Página: 1 de 1 Código: 1LF-FR-0072 Fecha: 17/06/2024 Versión: 2	ELABORAR ESTUDIOS PREVIOS CONTRATOS REVISIÓN DE ESTUDIOS PREVIOS	POLICÍA NACIONAL

Hospital Central de la Policía Nacional

Fecha recibo estudio: **Fecha de aprobación:** 12 FEB 2026

Lugar: Bogotá, Hospital Central de la Policía Nacional

No. Consecutiva revisión: _____. **Nro. SISCO:** PR HOCEN-0001-26

OBJETO: PRESTACION DEL SERVICIO DE SALUD DE ANGIOGRAFIA, CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA, HEMODINAMIA, ELECTROFISIOLOGIA, NEUROLOGÍA ENDOVASCULAR Y RADIOLOGÍA INTERVENCIONISTA, QUE INCLUYA RECURSO HUMANO E INSUMOS PROPIOS DE LOS PROCEDIMIENTOS Y DE USO COMÚN HOSPITALARIO CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL.	**VALOR:** **$7.600.000.000,00**

MODALIDAD DE CONTRATACIÓN: Selección Abreviada de Prestación de Servicios de salud

FUNCIONARIO - UNIDAD QUE PRESENTA EL ESTUDIO PREVIO, Mayor **LADY YURANI GONZALEZ DUARTE**
Jefe Departamento de Apoyo Diagnóstico y Terapéutico del Hospital Central de la Policía Nacional

OBSERVACIONES DEL ESTUDIO PREVIO:

FUNCIONARIOS QUE PARTICIPAN EN LA REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ESTUDIO PREVIO

CARGO	GRADO	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
RESPONSABLE PROCESO	Mayor	**LADY YURANI GONZALEZ DUARTE**	
ANALISTA DE CONTRATOS	Subintendente	**MIGUEL ANGEL AGUIRRE MORALES**	
GRUPO DE CONTRATOS	Teniente	**CAROLINA CARDONA QUICENO**	
JEFE (E) AREA LOGISTICA Y FINANCIERA (HOCEN) (E)	Mayor	**GUILLERMO ENRRIQUE USMA REYES**	
JEFE GRUPO ASUNTOS JURIDICOS (HOCEN)(E)	PS-18	**MILTON RICARDO CASAS IREGUI**	

PROGRAMACIÓN DEL ESTUDIO PREVIO

FECHA:		**VALOR:**	**$7.600.000.000,00**
GR.	**NOMBRES Y APELLIDOS**	**CARGO**	**FIRMA**
Mayor	**LADY YURANI GONZALEZ DUARTE**	Jefe Departamento de Apoyo Diagnóstico y Terapéutico del Hospital Central de la Policía Nacional	

HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL

Bogotá D.C.,

I. ASPECTOS GENERALES DEL ESTUDIO PREVIO.

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

1.1. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL OBJETO

PRESTACION DEL SERVICIO DE SALUD DE ANGIOGRAFÍA, CARDIOLOGÍA INTERVENCIONISTA, HEMODINAMIA, ELECTROFISIOLOGÍA, NEUROLOGÍA ENDOVASCULAR Y RADIOLOGÍA INTERVENCIONISTA, QUE INCLUYA RECURSO HUMANO E INSUMOS PROPIOS DE LOS PROCEDIMIENTOS Y DE USO COMÚN HOSPITALARIO CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL

CLASIFICACIÓN UNSPSC	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
85121700	SERVICIOS DE SALUD	PRÁCTICA MÉDICA	SERVICIOS DE PRESTADORES ESPECIALISTAS DE SERVICIOS DE SALUD	N/A
85121600	SERVICIOS DE SALUD	PRÁCTICA MÉDICA	SERVICIOS MÉDICOS DE DOCTORES ESPECIALISTAS	N/A
85101600	SERVICIOS DE SALUD	SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD	PERSONAS DE SOPORTE DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD	N/A
85121800	SERVICIOS DE SALUD	PRÁCTICA MÉDICA	LABORATORIOS MÉDICOS	N/A

1.2. VALOR ESTIMADO

El valor estimado del proceso es de SIETE MIL SEISCIENTOS MILLONES DE PESOS (7.600.000.000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA

NOTA 1: Los valores unitarios se encuentran descritos en el numeral 5.6 del Capítulo II.

