ANEXO TARIFARIO ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA. NIT 901440000-6 VIGENCIA 2026

CUPS	DESCRIPCION	HOMOLOGO MANUAL TARIFARIO	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	AYUDANTIA	ANESTESIOLOGO	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
836302	SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR VIA ENDOSCOPICA	18228	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906409	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	19082	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 195.400,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903846	HIERRO TOTAL	19571	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 74.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
904705	INSULINA LIBRE	19611	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 156.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906029	Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	19640	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 63.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906207	Dengue ANTICUERPOS Ig G	19857	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 144.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906208	Dengue ANTICUERPOS Ig M	19861	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 152.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
904920	TIROGLOBULINA	19948	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 103.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
890340	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	HE003	TARIFA PROPIA	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 221.900,00	Tarifa Institucional
890274	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	HE004	TARIFA PROPIA	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 286.700,00	Tarifa Institucional
890288	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGIA	HE006	TARIFA PROPIA	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 286.700,00	Tarifa Institucional
890388	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGIA	HE008	TARIFA PROPIA	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 221.900,00	Tarifa Institucional
890268	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA	HE009	TARIFA PROPIA	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 286.700,00	Tarifa Institucional
890368	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA	HE011	TARIFA PROPIA	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 221.900,00	Tarifa Institucional
890371	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA	HE012	TARIFA PROPIA	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 221.900,00	Tarifa Institucional
890375	CONSULTA DE CONTROL POR NEUROLOGIA PEDIATRICA	HD009	TARIFA PROPIA	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 221.900,00	Tarifa Institucional
906030	LEPTOSPIRA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	HD013	TARIFA PROPIA	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 45.400,00	Tarifa Institucional
890397	CONSULTA DE CONTROL POR OTRAS ESPECIALIDADES DE PSICOLOGIA	HD027	TARIFA PROPIA	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 221.900,00	Tarifa Institucional
906818	HEPATITIS C PRUEBA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	HD031	TARIFA PROPIA	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 864.800,00	Tarifa Institucional
906908	COMPLEMENTO SERICO C4 AUTOMATIZADO	HD045	TARIFA PROPIA	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 179.400,00	Tarifa Institucional
890275	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NEUROLOGIA PEDIATRICA	HD061	TARIFA PROPIA	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 276.100,00	Tarifa Institucional
902105	DIMERO D MANUAL	HD075	TARIFA PROPIA	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 96.600,00	Tarifa Institucional
860201	PRUEBA INTRADERMICA DE ALERGIA	HD078	TARIFA PROPIA	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 680.700,00	Tarifa Institucional
903857	NITROGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	HD084	TARIFA PROPIA	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 9.900,00	Tarifa Institucional
890244	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENDOCRINOLOGIA	HD097	TARIFA PROPIA	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 286.700,00	Tarifa Institucional
890247	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA	HD100	TARIFA PROPIA	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 286.700,00	Tarifa Institucional
890347	CONSULTA DE CONTROL POR GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA	HD113	TARIFA PROPIA	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 221.900,00	Tarifa Institucional
861801	INSERCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS	HD175	TARIFA PROPIA	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 109.600,00	Tarifa Institucional
993506	VACUNACIÓN CONTRA SARAMPIÓN	No Aplica	TARIFA PROPIA	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 5.500,00	Tarifa Institucional
890374	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	HE016	TARIFA PROPIA	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 221.900,00	Tarifa Institucional
399804	HEMODIAFILTRACION VENOVENOSA CONTINUA (0 a 24 Horas)	HE028	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 5.024.000,00	Tarifa Institucional
399804	HEMODIAFILTRACION VENOVENOSA CONTINUA (48 horas)	HE029	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 6.028.700,00	Tarifa Institucional
399804	HEMODIAFILTRACION VENOVENOSA CONTINUA (72 Horas)	HE030	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 7.234.600,00	Tarifa Institucional
879430	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS (UROTAC)	HD001	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 1.662.200,00	Tarifa Institucional
890108	ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR PSICOLOGÍA	HE039	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 129.400,00	Tarifa Institucional
890109	ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA POR TRABAJO SOCIAL	HE040	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 129.800,00	Tarifa Institucional
890112	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR RESPIRATORIA	HE041	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 129.400,00	Tarifa Institucional
890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS NEUROPSICOLOGIA	HC036	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 286.700,00	Tarifa Institucional
890225	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGIA	HC039	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 286.700,00	Tarifa Institucional
890236	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	HC034	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 286.700,00	Tarifa Institucional
890240	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	HC006	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 286.700,00	Tarifa Institucional
890271	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA	HC022	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 286.700,00	Tarifa Institucional
890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	32119	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 221.900,00	Tarifa Institucional
890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN INMUNOLOGIA	HE044	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 221.900,00	Tarifa Institucional
890344	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA	HC009	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 221.900,00	Tarifa Institucional
902034	PROTEINA C DE LA COAGULACION ANTIGENO	HE058	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 116.800,00	Tarifa Institucional
902035	PROTEINA S DE LA COAGULACION ACTIVIDAD	19079	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 116.800,00	Tarifa Institucional
902039	RESISTENCIA A LA PROTEINA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V)	HE059	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 72.100,00	Tarifa Institucional
902104	DIMERO D AUTOMATIZADO	19333	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 96.600,00	Tarifa Institucional

ANEXO TARIFARIO ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA. NIT 901440000-6 VIGENCIA 2026

CUPS	DESCRIPCION	HOMOLOGO MANUAL TARIFARIO	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	AYUDANTIA	ANESTESIOLOGO	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
903011	DEOXIPIRIDINOLINA	HE060	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 150.000,00	Tarifa Institucional
903022	HOMOCISTEINA EN SUERO	HL015	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 169.700,00	Tarifa Institucional
903022	HOMOCISTEINA EN ORINA	HL016	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 169.700,00	Tarifa Institucional
903025	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS	HE061	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 341.200,00	Tarifa Institucional
903043	PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA HELICOBACTER PILORY	HE063	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 168.100,00	Tarifa Institucional
903437	TROPONINA I CUANTITATIVA	19959	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 135.100,00	Tarifa Institucional
903438	TROPONINA T CUALITATIVA	19959	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 183.700,00	Tarifa Institucional
903604	CALCIO IONICO	19177	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 85.700,00	Tarifa Institucional
903701	VITAMINA A [RETINOL]	HE069	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 222.800,00	Tarifa Institucional
903702	VITAMINA B1 [TIAMINA]	19981	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 350.000,00	Tarifa Institucional
903705	VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]	HE070	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 593.800,00	Tarifa Institucional
903707	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]	HE071	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 186.600,00	Tarifa Institucional
903804	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	HE072	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 11.200,00	Tarifa Institucional
903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]	19490	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 26.400,00	Tarifa Institucional
904706	PEPTIDO C	HE077	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 138.000,00	Tarifa Institucional
905202	ACIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO	HE080	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 339.500,00	Tarifa Institucional
906020	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	HE082	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 86.400,00	Tarifa Institucional
906041	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	HE085	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 547.500,00	Tarifa Institucional
906269	CITOMEGALOVIRUS IgG PRUEBA DE AVIDEZ	HE094	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 902.400,00	Tarifa Institucional
906713	LINFOCITOS T CD3 POR INMUNOFLUORESCENCIA	HE111	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 405.100,00	Tarifa Institucional
906801	BETA 2 GLICOPROTEINA I SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	HE113	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 103.200,00	Tarifa Institucional
906812	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS EN CUALQUIER LIQUIDO INCLUIDO ORINA	HE115	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 133.000,00	Tarifa Institucional
906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	HE117	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 139.700,00	Tarifa Institucional
908806	HEPATITIS B CARGA VIRAL	HE122	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 502.400,00	Tarifa Institucional
908832	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA CARGA VIRAL	HE124	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 808.000,00	Tarifa Institucional
908890	DETECCION PAPILOMA VIRUS 14 CEPAS	HL009	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 212.100,00	Tarifa Institucional
908890	DETECCION PAPILOMA VIRUS 28 CEPAS	HL010	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 280.800,00	Tarifa Institucional
930103	EVALUACION DEL COMPONENTE COGNITIVO	HE125	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 246.400,00	Tarifa Institucional
939500	OXIGENACION HIPERBARICA SOD (VALOR HORA)	HH001	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 961.700,00	Tarifa Institucional
954601	TAMIZAJE AUDITIVO NEONATAL (EMISIONES OTOACUSTICAS)	HH009	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 168.700,00	Tarifa Institucional
993503	VACUNACION CONTRA HEPATITIS B	HE130	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 91.300,00	Tarifa Institucional
993503	VACUNACION CONTRA HEPATITIS B (GUIA DE PRACTICA CLINICA PARA PACIENTES RENALES)	HE131	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 101.300,00	Tarifa Institucional
993506	VACUNACION CONTRA SARAMPION	HE132	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 12.500,00	Tarifa Institucional
012410	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRACRANEAL, POR CRANEOTOMIA	1101	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
013101	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR CRANEOTOMIA	1102	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.454.478,90	$ 397.172,90	$ 849.208,00	$ 1.992.065,40	$ -	$ 4.692.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
013104	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DRENAJE EXTERNO	1102	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.454.478,90	$ 397.172,90	$ 849.208,00	$ 1.992.065,40	$ -	$ 4.692.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
013102	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR TREPANACION	1102	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.454.478,90	$ 397.172,90	$ 849.208,00	$ 1.992.065,40	$ -	$ 4.692.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
013103	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL EN FOSA POSTERIOR, POR CRANIECTOMIA	1102	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.454.478,90	$ 397.172,90	$ 849.208,00	$ 1.992.065,40	$ -	$ 4.692.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
013105	DRENAJE DE ESPACIO SUBARACNOIDEO, POR DERIVACION CISTO PERITONEAL	1102	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.454.478,90	$ 397.172,90	$ 849.208,00	$ 1.992.065,40	$ -	$ 4.692.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
017006	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES	1102	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.454.478,90	$ 397.172,90	$ 849.208,00	$ 1.992.065,40	$ -	$ 4.692.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
012300	REAPERTURA DE CRANEOTOMIA SOD	1103	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
012403	CRANEOTOMIA (DESCOMPRESIVA O EXPLORATORIA)	1103	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
012501	SECUESTRECTOMIA DE CRANEO, POR CRANIECTOMIA	1103	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
017004	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	1104	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.454.478,90	$ 397.172,90	$ 849.208,00	$ 1.992.065,40	$ -	$ 4.692.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
017005	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR, GUIADO POR ESTEREOTAXIA	1104	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.454.478,90	$ 397.172,90	$ 849.208,00	$ 1.992.065,40	$ -	$ 4.692.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
013110	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL CON REPARO DE SENOS DURALES ROTOS	1106	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.454.478,90	$ 397.172,90	$ 849.208,00	$ 1.992.065,40	$ -	$ 4.692.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
021102	CORRECCION DE DESGARRO DURAL POST TRAUMATICO EN BOVEDA CRANEANA, CON PLASTIA DURAL	1106	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.454.478,90	$ 397.172,90	$ 849.208,00	$ 1.992.065,40	$ -	$ 4.692.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
021104	CORRECCION DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRANEO, CON PLASTIA AUTOLOGA O HETEROLOGA, POR CRANEOTOMIA	1106	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.454.478,90	$ 397.172,90	$ 849.208,00	$ 1.992.065,40	$ -	$ 4.692.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
025000	IMPLANTE DE CATETER (INTRAVENTRICULAR, INTRACISTICO) CON RESERVORIO SUBCUTANEO SOD	1107	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025

ANEXO TARIFARIO ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA. NIT 901440000-6 VIGENCIA 2026

CUPS	DESCRIPCION	HOMOLOGO MANUAL TARIFARIO	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	AYUDANTIA	ANESTESIOLOGO	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
028201	IMPLANTACION DE CATETER INTRACEREBRAL	1107	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
028202	IMPLANTACION DE DISPOSITIVO EXTRADURAL	1107	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
028203	IMPLANTACION DE DISPOSITIVO INTRACEREBRAL (ELECTRODOS O TRANSDUCTORES)	1107	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
013107	INCISION DE MENINGES CEREBRALES	1108	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.228.934,30	$ 352.925,80	$ 727.817,50	$ 1.896.844,80	$ 719.514,60	$ 4.926.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
017002	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, GUIADO POR ESTEREOTAXIA	1108	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.228.934,30	$ 352.925,80	$ 727.817,50	$ 1.896.844,80	$ 719.514,60	$ 4.926.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
383108	RESECCION DE MALFORMACION VASCULAR INFRATENTORIAL	1111	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 3.474.606,00	$ 947.791,80	$ 2.171.260,90	$ 2.749.941,50	$ -	$ 9.343.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
012402	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMIA	1114	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 2.212.460,10	$ 603.379,10	$ 1.534.249,80	$ 2.193.437,00	$ -	$ 6.543.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
017401	RESECCION DE LESION O TUMOR DE LINEA MEDIA SUPRATENTORIAL POR CRANEOTOMIA	1120	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 2.212.460,10	$ 603.379,10	$ 1.534.249,80	$ 2.193.437,00	$ -	$ 6.543.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
076100	ESCISION PARCIAL DE HIPOFISIS, VIA TRANSFRONTAL SOD	1120	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 2.212.460,10	$ 603.379,10	$ 1.534.249,80	$ 2.193.437,00	$ -	$ 6.543.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
076200	ESCISION PARCIAL DE HIPOFISIS VIA TRANSESFENOIDAL SOD	1120	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 2.212.460,10	$ 603.379,10	$ 1.534.249,80	$ 2.193.437,00	$ -	$ 6.543.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
017601	RESECCION DE LESIONES VENTRICULARES SUPRATENTORIALES, POR CRANEOTOMIA	1123	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.454.478,90	$ 397.172,90	$ 849.208,00	$ 1.992.065,40	$ -	$ 4.692.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
017603	RESECCION DE LESIONES VENTRICULARES SUPRATENTORIALES, POR ENDOSCOPIA	1123	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.454.478,90	$ 397.172,90	$ 849.208,00	$ 1.992.065,40	$ -	$ 4.692.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
017701	RESECCION DE LESIONES VENTRICULARES INFRATENTORIALES, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	1123	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.454.478,90	$ 397.172,90	$ 849.208,00	$ 1.992.065,40	$ -	$ 4.692.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
017801	RESECCION DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LINEA MEDIA POR CRANEOTOMIA	1123	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.454.478,90	$ 397.172,90	$ 849.208,00	$ 1.992.065,40	$ -	$ 4.692.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
017802	RESECCION DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LINEA MEDIA	1123	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.454.478,90	$ 397.172,90	$ 849.208,00	$ 1.992.065,40	$ -	$ 4.692.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
075300	ESCISION PARCIAL DE GLANDULA PINEAL SOD	1124	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 2.212.460,10	$ 603.379,10	$ 1.534.249,80	$ 2.193.437,00	$ -	$ 6.543.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
075400	ESCISION TOTAL DE GLANDULA PINEAL [PINEALECTOMIA] SOD	1124	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 2.212.460,10	$ 603.379,10	$ 1.534.249,80	$ 2.193.437,00	$ -	$ 6.543.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
015201	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA ANTERIOR VIA CRANEOFACIAL ANTERIOR	1125	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.454.478,90	$ 397.172,90	$ 849.208,00	$ 1.992.065,40	$ -	$ 4.692.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
015202	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA ANTERIOR, VIA CRANEOFACIAL ANTEROLATERAL	1125	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.454.478,90	$ 397.172,90	$ 849.208,00	$ 1.992.065,40	$ -	$ 4.692.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
015203	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA ANTERIOR, VIA ANTEROLATERAL Y RINOTOMIA LATERAL	1125	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.454.478,90	$ 397.172,90	$ 849.208,00	$ 1.992.065,40	$ -	$ 4.692.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
015204	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA ANTERIOR, VIA TRANSCIGOMATICA Y TRANSPALATAL	1125	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.454.478,90	$ 397.172,90	$ 849.208,00	$ 1.992.065,40	$ -	$ 4.692.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
015205	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA ANTERIOR	1125	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.454.478,90	$ 397.172,90	$ 849.208,00	$ 1.992.065,40	$ -	$ 4.692.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
015301	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA POR CRANEOTOMIA FRONTAL Y OSTEOTOMIA FRONTO ETMOIDAL	1126	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.454.478,90	$ 397.172,90	$ 849.208,00	$ 1.992.065,40	$ -	$ 4.692.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
015304	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA SUBTEMPORAL Y OSTEOTOMIA ZIGOMATICA	1126	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.454.478,90	$ 397.172,90	$ 849.208,00	$ 1.992.065,40	$ -	$ 4.692.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
015305	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA SUBFRONTAL EXTENDIDA	1126	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.454.478,90	$ 397.172,90	$ 849.208,00	$ 1.992.065,40	$ -	$ 4.692.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
015306	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA SUBTEMPORAL	1126	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.454.478,90	$ 397.172,90	$ 849.208,00	$ 1.992.065,40	$ -	$ 4.692.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
015307	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA PREAURICULAR INFRATENTORIAL Y CERVICOTOMIA	1126	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.454.478,90	$ 397.172,90	$ 849.208,00	$ 1.992.065,40	$ -	$ 4.692.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
015308	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA SUBFRONTAL	1126	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.454.478,90	$ 397.172,90	$ 849.208,00	$ 1.992.065,40	$ -	$ 4.692.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
015309	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA POR ORBITOTOMIA LATERAL	1126	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.454.478,90	$ 397.172,90	$ 849.208,00	$ 1.992.065,40	$ -	$ 4.692.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
015310	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA TRANSESFENOIDAL	1126	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.454.478,90	$ 397.172,90	$ 849.208,00	$ 1.992.065,40	$ -	$ 4.692.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
015311	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA TRANSESFENOIDAL ENDOSCOPICA	1126	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.454.478,90	$ 397.172,90	$ 849.208,00	$ 1.992.065,40	$ -	$ 4.692.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
015401	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA EXTREMO LATERAL	1127	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.893.376,50	$ 516.566,50	$ 1.151.265,40	$ 2.088.442,10	$ -	$ 5.649.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
015402	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA FRONTO ORBITO ETMOIDAL	1127	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.893.376,50	$ 516.566,50	$ 1.151.265,40	$ 2.088.442,10	$ -	$ 5.649.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
015403	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA SUBTEMPORAL PREAURICULAR INFRATEMPORAL Y CERVICOTOMIA TRANSMANDIBULAR	1127	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.893.376,50	$ 516.566,50	$ 1.151.265,40	$ 2.088.442,10	$ -	$ 5.649.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
015404	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA TRANSORAL	1127	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.893.376,50	$ 516.566,50	$ 1.151.265,40	$ 2.088.442,10	$ -	$ 5.649.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
015405	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA MAXILOTOMIA EXTENDIDA	1127	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.893.376,50	$ 516.566,50	$ 1.151.265,40	$ 2.088.442,10	$ -	$ 5.649.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
015406	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA TRANSLABERINTICA	1127	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.893.376,50	$ 516.566,50	$ 1.151.265,40	$ 2.088.442,10	$ -	$ 5.649.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
015407	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA TRANSCOCLEAR	1127	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.893.376,50	$ 516.566,50	$ 1.151.265,40	$ 2.088.442,10	$ -	$ 5.649.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
015408	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA FOSA MEDIA	1127	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.893.376,50	$ 516.566,50	$ 1.151.265,40	$ 2.088.442,10	$ -	$ 5.649.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
015409	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA SUBOCCIPITAL RETROMASTOIDEA	1127	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.893.376,50	$ 516.566,50	$ 1.151.265,40	$ 2.088.442,10	$ -	$ 5.649.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
015410	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR	1127	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.893.376,50	$ 516.566,50	$ 1.151.265,40	$ 2.088.442,10	$ -	$ 5.649.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
013201	SECCION DE TEJIDO CEREBRAL (TRACTOS CEREBRALES) CON ABLACION POR ESTEREOTAXIA	1140	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
013202	SECCION DE TEJIDO CEREBRAL (TRACTOS CEREBRALES), POR CRANEOTOMIA	1140	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
013204	SECCION DE TEJIDO CEREBRAL (TRACTOS CEREBRALES) VIA ENDOSCOPICA	1140	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
019101	LOBECTOMIA POR CRANEOTOMIA	1141	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.454.478,90	$ 397.172,90	$ 849.208,00	$ 1.992.065,40	$ -	$ 4.692.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
019201	LOBECTOMIA POR CRANIECTOMIA	1141	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.454.478,90	$ 397.172,90	$ 849.208,00	$ 1.992.065,40	$ -	$ 4.692.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
014103	TALAMOTOMIA POR ESTEREOTAXIA	1142	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
018103	HEMISFERECTOMIA CEREBRAL ANATOMICA POR CRANEOTOMIA	1143	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.454.478,90	$ 397.172,90	$ 849.208,00	$ 1.992.065,40	$ -	$ 4.692.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
018105	HEMISFERECTOMIA CEREBRAL FUNCIONAL VIA ENDOSCOPICA	1143	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.454.478,90	$ 397.172,90	$ 849.208,00	$ 1.992.065,40	$ -	$ 4.692.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025

ANEXO TARIFARIO ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA, NIT 901440000-6 VIGENCIA 2026

CUPS	DESCRIPCION	HOMOLOGO MANUAL TARIFARIO	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	AYUDANTIA	ANESTESIOLOGO	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
018201	HEMISFERECTOMIA CEREBELOSA POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	1143	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.454.478,90	$ 397.172,90	$ 849.208,00	$ 1.992.065,40	$ -	$ 4.692.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
016401	DRENAJE DE QUISTE ARACNOIDEO GUIADO POR ESTEREOTAXIA	1144	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.454.478,90	$ 397.172,90	$ 849.208,00	$ 1.992.065,40	$ -	$ 4.692.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
021209	CORRECCION DE MENINGOCELE, POR CRANIECTOMIA	1145	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.454.478,90	$ 397.172,90	$ 849.208,00	$ 1.992.065,40	$ -	$ 4.692.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
021210	CORRECCION DE MENINGOCELE, CON CRANEOPLASTIA	1145	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.454.478,90	$ 397.172,90	$ 849.208,00	$ 1.992.065,40	$ -	$ 4.692.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
021211	CORRECCION DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR, POR CRANIECTOMIA Y PLASTIA DE MENINGE	1145	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.454.478,90	$ 397.172,90	$ 849.208,00	$ 1.992.065,40	$ -	$ 4.692.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
021212	CORRECCION DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR, CON AVANCE FRONTO ORBITARIO Y PLASTIA DE MENINGE	1145	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.454.478,90	$ 397.172,90	$ 849.208,00	$ 1.992.065,40	$ -	$ 4.692.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
021214	CORRECCION DE MENINGOENCEFALOCELE POR CRANIECTOMIA CON PLASTIA DE MENINGE Y CRANEOPLASTIA	1145	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.454.478,90	$ 397.172,90	$ 849.208,00	$ 1.992.065,40	$ -	$ 4.692.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
035201	CORRECCION DE ANOMALIA DE MEDULA ESPINAL EN UNION CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMIA SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMIA Y DUROPLASTIA	1147	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.454.478,90	$ 397.172,90	$ 849.208,00	$ 1.992.065,40	$ -	$ 4.692.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
035202	CORRECCION DE MEDULA ESPINAL EN UNION CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMIA SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMIA C1-C2 Y DUROPLASTIA	1147	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.454.478,90	$ 397.172,90	$ 849.208,00	$ 1.992.065,40	$ -	$ 4.692.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
020105	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS CON ALTERACION CRANEO FACIAL COMPLEJA, POR CRANEOTOMIA	1148	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 3.474.606,00	$ 947.791,80	$ 2.171.260,90	$ 2.749.941,50	$ -	$ 9.343.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
020106	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS CON ALTERACION CRANEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO-ORBITARIO, CON O SIN DISTRACCION	1148	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 3.474.606,00	$ 947.791,80	$ 2.171.260,90	$ 2.749.941,50	$ -	$ 9.343.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
020107	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS CON ALTERACION CRANEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO NASAL (LEFORT III)	1148	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 3.474.606,00	$ 947.791,80	$ 2.171.260,90	$ 2.749.941,50	$ -	$ 9.343.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
020108	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS CON ALTERACION CRANEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO MAXILAR (LEFORT II)	1148	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 3.474.606,00	$ 947.791,80	$ 2.171.260,90	$ 2.749.941,50	$ -	$ 9.343.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
020110	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS MULTIPLE CON BRAQUICEFALIA CON AVANCE FRONTO ORBITARIO POR CRANIECTOMIA	1148	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 3.474.606,00	$ 947.791,80	$ 2.171.260,90	$ 2.749.941,50	$ -	$ 9.343.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
020111	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS MULTIPLE CON BRAQUICEFALIA CON AVANCE FRONTO ORBITARIO VIA ENDOSCOPICA	1148	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 3.474.606,00	$ 947.791,80	$ 2.171.260,90	$ 2.749.941,50	$ -	$ 9.343.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
028601	INJERTO INTRACEREBRAL DE TEJIDO SUPRARRENAL	1149	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 2.212.460,10	$ 603.379,10	$ 1.534.249,80	$ 2.193.437,00	$ -	$ 6.543.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
017003	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, POR PUNCION DIRIGIDA	1150	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.454.478,90	$ 397.172,90	$ 849.208,00	$ 1.992.065,40	$ -	$ 4.692.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
028302	COLOCACION DE ELECTRODO EPIDURAL TRANSITORIO	1151	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 2.212.460,10	$ 603.379,10	$ 1.534.249,80	$ 2.193.437,00	$ -	$ 6.543.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
028303	IMPLANTACION DE ELECTRODO INTRACRANEAL PROFUNDO	1151	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 2.212.460,10	$ 603.379,10	$ 1.534.249,80	$ 2.193.437,00	$ -	$ 6.543.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
028308	IMPLANTACION DE ELECTRODO PARA ESTIMULACION CEREBRAL PROFUNDA POR ESTEREOTAXIA	1151	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 2.212.460,10	$ 603.379,10	$ 1.534.249,80	$ 2.193.437,00	$ -	$ 6.543.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
020203	REDUCCION DE FRACTURA CRANEAL (HUNDIMIENTO SIN COMPROMISO DE DURA) CON ESQUIRLECTOMIA Y CRANEOPLASTIA	1160	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
012502	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANIECTOMIA	1161	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.454.478,90	$ 397.172,90	$ 849.208,00	$ 1.992.065,40	$ -	$ 4.692.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
012503	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL FOSA POSTERIOR, POR CRANIECTOMIA	1161	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
020201	ESQUIRLECTOMIA CRANEAL A TRAVES DE TREPANACION	1163	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
020202	DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRANEO	1163	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
021101	CORRECCION DE DESGARRO DURAL POST TRAUMATICO EN BOVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMIA	1164	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.228.934,30	$ 352.925,80	$ 727.817,50	$ 1.896.844,80	$ 719.514,60	$ 4.926.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
015104	CORRECCION DE DISPLASIA FIBROSA DEL CRANEO POR CRANIECTOMIA	1164	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.228.934,30	$ 352.925,80	$ 727.817,50	$ 1.896.844,80	$ 719.514,60	$ 4.926.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
020601	CORRECCION DISPLASIA FIBROSA POR CRANEOPLASTIA	1164	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.228.934,30	$ 352.925,80	$ 727.817,50	$ 1.896.844,80	$ 719.514,60	$ 4.926.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
020402	INJERTO OSEO EN CRANEO	1165	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.454.478,90	$ 397.172,90	$ 849.208,00	$ 1.992.065,40	$ -	$ 4.692.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
020602	OSTEOPLASTIA CRANEAL	1165	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.454.478,90	$ 397.172,90	$ 849.208,00	$ 1.992.065,40	$ -	$ 4.692.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
022401	COLOCACION DE CATETER VENTRICULO PERITONEAL SIN VALVULA POR CRANEOTOMIA	1221	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.228.934,30	$ 352.925,80	$ 727.817,50	$ 1.896.844,80	$ 719.514,60	$ 4.926.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
023402	DERIVACION CISTO PERITONEAL (QUISTE VENTRICULAR A PERITONEO)	1221	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.228.934,30	$ 352.925,80	$ 727.817,50	$ 1.896.844,80	$ 719.514,60	$ 4.926.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
022105	TERCER VENTRICULOSTOMIA VIA ENDOSCOPICA	1223	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.228.934,30	$ 352.925,80	$ 727.817,50	$ 1.896.844,80	$ 719.514,60	$ 4.926.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
022202	DERIVACION VENTRICULAR A ESPACIO SUBARACNOIDEO CERVICAL	1223	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.228.934,30	$ 352.925,80	$ 727.817,50	$ 1.896.844,80	$ 719.514,60	$ 4.926.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
013106	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DERIVACION SUBDURO PERITONEAL	1225	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.228.934,30	$ 352.925,80	$ 727.817,50	$ 1.896.844,80	$ 719.514,60	$ 4.926.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
037101	DERIVACION SIRINGO PERITONEAL O RETROPERITONEAL	1225	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.228.934,30	$ 352.925,80	$ 727.817,50	$ 1.896.844,80	$ 719.514,60	$ 4.926.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
022201	COLOCACION DE CATETER VENTRICULAR AL EXTERIOR	1227	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
022203	VENTRICULOSTOMIA EXTERNA	1227	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
024300	RETIRO DE DERIVACION SOD	1240	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
039800	RETIRO DE DERIVACION ESPINAL SOD	1240	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
024100	IRRIGACION DE DERIVACION VENTRICULAR SOD	1241	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
024201	REEMPLAZO PARCIAL DE DERIVACION	1241	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
024202	REEMPLAZO TOTAL DE DERIVACION	1241	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
024203	SUSTITUCION DE DERIVACION VENTRICULAR	1241	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
039700	REEMPLAZO, IRRIGACION O REVISION DE DERIVACION ESPINAL SOD	1241	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
010101	PUNCION CISTERNAL, VIA LATERAL	1250	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 246.564,60	$ -	$ 177.408,80	$ 435.008,90	$ 195.696,20	$ 1.054.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
010102	PUNCION CISTERNAL, VIA MEDIAL	1250	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 246.564,60	$ -	$ 177.408,80	$ 435.008,90	$ 195.696,20	$ 1.054.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
010103	PUNCION CISTERNAL	1250	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 246.564,60	$ -	$ 177.408,80	$ 435.008,90	$ 195.696,20	$ 1.054.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
010201	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR A TRAVES DE CATETER PREVIAMENTE IMPLANTADO	1251	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025

ANEXO TARIFARIO ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA, NIT 901440000-6 VIGENCIA 2026

CUPS	DESCRIPCION	HOMOLOGO MANUAL TARIFARIO	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	AYUDANTIA	ANESTESIOLOGO	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
010202	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR POR TREPANACION (SIN CATETER)	1251	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
010203	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR A TRAVES DE UN RESERVORIO	1251	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
010204	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR, VIA TRANSFONTANELAR	1251	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
010205	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR	1251	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
010901	PUNCION SUBDURAL	1252	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 246.564,60	$ -	$ 177.408,80	$ 435.008,90	$ 195.696,20	$ 1.054.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
805111	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA POSTERIOR PERCUTANEO	1262	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 2.212.460,10	$ 603.379,10	$ 1.534.249,80	$ 2.193.437,00	$ -	$ 6.543.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
805116	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA ANTERIOR O LATERAL PERCUTANEA	1262	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 2.212.460,10	$ 603.379,10	$ 1.534.249,80	$ 2.193.437,00	$ -	$ 6.543.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
805119	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA POSTERIOR PERCUTANEA	1262	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 2.212.460,10	$ 603.379,10	$ 1.534.249,80	$ 2.193.437,00	$ -	$ 6.543.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
805126	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA ANTERIOR O LATERAL PERCUTANEA	1262	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 2.212.460,10	$ 603.379,10	$ 1.534.249,80	$ 2.193.437,00	$ -	$ 6.543.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
805129	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA POSTERIOR PERCUTANEA	1262	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 2.212.460,10	$ 603.379,10	$ 1.534.249,80	$ 2.193.437,00	$ -	$ 6.543.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
030214	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA	1301	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.454.478,90	$ 397.172,90	$ 849.208,00	$ 1.992.065,40	$ -	$ 4.692.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
030226	EXPLORACION Y DESCOMPRESION HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA ABIERTA	1301	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.454.478,90	$ 397.172,90	$ 849.208,00	$ 1.992.065,40	$ -	$ 4.692.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
030105	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA	1301	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.454.478,90	$ 397.172,90	$ 849.208,00	$ 1.992.065,40	$ -	$ 4.692.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
030111	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINOTOMIA VIA ABIERTA	1301	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.454.478,90	$ 397.172,90	$ 849.208,00	$ 1.992.065,40	$ -	$ 4.692.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
030220	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ABIERTA	1301	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.454.478,90	$ 397.172,90	$ 849.208,00	$ 1.992.065,40	$ -	$ 4.692.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
778954	VERTEBRECTOMIA PARCIAL CERVICAL TRANSORAL O TRANSNASAL	1301	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.454.478,90	$ 397.172,90	$ 849.208,00	$ 1.992.065,40	$ -	$ 4.692.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
030108	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA	1311	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.893.376,50	$ 516.566,50	$ 1.151.265,40	$ 2.088.442,10	$ -	$ 5.649.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
805130	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	1315	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 3.474.606,00	$ 947.791,80	$ 2.171.260,90	$ 2.749.941,50	$ -	$ 9.343.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
031101	RIZOTOMIA DE RAIZ NERVIO ESPINAL VIA ABIERTA	1322	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.893.376,50	$ 516.566,50	$ 1.151.265,40	$ 2.088.442,10	$ -	$ 5.649.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
032002	CORDOTOMIA VIA PERCUTANEA	1325	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.893.376,50	$ 516.566,50	$ 1.151.265,40	$ 2.088.442,10	$ -	$ 5.649.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
035110	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL CON INSTRUMENTACION VIA POSTERIOR	1334	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.893.376,50	$ 516.566,50	$ 1.151.265,40	$ 2.088.442,10	$ -	$ 5.649.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
035105	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL, CON RESECCION DE TABIQUE OSEO	1335	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.893.376,50	$ 516.566,50	$ 1.151.265,40	$ 2.088.442,10	$ -	$ 5.649.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
039304	IMPLANTACION DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACION ESPINAL POR LAMINECTOMIA	1344	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.454.478,90	$ 397.172,90	$ 849.208,00	$ 1.992.065,40	$ -	$ 4.692.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
039306	IMPLANTACION DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACION ESPINAL VIA PERCUTANEA	1344	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.454.478,90	$ 397.172,90	$ 849.208,00	$ 1.992.065,40	$ -	$ 4.692.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
039401	RETIRO DE ELECTRODOS O RECEPTOR DE NEUROESTIMULACION ESPINAL	1348	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
021201	CORRECCION FISTULA LCR EN BOVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMIA Y CRANEOPLASTIA	1351	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.454.478,90	$ 397.172,90	$ 849.208,00	$ 1.992.065,40	$ -	$ 4.692.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
021203	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO ANTERIOR, VIA SUBFRONTAL	1351	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.454.478,90	$ 397.172,90	$ 849.208,00	$ 1.992.065,40	$ -	$ 4.692.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
021204	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO ANTERIOR, VIA TRANSESFENOIDAL	1351	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.454.478,90	$ 397.172,90	$ 849.208,00	$ 1.992.065,40	$ -	$ 4.692.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
021205	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO ANTERIOR, VIA ENDOSCOPICA TRANSNASAL	1351	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.454.478,90	$ 397.172,90	$ 849.208,00	$ 1.992.065,40	$ -	$ 4.692.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
021206	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO MEDIO, POR CRANIECTOMIA	1351	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.454.478,90	$ 397.172,90	$ 849.208,00	$ 1.992.065,40	$ -	$ 4.692.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
021207	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO MEDIO, VIA TRANSESFENOIDAL	1351	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.454.478,90	$ 397.172,90	$ 849.208,00	$ 1.992.065,40	$ -	$ 4.692.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
021208	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO POSTERIOR, VIA SUBOCCIPITAL	1351	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.454.478,90	$ 397.172,90	$ 849.208,00	$ 1.992.065,40	$ -	$ 4.692.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
035401	PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	1352	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.454.478,90	$ 397.172,90	$ 849.208,00	$ 1.992.065,40	$ -	$ 4.692.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
805128	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA POSTERIOR ABIERTA	1371	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.893.376,50	$ 516.566,50	$ 1.151.265,40	$ 2.088.442,10	$ -	$ 5.649.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
805106	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA ANTERIOR ABIERTA	1371	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.893.376,50	$ 516.566,50	$ 1.151.265,40	$ 2.088.442,10	$ -	$ 5.649.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
805112	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	1371	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.893.376,50	$ 516.566,50	$ 1.151.265,40	$ 2.088.442,10	$ -	$ 5.649.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
805117	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA ANTERIOR O LATERAL ENDOSCOPICA	1371	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.893.376,50	$ 516.566,50	$ 1.151.265,40	$ 2.088.442,10	$ -	$ 5.649.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
805118	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA POSTERIOR ABIERTA	1371	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.893.376,50	$ 516.566,50	$ 1.151.265,40	$ 2.088.442,10	$ -	$ 5.649.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
805120	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	1371	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.893.376,50	$ 516.566,50	$ 1.151.265,40	$ 2.088.442,10	$ -	$ 5.649.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
805127	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA ANTERIOR O LATERAL ENDOSCOPICA	1371	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.893.376,50	$ 516.566,50	$ 1.151.265,40	$ 2.088.442,10	$ -	$ 5.649.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
793940	REDUCCION DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL EN C1 VIA ANTERIOR	1377	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.893.376,50	$ 516.566,50	$ 1.151.265,40	$ 2.088.442,10	$ -	$ 5.649.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
793942	REDUCCION DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL EN C1 VIA POSTERIOR	1377	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.893.376,50	$ 516.566,50	$ 1.151.265,40	$ 2.088.442,10	$ -	$ 5.649.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
793946	REDUCCION DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VIA POSTERIOR	1377	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.893.376,50	$ 516.566,50	$ 1.151.265,40	$ 2.088.442,10	$ -	$ 5.649.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
778931	RESECCION DE APOFISIS ODONTOIDES POR ABORDAJE TRANSORAL	1378	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 3.474.606,00	$ 947.791,80	$ 2.171.260,90	$ 2.749.941,50	$ -	$ 9.343.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
030208	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA	1380	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 2.212.460,10	$ 603.379,10	$ 1.534.249,80	$ 2.193.437,00	$ -	$ 6.543.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
805115	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	1380	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 2.212.460,10	$ 603.379,10	$ 1.534.249,80	$ 2.193.437,00	$ -	$ 6.543.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
805124	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	1380	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 2.212.460,10	$ 603.379,10	$ 1.534.249,80	$ 2.193.437,00	$ -	$ 6.543.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
861805	INSERCION DE BOMBA DE INFUSION TOTALMENTE IMPLANTABLE	1389	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.228.934,30	$ 352.925,80	$ 727.817,50	$ 1.896.844,80	$ 719.514,60	$ 4.926.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
043001	ANASTOMOSIS DE NERVIO FACIAL	1401	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 2.212.460,10	$ 603.379,10	$ 1.534.249,80	$ 2.193.437,00	$ -	$ 6.543.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025

ANEXO TARIFARIO ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA. NIT 901440000-6 VIGENCIA 2026

