION**

DATOS BÁSICOS BENEFICIARIO CUENTA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL República de Colombia Libertad y Orden	FORMATO Datos Básicos Creación Beneficiario Cuenta SIIF Nación	Código: FP-F-039 Versión: 1 Vigente a partir de: 23 de agosto de 2019

CIUDAD_____ FECHA_____

Me permito certificar la siguiente información con el fin de ser incluida en el Sistema Integrado de Información Financiera - SIIF Nación.

1. DOCUMENTOS A ADJUNTAR

PERSONA JURIDICA NACIONAL O EXTRANJERA

Fotocopia Cédula de Ciudadanía

Fotocopia del Certificado de Cámara de Comercio

Fotocopia Registro Unico Tributario (RUT)

CONSORCIO O UNION TEMPORAL

Aplica para los participantes y representantes legales del Consorcio o Unión Temporal.

Fotocopia Cédula de Ciudadanía

Fotocopia del Certificado de Cámara de Comercio

Fotocopia Registro Unico Tributario (RUT)

Documento de constitución del Consorcio o Unión Temporal

PERSONA NATURAL NACIONAL O EXTRANJERA

Fotocopia Cédula de Ciudadanía

Fotocopia Registro Unico Tributario (RUT) (si es contratista).

Fotocopia de la cédula de extranjería, licencia u otro documento que aporte el extranjero.

Nota: La fotocopia de la cédula de ciudadanía no puede ser reemplazada por otro documento.

Los terceros naturales nacionales o extranjeros; jurídicos nacionales o extranjeros, deben solicitar a la entidad financiera que la certificación bancaria sea con el número de identificación que aparece registrado en el RUT. Así mismo, que el original de la certificación bancaria indique que la cuenta está activa, vigente y que su expedición no sea mayor a 30 días. Los Consorcios o Uniones Temporales podrán presentar la certificación bancaria de uno de los integrantes, de acuerdo a lo establecido en el documento de constitución.

2. INFORMACIÓN BASICA

2.1 DATOS PERSONA NATURAL O JURIDICA NACIONAL O EXTRANJERA

Espacio para ser diligenciado por la U.E. Código Interno Número:

NOMBRE O RAZON SOCIAL:

Tipo documento de Identificación:

Cédula de Ciudadanía:		No.
Cédula de Extranjería:		No.
NIT Persona Jurídica:		No.
NIT Persona Natural:		No.
Pasaporte:		No.
Registro Civil:		No.
Tarjeta de Identidad:		No.
Otro Tipo Documento:		No. Cuál:

2.2 INFORMACION PARTICIPANTES CONSORCIOS Y/O UNIONES TEMPORALES

OBJETO UNIÓN DE LOS PARTICIPANTES CONSORCIOS Y/O UNIONES TEMPORALES

PORCENTAJE DE PARTICIPACION:

NUMERO DE IDENTIFICACION DE LOS PARTICIPANTES:

3. DATOS INFORMACION GENERAL

TIPO DE ORGANIZACIÓN EMPRESARIAL

Sociedad Anónima		Cooperativa		Empresa Ind. Y Cial del Estado	
Sociedad Colectiva		Empresa Unipersonal		Asociaciones Mutualistas	
Sociedad Comandita por Acciones		Empresa Comunitaria		Fondos de Empleados	
Sociedad Comandita Simple		Empresa de Servicio		Instituto de Economía Solidaria	
Sociedad de Economía Mixta		Entidad Pública		Precooperativa	
Sociedad de Hecho		Empresa Solidaria de Salud			
Sociedad Limitada		Entidad sin Ánimo de Lucro			
Sociedad Sucursal Extranjera		Federación o Confederación			
Sociedad Simplificada por Acciones (SAS)		Cooperativa de trabajo asociado			

TIPO DE CAPITAL	PRIVADO		ENTIDAD EN PROCESO LIQUIDATORIO	SI
	PÚBLICO			NO
	MIXTO			
PORCENTAJE DE CAPITAL MIXTO	PÚBLICO	%		
	PRIVADO	%		
	TOTAL	%		

16. Que, en caso de resultar favorecidos en la adjudicación del proceso de selección y contratación, los pagos que se pacten dentro del contrato respectivo, deberán consignarse en la cuenta de _____ No. _____ entidad bancaria _____ sucursal _____ ciudad _____ país: Colombia.

17. Que no nos hallamos relacionados en el Boletín de Responsables Fiscales (artículo 60 Ley 610 de 2000).

18. El plazo de ejecución del contrato que se derive del presente proceso será hasta el día ___ del mes de _____ de la vigencia 2026 o hasta agotar el presupuesto, contados a partir del día hábil siguiente a la aprobación de la garantía única y suscripción de la carta de inicio.

El proponente:

_____

Firma del representante legal del proponente
Nombre o razón social del oferente: Diligenciar el nombre completo del proponente
Identificación (NIT ☐ C.C ☐ C.E ☐): Diligenciar la identificación del proponente
Nombre Representante Legal: Diligenciar el nombre completo del representante legal
Identificación (C.C ☐ C.E. ☐) Diligenciar el documento de identificación del representante legal
Dirección: Diligenciar la dirección del proveedor
Teléfono: Diligenciar teléfonos de contacto del proveedor
Email: Diligenciar correo electrónico de notificaciones

cualquier situación que surja y no haya sido contemplada por nosotros en razón de nuestra falta de diligencia en la obtención de la información

9. Reconocemos que ni **LA POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8** , ni el personal interno o externo al mismo que haya intervenido en la contratación que se promueve por medio del presente proceso de selección y contratación, han manifestado declaración o garantía alguna expresa o implícita en cuanto a la exactitud, confiabilidad o integridad de la información contenida en las fuentes de información analizadas y conocidas por el proponente, en los materiales proporcionados o en las declaraciones realizadas durante el transcurso de cualquier audiencia ó visita efectuada a las instalaciones en las cuales se llevarán a cabo las labores para la ejecución del contrato, ya sea por escrito o en forma verbal, y que nada de lo contenido en cualquiera de los documentos a los que hemos tenido acceso ha sido considerado como una promesa o declaración en cuanto al pasado o al futuro.

10. Reconocemos que ni los Pliegos de Condiciones, del proceso de contratación, ni la información contenida en este documento o proporcionada en conjunto con el mismo o comunicada posteriormente a cualquier persona, ya sea en forma verbal o escrita con respecto a cualquiera de los aspectos del contrato ofrecido, se ha considerado como una asesoría en materia de inversiones, legal, tributaria, fiscal o de otra naturaleza, y declaramos que para la preparación de nuestra propuesta hemos obtenido asesoría independiente en materia financiera, legal, fiscal, tributaria, y técnica, y que nos hemos informado plena y adecuadamente sobre los requisitos legales aplicables en la jurisdicción del presente proceso de selección y contratación y del contrato que se suscriba.

11. Aceptamos plena, incondicional y estrictamente los términos del presente proceso de contratación que se ofrece y nos comprometemos a suscribirlo sin modificaciones sustanciales o formales de ninguna naturaleza, por la sola adjudicación que a nosotros se nos haga del contrato, salvo aquellas modificaciones que determine incluir **LA POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8** por considerarlas necesarias para incorporar las variaciones que se deriven de las adendas que se expidan dentro del proceso de selección y contratación, las que de antemano aceptamos.

12. Manifestamos y declaramos que nuestra propuesta no contiene ningún tipo de información confidencial o privada de acuerdo con la ley colombiana, y en consecuencia, consideramos que **LA POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8** , se encuentra facultado para revelar dicha información sin reserva alguna, a partir de la fecha de apertura de las propuestas, a sus agentes o asesores, a los demás proponentes ó participantes en el proceso de selección y contratación impulsado al público en general (Esta declaración puede ser suprimida y sustituida por una en la que se declare que la propuesta contiene información confidencial, en el caso de ser ello así, debiendo indicar de manera explícita los folios en los cuales obra tal información, y la justificación legal y técnica que ampara los documentos que sean citados con la confidencialidad invocada, mencionando las normas, disposiciones, decisiones de organismos competentes y actos administrativos que le confieran tal confidencialidad a los mismos).

13. Que me obligo a suministrar a solicitud de **LA POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8** , cualquier información necesaria para la correcta evaluación de esta propuesta, dentro de los términos que al efecto determine esa entidad.

14. El CONTRATISTA se obliga a mantener indemne a **LA POLICÍA NACIONAL –REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8** de cualquier reclamación proveniente de terceros que tenga como causa sus actuaciones.

15. Que recibiremos notificaciones en la secretaría de mi Despacho, en la siguiente dirección: _____ correo electrónico: _____ Teléfono(s): _____ Fax _____.

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
CARTA DE PRESENTACION DE LA PROPUESTA	

1. Yo _____, identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en calidad de Representante Legal de la entidad _____ identificada con No. NIT _____ manifiesto que conozco y acepto el contenido de los pliegos de condiciones y de sus Anexos y Formularios, así como el de cada uno de las adendas hechos al mismo.

2. Yo _____, identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en calidad de Representante Legal de la entidad _____ identificada con No. NIT _____ manifiesto que la propuesta que presento es irrevocable e incondicional, y obliga insubordinadamente al proponente que represento.

3. Yo _____, identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en calidad de Representante Legal de la entidad _____ identificada con No. NIT _____ manifiesto que la propuesta que presento es irrevocable e incondicional, y obliga insubordinadamente al proponente que represento.

4. Yo _____, identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en calidad de Representante Legal de la entidad _____ identificada con No. NIT _____ manifiesto que ni es suscrito, y/o directores nos encontramos incursos en ninguna de las causales de inhabilidad y/o incompatibilidad determinadas por la Constitución Política y la Ley aplicable.

5. Yo _____, identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en calidad de Representante Legal de la entidad _____ identificada con No. NIT _____ declaro bajo juramento, que se entiende prestado por la suscripción de la presente carta de presentación de la propuesta, que hemos declarado únicamente la verdad en la información y propuesta suministradas, y que en consecuencia no existe ninguna falsedad en la misma, siendo conscientes de las consecuencias penales que pueden derivarse de cualquier falsedad que se evidencie en la información aportada con la propuesta, o en las declaraciones contenidas en la presente carta de presentación de la propuesta.

6. Que nos comprometemos a proveer a **LA POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8 ,** en caso de resultar adjudicatarios del presente proceso de contratación, los servicios de salud especializados ofrecidos en la presente propuesta, que corresponden a aquellos solicitados en el pliego de condiciones, con las especificaciones, términos, condiciones y plazos establecidos en los Pliegos de Condiciones.

7. Manifestamos además que hemos realizado el examen completo y cuidadoso, y que hemos investigado plenamente, las condiciones del proceso y del futuro contrato que nos comprometemos a ejecutar, así como los riesgos que del mismo se derivan, y declaramos que se encuentra bajo nuestra responsabilidad y es nuestra especialidad técnica el conocimiento detallado de la tecnología y los equipos a los cuales aplicaremos nuestro trabajo, y en general, que conocemos todos los factores determinantes de los costos de ejecución del contrato a suscribir, los cuales se encuentran incluidos en los términos de nuestra propuesta

8. En todo caso, aceptamos y reconocemos que cualquier omisión en la que hayamos podido incurrir en la investigación de la información que pueda influir para la determinación de nuestra propuesta, no nos eximirá de la obligación de asumir las responsabilidades que nos lleguen a corresponder como contratistas, y renunciamos a cualquier reclamación, reembolso o ajuste de cualquier naturaleza por

CARTA DE PRESENTACION DE LA PROPUESTA

Ciudad, seleccionar la fecha.

Señores.
POLICÍA NACIONAL
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8
Ciudad.