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

Resolución No. 001 del 01 de enero de 2026 DISAN Aprobación de Recursos Plan Anual de Adquisiciones Vigencia 2026.
Certificado Plan Anual de Adquisiciones No.1032
Fecha 06/01/2026
Recurso 16
Valor: SIETE MIL SEISCIENTOS MILLONES DE PESOS (7.600.000.000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA

No.	Fecha	No. Plan de compras	Unidad	Recurso	Descripción	Cantidad	Valor total
1	06/01/2026	1032	HOCEN	16	PRESTACIÓN DEL SERVICIO EN SALUD INTEGRAL DE ANGIOGRAFIA Y HEMODINAMIA Y ELECTROFISIOLOGIA NEUROLOGIA Y RADIOLOGIA	N/A	$ 7 600 000 000

						INTERVENCIONISTA) QUE INCLUYA RECURSO HUMANO E INSUMOS PROPIOS DE LOS PPOCEDIMIENTOS DE ANGIOGRAFIA Y USO COMUN HOSPITALARIO	TOTAL	$7.600.000.000

1.4. **CLASE DE CONTRATO**	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
1.5. **PERFIL Y CALIDAD DE LOS PROPONENTES**	Podrán participar en el presente proceso de selección abreviada de Prestación de servicios de Salud, todas las personas naturales o jurídicas nacionales o extranjeras, en forma individual o conjunta (Consorcio o Unión Temporal), que tenga dentro de su objeto social o actividad económica, el objeto de este proceso y que cumpla con todos los requisitos exigidos para el mismo. Por lo que se aclara que la verificación jurídica, técnica, financiera y económica de las ofertas que se presenten al presente proceso se realizará conforme a la normatividad vigente que aplique para los casos especificos respecto de la naturaleza jurídica y constitución de los posibles oferentes que concurran a la presente convocatoria, además de las disposiciones legales que apliquen al campo especifico objeto del presente proceso. De conformidad con lo establecido en los artículos 2.2.1.2.4.2.2 y 2.2.1.2.4.2.4 del Decreto 1082 de 2015, Modificado por el Articulo 5 del Decreto 1860 de 2021 "Convocatorias limitadas a MIPYME" y teniendo en cuenta que el valor del Proceso de Contratación es superior a ciento veinticinco mil dólares de los Estados Unidos de América (US$125.000), no procede la convocatoria para limitar a MIPYME.

1.6. **IDENTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD Y JUSTIFICACIÓN**

El Hospital Central de la Policía Nacional para la prestación del servicio de salud requiere de acuerdo con su nivel de atención, contratar LA PRESTACIÓN DE SALUD DE ANGIOGRAFÍA, CARDIOLOGÍA INTERVENCIONISTA, HEMODINAMIA, ELECTROFISIOLOGÍA, NEUROLOGÍA ENDOVASCULAR Y RADIOLOGÍA INTERVENCIONISTA, QUE INCLUYA RECURSO HUMANO E INSUMOS PROPIOS DE LOS PROCEDIMIENTOS Y DE USO COMÚN HOSPITALARIO CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL con el fin de prestar una atención oportuna y de calidad a los Usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional dando cumplimiento al proceso misional. El Departamento de Apoyo Diagnóstico y Terapéutico del Hospital Central de la Policía Nacional se basa en los principios de calidad total, y con esta prestación de servicio busca brindar una atención óptima, oportuna y eficaz, encaminada a satisfacer las necesidades y expectativas de los usuarios del Hospital Central de la Policía Nacional, para lo cual es importante que el servicio cuente no sólo con recurso humano idóneo altamente calificado sino también con los elementos e insumos especificos (Medios de contraste stent convencional y medicados, reemplazos aórticos, marcapasos, elementos de uso común hospitalario, entre otros), de igual manera se debe contar con todos los insumos administrativos para garantizar la prestación del servicio. En caso de requerirse se debe contar con un sitio alternativo para la prestación de todos servicios, que incluya procedimiento bajo sedación o anestesia para los pacientes que no toleren los procedimientos de forma convencional por su estado de salud o condiciones preexistentes.

La Radiología Intervencionista realiza exámenes en los que se requiere radiación ionizante como los rayos X, a través de equipo de fluoroscopia o angiografía, los cuales pueden ser diagnósticos o terapéuticos. Los diagnósticos se apoyan en estudios de imagen para definir malformaciones vasculares, oclusiones o estenosis en vasos de las extremidades, dilataciones anormales como aneurisma en la aorta o bien la irrigación anormal en tumores en cualquier órgano del cuerpo y los procedimientos terapéuticos que permiten participar en el tratamiento definitivo o paliativo como la oclusión de vasos sanguíneos en las malformaciones vasculares o embolización de la vascularización de tumores. También la implantación de endoprótesis vasculares para la exclusión de aneurismas y fistulas arterio-venosas y el tratamiento endovascular de la enfermedad arterial oclusiva crónica por ejemplo los pacientes con pie diabético permitiendo en este último caso hacer salvamento de extremidades.