CUPS	DESCRIPCION	HOMOLOGO MANUAL TARIFARIO	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	AYUDANTIA	ANESTESIOLOGO	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
043002	ANASTOMOSIS DE NERVIO CRANEAL	1401	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 2.212.460,10	$ 603.379,10	$ 1.534.249,80	$ 2.193.437,00	$ -	$ 6.543.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
042101	RIZOTOMIA DE NERVIO TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	1402	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 2.212.460,10	$ 603.379,10	$ 1.534.249,80	$ 2.193.437,00	$ -	$ 6.543.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
044101	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIO TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	1403	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 3.474.606,00	$ 947.791,80	$ 2.171.260,90	$ 2.749.941,50	$ -	$ 9.343.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
044205	DESCOMPRESION INTRACANALICULAR DE NERVIO FACIAL	1404	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 3.474.606,00	$ 947.791,80	$ 2.171.260,90	$ 2.749.941,50	$ -	$ 9.343.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
044208	DESCOMPRESION DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL VIA TRANSMASTOIDEA	1404	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 3.474.606,00	$ 947.791,80	$ 2.171.260,90	$ 2.749.941,50	$ -	$ 9.343.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
038200	NEUROLISIS DE RAICES ESPINALES SOD	1405	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 2.212.460,10	$ 603.379,10	$ 1.534.249,80	$ 2.193.437,00	$ -	$ 6.543.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
042205	NEUROLISIS DE OTRO NERVIO CRANEAL	1405	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 2.212.460,10	$ 603.379,10	$ 1.534.249,80	$ 2.193.437,00	$ -	$ 6.543.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
052200	SIMPATECTOMIA CERVICAL SOD	1501	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
053114	BLOQUEO SIMPATICO REGIONAL (CERVICAL, TORACICO O LUMBAR)	1503	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
051100	BIOPSIA DE NERVIO O GANGLIO SIMPATICO SOD	1503	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
055102	EXPLORACION DE PLEJO O TRONCO (CERVICAL, LUMBAR O SACRO)	1601	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.454.478,90	$ 397.172,90	$ 849.208,00	$ 1.992.065,40	$ -	$ 4.692.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
055200	DESCOMPRESION DE PLEJO O TRONCO (CERVICAL, LUMBAR O SACRO) SOD	1610	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.228.934,30	$ 352.925,80	$ 727.817,50	$ 1.896.844,80	$ 719.514,60	$ 4.926.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
054101	NEURORRAFIA DE TRONCO DE PLEJO BRAQUIAL	1611	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.893.376,50	$ 516.566,50	$ 1.151.265,40	$ 2.088.442,10	$ -	$ 5.649.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
054102	NEURORRAFIA DE TRONCO DE PLEJO BRAQUIAL, CON INJERTO DE TRONCOS	1612	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 2.212.460,10	$ 603.379,10	$ 1.534.249,80	$ 2.193.437,00	$ -	$ 6.543.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
054203	RECONSTRUCCION DE PLEJO, POR NEUROTIZACION	1613	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
779134	RESECCION DE COSTILLA CERVICAL O SUPERNUMERARIA	1614	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
180302	EXTRACCION DE CERUMEN O CUERPO EXTRAÑO DEL CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO BAJO VISION MICROSCOPICA O ENDOSCOPICA	3102	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 204.209,30	$ -	$ 144.827,80	$ 341.890,30	$ 104.259,20	$ 795.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
180301	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, CON INCISION	3102	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 204.209,30	$ -	$ 144.827,80	$ 341.890,30	$ 104.259,20	$ 795.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
182200	RESECCION DE APENDICE PREAURICULAR SOD	3110	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 204.209,30	$ -	$ 144.827,80	$ 341.890,30	$ 104.259,20	$ 795.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
182100	RESECCION DE FISTULA O QUISTE PREAURICULAR SOD	3111	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
182300	RESECCION DE QUISTE DE PABELLON AURICULAR SOD	3112	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
183101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	3113	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
184100	SUTURA DE LACERACION DE PABELLON AURICULAR SOD	3121	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 246.564,60	$ -	$ 177.408,80	$ 435.008,90	$ 195.696,20	$ 1.054.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
185104	PLASTIA EN LOBULO DE OREJA	3121	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
200102	TIMPANOTOMIA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPANICA	3201	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
200103	TIMPANOTOMIA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPANICA VIA ENDOSCOPICA	3201	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
202402	ASPIRACION DE OIDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA VIA ENDOSCOPICA	3201	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
200105	TIMPANOSTOMIA CON COLOCACION DE DISPOSITIVO VIA ENDOSCOPICA	3202	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 204.209,30	$ -	$ 144.827,80	$ 341.890,30	$ 104.259,20	$ 795.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
202301	TIMPANOTOMIA EXPLORATORIA	3202	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 204.209,30	$ -	$ 144.827,80	$ 341.890,30	$ 104.259,20	$ 795.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
202302	TIMPANOTOMIA EXPLORATORIA VIA ENDOSCOPICA	3202	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 204.209,30	$ -	$ 144.827,80	$ 341.890,30	$ 104.259,20	$ 795.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
193101	ESTAPEDECTOMIA O ESTAPEDOTOMIA CON COLOCACION DE PROTESIS	3220	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.893.376,50	$ 516.566,50	$ 1.151.265,40	$ 2.088.442,10	$ -	$ 5.649.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
207501	LABERINTECTOMIA Y VESTIBULOTOMIA, VIA TRANSMASTOIDEA	3301	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 2.212.460,10	$ 603.379,10	$ 1.534.249,80	$ 2.193.437,00	$ -	$ 6.543.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
207301	DESCOMPRESION DE SACO ENDOLINFATICO CON DERIVACION	3302	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 2.212.460,10	$ 603.379,10	$ 1.534.249,80	$ 2.193.437,00	$ -	$ 6.543.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
218002	RINECTOMIA	3401	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
219002	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	3401	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
219003	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VIA ABIERTA	3401	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
219105	RESECCION DE LESION BENIGNA DE CAVUM VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	3401	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
219106	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE CAVUM CON EXTENSION INTRACRANEANA	3401	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
219107	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CAVUM VIA TRANSPALATINA	3401	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
219108	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CAVUM VIA TRANSCLIVAL ENDOSCOPICA	3401	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
219109	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CAVUM VIA TRANSPTERIGOIDEO ENDOSCOPICA	3401	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
219009	ESCISION O ABLACION DE LESION INTRANASAL	3402	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
226204	RESECCION DE LESION BENIGNA EN SENO MAXILAR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	3402	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
219104	RESECCION DE LESION BENIGNA DE CAVUM VIA TRANSNASAL	3403	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.454.478,90	$ 397.172,90	$ 849.208,00	$ 1.992.065,40	$ -	$ 4.692.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
218001	RESECCION O ABLACION DE LESION DE PIRAMIDE NASAL	3404	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
219502	SEPTOPLASTIA PRIMARIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	3410	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
219503	SEPTOPLASTIA EXTRACORPOREA	3410	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
219504	SEPTOPLASTIA REVISIONAL TRANSNASAL	3410	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
219505	SEPTOPLASTIA REVISIONAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	3410	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025

ANEXO TARIFARIO ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA. NIT 901440000-6 VIGENCIA 2026

CUPS	DESCRIPCION	HOMOLOGO MANUAL TARIFARIO	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	AYUDANTIA	ANESTESIOLOGO	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
219604	CIERRE DE PERFORACION SEPTAL	3410	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
211301	DRENAJE DE LESION (COLECCION) EN PIRAMIDE NASAL	3411	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 204.209,30	$ -	$ 144.827,80	$ 341.890,30	$ 104.259,20	$ 795.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
219302	TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL	3412	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
219401	SEPTECTOMIA VIA TRANSNASAL	3412	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
042202	NEUROLISIS DE NERVIO VIDIANO POR ELECTROCOAGULACION O ESCISION	3420	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
219201	TURBINECTOMIA VIA TRANSNASAL	3423	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
218403	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VIA TRANSNASAL	3430	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
218404	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VIA ABIERTA	3430	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
218905	RINOQUEILOPLASTIA UNILATERAL	3430	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
218101	SUTURA DE LACERACION DE NARIZ	3431	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
218914	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA NASAL	3440	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 246.564,60	$ -	$ 177.408,80	$ 435.008,90	$ 195.696,20	$ 1.054.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
218915	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA NASAL	3441	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
210401	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES VIA TRANSNASAL	3450	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
219101	CORRECCION DE ATRESIA DE COANAS VIA TRANSNASAL	3451	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
219102	CORRECCION DE ATRESIA DE COANAS VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	3451	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
219103	CORRECCION DE ATRESIA DE COANAS VIA TRANSPALATINA	3451	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
219601	RECONSTRUCCION ENDONASAL VIA TRANSNASAL	3451	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
222104	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO INFERIOR VIA TRANSNASAL	3452	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
210901	CONTROL DE EPISTAXIS POR DERMOPLASTIA VIA TRANSNASAL	3453	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
224103	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CORONAL CON COLGAJO OSTEOPLASTICO	3460	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
226301	FRONTO ETMOIDECTOMIA EXTERNA	3461	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
226307	MAXILOETMOIDECTOMIA VIA TRANSNASAL	3462	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.007.803,90	$ 276.728,30	$ 576.788,80	$ 1.713.445,30	$ 719.514,60	$ 4.294.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
223902	ANTROSTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VIA OROANTRAL	3463	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
219402	SEPTECTOMIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	3464	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.454.478,90	$ 397.172,90	$ 849.208,00	$ 1.992.065,40	$ -	$ 4.692.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
226404	ESFENOIDECTOMIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	3466	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
226302	ETMOIDECTOMIA EXTERNA	3467	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
226303	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR TRANSNASAL	3468	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
305101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE LARINGE VIA ABIERTA	3501	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
311301	TRAQUEOSTOMIA VIA ABIERTA	3502	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
300201	RESECCION DE LESION EN LARINGE VIA ABIERTA	3510	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
300202	RESECCION ENDOSCOPICA DE LESION EN LARINGE	3510	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
300402	RESECCION O LISIS DE ADHERENCIAS DE LARINGE VIA ENDOSCOPICA	3510	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
303201	LARINGECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	3530	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.454.478,90	$ 397.172,90	$ 849.208,00	$ 1.992.065,40	$ -	$ 4.692.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
303103	LARINGOFARINGECTOMIA CON RECONSTRUCCION CON COLGAJO FASCIOCUTANEO O MIOCUTANEO A DISTANCIA	3531	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.893.376,50	$ 516.566,50	$ 1.151.265,40	$ 2.088.442,10	$ -	$ 5.649.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
306301	INSERCION O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO EN LARINGE VIA ABIERTA	3541	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
302407	ARITENOPEXIA VIA ABIERTA	3542	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
302001	SUTURA DE LACERACION DE LARINGE VIA ABIERTA	3545	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
302002	SUTURA DE LACERACION DE LARINGE VIA ENDOSCOPICA	3545	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
301106	HEMILARINGECTOMIA SUPRAGLOTICA VIA ENDOSCOPICA	3550	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
301107	HEMILARINGECTOMIA SUPRAGLOTICA AMPLIADA VIA ABIERTA	3550	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
301108	HEMILARINGECTOMIA SUPRAGLOTICA AMPLIADA VIA ENDOSCOPICA	3550	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
301109	HEMILARINGECTOMIA VERTICAL VIA ABIERTA	3550	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
301110	HEMILARINGECTOMIA VERTICAL VIA ENDOSCOPICA	3550	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
301111	HEMILARINGECTOMIA VERTICAL AMPLIADA VIA ABIERTA	3550	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
302102	FISTULECTOMIA LARINGOTRAQUEAL VIA ABIERTA	3580	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
302103	FISTULECTOMIA LARINGOTRAQUEAL VIA ENDOSCOPICA	3580	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
306201	DILATACION DE LARINGE	3582	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 204.209,30	$ -	$ 144.827,80	$ 341.890,30	$ 104.259,20	$ 795.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
319201	DILATACION DE LA TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA	3583	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 204.209,30	$ -	$ 144.827,80	$ 341.890,30	$ 104.259,20	$ 795.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
282101	AMIGDALECTOMIA VIA ABIERTA	3601	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025

ANEXO TARIFARIO ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA. NIT 901440000-6 VIGENCIA 2026

CUPS	DESCRIPCION	HOMOLOGO MANUAL TARIFARIO	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	AYUDANTIA	ANESTESIOLOGO	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
286101	ADENOIDECTOMIA VIA ABIERTA	3603	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
286102	ADENOIDECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	3603	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
287101	CONTROL DE HEMORRAGIA POS AMIGDALECTOMIA	3630	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
287102	CONTROL DE HEMORRAGIA POS ADENOIDECTOMIA VIA ABIERTA	3630	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
287103	CONTROL DE HEMORRAGIA POS ADENOIDECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	3630	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
284101	RESECCION DE RESTOS ADENOAMIGDALINOS	3631	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 204.209,30	$ -	$ 144.827,80	$ 341.890,30	$ 104.259,20	$ 795.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
981300	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA FARINGE SOD	3631	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 204.209,30	$ -	$ 144.827,80	$ 341.890,30	$ 104.259,20	$ 795.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
293501	RESECCION RADICAL DE OROFARINGE (TEJIDOS BLANDOS Y DUROS) VIA ABIERTA	3632	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
290401	DRENAJE DE FARINGE VIA ABIERTA	3640	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 204.209,30	$ -	$ 144.827,80	$ 341.890,30	$ 104.259,20	$ 795.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
290402	DRENAJE DE FARINGE VIA ENDOSCOPICA	3640	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 204.209,30	$ -	$ 144.827,80	$ 341.890,30	$ 104.259,20	$ 795.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
280002	DRENAJE EN AMIGDALAS O ESTRUCTURAS PERIAMIGDALINAS VIA TRANSCERVICAL	3641	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
293101	MIOTOMIA CRICOFARINGEA VIA ABIERTA	3642	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.228.934,30	$ 352.925,80	$ 727.817,50	$ 1.896.844,80	$ 719.514,60	$ 4.926.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
293102	MIOTOMIA CRICOFARINGEA VIA ENDOSCOPICA	3642	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.228.934,30	$ 352.925,80	$ 727.817,50	$ 1.896.844,80	$ 719.514,60	$ 4.926.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
294301	FISTULECTOMIA FARINGEA	3643	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
285103	RESECCION O ABLACION DE AMIGDALA LINGUAL, BANDAS FARINGEAS LATERALES Y MEMBRANA CONGENITA VIA ABIERTA	3644	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
285104	RESECCION O ABLACION DE AMIGDALA LINGUAL, BANDAS FARINGEAS LATERALES Y MEMBRANA CONGENITA VIA ENDOSCOPICA	3644	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
293306	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VIA ENDOSCOPICA	3645	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
293307	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FARINGE VIA ABIERTA	3646	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
295201	RESECCION DE FISTULA BRANQUIAL	3660	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
294201	CORRECCION DE ESTENOSIS NASOFARINGEA VIA ABIERTA	3661	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
294001	DILATACION DE NASOFARINGE	3670	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 204.209,30	$ -	$ 144.827,80	$ 341.890,30	$ 104.259,20	$ 795.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
294401	LISIS DE ADHERENCIAS FARINGEAS VIA ABIERTA	3671	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
294402	LISIS DE ADHERENCIAS FARINGEAS VIA ENDOSCOPICA	3671	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
290001	EXPLORACION DE AREA FARINGEA E HIPOFARINGEA VIA ABIERTA	3672	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
290301	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VIA ABIERTA	3672	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
290303	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VIA ENDOSCOPICA	3672	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
060101	DRENAJE DEL AREA TIROIDEA VIA PERCUTANEA	4101	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 246.564,60	$ -	$ 177.408,80	$ 435.008,90	$ 195.696,20	$ 1.054.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
060903	EXPLORACION DE CUELLO O AREA TIROIDEA POR INCISION	4102	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
065201	TIROIDECTOMIA RETROESTERNAL TOTAL VIA ABIERTA	4112	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
064101	TIROIDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	4113	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.228.934,30	$ 352.925,80	$ 727.817,50	$ 1.896.844,80	$ 719.514,60	$ 4.926.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
067201	RESECCION DE FISTULA TIROGLOSA VIA ABIERTA	4121	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
067001	RESECCION DE QUISTE O CONDUCTO TIROGLOSO VIA ABIERTA	4122	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
385906	LIGADURA DE PERFORANTES	5130	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
388905	LIGADURA Y ESCISION DE VENAS VARICOSAS DE MIEMBROS INFERIORES	5132	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.007.803,90	$ 276.728,30	$ 576.788,80	$ 1.713.445,30	$ 719.514,60	$ 4.294.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
345002	TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA	6102	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 246.564,60	$ -	$ 177.408,80	$ 435.008,90	$ 195.696,20	$ 1.054.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
779131	RESECCION TOTAL DE COSTILLA O COSTOCONDRECTOMIA (UNA O MAS)	6105	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
321301	BRONCORRAFIA VIA ABIERTA	6221	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.228.934,30	$ 352.925,80	$ 727.817,50	$ 1.896.844,80	$ 719.514,60	$ 4.926.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
321303	NEUMORRAFIA VIA ABIERTA	6320	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
420101	DRENAJE DE COLECCION DE ESOFAGO POR ESOFAGOTOMIA VIA ABIERTA	6401	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
420102	DRENAJE DE COLECCION DE ESOFAGO POR ESOFAGOTOMIA VIA ENDOSCOPICA	6401	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
420103	DRENAJE DE COLECCION DE ESOFAGO POR ESOFAGOTOMIA VIA TORACOSCOPICA	6401	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
420104	DRENAJE DE COLECCION DE ESOFAGO POR ESOFAGOTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	6401	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
427101	ESOFAGOTOMIA CERVICAL VIA ABIERTA	6401	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
421101	ESOFAGOSTOMIA CON MIOTOMIA CERVICAL VIA ABIERTA	6402	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
429402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO O LESION LOCALIZADA EN ESOFAGO CON REPARO PRIMARIO, VIA TRANSTORACICA	6403	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.228.934,30	$ 352.925,80	$ 727.817,50	$ 1.896.844,80	$ 719.514,60	$ 4.926.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
423103	DIVERTICULECTOMIA DE ESOFAGO CERVICAL VIA ABIERTA	6410	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.228.934,30	$ 352.925,80	$ 727.817,50	$ 1.896.844,80	$ 719.514,60	$ 4.926.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
424101	ESOFAGECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	6420	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 2.212.460,10	$ 603.379,10	$ 1.534.249,80	$ 2.193.437,00	$ -	$ 6.543.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
425101	ESOFAGOESOFAGOSTOMIA INTRATORACICA O CERVICAL VIA ABIERTA	6420	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 2.212.460,10	$ 603.379,10	$ 1.534.249,80	$ 2.193.437,00	$ -	$ 6.543.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
425102	ESOFAGOESOFAGOSTOMIA INTRATORACICA O CERVICAL VIA TORACOSCOPICA	6420	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 2.212.460,10	$ 603.379,10	$ 1.534.249,80	$ 2.193.437,00	$ -	$ 6.543.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025

ANEXO TARIFARIO ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA. NIT 901440000-6 VIGENCIA 2026

CUPS	DESCRIPCION	HOMOLOGO MANUAL TARIFARIO	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	AYUDANTIA	ANESTESIOLOGO	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
425103	ESOFAGOESOFAGOSTOMIA INTRATORACICA O CERVICAL VIA LAPAROSCOPICA	6420	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 2.212.460,10	$ 603.379,10	$ 1.534.249,80	$ 2.193.437,00	$ -	$ 6.543.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
439301	ESOFAGOGASTRECTOMIA VIA ABIERTA	6421	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 2.212.460,10	$ 603.379,10	$ 1.534.249,80	$ 2.193.437,00	$ -	$ 6.543.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
425503	RECONSTRUCCION ESOFAGICA CON INTERPOSICION DE COLON VIA ABIERTA	6440	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 2.212.460,10	$ 603.379,10	$ 1.534.249,80	$ 2.193.437,00	$ -	$ 6.543.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
425202	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON INTERPOSICION DEL ESTOMAGO VIA TORACOSCOPICA	6451	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.228.934,30	$ 352.925,80	$ 727.817,50	$ 1.896.844,80	$ 719.514,60	$ 4.926.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
428202	ESOFAGORRAFIA POR TORACOTOMIA	6452	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.228.934,30	$ 352.925,80	$ 727.817,50	$ 1.896.844,80	$ 719.514,60	$ 4.926.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
428203	ESOFAGORRAFIA POR TORACOSCOPIA	6452	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.228.934,30	$ 352.925,80	$ 727.817,50	$ 1.896.844,80	$ 719.514,60	$ 4.926.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
428300	CIERRE DE ESOFAGOSTOMIA SOD	6452	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.228.934,30	$ 352.925,80	$ 727.817,50	$ 1.896.844,80	$ 719.514,60	$ 4.926.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
428100	INSERCION DE TUBO O PROTESIS (STENT) PERMANENTE EN ESOFAGO SOD	6453	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
429103	LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS POR TORACOTOMIA	6460	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.893.376,50	$ 516.566,50	$ 1.151.265,40	$ 2.088.442,10	$ -	$ 5.649.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
427401	ESOFAGOCARDIOMIOTOMIA ABDOMINAL O TORACICA [HELLER] VIA ABIERTA	6461	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.228.934,30	$ 352.925,80	$ 727.817,50	$ 1.896.844,80	$ 719.514,60	$ 4.926.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
510004	CIERRE DE COLECISTOSTOMIA VIA ABIERTA	7101	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
510005	CIERRE DE COLECISTOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	7101	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
546100	NUEVO CIERRE DE DISRUPCION POSTOPERATORIA DE PARED ABDOMINAL (EVISCERACION) SOD	7101	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
546200	CIERRE RETARDADO DE HERIDA ABDOMINAL EN FASE DE GRANULACION SOD	7101	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
530001	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA ABIERTA	7102	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
531001	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VIA ABIERTA	7102	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
530301	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	7102	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
530002	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	7102	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
530003	HERNIORRAFIA INGUINAL INDIRECTA UNILATERAL POR MICROCIRUGIA	7102	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
530302	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	7102	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
530601	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA ABIERTA	7102	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
530602	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA LAPAROSCOPICA	7102	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
531003	HERNIORRAFIA INGUINAL INDIRECTA BILATERAL POR MICROCIRUGIA	7102	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
531601	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	7102	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
531602	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	7102	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
531701	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA ABIERTA	7102	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
530401	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	7103	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
530402	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VIA LAPAROSCOPICA	7103	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
531501	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	7103	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
531502	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VIA LAPAROSCOPICA	7103	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
547401	EVENTRORRAFIA CON COLOCACION DE MALLA	7106	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
535101	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) VIA ABIERTA	7106	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
547403	EVENTRORRAFIA VIA ABIERTA	7106	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
535001	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) ENCARCELADA VIA ABIERTA	7106	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
535204	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA VIA ABIERTA	7107	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
535301	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA ENCARCELADA VIA ABIERTA	7107	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
536801	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL VIA ABIERTA	7107	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
536803	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] VIA ABIERTA	7107	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
536901	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	7107	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
536903	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] ENCARCELADA VIA ABIERTA	7107	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
534001	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA ABIERTA	7109	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
534101	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	7109	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
534301	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	7109	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
536201	HERNIORRAFIA ISQUIATICA VIA ABIERTA	7110	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
536301	HERNIORRAFIA PERINEAL VIA ABIERTA	7111	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
536303	HERNIORRAFIA PERINEAL ABORDAJE PERINEAL	7111	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
536701	HERNIORRAFIA PERINEAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	7111	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
536001	HERNIORRAFIA LUMBAR VIA ABIERTA	7112	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
536501	HERNIORRAFIA LUMBAR ENCARCELADA VIA ABIERTA	7112	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025

ANEXO TARIFARIO ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA. NIT 901440000-6 VIGENCIA 2026

CUPS	DESCRIPCION	HOMOLOGO MANUAL TARIFARIO	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	AYUDANTIA	ANESTESIOLOGO	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
536101	HERNIORRAFIA OBTURADORA VIA ABIERTA	7113	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
536601	HERNIORRAFIA OBTURADORA ENCARCELADA VIA ABIERTA	7113	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
537001	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA ABIERTA	7114	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.228.934,30	$ 352.925,80	$ 727.817,50	$ 1.896.844,80	$ 719.514,60	$ 4.926.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
540010	DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	7120	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 204.209,30	$ -	$ 144.827,80	$ 341.890,30	$ 104.259,20	$ 795.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
540011	DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL VIA PERCUTANEA	7120	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 204.209,30	$ -	$ 144.827,80	$ 341.890,30	$ 104.259,20	$ 795.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
541102	LAPAROTOMIA EXPLORATORIA	7121	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
659510	LIBERACION DE TORSION DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	7121	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
541501	EXPLORACION DE ESPACIO RETROPERITONEAL	7121	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
542001	EXPLORACION INGUINAL VIA ABIERTA	7121	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
543101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	7122	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 204.209,30	$ -	$ 144.827,80	$ 341.890,30	$ 104.259,20	$ 795.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
540004	DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA ABIERTA	7141	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
540007	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA ABIERTA	7141	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
540005	DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA PERCUTANEA	7141	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
541701	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA	7144	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
541702	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA LAPAROSCOPICA	7144	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
541703	LAVADO PERITONEAL DIAGNOSTICO VIA ABIERTA	7144	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
541704	LAVADO PERITONEAL DIAGNOSTICO VIA LAPAROSCOPICA	7144	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
547201	CORRECCION PARCIAL DE ONFALOCELE CON DISPOSITIVO	7160	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
545101	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA LAPAROSCOPICA	7161	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
541601	RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VIA ABIERTA	7161	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
543202	RESECCION DE TUMOR MALIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	7161	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
543301	ESCISION DE LESION AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON ROTACION DE COLGAJO	7161	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
544105	OMENTECTOMIA PARCIAL VIA LAPAROSCOPICA	7161	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
544107	OMENTECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	7161	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
547503	PLASTIA DE PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	7180	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
547504	PLASTIA DE PARED ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	7180	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
547506	RECONSTRUCCION DE PARED ABDOMINAL ANATOMICA Y FUNCIONAL VIA LAPAROSCOPICA	7180	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
549501	PLICATURA DE PERITONEO [NOBLE MODIFICADA]	7180	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
545001	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA ABIERTA	7190	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
502101	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA ABIERTA	7201	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
502002	RESECCION DEL DOMO DE QUISTE HEPATICO VIA LAPAROSCOPICA	7210	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
502405	ENUCLEACION DE LESION HEPATICA VIA ABIERTA	7211	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.228.934,30	$ 352.925,80	$ 727.817,50	$ 1.896.844,80	$ 719.514,60	$ 4.926.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
502206	RESECCION EN CUÑA DE HIGADO VIA ABIERTA	7212	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.228.934,30	$ 352.925,80	$ 727.817,50	$ 1.896.844,80	$ 719.514,60	$ 4.926.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
502207	RESECCION EN CUÑA DE HIGADO VIA LAPAROSCOPICA	7212	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.228.934,30	$ 352.925,80	$ 727.817,50	$ 1.896.844,80	$ 719.514,60	$ 4.926.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
502404	ABLACION DE LESION HEPATICA VIA LAPAROSCOPICA	7212	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.228.934,30	$ 352.925,80	$ 727.817,50	$ 1.896.844,80	$ 719.514,60	$ 4.926.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
506103	HEPATORRAFIA SIMPLE VIA ABIERTA	7230	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
506104	HEPATORRAFIA SIMPLE VIA LAPAROSCOPICA	7230	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
506105	HEPATORRAFIA MULTIPLE VIA ABIERTA	7231	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
506106	HEPATORRAFIA MULTIPLE VIA LAPAROSCOPICA	7231	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
500101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAHEPATICO VIA ABIERTA	7232	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
513202	ANASTOMOSIS DE VESICULA BILIAR A INTESTINO VIA LAPAROSCOPICA	7250	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.893.376,50	$ 516.566,50	$ 1.151.265,40	$ 2.088.442,10	$ -	$ 5.649.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
518301	ESFINTEROPLASTIA VIA ABIERTA	7251	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.454.478,90	$ 397.172,90	$ 849.208,00	$ 1.992.065,40	$ -	$ 4.692.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
514301	RE EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	7252	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.454.478,90	$ 397.172,90	$ 849.208,00	$ 1.992.065,40	$ -	$ 4.692.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
517101	SUTURA SIMPLE DE COLEDOCO VIA ABIERTA	7253	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 2.212.460,10	$ 603.379,10	$ 1.534.249,80	$ 2.193.437,00	$ -	$ 6.543.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
519100	REPARACION DE LESION DE VESICULA BILIAR SOD	7253	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 2.212.460,10	$ 603.379,10	$ 1.534.249,80	$ 2.193.437,00	$ -	$ 6.543.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
513201	ANASTOMOSIS DE VESICULA BILIAR A INTESTINO VIA ABIERTA	7254	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 2.212.460,10	$ 603.379,10	$ 1.534.249,80	$ 2.193.437,00	$ -	$ 6.543.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
510001	COLECISTOSTOMIA VIA ABIERTA	7260	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
510003	COLECISTOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	7260	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
512101	COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA	7270	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025

ANEXO TARIFARIO ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA. NIT 901440000-6 VIGENCIA 2026

CUPS	DESCRIPCION	HOMOLOGO MANUAL TARIFARIO	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	AYUDANTIA	ANESTESIOLOGO	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
514001	EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	7271	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.007.803,90	$ 276.728,30	$ 576.788,80	$ 1.713.445,30	$ 719.514,60	$ 4.294.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
514002	EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA LAPAROSCOPICA	7271	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.007.803,90	$ 276.728,30	$ 576.788,80	$ 1.713.445,30	$ 719.514,60	$ 4.294.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
512503	RESECCION DE QUISTE DEL COLEDOCO CON DERIVACION BILIODIGESTIVA VIA ABIERTA	7272	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.893.376,50	$ 516.566,50	$ 1.151.265,40	$ 2.088.442,10	$ -	$ 5.649.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
512601	RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	7272	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.893.376,50	$ 516.566,50	$ 1.151.265,40	$ 2.088.442,10	$ -	$ 5.649.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
520101	DRENAJE DE COLECCION DE PANCREAS VIA ABIERTA	7301	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
525205	PANCREATECTOMIA DISTAL CON PRESERVACION DE BAZO VIA ABIERTA	7310	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
525301	PANCREATECTOMIA SUBTOTAL VIA ABIERTA	7312	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.454.478,90	$ 397.172,90	$ 849.208,00	$ 1.992.065,40	$ -	$ 4.692.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
529505	SUTURA SIMPLE DE PANCREAS VIA ABIERTA	7313	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.228.934,30	$ 352.925,80	$ 727.817,50	$ 1.896.844,80	$ 719.514,60	$ 4.926.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
529506	SUTURA SIMPLE DE PANCREAS VIA LAPAROSCOPICA	7313	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.228.934,30	$ 352.925,80	$ 727.817,50	$ 1.896.844,80	$ 719.514,60	$ 4.926.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
529603	ANASTOMOSIS DEL PANCREAS VIA LAPAROSCOPICA	7320	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.228.934,30	$ 352.925,80	$ 727.817,50	$ 1.896.844,80	$ 719.514,60	$ 4.926.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
529605	ANASTOMOSIS DEL PANCREAS VIA ENDOSCOPICA	7320	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.228.934,30	$ 352.925,80	$ 727.817,50	$ 1.896.844,80	$ 719.514,60	$ 4.926.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
529606	ANASTOMOSIS PANCREATOENTERICA VIA ABIERTA	7320	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.228.934,30	$ 352.925,80	$ 727.817,50	$ 1.896.844,80	$ 719.514,60	$ 4.926.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
529607	ANASTOMOSIS PANCREATOENTERICA VIA LAPAROSCOPICA	7320	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.228.934,30	$ 352.925,80	$ 727.817,50	$ 1.896.844,80	$ 719.514,60	$ 4.926.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
529608	PANCREATOYEYUNOSTOMIA TERMINO LATERAL VIA ABIERTA	7321	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.228.934,30	$ 352.925,80	$ 727.817,50	$ 1.896.844,80	$ 719.514,60	$ 4.926.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
529609	PANCREATOYEYUNOSTOMIA TERMINO LATERAL VIA LAPAROSCOPICA	7321	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.228.934,30	$ 352.925,80	$ 727.817,50	$ 1.896.844,80	$ 719.514,60	$ 4.926.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
520201	MARSUPIALIZACION DE QUISTE DEL PANCREAS VIA ABIERTA	7330	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
072501	SUPRARRENALECTOMIA TOTAL UNILATERAL VIA ABIERTA	7401	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.228.934,30	$ 352.925,80	$ 727.817,50	$ 1.896.844,80	$ 719.514,60	$ 4.926.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
414201	ESCISION O ABLACION DE LESION O TEJIDO DE BAZO VIA ABIERTA	7501	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
414202	ESCISION O ABLACION DE LESION O TEJIDO DE BAZO VIA LAPAROSCOPICA	7501	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
414301	ESPLENECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	7501	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
414302	ESPLENECTOMIA PARCIAL VIA LAPAROSCOPICA	7501	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
414401	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL BAZO VIA ABIERTA	7501	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
414402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL BAZO VIA LAPAROSCOPICA	7501	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
414501	ESCISION DE BAZO ACCESORIO VIA ABIERTA	7501	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
414502	ESCISION DE BAZO ACCESORIO VIA LAPAROSCOPICA	7501	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
415102	ESPLENECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	7501	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
416102	ESPLENORRAFIA VIA ABIERTA	7510	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
430102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO MULTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMIA VIA ABIERTA	7601	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
430103	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO MULTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMIA POR LAPAROSCOPIA	7601	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
431001	GASTROSTOMIA VIA ABIERTA	7601	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
431003	GASTROSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	7601	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
444002	SUTURA DE ULCERA PERFORADA CON O SIN VAGOTOMIA CON EPIPLOPLASTIA VIA LAPAROSCOPICA	7610	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
444102	SUTURA DE ULCERA GASTRICA VIA LAPAROSCOPICA	7610	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
438201	GASTRECTOMIA PARCIAL CON RECONSTRUCCION CON VAGOTOMIA VIA ABIERTA	7620	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.228.934,30	$ 352.925,80	$ 727.817,50	$ 1.896.844,80	$ 719.514,60	$ 4.926.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
436101	GASTRODUODENOSTOMIA VIA ABIERTA	7630	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
437101	GASTROYEYUNOSTOMIA VIA ABIERTA	7630	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
437102	GASTROYEYUNOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	7630	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
446101	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTOMAGO [GASTRORRAFIA] VIA ABIERTA	7640	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
444001	SUTURA DE ULCERA PERFORADA CON O SIN VAGOTOMIA CON EPIPLOPLASTIA VIA ABIERTA	7640	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
444101	SUTURA DE ULCERA GASTRICA VIA ABIERTA	7640	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
444201	SUTURA DE ULCERA DUODENAL VIA ABIERTA	7640	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
446102	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTOMAGO [GASTRORRAFIA] VIA LAPAROSCOPICA	7640	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
446201	CIERRE DE GASTROSTOMIA VIA ABIERTA	7640	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
446202	CIERRE DE GASTROSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	7640	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
446401	GASTROPEXIA VIA ABIERTA	7641	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.228.934,30	$ 352.925,80	$ 727.817,50	$ 1.896.844,80	$ 719.514,60	$ 4.926.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
446402	GASTROPEXIA VIA LAPAROSCOPICA	7641	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.228.934,30	$ 352.925,80	$ 727.817,50	$ 1.896.844,80	$ 719.514,60	$ 4.926.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
446601	CIRUGIA ANTIRREFLUJO GASTROESOFAGICO CON RECONSTRUCCION DEL ESFINTER ESOFAGICO, VIA INFERIOR TRANSTORACICA	7641	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.228.934,30	$ 352.925,80	$ 727.817,50	$ 1.896.844,80	$ 719.514,60	$ 4.926.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
440102	DISECCION DEL VAGO TRONCAL [VAGOTOMIA TRONCAL] CON O SIN PILOROPLASTIA VIA ABIERTA	7650	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
446301	CIERRE DE OTRA FISTULA GASTRICA VIA ABIERTA	7660	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025

ANEXO TARIFARIO ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA, NIT 901440000-6 VIGENCIA 2026

CUPS	DESCRIPCION	HOMOLOGO MANUAL TARIFARIO	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	AYUDANTIA	ANESTESIOLOGO	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
446302	CIERRE DE OTRA FISTULA GASTRICA VIA LAPAROSCOPICA	7661	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
434500	MUCOSECTOMIA ENDOSCOPICA GASTRICA SOD	7662	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
449101	LIGADURA DE VARICES GASTRICAS VIA ABIERTA	7662	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
449102	LIGADURA DE VARICES GASTRICAS VIA LAPAROSCOPICA	7662	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
449202	MANIPULACION INTRAOPERATORIA DE ESTOMAGO (REDUCCION DE VOLVULO) VIA LAPAROSCOPICA	7663	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
450001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR ENTEROTOMIA VIA ABIERTA	7701	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
450002	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR ENTEROTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	7701	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
453307	RESECCION INTESTINAL DE DIVERTICULOS VIA LAPAROSCOPICA	7701	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
450601	DRENAJE DE COLECCION DE DIVERTICULO VIA ABIERTA	7702	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
457401	RESECCION DE COLON TRANSVERSO VIA ABIERTA	7710	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
460103	EXTERIORIZACION DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	7710	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
460104	EXTERIORIZACION DE INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	7710	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
513703	PORTOENTEROSTOMIA VIA ABIERTA	7710	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
453304	RESECCION LOCAL DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO VIA ABIERTA	7720	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
454205	MUCOSECTOMIA DE COLON O RECTO VIA ENDOSCOPICA	7720	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
453306	RESECCION INTESTINAL DE DIVERTICULOS VIA ABIERTA	7721	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
456101	RESECCION SEGMENTARIA MULTIPLE DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	7722	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
544104	OMENTECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	7722	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
457601	SIGMOIDECTOMIA VIA ABIERTA	7723	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
471102	APENDICECTOMIA VIA ABIERTA	7730	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
471110	APENDICECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	7730	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
472002	APENDICOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	7730	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
459101	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	7740	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
459102	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	7740	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
459301	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	7741	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
459201	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL MUÑON RECTAL VIA ABIERTA	7741	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
459302	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	7741	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
444202	SUTURA DE ULCERA DUODENAL VIA LAPAROSCOPICA	7743	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
467001	ENTERORRAFIA VIA ABIERTA	7743	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
467002	ENTERORRAFIA VIA LAPAROSCOPICA	7743	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
467601	CIERRE DE FISTULA ENTEROCOLICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA	7743	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
464001	REMODELACION DE ESTOMA INTESTINAL	7750	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
464003	REUBICACION DE ESTOMA INTESTINAL VIA ABIERTA	7750	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
464004	REUBICACION DE ESTOMA INTESTINAL VIA LAPAROSCOPICA	7750	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
465101	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	7750	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
465103	CIERRE ESTOMA DEL INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	7750	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
465201	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	7750	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
465203	CIERRE ESTOMA DEL INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	7750	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
467201	CIERRE DE FISTULA DE DUODENO VIA ABIERTA	7750	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
467202	CIERRE DE FISTULA DE DUODENO VIA LAPAROSCOPICA	7750	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
467401	CIERRE DE FISTULA DE INTESTINO DELGADO, SALVO DUODENO VIA ABIERTA	7750	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
467402	CIERRE DE FISTULA DE INTESTINO DELGADO, SALVO DUODENO VIA LAPAROSCOPICA	7750	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
467602	CIERRE DE FISTULA ENTEROCOLICA (UNA O MAS) VIA LAPAROSCOPICA	7750	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
467701	CIERRE DE FISTULA ENTEROCUTANEA VIA ABIERTA	7750	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
467702	CIERRE DE FISTULA ENTEROCUTANEA VIA LAPAROSCOPICA	7750	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
449201	MANIPULACION INTRAOPERATORIA DE ESTOMAGO (REDUCCION DE VOLVULO) VIA ABIERTA	7760	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
468011	REDUCCION INTESTINAL SIN RESECCION INTESTINAL VIA ABIERTA	7760	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
468015	REDUCCION INTESTINAL SIN RESECCION INTESTINAL VIA LAPAROSCOPICA	7760	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
468013	MOVILIZACION DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	7771	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.228.934,30	$ 352.925,80	$ 727.817,50	$ 1.896.844,80	$ 719.514,60	$ 4.926.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025

ANEXO TARIFARIO ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA, NIT 901440000-6 VIGENCIA 2026