Referencia: Carta de presentación de la oferta del proceso de Presentación de propuesta para el Proceso de Mínima Cuantía **PN RASES8 SA _____ 2025** cuyo objeto es la **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADOS EN RADIOLOGÍA E IMÁGENES DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD QUE SEAN NECESARIOS PARA GARANTIZAR LAS INTERVENCIONES DE MANERA OPORTUNA, EFICIENTE Y EFICAZ, SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y DE LA POLICÍA NACIONAL Y AQUELLOS AUTORIZADOS POR EL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD EIPS Y ORDENADOS POR FALLOS DE TUTELA MEDIDAS PROVISIONALES JUDICIALES DESACATOS O ACCIONES JUDICIALES DIRIGIDOS PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CESAR Y LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 8.**

El (los) suscrito(s) a saber Nombre del representante legal de la sociedad, asociación, persona jurídica, consorcio, unión temporal : domiciliado en Domicio de la persona firmante., identificado con Documentos de identificación y lugar de expedición, quien obra en calidad de representante legal de _____, que en adelante se denominará el proponente, manifiesto mi voluntad de asumir, de manera unilateral, los presentes pliegos de condiciones y/o invitación publica, me permito presentar, en nombre de Indicar el nombre del proponente de quien se actúa, propuesta seria y formal para participar en el proceso de contratación de mínima cuantía cuyo objeto es: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADOS EN RADIOLOGÍA E IMÁGENES DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD QUE SEAN NECESARIOS PARA GARANTIZAR LAS INTERVENCIONES DE MANERA OPORTUNA, EFICIENTE Y EFICAZ, SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y DE LA POLICÍA NACIONAL Y AQUELLOS AUTORIZADOS POR EL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD EIPS Y ORDENADOS POR FALLOS DE TUTELA MEDIDAS PROVISIONALES JUDICIALES DESACATOS O ACCIONES JUDICIALES DIRIGIDOS PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CESAR Y LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 8**

Conforme a la información suministrada en los términos establecidos en el pliego de condiciones y/o invitación publica que rige el proceso, en las leyes de la República de Colombia y en particular de la Ley 80 de 1993, sus decretos reglamentarios, los Códigos Civil y de Comercio, y las demás normas que conforman el régimen legal del presente proceso de contratación, o que llegaren a regular algún aspecto concerniente a él.

El objeto del proceso se encuentra detalladamente enunciado en el pliego de condiciones y/o invitación publica de conformidad con el formulario "especificaciones técnicas" y para todos los efectos legales, mi propuesta debe entenderse referida a los mismos, teniendo en cuenta su descripción, número y especificaciones técnicas y funcionales.

En relación con la propuesta que presento, manifiesto lo siguiente:

COMPROMISO DEL SISTEMA DE GESTION AMBIENTAL

Ciudad, seleccionar la fecha.

Señores.
POLICÍA NACIONAL
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8
Ciudad.

Referencia: compromiso del sistema de gestión ambiental para el proceso de mínima cuantía **PN RASES8 MIC ____ 2025** cuyo objeto es la **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADOS EN RADIOLOGÍA E IMÁGENES DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD QUE SEAN NECESARIOS PARA GARANTIZAR LAS INTERVENCIONES DE MANERA OPORTUNA, EFICIENTE Y EFICAZ, SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y DE LA POLICÍA NACIONAL Y AQUELLOS AUTORIZADOS POR EL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD EIPS Y ORDENADOS POR FALLOS DE TUTELA MEDIDAS PROVISIONALES JUDICIALES DESACATOS O ACCIONES JUDICIALES DIRIGIDOS PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CESAR Y LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 8.**

El suscrito: _____ identificado con C.C. Nro. _____ expedida en _____, actuando en nombre propio y/o en representación de la firma: _____ me comprometo a realizar con la adjudicación del presente proceso contractual las buenas prácticas ambientales, en cumplimiento a la legislación ambiental Colombiana vigente en lo que respecta a la entrega de los elementos pos consumos y a su disposición final. Aquellos elementos considerados como contaminantes del medio ambiente, con sujeción a la legislación ambiental son de mi responsabilidad y una vez terminada la vida útil de los bienes que provea a la Policía Nacional de Colombia, los reciba nuevamente y proceda a realizar su disposición final adecuada.

De igual manera me comprometo a:

- Las aplicaciones de buenas prácticas ambientales, de acuerdo con el tipo de servicio a contratar.
- Cualquier infracción ambiental por omisión de permisos, concesiones o licencias ambientales, que hubiese sido necesario tramitar antes, durante y al finalizar la prestación del servicio, serán asumidos como mi responsabilidad.
- Presentar las actas de disposición final correspondientes y las licencias ambientales de dicha disposición.
- El personal bajo mi responsabilidad, realizara capacitaciones en temas ambientales tales como: impactos ambientales, manejo de residuos sólidos, líquidos, escombros entre otros, donde se realice el manejo y actuación de los mismos, e igualmente identificar los elementos utilizados (químicos, eléctricos, manufacturación entre otros), para el bien o servicio que se va a realizar de acuerdo a cada actividad específica que se desarrolle.
- Presentar al supervisor del contrato el análisis del ciclo de vida de los productos o insumos que se utilizan en la prestación del servicio.
- Allegar copia de destinación final de los elementos al momento de radicación de la factura.

Atentamente:

_____
Firma del representante legal del proponente
Nombre o razón social del oferente: Diligenciar el nombre completo del proponente
Identificación (NIT ☐ C.C ☐ C.E ☐): Diligenciar la identificación del proponente
Nombre Representante Legal: Diligenciar el nombre completo del representante legal
Identificación (C.C ☐ C.E. ☐) Diligenciar el documento de identificación del representante legal
Dirección: Diligenciar la dirección del proveedor
Teléfono: Diligenciar teléfonos de contacto del proveedor
Email: Diligenciar correo electrónico de notificaciones

270	883443	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PLACENTA	$ 850.000
271	883110	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SENOS PARANASALES O CARA	$ 622.260
272	883436	RESONANCIA MAGNÉTICA DE INTESTINO [ENTERORM]	$ 1.650.000
273	883435	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VÍA URINARIA [URORRESONANCIA]	$ 1.200.000
274	883106	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO CON TRACTOGRAFÍA	$ 1.550.000
275	501002	BIOPSIA CERRADA (PERCUTÁNEA) (AGUJA) DE HÍGADO	$ 814.054
276	261001	BIOPSIA CERRADA DE GLÁNDULA O CONDUCTO SALIVAL (PUNCIÓN O ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA O TRUCUT)	$ 950.000
277	601103	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR SATURACION ABORDAJE TRANSRECTAL	$ 850.000
278	332601	BIOPSIA CERRADA DE PULMÓN VÍA PERCUTÁNEA	$ 1.200.000
279	413201	BIOPSIA DE BAZO VÍA PERCUTÁNEA	$ 1.250.000
280	851103	BIOPSIA DE MAMA POR ESTEREOTAXIA	$ 950.000
281	542402	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VÍA PERCUTÁNEA	$ 1.050.000
282	521002	BIOPSIA DE PÁNCREAS VÍA PERCUTÁNEA	$ 1.050.000
283	832102	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS, TENDÓN, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VÍA PERCUTÁNEA	$ 950.000
284	851104	BIOPSIA DE MAMA ASISTIDA POR VACIO	$ 1.000.000
285	873308	RADIOGRAFIA DIGITAL DE MIEMBROS INFERIORES (ESTUDIO DE LONGITUD)	$ 47.481
286	871208	RADIOGRAFIA PARA SERIE CARDIOVASCULAR CORAZON Y GRANDES VASOS, SILUETA CARDIACA CON BARIO EN ESOFAGO	$ 66.241
287	881331	ULTRASONOGRAFIA DE RIÑONES, BAZO, AORTA O ADRENALES	$ 42.021
288	881340	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN: MASAS ABDOMINALES Y DE RETROPERITONEO	$ 61.296
289	881220	GUIA ECOGRAFICA PARA PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS DEMAMA-ACR	$ 60.095
290	883302	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE TORAX CON PROYECCIONES DECUBITO LATERAL O CON BUCKY	$ 581.522
291	883306	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE TORAX Y APARATO CARDIOVASCULAR	$ 581.522
292	883450	ANGIORRESONANCIA DE PELVIS SIMPLE	$ 609.598
293	883550	ANGIORRESONANCIA DE MIEMBRO SUPERIOR SIMPLE	$ 609.598
294	874700	SIALOGRAFÍA (CUALQUIER GLÁNDULA) SOD	$ 161.191
		SEDACION PARA PROCEDIMIENTOS BAJO ANESTESIA	
295	998701	SOPORTE ANESTÉSICO PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO	$ 150.000
296	998702	SOPORTE DE SEDACIÓN PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO	$ 200.000
		MEDIOS DE CONTRASTE - MEDICAMENTOS E INSUMOS	
297	N/A	CONTRASTE PARA RESONANCIA MAGNETICA (GADOLINIO) GADOBUTROL 604.720MG EQUIVALENTE A GADOBUTROL (INCLUYE INSUMOS PARA LA ADMINISTRACION DEL MEDIO DE CONTRASTE)	$ 126.931
298	N/A	CONTRASTE PARA RAYOS X ESPECIALIZADOS (UROGRAFIAS INTRAVENOSAS, HISTEROSALPINGOGRAFIAS, URETROCISTOGRAFIAS) IOPAMIDOL 612.4 MG EQUIVALENTE A IODO (INCLUYE INSUMOS PARA LA ADMINISTRACION DEL MEDIO DE CONTRASTE)	$ 73.780
299	N/A	CONTRASTE PARA TOMOGRAFIAS AXIAL COMPUTADAS - TAC IOPRAMIDA (INCLUYE INSUMOS PARA LA ADMINISTRACION DEL MEDIO DE CONTRASTE)	$ 73.780
300	N/A	MEDICAMENTO PARA COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE (BOLSA DE COLON) SULFATO DE BARIO	$ 109.181
301	N/A	BARIO SULFATO CON AGENTES SUSPENDIDOS (SULFATO DE BARIO SUSP X 176 GR)	$ 56.826
302	N/A	AGUJAS PARA BIOPSIAS	$ 118.652

221	886011	OSTEODENSITOMETRÍA POR TC	$ 170.695
222	886012	OSTEODENSITOMETRÍA POR ABSORCIÓN DUAL	$ 174.386
		OTROS ESTUDIOS EN RADIOLOAGIA E IMÁGENES	
223	871060	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	$ 90.688
224	871070	RADIOGRAFÍA DINÁMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	$ 63.765
225	873001	RADIOGRAFÍA PARA SERIE ESQUELÉTICA	$ 160.531
226	873003	RADIOGRAFÍA PARA ESTUDIOS DE LONGITUD DE LOS HUESOS (ORTORRADIOGRAFÍA Y ESCANOGRAMA)	$ 132.404
227	879901	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VASOS	$ 445.335
228	883108	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PARES CRANEANOS	$ 629.965
229	883109	RESONANCIA MAGNÉTICA DE OIDOS	$ 653.643
230	883111	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUELLO	$ 666.143
231	883211	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	$ 638.700
232	883221	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA TORÁCICA CON CONTRASTE	$ 629.700
233	883231	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBAR CON CONTRASTE	$ 638.701
234	883232	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROILÍACA SIMPLE	$ 517.131
235	883902	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SITIO NO ESPECIFICADO	$ 708.165
236	883908	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VASOS	$ 576.162
237	883909	RESONANCIA MAGNÉTICA CON ANGIOGRAFÍA	$ 429.805
238	883321	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CORAZÓN CON VALORACIÓN DE LA MORFOLOGÍA (CARACTERIZACIÓN TISULAR)	$ 2.038.412
239	883351	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE MAMA	$ 572.333
240	881436	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	$ 57.865
241	881437	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	$ 149.025
242	883905	ESPECTROSCOPIA	$ 902.390
243	876803	TOMOSÍNTESIS	$ 271.813
244	851301	LOCALIZACIÓN DE LESIÓN NO PALPABLE DE MAMA CON ARPÓN U OTRO DISPOSITIVO	$ 1.046.520
245	061002	BIOPSIA DE GLÁNDULA TIROIDES VÍA PERCUTÁNEA	$ 521.687
246	601101	BIOPSIA CERRADA DE PRÓSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL	$ 490.121
247	851102	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRUCUT)	$ 375.418
249	401102	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO PROFUNDO	$ 601.195
250	401101	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO SUPERFICIAL	$ 601.195
252	873002	RADIOGRAFÍA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR)	$ 87.006
253	871062	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	$ 50.597
254	871061	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	$ 131.564
255	873305	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	$ 107.215
256	874810	FARINGOLARINGOGRAFÍA DINÁMICA (CON CINE O VIDEO)	$ 183.737
257	881622	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	$ 40.229
258	881640	ECOGRAFÍA DE CALCÁNEO	$ 47.796
259	951303	ECOGRAFÍA DE ÓRBITA MODO A Y B	$ 95.056
260	881212	ECOGRAFÍA DE OTROS SITIOS TORÁCICOS	$ 60.998
261	882316	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	$ 92.045
262	882309	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	$ 164.989
263	881702	ECOGRAFÍA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS CON MARCACIÓN	$ 300.000
264	881435	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA Y FETAL	$ 119.198
265	886014	MORFOMETRÍA VERTEBRAL	$ 250.000
266	886013	OSTEODENSITOMETRÍA Y COMPOSICIÓN CORPORAL (TEJIDOS BLANDOS)	$ 119.335
267	886101	ELASTOGRAFIA (HEPATICA)	$ 750.000
268	883904	RESONANCIA MAGNÉTICA CON PERFUSIÓN	$ 920.000
269	883234	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA SIMPLE	$ 532.151

