MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DEPARTAMENTO DE POLICÍA URABA
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD URABA

No. GS-2026- 005915 **-DEURA**

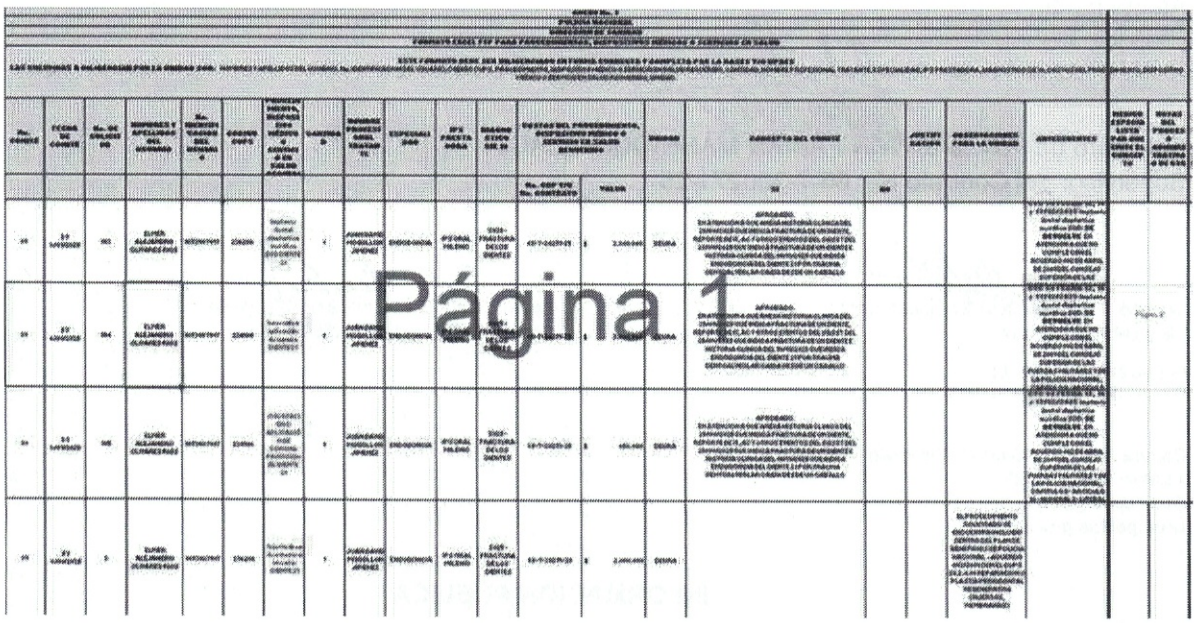
Apartado – Antioquia, 23 de enero de 2026

Señora (a) Teniente Coronel
LILIANA ANDREA GIRALDO MEDINA
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 6
Carrera 43A No. 48Csur-45
Envigado – Antioquia

Asunto: Solicitud de inclusión de CUPS en el SISAP WEB – Contrato No. 65-7-200271-25

En atención a la solicitud presentada por el usuario a través del servicio de referencia y contrarreferencia, relacionada con la autorización de diversos servicios de salud que actualmente no pueden ser gestionados mediante el módulo SISAP WEB por no encontrarse incluidos en el Acuerdo 002 de procedimientos, me permito informar a mi coronel que los respectivos códigos CUPS fueron remitidos a la EIPS con el fin de realizar la verificación correspondiente.

Como resultado de dicho proceso, los CUPS fueron debidamente verificados y aprobados en el Comité No. 89 de Procedimientos. En consecuencia, y una vez efectuada la revisión técnica respectiva, se emite concepto favorable para la inclusión de los servicios que se relacionan a continuación, con el propósito de garantizar la accesibilidad, oportunidad y continuidad en la prestación del servicio de salud a los usuarios.



Así mismo, se adjunta cotización de dos (02) entidades prestadoras que realizan los procedimientos objeto de la presente solicitud.

CUPS	DESCRIPCION	ENDIDAD	VALOR
236200	Implante dental aloplastico metálico SOD	ORAL MILENIO 065-7-200271-25	$ 2.800.000
276206	Injerto óseo de paladar o alveolar		$ 2.000.000
234105	Inserción o aplicación de corona		$ 3.000.000
234106	Colocación o aplicación de corona provisional		$ 650.000
	VALOR TOTAL DE LA COTIZACION		$ 8.450.000

CUPS	DESCRIPCION	ENDIDAD	VALOR
236200	Implante dental aloplastico metálico SOD	PERIDONSISTAS OSEOITEGRADORES	$ 3.000.000
276206	Injerto óseo de paladar o alveolar		$ 2.200.000
234105	Inserción o aplicación de corona		$ 3.200.000
234106	Colocación o aplicación de corona provisional		$ 1.100.000
	VALOR TOTAL DE LA COTIZACION		$ 9.500.000

Por lo anteriormente expuesto, se eleva respetuosamente la solicitud a mi coronel para que, de considerarlo pertinente, se sirva ordenar a quien corresponda adelantar las gestiones necesarias para la inclusión de los servicios antes mencionados en el SISAP WEB, dentro del Contrato No. 065-7-200271-25.

Lo anterior, con el fin de continuar brindando una atención oportuna, integral y eficiente a los usuarios adscritos al Subsistema de Salud de la Policía Nacional.