CUPS	DESCRIPCION	HOMOLOGO MANUAL TARIFARIO	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	AYUDANTIA	ANESTESIOLOGO	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
468014	MOVILIZACION DE INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	7771	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.228.934,30	$ 352.925,80	$ 727.817,50	$ 1.896.844,80	$ 719.514,60	$ 4.926.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
488101	DRENAJE DE COLECCION RECTAL	8101	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 204.209,30	$ -	$ 144.827,80	$ 341.890,30	$ 104.259,20	$ 795.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
483802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VIA ABDOMINAL	8102	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
483801	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VIA RECTAL ABIERTA	8103	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 204.209,30	$ -	$ 144.827,80	$ 341.890,30	$ 104.259,20	$ 795.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
480100	PROCTOTOMIA, VIA ABDOMINAL O PERINEAL SOD	8104	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
488103	DRENAJE DE COLECCION PERIRRECTAL, RETRORECTAL O PELVICA VIA ABIERTA	8110	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 204.209,30	$ -	$ 144.827,80	$ 341.890,30	$ 104.259,20	$ 795.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
488104	DRENAJE DE COLECCION PERIRRECTAL, RETRORECTAL O PELVICA POR LAPAROSCOPIA	8110	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 204.209,30	$ -	$ 144.827,80	$ 341.890,30	$ 104.259,20	$ 795.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
483101	ABLACION DE LESION O TEJIDO RECTAL O ANAL	8120	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 204.209,30	$ -	$ 144.827,80	$ 341.890,30	$ 104.259,20	$ 795.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
486701	RESECCION DE LESION O TUMOR RECTAL ABORDAJE TRANS-ANAL VIA ABIERTA	8121	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 246.564,60	$ -	$ 177.408,80	$ 435.008,90	$ 195.696,20	$ 1.054.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
486702	RESECCION DE LESION O TUMOR RECTAL ABORDAJE TRANS-ANAL VIA LAPAROSCOPICA	8121	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 246.564,60	$ -	$ 177.408,80	$ 435.008,90	$ 195.696,20	$ 1.054.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
487303	FISTULECTOMIA RECTO-URETRAL CON COLOSTOMIA	8122	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
497301	FISTULECTOMIA ANO-VESTIBULAR	8122	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
497302	FISTULECTOMIA ANO-PERINEAL	8122	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
497303	FISTULECTOMIA ANO-VAGINAL	8122	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
485004	PROCTOSIGMOIDECTOMIA ABORDAJE PERINEAL	8131	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.893.376,50	$ 516.566,50	$ 1.151.265,40	$ 2.088.442,10	$ -	$ 5.649.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
485401	PROCTECTOMIA CON DESCENSO ABDOMINO-PERINEAL VIA ABIERTA	8133	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.454.478,90	$ 397.172,90	$ 849.208,00	$ 1.992.065,40	$ -	$ 4.692.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
487602	CORRECCION DE PROLAPSO POR RESECCION DE PROCIDENCIA RECTAL CON ANASTOMOSIS VIA PERINEAL	8134	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.228.934,30	$ 352.925,80	$ 727.817,50	$ 1.896.844,80	$ 719.514,60	$ 4.926.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
486801	RESECCION DE RECTO CON RECONSTRUCCION TIPO PULL-THROUGH	8141	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
497503	ESFINTEROPLASTIA ANAL	8141	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
487101	SUTURA DE LACERACION DE RECTO [PROCTORRAFIA] VIA ABIERTA	8142	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
487102	SUTURA DE LACERACION DE RECTO [PROCTORRAFIA] VIA LAPAROSCOPICA	8142	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
487901	REPARACION DE LESION OBSTETRICA ANTIGUA DE RECTO	8143	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
487902	REPARACION DE RECTO PROLAPSADO POR INFILTRACION PERIRRECTAL	8143	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
497504	ANOPLASTIA POR ESTENOSIS	8143	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
499400	REDUCCION DE PROLAPSO ANAL SOD	8143	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
487701	DESCENSO RECTAL VIA SAGITAL POSTERIOR	8144	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 3.474.606,00	$ 947.791,80	$ 2.171.260,90	$ 2.749.941,50	$ -	$ 9.343.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
487702	DESCENSO RECTAL VIA ANTERIOR Y POSTERIOR	8145	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 3.474.606,00	$ 947.791,80	$ 2.171.260,90	$ 2.749.941,50	$ -	$ 9.343.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
489200	MIOMECTOMIA ANO-RECTAL SOD	8151	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
490100	DRENAJE DE COLECCION ISQUIORRECTAL SOD	8201	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 246.564,60	$ -	$ 177.408,80	$ 435.008,90	$ 195.696,20	$ 1.054.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
490201	DRENAJE DE COLECCION PERIANAL VIA ABIERTA	8202	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 246.564,60	$ -	$ 177.408,80	$ 435.008,90	$ 195.696,20	$ 1.054.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
489100	INCISION DE ESTENOSIS RECTAL SOD	8203	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 246.564,60	$ -	$ 177.408,80	$ 435.008,90	$ 195.696,20	$ 1.054.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
495001	ESFINTEROTOMIA ANAL VIA ABIERTA	8203	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 246.564,60	$ -	$ 177.408,80	$ 435.008,90	$ 195.696,20	$ 1.054.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
489301	REPARACION DE FISTULA PERIRRECTAL VIA ABIERTA	8210	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
489302	REPARACION DE FISTULA PERIRRECTAL VIA ENDOSCOPICA	8210	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
490401	ESCISION DE LESION O TEJIDO PERIANAL VIA ABIERTA	8212	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
494005	RESECCION DE HEMORROIDES EXTERNAS	8220	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
494001	LIGADURA DE HEMORROIDES	8220	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
494400	ABLACION DE HEMORROIDES POR CRIOTERAPIA SOD	8220	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
494201	INYECCION (ESCLEROSIS) EN HEMORROIDES	8221	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 204.209,30	$ -	$ 144.827,80	$ 341.890,30	$ 104.259,20	$ 795.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
494004	RESECCION DE HEMORROIDES INTERNAS	8222	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
494300	CAUTERIZACION DE HEMORROIDES SOD	8222	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
494701	EVACUACION EN HEMORROIDES TROMBOSADAS	8222	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
497101	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO DE ANO	8240	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 204.209,30	$ -	$ 144.827,80	$ 341.890,30	$ 104.259,20	$ 795.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
497601	REVISION DE DISPOSITIVO EN ANO	8240	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 204.209,30	$ -	$ 144.827,80	$ 341.890,30	$ 104.259,20	$ 795.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
497602	RETIRO DE DISPOSITIVO EN ANO	8240	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 204.209,30	$ -	$ 144.827,80	$ 341.890,30	$ 104.259,20	$ 795.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
499500	CONTROL DE HEMORRAGIA (POSOPERATORIA) DE ANO SOD	8240	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 204.209,30	$ -	$ 144.827,80	$ 341.890,30	$ 104.259,20	$ 795.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
499600	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE SOD	8240	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 204.209,30	$ -	$ 144.827,80	$ 341.890,30	$ 104.259,20	$ 795.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
497110	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS NO OBSTETRICOS QUE INVOLUCRAN RECTO Y ESFINTER ANAL (GRADO III)	8242	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
497502	RECONSTRUCCION DE ANO, POR ATRESIA ANAL	8243	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025

ANEXO TARIFARIO ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA, NIT 901440000-6 VIGENCIA 2026

CUPS	DESCRIPCION	HOMOLOGO MANUAL TARIFARIO	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	AYUDANTIA	ANESTESIOLOGO	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
497402	TRANSPOSICION DEL MUSCULO RECTO INTERNO PARA INCONTINENCIA ANAL	8246	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
489400	DILATACION INSTRUMENTAL ENDOSCOPICA DE RECTO SOD	8250	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 204.209,30	$ -	$ 144.827,80	$ 341.890,30	$ 104.259,20	$ 795.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
962200	DILATACION DEL ESFINTER ANAL SOD	8250	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 204.209,30	$ -	$ 144.827,80	$ 341.890,30	$ 104.259,20	$ 795.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
963800	EXTRACCION DIGITAL O MANUAL DE HECES IMPACTADAS SOD	8250	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 204.209,30	$ -	$ 144.827,80	$ 341.890,30	$ 104.259,20	$ 795.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
862101	DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL	8260	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 246.564,60	$ -	$ 177.408,80	$ 435.008,90	$ 195.696,20	$ 1.054.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
862104	RESECCION QUISTE PILONIDAL CON RECONSTRUCCION CON COLGAJO	8261	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
862102	MARSUPIALIZACION DE QUISTE PILONIDAL	8261	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
862103	RESECCION QUISTE PILONIDAL (CIERRE PARCIAL O ESCISION ABIERTA)	8261	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
592001	NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑON VIA ABIERTA	9101	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
550201	NEFROSTOMIA VIA ABIERTA	9102	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
592004	NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN RINON VIA ENDOSCOPICA RETROGADA	9104	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.007.803,90	$ 276.728,30	$ 576.788,80	$ 1.713.445,30	$ 719.514,60	$ 4.294.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
551201	PIELOSTOMIA O INSERCION DE TUBO PARA DRENAJE DE PELVIS RENAL VIA ABIERTA	9111	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
550104	DRENAJE DE COLECCION RENAL POR NEFROTOMIA	9120	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
590101	EXPLORACION RETROPERITONEAL (LUMBOTOMIA EXPLORADORA) VIA ABIERTA	9121	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
553105	DIVERTICULECTOMIA U OBLITERACION DE DIVERTICULO DE CALIZ VIA ABIERTA	9140	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.228.934,30	$ 352.925,80	$ 727.817,50	$ 1.896.844,80	$ 719.514,60	$ 4.926.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
554102	HEMINEFRECTOMIA POR LUMBOTOMIA	9141	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.228.934,30	$ 352.925,80	$ 727.817,50	$ 1.896.844,80	$ 719.514,60	$ 4.926.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
555702	NEFRECTOMIA RADICAL POR LUMBOTOMIA	9143	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.228.934,30	$ 352.925,80	$ 727.817,50	$ 1.896.844,80	$ 719.514,60	$ 4.926.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
555606	RESECCION DE RIÑON UNILATERAL TOTAL [NEFRECTOMIA SIMPLE] POR LUMBOTOMIA	9144	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.007.803,90	$ 276.728,30	$ 576.788,80	$ 1.713.445,30	$ 719.514,60	$ 4.294.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
555101	NEFROURETERECTOMIA CON SEGMENTO DE VEJIGA VIA ABIERTA	9145	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
555103	NEFROURETERECTOMIA CON SEGMENTO VESICAL VIA LAPAROSCOPICA	9146	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.228.934,30	$ 352.925,80	$ 727.817,50	$ 1.896.844,80	$ 719.514,60	$ 4.926.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
558605	ANASTOMOSIS URETERO CALICIAL O NEFROCALICOSTOMIA VIA ABIERTA	9160	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.228.934,30	$ 352.925,80	$ 727.817,50	$ 1.896.844,80	$ 719.514,60	$ 4.926.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
558101	NEFRORRAFIA O SUTURA DE LACERACION RENAL VIA ABIERTA	9162	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
558701	PIELOPLASTIA VIA ABIERTA	9163	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.228.934,30	$ 352.925,80	$ 727.817,50	$ 1.896.844,80	$ 719.514,60	$ 4.926.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
558202	CIERRE DE NEFROSTOMIA O PIELOSTOMIA VIA ABIERTA	9164	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
558301	CIERRE DE FISTULA NEFROVISCERAL VIA ABIERTA	9165	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.228.934,30	$ 352.925,80	$ 727.817,50	$ 1.896.844,80	$ 719.514,60	$ 4.926.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
557001	NEFROPEXIA POR VIA ABIERTA	9171	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
556101	AUTOTRASPLANTE RENAL POR VIA ABIERTA	9190	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 3.474.606,00	$ 947.791,80	$ 2.171.260,90	$ 2.749.941,50	$ -	$ 9.343.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
555601	NEFRECTOMIA (OBTENCION DE ORGANO)	9191	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.454.478,90	$ 397.172,90	$ 849.208,00	$ 1.992.065,40	$ -	$ 4.692.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
562101	EXPLORACION DE URETER POR URETEROTOMIA (VIA ABIERTA)	9201	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
561101	MEATOTOMIA URETERAL VIA ABIERTA	9202	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
564120	ESCISION DE LESION URETERAL O PARA URETERAL	9210	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
568905	RESECCION ENDOSCOPICA DE URETEROCELE	9212	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
568301	CIERRE DE URETEROSTOMIA VIA ABIERTA	9214	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
568401	CIERRE DE FISTULA URETERO-ENTERICA O URETEROVISCERAL VIA ABIERTA	9215	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
564201	URETERECTOMIA TOTAL O RESIDUAL POR VIA ABIERTA	9216	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
566001	URETEROSTOMIA CUTANEA VIA ABIERTA	9220	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
565601	URETEROENTEROSTOMIA CUTANEA	9222	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 2.212.460,10	$ 603.379,10	$ 1.534.249,80	$ 2.193.437,00	$ -	$ 6.543.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
565101	URETEROILEOSTOMIA CUTANEA [CIRUGIA DE BRICKER]	9223	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 2.212.460,10	$ 603.379,10	$ 1.534.249,80	$ 2.193.437,00	$ -	$ 6.543.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
565710	URETERONEOPROCTOSTOMIA (ANASTOMOSIS DE URETERES A RECTO AISLADO IN SITU) [OPERACION DE HEINZ-BOYER]	9224	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 2.212.460,10	$ 603.379,10	$ 1.534.249,80	$ 2.193.437,00	$ -	$ 6.543.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
565201	URETEROSIGMOIDOSTOMIA	9225	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 2.212.460,10	$ 603.379,10	$ 1.534.249,80	$ 2.193.437,00	$ -	$ 6.543.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
567401	URETERONEOCISTOSTOMIA POR ANASTOMOSIS O REIMPLANTACION URETEROVESICAL VIA ABIERTA	9240	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.228.934,30	$ 352.925,80	$ 727.817,50	$ 1.896.844,80	$ 719.514,60	$ 4.926.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
567403	URETERONEOCISTOSTOMIA CON TECNICA DE ALARGAMIENTO VESICAL (CON COLGAJO O PLIEGUE VESICAL) VIA ABIERTA	9241	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.228.934,30	$ 352.925,80	$ 727.817,50	$ 1.896.844,80	$ 719.514,60	$ 4.926.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
567501	TRANSURETERO-URETEROSTOMIA VIA ABIERTA	9242	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.228.934,30	$ 352.925,80	$ 727.817,50	$ 1.896.844,80	$ 719.514,60	$ 4.926.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
590301	LIBERACION DE ADHERENCIAS PERIURETERALES Y PERICALICIALES [URETEROLISIS] O [PIELOURETEROLISIS]	9251	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.228.934,30	$ 352.925,80	$ 727.817,50	$ 1.896.844,80	$ 719.514,60	$ 4.926.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
568701	URETEROPLASTIA O ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL VIA ABIERTA	9252	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.228.934,30	$ 352.925,80	$ 727.817,50	$ 1.896.844,80	$ 719.514,60	$ 4.926.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
568201	SUTURA DE LACERACION DE URETER O URETERORRAFIA VIA ABIERTA	9253	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
568202	SUTURA DE LACERACION DE URETER O URETERORRAFIA VIA LAPAROSCOPICA	9253	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
592201	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ABIERTA	9301	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
571102	CISTOTOMIA VIA ABIERTA	9302	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025

ANEXO TARIFARIO ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA. NIT 901440000-6 VIGENCIA 2026

CUPS	DESCRIPCION	HOMOLOGO MANUAL TARIFARIO	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	AYUDANTIA	ANESTESIOLOGO	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
571210	CISTOSTOMIA VIA ABIERTA	9303	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
571103	CISTOTOMIA VIA PERCUTANEA	9303	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
571201	CISTOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	9303	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
571220	CISTOSTOMIA VIA PERCUTANEA	9303	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
574202	FULGURACION ENDOSCOPICA DE LESION VESICAL	9310	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
574203	ABLACION DE LESION VESICAL VIA ENDOSCOPICA	9310	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
575202	RESECCION O FULGURACION SUPRAPUBICA DE LESION VESICAL, VIA ABIERTA	9310	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
575205	RESECCION O FULGURACION SUPRAPUBICA DE LESION VESICAL VIA LAPAROSCOPICA	9310	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
575206	RESECCION DE DIVERTICULO VESICAL VIA LAPAROSCOPICA	9310	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
576061	RESECCION TRANSURETRAL (ENDOSCOPICA) DE CUELLO VESICAL	9311	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
574201	RESECCION DE LESION VESICAL VIA ENDOSCOPICA	9322	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
576060	RESECCION DE CUELLO VESICAL TRANSVESICAL	9323	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
576001	CISTECTOMIA PARCIAL, VIA ABIERTA	9330	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.007.803,90	$ 276.728,30	$ 576.788,80	$ 1.713.445,30	$ 719.514,60	$ 4.294.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
577303	CISTECTOMIA TOTAL CON URETRECTOMIA VIA ABIERTA	9331	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
577309	ESCISION O REMOCION DE VEJIGA, URETRA Y TEJIDO GRASO EN MUJER VIA ABIERTA	9332	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.228.934,30	$ 352.925,80	$ 727.817,50	$ 1.896.844,80	$ 719.514,60	$ 4.926.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
577305	EXENTERACION PELVICA MASCULINA (CON RECTO) VIA ABIERTA	9334	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.454.478,90	$ 397.172,90	$ 849.208,00	$ 1.992.065,40	$ -	$ 4.692.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
578702	AMPLIACION DE VEJIGA CON SEGMENTO DE COLON	9340	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 2.212.460,10	$ 603.379,10	$ 1.534.249,80	$ 2.193.437,00	$ -	$ 6.543.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
578701	AMPLIACION DE VEJIGA CON SEGMENTO AISLADO DE ILEON	9341	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 2.212.460,10	$ 603.379,10	$ 1.534.249,80	$ 2.193.437,00	$ -	$ 6.543.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
578704	ILEO-CECO-CISTOPLASTIA	9342	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 2.212.460,10	$ 603.379,10	$ 1.534.249,80	$ 2.193.437,00	$ -	$ 6.543.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
597104	CISTOURETROPEXIA VAGINAL	9343	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
578901	CISTOPEXIA (SUSPENSION VESICAL)	9343	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
578910	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS NO OBSTETRICOS QUE INVOLUCRAN VEJIGA Y URETRA (GRADO IV)	9344	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
578101	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO VESICAL [CISTORRAFIA] VIA ABIERTA	9350	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
570501	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VIA ABIERTA	9350	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
578201	CIERRE DE CISTOSTOMIA (FISTULECTOMIA VESICO-CUTANEA)	9351	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
572101	VESICOSTOMIA (CUTANEA)	9352	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
578401	FISTULECTOMIA CERVICO-VESICAL	9353	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.007.803,90	$ 276.728,30	$ 576.788,80	$ 1.713.445,30	$ 719.514,60	$ 4.294.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
578600	REPARACION DE EXTROFIA VESICAL SOD	9370	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.454.478,90	$ 397.172,90	$ 849.208,00	$ 1.992.065,40	$ -	$ 4.692.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
591920	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION EN TEJIDO PERIVESICAL Y ESPACIO DE RETZIUS	9371	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
575103	RESECCION DE SENO URACAL DE VEJIGA (URACOVESICAL) VIA ABIERTA	9375	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
580110	URETROSTOMIA PERINEAL	9402	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
583202	ESCISION DE VALVA CONGENITA DE URETRA, VIA ABIERTA	9410	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
584700	MEATOPLASTIA URETRAL SOD	9411	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
581010	MEATOTOMIA URETRAL EXTERNA	9412	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
583240	URETRECTOMIA RADICAL, VIA ABIERTA	9422	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.228.934,30	$ 352.925,80	$ 727.817,50	$ 1.896.844,80	$ 719.514,60	$ 4.926.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
583230	URETRECTOMIA SIMPLE, VIA ABIERTA	9423	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
584301	CIERRE DE FISTULA URETRORECTAL	9430	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.228.934,30	$ 352.925,80	$ 727.817,50	$ 1.896.844,80	$ 719.514,60	$ 4.926.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
584200	CIERRE DE URETROSTOMIA SOD	9431	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
584603	URETROPLASTIA PERINEAL	9433	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
584602	URETROPLASTIA CON OTROS TEJIDOS (CON INJERTO LIBRE DE MUCOSA VESICAL)	9434	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.228.934,30	$ 352.925,80	$ 727.817,50	$ 1.896.844,80	$ 719.514,60	$ 4.926.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
584103	URETRORRAFIA PERINEAL	9436	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.007.803,90	$ 276.728,30	$ 576.788,80	$ 1.713.445,30	$ 719.514,60	$ 4.294.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
584303	RESECCION DE FISTULA URETROCUTANEA	9437	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.007.803,90	$ 276.728,30	$ 576.788,80	$ 1.713.445,30	$ 719.514,60	$ 4.294.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
584601	URETROPLASTIA TRANSPUBICA	9438	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.228.934,30	$ 352.925,80	$ 727.817,50	$ 1.896.844,80	$ 719.514,60	$ 4.926.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
586200	DILATACION DE UNION URETROVESICAL SOD	9440	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
586300	DILATACION DE URETRA POR SONDEO SOD	9440	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
609502	COLOCACION DE DISPOSITIVO TRANSURETRAL EN URETRA PROSTATICA VIA PERCUTANEA	9440	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
609503	COLOCACION DE DISPOSITIVO TRANSURETRAL EN URETRA PROSTATICA VIA ENDOSCOPICA	9440	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
579950	PROCEDIMIENTO ANTI-INCONTINENCIA URINARIA MASCULINA	9450	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.228.934,30	$ 352.925,80	$ 727.817,50	$ 1.896.844,80	$ 719.514,60	$ 4.926.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
583201	FULGURACION DE LESIONES URETRALES, VIA ABIERTA	9453	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025

ANEXO TARIFARIO ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA, NIT 901440000-6 VIGENCIA 2026

CUPS	DESCRIPCION	HOMOLOGO MANUAL TARIFARIO	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	AYUDANTIA	ANESTESIOLOGO	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
600110	DRENAJE DE COLECCION EN PROSTATA VIA ABIERTA	9501	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
608101	DRENAJE DE COLECCION PERIPROSTATICA	9501	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
600201	PROSTATOLITOTOMIA VIA ABIERTA	9502	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
602003	ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA RETROPUBICA O TRANSVESICOCAPSULAR	9510	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
485003	PROCTECTOMIA VIA TRANS-SACRA	9510	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
602002	ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA TRANSVESICAL	9510	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
609401	CONTROL DE HEMORRAGIA (POSQUIRURGICA) DE PROSTATA VIA ABIERTA	9510	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
602001	RESECCION O ENUCLEACION TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PROSTATA [RTUP] O ADENOMECTOMIA	9511	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.228.934,30	$ 352.925,80	$ 727.817,50	$ 1.896.844,80	$ 719.514,60	$ 4.926.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
577307	ESCISION O REMOCION DE VEJIGA, PROSTATA, VESICULAS SEMINALES Y TEJIDO GRASO [CISTOPROSTATECTOMIA] VIA ABIERTA	9513	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.893.376,50	$ 516.566,50	$ 1.151.265,40	$ 2.088.442,10	$ -	$ 5.649.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
607301	VESICULECTOMIA O ESPERMATOCISTECTOMIA	9521	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.228.934,30	$ 352.925,80	$ 727.817,50	$ 1.896.844,80	$ 719.514,60	$ 4.926.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
631302	DRENAJE DE LIQUIDO [HIDROCELECTOMIA] DE CORDON ESPERMATICO	9601	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
631301	HIDROCELECTOMIA DE CORDON ESPERMATICO VIA INGUINAL	9601	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
610101	INCISION Y DRENAJE DE ESCROTO Y TUNICA VAGINALIS	9602	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
620100	DRENAJE POR INCISION EN TESTICULO SOD	9602	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
629101	ASPIRACION DE TESTICULO VIA ABIERTA	9602	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
629102	ASPIRACION DE TESTICULO VIA PERCUTANEA	9602	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
639300	INCISION Y DRENAJE DE CORDON ESPERMATICO SOD	9602	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
619201	DRENAJE DE COLECCION DE TUNICA VAGINALIS	9603	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
633200	RESECCION DE HEMATOCELE DE CORDON ESPERMATICO SOD	9603	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
631010	VARICOCELECTOMIA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA	9604	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
631011	VARICOCELECTOMIA CON PRESERVACION DE ARTERIA	9604	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
631001	LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA VIA RETROPERITONEAL	9604	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
619100	ASPIRACION PERCUTANEA DE TUNICA VAGINAL (HIDROCELE) SOD	9605	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
644300	CONSTRUCCION (DE NOVO) DE PENE SOD	9606	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.454.478,90	$ 397.172,90	$ 849.208,00	$ 1.992.065,40	$ -	$ 4.692.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
614200	FISTULECTOMIA DEL ESCROTO SOD	9620	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
613103	RESECCION O ABLACION DE LESION EN ESCROTO	9621	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 246.564,60	$ -	$ 177.408,80	$ 435.008,90	$ 195.696,20	$ 1.054.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
613102	FULGURACION DE LESION ESCROTAL	9621	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 246.564,60	$ -	$ 177.408,80	$ 435.008,90	$ 195.696,20	$ 1.054.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
613401	RESECCION PARCIAL DEL ESCROTO	9622	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
613402	RESECCION TOTAL DEL ESCROTO	9623	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.228.934,30	$ 352.925,80	$ 727.817,50	$ 1.896.844,80	$ 719.514,60	$ 4.926.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
621910	EXPLORACION ABDOMINAL DE TESTICULO NO DESCENDIDO VIA ABIERTA	9630	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
623002	RESECCION DE TESTICULO [ORQUIECTOMIA]	9631	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
623001	ORQUIECTOMIA CON EPIDIDIDECTOMIA (RADICAL)	9632	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
626100	ORQUIDORRAFIA O SUTURA DE TESTICULO SOD	9641	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
625201	IMPLANTACION DEL TESTICULO EN TEJIDOS VECINOS	9642	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.228.934,30	$ 352.925,80	$ 727.817,50	$ 1.896.844,80	$ 719.514,60	$ 4.926.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
625104	FIJACION TESTICULAR PROFILACTICA	9650	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
625101	ORQUIDOPEXIA CON DESTORSION DE TESTICULO O DE CORDON ESPERMATICO	9651	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
625203	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VIA ABIERTA	9651	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
625204	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	9651	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
625205	ORQUIDOPEXIA BILATERAL VIA ABIERTA	9651	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
625206	ORQUIDOPEXIA BILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	9651	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
619202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL ESCROTO POR INCISION	9660	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
982400	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRANO NO INTRALUMINAL EN PENE O ESCROTO SOD	9660	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
629300	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL TESTICULO SOD	9661	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
639600	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE CORDON ESPERMATICO Y EPIDIDIMO SOD	9661	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
635200	REDUCCION DE TORSION TESTICULAR O CORDON ESPERMATICO SOD	9662	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
622100	RESECCION DE LESION TESTICULAR SOD	9663	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
613101	RESECCION DE QUISTE SEBACEO EN ESCROTO	9664	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 246.564,60	$ -	$ 177.408,80	$ 435.008,90	$ 195.696,20	$ 1.054.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
614100	SUTURA DE LACERACION DE ESCROTO Y TUNICA VAGINALIS SOD	9665	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 246.564,60	$ -	$ 177.408,80	$ 435.008,90	$ 195.696,20	$ 1.054.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
637300	VASECTOMIA SOD	9701	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025

ANEXO TARIFARIO ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA. NIT 901440000-6 VIGENCIA 2026

CUPS	DESCRIPCION	HOMOLOGO MANUAL TARIFARIO	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	AYUDANTIA	ANESTESIOLOGO	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
637100	LIGADURA O SECCION DE CONDUCTO DEFERENTE SOD	9701	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
637200	LIGADURA DE CORDON ESPERMATICO SOD	9701	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
634000	EPIDIDIMECTOMIA SOD	9703	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
635100	SUTURA DE LACERACION EN CORDON ESPERMATICO Y EPIDIDIMO SOD	9704	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.228.934,30	$ 352.925,80	$ 727.817,50	$ 1.896.844,80	$ 719.514,60	$ 4.926.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
638300	EPIDIDIMOVASOSTOMIA SOD	9704	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.228.934,30	$ 352.925,80	$ 727.817,50	$ 1.896.844,80	$ 719.514,60	$ 4.926.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
632100	ESPERMATOCELECTOMIA O RESECCION QUISTE DEL EPIDIDIMO SOD	9705	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
639001	ASPIRACION DE EPIDIDIMO VIA ABIERTA	9706	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
639002	ASPIRACION DE EPIDIDIMO VIA PERCUTANEA	9706	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
639201	INCISION DEL EPIDIDIMO [EPIDIDIMOTOMIA] Y DRENAJE VIA ABIERTA	9706	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
636100	VASOTOMIA SOD	9707	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.228.934,30	$ 352.925,80	$ 727.817,50	$ 1.896.844,80	$ 719.514,60	$ 4.926.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
638100	SUTURA DE LACERACION DE CONDUCTO DEFERENTE Y EPIDIDIMO SOD	9707	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.228.934,30	$ 352.925,80	$ 727.817,50	$ 1.896.844,80	$ 719.514,60	$ 4.926.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
649100	CORTE DORSAL O LATERAL EN PREPUCIO SOD	9801	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
642100	FULGURACION O RESECCION DE LESION EN PENE SOD	9802	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 246.564,60	$ -	$ 177.408,80	$ 435.008,90	$ 195.696,20	$ 1.054.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
640000	CIRCUNCISION SOD	9803	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 246.564,60	$ -	$ 177.408,80	$ 435.008,90	$ 195.696,20	$ 1.054.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
643100	AMPUTACION PARCIAL DEL PENE O PENECTOMIA PARCIAL SOD	9810	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
584501	CORRECCION DE EPISPADIAS O HIPOSPADIAS	9820	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.454.478,90	$ 397.172,90	$ 849.208,00	$ 1.992.065,40	$ -	$ 4.692.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
644200	LIBERACION DE CORDEE SOD	9821	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
644920	PLASTIA DE FRENILLO PENEAL	9826	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 246.564,60	$ -	$ 177.408,80	$ 435.008,90	$ 195.696,20	$ 1.054.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
644400	RECONSTRUCCION PENEANA SOD	9827	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.228.934,30	$ 352.925,80	$ 727.817,50	$ 1.896.844,80	$ 719.514,60	$ 4.926.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
644930	INYECCION EN PLACAS DE FIBROSIS DE PENE	9829	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 204.209,30	$ -	$ 144.827,80	$ 341.890,30	$ 104.259,20	$ 795.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
649805	INCISION Y DRENAJE DE FLEGMON PENEANO	9840	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
649803	IRRIGACION, PUNCION O DRENAJE DE CUERPO CAVERNOSO	9841	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
649801	DERIVACION CUERPO CAVERNOSA - CUERPO ESPONJOSA O BULBO - CAVERNOSA	9842	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.228.934,30	$ 352.925,80	$ 727.817,50	$ 1.896.844,80	$ 719.514,60	$ 4.926.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
644100	SUTURA DE LACERACION O HERIDA EN PENE SOD	9843	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
652401	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	11101	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
652410	OFOROSTOMIA	11101	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
659102	ASPIRACION FOLICULAR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	11101	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
652202	RESECCION PARCIAL DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	11110	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
652201	RESECCION PARCIAL DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	11110	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
652203	RESECCION PARCIAL DE OVARIO VIA VAGINAL	11110	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
652301	RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	11111	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
652701	FULGURACION EN OVARIO POR LAPAROTOMIA	11111	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
652801	RESECCION DE QUISTE PARAOVARICO POR LAPAROTOMIA	11112	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
652804	RESECCION DE QUISTE PARAOVARICO VIA VAGINAL	11112	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
653101	OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	11120	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
655101	OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	11120	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
653102	OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	11120	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
653104	OOFORECTOMIA UNILATERAL VIA VAGINAL	11120	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
655104	OOFORECTOMIA BILATERAL VIA VAGINAL	11120	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
669101	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	11121	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
669102	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	11121	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
669103	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR VIA VAGINAL	11121	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
657803	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	11130	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
657001	OFOROPLASTIA POR LAPAROTOMIA	11131	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
652901	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	11140	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
579930	LIBERACION DE ADHERENCIAS EN VEJIGA	11140	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
591100	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS PERIVESICALES SOD	11140	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
652902	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	11140	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
667601	SALPINGOLISIS POR LAPAROTOMIA	11140	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025

ANEXO TARIFARIO ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA, NIT 901440000-6 VIGENCIA 2026

CUPS	DESCRIPCION	HOMOLOGO MANUAL TARIFARIO	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	AYUDANTIA	ANESTESIOLOGO	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
669901	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	11140	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
664001	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA	11201	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
667401	SALPINGOHISTEROTOMIA (SALPINGO-UTEROSTOMIA) POR LAPAROTOMIA	11210	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
660202	SALPINGOSTOMIA POR LAPAROSCOPIA	11212	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
667901	SALPINGOPLASTIA (FIMBRIOPLASTIA) POR LAPAROTOMIA	11220	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
667101	SUTURA SIMPLE DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	11221	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
669410	SALPINGO-OOFOROPLASTIA [OPERACION DE ESTES]	11222	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
666101	RESECCION DE LESION EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	11240	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
667610	SALPINGOLISIS POR LAPAROSCOPIA	11241	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
662201	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROTOMIA	11242	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
662101	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO UNICA POR LAPAROTOMIA	11242	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
691901	DRENAJE DE COLECCION DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMIA	11300	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
691110	RESECCION DE TUMOR DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMIA	11301	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
691130	SECCION DE LIGAMENTO UTERO SACRO POR LAPAROTOMIA	11301	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
692201	HISTEROPEXIA POR LAPAROTOMIA	11302	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
692202	HISTEROPEXIA POR LAPAROSCOPIA	11302	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
692203	HISTEROPEXIA POR VIA VAGINAL	11302	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
759401	CORRECCION O REPOSICION MANUAL DE UTERO INVERTIDO POR LAPAROTOMIA	11302	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
759402	CORRECCION O REPOSICION MANUAL DE UTERO INVERTIDO POR VIA VAGINAL	11302	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
680101	HISTEROTOMIA	11400	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
674002	AMPUTACION DE CUELLO O TRAQUELECTOMIA POR LAPAROTOMIA	11402	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 246.564,60	$ -	$ 177.408,80	$ 435.008,90	$ 195.696,20	$ 1.054.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
674003	AMPUTACION DE CUELLO O TRAQUELECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	11402	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 246.564,60	$ -	$ 177.408,80	$ 435.008,90	$ 195.696,20	$ 1.054.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
674501	TRAQUELECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA	11402	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 246.564,60	$ -	$ 177.408,80	$ 435.008,90	$ 195.696,20	$ 1.054.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
682401	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR LAPAROTOMIA	11410	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.007.803,90	$ 276.728,30	$ 576.788,80	$ 1.713.445,30	$ 719.514,60	$ 4.294.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
682402	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR VIA VAGINAL	11410	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.007.803,90	$ 276.728,30	$ 576.788,80	$ 1.713.445,30	$ 719.514,60	$ 4.294.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
673101	ESCISION DE POLIPO EN CUELLO UTERINO [CERVIX]	11411	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 204.209,30	$ -	$ 144.827,80	$ 341.890,30	$ 104.259,20	$ 795.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
673102	RESECCION DE LESION CUELLO UTERINO	11411	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 204.209,30	$ -	$ 144.827,80	$ 341.890,30	$ 104.259,20	$ 795.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
698003	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR HISTEROSCOPIA	11412	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 204.209,30	$ -	$ 144.827,80	$ 341.890,30	$ 104.259,20	$ 795.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
981600	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DEL UTERO SOD	11412	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 204.209,30	$ -	$ 144.827,80	$ 341.890,30	$ 104.259,20	$ 795.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
682302	RESECCION DE POLIPO ENDOMETRIAL POR HISTEROSCOPIA	11413	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 204.209,30	$ -	$ 144.827,80	$ 341.890,30	$ 104.259,20	$ 795.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
682303	ESCISION DE POLIPO ENDOMETRIAL POR LEGRADO	11413	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 204.209,30	$ -	$ 144.827,80	$ 341.890,30	$ 104.259,20	$ 795.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
690103	LEGRADO UTERINO GINECOLOGICO	11430	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 204.209,30	$ -	$ 144.827,80	$ 341.890,30	$ 104.259,20	$ 795.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
670101	DILATACION Y CURETAJE DEL MUÑON CERVICAL	11430	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 204.209,30	$ -	$ 144.827,80	$ 341.890,30	$ 104.259,20	$ 795.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
674004	AMPUTACION DE CUELLO O TRAQUELECTOMIA POR VIA VAGINAL	11440	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
674101	ESCISION DE MUÑON CERVICAL POR LAPAROTOMIA	11440	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
674102	ESCISION DE MUÑON CERVICAL POR LAPAROSCOPIA	11440	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
674103	ESCISION DE MUÑON CERVICAL POR VIA VAGINAL	11440	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
672001	CONIZACION CERVICAL	11441	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
675103	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR VIA VAGINAL	11442	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
675101	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR LAPAROTOMIA	11442	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
675102	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR LAPAROSCOPIA	11442	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
694301	REPARACION DE UTERO BICORNE POR LAPAROTOMIA	11460	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
694302	REPARACION DE UTERO BICORNE POR LAPAROSCOPIA	11460	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
694101	HISTERORRAFIA POR LAPAROTOMIA	11461	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
694201	CIERRE DE FISTULA DE UTERO (ISTMOCELE) POR LAPAROTOMIA	11461	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
694202	CIERRE DE FISTULA DE UTERO (ISTMOCELE) POR LAPAROSCOPIA	11461	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
694203	CIERRE DE FISTULA DE UTERO (ISTMOCELE) POR VIA VAGINAL	11461	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
694204	CIERRE DE FISTULA DE UTERO (ISTMOCELE) POR HISTEROSCOPIA	11461	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
755003	REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO RECIENTE DE CUERPO UTERINO POR LAPAROTOMIA	11461	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025

ANEXO TARIFARIO ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA. NIT 901440000-6 VIGENCIA 2026