171	882232	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTÉRICAS	$ 130.928
172	882242	ECOGRAFÍA DOPPLER DE TRONCO CELÍACO	$ 132.448
173	882252	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VENA CAVA	$ 156.258
174	882262	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS ILÍACAS	$ 137.308
175	882270	PLETISMOGRAFIA ARTERIAL PENEANA	$ 43.337
176	882272	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL PENE	$ 154.713
177	882282	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES	$ 53.379
178	882292	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS ABDOMINALES	$ 92.646
179	882294	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS PÉLVICAS	$ 113.632
180	882298	ECOGRAFÍA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA	$ 81.377
181	882325	PLETISMOGRAFÍA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS INFERIORES	$ 65.916
182	882326	PLETISMOGRAFÍA DE VASOS VENOSOS EN MIEMBROS INFERIORES	$ 65.916
183	882307	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	$ 132.324
185	882305	PLETISMOGRAFÍA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS SUPERIORES	$ 65.916
186	882306	PLETISMOGRAFÍA DE VASOS VENOSOS EN MIEMBROS SUPERIORES	$ 65.916
187	882318	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	$ 104.452
188	882308	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	$ 144.438
189	882317	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	$ 126.303
190	882602	ECOGRAFÍA DOPPLER DE OTROS ÓRGANOS TRASPLANTADOS	$ 96.873
191	882296	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN HIPERTENSIÓN PORTAL	$ 149.373
192	882603	ECOGRAFÍA DOPPLER DE RIÑÓN TRASPLANTADO	$ 82.078
193	881118	ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANÁLISIS DOPPLER	$ 110.198
195	882840	ECOGRAFÍA DOPPLER COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	$ 153.349
		RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA	
196	883101	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CEREBRO	$ 535.017
197	883102	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE BASE DE CRANEO o SILLA TURCA	$ 535.017
199	883105	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR	$ 408.508
200	883210	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE	$ 535.017
201	883220	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA TORÁCICA SIMPLE	$ 535.017
202	883230	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	$ 535.017
203	883301	RESONANCIA MAGNÉTICA DEL TÓRAX	$ 535.017
204	883390	RESONANCIA MAGNÉTICA DE OTRAS ESTRUCTURAS NO ESPECIFICADAS DEL TÓRAX Y SISTEMA CARDIOVASCULAR	$ 573.499
205	883341	ANGIORRESONANCIA DE TÓRAX (SIN INCLUIR CORAZÓN)	$ 591.214
206	883401	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN	$ 535.017
207	883410	ANGIORRESONANCIA DE ABDOMEN SIMPLE	$ 591.214
208	883430	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VÍAS BILIARES	$ 409.651
209	883434	COLANGIORESONANCIA	$ 419.551
210	883440	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PELVIS	$ 535.017
211	883511	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO SUPERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	$ 418.480
212	883512	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECÍFICO)	$ 418.108
213	883521	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	$ 418.108
214	883522	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECÍFICO)	$ 418.108
215	883540	ANGIORRESONANCIA DE LA EXTREMIDAD INFERIOR SIMPLE	$ 588.536
216	883545	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES COMPARATIVA	$ 591.214
217	883590	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SISTEMA MÚSCULO ESQUELÉTICO	$ 535.017
218	883701	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MÉDULA ÓSEA (ESTUDIO DE SUPLENCIA VASCULAR)	$ 591.729
219	887002	CINEANGIOGRAFÍA	$ 469.085
220	883560	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PLEJO BRAQUIAL	$ 409.651
		ESTUDIOS DE DENSIDAD MINERAL OSEA	

		ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA (ECOGRAFIAS)	
123	881112	ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MÁS	$ 53.902
124	881131	ECOGRAFÍA DE GLÁNDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 38.113
125	881141	ECOGRAFÍA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 37.813
126	881201	ECOGRAFÍA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 43.599
127	881701	ECOGRAFÍA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	$ 80.000
129	881211	ECOGRAFÍA DE TÓRAX (PERICARDIO O PLEURA)	$ 48.653
130	881301	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	$ 46.200
131	881302	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL	$ 77.339
132	881305	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN SUPERIOR	$ 61.047
133	881306	ECOGRAFÍA DE HIGADO, PÁNCREAS, VÍA BILIAR Y VESÍCULA	$ 40.270
134	881313	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN (PÍLORO)	$ 36.000
135	881318	ECOGRAFÍA DE RECTO	$ 28.980
136	881332	ECOGRAFÍA DE VÍAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PRÓSTATA TRANSABDOMINAL)	$ 47.309
137	881360	ECOGRAFÍA PELVICA CON ANÁLISIS DOPPLER	$ 64.993
138	881362	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANÁLISIS DOPPLER	$ 158.231
139	881390	ECOGRAFÍA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUÍA DE PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO O INTERVENCIONISTA	$ 48.661
140	881401	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSVAGINAL	$ 36.191
141	881402	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSABDOMINAL	$ 23.477
142	881403	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA (ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL)	$ 73.641
143	881410	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA (HISTEROSONOGRAFÍA O HISTEROSALPINGOSONOGRAFÍA)	$ 86.748
144	881431	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSABDOMINAL	$ 27.270
145	881432	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSVAGINAL	$ 36.191
146	881434	PERFIL BIOFÍSICO	$ 44.043
147	881501	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSABDOMINAL	$ 45.946
148	881502	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSRECTAL	$ 85.322
149	881510	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 38.113
150	881511	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON ANÁLISIS DOPPLER	$ 55.273
151	881521	ECOGRAFÍA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 41.327
152	881601	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 48.694
153	881602	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 45.930
154	881610	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE HOMBRO	$ 43.479
155	881620	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE RODILLA	$ 43.479
156	881630	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE CADERA	$ 43.479
157	881612	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	$ 44.780
159	881132	ECOGRAFÍA DE CUELLO	$ 38.682
160	881613	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	$ 47.669
161	881621	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	$ 44.780
162	881151	ECOGRAFÍA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO)	$ 124.635
163	881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	$ 47.796
		ESTUDIOS VASCULARES NO INVASIVOS	
164	882105	DOPPLER TRANSCRANEAL CON MONITOREO DE 24 HORAS	$ 314.304
165	882103	ECOGRAFÍA DOPPLER TRANSCRANEAL	$ 193.997
166	882112	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	$ 146.620
167	882132	ECOGRAFÍA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFÉRICOS DEL CUELLO	$ 118.669
168	882203	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PÉLVICOS	$ 250.622
169	882212	ECOGRAFÍA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	$ 149.326
170	882222	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	$ 132.448

GALACTOGRAFIA DE CONTRASTE			
80	876901	GALACTOGRAFIA DE UN CONDUCTO	$ 134.903
81	876902	GALACTOGRAFIA DE MULTIPLES CONDUCTOS	$ 134.903
RADIOLOGIA ESPECIAL E INTERVENCIONISTA EN VIAS BILIARES			
82	877602	COLANGIOGRAFÍA POR TUBO O CATÉTER EN LA VÍA BILIAR	$ 51.663
RADIOLOGIA ESPECIAL E INTERVENCIONISTA DE SISTEMA URINARIO			
83	877802	UROGRAFIA INTRAVENOSA	$ 83.363
84	877812	PIELOGRAFIA A TRAVES DE TUBO DE NEFROSTOMIA	$ 189.027
85	877814	PIELOGRAFÍA RETRÓGRADA A TRAVÉS DE CATÉTER DEJADO EN EL URÉTER O A TRAVÉS DE URETEROSTOMÍA	$ 52.213
86	877815	PIELOGRAFÍA RETRÓGRADA O ANTERÓGRADA	$ 54.407
87	877816	PIELOGRAFIA PERCUTANEA	$ 236.636
88	877831	URETEROGRAFÍA RETRÓGRADA A TRAVÉS DE CATÉTER O URETEROSTOMÍA	$ 116.536
89	877851	CISTOGRAFIA CON PROYECCIONES OBLICUAS	$ 116.536
90	877861	URETROCISTOGRAFIA	$ 116.536
91	877862	URETROCISTOGRAFIA MICCIONAL	$ 116.536
92	877863	URETROCISTOGRAFIA RETROGRADA	$ 116.536
93	877871	URETROGRAFIA RETROGRADA	$ 116.536
94	879430	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VÍAS URINARIAS [UROTC]	$ 318.977
RADIOLOGIA ESPECIAL E INTERVENCIONISTA DE SISTEMA GENITAL			
95	877901	HISTEROSALPINGOGRAFIA	$ 119.754
96	877932	SALPINGOGRAFÍA SELECTIVA CON RECANALIZACIÓN DE TROMPA	$ 200.200
TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA (TAC)			
97	879111	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE	$ 159.312
98	879112	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO CON CONTRASTE	$ 167.652
99	879113	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	$ 189.591
100	879114	CISTERNOGRAFÍA POR TOMOGRAFÍA COMPUTADA (TC)	$ 320.383
101	879116	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)	$ 165.196
102	879121	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ÓRBITAS	$ 140.934
103	879122	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE OÍDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	$ 161.800
104	879131	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	$ 163.862
105	879132	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE RINOFARINGE	$ 163.862
106	879150	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	$ 163.772
107	879161	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CUELLO	$ 144.011
108	879162	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE LARÍNGE	$ 154.814
109	879201	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	$ 98.789
110	879205	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFÍA (CADA SEGMENTO)	$ 147.554
111	879301	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX	$ 153.642
112	879391	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	$ 198.901
113	879410	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	$ 175.045
114	879420	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	$ 209.659
115	879460	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE PELVIS	$ 142.004
116	879510	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	$ 126.987
117	879520	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	$ 130.790
118	879522	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSIÓN FEMORAL O TORSIÓN TIBIAL)	$ 60.445
119	879523	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE RÓTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES)	$ 60.445
120	879910	TOMOGRAFÍA COMPUTADA EN RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL	$ 214.037
121	879920	TOMOGRAFÍA COMPUTADA CON MODALIDAD DINÁMICA (SECUENCIA RÁPIDA)	$ 42.096
122	879990	TOMOGRAFÍA COMPUTADA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	$ 107.705