Adicionalmente, contamos con estudios que se realizan para manejo de enfermedades del hígado, especialmente neoplásicas malignas, donde se compromete la vía biliar y se requiere de la implantación de prótesis y drenajes para ayudar al paciente ictérico o bien en el drenaje de abscesos y colecciones en abdomen o tórax; también se requiere de manejo de lesiones tumorales focales a través de embolización u oclusión de vasos. Todo lo anterior, se realiza empleando técnicas y tecnología de mínima invasión por vía percutánea a excepción de la implantación de prótesis en la aorta que se realizan a través de abordajes vasculares periféricos, procedimientos menos invasivos de menor riesgo frente a los utilizados en las cirugías convencional.

Los procedimientos cardiovasculares son utilizados para el diagnóstico y tratamiento de enfermedades y disfunciones del sistema cardiovascular, de sus órganos o de demostración de sus procesos fisiológicos basado en un diagnóstico invasivo como los cateterismos cardiacos, vasculares extracardiacos, estudios electrofisiológicos y de tratamiento invasivo como las angioplastia cardiaca y extracardiaca, embolizaciones vasculares, corrección de malformaciones cardiovasculares con dispositivos implantes de marcapasos, cardiodesfibrilador, resincronizador, mapeo, ablación.

La electrofisiología se encarga del estudio y del tratamiento de los trastornos del ritmo cardiaco lo cual se realiza a través de métodos no invasivos por medio de procedimientos diagnósticos que no penetran dentro del organismo (electrocardiograma de reposo Holter, prueba de esfuerzo) o a través de métodos invasivos cateterismo cardiaco electrofisiológico.

La cirugía vascular es una supra especialidad de la cirugía general, encargada del manejo tanto quirúrgico como endovascular de la patología del árbol vascular arterial, venoso y linfático, los procedimientos vasculares pueden ser abiertos o endovasculares.

Es de anotar que el Hospital Central de la Policía Nacional no tiene vinculados en la planta de personal los Médicos Especialistas en Hemodinamia, Electrofisiología, Radiología Intervencionista, Neuro intervencionismo, necesarios para atender la demanda, así como los tecnólogos con especialidad en Hemodinamia; De igual forma los equipos como monitores, bombas de infusión, insumos especializados y de uso común hospitalario, en el Servicio de Angiografía y atienden de manera efectiva y eficaz los requerimientos de los usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional.

Teniendo en cuenta que el Subsistema de Salud de la Policía Nacional tiene la responsabilidad de ofrecer a sus usuarios atención de urgencias, consulta externa y tomando como referencia la normatividad establecida en el Acuerdo 002 del 27 de Abril de 2001 del Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de Policía Nacional *"Por el cual se establece el plan de servicios de Sanidad Militar y Policial a que tiene derecho cada afiliado del*

Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional y sus beneficiarios", debe contar con un Servicio de Angiografía, el cual constituye un soporte en la determinación de las enfermedades y tratamiento de las demás especialidades médicas que conforman los diferentes niveles de atención, en la toma de conductas médicas y en algunos casos de intervencionismo para corrección de patologías, garantizando la prestación del servicio en forma continua, efectiva y eficiente a los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional.

CONSUMO PROMEDIO MENSUAL VIGENCIA 2025

Se estableció el promedio consumo mensual tomando como referencia los valores facturados durante la vigencia 2025 (contratos No 96-7-20478-24 y 96-7-20293-25), así:

VIGENCIA	MES	CONSULTA EXTERNA	HOSPITALIZACION	URGENCIAS	TOTAL, PROCEDIMIENTOS	HEMODINAMIA	RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA	ELECTRO FISIOLOGIA	NEUROLOGIA INTERVENCIONISTA	CIRUGIA VASCULAR	TOTAL, FACTURACION
2025	ENERO	6	88	35	129	$472.138.032,00	$375.019.173,00	$10.359.385,00	$62.527.856,00	$24.096.156,00	$944.140.604,00
	FEBRERO	0	25	34	59	$298.345.757,00	$101.790.650,00	$0	$0	$0	$400.136.407,00
	MARZO	22	21	21	64	$80.554.078,00	$79.281.358,00	$13.488.411,00	$70.619.625,00	$0	$243.943.472,00
	ABRIL	2	131	28	161	$312.451.861,00	$231.518.144,00	$164.877.725,00	$77.178.938,00	$0	$786.026.668,00
	MAYO	4	68	42	114	$382.234.450,00	$130.024.780,00	$196.281.018,00	$61.395.277,00	$18.160.637,00	$788.096.162,00
	JUNIO	3	105	25	133	$359.202.385,00	$114.020.394,00	$251.346.336,00	$15.221.632,00	$21.296.505,00	$761.087.252,00
	JULIO	4	64	67	135	$477.684.786,00	$106.584.643,00	$268.034.260,00	$69.568.122,00	$0	$921.871.811,00
	AGOSTO	15	71	40	126	$274.642.059,00	$157.020.702,00	$148.838.388,00	$65.762.714,00	$37.276.362,00	$683.540.225,00
	SEPTIEMBRE	5	101	17	123	$290.189.651,00	$153.736.922,00	$327.600.667,00	$11.416.224,00	$0	$782.943.464,00
	OCTUBRE	4	92	54	150	$511.236.065,00	$167.639.910,00	$58.839.552,00	$19.027.040,00	$28.590.064,00	$785.332.631,00
	NOVIEMBRE	7	110	32	149	$418.513.682,00	$150.324.527,00	$86.490.085,00	$116.677.302,00	$105.390.303,00	$877.395.899,00
	DICIEMBRE	10	118	7	135	$321.561.342,00	$189.427.114,00	$129.897.167,00	$185.364.257,00	$27.568.241,00	$853.818.121,00
TOTAL		82	994	402	1478	$4.198.754.148,00	$1.956.388.317,00	$1.656.052.994,00	$754.758.989,00	$262.378.268,00	$8.828.332.716,00

Promedio de consumo mensual:

PERIODO PROMEDIADO	VALOR PROMEDIO MES/ HISTORICO
ENERO - DICIEMBRE DEL 2025	$735.694.393,00

ACUERDO INTERNACIONAL O TRATADO DE LIBRE COMERCIO: En cumplimiento a lo establecido en los términos del título 1, capítulo 1, Sección 4, Subsección 1 del Decreto 1082 del 26 de Mayo de 2015, sobre la indicación de si la contratación respectiva está cobijada por un Acuerdo Internacional o un Tratado de Libre Comercio vigente para el Estado Colombiano en los términos de los Artículos 2.2.1.2.4.1.1, 2.2.1.2.4.1.2 y 2.2.1.2.4.1.3 del citado Decreto, se concluye que el presente proceso de contratación **NO** está cobijado por los

Tratados de Libre Comercio, según la **excepción No. 35, Grupo 931 Servicios de Salud Humana del Anexo 4:** ***"Lista de excepciones a la aplicación de los Acuerdos Comerciales del MANUAL PARA EL MANEJO DE LOS ACUERDOS COMERCIALES EN PROCESOS DE CONTRATACIÓN - COLOMBIA COMPRA EFICIENTE."***