CUPS	DESCRIPCION	HOMOLOGO MANUAL TARIFARIO	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	AYUDANTIA	ANESTESIOLOGO	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
676101	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO DE CUELLO UTERINO [CERVIX] VIA VAGINAL	11462	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
676920	TRAQUELOPLASTIA CON TRAQUELORRAFIA	11462	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
676102	SUTURA DE ANILLO PERICERVICAL POR LAPAROSCOPIA	11462	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
676103	SUTURA DE ANILLO PERICERVICAL VIA VAGINAL	11462	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
676210	FISTULECTOMIA CERVICOSIGMOIDAL	11462	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
676910	CORRECCION DE DESGARRO OBSTETRICO ANTIGUO DE CUELLO UTERINO	11462	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
755001	REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO RECIENTE DE CUELLO UTERINO [CERVIX] POR LAPAROTOMIA	11463	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
755002	REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO RECIENTE DE CUELLO UTERINO [CERVIX] POR VIA VAGINAL	11463	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
684003	HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROTOMIA	11470	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.007.803,90	$ 276.728,30	$ 576.788,80	$ 1.713.445,30	$ 719.514,60	$ 4.294.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
683101	HISTERECTOMIA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL POR LAPAROTOMIA	11470	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.007.803,90	$ 276.728,30	$ 576.788,80	$ 1.713.445,30	$ 719.514,60	$ 4.294.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
686102	HISTERECTOMIA RADICAL MODIFICADA POR LAPAROTOMIA	11471	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.228.934,30	$ 352.925,80	$ 727.817,50	$ 1.896.844,80	$ 719.514,60	$ 4.926.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
686110	HISTERECTOMIA RADICAL MODIFICADA POR LAPAROSCOPIA	11471	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.228.934,30	$ 352.925,80	$ 727.817,50	$ 1.896.844,80	$ 719.514,60	$ 4.926.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
684103	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROTOMIA	11472	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
684104	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROSCOPIA	11472	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
685102	HISTERECTOMIA POR VIA VAGINAL	11473	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.007.803,90	$ 276.728,30	$ 576.788,80	$ 1.713.445,30	$ 719.514,60	$ 4.294.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
687001	HISTERECTOMIA RADICAL POR VIA VAGINAL	11474	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
682101	LIBERACION DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES DEL UTERO	11475	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
691301	SECCION DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VIA LAPAROTOMIA	11475	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
688101	EXENTERACION O EVISCERACION PELVICA FEMENINA TOTAL O COMPLETA	11476	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.454.478,90	$ 397.172,90	$ 849.208,00	$ 1.992.065,40	$ -	$ 4.692.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
549201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO), POR LAPAROTOMIA	11477	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
701204	COLPOTOMIA	11501	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 204.209,30	$ -	$ 144.827,80	$ 341.890,30	$ 104.259,20	$ 795.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
701420	DRENAJE DE COLECCION DE FONDO DE SACO (CUPULA VAGINAL)	11502	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 204.209,30	$ -	$ 144.827,80	$ 341.890,30	$ 104.259,20	$ 795.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
701301	LIBERACION DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES EN VAGINA	11503	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
701410	SECCION O INCISION DE TABIQUE VAGINAL	11503	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
701430	VAGINOPERINEOTOMIA	11504	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
703101	HIMENECTOMIA	11523	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 204.209,30	$ -	$ 144.827,80	$ 341.890,30	$ 104.259,20	$ 795.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
704001	VAGINECTOMIA O COLPECTOMIA TOTAL	11524	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
703302	RESECCION O ABLACION DE LESION O TEJIDO VAGINAL	11525	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
568403	FISTULECTOMIA VESICO-URETERO-VAGINAL Y REIMPLANTE URETERAL VIA ABIERTA	11530	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.007.803,90	$ 276.728,30	$ 576.788,80	$ 1.713.445,30	$ 719.514,60	$ 4.294.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
692110	INTERPOSICION UTERINA [WATKINS]	11530	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.007.803,90	$ 276.728,30	$ 576.788,80	$ 1.713.445,30	$ 719.514,60	$ 4.294.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
707201	CORRECCION DE FISTULA COLOVAGINAL	11530	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.007.803,90	$ 276.728,30	$ 576.788,80	$ 1.713.445,30	$ 719.514,60	$ 4.294.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
707401	CORRECCION DE OTRA FISTULA VAGINOINTESTINAL	11530	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.007.803,90	$ 276.728,30	$ 576.788,80	$ 1.713.445,30	$ 719.514,60	$ 4.294.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
705110	COLPORRAFIA ANTERIOR CON PLASTIA O REPARACION DE URETROCELE	11540	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
709204	REPARACION DE DEFECTO PARAVAGINAL POR LAPAROTOMIA	11540	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
709205	REPARACION DE DEFECTO PARAVAGINAL POR LAPAROSCOPIA	11540	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
709206	REPARACION DE DEFECTO PARAVAGINAL VIA VAGINAL	11540	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
705301	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR	11541	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
705302	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON REPARACION DE ENTEROCELE	11541	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
705210	COLPORRAFIA POSTERIOR	11542	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
756101	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS OBSTETRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN VEJIGA Y URETRA POR LAPAROTOMIA	11542	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
709201	REPARACION DE ENTEROCELE POR LAPAROTOMIA	11542	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
709202	REPARACION DE ENTEROCELE POR LAPAROSCOPIA	11542	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
709203	REPARACION DE ENTEROCELE VIA VAGINAL	11542	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
756102	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS OBSTETRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN VEJIGA Y URETRA POR VIA VAGINAL	11542	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
705303	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON AMPUTACION DE CUELLO	11543	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
597940	URETROCOLPOPEXIA VIA VAGINAL O ABDOMINAL	11545	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
707701	COLPOPEXIA POR LAPAROTOMIA	11546	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.007.803,90	$ 276.728,30	$ 576.788,80	$ 1.713.445,30	$ 719.514,60	$ 4.294.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
486500	RESECCION DE MUÑON RECTAL POST-DUHAMEL SOD	11546	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.007.803,90	$ 276.728,30	$ 576.788,80	$ 1.713.445,30	$ 719.514,60	$ 4.294.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
706104	VAGINOPLASTIA POR LAPAROTOMIA	11550	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.228.934,30	$ 352.925,80	$ 727.817,50	$ 1.896.844,80	$ 719.514,60	$ 4.926.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025

ANEXO TARIFARIO ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA, NIT 901440000-6 VIGENCIA 2026

CUPS	DESCRIPCION	HOMOLOGO MANUAL TARIFARIO	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	AYUDANTIA	ANESTESIOLOGO	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
706001	RECONSTRUCCION DE VAGINA	11551	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
759101	DRENAJE DE COLECCION OBSTETRICA (DE EPISIOTOMIA O EPISIORRAFIA) EN PERINE POR INCISION	11600	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 204.209,30	$ -	$ 144.827,80	$ 341.890,30	$ 104.259,20	$ 795.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
712001	DRENAJE POR PUNCION DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN	11601	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 167.634,50	$ -	$ 119.288,50	$ 277.043,60	$ 104.259,20	$ 668.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
712002	INCISION Y DRENAJE DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN	11601	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 167.634,50	$ -	$ 119.288,50	$ 277.043,60	$ 104.259,20	$ 668.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
718101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINE SIN INCISION	11602	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 204.209,30	$ -	$ 144.827,80	$ 341.890,30	$ 104.259,20	$ 795.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
709101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA SIN INCISION	11603	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 204.209,30	$ -	$ 144.827,80	$ 341.890,30	$ 104.259,20	$ 795.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
709102	EXTRACCION DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA CON INCISION	11603	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 204.209,30	$ -	$ 144.827,80	$ 341.890,30	$ 104.259,20	$ 795.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
710101	LISIS DE ADHERENCIAS EN LA VULVA	11603	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 204.209,30	$ -	$ 144.827,80	$ 341.890,30	$ 104.259,20	$ 795.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
717301	DRENAJE DE COLECCION VULVOPERINEAL	11603	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 204.209,30	$ -	$ 144.827,80	$ 341.890,30	$ 104.259,20	$ 795.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
982200	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN CUELLO O CABEZA SOD	11603	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 204.209,30	$ -	$ 144.827,80	$ 341.890,30	$ 104.259,20	$ 795.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
710921	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION DE VULVA O DE GLANDULA DE SKENE	11611	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
713101	RESECCION O ABLACION DE GLANDULA DE SKENE	11611	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
756910	REPARO SECUNDARIO DE EPISIOTOMIA	11613	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 246.564,60	$ -	$ 177.408,80	$ 435.008,90	$ 195.696,20	$ 1.054.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
712401	RESECCION O ABLACION DE GLANDULA DE BARTHOLIN	11620	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
712003	MARSUPIALIZACION O DRENAJE EN LA GLANDULA DE BARTHOLIN	11621	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 246.564,60	$ -	$ 177.408,80	$ 435.008,90	$ 195.696,20	$ 1.054.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
710922	MARSUPIALIZACION O DRENAJE EN GLANDULA DE SKENE	11621	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 246.564,60	$ -	$ 177.408,80	$ 435.008,90	$ 195.696,20	$ 1.054.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
714001	RESECCION TOTAL DE CLITORIS	11630	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
715007	VULVECTOMIA RADICAL	11631	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.228.934,30	$ 352.925,80	$ 727.817,50	$ 1.896.844,80	$ 719.514,60	$ 4.926.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
715005	VULVECTOMIA TOTAL UNILATERAL	11632	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
717201	CORRECCION DE FISTULA DE VULVA	11640	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
707120	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO III (RECTOVAGINAL CON COMPROMISO DE ESFINTER ANAL)	11641	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
756903	PLASTIA O REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO VULVAR	11641	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
717902	CORRECCION DE DESGARRO ANTIGUO EN VULVA Y PERINE	11642	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
756902	PLASTIA O REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO VAGINAL	11642	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
489001	PERINEOPLASTIA O COLGAJO MAYOR (PIEL MUSCULO) VIA ABIERTA	11642	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
707110	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO I-II (COMPROMISO MUCOSO O MUSCULAR)	11642	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
707920	CORRECCION DE LACERACION OBSTETRICA ANTIGUA EN VAGINA	11642	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
756201	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS OBSTETRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN RECTO Y ESFINTER ANAL VIA VAGINAL	11642	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
756901	PLASTIA O REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO DE PERINE	11642	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
735301	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN EPISIORRAFIA O PERINEORRAFIA	12101	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
732201	PARTO INTERVENIDO CON MANIOBRAS DE VERSION	12101	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
735930	ASISTENCIA DEL PARTO ESPONTANEO GEMELAR O MULTIPLE	12101	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
721003	PARTO INSTRUMENTADO	12102	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
754101	REMOCION MANUAL DE PLACENTA RETENIDA O REVISION UTERINA, SIN ATENCION DEL PARTO	12103	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 204.209,30	$ -	$ 144.827,80	$ 341.890,30	$ 104.259,20	$ 795.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
740001	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	12110	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
740002	CESAREA CORPORAL	12110	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
750101	LEGRADO UTERINO OBSTETRICO POSPARTO O POSABORTO POR DILATACION Y CURETAJE	12111	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 246.564,60	$ -	$ 177.408,80	$ 435.008,90	$ 195.696,20	$ 1.054.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
750105	LEGRADO UTERINO OBSTETRICO POSPARTO O POSABORTO POR ASPIRACION AL VACIO	12111	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 246.564,60	$ -	$ 177.408,80	$ 435.008,90	$ 195.696,20	$ 1.054.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
750302	EVACUACION UTERINA PARA TERMINACION DEL EMBARAZO POR ASPIRACION AL VACIO	12111	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 246.564,60	$ -	$ 177.408,80	$ 435.008,90	$ 195.696,20	$ 1.054.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
750301	EVACUACION UTERINA PARA TERMINACION DEL EMBARAZO POR DILATACION Y CURETAJE	12111	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 246.564,60	$ -	$ 177.408,80	$ 435.008,90	$ 195.696,20	$ 1.054.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
750303	EVACUACION UTERINA PARA TERMINACION DEL EMBARAZO POR OTROS METODOS	12111	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 246.564,60	$ -	$ 177.408,80	$ 435.008,90	$ 195.696,20	$ 1.054.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
743101	REMOCION DE EMBARAZO ECTOPICO ABDOMINAL POR LAPAROTOMIA	12113	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
659301	ESCISION DE EMBARAZO ECTOPICO OVARICO SIN OOFORECTOMIA POR LAPAROTOMIA	12113	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
659302	ESCISION DE EMBARAZO ECTOPICO OVARICO SIN OOFORECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	12113	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
743102	REMOCION DE EMBARAZO ECTOPICO ABDOMINAL POR LAPAROSCOPIA	12113	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
743201	REMOCION DE FETO EN CAVIDAD PERITONEAL SUBSIGUIENTE A RUPTURA UTERINA O TUBARICA POR LAPAROTOMIA	12113	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
743202	REMOCION DE FETO EN CAVIDAD PERITONEAL SUBSIGUIENTE A RUPTURA UTERINA O TUBARICA POR LAPAROSCOPIA	12113	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
770100	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) SOD	13100	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
770200	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUMERO SOD	13101	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025

ANEXO TARIFARIO ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA. NIT 901440000-6 VIGENCIA 2026

CUPS	DESCRIPCION	HOMOLOGO MANUAL TARIFARIO	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	AYUDANTIA	ANESTESIOLOGO	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
831902	LIBERACION DE MUSCULO	13103	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
800102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO POR ARTROTOMIA	13104	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
801101	ARTROTOMIA DE HOMBRO CON EXPLORACION DE ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR	13105	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
786101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)	13110	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
786102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON), VIA ABIERTA	13110	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
786201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUMERO	13111	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
786202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUMERO, VIA ABIERTA	13111	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
786602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ROTULA, VIA ABIERTA	13111	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
978801	EXTRACCION NO QUIRURGICA DE DISPOSITIVO DE INMOVILIZACION EXTERNO	13112	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 204.209,30	$ -	$ 144.827,80	$ 341.890,30	$ 104.259,20	$ 795.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
800101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMIA	13113	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
839901	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN TEJIDOS BLANDOS DE HOMBRO (MUSCULOS, TENDON, SINOVIAL)	13113	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
772101	OSTEOTOMIA DE CLAVICULA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	13120	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
772102	OSTEOTOMIA DE CLAVICULA	13120	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
772104	OSTEOTOMIA DE ESCAPULA	13120	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
784101	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE CLAVICULA	13120	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
784102	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE ESCAPULA	13120	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
772204	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION EXTERNA	13121	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
782104	ACORTAMIENTO DE HUMERO MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	13121	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
784103	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE HUMERO	13121	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
772203	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA	13122	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
778102	RESECCION PARCIAL DE CLAVICULA	13122	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
778202	HEMI O DIAFISECTOMIA DE HUMERO	13123	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
779201	RESECCION DE HUMERO (PROXIMAL O DISTAL)	13123	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
778101	RESECCION PARCIAL DE ESCAPULA	13130	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
778201	RESECCION DE EPICONDILO O EPITROCLEA HUMERAL	13132	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
780101	INJERTO OSEO EN CLAVICULA	13140	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
780201	INJERTO OSEO EN HUMERO	13141	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
843100	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUNON DE AMPUTACION DE HOMBRO SOD	13142	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
843200	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUNON DE AMPUTACION DE ANTEBRAZO SOD	13142	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
843300	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUNON DE AMPUTACION DE BRAZO SOD	13142	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
776204	RESECCION DE LESION OSEA EN HUMERO	13144	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
798106	FIJACION DE ESCAPULA A COSTILLAS [ESCAPULOPEXIA] (TRATAMIENTO DE LA LUXACION CONGENITA DE ESCAPULA ALADA)	13147	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
818301	ACROMIOPLASTIA VIA ABIERTA	13148	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
790100	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS O ESTERNON) SOD	13150	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 204.209,30	$ -	$ 144.827,80	$ 341.890,30	$ 104.259,20	$ 795.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
791101	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)	13150	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 204.209,30	$ -	$ 144.827,80	$ 341.890,30	$ 104.259,20	$ 795.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
791201	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE HUMERO (EPIFISIS O DIAFISIS), PERCUTANEA CON PINES	13152	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
790200	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO SOD	13152	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
794101	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN HUMERO SIN FIJACION	13152	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
792102	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE ESCAPULA O CLAVICULA	13160	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
785100	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA EN ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) SOD	13161	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
793101	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) DE CLAVICULA	13161	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
793102	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ESCAPULA	13161	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
792103	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA CUELLO Y GLENOIDES	13162	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
792200	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO SOD	13162	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
795101	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE HUMERO	13162	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
799806	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS SESAMOIDEOS	13170	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
793210	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	13171	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.007.803,90	$ 276.728,30	$ 576.788,80	$ 1.713.445,30	$ 719.514,60	$ 4.294.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
794102	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN HUMERO CON FIJACION	13171	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.007.803,90	$ 276.728,30	$ 576.788,80	$ 1.713.445,30	$ 719.514,60	$ 4.294.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
781201	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN HUMERO	13171	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.007.803,90	$ 276.728,30	$ 576.788,80	$ 1.713.445,30	$ 719.514,60	$ 4.294.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025

ANEXO TARIFARIO ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA. NIT 901440000-6 VIGENCIA 2026

CUPS	DESCRIPCION	HOMOLOGO MANUAL TARIFARIO	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	AYUDANTIA	ANESTESIOLOGO	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
785200	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE HUMERO SOD	13171	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.007.803,90	$ 276.728,30	$ 576.788,80	$ 1.713.445,30	$ 719.514,60	$ 4.294.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
793201	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUBCAPITAL DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	13171	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.007.803,90	$ 276.728,30	$ 576.788,80	$ 1.713.445,30	$ 719.514,60	$ 4.294.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
793202	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TUBEROSIDAD PROXIMAL DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	13171	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.007.803,90	$ 276.728,30	$ 576.788,80	$ 1.713.445,30	$ 719.514,60	$ 4.294.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
793203	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CONMINUTA DE TERCIO PROXIMAL HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	13171	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.007.803,90	$ 276.728,30	$ 576.788,80	$ 1.713.445,30	$ 719.514,60	$ 4.294.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
793204	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	13171	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.007.803,90	$ 276.728,30	$ 576.788,80	$ 1.713.445,30	$ 719.514,60	$ 4.294.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
793205	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA E INTERCONDILEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	13171	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.007.803,90	$ 276.728,30	$ 576.788,80	$ 1.713.445,30	$ 719.514,60	$ 4.294.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
793206	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE EPICONDILO O EPITROCLEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	13171	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.007.803,90	$ 276.728,30	$ 576.788,80	$ 1.713.445,30	$ 719.514,60	$ 4.294.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
795102	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE HUMERO	13171	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.007.803,90	$ 276.728,30	$ 576.788,80	$ 1.713.445,30	$ 719.514,60	$ 4.294.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
840900	AMPUTACION INTERTORACO ESCAPULAR SOD	13180	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
840001	AMPUTACION CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	13181	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
840003	AMPUTACION ABIERTA O DE GUILLOTINA DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	13181	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
840701	AMPUTACION DE BRAZO	13181	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
840800	DESARTICULACION DE HOMBRO SOD	13182	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
842401	REIMPLANTE DE MIEMBRO SUPERIOR A NIVEL DE BRAZO	13190	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 2.212.460,10	$ 603.379,10	$ 1.534.249,80	$ 2.193.437,00	$ -	$ 6.543.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
770301	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CUBITO	13200	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
770302	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUBITO	13200	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
982700	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN BRAZO Y ANTEBRAZO SOD	13211	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 204.209,30	$ -	$ 144.827,80	$ 341.890,30	$ 104.259,20	$ 795.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
786301	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CUBITO	13212	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
786302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CUBITO, VIA ABIERTA	13212	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
772304	OSTEOTOMIA EN RADIO O CUBITO CON FIJACION INTERNA	13220	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
772305	OSTEOTOMIA EN RADIO O CUBITO CON FIJACION EXTERNA	13220	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
772306	OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA	13220	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
782241	ACORTAMIENTO DE CUBITO O RADIO MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	13220	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
782243	ACORTAMIENTO DE RADIO Y CUBITO MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	13220	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
784104	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE CUBITO	13220	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
784105	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE RADIO	13220	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
778301	RESECCION PARCIAL DE DIAFISIS EN CUBITO (HEMIDIAFISECTOMIA)	13221	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
778303	RESECCION PARCIAL DE DIAFISIS EN RADIO	13221	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
778305	RESECCION DE OLECRANON	13230	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
778304	RESECCION DE CUPULA DE RADIO	13231	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
778306	RESECCION DE CABEZA DE RADIO	13231	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
778302	RESECCION DE EPIFISIS DE CUBITO	13232	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
812401	ARTRODESIS RADIOCUBITAL DISTAL	13233	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
780300	INJERTO OSEO EN CUBITO O RADIO SOD	13240	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
782211	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CUBITO O RADIO	13241	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
779301	RESECCION TOTAL O RADICAL DE CUBITO O RADIO	13244	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
799201	REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA RADIOCUBITAL [MONTEGGIA-GALLEAZI]	13250	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
799202	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE CODO	13250	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
790302	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE CUBITO O RADIO	13251	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
790301	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION DE FRACTURA DE RADIO Y CUBITO (RADIOCUBITAL PROXIMAL O DISTAL)	13251	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
794201	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN CUBITO O RADIO SIN FIJACION	13251	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
794203	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN RADIO Y CUBITO SIN FIJACION	13251	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
791301	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE CUBITO O RADIO CON FIJACION	13252	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
791302	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE CUBITO Y RADIO CON FIJACION	13252	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
799203	REDUCCION ABIERTA FRACTURA CODO SIN FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	13260	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
792301	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE RADIO O CUBITO	13261	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
792302	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE RADIO Y CUBITO	13261	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
795201	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO O CUBITO SIN FIJACION	13261	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
795203	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO SIN FIJACION	13261	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025

ANEXO TARIFARIO ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA. NIT 901440000-6 VIGENCIA 2026

CUPS	DESCRIPCION	HOMOLOGO MANUAL TARIFARIO	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	AYUDANTIA	ANESTESIOLOGO	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
795204	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION	13261	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
798302	REDUCCION DE LUXACION RADIOCUBITAL VIA ABIERTA	13262	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
799204	REDUCCION ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	13270	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.007.803,90	$ 276.728,30	$ 576.788,80	$ 1.713.445,30	$ 719.514,60	$ 4.294.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
781202	COLOCACION DE DISPOSITIVO DE FIJACION EN CODO	13270	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.007.803,90	$ 276.728,30	$ 576.788,80	$ 1.713.445,30	$ 719.514,60	$ 4.294.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
793301	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA	13271	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
793302	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CUBITO O DE OLECRANON CON FIJACION INTERNA	13271	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
785300	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE RADIO O CUBITO SOD	13271	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
793304	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO (CUPULA RADIAL) CON FIJACION INTERNA	13271	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
795202	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO O CUBITO CON FIJACION	13271	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
793306	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA	13272	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
794204	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION	13272	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
793307	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO Y RADIO CON FIJACION INTERNA	13272	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
791401	FIJACION INTERNA DE FRACTURA E INESTABILIDAD DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA	13272	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
793305	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA	13272	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
840500	AMPUTACION A TRAVES DE ANTEBRAZO SOD	13280	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
840600	DESARTICULACION DE CODO SOD	13281	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
840400	DESARTICULACION DE MUÑECA SOD	13282	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
842301	REIMPLANTE DEL MIEMBRO SUPERIOR A NIVEL DEL ANTEBRAZO	13290	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 2.212.460,10	$ 603.379,10	$ 1.534.249,80	$ 2.193.437,00	$ -	$ 6.543.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
770920	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS	13300	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
786921	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESOS PELVIANOS, VIA ABIERTA	13310	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
786920	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESOS PELVIANOS	13312	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
772909	OSTEOTOMIA DE PELVIS VIA ABIERTA	13320	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.893.376,50	$ 516.566,50	$ 1.151.265,40	$ 2.088.442,10	$ -	$ 5.649.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
778921	RESECCION PARCIAL DE HUESOS PELVIANOS	13321	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
780920	INJERTO OSEO EN PELVIS	13340	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
843900	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUNON DE AMPUTACION DE CADERA SOD	13341	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
781501	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR	13350	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
790920	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE HUESOS PELVIANOS	13350	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
792920	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUESOS PELVIANOS	13360	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
793910	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DEL ILIACO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	13360	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
793911	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN RAMAS PUBIS CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	13360	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
793912	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SINFISIS PUBICA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	13360	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
793920	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN PELVIS [ACETABULO, REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR] CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	13370	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
793921	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETABULO, REBORDE ANTERIOR, POSTERIOR Y SUPERIOR) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U	13371	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.893.376,50	$ 516.566,50	$ 1.151.265,40	$ 2.088.442,10	$ -	$ 5.649.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
793922	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE LAMINA CUADRILATERA CON ABORDAJE ANTERIOR MAS VENTANA LATERAL [IOINGUINAL CON FIJACION INTERNA	13371	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.893.376,50	$ 516.566,50	$ 1.151.265,40	$ 2.088.442,10	$ -	$ 5.649.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
778923	HEMIPELVECTOMIA	13380	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.454.478,90	$ 397.172,90	$ 849.208,00	$ 1.992.065,40	$ -	$ 4.692.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
841800	DESARTICULACION DE CADERA SOD	13381	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
770501	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FEMUR VIA ABIERTA	13400	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
770601	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ROTULA VIA ABIERTA	13401	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 246.564,60	$ -	$ 177.408,80	$ 435.008,90	$ 195.696,20	$ 1.054.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
786501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FEMUR	13410	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
786502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FEMUR, VIA ABIERTA	13410	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
786601	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ROTULA	13411	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 246.564,60	$ -	$ 177.408,80	$ 435.008,90	$ 195.696,20	$ 1.054.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
982900	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN MIEMBRO INFERIOR SALVO PIE SOD	13412	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 204.209,30	$ -	$ 144.827,80	$ 341.890,30	$ 104.259,20	$ 795.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
800601	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMIA	13413	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
772507	OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION INTERNA	13420	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
772508	OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION EXTERNA	13420	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
772515	REVISION DE OSTEOTOMIA UNICA DE FEMUR	13420	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
772516	REVISION DE OSTEOTOMIA MULTIPLE DE FEMUR	13420	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
784114	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE CUELLO FEMORAL	13420	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
784115	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE FEMUR	13420	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025

ANEXO TARIFARIO ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA, NIT 901440000-6 VIGENCIA 2026

CUPS	DESCRIPCION	HOMOLOGO MANUAL TARIFARIO	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	AYUDANTIA	ANESTESIOLOGO	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
778501	HEMIDIAFISECTOMIA EN FEMUR	13421	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
772509	OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA	13422	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.228.934,30	$ 352.925,80	$ 727.817,50	$ 1.896.844,80	$ 719.514,60	$ 4.926.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
779600	RESECCION TOTAL DE ROTULA O PATELECTOMIA SOD	13430	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
843600	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUNON DE AMPUTACION DE MUSLO SOD	13441	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
934501	TRACCION ESQUELETICA DE MIEMBROS	13450	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
790500	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA SOD	13450	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
791502	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE FEMUR SUPRACONDILEA CON FIJACION INTERNA	13450	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
791503	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE FEMUR SUPRACONDILEA E INTERCONDILEA CON FIJACION INTERNA	13450	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
794501	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN FEMUR SIN FIJACION	13450	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
794502	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN FEMUR CON FIJACION	13450	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
781601	APLICACION DE TUTOR EXTERNO RODILLA	13451	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
790600	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ROTULA SOD	13451	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
791601	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ROTULA	13451	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
792600	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ROTULA SIN FIJACION INTERNA SOD	13461	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
793502	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	13470	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
795502	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE FEMUR	13470	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
792500	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA SOD	13470	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
795501	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE FEMUR	13470	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
785500	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE FEMUR SOD	13471	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.228.934,30	$ 352.925,80	$ 727.817,50	$ 1.896.844,80	$ 719.514,60	$ 4.926.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
793501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FEMUR (CUELLO, INTERTROCANTERICA, SUPRACONDILEA) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	13471	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.228.934,30	$ 352.925,80	$ 727.817,50	$ 1.896.844,80	$ 719.514,60	$ 4.926.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
785600	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE ROTULA SOD	13472	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
793600	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN ROTULA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) SOD	13472	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
793714	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ESPINA TIBIAL CON FIJACION INTERNA	13472	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
841001	AMPUTACION CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	13480	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
841002	AMPUTACION KINEPLASTICA DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	13480	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
841700	AMPUTACION POR ENCIMA DE RODILLA SOD	13480	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
841600	DESARTICULACION DE RODILLA SOD	13481	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
770701	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONE	13500	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
770702	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONE	13500	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
770802	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS (CADA UNO)	13501	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
770801	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (CADA UNO)	13501	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
770901	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO)	13502	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 246.564,60	$ -	$ 177.408,80	$ 435.008,90	$ 195.696,20	$ 1.054.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
786701	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONE	13510	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
786702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONE, VIA ABIERTA	13510	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
786801	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO)	13511	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
786802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO) VIA ABIERTA	13511	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
800802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMIA	13511	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
982800	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE SOD	13512	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 204.209,30	$ -	$ 144.827,80	$ 341.890,30	$ 104.259,20	$ 795.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
786910	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE	13513	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
800701	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TOBILLO POR ARTROTOMIA	13513	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
800801	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN PIE Y ARTEJOS POR ARTROTOMIA	13513	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
772713	OSTEOTOMIA MULTIPLE DE TIBIA O PERONE	13520	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
772704	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	13520	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
772705	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	13520	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
772706	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION INTERNA	13520	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
772707	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION EXTERNA	13520	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
772708	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA	13520	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
772709	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION EXTERNA	13520	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
772710	OSTEOTOMIA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	13520	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025

ANEXO TARIFARIO ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA. NIT 901440000-6 VIGENCIA 2026

CUPS	DESCRIPCION	HOMOLOGO MANUAL TARIFARIO	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	AYUDANTIA	ANESTESIOLOGO	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
772711	OSTEOTOMIA DIAFISIARIA DE PERONE CON FIJACION INTERNA	13520	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
772712	OSTEOTOMIA DE PERONE DISTAL CON FIJACION INTERNA	13520	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
772714	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL SIN FIJACION	13520	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
772715	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA SIN FIJACION	13520	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
772716	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL SIN FIJACION	13520	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
772717	OSTEOTOMIA DE PERONE PROXIMAL SIN FIJACION	13520	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
772718	OSTEOTOMIA DE PERONE DISTAL SIN FIJACION	13520	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
772719	REVISION DE OSTEOTOMIA UNICA DE TIBIA	13520	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
772720	REVISION DE OSTEOTOMIA MULTIPLE DE TIBIA	13520	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
772721	REVISION DE OSTEOTOMIA UNICA DE PERONE	13520	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
772722	REVISION DE OSTEOTOMIA MULTIPLE DE PERONE	13520	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
784117	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE TIBIA	13520	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
784118	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE PERONE	13520	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
772307	OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION EXTERNA	13521	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
772805	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACION EXTERNA	13521	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
772806	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACION INTERNA	13521	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
772807	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACION EXTERNA	13521	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
772808	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO SIN FIJACION	13521	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
772809	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO SIN FIJACION	13521	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
784119	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE ASTRAGALO	13521	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
784120	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE CALCANEO	13521	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
784121	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE HUESOS DEL TARSO	13521	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
784122	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE METATARSIANOS	13521	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
772905	OSTEOTOMIA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) CON FIJACION INTERNA	13522	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
772906	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO CON FIJACION INTERNA	13522	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
772907	OSTEOTOMIA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) SIN FIJACION	13522	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
772908	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO SIN FIJACION	13522	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
776804	RESECCION DE OSTEOFITOS TIBIALES O TALARES POR ENDOSCOPIA	13522	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
776805	RESECCION DE EXOSTOSIS NO ARTICULAR DE PIE POR ENDOSCOPIA	13522	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
784123	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE FALANGES DE PIE	13522	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
772804	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACION INTERNA	13523	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
778701	RESECCION PARCIAL DE LA TIBIA (HEMIDIAFISECTOMIA)	13524	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
778702	RESECCION PARCIAL DE PERONE (HEMIDIAFISECTOMIA)	13524	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
778800	RESECCION PARCIAL DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MAS) SOD	13525	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
778911	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	13525	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
779802	ASTRAGALECTOMIA	13530	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
780702	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE TIBIA	13540	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.007.803,90	$ 276.728,30	$ 576.788,80	$ 1.713.445,30	$ 719.514,60	$ 4.294.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
780800	INJERTO OSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	13541	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
782511	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA O PERONE	13542	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
843700	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUNON DE AMPUTACION DE LA PIERNA SOD	13543	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
843800	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUNON DE AMPUTACION DEL PIE O ARTEJOS SOD	13544	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
779701	RESECCION TOTAL DE LA TIBIA O PERONE	13548	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
779801	RESECCION TOTAL RADICAL DEL TARSO O METATARSO	13549	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
783501	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	13550	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
775104	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA DISTAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	13551	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
775106	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA PROXIMAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	13551	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
799805	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HALLUX	13551	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
849001	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS POSTERIORES	13552	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
849003	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS Y PARTES OSEAS	13552	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025

ANEXO TARIFARIO ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA. NIT 901440000-6 VIGENCIA 2026

CUPS	DESCRIPCION	HOMOLOGO MANUAL TARIFARIO	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	AYUDANTIA	ANESTESIOLOGO	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
804802	CORRECCION DE VARO METATARSIANO O PIE ADUCTO [HEYMAN-HERNDON-STRONG]	13556	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
842700	REIMPLANTE DE PIERNA SOD	13557	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.454.478,90	$ 397.172,90	$ 849.208,00	$ 1.992.065,40	$ -	$ 4.692.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
842600	REIMPLANTE DE PIE SOD	13558	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.454.478,90	$ 397.172,90	$ 849.208,00	$ 1.992.065,40	$ -	$ 4.692.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
790703	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA	13560	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
791701	REDUCCION INDIRECTA DE PILON CON FIJACION EXTERNA	13560	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
794601	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE SIN FIJACION	13560	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
794603	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE SIN FIJACION	13560	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
790704	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE PERONE	13561	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
790801	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO	13562	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
797801	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TARSO-METATARSIANOS	13562	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
797802	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TARSO-METATARSIANOS CON FIJACION PERCUTANEA	13562	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
790902	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	13563	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 246.564,60	$ -	$ 177.408,80	$ 435.008,90	$ 195.696,20	$ 1.054.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
799702	REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CUELLO DE PIE O TOBILLO	13565	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
795604	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION	13570	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
791704	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS DE LA TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA	13570	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
791705	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS DE PERONE CON FIJACION INTERNA	13570	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
795601	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE SIN FIJACION	13570	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
795603	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE SIN FIJACION	13570	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
798801	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TARSO-METATARSIANOS (UNO O MAS) CON DISPOSITIVO DE FIJACION	13571	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
792801	REDUCCION ABIERTA FRACTURA SIN FIJACION INTERNA, DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MAS)	13571	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
799803	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS DEL TARSO (CADA UNO)	13571	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
799804	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO)	13571	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
792902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE	13572	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
799807	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESO DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	13572	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
793711	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DISTAL CON FIJACION INTERNA	13580	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
793718	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA	13580	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
793713	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	13580	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
793716	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA	13580	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
794602	REDUCCION INDIRECTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION	13580	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
795602	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION	13580	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
793707	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	13580	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
793709	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION INTERNA	13580	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
793712	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DISTAL CON FIJACION EXTERNA	13580	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
793715	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	13580	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
793717	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION EXTERNA	13580	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
793719	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION EXTERNA	13580	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
794604	REDUCCION INDIRECTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION	13580	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
799703	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO	13581	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.007.803,90	$ 276.728,30	$ 576.788,80	$ 1.713.445,30	$ 719.514,60	$ 4.294.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
799704	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO	13581	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.007.803,90	$ 276.728,30	$ 576.788,80	$ 1.713.445,30	$ 719.514,60	$ 4.294.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
793801	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO (CADA UNO) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	13582	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
793802	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANO (CADA UNO) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	13582	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
785800	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	13582	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
793804	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CALCANEO CON FIJACION INTERNA	13582	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
793902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA	13582	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
781701	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONE	13583	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
781301	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN RADIO O CUBITO	13583	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
781502	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN MUSLO	13583	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
781503	COLOCACION QUIRURGICA DE DISPOSITIVO PARA TRACCION ESQUELETICA EN MUSLO (TRANSCONDILEA)	13583	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
781702	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA Y PERONE	13583	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025

ANEXO TARIFARIO ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA, NIT 901440000-6 VIGENCIA 2026

CUPS	DESCRIPCION	HOMOLOGO MANUAL TARIFARIO	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	AYUDANTIA	ANESTESIOLOGO	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
781703	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN CUELLO DE PIE	13583	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
781704	COLOCACION DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACION TRANSTIBIAL	13583	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
781801	APLICACION DE TUTOR EXTERNO PIE	13583	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
781802	COLOCACION DE DISPOSITIVO EXTERNO EN PIE (CALCANEO)	13583	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
781902	APLICACION DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACION DE FALANGES DE PIE	13583	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
793708	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	13583	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
793710	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION EXTERNA	13583	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
841500	AMPUTACION O DESARTICULACION DE PIERNA SOD	13590	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
841201	AMPUTACION O DESARTICULACION DE RETROPIE	13591	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
841202	AMPUTACION O DESARTICULACION DE MEDIOPIE	13591	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
841203	AMPUTACION O DESARTICULACION DE ANTEPIE	13591	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
841300	DESARTICULACION DE TOBILLO SOD	13591	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
841400	AMPUTACION DE TOBILLO A TRAVES DEL MALEOLO DE TIBIA Y PERONE SOD	13591	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
841101	AMPUTACION O DESARTICULACION DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	13592	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 246.564,60	$ -	$ 177.408,80	$ 435.008,90	$ 195.696,20	$ 1.054.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
770930	DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMIA DE COLUMNA VERTEBRAL, VIA ANTERIOR	13601	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
786930	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL, VIA ANTERIOR	13611	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
772103	OSTEOTOMIA DE COSTILLA (UNA O MAS)	13620	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
779941	RESECCION TOTAL DE COCCIX [COCCIGECTOMIA]	13630	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
780932	INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR	13640	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.007.803,90	$ 276.728,30	$ 576.788,80	$ 1.713.445,30	$ 719.514,60	$ 4.294.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
030404	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL CERVICAL	13641	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
030405	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL TORACICA	13641	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
030407	DRENAJE DE COLECCION SUBDURAL CERVICAL	13641	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
790930	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA CERVICAL E INMOVILIZACION CON HALOYESO O HALOCHAQUETA	13650	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
790932	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA COLUMNA VERTEBRAL (DORSAL O LUMBAR) E INMOVILIZACION	13651	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
790933	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE SACRO O SACROILIACA O COCCIGEA	13652	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 204.209,30	$ -	$ 144.827,80	$ 341.890,30	$ 104.259,20	$ 795.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
792101	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE UNA O MAS COSTILLAS	13660	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
793103	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE COSTILLA O ESTERNON	13660	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
793935	REDUCCION DE FRACTURA OCCIPITOCERVICAL VIA ANTERIOR	13661	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
793937	REDUCCION DE FRACTURA OCCIPITOCERVICAL VIA POSTERIOR	13661	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
793944	REDUCCION DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VIA ANTERIOR	13661	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
793950	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORACICA, LUMBAR O SACRA) VIA ANTERIOR	13662	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
793952	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORACICA, LUMBAR O SACRA) VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	13662	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
810821	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	13670	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.454.478,90	$ 397.172,90	$ 849.208,00	$ 1.992.065,40	$ -	$ 4.692.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
810822	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	13670	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.454.478,90	$ 397.172,90	$ 849.208,00	$ 1.992.065,40	$ -	$ 4.692.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
810823	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR MAS DE TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	13670	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.454.478,90	$ 397.172,90	$ 849.208,00	$ 1.992.065,40	$ -	$ 4.692.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
810827	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	13670	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.454.478,90	$ 397.172,90	$ 849.208,00	$ 1.992.065,40	$ -	$ 4.692.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
810828	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	13670	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.454.478,90	$ 397.172,90	$ 849.208,00	$ 1.992.065,40	$ -	$ 4.692.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
810832	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOPELVICA TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	13670	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.454.478,90	$ 397.172,90	$ 849.208,00	$ 1.992.065,40	$ -	$ 4.692.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
810833	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOPELVICA TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION INTERCRESTILIA	13670	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.454.478,90	$ 397.172,90	$ 849.208,00	$ 1.992.065,40	$ -	$ 4.692.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
810838	ARTRODESIS INTERSOMATICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	13670	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.454.478,90	$ 397.172,90	$ 849.208,00	$ 1.992.065,40	$ -	$ 4.692.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
810839	ARTRODESIS INTERSOMATICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	13670	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.454.478,90	$ 397.172,90	$ 849.208,00	$ 1.992.065,40	$ -	$ 4.692.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
810840	ARTRODESIS INTERSOMATICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	13670	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.454.478,90	$ 397.172,90	$ 849.208,00	$ 1.992.065,40	$ -	$ 4.692.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
810841	ARTRODESIS INTERSOMATICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	13670	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.454.478,90	$ 397.172,90	$ 849.208,00	$ 1.992.065,40	$ -	$ 4.692.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
810842	ARTRODESIS INTERSOMATICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	13670	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.454.478,90	$ 397.172,90	$ 849.208,00	$ 1.992.065,40	$ -	$ 4.692.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
810843	ARTRODESIS INTERSOMATICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	13670	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.454.478,90	$ 397.172,90	$ 849.208,00	$ 1.992.065,40	$ -	$ 4.692.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
810844	ARTRODESIS INTERSOMATICA TRANSACRA POSTERIOR VIA ABIERTA	13670	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.454.478,90	$ 397.172,90	$ 849.208,00	$ 1.992.065,40	$ -	$ 4.692.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
810845	ARTRODESIS INTERSOMATICA TRANSACRA POSTERIOR VIA PERCUTANEA	13670	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.454.478,90	$ 397.172,90	$ 849.208,00	$ 1.992.065,40	$ -	$ 4.692.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
810846	ARTRODESIS INTERSOMATICA INTERESPINOSA POSTERIOR VIA ABIERTA	13670	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.454.478,90	$ 397.172,90	$ 849.208,00	$ 1.992.065,40	$ -	$ 4.692.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
810847	ARTRODESIS INTERSOMATICA INTERESPINOSA POSTERIOR VIA PERCUTANEA	13670	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.454.478,90	$ 397.172,90	$ 849.208,00	$ 1.992.065,40	$ -	$ 4.692.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025