39	872101	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CONVENCIONAL	$ 80.518
40	872102	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE	$ 98.873
41	872104	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA	$ 81.240
42	872105	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE	$ 91.624
43	872121	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO)	$ 90.551
44	872122	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE	$ 100.151
45	872123	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO) Y TRANSITO INTESTINAL	$ 86.254
46	874910	FARINGOGRAFÍA O ESOFAGOGRAMA (ESTUDIO DE LA DEGLUCIÓN)	$ 135.000
		RADIOLOGIA GENERAL DE VIAS BILIARES	
47	872510	COLECISTOGRAFIA ORAL	$ 60.619
48	872520	COLANGIOGRAFÍA-TOMOGRAFÍA	$ 77.755
49	877603	COLANGIOGRAFÍA PERCUTÁNEA	$ 47.511
		RADIOLOGIA GENERAL DE EXTREMIDADES Y ARTICULACIONES	
50	873004	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]	$ 23.153
		RADIOGRAFIA GENERAL DE EXTREMIDADES SUPERIORES	
51	873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	$ 28.156
52	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	$ 22.556
53	873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO	$ 28.036
54	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	$ 22.556
		RADIOGRAFIA GENERAL DE ARTICULACIONES EN MIEMBRO SUPERIOR	
55	873202	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	$ 15.231
56	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	$ 27.609
57	873205	RADIOGRAFIA DE CODO	$ 22.676
58	873206	RADIOGRAFÍA DE PUÑO O MUÑECA	$ 22.297
59	873210	RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO	$ 22.297
		RADIOGRAFIA GENERAL DE EXTREMIDADES INFERIORES	
60	873302	RADIOGRAFÍA PARA MEDICIÓN DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRÍA]	$ 32.340
61	873312	RADIOGRAFÍA DE FÉMUR (AP, LATERAL)	$ 30.422
62	873311	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL	$ 37.537
63	873313	RADIOGRAFÍA DE PIERNA (AP, LATERAL)	$ 29.105
64	873314	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL	$ 29.043
65	873333	RADIOGRAFÍA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	$ 22.916
66	873335	RADIOGRAFÍA DE CALCÁNEO (AXIAL Y LATERAL)	$ 22.537
67	873340	RADIOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR (AP, LATERAL)	$ 29.043
		RADIOGRAFIA GENERAL DE ARTICULACIONES EN MIEMBRO INFERIOR	
68	873411	RADIOGRAFIA DE PELVIS O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	$ 27.253
69	873412	RADIOGRAFÍA DE CADERA COMPARATIVA	$ 14.348
70	873420	RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP, LATERAL)	$ 29.089
71	873422	RADIOGRAFÍA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICIÓN VERTICAL (ÚNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	$ 14.348
72	873423	RADIOGRAFÍA TANGENCIAL O AXIAL DE RÓTULA	$ 57.797
73	873431	RADIOGRAFÍA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA)	$ 24.661
74	873443	RADIOGRAFÍAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	$ 14.348
75	873444	RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	$ 13.419
76	873306	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	$ 54.834
77	873123	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	$ 46.116
		XEROMAMOGRAFIA O MAMOGRAFIA	
78	876801	MAMOGRAFÍA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRÚRGICA	$ 96.533
79	876802	MAMOGRAFÍA BILATERAL	$ 108.716

PRECIOS TECHOS

No.	ITEM	DESCRIPCION	VALOR ESTIMADO
		RADIOLOGIA GENERAL DE CABEZA, CARA Y CUELLO	
1	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	$ 34.066
2	870002	PERFILOGRAMA CON CEFALOMETRIA	$ 50.335
3	870003	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	$ 22.886
4	870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	$ 29.001
5	870005	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	$ 41.364
6	870006	RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS	$ 41.367
7	870007	RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	$ 41.367
		RADIOLOGIA GENERAL DE CARA O HUESOS FACIALES Y TEJIDOS DENTARIOS	
8	870101	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)	$ 30.372
9	870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	$ 29.581
10	870103	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS	$ 30.184
11	870104	RADIOGRAFIA DE MALAR	$ 29.437
12	870105	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	$ 30.001
13	870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	$ 29.427
14	870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	$ 29.581
15	870112	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	$ 29.450
16	870113	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	$ 29.581
17	870114	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MAXILARES, SUPERIOR E INFERIOR [ORTOPANTOMOGRAFÍA]	$ 20.780
18	870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR (ATM)	$ 28.999
		RADIOLOGIA GENERAL DE CUELLO	
19	870601	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	$ 31.709
20	870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	$ 32.081
21	870603	RADIOGRAFIA DE FARINGE [FARINGOGRAFIA]	$ 34.363
		RADIOLOGIA GENERAL DE COLUMNA VERTEBRAL	
22	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	$ 34.544
23	871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	$ 36.800
24	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	$ 35.097
25	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	$ 36.402
26	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	$ 42.480
27	871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	$ 36.215
28	871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	$ 29.515
		RADIOLOGIA GENERAL DE TORAX	
29	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	$ 31.863
30	871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	$ 28.966
31	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A.ó A.P.y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS ó LATERAL)	$ 31.038
32	871129	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	$ 28.966
33	871181	MOVILIDAD DIAFRAGMÁTICA POR FLUOROSCOPIA PULMONAR	$ 21.853
34	873501	FLUOROSCOPIA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	$ 80.563
		RADIOLOGIA GENERAL DE CORAZON Y GRANDES VASOS	
35	871202	APICOGRAMA	$ 17.272
		RADIOLOGIA GENERAL DE MEDIASTINO Y ORGANOS RELACIONADOS	
36	871320	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	$ 39.183
		RADIOLOGIA GENERAL DE ABDOMEN, PELVIS Y ORGANOS O ESTRUCTURAS CONEXAS	
37	872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	$ 35.854
38	872011	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	$ 49.216
		RADIOLOGIA GENERAL DE VIAS DIGESTIVAS	

OFERTA ECONOMICA

El oferente deberá diligenciar y presentar con la oferta **ESTE FORMATO,** el cual debe estar debidamente firmado por el representante legal y dentro de los tiempos establecidos en el cronograma del SECOP II, es decir antes del cierre de la oferta.

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	PORCENTAJE % UNICO DE DESCUENTO OFERTADO APLICABLE A TODOS LOS ITEMS DEL ANEXO PRECIO TECHO
1	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADOS EN RADIOLOGÍA E IMÁGENES DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD QUE SEAN NECESARIOS PARA GARANTIZAR LAS INTERVENCIONES DE MANERA OPORTUNA, EFICIENTE Y EFICAZ, SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y DE LA POLICÍA NACIONAL Y AQUELLOS AUTORIZADOS POR EL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD EIPS Y ORDENADOS POR FALLOS DE TUTELA MEDIDAS PROVISIONALES JUDICIALES DESACATOS O ACCIONES JUDICIALES DIRIGIDOS PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CESAR Y LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 8**	_____%

NOTA 1: ***El oferente interesado debe realizar un solo porcentaje de descuento el cual será aplicado a todos los ítems del ANEXO PRECIO TECHO.***
NOTA 2: El valor unitario adjudicado se aproximará a la unidad de peso más cercana.
NOTA 3: Si el oferente no indica ningún valor como porcentaje de descuento, esta se entenderá como 0%.

El proponente

_____
Firma del representante legal del proponente
Nombre o razón social del oferente: Diligenciar el nombre completo del proponente
Identificación (NIT ☐ C.C ☐ C.E ☐): Diligenciar la identificación del proponente
Nombre Representante Legal: Diligenciar el nombre completo del representante legal
Identificación (C.C ☐ C.E. ☐) Diligenciar el documento de identificación del representante legal
Dirección: Diligenciar la dirección del proveedor
Teléfono: Diligenciar teléfonos de contacto del proveedor
Email: Diligenciar correo electrónico de notificaciones

Nos comprometemos a comunicar a nuestros empleados y asesores el contenido del presente Compromiso Anticorrupción, explicar su importancia y las consecuencias de su incumplimiento por nuestra parte, y la de nuestros empleados o asesores.
Conocemos las consecuencias derivadas del incumplimiento del presente compromiso anticorrupción.
El proponente no ofrecerá ni dará sobornos ni ninguna otra forma de halago a ningún funcionario público en relación con su propuesta, con el proceso de contratación, ni con la ejecución del contrato que pueda celebrarse como resultado de su propuesta,

El proponente se compromete a no permitir que nadie, bien sea empleado de la compañía o un agente comisionista independiente, o un asesor o consultor lo haga en su nombre;

El proponente se compromete formalmente a impartir instrucciones a todos sus empleados, agentes y asesores, y a cualesquiera otros representantes suyos, exigiéndoles el cumplimiento en todo momento de las leyes de la República de Colombia, especialmente de aquellas que rigen el presente proceso de selección y la relación contractual que podría derivarse de ella, y les impondrá las obligaciones de:

No ofrecer o pagar sobornos o cualquier halago a los funcionarios de LA **POLICÍA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8**, ni a cualquier otro servidor público o privado que pueda influir en la adjudicación de la propuesta, bien sea directa o indirectamente, ni a terceras personas que, por su influencia sobre funcionarios públicos, puedan influir sobre la aceptación de la propuesta.

No ofrecer pagos o halagos a los funcionarios de la **POLICÍA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8** durante el desarrollo del contrato que se suscriba si llegase a ser aceptada su propuesta.

Asimismo, debe tener en cuenta que los acuerdos contrarios a la libre competencia, es decir, aquellos que tengan por objeto la colusión (convenio o contrato hecho en forma fraudulenta o engañosa) en los procesos o los que tengan como efecto la distribución de adjudicaciones de contratos, distribución de concursos o fijación de términos de las propuestas,[1] son sancionables por la Superintendencia de Industria y Comercio.

El proponente se compromete a que los recursos utilizados para las gestiones pre-contractuales o contractuales derivadas del presente proceso no provendrán de actividades ilícitas tales como el lavado de activos, testaferrato, tráfico de estupefacientes o delitos contra el orden constitucional, o que de alguna manera contraríen las leyes de la República, la moral o las buenas costumbres.

El proponente asume a través de la suscripción del presente compromiso, las consecuencias previstas en la solicitud de oferta del proceso de contratación, si se verificare el incumplimiento de los compromisos anticorrupción.

En constancia de lo anterior, y como manifestación de la aceptación de los compromisos unilaterales incorporados en el presente documento, se firma el mismo en la ciudad de (ciudad donde se firma el presente documento) a los (día del mes en letras y números, días del mes de del año).

El proponente:

_____
Firma del representante legal del proponente
Nombre o razón social del oferente: Diligenciar el nombre completo del proponente
Identificación (NIT ☐ C.C ☐ C.E ☐): Diligenciar la identificación del proponente
Nombre Representante Legal: Diligenciar el nombre completo del representante legal
Identificación (C.C ☐ C.E. ☐) Diligenciar el documento de identificación del representante legal
Dirección: Diligenciar la dirección del proveedor
Teléfono: Diligenciar teléfonos de contacto del proveedor
Email: Diligenciar correo electrónico de notificaciones
NOTA: para el caso de ofertas conjuntas, suscribirán el presente documento todas los que conforman el consorcio o unión temporal a través del integrante, representante legal o apoderado

[1] Decreto 2153 de 1992, Arts. 44 y 47.

Ciudad, seleccionar la fecha.

Señores.
POLICÍA NACIONAL
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8
Ciudad.

Referencia: Compromiso anticorrupción del proceso de Mínima Cuantía , Número **PN RASES8 MIC ____ - 2025** cuyo objeto es: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADOS EN RADIOLOGÍA E IMÁGENES DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD QUE SEAN NECESARIOS PARA GARANTIZAR LAS INTERVENCIONES DE MANERA OPORTUNA, EFICIENTE Y EFICAZ, SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y DE LA POLICÍA NACIONAL Y AQUELLOS AUTORIZADOS POR EL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD EIPS Y ORDENADOS POR FALLOS DE TUTELA MEDIDAS PROVISIONALES JUDICIALES DESACATOS O ACCIONES JUDICIALES DIRIGIDOS PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CESAR Y LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 8**

El (los) suscrito(s) a saber Nombre del representante legal de la sociedad, asociación, persona jurídica, consorcio, unión temporal : domiciliado en Domicio de la persona firmante., identificado con Documentos de identificación y lugar de expedición, quien obra en calidad de (representante legal de la sociedad, del consorcio, de la unión temporal, o de la asociación proponente, si se trata de persona jurídica, caso en el cual debe identificarse de manera completa dicha sociedad, consorcio, unión temporal, o asociación, indicando instrumento de constitución y haciendo mención a su registro en la cámara de comercio del domicilio de la persona jurídica), que en adelante se denominará el proponente, manifiesta(n) su voluntad de asumir, de manera unilateral, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

PRIMERO: que la **POLICÍA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8**, adelanta un proceso de selección para la celebración de un contrato estatal.