2. ANTECEDENTES ADMINISTRATIVOS DEL PROCESO

UNIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DEL CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN	OBJETO	NÚMERO DE PROCESO	ACIERTOS	PROBLEMAS
HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL/ UT ANGIODINAMICA	96-7-20498-23	RESTACIÓN DEL SERVICIO DE SALUD DE ANGIOGRAFÍA, CARDIOLOGÍA INTERVENCIONISTA, HEMODINAMIA, ELECTROFISIOLOGÍA, NEUROLOGÍA ENDOVASCULAR Y RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA, QUE INCLUYA RECURSO HUMANO E INSUMOS PROPIOS DE LOS PROCEDIMIENTOS Y DE USO COMÚN HOSPITALARIO, EN LAS INSTALACIONES DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL DE LA POLICÍA NACIONAL.	PN HOCEN SA 004 2023	100%	NINGUNO
HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL/ UT ANGIODINAMICA	96-7-201551-23	PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE SALUD DE ANGIOGRAFÍA, CARDIOLOGÍA INTERVENCIONISTA, HEMODINAMIA, ELECTROFISIOLOGÍA, NEUROLOGÍA ENDOVASCULAR Y RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA, QUE INCLUYA RECURSO HUMANO E INSUMOS PROPIOS DE LOS PROCEDIMIENTOS Y DE USO COMÚN HOSPITALARIO, EN LAS INSTALACIONES DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL DE LA POLICÍA NACIONAL.	PN HOCEN SA 035 2023	100%	NINGUNO
HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL/ UT ANGIODINAMICA	96-7-20478-24	PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE SALUD DE ANGIOGRAFÍA, CARDIOLOGÍA INTERVENCIONISTA, HEMODINAMIA, ELECTROFISIOLOGÍA, NEUROLOGÍA ENDOVASCULAR Y RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA, QUE INCLUYA RECURSO HUMANO E INSUMOS PROPIOS DE LOS PROCEDIMIENTOS Y DE USO COMÚN HOSPITALARIO, EN LAS INSTALACIONES DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL DE LA POLICÍA NACIONAL	PN HOCEN SA 006 2024	100%	NINGUNO
HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL/ UT ANGIODINAMICA	96-7-20293-25	LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE SALUD DE ANGIOGRAFÍA, CARDIOLOGÍA INTERVENCIONISTA, HEMODINAMIA, ELECTROFISIOLOGÍA, NEUROLOGÍA ENDOVASCULAR Y RADIOLOGÍA INTERVENCIONISTA, QUE INCLUYA RECURSO HUMANO E INSUMOS PROPIOS DE LOS PROCEDIMIENTOS Y DE USO ITALARIO E INSUMOS PROPIOS DE LOS PROCEDIMIENTOS Y DE USO COMÚN HOSPITALARIO CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL.	PN HOCEN SA 001 2025	EN EJECUCION 80%	NINGUNO

3. FUNDAMENTOS JURÍDICOS QUE SOPORTAN LA MODALIDAD DE SELECCIÓN

Según lo expresado por el literal c) del numeral 2 Capítulo II de la resolución No. 03049 de 2014, *"Por medio de la cual se adopta el manual de contratación de la Policía Nacional"*, Leyes 80 de 1993, 1150 del 2007, 1882 de 2018 y el Decreto 1082 del 2015, la modalidad de selección será:

SELECCIÓN ABREVIADA. Reglada por el numeral 2 del Artículo 2 de la Ley 1150 de 2007 y el Capítulo 2, Sección 1, Subsección 2 del Decreto 1082 de 2015, así:

"(...) La Selección abreviada corresponde a la modalidad de selección objetiva prevista para aquellos casos en que, por las características del objeto a contratar, las circunstancias de la contratación o la cuantía o destinación del bien, obra o servicio, puedan adelantarse procesos simplificados para garantizar la eficiencia de la gestión contractual..."

En sujeción a la norma anterior, el numeral 2 del capítulo II de la Resolución No. 03049 de 2014, dispone:

"(...) Es una modalidad de selección objetiva prevista para aquellos casos en que, por las características del objeto a contratar, las circunstancias de la contratación o la cuantía o destinación del bien, obra o servicio, pueden adelantarse procesos simplificados. Para efectos de esta modalidad de selección, el numeral 2° del artículo 2° de la Ley 1150 de 2007..."

Son causales de esta modalidad:

- **Selección Abreviada de Prestación de Servicios de salud – Artículo 2.2.1.2.1.2.21 del Decreto 1082 de 2015.** *"(...) La Entidad Estatal que requiera la prestación de servicios de salud debe utilizar el procedimiento de selección abreviada de menor cuantía. Las personas naturales o jurídicas que presten estos servicios deben estar inscritas en el registro que para el efecto lleve el Ministerio de Salud y Protección Social o quien haga sus veces..."*

4. CRITERIOS DE SELECCIÓN

4.1. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS

Las definidas en el Anexo y formulario ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS del presente Estudio previo.

4.1.1 EXPERIENCIA PROPONENTE

La definida en el Anexo y formulario ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS del presente Estudio previo.

4.1.2 NIVEL DE EDUCACIÓN O NIVEL ACADÉMICO

No aplica.

4.1.3 EXPERIENCIA

No aplica.

4.1.4 EXPERIENCIA DEL PERSONAL

No aplica.

4.1.5 CAPACIDAD OPERATIVA

No aplica

4.1.6 OTRAS CONDICIONES TÉCNICAS VERIFICABLES

No aplica

4.2 CONDICIONES TÉCNICAS ADICIONALES DE CALIFICACIÓN Y SU JUSTIFICACIÓN

Las definidas en los Anexos de ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MINIMAS, FACTORES DE VERIFICACIÓN Y PONDERACIÓN, FORMULARIO APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL Y FORMULARIO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS, del presente Estudio Previo los cuales serán verificados por los miembros del comité evaluador técnico, bajo el criterio de cumple o no cumple.