ANEXO TARIFARIO ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA. NIT 901440000-6 VIGENCIA 2026

CUPS	DESCRIPCION	HOMOLOGO MANUAL TARIFARIO	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	AYUDANTIA	ANESTESIOLOGO	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
810848	ARTRODESIS INTERSOMATICA INTERESPINOSA POSTERIOR VIA ENDOSCOPICA	13670	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.454.478,90	$ 397.172,90	$ 849.208,00	$ 1.992.065,40	$ -	$ 4.692.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
810849	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA VIA POSTEROLATERAL DE UNA VERTEBRA	13670	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.454.478,90	$ 397.172,90	$ 849.208,00	$ 1.992.065,40	$ -	$ 4.692.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
810850	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA VIA POSTEROLATERAL MAS DE UNA VERTEBRA	13670	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.454.478,90	$ 397.172,90	$ 849.208,00	$ 1.992.065,40	$ -	$ 4.692.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
807102	SINOVECTOMIA DE HOMBRO TOTAL VIA ABIERTA	13700	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
801200	ARTROTOMIA DE CODO SOD	13701	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
801300	ARTROTOMIA DE MUÑECA SOD	13702	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
807302	SINOVECTOMIA DE MUÑECA TOTAL VIA ABIERTA	13702	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
801500	ARTROTOMIA DE PELVIS SOD	13703	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
784116	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE ROTULA	13704	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
799601	REDUCCION DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN RODILLA POR ARTROTOMIA	13704	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
801600	ARTROTOMIA DE RODILLA SOD	13704	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
801700	ARTROTOMIA DE TOBILLO O CUELLO DE PIE SOD	13705	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
801800	ARTROTOMIA EN PIE SOD	13706	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
800201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CODO POR ARTROTOMIA	13710	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
800202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMIA	13711	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
800301	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MUÑECA POR ARTROTOMIA	13712	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
800302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN MUÑECA POR ARTROTOMIA	13712	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
800602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMIA	13714	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
805109	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA POSTERIOR ABIERTA	13720	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.007.803,90	$ 276.728,30	$ 576.788,80	$ 1.713.445,30	$ 719.514,60	$ 4.294.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
806102	MENISECTOMIA MEDIAL Y LATERAL DE RODILLA VIA ABIERTA	13721	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
807601	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL VIA ABIERTA	13722	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
814907	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VIA ABIERTA	13723	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
814601	OTRA CORRECCION LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL O CAPSULAR	13723	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
818604	REPARACION AGUDA DE LIGAMIENTO COLATERAL CODO	13723	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
814410	REALINEAMIENTO DE ROTULA CON CIRUGIA DE TEJIDOS BLANDOS	13724	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
814420	REALINEAMIENTO DE ROTULA CON OSTEOTOMIA DE TUBEROSIDAD ANTERIOR	13724	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
819520	REPARACION O RECONSTRUCCION DEL TENDON ROTULIANO	13724	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
936800	INMOVILIZACION O MANIPULACION ARTICULAR INESPECIFICA SOD	13726	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 204.209,30	$ -	$ 144.827,80	$ 341.890,30	$ 104.259,20	$ 795.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
836301	REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR VIA ABIERTA	13727	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
836303	REVISION DE REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR SIN AUMENTACION VIA ABIERTA	13727	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
836304	REVISION DE REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR CON AUMENTACION VIA ABIERTA	13727	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
784109	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE SACROILIACA	13732	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.007.803,90	$ 276.728,30	$ 576.788,80	$ 1.713.445,30	$ 719.514,60	$ 4.294.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
784110	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE COLUMNA ANTERIOR DEL ACETABULO	13732	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.007.803,90	$ 276.728,30	$ 576.788,80	$ 1.713.445,30	$ 719.514,60	$ 4.294.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
784111	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE COLUMNA POSTERIOR DEL ACETABULO	13732	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.007.803,90	$ 276.728,30	$ 576.788,80	$ 1.713.445,30	$ 719.514,60	$ 4.294.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
784112	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE PARED POSTERIOR ACETABULO	13732	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.007.803,90	$ 276.728,30	$ 576.788,80	$ 1.713.445,30	$ 719.514,60	$ 4.294.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
784113	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE LAS RAMAS ILIO O ISQUIOPUBICA	13732	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.007.803,90	$ 276.728,30	$ 576.788,80	$ 1.713.445,30	$ 719.514,60	$ 4.294.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
815201	REEMPLAZO PARCIAL DE CADERA	13732	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.007.803,90	$ 276.728,30	$ 576.788,80	$ 1.713.445,30	$ 719.514,60	$ 4.294.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
813101	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS CON PROTESIS	13736	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
810101	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL MEDIANTE TECNICA TRANSORAL SIN INSTRUMENTACION	13740	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
810817	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	13740	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
810818	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	13740	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
810819	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR MAS DE TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	13740	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
810820	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR MAS DE TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	13740	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
810825	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	13740	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
810826	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	13740	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
810829	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOPELVICA TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	13740	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
810830	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOPELVICA TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	13740	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
810834	ARTRODESIS DE LA UNION SACROILIACA TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	13740	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
810835	ARTRODESIS DE LA UNION SACROILIACA TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	13740	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025

ANEXO TARIFARIO ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA. NIT 901440000-6 VIGENCIA 2026

CUPS	DESCRIPCION	HOMOLOGO MANUAL TARIFARIO	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	AYUDANTIA	ANESTESIOLOGO	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
810851	ARTRODESIS INTERFACETARIA POSTERIOR VIA ABIERTA	13740	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
810852	ARTRODESIS INTERFACETARIA POSTERIOR VIA PERCUTANEA	13740	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
810853	ARTRODESIS INTERFACETARIA POSTERIOR VIA ENDOSCOPICA	13740	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
812301	ARTRODESIS DE HOMBRO VIA ABIERTA	13741	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
812402	ARTRODESIS DE CODO	13742	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
812200	ARTRODESIS DE RODILLA SOD	13744	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.454.478,90	$ 397.172,90	$ 849.208,00	$ 1.992.065,40	$ -	$ 4.692.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
811205	ARTRODESIS CALCANEOCUBOIDEA VIA ABIERTA	13745	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
811212	ARTRODESIS INTERFALANGICA DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VIA ABIERTA	13746	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
797100	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN HOMBRO SOD	13750	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
799100	REDUCCION DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN HOMBRO SOD	13750	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
797200	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN CODO SOD	13751	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
797501	REDUCCION CERRADA DE DISPLASIA O LUXACION CONGENITA DE CADERA (UNI O BILATERAL)	13752	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
797502	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA	13754	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
797601	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE RODILLA	13755	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
797602	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TIBIOPERONERA PROXIMAL	13755	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
797603	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE ROTULA	13755	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
797701	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA TOBILLO (CUELLO DE PIE)	13756	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
797803	REDUCCION CERRADA DE LUXACIONES METATARSO-FALANGICAS O INTERFALANGICAS EN PIE	13756	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
798101	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION ACROMIOCLAVICULAR	13760	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
798103	REDUCCION ABIERTA DE LA LUXACION ESTERNOCLAVICULAR	13760	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
798102	REDUCCION ABIERTA DE LA LUXACION GLENOHUMERAL	13761	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
798201	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE LA CABEZA RADIAL	13762	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
798501	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION CONGENITA DE CADERA	13763	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.454.478,90	$ 397.172,90	$ 849.208,00	$ 1.992.065,40	$ -	$ 4.692.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
798502	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA	13764	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
798601	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE LA RODILLA	13765	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
798602	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE ROTULA	13765	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
798701	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA)	13766	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
799701	REDUCCION ABIERTA DE LUXO-FRACTURA TOBILLO SIN FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	13766	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
831101	TENOTOMIAS EN PIE (UNA O MAS)	13800	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 204.209,30	$ -	$ 144.827,80	$ 341.890,30	$ 104.259,20	$ 795.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
831304	TENOTOMIAS EN ANTEBRAZO (UNA O MAS)	13800	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 204.209,30	$ -	$ 144.827,80	$ 341.890,30	$ 104.259,20	$ 795.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
831305	TENOTOMIA SIMPLE EN CUELLO (TORTICOLIS CONGENITA)	13800	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 204.209,30	$ -	$ 144.827,80	$ 341.890,30	$ 104.259,20	$ 795.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
831306	TENOTOMIA MULTIPLE EN CUELLO	13800	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 204.209,30	$ -	$ 144.827,80	$ 341.890,30	$ 104.259,20	$ 795.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
831311	TENOTOMIAS EN HOMBRO (UNA O MAS) VIA ABIERTA	13800	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 204.209,30	$ -	$ 144.827,80	$ 341.890,30	$ 104.259,20	$ 795.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
831401	FASCIOTOMIA O INCISION DE FASCIA	13801	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
839903	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	13810	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
839907	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN TEJIDOS BLANDOS DE MUSLO (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	13810	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
839908	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIERNA (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	13810	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
833101	ESCISION DE GANGLION DE ENVOLTURA DE TENDON, EXCEPTO DE MANO	13820	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
833201	ESCISION DE MIOSITIS OSIFICANTE	13821	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
835100	BURSECTOMIA ABIERTA SOD	13823	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
808601	RESECCION DE HIGROMA DE RODILLA VIA ABIERTA	13824	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
833901	ESCISION DE QUISTE POPLITEO [DE BAKER]	13825	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
834201	ESCISION DE APONEUROSIS O VAINA DE TENDON	13826	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
819406	RECONSTRUCCION DE TENDONES PERONEOS VIA ABIERTA	13830	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
836001	SUTURA DE MUSCULO O TENDON O FASCIA O APONEUROSIS VIA ABIERTA	13830	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
547501	REPARACION DE DIASTASIS DE RECTOS ABDOMINALES VIA ABIERTA	13830	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
547502	REPARACION DE DIASTASIS DE RECTOS ABDOMINALES VIA LAPAROSCOPICA	13830	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
819407	RECONSTRUCCION DE TENDONES PERONEOS VIA ENDOSCOPICA	13830	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
819408	RECONSTRUCCION DE TENDONES TIBIALES VIA ABIERTA	13830	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025

ANEXO TARIFARIO ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA, NIT 901440000-6 VIGENCIA 2026

CUPS	DESCRIPCION	HOMOLOGO MANUAL TARIFARIO	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	AYUDANTIA	ANESTESIOLOGO	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
819409	RECONSTRUCCION DE TENDONES TIBIALES VIA ENDOSCOPICA	13830	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
836002	SUTURA DE MUSCULO O TENDON O FASCIA O APONEUROSIS VIA ENDOSCOPICA	13830	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
836407	SUTURA DE TENDONES DE CADERA VIA ENDOSCOPICA	13830	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
838505	REPARACION DEL TENDON DEL CUADRICEPS CON FIJACION	13830	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
836202	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)	13831	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.454.478,90	$ 397.172,90	$ 849.208,00	$ 1.992.065,40	$ -	$ 4.692.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
837601	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE HOMBRO	13833	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
838601	CUADRICESPLASTIA ABIERTA	13835	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.007.803,90	$ 276.728,30	$ 576.788,80	$ 1.713.445,30	$ 719.514,60	$ 4.294.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
819401	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE TENDON DE AQUILES VIA ABIERTA	13836	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
838502	ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDON DE AQUILES	13836	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
819402	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE TENDON DE AQUILES VIA ENDOSCOPICA	13836	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
819403	RECONSTRUCCION DE TENDON DE AQUILES CON TRANSFERENCIAS TENDINOSAS	13836	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
819404	RECONSTRUCCION DE TENDON DE AQUILES CON CALCANEOPLASTIA VIA ABIERTA	13836	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
819405	RECONSTRUCCION DE TENDON DE AQUILES CON CALCANEOPLASTIA VIA ENDOSCOPICA	13836	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
839101	LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDON [TENOLISIS]	13838	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
044510	DESCOMPRESION DE NERVIO EN HOMBRO VIA ABIERTA	13840	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
044303	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO VIA ABIERTA	13841	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
044514	DESCOMPRESION DE NERVIO EN CODO VIA ABIERTA	13841	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
044521	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MUSLO VIA ENDOSCOPICA	13842	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
044525	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA	13843	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
046103	TRANSPOSICION DE NERVIO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR VIA ABIERTA	13844	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
040715	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	13850	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
040717	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	13851	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
040727	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA	13853	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
781302	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN RADIO Y CUBITO	13853	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
781304	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PUÑO O MUÑECA	13853	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
042310	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	13880	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
042316	NEUROLISIS DE NERVIO EN MUSLO VIA ABIERTA	13880	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
042312	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	13881	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
042321	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA	13883	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 246.564,60	$ -	$ 177.408,80	$ 435.008,90	$ 195.696,20	$ 1.054.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
770402	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN METACARPIANOS (UNO O MAS)	14101	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
786402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS), VIA ABIERTA	14110	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
786911	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE, VIA ABIERTA	14112	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
982600	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN MANO SOD	14114	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
786902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO, VIA ABIERTA	14114	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
772403	OSTEOTOMIA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACION INTERNA	14120	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
772404	OSTEOTOMIA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACION EXTERNA	14120	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
772405	OSTEOTOMIA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACION INTERNA	14120	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
772406	OSTEOTOMIA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACION EXTERNA	14120	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
782341	RESECCION (OSTEOTOMIA) DE CARPIANOS O METACARPIANOS PARA ACORTAMIENTO	14120	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
784106	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE HUESOS DEL CARPO	14120	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
784107	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE METACARPIANO	14120	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
784108	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE FALANGES DE MANO	14121	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
778403	RESECCION PARCIAL DE HUESO DE CARPO VIA ABIERTA	14122	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
779902	RESECCION TOTAL DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	14124	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
778405	RESECCION PARCIAL DE HUESO DE METACARPO VIA ABIERTA	14132	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
780402	INJERTO OSEO EN ESCAFOIDES	14141	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.007.803,90	$ 276.728,30	$ 576.788,80	$ 1.713.445,30	$ 719.514,60	$ 4.294.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
780403	INJERTO OSEO EN METACARPIANOS (UNO O MAS)	14142	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
790401	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)	14150	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
791402	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS Y FIJACION PERCUTANEA CON DISPOSITIVO	14151	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025

ANEXO TARIFARIO ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA. NIT 901440000-6 VIGENCIA 2026

CUPS	DESCRIPCION	HOMOLOGO MANUAL TARIFARIO	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	AYUDANTIA	ANESTESIOLOGO	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
790402	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNO O MAS)	14151	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
790901	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	14152	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
799302	REDUCCION CERRADA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET	14153	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
797300	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN MUÑECA SOD	14154	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
797401	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPIANA	14154	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
797402	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPOMETACARPIANA	14155	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
797403	REDUCCION CERRADA DE LUXACION METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	14156	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
797404	REDUCCION CERRADA DE LUXACION INTERFALANGICA (UNA O MAS)	14158	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
785400	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE CARPIANOS O METACARPIANOS SOD	14160	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
793405	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACION INTERNA	14161	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
793901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA	14163	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
792901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO	14163	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
798401	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPIANA VIA ABIERTA	14164	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.007.803,90	$ 276.728,30	$ 576.788,80	$ 1.713.445,30	$ 719.514,60	$ 4.294.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
799401	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O MAS ARTICULACIONES)	14165	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
799301	REDUCCION ABIERTA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET	14170	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
798403	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPO-METACARPIANA VIA ABIERTA	14172	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
798405	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA VIA ABIERTA	14173	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
840100	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE DEDOS DE LA MANO (UNO O MAS) SOD	14180	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
840200	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE PULGAR SOD	14180	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
804302	CAPSULOTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS)	14303	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
834203	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO, TENDON Y FASCIA EXCEPTO MANO	14306	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
812601	ARTRODESIS TRAPECIO-METACARPIANO	14312	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
817208	ARTROPLASTIA RADIOCARPIANA (MUÑECA O PUÑO)	14320	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
817202	ARTROPLASTIA RESECCION TRAPECIO-METACARPIANA	14321	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
814911	CAPSULORRAFIA DE TOBILLO	14331	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
819331	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VIA ABIERTA	14331	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
831207	CAPSULORRAFIA DE CADERA	14331	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
828302	CORRECCION DE SINDACTILIA SIMPLE (UNO O MAS ESPACIOS)	14511	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
828320	CORRECCION SIMPLE DE CAMPTODACTILIA (UNO O MAS DEDOS)	14515	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
828355	CORRECCION DE ACORTAMIENTO Y ARQUEAMIENTO DE RADIO Y CUBITO	14516	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
828340	CORRECCION QUIRURGICA DE CLINODACTILIA (UNO O MAS DEDOS)	14517	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
828350	CORRECCION DE POLIDACTILIA CON RECONSTRUCCION	14519	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
804310	LIBERACION DE BANDAS CONSTRICTIVAS	14520	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
849400	CORRECCION DE SINOSTOSIS RADIOCUBITAL SOD	14521	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
861103	DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL POR INCISION O ASPIRACION	15101	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 246.564,60	$ -	$ 177.408,80	$ 435.008,90	$ 195.696,20	$ 1.054.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
796201	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE CUBITO O RADIO	15102	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
796700	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	15102	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
796100	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUMERO SOD	15102	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
796600	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONE SOD	15102	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
796800	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE DEDOS DE PIE SOD	15102	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
796500	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE FEMUR SOD	15102	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
796902	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE ROTULA	15102	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
834940	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIERNA	15103	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
834950	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIE	15103	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
808075	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA METATARSOFALANGICA VIA ABIERTA	15103	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
808011	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE HOMBRO VIA ABIERTA	15103	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
808021	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CODO VIA ABIERTA	15103	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
808031	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE MUNECA O PUNO VIA ABIERTA	15103	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
808042	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION EN MANO O DEDOS POR ARTROSCOPIA	15103	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025

ANEXO TARIFARIO ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA, NIT 901440000-6 VIGENCIA 2026

CUPS	DESCRIPCION	HOMOLOGO MANUAL TARIFARIO	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	AYUDANTIA	ANESTESIOLOGO	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
808071	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VIA ABIERTA	15103	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
808072	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VIA ARTROSCOPICA	15103	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
808074	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VIA ARTROSCOPICA	15103	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
808076	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA METATARSOFALANGICA VIA ARTROSCOPICA	15103	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
834920	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN ANTEBRAZO	15103	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
834930	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN MUSLO	15103	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
861203	EXTRACCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS POR INCISION	15109	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 204.209,30	$ -	$ 144.827,80	$ 341.890,30	$ 104.259,20	$ 795.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
861201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA GENERAL POR INCISION	15109	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 204.209,30	$ -	$ 144.827,80	$ 341.890,30	$ 104.259,20	$ 795.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
865101	SUTURA DE HERIDA UNICA, EN aREA GENERAL	15110	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
865203	SUTURA DE HERIDA UNICA DE PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES, MANOS Y PIES	15110	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
865102	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE, EN aREA GENERAL	15111	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
275101	SUTURA O REPARACION DE LACERACION (HERIDA) EN LABIOS HASTA DE CINCO CENTIMETROS	15210	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
185101	OTOPLASTIA SIN REDUCCION DE TAMAÑO	15250	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
187200	REIMPLANTE DE AURICULA (PABELLON AURICULAR) SOD	15252	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
262002	RESECCION DE MUCOCELE DE GLANDULA SALIVAL	16104	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
271101	DRENAJE DE COLECCION DE PALADAR VIA ABIERTA	16201	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
278200	INCISION DE CAVIDAD BUCAL, ESTRUCTURA NO ESPECIFICADA SOD	16201	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
270102	INCISION Y DRENAJE EXTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	16202	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
252001	RESECCION DE LENGUA EN CUÑA	16211	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
252002	RESECCION O ABLACION PARCIAL DE LENGUA	16211	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
255002	GLOSOPEXIA ANTERIOR	16213	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
255101	SUTURA DE LACERACION DE LENGUA (GLOSORRAFIA) VIA ABIERTA	16215	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
277101	INCISION DE LA UVULA	16230	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 204.209,30	$ -	$ 144.827,80	$ 341.890,30	$ 104.259,20	$ 795.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
277201	RESECCION PARCIAL DE UVULA	16230	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 204.209,30	$ -	$ 144.827,80	$ 341.890,30	$ 104.259,20	$ 795.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
277202	RESECCION TOTAL DE UVULA	16230	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 204.209,30	$ -	$ 144.827,80	$ 341.890,30	$ 104.259,20	$ 795.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
277203	RESECCION DE UVULA POR ABLACION	16230	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 204.209,30	$ -	$ 144.827,80	$ 341.890,30	$ 104.259,20	$ 795.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
277301	UVULORRAFIA	16231	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 204.209,30	$ -	$ 144.827,80	$ 341.890,30	$ 104.259,20	$ 795.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
276207	UVULO-PALATO-FARINGOPLASTIA	16240	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.007.803,90	$ 276.728,30	$ 576.788,80	$ 1.713.445,30	$ 719.514,60	$ 4.294.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
276210	UVULO-PALATO-FARINGOPLASTIA POR ABLACION	16240	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.007.803,90	$ 276.728,30	$ 576.788,80	$ 1.713.445,30	$ 719.514,60	$ 4.294.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
276211	PALATOPLASTIA POR ABLACION	16240	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.007.803,90	$ 276.728,30	$ 576.788,80	$ 1.713.445,30	$ 719.514,60	$ 4.294.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
276212	PALATOPLASTIA CON COLGAJO UVULO-PALATAL	16240	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.007.803,90	$ 276.728,30	$ 576.788,80	$ 1.713.445,30	$ 719.514,60	$ 4.294.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
290201	FARINGOSTOMIA VIA ABIERTA	16240	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.007.803,90	$ 276.728,30	$ 576.788,80	$ 1.713.445,30	$ 719.514,60	$ 4.294.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
295103	FARINGORRAFIA	16240	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.007.803,90	$ 276.728,30	$ 576.788,80	$ 1.713.445,30	$ 719.514,60	$ 4.294.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
276101	PALATORRAFIA EN Z	16242	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.007.803,90	$ 276.728,30	$ 576.788,80	$ 1.713.445,30	$ 719.514,60	$ 4.294.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
273105	ESCISION O RESECCION O ABLACION DE LESION SUPERFICIAL DE PALADAR OSEO	16243	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 246.564,60	$ -	$ 177.408,80	$ 435.008,90	$ 195.696,20	$ 1.054.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
273301	ESCISION O RESECCION O ABLACION DE LESION SUPERFICIAL DE PALADAR BLANDO	16243	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 246.564,60	$ -	$ 177.408,80	$ 435.008,90	$ 195.696,20	$ 1.054.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
273401	ESCISION O RESECCION O ABLACION DE LESION PROFUNDA DE PALADAR BLANDO	16244	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
273402	PALATECTOMIA DE PALADAR BLANDO PARCIAL	16244	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
273403	PALATECTOMIA DE PALADAR BLANDO TOTAL	16244	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
275201	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MENOS DE CINCO CENTIMETROS	16261	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 204.209,30	$ -	$ 144.827,80	$ 341.890,30	$ 104.259,20	$ 795.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
274301	RESECCION DE LESION BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, HASTA DE DOS CENTIMETROS DE DIAMETRO	16262	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 246.564,60	$ -	$ 177.408,80	$ 435.008,90	$ 195.696,20	$ 1.054.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
274305	RESECCION DE LESION EN MUCOSA ORAL	16262	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 246.564,60	$ -	$ 177.408,80	$ 435.008,90	$ 195.696,20	$ 1.054.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
274302	RESECCION DE LESION BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, MAYOR DE DOS CENTIMETROS DE DIAMETRO	16263	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
274901	REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE LA BOCA	16265	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 204.209,30	$ -	$ 144.827,80	$ 341.890,30	$ 104.259,20	$ 795.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
830233	MIOTOMIA DE MASETERO	16267	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
830231	MIOTOMIA DEL TEMPORAL	16268	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
275301	RESECCION INTRAORAL DE FISTULA DE BOCA	16271	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 246.564,60	$ -	$ 177.408,80	$ 435.008,90	$ 195.696,20	$ 1.054.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
275302	RESECCION EXTRAORAL DE FISTULA DE BOCA	16273	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
275801	PROFUNDIZACION O DESCENSO DE PISO DE BOCA CON DESINSERCION DE MILOHIODEO O GENIHIODEO	16330	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025

ANEXO TARIFARIO ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA. NIT 901440000-6 VIGENCIA 2026

CUPS	DESCRIPCION	HOMOLOGO MANUAL TARIFARIO	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	AYUDANTIA	ANESTESIOLOGO	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
275903	PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR	16331	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
243107	ESCISION DE LESION MALIGNA DE ENCIA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR, PISO DE BOCA O LENGUA Y RECONSTRUCCION CON COLGAJO PEDICULADO	16501	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
243108	ESCISION DE LESION MALIGNA DE ENCIA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR, RESECCION OSEA Y RECONSTRUCCION CON PLACA Y COLGAJO PEDICULADO	16501	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
243109	ESCISION DE LESION MALIGNA DE ENCIA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR, RESECCION OSEA Y RECONSTRUCCION CON PLACA Y COLGAJO LIBRE	16501	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
040705	NEURECTOMIA DE NERVIO PERIFERICO EN CABEZA O CUELLO	16552	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
033203	BIOPSIA DE MEDULA ESPINAL O MENINGES ESPINALES	17102	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
041101	BIOPSIA NERVIO PERIFERICO (SUPERFICIAL O PROFUNDO), VIA PERCUTANEA	17104	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 246.564,60	$ -	$ 177.408,80	$ 435.008,90	$ 195.696,20	$ 1.054.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
212101	BIOPSIA NASAL VIA ABIERTA	17210	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 204.209,30	$ -	$ 144.827,80	$ 341.890,30	$ 104.259,20	$ 795.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
221103	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VIA ENDOSCOPICA	17211	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
181101	BIOPSIA DE AURICULA (PABELLON AURICULAR)	17220	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 204.209,30	$ -	$ 144.827,80	$ 341.890,30	$ 104.259,20	$ 795.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
181102	BIOPSIA DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	17220	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 204.209,30	$ -	$ 144.827,80	$ 341.890,30	$ 104.259,20	$ 795.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
181103	BIOPSIA DE OIDO EXTERNO	17220	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 204.209,30	$ -	$ 144.827,80	$ 341.890,30	$ 104.259,20	$ 795.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
289101	BIOPSIA POR ASPIRACION CON AGUJA FINA DE AMIGDALAS Y ADENOIDES	17300	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 204.209,30	$ -	$ 144.827,80	$ 341.890,30	$ 104.259,20	$ 795.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
289102	BIOPSIA DE AMIGDALAS O VEGETACIONES ADENOIDES	17300	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 204.209,30	$ -	$ 144.827,80	$ 341.890,30	$ 104.259,20	$ 795.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
289103	BIOPSIA DE ADENOIDES VIA ENDOSCOPICA	17300	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 204.209,30	$ -	$ 144.827,80	$ 341.890,30	$ 104.259,20	$ 795.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
272401	BIOPSIA POR ASPIRACION CON AGUJA FINA EN CAVIDAD ORAL [BACAF]	17301	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 204.209,30	$ -	$ 144.827,80	$ 341.890,30	$ 104.259,20	$ 795.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
272402	BIOPSIA DE PARED DE CAVIDAD BUCAL	17301	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 204.209,30	$ -	$ 144.827,80	$ 341.890,30	$ 104.259,20	$ 795.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
291203	BIOPSIA DE NASOFARINGE	17303	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
261002	BIOPSIA ABIERTA DE GLANDULA SALIVAL MENOR (CON CONDUCTO SALIVAL)	17304	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 246.564,60	$ -	$ 177.408,80	$ 435.008,90	$ 195.696,20	$ 1.054.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
272301	BIOPSIA INCISIONAL DE LABIO	17305	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 167.634,50	$ -	$ 119.288,50	$ 277.043,60	$ 104.259,20	$ 668.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
272302	BIOPSIA ESCISIONAL DE LABIO	17305	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 167.634,50	$ -	$ 119.288,50	$ 277.043,60	$ 104.259,20	$ 668.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
306101	BIOPSIA DE LARINGE VIA ABIERTA	17306	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
306102	BIOPSIA DE LARINGE VIA ENDOSCOPICA	17306	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
250001	BIOPSIA CERRADA (PUNCION O ASPIRACION) DE LENGUA	17307	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 204.209,30	$ -	$ 144.827,80	$ 341.890,30	$ 104.259,20	$ 795.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
250002	BIOPSIA INCISIONAL DE LENGUA (EN CUÑA)	17307	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 204.209,30	$ -	$ 144.827,80	$ 341.890,30	$ 104.259,20	$ 795.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
061001	BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA ABIERTA	17311	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
422602	BIOPSIA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	17401	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
314601	BIOPSIA DE TRAQUEA VIA ABIERTA	17408	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
314602	BIOPSIA DE TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA	17408	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
542303	BIOPSIA DE PERITONEO VIA PERCUTANEA	17501	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
542304	BIOPSIA DE PERITONEO VIA LAPAROSCOPICA	17501	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
542401	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VIA ABIERTA	17501	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
542403	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	17501	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
452602	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	17503	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
451502	BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	17505	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
482400	BIOPSIA CERRADA (ENDOSCOPICA) DE RECTO O SIGMOIDE SOD	17506	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
482500	BIOPSIA ABIERTA DE RECTO O SIGMOIDE SOD	17506	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
482600	BIOPSIA DE TEJIDO PERIRRECTAL SOD	17506	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
413202	BIOPSIA DE BAZO VIA ABIERTA	17510	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
552601	BIOPSIA RIÑON POR LUMBOTOMIA	17600	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
071002	BIOPSIA DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA PERCUTANEA	17603	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
552606	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES POR LUMBOTOMIA	17603	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
582301	BIOPSIA DE URETRA VIA ABIERTA	17610	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
573401	BIOPSIA UNICA DE VEJIGA VIA ABIERTA	17611	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
573402	BIOPSIA MULTIPLE DE VEJIGA VIA ABIERTA	17611	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
573500	BIOPSIA DE TEJIDO PERIVESICAL SOD	17613	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
582401	BIOPSIA DE TEJIDO PERIURETRAL VIA ABIERTA	17613	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
630100	BIOPSIA DE EPIDIDIMO SOD	17620	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
611101	BIOPSIA DE ESCROTO	17621	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 204.209,30	$ -	$ 144.827,80	$ 341.890,30	$ 104.259,20	$ 795.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025

ANEXO TARIFARIO ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA, NIT 901440000-6 VIGENCIA 2026

CUPS	DESCRIPCION	HOMOLOGO MANUAL TARIFARIO	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	AYUDANTIA	ANESTESIOLOGO	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
641100	BIOPSIA DE PENE SOD	17622	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 246.564,60	$ -	$ 177.408,80	$ 435.008,90	$ 195.696,20	$ 1.054.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
601103	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR SATURACION ABORDAJE TRANSRECTAL	17623	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
601104	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR SATURACION ABORDAJE PERINEAL	17623	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
609100	ASPIRACION PERCUTANEA DE PROSTATA SOD	17623	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
601201	BIOPSIA DE PROSTATA VIA ABIERTA	17624	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
611102	BIOPSIA DE TUNICA VAGINALIS	17625	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
621100	BIOPSIA CERRADA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE TESTICULO SOD	17625	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
621200	BIOPSIA ABIERTA DE TESTICULO SOD	17625	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
630200	BIOPSIA DE CORDON ESPERMATICO SOD	17625	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
711110	BIOPSIA DE LABIO MAYOR VULVA	17631	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 204.209,30	$ -	$ 144.827,80	$ 341.890,30	$ 104.259,20	$ 795.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
711301	BIOPSIA EN PERINE	17632	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 204.209,30	$ -	$ 144.827,80	$ 341.890,30	$ 104.259,20	$ 795.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
702401	BIOPSIA DE VAGINA	17633	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 204.209,30	$ -	$ 144.827,80	$ 341.890,30	$ 104.259,20	$ 795.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
711130	BIOPSIA DE GLANDULA DE BARTHOLIN	17634	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 204.209,30	$ -	$ 144.827,80	$ 341.890,30	$ 104.259,20	$ 795.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
671202	BIOPSIA DE CUELLO UTERINO CIRCUNFERENCIAL	17640	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 204.209,30	$ -	$ 144.827,80	$ 341.890,30	$ 104.259,20	$ 795.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
681105	BIOPSIA DE ENDOMETRIO	17641	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 204.209,30	$ -	$ 144.827,80	$ 341.890,30	$ 104.259,20	$ 795.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
651201	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROTOMIA	17643	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
651204	BIOPSIA DE OVARIO VIA VAGINAL	17643	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
661110	BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	17644	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
401101	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO SUPERFICIAL	17702	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 246.564,60	$ -	$ 177.408,80	$ 435.008,90	$ 195.696,20	$ 1.054.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
401102	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO PROFUNDO	17703	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
413101	BIOPSIA POR ASPIRACION DE MEDULA OSEA	17800	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
413201	BIOPSIA DE BAZO VIA PERCUTANEA	17800	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
774912	BIOPSIA DE VERTEBRA, VIA ENDOSCOPICA	17801	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 246.564,60	$ -	$ 177.408,80	$ 435.008,90	$ 195.696,20	$ 1.054.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
803301	BIOPSIA ARTICULAR DE MUÑECA VIA ABIERTA	17811	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
803701	BIOPSIA ARTICULAR DE TOBILLO VIA ABIERTA	17811	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
803801	BIOPSIA ARTICULAR EN PIE Y ARTEJOS VIA ABIERTA	17811	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
832101	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MUSCULOS, TENDON, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VIA ABIERTA	17816	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 204.209,30	$ -	$ 144.827,80	$ 341.890,30	$ 104.259,20	$ 795.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
542201	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	17900	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 167.634,50	$ -	$ 119.288,50	$ 277.043,60	$ 104.259,20	$ 668.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
542202	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VIA PERCUTANEA	17900	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 167.634,50	$ -	$ 119.288,50	$ 277.043,60	$ 104.259,20	$ 668.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
542203	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	17900	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 167.634,50	$ -	$ 119.288,50	$ 277.043,60	$ 104.259,20	$ 668.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
851101	BIOPSIA POR PUNCION CON AGUJA FINA DE MAMA	17910	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 246.564,60	$ -	$ 177.408,80	$ 435.008,90	$ 195.696,20	$ 1.054.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
851103	BIOPSIA DE MAMA POR ESTEREOTAXIA	17910	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 246.564,60	$ -	$ 177.408,80	$ 435.008,90	$ 195.696,20	$ 1.054.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
851200	BIOPSIA ABIERTA DE MAMA SOD	17910	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 246.564,60	$ -	$ 177.408,80	$ 435.008,90	$ 195.696,20	$ 1.054.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
492200	BIOPSIA DE TEJIDO PERIANAL SOD	17920	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 204.209,30	$ -	$ 144.827,80	$ 341.890,30	$ 104.259,20	$ 795.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
221402	ANTROSCOPIA	18100	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 246.564,60	$ -	$ 177.408,80	$ 435.008,90	$ 195.696,20	$ 1.054.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
306004	LARINGOSCOPIA	18100	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 246.564,60	$ -	$ 177.408,80	$ 435.008,90	$ 195.696,20	$ 1.054.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
306002	MICROENDOSCOPIA LARINGEA	18101	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
291101	FARINGOSCOPIA DIAGNOSTICA	18102	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
332206	BRONCOSCOPIA CON PUNCION (ASPIRACION) TRANSTRAQUEAL	18103	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
332203	BRONCOSCOPIA CON LAVADO BRONCOALVEOLAR	18104	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
332101	BRONCOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	18105	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
221401	NASOSINUSCOPIA	18108	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
313103	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA	18120	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
332902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE BRONQUIO O PULMON VIA ENDOSCOPICA	18120	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
774003	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VIA ENDOSCOPICA	18201	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
818607	CONDROPLASTIA DE HOMBRO VIA ABIERTA	18215	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.007.803,90	$ 276.728,30	$ 576.788,80	$ 1.713.445,30	$ 719.514,60	$ 4.294.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
814221	CAPSULORRAFIA DE RODILLA	18219	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
804200	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE CODO SOD	18220	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
044301	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO VIA ENDOSCOPICA	18223	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025

ANEXO TARIFARIO ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA, NIT 901440000-6 VIGENCIA 2026

CUPS	DESCRIPCION	HOMOLOGO MANUAL TARIFARIO	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	AYUDANTIA	ANESTESIOLOGO	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
791703	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS DEL TERCIO PROXIMAL DE LA TIBIA CON FIJACION INTERNA	18229	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
422001	ESOFAGOSCOPIA OPERATORIA POR INCISION	18301	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
422003	ESOFAGOSCOPIA VIA ORAL EXPLORATORIA O DIAGNOSTICA SIN BIOPSIA	18302	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
429405	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN ESOFAGO	18310	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
429209	DILATACION ESOFAGICA CON DISPOSITIVO	18312	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
423304	INYECCION (ESCLEROSIS) DE VARICES ESOFAGICAS VIA ENDOSCOPICA	18314	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
423305	LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS VIA ENDOSCOPICA	18314	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
429301	INSERCION DE DISPOSITIVO EN ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	18315	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
423301	POLIPECTOMIA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	18316	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
423302	CONTROL DE HEMORRAGIA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	18316	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
423308	RESECCION DE LESION MUCOSA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	18316	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
423309	RESECCION DE LESION SUBMUCOSA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	18316	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
434001	ESCISION DE POLIPOS GASTRICOS VIA ENDOSCOPICA	18317	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.007.803,90	$ 276.728,30	$ 576.788,80	$ 1.713.445,30	$ 719.514,60	$ 4.294.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
518500	ESFINTERECTOMIA Y PAPILOTOMIA ENDOSCOPICA SOD	18317	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.007.803,90	$ 276.728,30	$ 576.788,80	$ 1.713.445,30	$ 719.514,60	$ 4.294.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
431002	GASTROSTOMIA VIA PERCUTANEA (ENDOSCOPICA)	18318	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
434102	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA MEDIANTE ESCLEROTERAPIA	18319	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
444305	CONTROL DE HEMORRAGIA GASTRICA O DUODENAL CON DISPOSITIVO VIA ENDOSCOPICA	18319	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
463200	YEYUNOSTOMIA PERCUTANEA (ENDOSCOPICA) SOD	18321	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
451100	ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO DELGADO SOD	18322	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
469701	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO DELGADO	18322	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
451306	ENTEROSCOPIA O ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO DESPUES DE DUODENO CON BIOPSIA	18323	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.007.803,90	$ 276.728,30	$ 576.788,80	$ 1.713.445,30	$ 719.514,60	$ 4.294.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
451200	ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL SOD	18324	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
514004	COLEDOCOSCOPIA INTRAOPERATORIA	18400	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
521003	BIOPSIA DE PANCREAS VIA LAPAROSCOPICA	18401	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
521004	BIOPSIA DE PANCREAS VIA ENDOSCOPICA	18401	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
518801	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CALCULOS DE LAS VIAS BILIARES CON ESFINTEROTOMIA	18410	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.007.803,90	$ 276.728,30	$ 576.788,80	$ 1.713.445,30	$ 719.514,60	$ 4.294.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
516401	ESCISION DE LESION EN LAS VIAS BILIARES VIA ENDOSCOPICA	18412	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
518600	INSERCION ENDOSCOPICA DE TUBO DE DRENAJE NASOBILIAR SOD	18414	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
518401	DILATACION ENDOSCOPICA DE AMPOLLA Y DEL CONDUCTO BILIAR	18416	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.228.934,30	$ 352.925,80	$ 727.817,50	$ 1.896.844,80	$ 719.514,60	$ 4.926.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
492101	ANOSCOPIA CON MAPEO	18500	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 204.209,30	$ -	$ 144.827,80	$ 341.890,30	$ 104.259,20	$ 795.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
482301	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA	18501	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
452401	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RIGIDA	18502	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
468102	DESPLAZAMIENTO DE CONTENIDO INTESTINAL POR ENDOSCOPIA	18504	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
452101	ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO GRUESO (INTRAQUIRURGICA) VIA ABIERTA	18505	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.007.803,90	$ 276.728,30	$ 576.788,80	$ 1.713.445,30	$ 719.514,60	$ 4.294.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
469702	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO GRUESO	18511	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.007.803,90	$ 276.728,30	$ 576.788,80	$ 1.713.445,30	$ 719.514,60	$ 4.294.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
454203	CONTROL DE HEMORRAGIA DE COLON O RECTO VIA ENDOSCOPICA	18514	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
454206	DISECCION DE LA SUBMUCOSA EN COLON O RECTO VIA ENDOSCOPICA	18514	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
454207	RESECCION DE LESION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA (1- 3)	18514	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
454208	RESECCION DE LESION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA (4 - 10)	18514	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
454209	RESECCION DE LESION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA (11 O MAS)	18514	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
454210	ABLACION DE LESION EN INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA	18514	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
468020	DESCOMPRESION ENDOSCOPICA DE DILATACION AGUDA DE COLON (OGILVIE)	18515	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
468021	DESCOMPRESION ENDOSCOPICA DE VOLVULO DE COLON (SIGMOIDE)	18515	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
468022	DESCOMPRESION HIDROSTATICA DE INVAGINACION DE INTESTINO	18515	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
542101	LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA	18600	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
542002	EXPLORACION INGUINAL VIA LAPAROSCOPICA	18600	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
542102	LAPAROSCOPIA DE PRECISION (ESTADIFICACION)	18600	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
413204	BIOPSIA DE BAZO VIA LAPAROSCOPICA	18601	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
441502	BIOPSIA DE ESTOMAGO VIA LAPAROSCOPICA	18601	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025