SEGUNDO: que es interés del proponente apoyar la acción del estado colombiano, y de la **POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8** para fortalecer la transparencia en los procesos de contratación, y la responsabilidad de rendir cuentas;

TERCERO: que siendo del interés del proponente participar en el proceso de selección aludido en el considerando primero precedente, se encuentra dispuesto a suministrar la información propia que resulte necesaria para aportar transparencia al proceso, y en tal sentido suscribe el presente compromiso unilateral anticorrupción, que se regirá por los siguientes compromisos:

COMPROMISOS ASUMIDOS.

El proponente, mediante suscripción del presente documento, asume los siguientes compromisos:

Nos comprometemos a no ofrecer y no dar dádivas, sobornos o cualquier forma de halago, retribuciones o prebenda a servidores públicos o asesores de la Entidad Contratante, directamente o a través de sus empleados, contratistas o tercero.

Nos comprometemos a no efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto o efecto la colusión en el presente Proceso de Contratación.

Nos comprometemos a revelar la información que sobre el presente Proceso de Contratación nos soliciten los organismos de control de la República de Colombia.

1.2.3. Evidenciar objetivamente, el uso continuo y permanente de los elementos de protección personal, durante la ejecución contractual, acorde a los peligros y riesgos relacionados la tarea contratada.

1.2.4. Participar en todas las actividades del plan de emergencia que se programen por el contratante para el área donde desarrollará las actividades.

1.2.5. Notificar a la mayor brevedad, al supervisor del contrato, la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo o el diagnóstico de enfermedades laborales, así como las condiciones de peligro que detecte durante la ejecución de la actividad contratada.

1.2.6. Practicarse los exámenes ocupacionales que la Policía Nacional o el contratante programe al contratista durante la ejecución contractual.

1.2.7. Diligenciar los formatos del SGSST de la Policía Nacional o el contratante, que le sean aplicables a la ejecución de la tarea contratada.

1.2.8 Entregar al contratante o contratista, los documentos que evidencien objetivamente los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, según los requisitos legales y las obligaciones como contratista.

1.3. Para liquidar el contrato al término de su ejecución, el contratista deberá:

1.3.1. Presentar un informe escrito al supervisor del contrato, donde evidencie documentalmente el cumplimiento de las responsabilidades asignadas como contratista, en materia de aseguramiento en SST y permita evidenciar objetivamente la participación de estos, en las actividades de promoción y prevención que adopten y estén conforme a los parámetros adoptados en el Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo de la Policía Nacional.

La verificación al cumplimiento de lo antes descrito será efectuada por el supervisor del contrato.

El proponente:

_____

Firma del representante legal del proponente
Nombre o razón social del oferente: Diligenciar el nombre completo del proponente
Identificación (NIT ☐ C.C ☐ C.E ☐): Diligenciar la identificación del proponente
Nombre Representante Legal: Diligenciar el nombre completo del representante legal
Identificación (C.C ☐ C.E. ☐) Diligenciar el documento de identificación del representante legal
Dirección: Diligenciar la dirección del proveedor
Teléfono: Diligenciar teléfonos de contacto del proveedor
Email: Diligenciar correo electrónico de notificaciones

3. Informar a los contratantes la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales.
4. Participar en las actividades de Prevención y Promoción organizadas por los contratantes, los Comités Paritarios de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigías Ocupacionales o la Administradora de Riesgos Laborales.
5. Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.
6. Informar oportunamente a los contratantes toda novedad derivada del contrato. (Decreto 723 de 2013, art. 16)

Política del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo de la Policía Nacional.

La Policía Nacional de Colombia, en el ejercicio de su función de mantenimiento de seguridad y convivencia ciudadana, manifiesta su compromiso con la protección de la seguridad y salud en el trabajo de todos los funcionarios uniformados, no uniformados, contratistas y trabajadores en misión, mediante la identificación de peligros, evaluación y valoración de los riesgos laborales en todos los niveles de la Institución; para ello destinará el capital humano, financiero y tecnológico, que permita el cumplimiento de los requerimientos legales y las acciones de mejora continua.

Objetivos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo de la Policía Nacional.

1. Promover la mejora continua del desempeño y los resultados de la Policía Nacional, en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo minimizando la ocurrencia de los accidentes de trabajo y a la aparición de enfermedades de origen laboral.
2. Definir y gestionar los recursos para la gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.
3. Identificar los peligros, evaluar y valorar los riesgos y establecer los respectivos controles
4. Identificar y evaluar los requisitos legales aplicables a los centros de trabajo y establecer las acciones de mejoras que permitan dar tratamiento a las brechas identificadas.
5. Fomentar actividades de promoción y prevención de la salud en las unidades que conforman la Policía Nacional.

En atención a la implementación del Sistema de Gestión y Seguridad y Salud en el Trabajo en la Policía Nacional, mediante la Resolución No. 01956 del 25 de abril de 2018, "Por la cual se adopta las directrices de evaluación al SGSST, para los contratistas y subcontratistas, bajo cualquier modalidad de contrato civil, comercial y administrativo, organizaciones de economía solidaria y del sector cooperativo, a las agremiaciones u asociaciones que afilien trabajadores independientes al Sistema de Seguridad Social Integral, las empresas de servicios temporales, estudiantes afiliados al Sistema General de Riesgos Laborales, trabajadores en misión y las personas naturales o jurídicas, que deban ejecutar cualquier objeto contractual y/o se vinculen a la Policía Nacional, a través de contratos de prestación de servicios y los visitantes permanentes y transitorios a los centros de trabajo", el contratista se obliga a dar cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 4º y artículo 7º, en los numerales 1.2 y 1.3, así:

1.2. Para la ejecución del contrato: adicional a los requerimientos exigidos para la ejecución del contrato, la persona natural o jurídica deberá:

1.2.1. Desarrollar las actividades necesarias para dar cumplimiento de las obligaciones del SGSST, que las normas legales vigentes y/o la Policía Nacional haya considerado en el contrato y acorde a la exposición del contratista o subcontratista a los riesgos encontrados en el centro de trabajo donde desarrolla la actividad.

1.2.2. Evidenciar la actividad participación en las actividades que la Policía Nacional o el contratante desarrolle en materia de promoción y prevención de riesgos laborales.

Ciudad, seleccionar la fecha.

Señores.
POLICÍA NACIONAL
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8
Ciudad.

Referencia: presentación sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo para el proceso de Mínima Cuantía Número **PN RASES8 MIC ____ - 2025** cuyo objeto es: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADOS EN RADIOLOGÍA E IMÁGENES DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD QUE SEAN NECESARIOS PARA GARANTIZAR LAS INTERVENCIONES DE MANERA OPORTUNA, EFICIENTE Y EFICAZ, SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y DE LA POLICÍA NACIONAL Y AQUELLOS AUTORIZADOS POR EL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD EIPS Y ORDENADOS POR FALLOS DE TUTELA MEDIDAS PROVISIONALES JUDICIALES DESACATOS O ACCIONES JUDICIALES DIRIGIDOS PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CESAR Y LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 8.**

El suscrito a saber: Nombre del representante legal de la sociedad, asociación, persona jurídica, consorcio, unión temporal . Domiciliado en Domicio de la persona firmante., identificado con Documentos de identificación y lugar de expedición, quien obra en calidad de nombre de la entidad o empresa, quien en adelante se denominará el PROPONENTE, manifiesto mi voluntad de asumir, de manera unilateral, el presente compromiso, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

DECRETO 1072 de 2015 – Artículo 1.1.1.1. El Ministerio del Trabajo. El Ministerio del Trabajo es la cabeza del Sector del Trabajo.
Son objetivos del Ministerio del Trabajo la formulación y adopción de las políticas, planes generales, programas y proyectos para el trabajo, el respeto por los derechos fundamentales, las garantías de los trabajadores, el fortalecimiento, promoción y protección de las actividades de la economía solidaria y el trabajo decente, a través un sistema efectivo de vigilancia, información, registro, inspección y control; así como del entendimiento y diálogo social para el buen desarrollo de las relaciones laborales.

Dando alcance a la Resolución No. 04367 del 29 de agosto de 2018 y a lo dispuesto en la sesión del Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo del Complejo de DIPON del 04 de octubre de 2018 y en atención a la implementación del Sistema de Gestión y Seguridad y Salud en el Trabajo en la Policía Nacional, así:

Artículo 2.2.4.2.2.2. *Campo de aplicación.* *La presente sección se aplica a todas las personas vinculadas a través de un contrato formal de prestación de servicios, con entidades o instituciones públicas o privadas con una duración superior a un (1) mes y a los contratantes, conforme a lo previsto en el numeral 1 del literal a) del artículo 2° de la Ley 1562 de 2012 y a los trabajadores independientes que laboren en actividades catalogadas por el Ministerio del Trabajo como de alto riesgo, tal y como lo prevé el numeral 5 del literal a) del artículo 2° de la Ley 1562 de 2012.*

Artículo 2.2.4.2.2.16. *Obligaciones del Contratista.* El contratista debe cumplir con las *normas del Sistema General de Riesgos Laborales, en especial, las siguientes:*

1. Procurar el cuidado integral de su salud.
2. Contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumirá su costo.

3. Mantener en reserva y no divulgar por ningún motivo la información que personalmente conozca o llegare a conocer en desarrollo y ejecución de las actividades que le competan por causa o con ocasión del **contrato**
4. Mantener en reserva y no divulgar la información protegida por derechos de autor o por secreto industrial de acuerdo a la normatividad vigente y que haga parte de la **información confidencial**.
5. Reconocer que el recibo de la **información confidencial** no concede, ni expresa ni implícitamente, autorización, permiso o licencia de uso de marcas, patentes, derechos de autor, o de cualquier otro derecho de propiedad industrial o intelectual de la **Policía Nacional**.
6. Suscribir, con antelación a la revelación de la **información confidencial**, los acuerdos de confidencialidad que se ajustan a todo lo dispuesto en el presente acuerdo con todos sus empleados y/o familiares de los mismos, contratistas, subcontratistas, proveedores y demás personas naturales o jurídicas que haya involucrado, involucre o llegare a involucrar en la ejecución de las actividades que le correspondan para el cumplimiento del objeto del **contrato**.
7. El **proponente** mantendrá una lista de usuarios de la **información confidencial** que será entregada al **proponente** cuando lo solicite.
8. Utilizar única y exclusivamente la **información confidencial** que conozca o llegare a conocer, en desarrollo y ejecución de lo que le competa en relación con el contrato**.**
9. No utilizar la **información confidencial** que conozca o llegare a conocer, en desarrollo y ejecución del **contrato**, en provecho propio o de terceros y para fines distintos a los previstos en el mismo, prohibiéndose la divulgación inclusive para fines académicos.
10. Adoptar y mantener mecanismos internos de seguridad adecuados para proteger la confidencialidad de toda la información que conozca o llegare a conocer en desarrollo del **contrato**.
11. No usar la **información confidencial** de modo que pueda ser de alguna manera, directa o indirectamente, perjudicial para los intereses de la **policía nacional**.
12. No acceder, copiar, reproducir, distribuir o transmitir por ningún medio conocido o por conocer la **información confidencial**, en todo o en parte, sin previo y escrito consentimiento de la **Policía Nacional**.
13. Cumplir con la confidencialidad en las mismas condiciones y formas, y con el mismo cuidado con que realiza la protección de la información confidencial.