Atentamente,

Patrullero de Policía ERWIN FABIAN MANRIQUE GARCIA
Supervisor del Contrato No. 65-7-200271-25

Aprobó: TE. Álvaro José Estupiñán Henao
Jefe UPRES DEURA

Aprobó: CPS. Elisabeth Córdoba Hurtado
Contador Alto Impacto RASES No 6

Fecha de Elaboración: 23/01/2026
Ubicación D//: Contratos2024/Contratos

Carrera 43A No. 48Csur-45, Envigado - Antioquia
Teléfono 3506781427
deant.upres@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA

ANEXO No. 8

POLICIA NACIONAL

DIRECCION DE SANIDAD

FORMATO EXCEL FTP PARA PROCEDIMIENTOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS O SERVICIOS EN SALUD

ESTE FORMATO DEBE SER DILIGENCIADO EN FORMA CORRECTA Y COMPLETA POR LA RASES Y/O UPRES

LAS COLUMNAS A DILIGENCIAR POR LA UNIDAD SON: NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO, No. IDENTIFICACION DEL USUARIO, CODIGO CUPS, PROCEDIMIENTO, DISPOSITIVO MÉDICO O SERVICIO EN SALUD REQUERIDO, CANTIDAD, NOMBRE PROFESIONAL TRATANTE, ESPECIALIDAD, IPS PRESTADORA, DIAGNOSTICO CIE 10, COSTOS DEL PROCEDIMIENTO, DISPOSITIVO MEDICO O SE REQUERIDO, UNIDAD.

No. COMITÉ	FECHA DE COMITÉ	No. DE SOLICITUD	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	No. IDENTIFICACION DEL USUARIO	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO, DISPOSITIVO MÉDICO O SERVICIO EN SALUD REQUERIDO	CANTIDAD	NOMBRE PROFESIONAL TRATANTE	ESPECIALIDAD	IPS PRESTADORA	DIAGNOSTICO CIE 10	COSTOS DEL PROCEDIMIENTO, DISPOSITIVO MÉDICO O SERVICIO EN SALUD REQUERIDO		UNIDAD	CONCEPTO DEL COMITÉ		JUSTIFICACION	OBSERVACIONES PARA LA UNIDAD	ANTECEDENTES	ME ESPE TA QUE CON
												No. CDP Y/O No. CONTRATO	VALOR		SI	NO					
89	5 Y 6/01/2025	103	ELMER ALEJANDRO OLIVARES RIOS	1073987917	236200	Implante dental aloplastico metálico SOD DIENTE 21	1	JUAN DAVID MOGOLLON JIMENEZ	ENDODONCIA	IPS ORAL MILENIO	S025 - FRACTURA DE LOS DIENTES	65-7-20271-25	$ 2.800.000,00	DEURA	APROBADO. EN ATENCION A QUE ANEXA HISTORIA CLINICA DEL 25/09/2025 QUE INDICA FRACTURA DE UN DIENTE, REPORTE DE IT, AC Y OTROS EVENTOS DEL SGSST DEL 25/09/2025 QUE INDICA FRACTURA DE UN DIENTE E HISTORIA CLINICA DEL 19/11/2025 QUE INDICA ENDODONCIA DEL DIENTE 21 POR TRAUMA DENTOALVEOLAR CAIDA DESDE UN CABALLO					
89	5 Y 6/01/2025	104	ELMER ALEJANDRO OLIVARES RIOS	1073987917	234105	Inserción o aplicación de corona DIENTE 21	1	JUAN DAVID MOGOLLON JIMENEZ	ENDODONCIA	IPS ORAL MILENIO	S025 - FRACTURA DE LOS DIENTES	65-7-20271-25	$ 3.000.000,00	DEURA	APROBADO. EN ATENCION A QUE ANEXA HISTORIA CLINICA DEL 25/09/2025 QUE INDICA FRACTURA DE UN DIENTE, REPORTE DE IT, AC Y OTROS EVENTOS DEL SGSST DEL 25/09/2025 QUE INDICA FRACTURA DE UN DIENTE E HISTORIA CLINICA DEL 19/11/2025 QUE INDICA ENDODONCIA DEL DIENTE 21 POR TRAUMA DENTOALVEOLAR CAIDA DESDE UN CABALLO					
89	5 Y 6/01/2025	105	ELMER ALEJANDRO OLIVARES RIOS	1073987917	234106	COLOCACIÓN O APLICACIÓN DE CORONA PROVISIONAL DIENTE 21	1	JUAN DAVID MOGOLLON JIMENEZ	ENDODONCIA	IPS ORAL MILENIO	S025 - FRACTURA DE LOS DIENTES	65-7-20271-25	$ 650.000,00	DEURA	APROBADO. EN ATENCION A QUE ANEXA HISTORIA CLINICA DEL 25/09/2025 QUE INDICA FRACTURA DE UN DIENTE, REPORTE DE IT, AC Y OTROS EVENTOS DEL SGSST DEL 25/09/2025 QUE INDICA FRACTURA DE UN DIENTE E HISTORIA CLINICA DEL 19/11/2025 QUE INDICA ENDODONCIA DEL DIENTE 21 POR TRAUMA DENTOALVEOLAR CAIDA DESDE UN CABALLO					
89	5 Y 6/01/2025	3	ELMER ALEJANDRO OLIVARES RIOS	1073987917	276206	Injerto óseo de paladar o alveolar DIENTE 21	1	JUAN DAVID MOGOLLON JIMENEZ	ENDODONCIA	IPS ORAL MILENIO	S025 - FRACTURA DE LOS DIENTES	65-7-20271-25	$ 2.000.000,00	DEURA	APROBADO. EN ATENCION A QUE ANEXA HISTORIA CLINICA DEL 25/09/2025 QUE INDICA FRACTURA DE UN DIENTE, REPORTE DE IT, AC Y OTROS EVENTOS DEL SGSST DEL 25/09/2025 QUE INDICA FRACTURA DE UN DIENTE E HISTORIA CLINICA DEL 19/11/2025 QUE INDICA ENDODONCIA DEL DIENTE 21 POR TRAUMA DENTOALVEOLAR CAIDA DESDE UN CABALLO					