ANEXO TARIFARIO ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA, NIT 901440000-6 VIGENCIA 2026

CUPS	DESCRIPCION	HOMOLOGO MANUAL TARIFARIO	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	AYUDANTIA	ANESTESIOLOGO	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
501003	BIOPSIA POR LAPAROSCOPIA DE HIGADO	18601	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
569002	DILATACION URETERAL VIA ENDOSCOPICA	18701	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
552101	NEFROSCOPIA VIA PERCUTANEA	18702	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	18703	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
573101	CISTOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL O CISTOSTOMIA	18703	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
573302	BIOPSIA MULTIPLE DE VEJIGA TRANSURETRAL	18703	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
573303	BIOPSIA UNICA DE VEJIGA VIA LAPAROSCOPICA	18704	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
573304	BIOPSIA MULTIPLE DE VEJIGA VIA LAPAROSCOPICA	18704	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
563510	ENDOSCOPIA (FLEXIBLE) DEL CONDUCTO ILEAL	18707	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
592005	PIELOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VIA ABIERTA	18710	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
592203	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA LAPAROSCOPICA	18712	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
561102	MEATOTOMIA URETERAL VIA ENDOSCOPICA	18715	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
553102	RESECCION ENDOSCOPICA DE LESION PIELICA	18716	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.007.803,90	$ 276.728,30	$ 576.788,80	$ 1.713.445,30	$ 719.514,60	$ 4.294.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
558720	PIELOPLASTIA ENDOSCOPICA (POR ENDOPIELOTOMIA O ANTEROGRADA)	18717	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.228.934,30	$ 352.925,80	$ 727.817,50	$ 1.896.844,80	$ 719.514,60	$ 4.926.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
598001	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA	18718	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
570101	LIMPIEZA Y DRENAJE TRANSURETRAL DE VEJIGA	18719	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
570502	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VIA LAPAROSCOPICA	18720	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
582302	BIOPSIA DE URETRA VIA ENDOSCOPICA	18800	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
892903	PENOSCOPIA	18800	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
981901	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA URETRA	18810	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
981905	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO DE URETRA	18810	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
583102	ESCISION ENDOSCOPICA DE VALVA CONGENITA DE URETRA	18812	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
592302	URETROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VIA PERCUTANEA	18813	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
583101	FULGURACION ENDOSCOPICA DE LESIONES URETRALES	18814	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
600112	DRENAJE DE COLECCION EN PROSTATA VIA ENDOSCOPICA	18815	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
609402	CONTROL DE HEMORRAGIA PROSTATICA VIA ENDOSCOPICA	18816	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
580050	URETROTOMIA INTERNA ENDOSCOPICA	18817	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
681201	HISTEROSCOPIA	18902	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 204.209,30	$ -	$ 144.827,80	$ 341.890,30	$ 104.259,20	$ 795.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
702203	COLPOSCOPIA	18903	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 167.634,50	$ -	$ 119.288,50	$ 277.043,60	$ 104.259,20	$ 668.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
711001	VULVOSCOPIA	18903	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 167.634,50	$ -	$ 119.288,50	$ 277.043,60	$ 104.259,20	$ 668.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
702101	VAGINOSCOPIA	18903	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 167.634,50	$ -	$ 119.288,50	$ 277.043,60	$ 104.259,20	$ 668.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
905701	ACETAMINOFEN AUTOMATIZADO	19001	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 82.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903826	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA	19002	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 222.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903101	ACIDOS BILIARES TOTALES	19004	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 88.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903104	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO [ALA] EN ORINA DE 24 HORAS	19005	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 130.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903105	ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO	19006	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 112.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
908329	ACIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO	19007	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 890.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903103	ACIDO 5 HIDROXI INDOLACETICO EN ORINA DE 24 HORAS	19008	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 79.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903109	ACIDO HOMOVALINICO EN ORINA DE 24 HORAS	19009	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 209.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903110	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	19010	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 76.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903112	ACIDO PIRUVICO [PIRUVATO]	19014	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 151.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906601	ACIDO SIALICO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	19015	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 79.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903801	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	19017	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 29.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903802	ACIDO URICO EN ORINA DE 24 HORAS	19017	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 29.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903113	ACIDO VANILMANDELICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS	19020	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 163.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903401	ADENOSIN DEAMINASA [ADA]	19022	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 29.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
904103	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA	19025	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 119.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
901103	COLORACION ALBERT [LOEFFLER] Y LECTURA	19033	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 30.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	19036	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 17.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025

ANEXO TARIFARIO ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA. NIT 901440000-6 VIGENCIA 2026

CUPS	DESCRIPCION	HOMOLOGO MANUAL TARIFARIO	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	AYUDANTIA	ANESTESIOLOGO	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
905703	ALCALOIDES AUTOMATIZADO	19038	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 97.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
905705	ALCOHOL ETILICO AUTOMATIZADO	19039	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 71.400,00	CIRCULAR 047 DE 2025
905707	ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] MANUAL	19043	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 71.400,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903402	ALDOLASA	19044	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 70.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025
904801	ALDOSTERONA	19045	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 235.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903406	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	19049	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 79.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903407	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA U OROMUCOIDE	19050	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 45.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903001	ALFA 2 MACROGLOBULINA	19055	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 43.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906602	ALFA FETOPROTEINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	19056	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 147.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
905759	SUSTANCIAS ALUCINOGENAS	19058	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 85.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025
905401	AMIKACINA AUTOMATIZADO	19061	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 74.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	19062	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 37.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
908309	AMINOACIDOS CUALITATIVOS	19063	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 131.400,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906807	ELECTROFORESIS DE AMINOACIDOS EN ORINA	19066	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 890.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
905304	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	19067	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 297.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903602	AMONIO	19069	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 68.400,00	CIRCULAR 047 DE 2025
904501	ANDROSTENEDIONA	19070	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 224.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
904512	ANDROSTERONA	19073	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 154.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
905301	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	19074	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 109.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	19075	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 54.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
902079	PRUEBA CONFIRMATORIA TIEMPO VENENO DE VIBORA DE RUSSELL	19080	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 121.400,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906401	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO	19081	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 132.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906408	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	19082	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 195.400,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906411	CELULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	19083	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 124.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906414	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	19085	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 140.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906214	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	19088	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 163.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906419	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	19089	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 141.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906432	MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	19093	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 89.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906436	MUSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	19094	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 88.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906406	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [RO] SS-B [LA] RNP Y SM SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	19098	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 267.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906443	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	19099	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 81.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906448	PM1 ANTICUERPOS ASOCIADOS A POLIMIOSITIS AUTOMATIZADO	19103	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 200.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906449	PM2 ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	19104	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 200.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906447	PM/SCL ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	19105	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 200.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906453	RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	19109	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 200.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906455	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	19110	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 200.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906454	SSA [RO] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	19111	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 200.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906457	TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS	19116	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 112.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906509	ANTICUERPOS CITOTOXICOS ANTI HLA	19122	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 512.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906903	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	19123	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 34.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906002	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL	19128	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 61.400,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906001	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO	19129	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 74.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906604	ANTIGENO DE CANCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	19133	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 336.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906606	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	19134	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 270.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906605	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	19135	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 270.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906303	ANTIGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	19136	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 296.400,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906603	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	19139	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 224.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906610	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	19140	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 271.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906306	BORDETELLA PERTUSSI ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	19141	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 108.400,00	CIRCULAR 047 DE 2025

ANEXO TARIFARIO ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA. NIT 901440000-6 VIGENCIA 2026

CUPS	DESCRIPCION	HOMOLOGO MANUAL TARIFARIO	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	AYUDANTIA	ANESTESIOLOGO	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
902006	ANTIGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACION) AUTOMATIZADA	19142	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 129.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903409	APOLIPOPROTEINAS A1 SEMIAUTOMATIZADA	19143	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 251.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903410	APOLIPOPROTEINAS B SEMIAUTOMATIZADA	19143	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 251.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903411	APOLIPOPROTEINAS A1 AUTOMATIZADA	19143	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 251.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903412	APOLIPOPROTEINAS B AUTOMATIZADA	19143	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 251.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
908330	ARILSULFATASA A ACTIVIDAD	19147	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 138.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
908324	ARILSULFATASA B ACTIVIDAD	19148	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 213.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
905709	ARSENICO SEMIAUTOMATIZADO	19149	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 63.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
908326	BETA GALACTOCIDASA ACTIVIDAD	19154	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 213.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
908331	BETA GLUCORONIDASA ACTIVIDAD	19155	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 213.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906811	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO [DETECCION DE BANDAS OLIGOCLONALES] SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	19158	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 112.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
905203	BARBITURICOS CUANTITATIVO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	19159	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 97.400,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906620	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	19164	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 123.400,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906625	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	19165	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 96.400,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	19170	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 23.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
1000706	BILIRRUBINA TOTAL	19170	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 23.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
905714	CAFEINA AUTOMATIZADO	19176	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 79.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	19177	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 37.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903811	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	19177	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 37.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903004	CaLCULO BILIAR ANaLISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO	19182	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 59.400,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903005	CaLCULO RENAL ANaLISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO	19183	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 132.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025
905716	CANNABINOIDES AUTOMATIZADO	19188	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 53.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
905205	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	19189	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 164.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
905206	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	19189	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 164.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
905737	MONOXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMIAUTOMATIZADO	19193	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 63.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903008	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA	19195	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 69.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903417	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA	19199	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 87.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903827	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN SANGRE	19200	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 16.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
905720	CIANUROS SEMIAUTOMATIZADO	19201	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 63.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
905502	CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	19205	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 163.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906109	CISTICERCO ANTICUERPOS TOTALES	19206	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 112.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906205	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	19207	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 116.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906206	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	19211	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 116.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906307	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	19213	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 116.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
905307	CLORPROMAZINA	19223	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 75.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903813	CLORO	19224	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 20.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
908310	AMINOACIDOS POR CLORURO FERRICO	19226	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 30.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
902041	RETRACCION DE COAGULO	19230	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 41.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
905725	COCAINA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	19235	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 99.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906111	COCCIDIOIDES ANTICUERPOS	19236	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 88.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	19237	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 44.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	19241	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 52.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	19241	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 52.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903818	COLESTEROL TOTAL	19242	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 53.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903419	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA]	19243	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 63.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903420	COLINESTERASA SERICA	19247	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 63.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
898017	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL O FUNCIONAL	19248	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 61.400,00	CIRCULAR 047 DE 2025
901104	COLORACION AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	19248	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 61.400,00	CIRCULAR 047 DE 2025
901111	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NEELSEN] LECTURA SERIADA TRES MUESTRAS	19253	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 30.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025

ANEXO TARIFARIO ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA. NIT 901440000-6 VIGENCIA 2026

CUPS	DESCRIPCION	HOMOLOGO MANUAL TARIFARIO	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	AYUDANTIA	ANESTESIOLOGO	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
901101	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	19253	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 30.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906904	COMPLEMENTO HEMOLITICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	19259	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 134.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
911008	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) EN TUBO	19260	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 32.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
901206	COPROCULTIVO	19266	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 139.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
907002	COPROLOGICO	19267	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 17.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903421	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS	19272	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 53.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
907004	COPROSCOPICO	19273	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 68.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
904811	HIDROXICORTICOSTEROIDES 17	19277	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 68.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
904805	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	19278	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 124.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
904303	CORTISOL Y GLUCOSA PRE Y POST INSULINA HASTA 4 MUESTRAS	19279	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 158.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903822	CREATINA	19280	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 29.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903821	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	19283	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 40.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903820	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) AUTOMATIZADA	19285	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 56.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903819	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) SEMIAUTOMATIZADA	19285	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 56.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903823	CREATININA DEPURACION	19289	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 40.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	19290	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 25.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
904201	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULACION CADA MUESTRA	19291	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 346.400,00	CIRCULAR 047 DE 2025
904202	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA	19291	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 346.400,00	CIRCULAR 047 DE 2025
904104	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA]	19292	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 160.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906917	CRIOGLOBULINAS	19295	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 26.400,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906314	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS ANTIGENO	19297	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 70.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025
901208	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS CULTIVO	19301	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 68.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
901109	COLORACION TINTA CHINA Y LECTURA	19302	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 37.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
901102	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA	19303	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 50.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y	19304	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 43.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
902208	HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS)	19304	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 43.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
902207	HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL	19304	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 43.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
902209	HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y	19304	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 43.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
902102	CUERPOS DE HEINZ PRUEBA DIRECTA	19307	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 23.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
901215	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MEDULA OSEA	19308	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 116.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	19309	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 61.400,00	CIRCULAR 047 DE 2025
901228	LEGIONELLA CULTIVO	19313	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 126.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
901231	MYCOPLASMA CULTIVO	19314	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 53.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES	19316	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 103.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
901202	BORDETELLA PERTUSSIS CULTIVO	19319	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 70.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	19323	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 120.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
904808	DEHIDROEPINANDROSTERONA	19326	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 204.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
904809	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA	19327	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 160.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903424	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTIRICA	19329	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 108.400,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903828	DESHIDROGENASA LACTICA	19332	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 30.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903829	DESHIDROGENASA LACTICA ISOENZIMAS	19333	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 96.400,00	CIRCULAR 047 DE 2025
905601	DIGITOXINA AUTOMATIZADO	19338	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 103.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
905604	DIGOXINA SEMIAUTOMATIZADO	19339	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 135.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
908311	AMINOACIDOS POR DINITROFENILHIDRACINA	19340	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 32.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
902121	PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	19344	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 19.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903423	D- XILOSA PRUEBA DE ABSORCION	19345	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 151.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
901303	ESCHERICHIA COLI ENTEROPATOGENA EN MATERIA FECAL POR SEROTIPIFICACION	19350	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 48.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
904508	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	19354	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 85.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025

ANEXO TARIFARIO ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA. NIT 901440000-6 VIGENCIA 2026

CUPS	DESCRIPCION	HOMOLOGO MANUAL TARIFARIO	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	AYUDANTIA	ANESTESIOLOGO	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
906113	Entamoeba histolitica ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	19355	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 32.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906210	ENTEROVIRUS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	19356	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 96.400,00	CIRCULAR 047 DE 2025
902218	RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA	19364	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 41.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
905710	ATROPINICOS AUTOMATIZADO	19368	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 82.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025
907201	ESPERMOGRAMA BASICO	19369	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 95.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903013	ESPERMOGRAMA COMPLETO	19370	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 165.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903014	ESTERASA PANCREATICA ENZIMA ALFA NAFTIL-BUTIRATO	19374	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 90.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903015	ESTERASA PANCREATICA ENZIMA ALFA NAFTIL-CLORACETATO	19375	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 90.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
904804	CETOESTEROIDES 17	19376	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 135.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
904503	ESTRADIOL	19380	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 143.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025
905728	ESTRICNINA SEMIAUTOMATIZADO	19382	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 127.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
904504	ESTRIOL	19386	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 142.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
904506	ESTROGENOS (ESTRADIOL 17 BETA)	19387	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 81.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
905208	ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	19388	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 75.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
904106	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA	19389	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 355.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
902015	FACTOR III PLAQUETARIO	19393	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 77.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906910	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	19394	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 45.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906911	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	19395	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 28.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
911013	FENOTIPO SISTEMA RH CUALQUIER ANTIGENO POR MICROTECNICA	19400	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 46.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
902016	FACTOR V DE LA COAGULACION [LABIL O PROACELERINA]	19401	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 50.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
902017	FACTOR VII DE LA COAGULACION [ESTABLE O PROCONVERTINA]	19405	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 50.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
902018	FACTOR VIII DE LA COAGULACION	19406	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 50.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
902014	FACTOR IX DE LA COAGULACION [CHRISTMAS O PTC]	19407	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 50.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
902020	FACTOR X [STUART PROWER]	19411	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 50.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
902021	FACTOR XI [PTA]	19412	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 50.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
902022	FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN]	19413	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 50.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
902023	FACTOR XIII [FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COAGULO]	19417	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 50.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
902019	ANTIGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND	19418	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 50.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
911026	FENOTIPO SISTEMA ABO [SUBGRUPOS] EN TUBO	19419	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 14.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906814	FAGOCITOSIS ESTUDIO	19423	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 35.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
905308	FENCICLIDINA	19424	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 59.400,00	CIRCULAR 047 DE 2025
908316	FENILALANINA CUANTITATIVA	19425	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 41.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903202	FENILALANINA CUALITATIVA	19429	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 41.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
905210	FENITOINA LIBRE AUTOMATIZADA	19430	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 171.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025
905213	FENITOINA TOTAL AUTOMATIZADA	19430	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 171.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025
905214	FENOBARBITAL NIVELES SERICOS AUTOMATIZADO	19431	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 171.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025
905309	FENOTIAZINAS AUTOMATIZADO	19435	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 75.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903016	FERRITINA	19436	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 100.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
902031	PRODUCTOS DE DEGRADACION DE FIBRINOGENO	19442	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 61.400,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903830	FOSFATASA ACIDA	19448	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 37.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903831	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA SEMIAUTOMATIZADA	19453	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 97.400,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903833	FOSFATASA ALCALINA	19454	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 32.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903017	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA	19459	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 48.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903502	LIQUIDO AMNIOTICO INDICE DE MADUREZ FETAL PULMONAR (LECITINA-ESFINGOMIELINA O SULFACTANTE-ALBUMINA FOSFATIDIL GLICEROL RECUENTO DE CELULAS LAMELARES O	19460	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 106.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906422	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	19461	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 106.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903835	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	19465	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 35.400,00	CIRCULAR 047 DE 2025
902217	PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR]	19466	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 41.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
902107	FRAGILIDAD OSMOTICA DE ERITROCITOS	19467	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 41.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903425	FRUCTOSAMINA	19473	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 48.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025

ANEXO TARIFARIO ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA. NIT 901440000-6 VIGENCIA 2026

CUPS	DESCRIPCION	HOMOLOGO MANUAL TARIFARIO	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	AYUDANTIA	ANESTESIOLOGO	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
903301	GALACTOSA CUANTITATIVA	19478	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 48.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	19480	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 53.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903062	MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA	19482	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 97.400,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906624	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	19484	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 241.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
905404	GENTAMICINA AUTOMATIZADA	19485	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 113.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
904901	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	19487	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 128.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	19490	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 26.400,00	CIRCULAR 047 DE 2025
902108	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA	19492	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 95.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	19493	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 66.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA (INCLUYE CARGA DE GLUCOSA)	19493	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 66.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903845	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN	19493	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 66.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903840	GLUCOSA EN ORINA	19496	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 17.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	19497	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 22.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
902115	HEMOLISIS ACIDA [PRUEBA DE HAM]	19503	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 44.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903021	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	19504	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 59.400,00	CIRCULAR 047 DE 2025
902211	HEMATOCRITO	19505	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 7.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
911015	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] POR MICROTECNICA	19509	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 55.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025
911017	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECNICA	19510	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 23.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
911018	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] EN TUBO	19510	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 23.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
911019	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] POR MICROTECNICA	19511	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 61.400,00	CIRCULAR 047 DE 2025
901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	19514	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 124.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
902110	HEMOGLOBINA A 2	19515	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 92.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
902213	HEMOGLOBINA	19517	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 16.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
902111	HEMOGLOBINA FETAL SEMIAUTOMATIZADA	19518	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 57.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	19522	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 96.400,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903427	HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA	19522	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 96.400,00	CIRCULAR 047 DE 2025
902114	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL	19527	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 37.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
907102	HEMOGLOBINURIA	19529	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 48.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
902214	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	19534	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 22.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903428	HEMOSIDERINA EN ORINA	19535	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 99.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
902025	HEPARINA NO FRACCIONADA DOSIFICACION	19539	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 17.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906218	HEPATITIS A ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	19541	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 155.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906219	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	19541	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 155.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906220	HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL IG M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	19545	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 190.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906222	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	19546	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 190.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906223	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	19547	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 190.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906221	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	19547	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 190.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
901218	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA	19549	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 332.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906317	Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	19551	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 190.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906318	HEPATITIS B ANTIGENO E [AG HBE] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	19552	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 190.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906224	HEPATITIS B ANTICUERPOS DNA POLIMERASA AUTOMATIZADA	19553	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 190.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906226	Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	19557	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 155.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906319	Hepatitis delta ANTIGENO [Ag HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	19558	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 155.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906225	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	19559	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 213.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906228	Herpes I ANTICUERPOS Ig G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	19563	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 167.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906230	Herpes II ANTICUERPOS Ig G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	19564	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 167.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906231	HERPES II ANTICUERPOS IG M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	19565	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 167.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906320	HERPES SIMPLEX ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	19566	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 118.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
908332	HEXOSAMINIDASA A Y B ACTIVIDAD	19569	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 79.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025

ANEXO TARIFARIO ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA. NIT 901440000-6 VIGENCIA 2026

CUPS	DESCRIPCION	HOMOLOGO MANUAL TARIFARIO	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	AYUDANTIA	ANESTESIOLOGO	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
905722	HIDROCARBUROS AUTOMATIZADO	19570	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 58.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903812	CAPACIDAD DE COMBINACION DEL HIERRO	19571	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 74.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906502	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP)	19575	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 4.268.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906501	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I (A B C)	19576	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 1.162.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906503	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B	19577	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 506.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906118	Histoplasma capsulatum ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	19578	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 68.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	19582	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 25.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906120	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	19583	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 156.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906232	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	19587	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 151.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906233	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	19588	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 195.400,00	CIRCULAR 047 DE 2025
911006	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION EN TUBO	19593	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 69.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
905303	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO	19594	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 83.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906825	INMUNOFIJACION AUTOMATIZADA	19599	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 173.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906829	INMUNOGLOBULINA G [IG G] AUTOMATIZADO	19600	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 88.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906832	INMUNOGLOBULINA M [IG M] AUTOMATIZADO	19600	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 88.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906827	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] AUTOMATIZADO	19600	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 88.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906828	INMUNOGLOBULINA G [IG G] SEMIAUTOMATIZADO	19600	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 88.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906831	INMUNOGLOBULINA M [IG M] SEMIAUTOMATIZADO	19601	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 57.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	19606	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 132.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906835	INMUNOGLOBULINA E [IG E] SEMIAUTOMATIZADO	19607	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 111.400,00	CIRCULAR 047 DE 2025
904702	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	19611	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 156.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025
904704	INSULINA (CADA MUESTRA)	19611	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 156.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025
860208	PRUEBA DE INTRADERMOREACCION PARA COMPROBAR INMUNIDAD CONTRA MICROORGANISMOS	19612	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 61.400,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903429	ISOCITRATO DESHIDROGENASA	19617	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 94.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906428	ISOLEUCOAGLUTININAS	19618	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 48.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
905406	KANAMICINA AUTOMATIZADO	19621	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 75.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903024	LACTOGENO PLACENTARIO	19626	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 127.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906026	LEGIONELLA SPP ANTICUERPOS IG G SEROTIPOS 1-14 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	19631	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 206.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906322	LEGIONELLA SPP ANTIGENO	19632	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 206.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906121	LEISHMANIA ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	19636	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 29.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
901311	LEPTOSPIRA SEROTIPIFICACION	19640	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 63.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903430	LEUCINA AMINOPEPTIDASA	19641	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 107.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
902216	LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL)	19642	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 12.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
905001	NIVEL DE LIDOCAINA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN SUERO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	19648	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 296.400,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906711	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	19652	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 143.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906714	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	19653	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 224.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906724	LINFOCITOS CD11 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	19658	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 224.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906701	CULTIVO MIXTO DE LINFOCITOS	19659	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 267.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906712	LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	19660	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 17.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903847	LIPASA	19665	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 67.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906810	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	19666	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 152.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903848	LIQUIDO AMNIOTICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO: CELULAS ANARANJADAS TEST DE CLEMENS Y CREATININA)	19670	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 93.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903501	LIQUIDO AMNIOTICO CURVA ESPECTRAL O DE LILEY	19671	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 53.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903849	LIQUIDO ASCITICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO)	19672	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 111.400,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903850	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (LCR EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON GLUCOSA PROTEINAS MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	19676	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 115.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903503	LIQUIDO PERICARDICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DENSIDAD Y PROTEINAS)	19677	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 102.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903851	LIQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DETECCION DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y AMILASA)	19678	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 102.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903852	LIQUIDO PLEURAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LACTICA)	19682	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 114.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
907203	LIQUIDO PROSTATICO (EXAMEN MICROSCOPICO)	19683	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 61.400,00	CIRCULAR 047 DE 2025

ANEXO TARIFARIO ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA. NIT 901440000-6 VIGENCIA 2026

CUPS	DESCRIPCION	HOMOLOGO MANUAL TARIFARIO	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	AYUDANTIA	ANESTESIOLOGO	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
903504	LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS FACTOR R.A. COMPLEMENTO TEST DE	19684	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 111.400,00	CIRCULAR 047 DE 2025
901312	LISTERIA SEROTIPIFICACION	19688	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 78.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
905305	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	19690	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 90.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
904107	HORMONA LUTEINIZANTE	19694	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 183.400,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	19698	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 40.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906613	ANTIGENO POLIPEPTIDO DE TEJIDO O ANTIGENO DE PROLIFERACION CELULAR AUTOMATIZADO	19700	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 249.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
905730	MERCURIO SEMIAUTOMATIZADO	19712	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 151.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
905732	METACUALONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	19713	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 83.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
905734	METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	19714	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 56.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
902118	METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	19719	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 26.400,00	CIRCULAR 047 DE 2025
905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	19720	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 106.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	19722	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 79.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903027	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	19722	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 79.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903030	MIOGLOBINA CARDIACA	19726	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 56.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025
907202	MOCO CERVICAL ANALISIS	19727	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 54.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
902101	CELULAS L.E.	19729	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 45.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025
902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA	19731	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 15.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
901313	MYCOBACTERIUM IDENTIFICACION	19732	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 134.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
901230	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS CULTIVO	19734	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 177.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
901007	MYCOBACTERIUM PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	19736	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 348.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906035	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	19737	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 60.400,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906036	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	19737	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 60.400,00	CIRCULAR 047 DE 2025
905003	NIVEL DE PROCAINAMIDA METABOLITOS N-ACETIL PROCAINAMIDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	19742	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 54.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
901232	NEISSERIA GONORRHOEAE CULTIVO	19743	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 106.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906323	NEISSERIA GONORRHOEAE ANTIGENO	19744	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 88.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
905407	NETILMICINA AUTOMATIZADO	19748	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 96.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903856	NITROGENO UREICO	19749	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 21.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
905606	NITROPRUSIATO DE SODIO	19750	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 32.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
908313	AMINOACIDOS POR NITROSONAFTOL	19751	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 32.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
905739	OPIACEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	19755	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 102.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
905741	ORGANOCLORADOS SEMIAUTOMATIZADO	19756	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 81.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
905742	ORGANOFOSFORADOS SEMIAUTOMATIZADO	19757	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 104.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903858	OSMOLARIDAD CALCULADA	19761	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 35.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
905744	PARANITROFENOL SEMIAUTOMATIZADO	19768	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 75.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA	19774	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 204.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
907106	UROANALISIS	19775	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 41.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
902221	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	19780	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 17.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	19780	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 17.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
902029	PLASMINOGENO	19781	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 88.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
901322	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE [PNEUMOCOCCUS] SEROTIPIFICACION	19786	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 43.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903039	PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE	19787	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 44.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903040	PORFOBILINOGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL	19791	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 53.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	19792	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 62.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
905749	PRIMIDONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	19793	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 167.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
904510	PROGESTERONA	19798	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 147.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	19799	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 160.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
904108	PROLACTINA	19802	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 142.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
904204	PROLACTINA PRE Y POST ESTIMULACION	19803	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 115.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
905751	PROPOXIFENO AUTOMATIZADO	19804	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 96.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025

ANEXO TARIFARIO ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA. NIT 901440000-6 VIGENCIA 2026

CUPS	DESCRIPCION	HOMOLOGO MANUAL TARIFARIO	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	AYUDANTIA	ANESTESIOLOGO	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	19806	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 88.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906914	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	19809	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 26.400,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903861	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	19811	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 111.400,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903863	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	19816	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 17.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903042	PROTEINA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS]	19817	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 195.400,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903862	PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS	19821	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 20.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903433	PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA	19822	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 75.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
902012	FACTOR II DE LA COAGULACION CUANTIFICACION [PROTROMBINA]	19823	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 25.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	19827	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 63.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
902010	DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA (TP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	19827	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 63.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
911022	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA EN TUBO	19828	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 75.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA	19828	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 75.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
901321	STREPTOCOCCUS BETA HEMOLITICO GRUPO A (PRUEBA DIRECTA)	19830	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 88.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
911001	ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACION POR MICROTECNICA	19842	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 70.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025
860207	LEISHMANIA PRUEBA [DE MONTENEGRO]	19843	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 67.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
907105	RECUENTO HAMBURGUER	19851	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 44.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
904004	RENINA TOTAL	19852	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 160.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	19855	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 41.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906326	ROTAVIRUS ANTIGENOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	19856	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 156.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906241	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	19857	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 144.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906243	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	19861	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 152.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
905755	SALICILATOS AUTOMATIZADO	19866	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 61.400,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906328	SALMONELLA SPP IDENTIFICACION MANUAL	19867	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 70.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025
907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	19868	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 13.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
902047	TIEMPO DE SANGRIA [IVY O DUKE]	19872	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 11.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906245	SarampiOn ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	19873	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 72.400,00	CIRCULAR 047 DE 2025
901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	19874	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 44.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
898804	ESTUDIO DE MICROSCOPIA ELECTRONICA EN CITOLOGIA	19875	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 93.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
901319	SHIGUELLA SEROTIPIFICACION	19876	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 58.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906249	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS	19878	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 151.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906302	ANTIGENO P 24 VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1	19882	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 199.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906250	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA PRUEBA CONFIRMATORIA	19884	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 734.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906039	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	19885	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 173.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906915	PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL	19886	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 41.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906329	VIRUS SINCITIAL RESPIRATORIO ANTIGENO	19889	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 105.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	19891	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 51.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
904101	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]	19892	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 262.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
901320	STAPHYLOCOCCUS AUREUS SEROTIPIFICACION	19896	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 57.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025
905760	TALIO SEMIAUTOMATIZADO	19902	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 92.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
905608	TEOFILINA AUTOMATIZADO	19904	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 154.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
904601	TESTOSTERONA LIBRE	19905	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 151.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
904602	TESTOSTERONA TOTAL	19907	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 138.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	19911	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 138.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	19911	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 138.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
904922	TIROXINA TOTAL	19915	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 138.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
904921	TIROXINA LIBRE	19917	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 104.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
902225	TITULO ANTI D	19923	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 67.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
905409	TOBRAMICINA AUTOMATIZADO	19926	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 75.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906127	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	19928	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 160.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025

ANEXO TARIFARIO ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA. NIT 901440000-6 VIGENCIA 2026

CUPS	DESCRIPCION	HOMOLOGO MANUAL TARIFARIO	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	AYUDANTIA	ANESTESIOLOGO	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
906129	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	19929	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 160.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	19933	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 45.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	19934	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 45.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903046	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	19935	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 156.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025
905727	DROGAS DE ABUSO	19939	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 83.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903868	TRIGLICERIDOS	19940	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 29.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
860209	TRYPANOSOMA CRUZI PRUEBA [DE MACHADO GUERREIRO]	19941	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 66.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906131	TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	19945	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 121.400,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903047	TRIPSINA EN SUERO O EN MATERIA FECAL	19946	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 46.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE	19948	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 103.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL	19948	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 103.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
904923	TRIYODOTIRONINA (CAPTACION)	19951	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 103.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
902048	TIEMPO DE TROMBINA	19952	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 19.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
902011	DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	19953	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 53.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	19958	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 61.400,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903439	TROPONINA T CUANTITATIVA	19959	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 134.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
904905	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACION	19960	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 453.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903869	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	19964	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 23.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
901235	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)	19966	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 115.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	19966	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 115.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903038	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS	19970	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 54.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
905410	VANCOMICINA AUTOMATIZADO	19975	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 108.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906247	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	19976	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 83.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
902205	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	19977	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 10.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
902204	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL	19977	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 10.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
905102	WARFARINA CUALITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	19986	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 94.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903608	ZINC	19991	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 111.400,00	CIRCULAR 047 DE 2025
898014	ESTUDIO DE COLORACION DE INMUNOFLUORESCENCIA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION	20207	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 757.400,00	CIRCULAR 047 DE 2025
898015	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL O FUNCIONAL	20302	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 50.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
898002	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION	20303	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 60.400,00	CIRCULAR 047 DE 2025
898003	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA POR ASPIRACION DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO [BACAF]	20304	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 80.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025
873210	RADIOGRAFIA DE MANO	21101	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 88.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
873004	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]	21101	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 88.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
873340	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR (AP, LATERAL)	21102	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 115.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
873314	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL	21102	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 115.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
873311	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL	21104	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 140.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	21105	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 97.400,00	CIRCULAR 047 DE 2025
873444	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	21108	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 46.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
873305	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	21110	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 185.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
873306	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	21110	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 185.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
873002	RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR)	21111	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 400.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
873003	RADIOGRAFIA PARA ESTUDIOS DE LONGITUD DE LOS HUESOS (ORTORRADIOGRAFIA Y ESCANOGRAMA)	21111	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 400.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
873302	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA]	21112	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 272.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
886013	OSTEODENSITOMETRIA Y COMPOSICION CORPORAL (TEJIDOS BLANDOS)	21113	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 455.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
870104	RADIOGRAFIA DE MALAR	21120	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 115.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
870105	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	21120	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 115.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR [ATM]	21121	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 115.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
870005	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	21124	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 148.400,00	CIRCULAR 047 DE 2025
879116	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)	21130	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 516.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025

ANEXO TARIFARIO ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA. NIT 901440000-6 VIGENCIA 2026

CUPS	DESCRIPCION	HOMOLOGO MANUAL TARIFARIO	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	AYUDANTIA	ANESTESIOLOGO	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	21142	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 177.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
871070	RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	21145	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 65.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
871181	MOVILIDAD DIAFRAGMATICA POR FLUOROSCOPIA PULMONAR	21202	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 83.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
873202	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	21203	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 114.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
871129	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	21203	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 114.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
871208	RADIOGRAFIA PARA SERIE CARDIOVASCULAR (CORAZON Y GRANDES VASOS, SILUETA CARDIACA) CON BARIO EN ESOFAGO	21204	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 180.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025
871202	APICOGRAMA	21205	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 132.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025
876901	GALACTOGRAFIA DE UN CONDUCTO	21211	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 438.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
876801	MAMOGRAFIA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRURGICA	21212	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 303.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
872011	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	21302	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 195.400,00	CIRCULAR 047 DE 2025
872510	COLECISTOGRAFIA ORAL	21320	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 222.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
872520	COLANGIOGRAFIA-TOMOGRAFIA	21325	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 309.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025
871320	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	21330	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 163.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
872123	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO) Y TRANSITO INTESTINAL	21331	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 555.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
872121	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO)	21332	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 344.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
872101	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CONVENCIONAL	21333	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 267.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
872102	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE	21334	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 328.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
872104	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA	21335	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 294.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025
872105	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE	21337	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 331.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025
872105PED	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE - PEDIATRICA	21337	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 331.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025
872122	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE	21338	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 331.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025
877861	URETROCISTOGRAFIA	21400	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 222.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
877862	URETROCISTOGRAFIA MICCIONAL	21400	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 222.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
877871	URETROGRAFIA RETROGRADA	21400	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 222.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
877901	HISTEROSALPINGOGRAFIA	21400	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 222.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
877932	SALPINGOGRAFIA SELECTIVA CON RECANALIZACION DE TROMPA	21401	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 222.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
877940	VAGINOGRAFIA	21401	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 222.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
878711	ARTROGRAFIA DE HOMBRO	21410	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 251.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
878811	ARTROGRAFIA DE CADERA	21410	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 251.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
878831	ARTROGRAFIA DE TOBILLO	21410	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 251.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
875501	MIELOGRAFIA TOTAL DE COLUMNA	21420	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 275.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
874130	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL	21421	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 942.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
878904	LINFANGIOGRAFIA	21430	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 463.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
878301	FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO SUPERIOR	21432	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 305.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
878201	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE UNA EXTREMIDAD INFERIOR POR PUNCION	21433	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 328.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
876110	AORTOGRAMA TORACICO	21434	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 676.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025
878903	VENOGRAFIA SELECTIVA	21440	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 362.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
876611	BRONCOGRAFIA UNILATERAL	21451	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 207.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
874700	SIALOGRAFIA (CUALQUIER GLANDULA) SOD	21453	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 186.400,00	CIRCULAR 047 DE 2025
874601	DACRIOCISTOGRAFIA UNILATERAL	21454	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 195.400,00	CIRCULAR 047 DE 2025
877816	PIELOGRAFIA PERCUTANEA	21503	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 443.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025
592002	NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑON VIA PERCUTANEA	21504	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 579.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025
510002	COLECISTOSTOMIA VIA PERCUTANEA	21505	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 859.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
502102	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA PERCUTANEA	21510	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 579.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025
960700	INSERCION DE OTRO TUBO O SONDA NASO-GASTRICA (INTUBACION PARA DECOMPRESION) SOD	21511	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 267.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
964100	IRRIGACION, LAVADO O LIMPIEZA E INSTILACION LOCAL DE COLECISTOSMIA Y OTRO TUBO BILIAR SOD	21511	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 267.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
971500	SUSTITUCION DE CATETER DE HERIDA SOD	21511	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 267.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
971600	SUSTITUCION DE TAPON O DRENAJE DE HERIDA SOD	21511	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 267.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
972300	SUSTITUCION DE TUBO DE TRAQUEOSTOMIA SOD	21511	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 267.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025

ANEXO TARIFARIO ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA. NIT 901440000-6 VIGENCIA 2026