4.3 EVALUACIÓN ECONÓMICA Y FINANCIERA

4.3.1 EVALUACIÓN ECONÓMICA

Verificación Capacidad Financiera y Organizacional (Cumple o No Cumple)

De conformidad con lo previsto en el **Artículo 6° de la Ley 1150 de 2007,** no se exigirá el RUP para la contratación de Prestación de Servicios de Salud, la verificación financiera se realizará de acuerdo con los indicadores relacionados a continuación, en concordancia con los artículos 2.2.1.1.1.5.1 y 2.2.1.1.1.5.3 del Decreto 1082 de 2015. Los documentos o requisitos para tal fin serán solicitados en el pliego de condiciones del proceso.

A. **Indicadores de capacidad financiera:**

(a) **Índice de liquidez: Activo Corriente/Pasivo Corriente,** el cual determina la capacidad que tiene un proponente para cumplir con sus obligaciones de corto plazo. El índice de liquidez del oferente para la presente contratación, se establece como la relación entre los activos corrientes sobre el pasivo corriente cuyo resultado deberá ser igual o superior a **2.27.**

(b) Índice de Endeudamiento: (Pasivo Total/Activo Total) x 100, este indicador tiene por objeto medir en qué grado y de qué forma participan los acreedores dentro del financiamiento de la empresa. El índice de endeudamiento para el presente proceso de contratación debe ser igual o inferior al **70%.**

(c) Razón de cobertura de intereses: (Utilidad Operacional/Gastos de Intereses) con este indicador muestra la capacidad de una empresa para cubrir sus cargos por intereses. La Razón de Cobertura de Intereses para el presente proceso de contratación debe ser mayor o igual a **1.06.**

Así mismo, cuando un oferente no presenta obligaciones financieras y por ende no incurra en gastos financieros, es decir, el denominador es cero (0) y no siendo posible calcular el indicador mediante una operación matemática, en este caso, la regla será que el proponente que no tiene obligaciones financieras queda automáticamente habilitado o cumple.

B. **Indicadores de capacidad organizacional**:

(a) Rentabilidad del patrimonio: (Utilidad Operacional/Patrimonio) este indicador muestra la tasa de rendimiento que obtienen los propietarios de la empresa, respecto de su inversión representada en el patrimonio. La rentabilidad del patrimonio para el presente proceso de contratación debe ser mayor o igual al **0.13.**

(b) **Rentabilidad del activo: (Utilidad Operacional/Activo Total)** este indicador mide los beneficios y utilidades generadas por los activos de la empresa. La rentabilidad del activo para el presente proceso de contratación debe ser mayor o igual al **0.11.**

RENTABILIDAD DEL PATRIMONIO	RENTABILIDAD DEL ACTIVO	INDICE DE LIQUIDEZ	RAZON DE ENDEUDAMIENTO	COBERTURA DE INTERESES
>= 0.13	>=0.11	>=2.27	<=70%	>=1.06

NOTA: Para establecer los indicadores de Capacidad Financiera y Organizacional se tuvo en cuenta el oficio No. GS-2025-107773-DISAN de fecha 26 de diciembre 2025 mediante el cual se remite el resultado del análisis del sector.

DETERMINACIÓN DE LOS REQUISITOS HABILITANTES PARA LOS OFERENTES PLURALES, (CONSORCIOS O UNIONES TEMPORALES)

Para la determinación de los Indicadores Financieros y organizacionales y su correspondiente ponderación se procederá de la siguiente manera: Para los Consorcios o Uniones Temporales se calcularán los Indicadores Financieros en forma individual y el resultado de los mismos se multiplicará por el porcentaje de participación de cada uno de los integrantes y la sumatoria de éstos, será considerado para verificar la capacidad del Consorcio o Unión Temporal.