El proponente:

_____

Firma del representante legal del proponente
Nombre o razón social del oferente: Diligenciar el nombre completo del proponente
Identificación (NIT ☐ C.C ☐ C.E ☐): Diligenciar la identificación del proponente
Nombre Representante Legal: Diligenciar el nombre completo del representante legal
Identificación (C.C ☐ C.E. ☐) Diligenciar el documento de identificación del representante legal
Dirección: Diligenciar la dirección del proveedor
Teléfono: Diligenciar teléfonos de contacto del proveedor
Email: Diligenciar correo electrónico de notificaciones

Ciudad, seleccionar la fecha.

Señores.
POLICÍA NACIONAL –
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8
Ciudad.

Referencia: Acuerdo de confidencialidad del proceso de Mínima Cuantía , Número **PN RASES8 MIC ____ - 2025** cuyo objeto es la: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADOS EN RADIOLOGÍA E IMÁGENES DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD QUE SEAN NECESARIOS PARA GARANTIZAR LAS INTERVENCIONES DE MANERA OPORTUNA, EFICIENTE Y EFICAZ, SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y DE LA POLICÍA NACIONAL Y AQUELLOS AUTORIZADOS POR EL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD EIPS Y ORDENADOS POR FALLOS DE TUTELA MEDIDAS PROVISIONALES JUDICIALES DESACATOS O ACCIONES JUDICIALES DIRIGIDOS PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CESAR Y LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 8**

El(los) suscrito(s) a saber: Nombre del representante legal de la sociedad, asociación o persona jurídica proponente, o nombre del representante legal del consorcio o unión temporal proponente). domiciliado en Domicilio de la persona firmante , identificado con Documento de identificación de la persona firmante y lugar de expedición, quien obra en calidad de representante legal Seleccionar la opción correspondiente, si se trata de persona jurídica, caso en el cual debe identificarse de manera completa dicha sociedad, consorcio, unión temporal, o asociación, indicando instrumento de constitución y haciendo mención a su registro en la cámara de comercio del domicilio de la persona jurídica), que en adelante se denominará el proponente, manifiesta(n) su voluntad de asumir, de manera unilateral, el presente compromiso, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

Primero: que la Policía Nacional adelanta un proceso de contratación a través de la modalidad de Mínima Cuantía, para la celebración de un contrato estatal para. **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADOS EN RADIOLOGÍA E IMÁGENES DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD QUE SEAN NECESARIOS PARA GARANTIZAR LAS INTERVENCIONES DE MANERA OPORTUNA, EFICIENTE Y EFICAZ, SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y DE LA POLICÍA NACIONAL Y AQUELLOS AUTORIZADOS POR EL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD EIPS Y ORDENADOS POR FALLOS DE TUTELA MEDIDAS PROVISIONALES JUDICIALES DESACATOS O ACCIONES JUDICIALES DIRIGIDOS PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CESAR Y LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 8**

Segundo: que el proponente entiende que parte de la información a la cual tendrá acceso por causa o con ocasión de los procesos de contratación descritos en el numeral anterior se encuentra sujeta a reserva legal por tratarse de actividades relacionadas con la defensa y seguridad de la nación.

Cláusula primera. Compromisos asumidos.

El proponente, mediante suscripción del presente documento, asume los siguientes compromisos:

1. Mantener en reserva y no divulgar la **información confidencial** revelada por la **policía nacional** o por terceros formalmente designados para el efecto.
2. Mantener en reserva y no divulgar ni utilizar, en provecho propio o de terceros y para fines distintos a los previstos en el **contrato**, la información que le sea entregada directamente por la **policía nacional** y/o sus designados.

atención de los usuarios y beneficiarios que requieran el servicio y para mantener contacto con la central de referencia de la Unidad Prestadora De Salud del Departamento de Policía Cesar.

- Atender oportuna y eficazmente las solicitudes que le formule la Regional De Aseguramiento En Salud No. 8 en su Unidad Prestadora De Salud Cesar.

- Aceptar y facilitar las visitas del Auditor médico de la Unidad Prestadora de Salud Cesar, en lo referente a: requerimientos de habilitación, seguimiento a quejas y reclamos de nuestros usuarios y beneficiarios, verificación de la existencia de procesos que garanticen la calidad del servicio prestado, estadísticas, soportes y demás documentos que se requieran.

- Asumir el pago de: Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnizaciones de carácter laboral del personal que utilice para la ejecución del objeto del Contrato, así como los impuestos, gravámenes y/o gastos de cualquier género que se deriven de la ejecución del contrato.

- El servicio debe cumplir con las condiciones de calidad esperadas por **LA POLICÍA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 8 (RASES)**, como son:

1. **Accesibilidad:** Calificada como la facilidad que tiene el usuario para acceder a los servicios.
2. **Oportunidad:** Disponibilidad en términos de tiempo, medida entre la fecha de la solicitud del servicio y la fecha de la atención.
3. **Continuidad:** Característica que evalúa el seguimiento que se le ha dado a la atención brindada, con el fin de garantizar que se dé al usuario el servicio requerido al momento oportuno y en la secuencia establecida.
4. **Seguridad:** Características de la institución, que permiten garantizar la atención al usuario con todos los medios técnicos, equipos, insumos y personal humano requerido.
5. **Pertinencia:** Cumplimiento de los Guías de Manejo, Adoptadas por la institución contratada.

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

15. El contratista se obliga a reportar dentro de los cinco días a su ocurrencia eventos adversos e incidentes presentados en ejecución del contrato, con su respectivo análisis e implementación de un plan de mejora al supervisor del contrato y ordenador del gasto, asumiendo los costos de atención en salud derivados del evento adverso.

16. El contratista al que le sea adjudicado el contrato objeto del presente proceso, deberá cargar las facturas correspondientes al pago del servicio y/o bien contratado en la plataforma del SECOP II, durante la ejecución del contrato, esta obligación será objeto de verificación por parte del supervisor asignado.

OBLIGACIONES ESPECIALES

- Contar con instalaciones adecuadas para la prestación del servicio de acuerdo al decreto ley 1011 de abril 3 del 2006 y la Resoluciones 1043 de 2006 y 1441 de 2013, (listado de condiciones mínimas de habilitación para la prestación de servicios de salud).
- Cumplir con la normatividad establecida por el Ministerio de Salud y protección social, y las normas generales vigentes.
- Brindar la atención a los pacientes, con la mejor calidad de atención posible mediante la aplicación de conocimientos profesionales, selección del cuerpo médico asociado y experiencia con la tecnología disponible.
- El CONTRATISTA, debe prestar el servicio siempre y cuando el usuario presente la autorización por parte de la oficina de referencia y contra referencia, en la noche, fin de semana y festivos. La autorización debe contener la información del paciente, fotocopia del documento de identidad de quien reciba la atención.
- Prestar en forma continua y permanente los servicios a los usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional bajo los principios de eficacia, universalidad y solidaridad que así lo ameriten.
- Tener suficiencia científica, técnica y administrativa que garantice la prestación de los servicios objeto del contrato a los usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional.
- El Contratista deberá designar un funcionario para que, en conjunto con el supervisor del contrato y el auditor médico del Contratante, den solución a los posibles inconvenientes que puedan presentarse durante el desarrollo y ejecución del contrato.
- Garantizar la prestación del servicio con equipos, materiales, insumos y/o elementos adecuados para la atención oportuna de los usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional.
- Aplicación de protocolos aceptados en salud para el manejo de los pacientes.
- Garantizar la accesibilidad y oportunidad para la asignación de citas y atención a los usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional.
- Designar una persona encargada de la Coordinación y una línea telefónica directa para garantizar el acceso a la información y consulta necesaria para resolver cualquier inquietud e informar novedades sobre procedimientos, tratamientos, quejas, programaciones; en general para la

PARÁGRAFO PRIMERO: <u>En todo caso en el mecanismo de cobertura de riesgo deberá constar expresamente que se ampara el cumplimiento del contrato, el pago de las multas y de la penal pecuniaria convenidas y que la entidad aseguradora renuncia al beneficio de excusión.</u> Así mismo, se indicará que en el evento en que por incumplimiento del contratista garantizado el asegurador resolviera continuar, como cesionario, con la ejecución del contrato y la entidad estatal contratante estuviere de acuerdo con ello, el contratista garantizado aceptará desde el momento de contratación de la póliza la cesión del contrato a favor del asegurador. En todo caso, dependiendo del tipo de mecanismo de cobertura elegido, deberá cumplir con los requisitos establecidos en el Decreto 1082 de 2015.

ANALISIS DEL RIESGO Y LA FORMA DE MITIGARLO

Se desarrolla la matriz de riesgos conforme con los parámetros que para el efecto, se ha dispuesto en el Manual para la Identificación y Cobertura del Riesgo en los Procesos de Contratación - versión 1 disponible en el portal único de contratación www.colombiacompra.gov.co, estructurado por la Agencia de Contratación Colombia Compra Eficiente, el cual es incluido en este aparte como soporte del análisis realizado, atendiendo los lineamientos señalados en el literal f, de la Resolución 04280 del 01 de noviembre de 2013, por medio de la cual se adopta la Guía para la etapa de planeación de los procesos de contratación en la Policía Nacional.

NUMERO	CLASE	FUENTE	ETAPA	TIPO	DESCRIPCIÓN	CONSECUENCIA DE LA OCURRENCIA DEL EVENTO	PROBABILIDAD	IMPACTO	CALIFICACIÓN	A QUIEN SE LE ASIGNA	TRATAMIENTO / CONTROLES A SER IMPLEMENTADOS	PROBABILIDAD	IMPACTO	CALIFICACIÓN	CALIFICACIÓN TOTAL	AFECTA LA EJECUCIÓN DEL	PERSONA RESPONSABLE POR IMPLEMENTAR EL TRATAMIENTO	FECHA ESTIMADA EN QUE SE INICIA EL TRATAMIENTO	FECHA ESTIMADA EN QUE SE COMPLEMENTA EL TRATAMIENTO	COMO SE REALIZA EL MONITOREO	PERIOCIDAD CUANDO
1	ESPECIFICO	EXTERNO	SELECCIÓN	OPERACIONAL	QUE NO SE PRESENTE OFERENTES AL PROCESO DE SELECCIÓN	INICIAR UN NUEVO PROCESO DE CONTRATACIÓN. ADELANTAR ADICION AL PROCESO.	3	1	4	POLICIA NACIONAL – DEPARTAMENTO DE	EVITAR EL RIESGO/ PLANEACION, ADECUADO ESTUDIOS PREVIO, DISPONIBILIDAD DE RECURSOS Y ESTRICTO ESTUDIO DE MERCADO Y DEL SECTOR.	3	1	4	4	NO	OFICINA DE CONTRATO		ADJUDICACIÓN	EVALUACIÓN JURÍDICA	PERIODO DE TIEMPO
2	ESPECIFICO	EXTERNO	SELECCIÓN	OPERACIONAL	INHABILIDAD SOBREVINIENTE DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO	TERMINACIÓN ANORMAL DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN Y NO CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO	1	4	5	CONTRATISTA	EVITAR EL RIESGO/ DECLARACIÓN JURAMENTADA DONDE SE CERTIFIQUE NO ESTA EN CURSO EN INHABILIDADES	1	3	4	BAJO	NO	DUEÑO DE LA NECESIDAD	ELABORACIÓN DEL ESTUDIO PREVIO	ADJUDICACIÓN	EVALUACIÓN JURÍDICA	PERIODO DE TIEMPO
3	ESPECIFICO	EXTERNO	EJECUCIÓN	OPERACIONAL	QUE EL CONTRATISTA SE RETIRE, ANTES DEL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	TERMINACIÓN ANORMAL DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN Y NO CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO	1	4	5	ENTIDAD	REDUCIR LA PROBABILIDAD DE OCURRENCIA INFORMAR AL CONTRATISTA DESDE LA ADJUDICACIÓN DEL CONTRATO SOBRE LAS CONSECUENCIAS DEL NO CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIONES DE LAS PARTES	1	2	3	BAJO	NO	ANALISTA DE CONTRATOS	A PARTIR DE LA ADJUDICACIÓN HASTA LA ELABORACIÓN DE LA MINUTA	FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO	LA NOTIFICACIÓN Y FIRMA DEL CONTRATO	EN LA ADJUDICACIÓN

Intendente Jefe **JOSE ARELLANO BATISTA**
Responsable Planeación Upres Cesar
Estructurador de los estudios previos

Teniente **LUZ KARIME RUIZ QUIROZ**
Jefe Unidad Prestadora de Salud Cesar

GARANTIAS DEL PROCESO

a definición de los parámetros de mecanismos de cobertura de los riesgos deberá efectuarse dentro de los términos definidos en la Parte 2 – Titulo 1 – Capitulo 1 – Sección 1 – Subsección 6 del Decreto 1082 de 2015.