CUPS	DESCRIPCION	HOMOLOGO MANUAL TARIFARIO	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	AYUDANTIA	ANESTESIOLOGO	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
972600	SUSTITUCION DE OTRO TAPON (MECHA) O DRENAJE VAGINAL O VULVAR SOD	21511	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 267.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
973200	EXTRACCION DE TAPON NASAL SOD	21511	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 267.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
973700	EXTRACCION DE TUBO DE TRAQUEOSTOMIA SOD	21511	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 267.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
519601	EXTRACCION DE CALCULOS EN VIA BILIAR VIA PERCUTANEA	21514	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 942.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
609501	COLOCACION DE DISPOSITIVO TRANSURETRAL EN URETRA PROSTATICA VIA ABIERTA	21515	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 251.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
851301	LOCALIZACION DE LESION NO PALPABLE DE MAMA CON ARPON U OTRO DISPOSITIVO	21517	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 195.400,00	CIRCULAR 047 DE 2025
851302	LOCALIZACION DE LESION NO PALPABLE DE MAMA POR ESTEREOTAXIA	21518	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 551.400,00	CIRCULAR 047 DE 2025
877980	CAVERNOGRAFIA Y CAVERNOMETRIA	21520	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 851.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
873501	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	21602	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 267.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
879111SED	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE - BAJO SEDACION	21701	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 880.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025
879112	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE	21702	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 966.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025
879112SED	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE - BAJO SEDACION	21702	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 966.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025
879113	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	21703	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 1.107.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
879113SED	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE - BAJO SEDACION	21703	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 1.107.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
879114	CISTERNOGRAFIA POR TOMOGRAFIA COMPUTADA (TC)	21704	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 1.107.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
879116SED	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS) - BAJO SEDACION	21705	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 966.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025
879131PED	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA - PEDIATRICA	21706	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 966.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025
879132	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE RINOFARINGE	21706	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 966.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025
879132SED	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE RINOFARINGE - BAJO SEDACION	21706	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 966.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025
879121	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ORBITAS	21707	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 751.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
879121SED	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ORBITAS - BAJO SEDACION	21707	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 751.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
879201PED	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS) - PEDIATRICA	21708	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 820.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
879161SED	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO - BAJO SEDACION	21710	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 820.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
879162SED	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE LARINGE - BAJO SEDACION	21710	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 820.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
879162	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE LARINGE	21711	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 966.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025
879391	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	21712	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 916.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
879301SED	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX - BAJO SEDACION	21712	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 916.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
879391PED	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES - PEDIATRICA	21712	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 916.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
879410	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	21713	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 1.038.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025
879410SED	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR - BAJO SEDACION	21713	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 1.038.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025
879421	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA	21714	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 820.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
879460SED	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE PELVIS - BAJO SEDACION	21714	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 820.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
879420SED	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL) - BAJO SEDACION	21715	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 1.662.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
879510SED	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES - BAJO SEDACION	21716	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 751.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
879520SED	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES - BAJO SEDACION	21716	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 751.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
879150	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	21717	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 966.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025
879141	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MAXILARES (ESTUDIO IMPLANTOLOGIA)	21717	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 966.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025
879150SED	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL) - BAJO SEDACION	21717	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 966.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025
886011	OSTEODENSITOMETRIA POR TC	21718	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 966.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025
879205	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)	21719	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 481.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
879522	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL)	21720	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 289.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
879522PED	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL) - PEDIATRICA	21720	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 289.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
873308	RADIOGRAFIA DIGITAL DE MIEMBROS INFERIORES (ESTUDIO DE LONGITUD)	21720	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 289.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
879523	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES)	21720	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 289.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
879523PED	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES) - PEDIATRICA	21720	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 289.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
879990	TOMOGRAFIA COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	21721	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 796.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
879990PED	TOMOGRAFIA COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS - PEDIATRICA	21721	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 796.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
879910SED	TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL - BAJO SEDACION	21722	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 1.278.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
879911	TOMOGRAFIA COMPUTADA RECONSTRUCCION VIRTUAL	21722	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 1.278.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025

ANEXO TARIFARIO ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA. NIT 901440000-6 VIGENCIA 2026

CUPS	DESCRIPCION	HOMOLOGO MANUAL TARIFARIO	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	AYUDANTIA	ANESTESIOLOGO	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
879122PED	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO, PENASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO - PEDIATRICA	21723	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 966.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025
892905	CAVERNOSOMETRIA	23102	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 1.432.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
892800	CISTOMETRIA SOD	23103	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 186.400,00	CIRCULAR 047 DE 2025
579501	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	23105	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 54.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
976501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO URETRAL	23105	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 54.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
892600	ESFINTEROMANOMETRIA SOD	23107	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 96.400,00	CIRCULAR 047 DE 2025
892500	PERFIL DE PRESION URETRAL SOD	23114	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 93.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
579901	ASPIRACION DE VEJIGA VIA PERCUTANEA	23115	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 125.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
579401	INSERCION DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	23116	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 54.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
961601	INSERCION DE DISPOSITIVO EN URETRA	23116	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 54.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
964900	INSTILACION GENITOURINARIA SOD	23117	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 104.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
569001	DILATACION DE MEATO URETERAL	23121	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 96.400,00	CIRCULAR 047 DE 2025
893808	ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN SIMPLE	24101	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 101.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	24106	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 74.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
893810	MEDICION DE LA FUERZA MUSCULAR RESPIRATORIA (PIM-PEM AJUSTADO CON VOLUMENES PULMONARES)	24107	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 394.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
893822	VENTILACION VOLUNTARIA MAXIMA	24108	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 101.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
893820	PRUEBA DE BRONCOMOTRICIDAD CON EJERCICIO	24109	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 121.400,00	CIRCULAR 047 DE 2025
893805	ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST BRONCODILATADORES	24110	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 247.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
893816	RESPUESTA VENTILATORIA A LA HIPOXIA	24113	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 200.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
893811	MEDICION DE PRESION INSPIRATORIA Y ESPIRATORIA MAXIMA CON EQUIPO PORTATIL	24114	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 21.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
893813	RESISTENCIA DE LAS VIAS AEREAS POR PLETISMOGRAFIA PRE Y POST BRONCODILATADORES	24116	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 267.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
893809	RESISTENCIA DE VIAS AEREAS POR PLETISMOGRAFIA SIMPLE	24117	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 109.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
893807	DISTENSIBILIDAD PULMONAR CON BALON ESOFAGICO	24118	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 258.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
893801	CONSUMO DE OXIGENO Y PRODUCCION DE CO2 EN REPOSO	24121	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 827.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
893802	CURVA DE HIPEROXIA	24123	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 474.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
894101	PRUEBA DE EJERCICIO CARDIO-PULMONAR INTEGRADA (ERGOESPIROMETRIA)	24124	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 793.400,00	CIRCULAR 047 DE 2025
893818	MEDICION NO INVASIVA DE CO2 O CAPNOGRAFIA	24125	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 582.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
893812	REGISTRO DE OXIMETRIA CUTANEA	24126	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 63.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	25102	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 86.400,00	CIRCULAR 047 DE 2025
952302	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MONOFOCALES	25110	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 1.119.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
876212	ANGIOCARDIOGRAFIA DE CORAZON DERECHO	25118	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 2.652.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025
877112	ARTERIOGRAFIA DE VASOS ABDOMINALES (SELECTIVA)	25122	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 1.070.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
878101	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE UNA EXTREMIDAD SUPERIOR	25123	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 1.070.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
895001	MONITOREO ELECTROCARDIOGRAFICO CONTINUO (HOLTER)	25126	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 834.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
896101	MONITOREO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA (TELEMETRIA)	25142	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 834.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
891402PED	ELECTROENCEFALOGRAMA COMPUTARIZADO - PEDIATRICA	26101	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 127.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
033101	PUNCION LUMBAR (DIAGNOSTICA O TERAPEUTICA)	26104	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 105.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
048201	INYECCION DE AGENTE ANESTESICO PARA NERVIO PERIFERICO	26105	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 190.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
053101	BLOQUEO DE NERVIO SIMPATICO UNICO	26106	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 190.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
053104	BLOQUEO DE SENO CAROTIDEO	26107	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 190.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
053110	BLOQUEO DE NERVIO VAGO	26108	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 207.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
048204	ANESTESIA REGIONAL INTRAVENOSA	26109	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 95.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
053113	BLOQUEO REGIONAL CONTINUO	26109	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 95.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
053102	BLOQUEO DE PLEJO BRAQUIAL	26110	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 207.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
053105	BLOQUEO DE UNION MIONEURAL	26111	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 207.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
053106	BLOQUEO PARACERVICAL BILATERAL	26112	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 207.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
053107	BLOQUEO DE NERVIO FRENICO	26113	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 207.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
053103	BLOQUE DE PLEJO LUMBASACRO	26114	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
053108	BLOQUEO DE PLEJO CELIACO	26114	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 267.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025

ANEXO TARIFARIO ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA. NIT 901440000-6 VIGENCIA 2026

CUPS	DESCRIPCION	HOMOLOGO MANUAL TARIFARIO	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	AYUDANTIA	ANESTESIOLOGO	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
891704	ESTUDIO FISIOLOGICO COMPLETO DEL SUEÑO [POLISOMNOGRAFIA]	26115	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 2.677.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025
891703	POLISOMNOGRAMA EN TITULACION DE DISPOSITIVO MEDICO	26115	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 2.677.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025
891501	ELECTROCORTICOGRAFIA	26116	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 158.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025
954801	EVALUACION Y ADAPTACION DE PROTESIS Y AYUDAS AUDITIVAS	27108	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 152.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
939402	NEBULIZACION	27111	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 26.400,00	CIRCULAR 047 DE 2025
891201	RINOMANOMETRIA	27114	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 175.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
965201	LAVADO E IRRIGACION DE OIDOS	27115	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 44.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
965202	CURACION DE OIDO	27116	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 70.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025
965203	CURACION DE OIDO VIA ENDOSCOPICA	27116	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 70.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025
891504	PRUEBA DE ESTIMULACION MAXIMA DE NERVIO FACIAL [HILGER]	27117	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 196.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
180100	DRENAJE DE COLECCION DE PABELLON AURICULAR SOD	27118	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 106.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025
180200	DRENAJE DE COLECCION DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	27118	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 106.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025
981100	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	27119	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 106.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025
202401	ASPIRACION DE OIDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA	27119	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 106.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025
981400	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA LARINGE SOD	27119	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 106.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025
981201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISION VIA TRANSNASAL	27120	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 106.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025
981202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISION VIA ENDOSCOPICA	27120	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 106.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025
210002	CONTROL DE EPISTAXIS POR ABLACION VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	27121	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 142.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
210001	CONTROL DE EPISTAXIS POR ABLACION VIA TRANSNASAL	27121	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	#¡VALOR!	#¡VALOR!	#¡VALOR!	#¡VALOR!	#¡VALOR!	$ 155.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
210101	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO ANTERIOR VIA TRANSNASAL	27121	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 142.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
210201	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VIA TRANSNASAL	27122	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 267.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
210202	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	27122	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 267.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
210203	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO ANTERIOR Y POSTERIOR	27122	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 267.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
280001	DRENAJE EN AMIGDALAS O ESTRUCTURAS PERIAMIGDALINAS VIA TRANSORAL	27123	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 106.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025
227002	CURACION DE SENOS PARANASALES VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	27125	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 44.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
965301	IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES	27125	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 44.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
219010	ABLACION DE LESION INTRANASAL POR INFILTRACION	27126	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 44.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
950601	MEDICION DE AGUDEZA VISUAL	28114	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 88.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
891503	REFLEJO NEUROLOGICO TRIGEMINO FACIAL (PALPEBRAL)	29105	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 112.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
938303	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	29113	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 40.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	29117	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 40.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
939401	MEDICACION RESPIRATORIA ADMINISTRADA MEDIANTE NEBULIZACION (AEROSOLTERAPIA)	29118	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 40.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
881431	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	31100	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 138.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
881410	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (HISTEROSONOGRAFIA O HISTEROSALPINGOSONOGRAFIA)	31101	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 168.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025
881432	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL	31102	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 215.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
881435	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA Y FETAL	31103	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 283.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
881360	ECOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER	31104	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 215.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
881403	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL)	31114	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 143.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025
881434	PERFIL BIOFISICO	31115	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 211.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
881112	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MAS	31116	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 213.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
881502	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL	31123	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 178.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
881701	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	31125	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 425.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
882203	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PELVICOS	31201	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 664.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
882282	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES	31201	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 664.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
882292	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS ABDOMINALES	31201	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 664.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
882298	ECOGRAFIA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA	31217	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 299.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
908407	CARIOTIPO CON BANDEO RT	32102	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 726.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025
908405	CARIOTIPO CON BANDEO Q	32103	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 666.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
908406	CARIOTIPO CON BANDEO C	32103	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 666.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025

ANEXO TARIFARIO ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA. NIT 901440000-6 VIGENCIA 2026

CUPS	DESCRIPCION	HOMOLOGO MANUAL TARIFARIO	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	AYUDANTIA	ANESTESIOLOGO	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
908409	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA X FRAGIL	32106	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 726.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025
908411	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCEMICOS	32107	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 726.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025
908410	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FILADELFIA	32108	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 666.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
908408	CARIOTIPO DE INTERCAMBIO DE CROMATIDES HERMANAS [SCE]	32111	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 830.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
908404	CARIOTIPO CON BANDEO G	32112	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 1.556.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
908413	ERBB2 [HER-2/NEU] (ONCOGEN) HIBRIDACION "IN SITU"	32115	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 2.594.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
943101	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSIQUIATRIA	35103	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 85.400,00	CIRCULAR 047 DE 2025
943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA	35104	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 39.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
944201	PSICOTERAPIA DE GRUPO POR PSIQUIATRIA	35105	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 96.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025
944202	PSICOTERAPIA DE GRUPO POR PSICOLOGIA	35106	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 50.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
944002	PSICOTERAPIA DE PAREJA POR PSICOLOGIA	35108	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 51.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
944101	PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSIQUIATRIA	35109	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 113.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
944102	PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSICOLOGIA	35110	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 45.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025
274902	RESECCION DE BRIDAS INTRAORALES	36805	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 140.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
997105	APLICACION DE RESINA PREVENTIVA	36806	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 22.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
997106	TOPICACION DE FLUOR EN BARNIZ	36904	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 43.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
997103	TOPICACION DE FLUOR EN GEL	36904	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 43.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
673201	ABLACION DE LESION O TEJIDO DE CUELLO UTERINO	37101	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 92.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
962300	DILATACION INSTRUMENTAL O MANUAL DE LA VAGINA SOD	37104	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 92.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	37105	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 47.400,00	CIRCULAR 047 DE 2025
897012	MONITORIA FETAL INTRAPARTO	37106	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 203.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
700101	CULDOCENTESIS [COLPOCENTESIS]	37107	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 100.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
697101	INSERCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO [DIU]	37108	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 100.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
977100	EXTRACCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU) SOD	37108	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 100.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
699101	INSERCION DE DISPOSITIVO TERAPEUTICO NO ANTICONCEPTIVO EN EL UTERO	37108	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 100.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
699102	INSERCION DE DISPOSITIVO TERAPEUTICO NO ANTICONCEPTIVO EN CERVIX	37108	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 100.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
699103	INSERCION DE DISPOSITIVO TERAPEUTICO NO ANTICONCEPTIVO EN VAGINA	37108	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 100.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
758001	TAPONAMIENTO OBSTETRICO DE UTERO	37109	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 130.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
758002	TAPONAMIENTO OBSTETRICO DE VAGINA	37109	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 130.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
961400	TAPONAMIENTO VAGINAL SOD	37109	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 130.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
819101	ASPIRACION ARTICULAR	37201	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 92.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
935400	APLICACION DE FERULA SOD	37202	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 185.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
992300	INYECCION O INFILTRACION DE ESTEROIDE SOD	37203	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 37.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
819201	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE LA ARTICULACION O EL LIGAMENTO	37203	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 37.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
839600	INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE BURSA SOD	37203	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 37.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
839700	INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE TENDON SOD	37203	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 37.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
935306	APLICACION O CAMBIO DE YESO, ESPICA, ARNES O ALMOHADILLA PARA INMOVILIZACION DE PELVIS (CADERA)	37205	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 185.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
935307	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION DE PELVIS (CADERA) Y COCCIX	37205	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 185.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
935100	APLICACION DE VENDAJE ENYESADO SOD	37206	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 98.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
935700	APLICACION DE OTRO VENDAJE (NO COMPRESIVO) EN HERIDA SOD	37206	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 98.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
935901	APLICACION DE VENDAJE DE VELPEAU	37206	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 98.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
971200	SUSTITUCION DE ESCAYOLA O FERULA EN MIEMBRO INFERIOR SOD	37206	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 98.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
935201	APLICACION O CAMBIO DE SOPORTE CERVICAL MOLDEADO	37207	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 98.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
935202	APLICACION O CAMBIO DE SOPORTE CERVICAL PREVIAMENTE FABRICADO	37207	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 98.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
971100	SUSTITUCION DE ESCAYOLA O FERULA EN MIEMBRO SUPERIOR SOD	37207	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 98.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
935304	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)	37208	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 147.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
935303	APLICACION O CAMBIO DE YESO O ARNES TORACOLUMBOSACRO	37209	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 195.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
971400	SUSTITUCION DE OTRO DISPOSITIVO PARA INMOVILIZACION MUSCULOESQUELETICA SOD	37209	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 195.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
935305	APLICACION O CAMBIO DE YESO EN PIE	37301	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 252.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025

ANEXO TARIFARIO ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA. NIT 901440000-6 VIGENCIA 2026

CUPS	DESCRIPCION	HOMOLOGO MANUAL TARIFARIO	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	AYUDANTIA	ANESTESIOLOGO	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
935302	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MANO	37304	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 185.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
182401	ABLACION DE LESION DE OIDO EXTERNO POR COAGULACION, CAUTERIZACION, FULGURACION, CRIOTERAPIA U OTRA TECNICA	37403	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 114.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
182402	ABLACION DE LESION DE OIDO EXTERNO	37403	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 114.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
963100	LAVADO GASTRICO PARA HIPOTERMIA O CONGELACION GASTRICA SOD	37403	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 114.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
861101	DRENAJE DE COLECCION SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	37404	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 114.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
542801	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNOSTICA VIA PERCUTANEA	37501	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 121.400,00	CIRCULAR 047 DE 2025
963300	LAVADO GASTRICO DE LIMPIEZA SOD	37503	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 53.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
960100	INSERCION DE VIA AEREA NASOFARINGEA SOD	37507	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 220.400,00	CIRCULAR 047 DE 2025
960200	INSERCION DE VIA AEREA OROFARINGEA SOD	37507	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 220.400,00	CIRCULAR 047 DE 2025
960401	INSERCION DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON TECNICA RETROGRADA	37507	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 220.400,00	CIRCULAR 047 DE 2025
960402	INSERCION DE TUBO ENDOTRAQUEAL DOBLE LUZ	37507	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 220.400,00	CIRCULAR 047 DE 2025
960404	INSERCION DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON SONDA LUMINOSA	37507	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 220.400,00	CIRCULAR 047 DE 2025
512104	COLECISTECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	37508	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 13.731.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
861411	INYECCION DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULINICA)	37804	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 814.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
130B02	INTERNACION COMPLEJIDAD BAJA HABITACION BIPERSONAL	38112	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 279.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
130M01	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION UNIPERSONAL (INCLUYE AISLAMIENTO)	38121	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 421.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
130M02	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION BIPERSONAL	38122	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 383.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
131M02	INTERNACION EN UNIDAD DE SALUD MENTAL, COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACION MÚLTIPLE	38221	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 421.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
131M01	INTERNACION EN UNIDAD DE SALUD MENTAL, COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO)	38221	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 421.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
135M02	INTERNACION POR CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACIÓN MÚLTIPLE	38224	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 268.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
131A02	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE SALUD MENTAL, COMPLEJIDAD ALTA, HABITACIÓN MÚLTIPLE	38234	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 377.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
135A02	INTERNACION POR CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, COMPLEJIDAD ALTA, HABITACIÓN MÚLTIPLE	38234	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 377.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
110A01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTOS	38525	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 2.843.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025
108A01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO NEONATAL	38525	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 2.843.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025
120B01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO BaSICO NEONATAL (CUNA O INCUBADORA)	38715	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 294.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025
105M01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL	38825	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 1.529.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
107M01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO ADULTO	38825	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 1.529.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	39130	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 114.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
890601	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL	39131	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 86.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
890483	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	39140	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 109.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
890402	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	HE002	TARIFA PROPIA	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 286.700,00	Tarifa Institucional
890384	CONSULTA DE CONTROL POR PSIQUIATRIA	39143	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 98.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
890366	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA INTERNA	39143	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 98.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	39143	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 98.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSIQUIATRIA	39143	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 98.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ANESTESIOLOGIA	39143	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 98.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR CIRUGIA GENERAL	39143	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 98.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	39143	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 98.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	39143	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 98.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR UROLOGIA	39143	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 98.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
890394	CONSULTA DE CONTROL POR UROLOGIA	39143	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 98.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
890335	CONSULTA DE CONTROL POR CIRUGIA GENERAL	39143	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 98.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
890326	CONSULTA DE CONTROL POR ANESTESIOLOGIA	39143	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 98.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
890329	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA	HE013	TARIFA PROPIA	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 221.900,00	Tarifa Institucional
890350	CONSULTA DE CONTROL POR GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	39143	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 98.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
890273	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	39143	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 98.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
890373	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	39143	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 98.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
890328	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	HE014	TARIFA PROPIA	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 221.900,00	Tarifa Institucional
890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	HE015	TARIFA PROPIA	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 286.700,00	Tarifa Institucional

ANEXO TARIFARIO ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA. NIT 901440000-6 VIGENCIA 2026

CUPS	DESCRIPCION	HOMOLOGO MANUAL TARIFARIO	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	AYUDANTIA	ANESTESIOLOGO	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
890286	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	39143	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 98.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
890342	CONSULTA DE CONTROL POR DERMATOLOGIA	39143	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 98.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	39145	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 112.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	39145	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 112.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
978300	EXTRACCION DE SUTURAS DE PARED ABDOMINAL SOD	39202	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 32.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
965901	LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA GENERAL	39300	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 72.400,00	CIRCULAR 047 DE 2025
963900	IRRIGACION O ENEMA TRANSANAL SOD	39300	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 72.400,00	CIRCULAR 047 DE 2025
965902	LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA ESPECIAL	39300	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 72.400,00	CIRCULAR 047 DE 2025
933700	ENTRENAMIENTO PRE, PERI Y POST PARTO SOD	39360	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 19.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
941400	EVALUACION DE SALUD MENTAL POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO SOD	39360	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 19.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
612100	REPARACION O ESCISION DE HIDROCELE [HIDROCELECTOMIA] DE TUNICA VAGINALIS SOD	509005	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 4.892.400,00	CIRCULAR 047 DE 2025
652802	RESECCION DE QUISTE PARAOVARICO POR LAPAROSCOPIA	518001	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 6.977.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
659520	LIBERACION DE TORSION DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	518001	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 6.977.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
667302	SALPINGO-SALPINGOSTOMIA POR LAPAROSCOPIA	518001	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 6.977.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
691230	SECCION DE LIGAMENTO UTERO SACRO POR LAPAROSCOPIA	518001	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 6.977.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
694102	HISTERORRAFIA POR LAPAROSCOPIA	518001	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 6.977.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
652702	FULGURACION EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA	518002	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 6.705.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
890308NSP	CONSULTA DE CONTROL POR NEUROSICOLOGIA PEDIATRICA	HD009	TARIFA PROPIA	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 221.900,00	Tarifa Institucional
891509	NEUROCONDUCCION (CADA NERVIO)	HD011	TARIFA PROPIA	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 291.800,00	Tarifa Institucional
890308NSI	CONSULTA DE CONTROL POR NEUROSICOLOGIA	HD037	TARIFA PROPIA	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 221.900,00	Tarifa Institucional
891402	ELECTROENCEFALOGRAMA COMPUTARIZADO	HD041	TARIFA PROPIA	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 291.800,00	Tarifa Institucional
891401	ELECTROENCEFALOGRAMA CONVENCIONAL	HD041	TARIFA PROPIA	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 291.800,00	Tarifa Institucional
891401PED	ELECTROENCEFALOGRAMA CONVENCIONAL - PEDIATRICA	HD041	TARIFA PROPIA	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 291.800,00	Tarifa Institucional
930102	PRUEBA COGNITIVA (CADA UNA)	HD061	TARIFA PROPIA	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 237.100,00	Tarifa Institucional
930102PED	PRUEBA COGNITIVA (CADA UNA) - PEDIATRICA	HD061	TARIFA PROPIA	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 237.100,00	Tarifa Institucional
879430PED	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTC] - PEDIATRICA	HD074	TARIFA PROPIA	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 1.462.800,00	Tarifa Institucional
890202IMP	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR INMUNOLOGIA PEDIATRICA	HD093	TARIFA PROPIA	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 286.700,00	Tarifa Institucional
890243DOL	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR DOLOR	HD096	TARIFA PROPIA	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 286.700,00	Tarifa Institucional
890245	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA	HD098	TARIFA PROPIA	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 286.700,00	Tarifa Institucional
890325	CONSULTA DE CONTROL POR ALERGOLOGIA	HD106	TARIFA PROPIA	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 221.900,00	Tarifa Institucional
890302IMP	CONSULTA DE CONTROL POR INMUNOLOGIA PEDIATRICA	HD106	TARIFA PROPIA	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 221.900,00	Tarifa Institucional
890302INM	CONSULTA DE CONTROL POR INMUNOLOGIA	HD106	TARIFA PROPIA	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 221.900,00	Tarifa Institucional
890343DOL	CONSULTA DE CONTROL POR DOLOR	HD109	TARIFA PROPIA	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 221.900,00	Tarifa Institucional
890345	CONSULTA DE CONTROL POR ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA	HD111	TARIFA PROPIA	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 221.900,00	Tarifa Institucional
890111	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA	HD163	TARIFA PROPIA	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 62.200,00	Tarifa Institucional
908873	Mycobacterium tuberculosis IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	No Aplica	TARIFA PROPIA	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 352.200,00	Tarifa Institucional
908885	Mycobacterium tuberculosis PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	No Aplica	TARIFA PROPIA	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 403.200,00	Tarifa Institucional
993508	VACUNACIÓN CONTRA RUBEÓLA	No Aplica	TARIFA PROPIA	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 5.500,00	Tarifa Institucional
995201CEM	VACUNACION DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES EXTRAMURAL (Incluye vacuna de Sarampion y Rubeola)	No Aplica	TARIFA PROPIA	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 10.800,00	Tarifa Institucional
012401	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL SUPRATENTORIAL POR CRANEOTOMIA	1102	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.454.478,90	$ 397.172,90	$ 849.208,00	$ 1.992.065,40	$ -	$ 4.692.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
012506	CRANIECTOMIA DESCOMPRESIVA HEMISFERICA	1161	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
017001	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES POR CRANEOTOMIA	1108	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.228.934,30	$ 352.925,80	$ 727.817,50	$ 1.896.844,80	$ 719.514,60	$ 4.926.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
020401	CORRECCION DE DEFECTO OSEO PRE-EXISTENTE POR CRANEOPLASTIA CON INJERTO AUTOLOGO O HETEROLOGO	1165	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.454.478,90	$ 397.172,90	$ 849.208,00	$ 1.992.065,40	$ -	$ 4.692.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
021106	PLASTIA DURAL CON INJERTO	1352	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.454.478,90	$ 397.172,90	$ 849.208,00	$ 1.992.065,40	$ -	$ 4.692.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
021202	CORRECCION FISTULA LCR EN BOVEDA CRANEANA POR DUROPLASTIA	1351	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.454.478,90	$ 397.172,90	$ 849.208,00	$ 1.992.065,40	$ -	$ 4.692.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
031104	RIZOLISIS FACETARIA (NEUROTOMIA DE RAMA MEDIAL) VIA PERCUTANEA	1406	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.454.478,90	$ 397.172,90	$ 849.208,00	$ 1.992.065,40	$ -	$ 4.692.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
033102	DRENAJE LUMBAR TRANSITORIO	26104	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 105.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
038201	NEUROLISIS DE RAICES ESPINALES	1405	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 2.212.460,10	$ 603.379,10	$ 1.534.249,80	$ 2.193.437,00	$ -	$ 6.543.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
041102	BIOPSIA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE NERVIO O GANGLIO CRANEAL O PERIFERICO	17100	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025

ANEXO TARIFARIO ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA, NIT 901440000-6 VIGENCIA 2026

CUPS	DESCRIPCION	HOMOLOGO MANUAL TARIFARIO	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	AYUDANTIA	ANESTESIOLOGO	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
044304	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS VIA ABIERTA	1405	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 2.212.460,10	$ 603.379,10	$ 1.534.249,80	$ 2.193.437,00	$ -	$ 6.543.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
048101	BLOQUEO DE NERVIO TRIGEMINAL O ESFENOPALATINO	HE017	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 4.018.100,00	Tarifa Institucional
053111	BLOQUEO DEL NERVIO HIPOGASTRICO SUPERIOR	HE018	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 4.018.100,00	Tarifa Institucional
053112	BLOQUEO DE NERVIO ESPLACNICO	HE019	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 4.018.100,00	Tarifa Institucional
053116	INYECCION DE ANESTESICO EN NERVIO SIMPATICO	HE020	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 4.018.100,00	Tarifa Institucional
053121	INYECCION DE ANESTESICO EN GANGLIO SIMPATICO CILIAL	HE021	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 4.018.100,00	Tarifa Institucional
053202	NEUROLISIS DE PLEJO LUMBAR	2911	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 4.280.100,00	Tarifa Institucional
053203	NEUROLISIS DE PLEJO CERVICAL (SUPERFICIAL O PROFUNDO)	26112	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 4.280.100,00	Tarifa Institucional
053301	GANGLIOLISIS EN GANGLIOS SIMPATICOS, POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACION	HE022	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 5.590.400,00	Tarifa Institucional
053303	GANGLIOLISIS EN GANGLIOS PARAVERTEBRALES, POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACION	HE023	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 5.590.400,00	Tarifa Institucional
060904	DRENAJE EN CUELLO (EXCEPTO AREA TIROIDEA) POR INCISION	4102	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
061002	BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA PERCUTANEA	17312	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 2.388.600,00	Tarifa Institucional
061302	BIOPSIA DE GLANDULA PARATIROIDES VIA PERCUTANEA	HE024	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 2.388.600,00	Tarifa Institucional
082403	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO ESPESOR TOTAL UN TERCIO	2221	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
185102	OTOPLASTIA CON REDUCCION DE TAMAÑO	15250	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
230101	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	36506	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 442.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
230102	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR	36506	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 442.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
230103	EXODONCIA DE DIENTES PERMANENTES	36601	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 43.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
230201	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	36804	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 24.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
231301	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA CON ABORDAJE INTRAORAL	16503	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
231302	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA CON ABORDAJE EXTRAORAL	16503	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
231303	EXODONCIA DE DIENTE INCLUIDO	16503	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
232101	OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA	36201	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 48.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
232102	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO	36203	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 82.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025
232103	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO	36205	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 61.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
237101	PULPOTOMIA CON PULPECTOMIA	HE025	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 52.400,00	Tarifa Institucional
261001	BIOPSIA CERRADA DE GLANDULA O CONDUCTO SALIVAL (PUNCION O ASPIRACION CON AGUJA FINA O TRUCUT)	17304	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 2.060.500,00	Tarifa Institucional
275303	CIERRE DE FISTULA OROSINUSAL U ORONASAL CON COLGAJO PALATINO LINGUAL O BUCAL	16270	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
305102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN LARINGE VIA ENDOSCOPICA	3501	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
306001	NASOLARINGOSCOPIA	18109	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
340201	TORACOTOMIA EXPLORATORIA	6101	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
340401	TORACOSTOMIA CERRADA PARA DRENAJE	6102	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 246.564,60	$ -	$ 177.408,80	$ 435.008,90	$ 195.696,20	$ 1.054.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
348202	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA VIA ABDOMINAL POR LAPAROTOMIA	6101	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
371202	PERICARDIOTOMIA VIA ABIERTA	5603	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.228.934,30	$ 352.925,80	$ 727.817,50	$ 1.896.844,80	$ 719.514,60	$ 4.926.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
385107	CIERRE PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS INTRACRANEALES VIA ABIERTA	1117	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.893.376,50	$ 516.566,50	$ 1.151.265,40	$ 2.088.442,10	$ -	$ 5.649.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
385303	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS EN BRAZO O ANTEBRAZO	5140	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.228.934,30	$ 352.925,80	$ 727.817,50	$ 1.896.844,80	$ 719.514,60	$ 4.926.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
385901	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA PROFUNDA SUPRAPATELAR	5130	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
388901	LIGADURA Y ESCISION SUPRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	5121	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
388902	LIGADURA Y ESCISION INFRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	5121	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
388904	LIGADURA Y ESCISION DE SAFENA INTERNA	5121	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
389101	IMPLANTACION DE CATETER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL	9185	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
389103	INSERCION DE CATETER CENTRAL VIA PERIFERICA	9185	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
389104	INSERCION DE CATETER CENTRAL VIA ABIERTA	25138	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 914.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
397301	EXPLORACION DE ARTERIA SUBCLAVIA	5101	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
397303	EXPLORACION DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO	5101	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
397304	EXPLORACION DE VENA SUBCLAVIA	5101	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
397306	EXPLORACION DE VENA DE BRAZO O ANTEBRAZO	5101	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
397803	EXPLORACION DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	5101	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
399200	INYECCION DE AGENTE ESCLEROSANTE EN VENA (ESCLEROTERAPIA) SOD	37509	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 1.772.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025

ANEXO TARIFARIO ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA. NIT 901440000-6 VIGENCIA 2026

CUPS	DESCRIPCION	HOMOLOGO MANUAL TARIFARIO	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	AYUDANTIA	ANESTESIOLOGO	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
399501	HEMODIALISIS CON BICARBONATO (PAQUETE 13 SESIONES AL MES)	HE026	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 6.463.700,00	Tarifa Institucional
399801	HEMOFILTRACION ARTERIOVENOSA CONTINUA (CAVH)	HE027	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 8.729.500,00	Tarifa Institucional
402101	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO CERVICAL PROFUNDO	5112	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.228.934,30	$ 352.925,80	$ 727.817,50	$ 1.896.844,80	$ 719.514,60	$ 4.926.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
402301	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO AXILAR VIA ABIERTA	5213	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.228.934,30	$ 352.925,80	$ 727.817,50	$ 1.896.844,80	$ 719.514,60	$ 4.926.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
457001	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VIA ABIERTA	7710	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
457301	HEMICOLECTOMIA DERECHA VIA ABIERTA	7724	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.228.934,30	$ 352.925,80	$ 727.817,50	$ 1.896.844,80	$ 719.514,60	$ 4.926.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
540013	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA ABIERTA	7140	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
540014	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA PERCUTANEA	7140	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
547505	RECONSTRUCCION DE PARED ABDOMINAL ANATOMICA Y FUNCIONAL VIA ABIERTA	7180	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.007.803,90	$ 276.728,30	$ 576.788,80	$ 1.713.445,30	$ 719.514,60	$ 4.294.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
549002	INSERCION DE CATETER PERMANENTE PARA HEMODIALISIS	9185	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
549006	COLOCACION DE CATETER PARA DIALISIS PERITONEAL VIA PERCUTANEA	9180	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
549012	RETIRO DE CATETER PERMANENTE PARA HEMODIALISIS	HE031	Tarifa propia	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	Tarifa Institucional
549013	RETIRO DE OTRO CATETER PERITONEAL	9180	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
549801	DIALISIS PERITONEAL MANUAL(PAQUETE)	HE032	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 6.463.700,00	Tarifa Institucional
555607	RESECCION DE RIÑON UNILATERAL TOTAL [NEFRECTOMIA SIMPLE] POR LAPAROTOMIA	9144	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.007.803,90	$ 276.728,30	$ 576.788,80	$ 1.713.445,30	$ 719.514,60	$ 4.294.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
559101	COLOCACION DE DISPOSITIVO (CATETER DOBLE J) ANTEROGRADO DE RIÑON A VEJIGA	18717	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.228.934,30	$ 352.925,80	$ 727.817,50	$ 1.896.844,80	$ 719.514,60	$ 4.926.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
563102	URETEROSCOPIA RETROGRADA DIAGNOSTICA	18701	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
570504	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA POR ABLACION	18720	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
592103	URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ENDOSCOPICA	18710	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
592401	LITOTRICIA (FRAGMENTACION) INTRACORPOREA DE CALCULOS EN VIA URINARIA	8710	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
601101	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL	17623	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 2.388.600,00	Tarifa Institucional
601102	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE PERINEAL	HD003	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 2.388.600,00	Tarifa Institucional
652101	CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	11111	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
652102	CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	18600	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
652302	RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	18601	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
652304	CITORREDUCCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	11111	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
660201	SALPINGOSTOMIA POR LAPAROTOMIA	11212	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
662202	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	18910	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
665001	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA	11201	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
665002	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	18910	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
669201	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	11121	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
671201	BIOPSIA EN SACABOCADO DE CUELLO UTERINO	17640	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 204.209,30	$ -	$ 144.827,80	$ 341.890,30	$ 104.259,20	$ 795.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
682403	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR LAPAROSCOPIA	11410	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.007.803,90	$ 276.728,30	$ 576.788,80	$ 1.713.445,30	$ 719.514,60	$ 4.294.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
682404	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR HISTEROSCOPIA	11410	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.007.803,90	$ 276.728,30	$ 576.788,80	$ 1.713.445,30	$ 719.514,60	$ 4.294.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
684001	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL CON REMOCION DE MOLA O FETO MUERTO POR LAPAROTOMIA	11470	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.007.803,90	$ 276.728,30	$ 576.788,80	$ 1.713.445,30	$ 719.514,60	$ 4.294.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
684020	HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROSCOPIA	11470	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.007.803,90	$ 276.728,30	$ 576.788,80	$ 1.713.445,30	$ 719.514,60	$ 4.294.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
691201	ESCISION Y ABLACION DE ENDOMETROSIS ESTADOS I Y II POR LAPAROSCOPIA	518001	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 6.977.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
691204	ESCISION O ABLACION DE ENDOMETRIOSIS PROFUNDA POR LAPAROSCOPIA	11475	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
704003	OBLITERACION VAGINAL [COLPOCLEISIS]	11521	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
713501	RESECCION DE GRANULOMA VULVO-PERINEAL	11634	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 246.564,60	$ -	$ 177.408,80	$ 435.008,90	$ 195.696,20	$ 1.054.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
717920	SUTURA DE DESGARRO O LACERACION NO OBSTETRICA RECIENTE QUE INVOLUCRA VULVA O PERINE (MUCOSA O MUSCULO) (GRADO I-II)	11642	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
718102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINE CON INCISION	11602	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 204.209,30	$ -	$ 144.827,80	$ 341.890,30	$ 104.259,20	$ 795.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
760902	DECORTICACION O CURETAJE OSEO EN HUESO FACIAL	16205	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
761201	ARTROCENTESIS DIAGNOSTICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	16323	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
763101	MANDIBULECTOMIA PARCIAL SIMPLE MARGINAL	16312	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.007.803,90	$ 276.728,30	$ 576.788,80	$ 1.713.445,30	$ 719.514,60	$ 4.294.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
767501	REDUCCION CERRADA FRACTURA DE CONDILO	16351	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
767502	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	16351	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
767701	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON FIJACION	16363	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
768110	INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO POR REBORDE ALVEOLAR	16345	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025

ANEXO TARIFARIO ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA. NIT 901440000-6 VIGENCIA 2026