PROPONENTES EXTRANJEROS Y/O MULTINACIONALES EXTRANJERAS SIN DOMICILIO EN EL PAÍS O SUCURSAL EN COLOMBIA, QUE NO ESTÉN ACREDITADOS Y AQUELLOS PROPONENTES NACIONALES, DEBERÁN PRESENTAR LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

A. **Balance General** El proponente deberá anexar Balance General en pesos colombianos, a corte 31 de diciembre de 2024 clasificado en el Corto y Largo Plazo y el Estado de Resultados, de acuerdo con las normas contables actualmente vigentes. El Balance General deberá venir debidamente certificado por el Representante Legal y el Contador Público Titulado, conforme al artículo 37 de la Ley 222 de 1995 así como debidamente dictaminado por el Revisor Fiscal cuando por disposición legal estén obligados a ello, de acuerdo a lo dispuesto en el artículo 38 de la Ley 222 de 1995.

No se aceptarán Balances que vengan firmados únicamente por el Representante Legal y/o el Revisor Fiscal.

En el caso de Consorcios y/o Uniones Temporales cada consorciado o miembro de la Unión Temporal deberá presentar su respectivo balance y cumplir con estos mismos requisitos. Para efectos de Verificación Financiera y organizacional serán evaluados de acuerdo al porcentaje de participación de cada miembro.

NOTA: Fecha de corte de los estados financieros - Los oferentes extranjeros deben presentar sus estados financieros a la fecha de corte establecida en los países de origen o en sus estatutos sociales.

En el caso de Consorcios y/o Uniones Temporales cada consorciado o miembro de la Unión Temporal deberá presentar su respectivo balance y cumplir con estos mismos requisitos. Para efectos de verificación financiera serán evaluados de acuerdo con el porcentaje de participación de cada miembro.

a. Dictamen de los Estados financieros. El Oferente que por ley esté obligado a tener Revisor Fiscal, debe presentar dictamen de los Estados Financieros.

b. Notas a los Estados Financieros del Balance General.
c. Certificado Vigente de Antecedentes Disciplinarios o Certificación de Vigencia de la Inscripción del Contador.

El oferente deberá presentar dentro de su propuesta, certificado de antecedentes disciplinarios tanto del contador que certifica los estados financieros, como del revisor fiscal, cuando esté obligado a tenerlo, expedido por la Junta Central de Contadores con fecha no superior a noventa (90) días calendario contados a partir de la fecha de cierre del presente proceso.

NOTA: En caso de consorcios o uniones temporales, cada consorciado o miembro de la unión temporal, deberá presentar el certificado del presente numeral.

Los estados Financieros deberán estar Certificados por el Contador Público de conformidad con el artículo 37 de la Ley 222 de 1995, e inscrito ante la Junta Central de Contadores Colombiana, de acuerdo con los artículos 1, 3 y 20 de la Ley 43 de 1990, o por una firma Auditora Externa Colombiana; además de ello, cumplir con todos los requisitos que para tal efecto establece la legislación vigente contenida en la Ley 43 de 1990, el Código de Comercio y la Ley 222 de 1995.

Idioma – Los documentos con los cuales el proponente acredite sus requisitos habilitantes que hayan sido escritos originalmente en una lengua distinta al castellano, deben ser traducidos al castellano y ser presentados en su lengua original junto con la traducción al castellano. El proponente puede presentar una traducción simple al castellano. Si el proponente resulta adjudicatario para firmar el contrato debe presentarla traducción oficial al castellano de los documentos presentados en idioma extranjero. La traducción oficial debe ser el mismo texto presentado para acreditar los requisitos habilitantes.

Legalización de documentos - Los documentos presentados por los proponentes no requieren legalización alguna salvo los documentos otorgados en el exterior y los poderes generales o especiales que deben ser otorgados ante Notario Público. Los proponentes deben poder entregar con su oferta los documentos otorgados en el exterior sin que sea necesaria su legalización de acuerdo con la Convención de la Apostilla.

Para firmar el Contrato, el oferente que resulte adjudicatario debe presentar los documentos otorgados en el extranjero, legalizados de conformidad con la Convención de la Apostilla.

Moneda – Los oferentes deben presentar sus estados financieros en la moneda legal del país en el cual fueron emitidos y adicionalmente en pesos colombianos. El proponente y la Entidad Estatal para efectos de acreditar y verificar los requisitos habilitantes tendrán en cuenta la tasa representativa del mercado vigente en la fecha en la cual los estados financieros fueron expedidos. Para el efecto, el proponente y la Entidad Estatal tendrán en cuenta las tasas de cambio certificadas por la Superintendencia Financiera.