ETAPA CONTRACTUAL

MECANISMO DE COBERTURA	CLASE DE RIESGO	TIPIFICACIÓN DE LOS RIESGOS	ESTIMACIÓN DEL RIESGO	ASIGNACIÓN DEL RIESGO	VIGENCIA	JUSTIFICACIÓN COBERTURA / VIGENCIA
GARANTIA UNICA	RIESGO JURIDICO	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO. **ARTÍCULO 2.2.1.2.3.1.12**	VEINTE POR CIENTO (20%) DEL VALOR DEL CONTRATO	CONTRATISTA	VIGENTE POR UN TÉRMINO IGUAL AL PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO Y CUATRO (4) MESES MAS PARA FECTOS DE LIQUIDACION, CON INICIO EN LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO Y DE LAS PRORROGAS SI LAS HUBIERE.	Ampara el riesgo de incumplimiento durante el plazo de ejecución y liquidación del contrato la estimación del riesgo cubre el 20% del valor del contrato como quiera que se pretende el pago parcial o definitivo de los perjuicios que cause a la entidad en los mismos términos de la cláusula penal pecuniaria.
GARANTIA UNICA	RIESGO OPERATIVO	CALIDAD DEL SERVICIO **ARTÍCULO 2.2.1.2.3.1.15.**	CINCUENTA POR CIENTO (50%) DEL VALOR DEL CONTRATO	CONTRATISTA	VIGENTE POR UN TÉRMINO IGUAL AL PLAZ DE EJECUCCION DEL CONTRATO Y UN AÑO MAS, CON INICIO EN LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO Y DE LAS PRORROGAS SI LAS HUBIERE.	Ampara a la entidad de los perjuicios derivados del deficiente servicio prestado por el contratista durante la vigencia del contrato.
GARANTIA UNICA	RIESGO JURIDICO	PAGO DE SALARIOS PRESTACIONES E INDEMNIZACIONES LABORALES. **ARTÍCULO 2.2.1.2.3.1.13.**	CINCO POR CIENTO (5%) DEL VALOR DEL CONTRATO.	CONTRATISTA	VIGENTE POR UN TÉRMINO IGUAL AL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y TRES (3) AÑOS MAS, CON INICIO EN LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO Y DE LAS PRORROGAS SI LAS HUBIERE.	Ampara a la entidad de los perjuicios que se le ocasione como consecuencia del incumplimiento de las obligaciones laborales a que este obligado el contratista derivadas de la contratación del personal utilizados para la ejecución del contrato.
GARANTÍA ÚNICA	RIESGO FINANCIERO	DAÑOS A TERCEROS POR RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA-CONTRACTUAL **ARTÍCULO 2.2.1.2.3.1.17.**	200 SMMLV	CONTRATISTA	VIGENTE POR EL TÉRMINO DEL PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO, CON INICIO EN LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO Y DE LAS PRORROGAS SI LAS HUBIERE.	Ampara los daños producidos por el contratista con ocasión de la ejecución de contrato amparado, y serán beneficiarios tanto la entidad contratante como los terceros que puedan resultar afectados por la responsabilidad extracontractual del contratista o sus subcontratistas. La póliza deberá contener como mínimo, en adición a la cobertura básica de predios, labores y operaciones los amparos contemplados en el artículo 2.2.1.2.3.2.9. numeral 3 del Decreto 1082 de 2015

CLAUSULAS SANCIONATORIAS

MECANISMO DE COBERTURA	CLASE DE RIESGO	TIPIFICACIÓN DE LOS RIESGOS	ESTIMACIÓN DEL RIESGO	ASIGNACIÓN DEL RIESGO	VIGENCIA	JUSTIFICACIÓN COBERTURA / VIGENCIA
MULTA	RIESGO JURIDICO	LA NO CONSTITUCION DENTRO DEL TERMINO Y EN LA FORMA PREVISTA EN EL CONTRATO O EN ALGUNO DE SUS MODIFICATORIOS LA POLIZA DE GARANTIA UNICA	MULTA CUYO VALOR SE LIQUIDARÁ CON BASE EN UN CERO PUNTO DOS (0.2%) DEL VALOR DEL CONTRATO	CONTRATISTA	LA MULTA SE APLICARÁ POR CADA DIA DE RETARDO Y HASTA POR DIEZ (10) DIAS	CUANDO EL CONTRATISTA NO CONSTITUYA DENTRO DEL TERMINO Y EN LA FORMA PREVISTA EN EL CONTRATO O EN ALGUNO DE SUS MODIFICATORIOS, A POLIZA DE GARANTIA UNICA
MULTA	RIESGO JURIDICO	INCUMPLIMIENTO PARCIAL	MULTAS CUYO VALOR SE LIQUIDARÁ CON BASE EN UN CERO PUNTO CINCO (0.5%) DEL VALOR DEJADO DE CUMPLIR O ENTREGAR	CONTRATISTA	LA MULTA SE APLICARÁ POR CADA DIA DE RETARDO HASTA POR UN PLAZO DE QUINCE (15) DIAS CALENDARIO QUE SE DESCONTARÁ DEL SALDO QUE LE ADEUDE LA ENTIDAD. ESTA SANCION SE IMPONDRA MEDIANTE ACTO ADMINISTRATIVO MOTIVADO EN EL QUE SE EXPRESARA LAS CAUSAS QUE DIERONLUGAR A ELLA	AMPARA LA MORA O INCUMPLIMIENTO PARCIAL DE ALGUNA OBLIGACION DERIVADA DEL CONTRATO POR CAUSAS IMPUTABLES AL CONTRATISTA
CLAUSULA PENAL PECUNIARIA	RIESGO JURIDICO	INCUMPLIMIENTO TOTAL DECLARATORIA DE CADUCIDAD	VEINTE POR CIENTO (20%) DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO	CONTRATISTA	EL VEINTE POR CIENTO (20%) DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO CUANDO SE TRATE DE INCUMPLIMIENTO TOTAL DEL CONTRATO Y PROPORCIONAL AL INCUMPLIMIENTO PARCIAL DEL CONTRATO	AMPARA EL INCUMPLIMIENTO PARCIAL O DEFINITIVO DEL CONTRATO POR PARTE DEL CONTRATISTA, SE BUSCA EL PAGO PARCIAL Y DEFINITIVO DE LOS PERJUICIOS QUE SE CAUSEN A LA ENTIDAD

	suscrita por el representante legal donde se vislumbre la ejecución del contrato, por lo tanto, deberá contener: • VALOR EJECUTADO EN EL MES • VALOR TOTAL EJECUTADO • VALOR POR EJECUTAR • PORCENTAJE % DE EJECUCION		
20	**POLÍTICA DE HUMANIZACIÓN** El oferente garantizara que tiene implementado dentro de su IPS la política de trato humanizado para los pacientes, lo cual es fundamental en la interacción entre pacientes y el personal sector salud, de tal manera que se respete el goce efectivo del derecho a la salud, la consolidación de la protección de la vida y de la dignidad de las personas.		
21	Teniendo en cuenta que los proponentes al momento de presentar sus ofertas muchas de las veces relacionan los Números de Celular y/o fijos privados causando traumatismos para nuestros usuarios al momento de solicitar citas o programación de procedimientos, se requiere que el futuro proponente certifique lo siguiente: 1. Nombre de Persona o funcionario de enlace entre nuestra entidad y el futuro contratante relacionado un abonado telefónico para sea ubicable ante cualquier requerimiento por parte del supervisor del contrato. 2. Dirección exacta de la sede donde nuestros usuarios se realizarán los estudios y procedimientos. 3. Numero de Celular y Fijo donde Nuestros usuarios podrán llamar para apartar o programar sus citas u exámenes.		

Intendente Jefe **JOSE ARELLANO BATISTA**
Responsable Planeación Upres Cesar
Estructurador de los estudios previos

Teniente **LUZ KARIME RUIZ QUIROZ**
Jefe Unidad Prestadora de Salud Cesar

	Resolución 4816 del 27 de noviembre de 2008 por la cual se reglamenta el Programa Nacional de Tecno vigilancia de MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL RESOLUCIÓN NÚMERO: "*Daño no intencionado al paciente, que ocurre como consecuencia de la utilización de un dispositivo médico*". SI llegasen a ocurrir algunos eventos adversos a un usuario del subsistema de salud de la policía nacional, este reporte es de carácter obligatorio durante los primeros cinco días de cada mes. La oficina de Garantía y Calidad realizará los respectivos tramites, de lo aquí consagrado.		
15	**REEMPLAZO DE PROFESIONAL:** El oferente CERTIFICARA por escrito que contara con reemplazo de los profesionales ante cualquier eventualidad (vacaciones, licencias y demás novedades imprevistas con el personal de profesionales; para equipos dañados y/o averiados) sin afectar de ninguna manera la prestación del servicio y ejecución del contrato, garantizando la continuidad, accesibilidad y oportunidad ofertada.		
16	**PRESTAR LOS SERVICIOS SIN NINGÚN TIPO DE DISCRIMINACIÓN:** El oferente certificara que prestara los servicios objeto del presente contrato sin ningún tipo de discriminación y con la mayor diligencia y cuidado, utilizando el equipo humano, profesional, tecnólogo y técnico idóneo para cada uno de los servicios contratados, sin perjuicio del cumplimiento estricto de todas las normas que le impongan las disposiciones legales y éticas o de carácter sanitario vigentes en la actualidad o que se expidan en el futuro, así como los deberes que impone la sana práctica profesional, el orden público, la moral y las buenas costumbres		
17	**LINEAMIENTOS DEL RÉGIMEN DE PROTECCIÓN DE DATOS:** El futuro proponente deberá certificar que acatará los lineamientos del Régimen de protección de datos y demás aspectos relacionados con el tratamiento de la información que les sea aplicable, en el marco de la ley estatutaria 1581 de 2012 y de la ley 1712 de 2014, del capítulo 25 titulo 2 del libro 2 de la parte 2 del decreto 1074 del 2015 y las normas que la modifiquen, reglamenten o sustituyan en virtud de lo cual se hacen responsables de la privacidad, seguridad y confidencialidad y la Resolución No. 08310 de 2016 por la cual se expide el Manual de Seguridad de la Información para la Policía Nacional.		
18	**CONFIDENCIALIDAD E INTEGRIDAD DE LA INFORMACIÓN INSTITUCIONAL:** **El futuro oferente deberá certificar**: que dada la naturaleza de las actividades a realizar en desarrollo del objeto contractual, el contratista debe garantizar la preservación de la integridad y confidencialidad de la información institucional a la cual llegare a tener acceso directamente o por intermedio de terceros; en tal virtud, adoptará todas las medidas que sean necesarias para impedir su duplicación, sustracción, divulgación, alteración, ocultamiento o utilización indebida y suscribirá con la entidad los formatos de confidencialidad o reserva a que haya lugar. Que sólo podrá revelar información confidencial a quienes la necesiten y estén autorizados previamente por la parte de cuya información confidencial se trata, se considera también información confidencial: a) aquella que como conjunto o por la configuración o estructuración exacta de sus componentes, no sea generalmente conocida entre los expertos en los campos correspondientes. b) la que no sea de fácil acceso, y c) aquella información que no esté sujeta a medidas de protección razonables, de acuerdo con las circunstancias del caso, a fin de mantener su carácter confidencial. De igual forma se obliga a no suministrar información que obtenga o conozca con ocasión de la ejecución del contrato; tales como: información locativa o de arquitectura física, lugares a los cuales tenga acceso con ocasión de la labor, información contenida en los sistemas de información, documentación física, archivos digitales, información de los funcionarios y contratistas e información de los usuarios del Subsistema de Salud los cuales son de carácter reservado y confidencial		
19	**EL FUTURO OFERENTE DEBERÁ CERTIFICAR:** Que se compromete a enviar todos los días 30 de cada mes al supervisor del contrato con copia al grupo de redes integrales de la unidad prestadora de salud cesar certificación		