CUPS	DESCRIPCION	HOMOLOGO MANUAL TARIFARIO	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	AYUDANTIA	ANESTESIOLOGO	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
768701	RETIRO DE MATERIAL DE FIJACION INTERNA DE HUESO FACIAL	16302	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
770902	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	14103	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 246.564,60	$ -	$ 177.408,80	$ 435.008,90	$ 195.696,20	$ 1.054.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
772903	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION INTERNA	14121	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
773101	OSTEOTOMIA PERIARTICULAR UNICA	14121	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
776001	RESECCION DE EXOSTOSIS EN HUESO NO ESPECIFICADO (UNA O MAS)	13144	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
785900	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE FALANGES DE PIE O DE MANO SOD	13582	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
786401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS)	14110	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
786901	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO	14114	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
796301	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA O EXPUESTA EN MANO (EXCEPTO FALANGES)	15102	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
796400	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE FALANGES EN MANO SOD	14103	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 246.564,60	$ -	$ 177.408,80	$ 435.008,90	$ 195.696,20	$ 1.054.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
800702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMIA	13715	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
804401	CAPSULODESIS EN MANO	14161	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
807401	SINOVECTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA	14306	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
808041	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION EN MANO O DEDOS VIA ABIERTA	14100	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
810522	ARTRODESIS DE LA REGION TORACOLUMBAR TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	13670	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.454.478,90	$ 397.172,90	$ 849.208,00	$ 1.992.065,40	$ -	$ 4.692.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
814602	OTRA RECONSTRUCCION O TRANSFERENCIAS PARA LIGAMENTOS MEDIAL O LATERAL	13723	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
817204	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION DE LIGAMENTOS VIA ABIERTA	14332	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
822101	RESECCION DE GANGLION EN DEDOS DE MANO	14305	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
822104	RESECCION DE GANGLION DORSAL DE MUÑECA VIA ABIERTA	14305	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
822106	RESECCION DE GANGLION PALMAR DE MUÑECA VIA ABIERTA	14305	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
823311	TENOSINOVECTOMIA EN DEDOS DE MANO (UNO O MAS)	14340	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
824203	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) SIN NEURORRAFIA	14215	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.454.478,90	$ 397.172,90	$ 849.208,00	$ 1.992.065,40	$ -	$ 4.692.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
824215	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) SIN NEURORRAFIA	14215	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.454.478,90	$ 397.172,90	$ 849.208,00	$ 1.992.065,40	$ -	$ 4.692.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
824301	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO)	14212	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
824601	MIORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	14201	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
824611	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	14202	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
828351	CORRECCION DE POLIDACTILIA CON ESCISION SIMPLE	14519	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
828404	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN GATILLO [DEDO DE RESORTE]	14253	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
829115	TENOLISIS EN FLEXORES DE DEDOS (UNO O MAS)	14242	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 898.920,30	$ 244.672,80	$ 516.041,00	$ 1.606.453,50	$ 719.514,60	$ 3.985.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
831471	FASCIOTOMIA EN PIERNA POR UNA O MAS INCISIONES	13801	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
831481	FASCIOTOMIA EN PIE UNA O MAS INCISIONES	13801	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
834202	TENOSINOVECTOMIA	13826	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
838830	TENODESIS	13837	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
839906	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN TEJIDOS BLANDOS DE CADERA (MUSCULO TENDON SINOVIAL)	13810	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
839909	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIE (MUSCULO TENDON SINOVIAL)	13810	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 439.738,40	$ 114.664,10	$ 260.963,30	$ 865.603,60	$ 195.696,20	$ 1.876.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
841003	AMPUTACION ABIERTA O DE GUILLOTINA DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	13590	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
843500	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUNON DE AMPUTACION DE DEDOS DE MANO (UNO O MAS) SOD	14183	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
851102	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRUCUT)	17910	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 2.388.600,00	Tarifa Institucional
852100	RESECCION LOCAL DE LESION DE MAMA SOD	10114	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
852201	RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA	10116	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 730.024,60	$ 199.584,90	$ 417.352,10	$ 1.207.388,80	$ 453.926,90	$ 3.008.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
852401	ESCISION DE PEZON ACCESORIO O SUPERNUMERARIO	10120	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
852602	ESCISION DE COMPLEJO AREOLA PEZON	10120	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
853104	MAMOPLASTIA DE REDUCCION BILATERAL	15257	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.454.478,90	$ 397.172,90	$ 849.208,00	$ 1.992.065,40	$ -	$ 4.692.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
854002	EXTIRPACION DE TEJIDO MAMARIO [MASTECTOMIA] SUBCUTANEA	10112	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.007.803,90	$ 276.728,30	$ 576.788,80	$ 1.713.445,30	$ 719.514,60	$ 4.294.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
854102	MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL POR GLANDULA SUPERNUMERARIA	10113	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
854202	MASTECTOMIA SIMPLE BILATERAL POR GLANDULA SUPERNUMERARIA	10113	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
854203	MASTECTOMIA SIMPLE BILATERAL CON PRESERVACION DE PIEL O COMPLEJO AREOLA PEZON	10113	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
857202	RECONSTRUCCION DE MAMA BILATERAL CON COLGAJO	15258	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.893.376,50	$ 516.566,50	$ 1.151.265,40	$ 2.088.442,10	$ -	$ 5.649.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
857204	RECONSTRUCCION DE MAMA BILATERAL CON TEJIDO AUTOLOGO	15258	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.893.376,50	$ 516.566,50	$ 1.151.265,40	$ 2.088.442,10	$ -	$ 5.649.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025

ANEXO TARIFARIO ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA, NIT 901440000-6 VIGENCIA 2026

CUPS	DESCRIPCION	HOMOLOGO MANUAL TARIFARIO	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	AYUDANTIA	ANESTESIOLOGO	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
858401	COLGAJO LOCAL EN LA MAMA	15140	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
858701	RECONSTRUCCION DEL COMPLEJO AREOLA PEZON	15256	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.123.308,80	$ 306.681,80	$ 654.247,50	$ 1.800.257,90	$ 719.514,60	$ 4.604.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
859402	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE MAMA BILATERAL	10102	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 7.825.300,00	Tarifa Institucional
860202	PRUEBA EPICUTANEA DE ALERGIA (PRUEBA DE PARCHE)	34101	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 681.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
860203	PRUEBA INTRAEPIDERMICA DE ALERGIA CON ESCARIFICACION O PUNTURA (AEROALERGENOS ALIMENTOS VENENOS DE INSECTOS O MEDICAMENTOS)	34101	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 681.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
861102	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	15101	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 246.564,60	$ -	$ 177.408,80	$ 435.008,90	$ 195.696,20	$ 1.054.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
861104	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA DE TEJIDOS BLANDOS	15101	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 246.564,60	$ -	$ 177.408,80	$ 435.008,90	$ 195.696,20	$ 1.054.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
861202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL POR INCISION	15109	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 204.209,30	$ -	$ 144.827,80	$ 341.890,30	$ 104.259,20	$ 795.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
861401	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES	37402	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 300.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
861402	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES	HE033	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 147.100,00	Tarifa Institucional
861403	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE MAS DE DIEZ LESIONES	HE034	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 152.400,00	Tarifa Institucional
862002	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXION (AXILA ANTECUBITAL HUECOS POPLITEOS INGUINAL)	15265	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
862003	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS	15263	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
862004	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES	15264	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
862005	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN GENITALES	15262	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
862006	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	15160	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
862007	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	15161	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
862009	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 30% AL 49% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	15163	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.454.478,90	$ 397.172,90	$ 849.208,00	$ 1.992.065,40	$ -	$ 4.692.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
862310	ESCISION DE ULCERA (SACRA ISQUIATICA TROCANTERICA Y OTRAS LOCALIZACIONES) CON CIERRE PRIMARIO	15103	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
862312	DESBRIDAMIENTO DE LESION PROFUNDA (ULCERA) CON COCCIGECTOMIA	13630	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
862324	ESCARECTOMIA MENOR DEL 10 % DE SUPERFICIE CORPORAL	15160	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
862510	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO	15282	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
862601	DESBRIDAMIENTO CON COLOCACION DE DISPOSITIVO DE PRESION SUBATMOSFERICA	15103	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
862602	SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE PRESION SUBATMOSFERICA	15260	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
862801	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO HASTA DEL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL	15102	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
862802	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 5%AL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL	15102	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
862804	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 20% AL 30% DE SUPERFICIE CORPORAL	15102	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
862805	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 30% AL 40% DE SUPERFICIE CORPORAL	15102	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
862900	FISTULECTOMIA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	15104	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
863101	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL HASTA SEIS LESIONES	37403	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 124.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
863102	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL MAS DE SEIS LESIONES	37403	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 124.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
863103	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL HASTA TRES LESIONES	9802	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 246.564,60	$ -	$ 177.408,80	$ 435.008,90	$ 195.696,20	$ 1.054.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
863104	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL ENTRE TRES A DIEZ LESIONES	9802	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 246.564,60	$ -	$ 177.408,80	$ 435.008,90	$ 195.696,20	$ 1.054.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
863105	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL MAS DE DIEZ LESIONES	9802	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 246.564,60	$ -	$ 177.408,80	$ 435.008,90	$ 195.696,20	$ 1.054.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
863603	ABLACION DE TELANGIECTASIAS POR ESCLEROTERAPIA	37509	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 1.772.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025
864101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL HASTA TRES CENTIMETROS	15105	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
864102	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS	15105	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
864103	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS	15105	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
864104	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL DE MAS DE DIEZ CENTIMETROS	15105	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
864201	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL HASTA UN CENTIMETRO	11612	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
864203	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL ENTRE DOS A TRES CENTIMETROS	11612	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
864205	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL DE MAS DE CINCO CENTIMETROS	11612	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
865208	SUTURA DE AVULSION EN PABELLON AURICULAR NARIZ LABIOS PARPADOS O GENITALES	15210	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
865210	SUTURA DE MATRIZ UNGUEAL	15110	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
867001	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS	15140	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
867002	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	15140	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
867003	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	15140	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
867004	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE MAS DE DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	15141	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.228.934,30	$ 352.925,80	$ 727.817,50	$ 1.896.844,80	$ 719.514,60	$ 4.926.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
867201	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS	15140	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025

ANEXO TARIFARIO ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA. NIT 901440000-6 VIGENCIA 2026

CUPS	DESCRIPCION	HOMOLOGO MANUAL TARIFARIO	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	AYUDANTIA	ANESTESIOLOGO	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
867202	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	15140	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
868103	RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE EN AREA GENERAL	15170	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 246.564,60	$ -	$ 177.408,80	$ 435.008,90	$ 195.696,20	$ 1.054.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
868104	RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE EN AREA ESPECIAL	15270	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 335.269,00	$ -	$ 219.133,50	$ 598.124,10	$ 195.696,20	$ 1.348.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
868315	PANICULECTOMIA DE ABDOMEN	15180	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 1.454.478,90	$ 397.172,90	$ 849.208,00	$ 1.992.065,40	$ -	$ 4.692.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
868402	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL ENTRE TRES A CINCO	15173	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 597.493,50	$ 156.599,00	$ 352.925,80	$ 1.059.197,80	$ 453.926,90	$ 2.620.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
868501	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA CUELLO MANOS PIES PLIEGUES DE FLEXION GENITALES) ENTRE UNO A DOS	15273	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
869400	RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	15109	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 204.209,30	$ -	$ 144.827,80	$ 341.890,30	$ 104.259,20	$ 795.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
869501	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO (DOMICILIARIO)	HC038	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 130.100,00	Tarifa Institucional
870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	21122	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 130.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
870003	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	21120	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 115.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
870101	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)	21120	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 115.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	21121	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 115.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	21120	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 115.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	21121	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 115.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
870112	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	21120	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 115.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
870113	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	21121	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 115.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
870114	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MAXILARES SUPERIOR E INFERIOR [ORTOPANTOMOGRAFIA]	21123	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 181.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025
870601	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	21135	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 157.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	21136	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 133.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
870603	RADIOGRAFIA DE FARINGE [FARINGOGRAFIA]	21136	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 133.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	21140	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 145.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	21140	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 145.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	21141	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 142.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025
871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	21141	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 142.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025
871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	21143	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 138.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
871060	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	21144	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 240.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
871061	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	21140	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 145.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
871062	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	21147	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 186.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	21201	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 126.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL)	21201	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 126.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	21301	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 147.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
873001	RADIOGRAFIA PARA SERIE ESQUELETICA	21111	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 401.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	21102	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 115.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	21101	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 88.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025
873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO	21102	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 115.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	21101	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 88.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025
873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	21102	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 115.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
873205	RADIOGRAFIA DE CODO	21101	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 88.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025
873206	RADIOGRAFIA DE MUÑECA	21101	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 88.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025
873303	RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	21106	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 52.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP LATERAL)	21102	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 115.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP LATERAL)	21102	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 115.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
873333	RADIOGRAFIA DE PIE (AP LATERAL Y OBLICUA)	21101	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 88.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025
873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEO (AXIAL Y LATERAL)	21101	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 88.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025
873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA	21106	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 52.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP LATERAL)	21102	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 115.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	21106	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 52.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
873423	RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE ROTULA	21109	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 133.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP LATERAL Y ROTACION INTERNA)	21101	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 88.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025

ANEXO TARIFARIO ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA, NIT 901440000-6 VIGENCIA 2026

CUPS	DESCRIPCION	HOMOLOGO MANUAL TARIFARIO	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	AYUDANTIA	ANESTESIOLOGO	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
873443	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	21106	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 52.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
876122	ARTERIOGRAFIA CORONARIA CON CATETERISMO IZQUIERDO	25117	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 1.811.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
876802	MAMOGRAFIA BILATERAL	21210	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 370.400,00	CIRCULAR 047 DE 2025
879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	21701	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 880.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025
879122	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	21705	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 966.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025
879131	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	21706	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 966.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025
879161	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO	21710	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 820.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
879201	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	21708	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 820.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	21712	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 916.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
879411	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE INTESTINO [ENTEROTC]	HE035	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 320.100,00	Tarifa Institucional
879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	21715	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 1.206.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025
879460	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE PELVIS	21714	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 820.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
879510	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	21716	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 751.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
879520	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	21716	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 751.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
879901	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VASOS	HE036	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 2.211.100,00	Tarifa Institucional
879902	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CORONARIAS [ANGIOTC CORONARIO]	21722	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 1.278.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
879910	TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	21722	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 1.278.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
881118	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANALISIS DOPPLER	31116	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 213.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
881130	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA	31112	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 210.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
881132	ECOGRAFIA DE CUELLO	31112	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 210.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
881141	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	31112	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 210.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
881151	ECOGRAFIA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO)	31112	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 1.085.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
881201	ECOGRAFIA DE MAMA CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	31118	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 283.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	25107	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 760.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
881204	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO TRIDIMENSIONAL	25109	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 1.085.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
881211	ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA)	31121	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 192.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
881301	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	31112	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 210.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO PANCREAS VESICULA VIAS BILIARES RINONES BAZO GRANDES VASOS PELVIS Y FLANCOS)	31109	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 409.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
881305	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (HIGADO PANCREAS VIAS BILIARES RINONES BAZO Y GRANDES VASOS)	31105	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 324.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
881306	ECOGRAFIA DE HIGADO PANCREAS VIA BILIAR Y VESICULA	31107	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 204.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
881313	ECOGRAFIA DE ABDOMEN (PILORO)	31105	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 324.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
881320	ECOGRAFIA DE ANO	31123	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 178.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
881332	ECOGRAFÍA DE VÍAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PRÓSTATA TRANSABDOMINAL)	31110	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 247.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025
881401	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	31102	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 216.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
881402	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL	31113	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 71.400,00	CIRCULAR 047 DE 2025
881436	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	31103	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 283.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
881437	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	HH027	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 298.300,00	Tarifa Institucional
881501	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL	31110	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 247.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025
881510	ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	31112	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 210.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
881511	ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER	31111	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 285.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
881521	ECOGRAFIA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	31112	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 210.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
881601	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	31122	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 220.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
881602	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	31122	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 220.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
881610	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	31122	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 220.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	31122	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 220.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
881612	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	31122	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 220.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
881613	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	31122	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 220.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
881620	ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	31122	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 220.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
881621	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	31122	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 220.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025

ANEXO TARIFARIO ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA, NIT 901440000-6 VIGENCIA 2026

CUPS	DESCRIPCION	HOMOLOGO MANUAL TARIFARIO	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	AYUDANTIA	ANESTESIOLOGO	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
881622	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	31122	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 220.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
881630	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA	31122	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 220.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
881705	ECOGRAFIA DE PIEL O ANEXOS	31112	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 210.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
882103	ECOGRAFIA DOPPLER TRANSCRANEAL	31201	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 664.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
882112	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	31201	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 664.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
882132	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO	31201	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 664.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
882212	ECOGRAFIA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	31201	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 664.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
882222	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	31201	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 664.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
882296	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN HIPERTENSION PORTAL	31201	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 664.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
882307	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	31214	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 267.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
882308	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	31215	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 267.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
882309	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	31214	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 267.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
882316	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	31214	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 267.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
882317	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	31215	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 267.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
882318	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	31215	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 267.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
886012	OSTEODENSITOMETRIA POR ABSORCION DUAL	21113	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 456.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
890101	ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	40100	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 179.900,00	Tarifa Institucional
890105	ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR ENFERMERÍA	HE037	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 123.700,00	Tarifa Institucional
890106	ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	HE038	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 129.400,00	Tarifa Institucional
890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	39141	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 68.400,00	CIRCULAR 047 DE 2025
890203	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL	36101	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 46.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
890205	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERIA	29116	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 44.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	37601	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 49.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025
890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	35102	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 46.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
890209	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL	37701	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 35.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
890210	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGIA	29114	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 44.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
890212	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA RESPIRATORIA	29117	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 44.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
890213	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA OCUPACIONAL	29113	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 44.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
890229	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA	HC002	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 286.700,00	Tarifa Institucional
890230	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA CARDIOVASCULAR	HE042	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 286.700,00	Tarifa Institucional
890239	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	HC054	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 286.700,00	Tarifa Institucional
890242	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	39143	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 99.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
890243	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	HC028	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 286.700,00	Tarifa Institucional
890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	39143	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 99.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
890270	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEONATOLOGIA	39143	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 99.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
890278	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA	HC030	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 286.700,00	Tarifa Institucional
890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	HC024	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 286.700,00	Tarifa Institucional
890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	39143	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 99.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
890297	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES DE PSICOLOGIA	HC020	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 286.700,00	Tarifa Institucional
890301	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	39141	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 68.400,00	CIRCULAR 047 DE 2025
890303	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA GENERAL	36906	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 40.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025
890305	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA	39360	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 21.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA	37601	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 49.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025
890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	35102	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 46.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
890309	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TRABAJO SOCIAL	37701	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 35.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
890310	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FONOAUDIOLOGIA	29114	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 44.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
890312	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA RESPIRATORIA	29118	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 44.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
890313	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL	29113	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 44.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
890336	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	HC035	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 221.900,00	Tarifa Institucional

ANEXO TARIFARIO ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA. NIT 901440000-6 VIGENCIA 2026

CUPS	DESCRIPCION	HOMOLOGO MANUAL TARIFARIO	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	AYUDANTIA	ANESTESIOLOGO	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
890339	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	HC061	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 221.900,00	Tarifa Institucional
890343	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	HC029	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 221.900,00	Tarifa Institucional
890378	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA	HC031	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 221.900,00	Tarifa Institucional
890382	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	HC025	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 221.900,00	Tarifa Institucional
890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	39143	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 99.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
890403	INTERCONSULTA POR ODONTOLOGIA GENERAL	36101	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 46.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
890406	INTERCONSULTA POR NUTRICION Y DIETETICA	37602	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 48.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
890408	INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA	35102	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 46.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
890409	INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL	37701	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 35.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
890410	INTERCONSULTA POR FONOAUDIOLOGIA	29114	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 44.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
890411	INTERCONSULTA POR FISIOTERAPIA	29112	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 44.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
890412	INTERCONSULTA POR TERAPIA RESPIRATORIA	29117	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 44.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
890426	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	39140	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 109.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
890428	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	HE045	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 286.700,00	Tarifa Institucional
890429	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA	HE046	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 286.700,00	Tarifa Institucional
890435	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	39140	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 109.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
890439	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	HE047	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 286.600,00	Tarifa Institucional
890440	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	HE048	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 286.600,00	Tarifa Institucional
890450	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	39140	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 109.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
890463	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR	39140	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 109.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
890466	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	39140	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 109.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
890468	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA	HE051	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 286.700,00	Tarifa Institucional
890470	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEONATOLOGIA	39140	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 109.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
890471	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA	HE052	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 286.600,00	Tarifa Institucional
890473	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	39140	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 109.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
890474	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	HE053	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 286.700,00	Tarifa Institucional
890480	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	39140	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 109.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
890482	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	HE054	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 286.700,00	Tarifa Institucional
890484	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	39140	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 109.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
890488	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGIA	HE055	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 286.600,00	Tarifa Institucional
890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	39140	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 109.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
890611	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA FISICA	29112	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 44.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
890612	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA RESPIRATORIA	29117	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 44.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
890780	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	39145	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 112.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025
891514	ONDA F (POR NERVIO)	29106	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 122.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
891515	REFLEJO H (POR NERVIO)	29106	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 122.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
891530	POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORIALES	26103	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 303.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
891901	MONITORIZACION ELECTROENCEFALOGRAFICA POR VIDEO Y RADIO	26117	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 373.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
892901	TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO	20301	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 50.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
893703	ESPIROMETRIA	24104	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 319.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
893904	PRUEBA ENDOSCOPICA DE UREASA RAPIDA PARA DETERMINACION DE Helicobacter pylori	HE056	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 192.100,00	Tarifa Institucional
893910	PRUEBAS VIA ORAL DE SENSIBILIZACION CON ALERGENOS (PROVOCACION ORAL CON DOSIS INCREMENTALES DE ALERGENOS)	34101	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 681.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
893911	MONITOREO CONTINUO DE GLUCOSA (HOLTER DE GLUCOSA)	HE057	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 1.310.300,00	Tarifa Institucional
894102	PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR	25104	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 508.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
895004	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA	25142	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 834.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	20101	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 186.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025
898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	20201	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 215.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
898241	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	20205	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 215.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
898812	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA ESPECIAL (ESPECÍFICO)	19217	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 252.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025

ANEXO TARIFARIO ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA. NIT 901440000-6 VIGENCIA 2026

CUPS	DESCRIPCION	HOMOLOGO MANUAL TARIFARIO	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	AYUDANTIA	ANESTESIOLOGO	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
901209	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)	19316	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 103.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
901210	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	19319	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 70.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025
901213	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	19309	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 61.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
901214	CULTIVO PARA MICOBACTERIAS EN MEDULA OSEA	19313	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 126.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
901222	HEMOCULTIVO AEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	19514	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 124.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
901223	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	19514	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 124.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
901224	HEMOCULTIVO ANAEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	19514	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 124.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
901237	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA MANUAL)	19075	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 54.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025
901325	EXAMEN DIRECTO DE CUALQUIER MUESTRA	19874	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 44.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
902024	FIBRINOGENO	19441	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 40.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
902033	PROTEINA C DE LA COAGULACION ACTIVIDAD	19079	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 111.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
902224	RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO	19855	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 28.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903002	ALFA FETOPROTEINA [AFP] EN LIQUIDO AMNIOTICO	19056	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 147.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903028	MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA	19722	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 79.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903036	OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE	HE062	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 178.200,00	Tarifa Institucional
903044	SATURACION DE TRANSFERRINA	19571	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 74.400,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903045	TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA	19935	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 157.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903049	PROTEINA PLASMATICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A] Y BETAGONADOTROPINA CORIONICA LIBRE [BHCG LIBRE] DOBLE MARCADOR	19165	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 96.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903050	ALFAFETOPROTEINA [AFP] BETAGONADOTROPINA CORIONICA LIBRE [BHCG LIBRE] Y ESTRIOL TRIPLE MARCADOR	HE064	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 144.500,00	Tarifa Institucional
903052	CITRATOS EN ORINA DE 24 HORAS	HE065	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 139.600,00	Tarifa Institucional
903059	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS	HE066	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 341.200,00	Tarifa Institucional
903065	PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO (PRO-BNP) (PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO)	HL011	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 135.600,00	Tarifa Institucional
903066	PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [BNP] [PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO]	HL002	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 143.700,00	Tarifa Institucional
903067	METANEFRINA LIBRE EN PLASMA	HE067	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 351.800,00	Tarifa Institucional
903068	METANEFRINAS FRACCIONADAS- PLASMA	HE068	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 1.081.000,00	Tarifa Institucional
903106	ACIDO FOLICO EN ERITROCITOS	19006	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 60.400,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903111	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	19010	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 76.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903436	TROPONINA I CUALITATIVA	19959	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 135.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903603	CALCIO AUTOMATIZADO	19177	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 37.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903605	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	19177	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 37.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903703	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	19981	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 231.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	19981	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 231.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903814	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	19224	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 20.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903824	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	19290	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 25.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903832	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA AUTOMATIZADA	19453	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 97.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903860	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	19792	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 62.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	19891	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 51.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903870	UREA EN ORINA DE 24 HORAS	19964	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 23.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903872	SODIO EN ORINA PARCIAL	19891	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 51.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903874	PROTEINAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	19816	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 17.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903876	CREATININA EN ORINA PARCIAL	19290	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 25.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903878	POTASIO EN ORINA PARCIAL	HE073	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 15.300,00	Tarifa Institucional
903881	CREATINA EN ORINA DE 24 HORAS	19280	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 29.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
903886	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA 75 grm (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)	19323	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 121.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
904002	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA	19357	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 297.100,00	Tarifa Institucional
904005	RENINA ACTIVIDAD PLASMATICA	19852	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 248.500,00	Tarifa Institucional
904102	HORMONA ANTIDIURETICA	HE074	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 151.000,00	Tarifa Institucional
904105	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE	19447	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 160.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025

ANEXO TARIFARIO ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA. NIT 901440000-6 VIGENCIA 2026

CUPS	DESCRIPCION	HOMOLOGO MANUAL TARIFARIO	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	AYUDANTIA	ANESTESIOLOGO	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
904205	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULO CLONIDINA CADA MUESTRA	19291	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 346.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
904511	HORMONA ANTIMULLERIANA	HE075	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 438.800,00	Tarifa Institucional
904605	DIHIDROTESTOSTERONA	19905	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 151.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
904720	ELASTASA PANCREATICA	19352	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 97.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
904806	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)	19278	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 124.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
904807	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	19278	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 124.900,00	Tarifa Institucional
904926	TIROXINA NORMALIZADA	HE079	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 65.700,00	Tarifa Institucional
905306	BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	19160	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 104.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
905503	TACROLIMUS (TACCROLIMUS)	HE081	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 213.100,00	Tarifa Institucional
905706	ALCOHOL ETILICO SEMIAUTOMATIZADO	19039	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 71.400,00	CIRCULAR 047 DE 2025
905717	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	19188	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 53.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
905724	COCAINA O METABOLITOS MANUAL	19235	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 99.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
905726	COCAINA O METABOLITOS AUTOMATIZADO	19235	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 99.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
905731	MERCURIO AUTOMATIZADO	19705	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 151.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
905740	OPIACEOS MANUAL	19701	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 84.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906023	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	HE083	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 52.800,00	Tarifa Institucional
906040	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	HE084	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 80.700,00	Tarifa Institucional
906107	CISTICERCO ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	19206	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 112.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906126	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	HE086	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 65.700,00	Tarifa Institucional
906128	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	19928	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 160.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906130	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	19929	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 160.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906134	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	HE087	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 226.400,00	Tarifa Institucional
906209	Dengue ANTICUERPOS TOTALES	HE090	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 126.300,00	Tarifa Institucional
906212	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG G (CAPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	19088	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 163.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906213	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	19088	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 163.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906215	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG M (CAPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	19088	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 163.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906216	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	19088	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 163.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906229	HERPES I ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	19565	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 167.400,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906242	RUBEOLA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO	19857	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 145.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906244	RUBEOLA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO	19861	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 152.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906256	Helicobacter pylori ANTIGENO	HL001	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 80.500,00	Tarifa Institucional
906259	PARVOVIRUS B19-CARGA VIRAL PCR	HE091	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 2.146.400,00	Tarifa Institucional
906260	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG G MANUAL	19207	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 55.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906262	HEPATITIS B ANTICUERPOS S [ANTI-HBS] MANUAL	19546	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 60.400,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906263	HEPATITIS C ANTICUERPOS MANUAL	19559	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 157.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906268	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS IG G RUBEOLA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	HE092	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 78.800,00	Tarifa Institucional
906305	ARBOVIRUS ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	19144	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 186.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906332	HEPATITIS B [HBSAG] ANTIGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACION AUTOMATIZADO	19551	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 190.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906340	SARS COV2 (COVID - 19) ANTIGENO	HE095	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 104.500,00	Tarifa Institucional
906407	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	19082	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 195.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906413	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	19084	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 183.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906415	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C ANCA O P ANCA] AUTOMATIZADO	19085	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 141.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906416	DEOXIRRIBONUCLEASA B AUTOANTICUERPOS [ANTI ADN B] AUTOMATIZADO	HE096	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 131.400,00	Tarifa Institucional
906417	DNA N ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	19086	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 220.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906429	JO1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	HL008	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 72.300,00	Tarifa Institucional
906430	SSB [LA] ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	19115	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 201.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906440	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO	19097	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 125.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906441	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES MANUAL	19097	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 125.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906442	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO	19097	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 125.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025

ANEXO TARIFARIO ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA. NIT 901440000-6 VIGENCIA 2026

CUPS	DESCRIPCION	HOMOLOGO MANUAL TARIFARIO	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	AYUDANTIA	ANESTESIOLOGO	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
906456	SM ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	19109	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 201.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906462	TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS	HE097	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 63.700,00	Tarifa Institucional
906463	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	19121	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 129.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906466	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PEPTIDO CICLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	HL003	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 95.600,00	Tarifa Institucional
906468	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	19081	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 133.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906469	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	19081	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 133.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906470	ANTICUERPOS ACUAPORINA 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	HE098	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 599.200,00	Tarifa Institucional
906471	ENDOMISIO ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	HE099	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 78.800,00	Tarifa Institucional
906475	GLIADINA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	HE100	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 78.800,00	Tarifa Institucional
906476	GLIADINA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	HE101	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 78.800,00	Tarifa Institucional
906477	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	HE102	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 117.000,00	Tarifa Institucional
906478	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	HE103	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 105.100,00	Tarifa Institucional
906481	BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	HE104	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 175.200,00	Tarifa Institucional
906482	BETA 2 GLICOPROTEINA I IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	HE105	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 162.300,00	Tarifa Institucional
906485	MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	HE106	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 107.700,00	Tarifa Institucional
906486	PROTEINASA 3 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	HE107	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 131.400,00	Tarifa Institucional
906489	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	HE108	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 394.100,00	Tarifa Institucional
906492	ANTICUERPOS ANTI RECEPTOR DE TSH SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	HE109	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 149.800,00	Tarifa Institucional
906611	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	19140	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 287.100,00	Tarifa Institucional
906626	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	19165	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 96.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906627	CROMOGRANINA A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	19700	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 249.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906628	PROTEINA EPIDIDIMAL HUMANA 4	HE110	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 319.500,00	Tarifa Institucional
906730	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	HE112	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 283.000,00	Tarifa Institucional
906763	LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 RELACION CD4/CD8) Y LINFOCITOS B (CD19 CD20) RECUENTO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	19652	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 143.400,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906806	COMPLEMENTO C1Q SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	HE114	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 92.000,00	Tarifa Institucional
906813	FACTOR INTRINSECO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	HE116	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 65.700,00	Tarifa Institucional
906830	INMUNOGLOBULINA G [IG G] SUBCLASES 1 2 3 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	19600	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 88.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906836	INMUNOGLOBULINA E [IG E] AUTOMATIZADO	19607	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 111.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906841	PROCALCITONINA	HE118	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 244.600,00	Tarifa Institucional
906842	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES KAPPA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	HE119	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 144.500,00	Tarifa Institucional
906843	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	HE120	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 144.500,00	Tarifa Institucional
906851	CALPROTECTINA SEMIAUTORMATIZADO O AUTOMATIZADO	HL007	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 201.500,00	Tarifa Institucional
906858	HEMOGLOBINAS (ESPECÍFICO) CUALITATIVA O CUANTITATIVA	19521	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 175.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906905	COMPLEMENTO SERICO C3 SEMIAUTOMATIZADO	19254	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 179.400,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906906	COMPLEMENTO SERICO C3 AUTOMATIZADO	19254	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 179.400,00	CIRCULAR 047 DE 2025
906907	COMPLEMENTO SERICO C4 SEMIAUTOMATIZADO	19254	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 179.400,00	CIRCULAR 047 DE 2025
907009	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACION DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECIFICA)	19868	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 13.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
907013	COPROLOGICO SERIADO TRES MUESTRAS	19267	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 17.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
907014	COPROSCOPICO SERIADO TRES MUESTRAS	19273	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 68.400,00	CIRCULAR 047 DE 2025
907103	PROTEINAS DE BENCE JONES MANUAL	19810	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 22.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
907108	GLOBULOS ROJOS MORFOLOGIA EN ORINA	19731	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 39.800,00	Tarifa Institucional
908349	OTRAS ENZIMAS ACTIVIDAD	19363	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 889.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
908355	BIOTINIDASA ACTIVIDAD	19171	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 106.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
908802	Virus de Inmunodeficiencia Humana GENOTIPO	HE121	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 2.620.400,00	Tarifa Institucional
908824	HERPES I Y II VIRUS DNA DETECTOR	HE123	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 673.500,00	Tarifa Institucional
908856	IDENTIFICACION DE OTRO VIRUS (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	32117	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 2.708.200,00	Tarifa Institucional
911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS	19261	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 262.400,00	CIRCULAR 047 DE 2025
911004	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS	19261	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 198.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
911007	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) POR MICROTECNICA	19260	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 265.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025

ANEXO TARIFARIO ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA. NIT 901440000-6 VIGENCIA 2026

CUPS	DESCRIPCION	HOMOLOGO MANUAL TARIFARIO	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	AYUDANTIA	ANESTESIOLOGO	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
911009	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTECNICA	19260	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 32.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
911010	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO EN TUBO	19260	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 32.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
911016	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] EN TUBO	19399	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 41.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
911020	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] EN TUBO	19511	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 61.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
911102	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS ESTANDAR	30102	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 113.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
911105	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	30101	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 113.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
911106	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS ESTANDAR	30104	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 526.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
911111	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	30103	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 113.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
912001	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	30201	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 79.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
912002	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	30202	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 141.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
912003	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	30201	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 79.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
912005	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	30201	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 79.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
930401	EVALUACION DE LA FUNCION OSTEOMUSCULAR	29112	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 40.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
930860	ELECTROMIOGRAFIA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS MUSCULOS)	29101	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 262.000,00	Tarifa Institucional
931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	29112	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 40.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
935301	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	37202	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 185.400,00	CIRCULAR 047 DE 2025
937000	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL SOD	29114	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 40.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
937203	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA DE LA DEGLUCION	29114	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 40.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
940101	ADMINISTRACION [APLICACION] DE PRUEBA DE INTELIGENCIA (CUALQUIER TIPO) (CADA UNO)	HC048	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 196.500,00	Tarifa Institucional
940701	ADMINISTRACION (APLICACION) DE PRUEBA NEUROPSICOLOGICA (CUALQUIER TIPO) (CADA UNA)	HC049	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 284.100,00	Tarifa Institucional
940901	DETERMINACION DEL ESTADO MENTAL POR PSICOLOGIA	HE126	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 196.500,00	Tarifa Institucional
944301	TERAPIA DE REHABILITACION COGNITIVA	HE127	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 196.500,00	Tarifa Institucional
952303	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MULTIFOCALES	29107	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 303.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
954102	AUDIOMETRIA POR OBSERVACION DEL COMPORTAMIENTO	27102	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 63.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
954107	AUDIOMETRIA DE TONOS PUROS AEREOS Y OSEOS CON ENMASCARAMIENTO (AUDIOMETRIA TONAL)	27102	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 63.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
954301	LOGOAUDIOMETRIA	27103	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 63.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
954302	INMITANCIA ACUSTICA (IMPEDANCIOMETRIA)	27110	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 66.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
954307	LOGOAUDIOMETRIA SENSIBILIZADA	27103	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 63.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
954610	LIBERACION Y REPOSICIONAMIENTO CANALICULAR (TERAPIA DE REHABILITACION VESTIBULAR PERIFERICA)	27127	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 111.500,00	Tarifa Institucional
954626	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA MEDICION DE INTEGRIDAD	29107	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 303.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
954632	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA AUTOMATIZADOS MEDICION DE MADURACION	29107	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 303.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
960801	INSERCION ENDOSCOPICA DE SONDA NASOYEYUNAL	HE128	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 672.500,00	Tarifa Institucional
962100	DILATACION DEL RECTO SOD	HE129	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 478.600,00	Tarifa Institucional
965100	IRRIGACION Y LAVADO DEL OJO SOD	28112	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 114.600,00	CIRCULAR 047 DE 2025
974300	RETIRO DE SUTURAS DE TORAX (RETIRO DE PUNTOS) SOD	39202	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 40.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025
976203	EXTRACCION DE CATETER URETERAL VIA ENDOSCOPICA	21511	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 291.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
981700	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA VAGINA SOD	11603	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 167.634,50	$ -	$ 119.288,50	$ 277.043,60	$ 104.259,20	$ 668.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
990112	EDUCACION GRUPAL EN SALUD POR HIGIENE ORAL	36903	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 32.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
990206	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR PSICOLOGIA	39360	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 21.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
990212	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR HIGIENE ORAL	36903	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 32.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
990223	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO Y COMUNICACION EN POBLACION DE MUJERES GESTANTES Y LACTANTES	39360	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 21.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
991202	INMUNOTERAPIA CON EXTRACTO ALERGENICO POR VIA SUBCUTANEA.	34103	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 756.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
991203	INMUNOTERAPIA CON EXTRACTO ALERGENICO POR VIA SUBLINGUAL.	34103	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 756.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
992102	INYECCION O INFUSION DE ANTIBIOTICO	HC001	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 6.300,00	Tarifa Institucional
992990	INYECCIÓN O INFUSIÓN DE OTRA SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PROFILÁCTICA(observacion)	HC001	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 136.500,00	Tarifa Institucional
997002	CONTROL DE PLACA DENTAL	36901	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 32.100,00	CIRCULAR 047 DE 2025
997301	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL	36303	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 190.400,00	CIRCULAR 047 DE 2025
998701	SOPORTE ANESTESICO PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO	39152	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 234.900,00	CIRCULAR 047 DE 2025
129B01	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD BAJA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO)	38715	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 373.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025

ANEXO TARIFARIO ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA. NIT 901440000-6 VIGENCIA 2026

CUPS	DESCRIPCION	HOMOLOGO MANUAL TARIFARIO	TARIFA DEFINIDA	HONORARIO	AYUDANTIA	ANESTESIOLOGO	D SALA	MATERIALES	TOTAL	OBSERVACIÓN
129B02	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD BAJA HABITACION MÚLTIPLE	38112	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 350.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
129M01	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y PARA TRASPLANTE DE CÉLULAS PROGENITORAS)	38121	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 528.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
129M02	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MÚLTIPLE	38122	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 480.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025
130A01	INTERNACION PEDIATRICA COMPLEJIDAD ALTA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y PARA TRASPLANTE DE CÉLULAS PROGENITORAS)	38131	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 737.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
5DS002	DERECHOS DE SALA DE CURACIONES O PROCEDIMIENTOS	39202	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 40.800,00	CIRCULAR 047 DE 2025
5DS003	DERECHOS DE SALA DE PEQUEÑAS CIRUGIAS (SUTURAS)	39201	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 94.000,00	CIRCULAR 047 DE 2025
5DS004	DERECHOS DE SALA DE YESOS	39221	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 132.300,00	CIRCULAR 047 DE 2025
5DSB01	DERECHOS DE SALA OBSERVACION EN URGENCIAS COMPLEJIDAD BAJA	38915	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 129.200,00	CIRCULAR 047 DE 2025
5DSM01	DERECHOS DE SALA OBSERVACION EN URGENCIAS COMPLEJIDAD MEDIANA	38925	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 161.700,00	CIRCULAR 047 DE 2025
601T01	TRASLADO TERRESTRE BASICO DE PACIENTES PRIMARIO	S31301	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 160.200,00	Tarifa Institucional
601T02	TRASLADO TERRESTRE BASICO DE PACIENTES SECUNDARIO	S31302	Tarifa propia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 320.100,00	Tarifa Institucional
829912	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO (EXCEPTO DEDOS)	14110	SOAT UVB PLENO ZONA ESPECIAL 2026	$ 514.569,60	$ 135.684,10	$ 303.318,60	$ 965.974,10	$ 453.926,90	$ 2.373.500,00	CIRCULAR 047 DE 2025
702201	COLPOSCOPIA MAS BIOPSIA	HC080	TARIFA PROPIA	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 549.400,00	Tarifa Institucional
869501D	CURACION DOMICILIARIA POR COMPLICACIONES Pacientes que en el postoperatorio se complican con fascitis necrosante, fístulas, osteomielitis y abscesos de pared abdominal, o se les realice curación en abdomen abierto, b. Pacientes con quemaduras o heridas traumáticas que presenten pérdida de sustancias, c. Pacientes con escaras de decúbito, úlceras isquémicas o gangrena gaseosa		TARIFA PROPIA	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 222.000,00	Tarifa Institucional



MICHAEL MANUEL CARDONA
GERENTE
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO (ESE) HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA.
NIT 901440000-6