	Asimismo, debe presentar soporte de certificado de calibración a los equipos que ameriten, cronograma y certificado de mantenimiento del año en curso y hojas de vida		
10	**CUMPLIMIENTO A LA NORMATIVIDAD LEGAL VIGENTE EN LA IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.** 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"*. **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 y descargado del 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.		
11	El oferente Deberá allegar certificación suscrita por el representante legal donde conste que cumple con las normas universales de bioseguridad, manejo de desechos, asepsia y antisepsia, asi como la normatividad vigente para el manejo de desechos comunes sólidos y líquidos hospitalarios de acuerdo a la normatividad establecida para tal efecto por el Ministerio de Salud y el Ministerio de Ambiente y teniendo en cuenta la magnitud de sus servicios ya sea especializados – ambulatorios y/o quirúrgicos. Por lo cual allegara junto con su oferta • PGIRASA Actualizado (resolución 2184 de 2019) • Reporte RESPEL (link IDEAM) si el tipo de actividad que desarrolla genera más de 10 kg/mes de residuos peligrosos. • Contrato vigente de recolección de residuos • Acta de incineración de residuos sólidos generados en la atención en salud, que indique el tipo de tratamiento por residuo entregado		
12	**SEGURIDAD DEL PACIENTE:** Es el conjunto de elementos estructurales, procesos, instrumentos y metodologías basadas en evidencias científicamente probadas que propenden por minimizar el riesgo de sufrir un evento adverso en el proceso de atención de salud o de mitigar sus consecuencias. Implica la evaluación permanente de los riesgos asociados a la atención en salud para diseñar e implantar las barreras de seguridad necesarias De acuerdo a lo anterior **deberá certificar con firma del representante legal que cumple con las políticas y buenas prácticas de seguridad del paciente** estipuladas por el Ministerio de Salud y protección Social.		
13	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 mismo, 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 SOCIAL RESOLUCIÓN NÚMERO: "*Daño no intencionado al paciente, que ocurre como consecuencia de la utilización de un dispositivo médico*". SI llegasen a ocurrir algunos eventos adversos a un usuario del subsistema de salud de la policía nacional, este reporte es de carácter obligatorio durante los primeros cinco días de cada mes. La oficina de Garantía y Calidad realizará los respectivos tramites, de lo aquí consagrado.		
14	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 mismo, entendido el evento adverso como se estipula en la		

	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.		
5	**CERTIFICAR OPORTUNIDAD**. El oferente deberá certificar la oportunidad de atención para el servicio ofertado, así: • Programación de procedimientos ayudas diagnóstica no mayor a 5 (cinco) días. • Entrega de resultados de ayudas diagnósticas no mayor a 5 (cinco) días. • La atención de toda gestante y/o materna niños menores de 5 años y adultos mayores será prioritaria.		
6	**CERTIFICACIÓN DE REVISIÓN DE PROTOCOLOS** El oferente deberá presentar certificación de revisión de protocolos de manejo en el último año, firmado por el representante legal de la institución (guías de manejo)		
7	**CUMPLIMIENTO DEL DECRETO 1011 DE 2006.** Los oferentes aportaran certificación firmada por el representante legal donde certifican que cumplen con el **PROGRAMA DE AUDITORIA PARA EL MEJORAMIENTO CONTINUO PAMEC** como **"el mecanismo sistemático y continuo de evaluación y mejoramiento de la calidad observada, respecto de la calidad esperada de la atención de salud"** que reciben los usuarios.		
8	**PROGRAMA DE GESTION DE RESIDUOS HOSPITALARIOS** El oferente certificara que se compromete a cumplir con el programa de ***GESTION DE RESIDUOS HOSPITALARIOS*** regulados mediante la presente normatividad: • ***Resolución 591 del 2024*** *"Por la cual se adopta el Manual para la Gestión Integral de Residuos Generados en la Atención en Salud y Otras Actividades"* • ***Ley 1252 de 2008*** *"Por medio de la cual se dictan normas prohibitivas en materia ambiental referentes a los residuos o desechos peligrosos".* • ***Resolución 1164 del 2002*** *"por la cual se adopta el manual de procedimientos para la gestión integral de los residuos hospitalarios y similares.* • ***Decreto 4147 DE 2005*** *"por el cual se reglamenta parcialmente la prevención y el manejo de los residuos o desechos peligrosos generados en el marco de la gestión integral.* • **Decreto 1076 de 2015** *"Por medio del cual se expide el decreto Único Reglamentario del Sector Ambiente y Desarrollo Sostenible"* • **Resolución 2184 del 26 de diciembre de 2019** *"Por la cual se modifica la resolución 668 de 12016 sobre el uso racional de las bolsas plásticas y se adoptan otras disposiciones".* • **Decreto 351 del 19 de febrero de 2024 "***Por el cual se reglamenta la gestión integral de los residuos generados en la atención en salud y otras actividades.*		
9	**PRESENTAR LA RELACIÓN DE EQUIPOS**: Para prestar el servicio el proponente Deberá contar con los siguientes equipos de apoyo tecnológico. ✓ Equipos de Rayos X Convencional ✓ Equipos de Rayos X Digital (CR) ✓ Equipo Mamógrafo ✓ Fluoroscopio ✓ Equipo portátil de Rayos X ✓ PACS ✓ Equipos de Ecografía de alta resolución ✓ Equipos de Tomografía de Tecnología avanzada ✓ Equipo Resonador (Practica de Resonancia Nuclear Magnética)		

	• El Anexo **FORMATO DE IDONEIDAD RECURSO HUMANO** debidamente diligenciado por cada profesional. • 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. **NOTA:** El supervisor del contrato verificará durante la ejecución del contrato, la idoneidad del personal profesional contratado en aras de garantizar la idoneidad para una óptima prestación de servicio, de igual forma que el futuro contratista garantice la continuidad, accesibilidad y oportunidad de la especialidad ofertada, sin afectar de ninguna manera la prestación del servicio y ejecución del contrato.		
3	**CAPACIDAD OPERATIVA:** El Oferente garantizara que cuenta con la infraestructura, equipos y recursos necesarios para cumplir con el objeto de la presente contratación. **(Diligenciar formulario capacidad operacional y administrativa).**		
4	**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:		

NOMBRE DEL SERVICIO	CÓDIGO DEL SERVICIO
IMÁGENES DIAGNOSTICAS- IONIZANTES	744
IMÁGENES DIAGNOSTICAS- NO IONIZANTES	745

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*".

FORMATO SOSTENIBILIDAD DE PRECIOS

Ciudad, seleccionar la fecha.

Señores.
POLICÍA NACIONAL
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8
Ciudad

Referencia: sostenibilidad de precios del proceso de Minima cuantía Número **PN RASES8 MIC _____ 2025**

El (los) suscrito(s) a saber Nombre del representante legal de la sociedad, asociación, persona jurídica, consorcio, unión temporal .: domiciliado en Domicio de la persona firmante., identificado con Documentos de identificación y lugar de expedición, quien obra en calidad de representante legal de _____, me comprometo a sostener los Precios y/o tarifas ofertadas dentro del proceso de minima cuantía **PN RASES8 MIC ___ -2025**, durante la vigencia del contrato y las eventuales suscripciones si esta se llegara a suscribir, así mismo los precios ofertados incluyen la carga tributaria, arancelaria de Ley, todos los costos administrativos como seguros y fletes, no se harán reajustes ni cobros adicionales el cual tiene por objeto la **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADOS EN RADIOLOGÍA E IMÁGENES DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD QUE SEAN NECESARIOS PARA GARANTIZAR LAS INTERVENCIONES DE MANERA OPORTUNA, EFICIENTE Y EFICAZ, SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y DE LA POLICÍA NACIONAL Y AQUELLOS AUTORIZADOS POR EL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD EIPS Y ORDENADOS POR FALLOS DE TUTELA MEDIDAS PROVISIONALES JUDICIALES DESACATOS O ACCIONES JUDICIALES DIRIGIDOS PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CESAR Y LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 8.**

El proponente:

Firma del representante legal del proponente
Nombre o razón social del oferente: Diligenciar el nombre completo del proponente
Identificación (NIT ☐ C.C ☐ C.E ☐): Diligenciar la identificación del proponente
Nombre Representante Legal: Diligenciar el nombre completo del representante legal
Identificación (C.C ☐ C.E. ☐) Diligenciar el documento de identificación del representante legal
Dirección: Diligenciar la dirección del proveedor
Teléfono: Diligenciar teléfonos de contacto del proveedor
Email: Diligenciar correo electrónico de notificaciones

CERTIFICACIÓN DE CAPACIDAD ADMINISTRATIVA Y OPERACIONAL

Ciudad, seleccionar la fecha.

Señores.
POLICÍA NACIONAL
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8
Ciudad.

Yo _____, representante legal de la_____, certifico que la entidad que represento, cuenta la con suficiencia técnica y administrativa para prestar los servicios a contratar, estimado a partir de la capacidad instalada (recursos logísticos, operativos y físicos), se cuenta con la disponibilidad requerida, cobertura requerida y oportunidad de atención, frente a las necesidades expresadas por la Unidad Prestadora de Salud Cesar.

De igual forma se certifica que la dirección registrada en la cámara de comercio proporcionada por la entidad que represento coincide con la dirección registrada en el RUT y el establecimiento abierto al público.

Atentamente:

_____
Firma del representante legal del proponente
Nombre o razón social del oferente: Diligenciar el nombre completo del proponente
Identificación (NIT ☐ C.C ☐ C.E ☐): Diligenciar la identificación del proponente
Nombre Representante Legal: Diligenciar el nombre completo del representante legal
Identificación (C.C ☐ C.E. ☐) Diligenciar el documento de identificación del representante legal
Dirección: Diligenciar la dirección del proveedor
Teléfono: Diligenciar teléfonos de contacto del proveedor
Email: Diligenciar correo electrónico de notificaciones

FORMATO IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO

Para cada funcionario se deberá diligenciar un formato por separado.

La Dirección de Sanidad se reserva el derecho de verificar la información plasmada en este formato.

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO	
Ciudad y fecha	
Nombre y apellidos del Profesional:	
Cedula de ciudadanía	
Fecha de nacimiento:	**Nacionalidad:**
Profesión:	
Universidad:	
No. de Registro Profesional:	
Título Obtenido:	
Especialización:	
Subespecialidades: (tómese por su especialista al profesional especializado que luego de cursada la especialidad base tiene un entrenamiento certificado mínimo de un año en la subespecialidad)	
Tiempo de experiencia en la Profesión:	
Tiempo de servicio en la Institución Oferente:	
Cargo que desempeña:	
Tiempo de dedicación (donde labora):	

El proponente:

_____

Firma del representante legal del proponente
Nombre o razón social del oferente: Diligenciar el nombre completo del proponente
Identificación (NIT ☐ C.C ☐ C.E ☐): Diligenciar la identificación del proponente
Nombre Representante Legal: Diligenciar el nombre completo del representante legal
Identificación (C.C ☐ C.E. ☐) Diligenciar el documento de identificación del representante legal
Dirección: Diligenciar la dirección del proveedor
Teléfono: Diligenciar teléfonos de contacto del proveedor
Email: Diligenciar correo electrónico de notificaciones