Las disposiciones de este documento y el PLIEGO DE CONDICIONES en cuanto a proponentes extranjeros se refieren, regirán sin perjuicio de lo pactado en tratados o convenios internacionales. Cuando el proponente extranjero sin domicilio o sucursal en Colombia provenga de un país que hace parte de la "Convención sobre la abolición de requisitos de legalización para documentos públicos extranjeros", no se requiere de la consularización a que se refiere en el párrafo anterior, sino que será suficiente que los documentos se adicionen con el certificado de "apostilla" por parte de la autoridad competente del país donde se origina el documento.

Cuando la Dirección de Sanidad – Hospital Central de la Policía Nacional en desarrollo de la verificación financiera y organizacional requiera confirmar información adicional del proponente, podrá solicitar los documentos que considere necesarios para el esclarecimiento de la información, tales, como estados financieros de años anteriores, anexos específicos o cualquier otro soporte. Así mismo requerir las aclaraciones que considere necesarias, siempre que con ello no se violen los principios de igualdad y transparencia de la contratación, sin que las aclaraciones o documentos que el proponente allegue a solicitud del Hospital Central de la Policía Nacional puedan modificar, adicionar o complementar la propuesta.

En el evento de que cualquiera de estos requerimientos no sea aplicable en el país del domicilio del oferente extranjero, el representante legal o el apoderado en Colombia, deberá hacerlo constar bajo gravedad de juramento. En este evento deberá contratar para este propósito una auditoría externa que certifique los estados financieros presentados.

4.3.2 FACTORES ADICIONALES DE CALIFICACIÓN Y SU JUSTIFICACIÓN:

Las definidas en el Anexo o formulario ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS, FACTORES DE VERIFICACIÓN Y PONDERACIÓN, FORMULARIO APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL, FORMULARIO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS, los cuales serán verificados por los miembros del comité evaluador técnico, bajo el criterio de cumple o no cumple.

4.3.3 CRITERIOS DE DESEMPATE

Los criterios se desempaten serán conforme al artículo 35 de la Ley 2069 de 2020, "*Por la cual se impulsa el emprendimiento en Colombia*", reglamentada por el Decreto 1860 de diciembre de 2021 o demás normas que regulen la materia. Por tal motivo el Hospital Central de la Policía Nacional aplicara lo siguiente:

ARTÍCULO 35. FACTORES DE DESEMPATE. En caso de empate en el puntaje total de dos o más ofertas en los Procesos de Contratación realizados con cargo a recursos públicos, los Procesos de Contratación realizados por las Entidades Estatales indistintamente de su régimen de contratación, así como los celebrados por los Procesos de Contratación de los patrimonios autónomos constituidos por Entidades Estatales, el contratante deberá utilizar las siguientes reglas de forma sucesiva y excluyente para seleccionar al oferente favorecido, respetando en todo caso los compromisos internacionales vigentes.

1. Preferir la oferta de bienes o servicios nacionales frente a la oferta de bienes o servicios extranjeros.
2. Preferir la propuesta de la mujer cabeza de familia, mujeres víctimas de la violencia intrafamiliar o de la persona jurídica en la cual participe o participen mayoritariamente; o, la de un proponente plural constituido por mujeres cabeza de familia, mujeres víctimas de violencia intrafamiliar y/o personas jurídicas en las cuales participe o participen mayoritariamente.
3. Preferir la propuesta presentada por el oferente que acredite en las condiciones establecidas en la ley que por lo menos el diez por ciento (10%) de su nómina está en condición de discapacidad a la que se refiere la Ley 361 de 1997. Si la oferta es presentada por un proponente plural, el integrante del oferente que acredite que el diez por ciento (10%) de su nómina está en condición de discapacidad en los términos del presente numeral, debe tener una participación de por lo menos el veinticinco por ciento (25%) en el consorcio, unión temporal o promesa de sociedad futura y aportar mínimo el veinticinco por ciento (25%) de la experiencia acreditada en la oferta.

4. Preferir la propuesta presentada por el oferente que acredite la vinculación en mayor proporción de personas mayores que no sean beneficiarios de la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia y que hayan cumplido el requisito de edad de pensión establecido en la Ley.
5. Preferir la propuesta presentada por el oferente que acredite, en las condiciones establecidas en la ley, que por lo menos diez por ciento (10%) de su nómina pertenece a población indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palanquera, Rrom o gitanas.
6. Preferir la propuesta de personas en proceso de reintegración o reincorporación o de la persona jurídica en la cual participe o participen mayoritariamente; o, la de un proponente plural constituido por personas en proceso de reincorporación, y/o personas jurídicas en las cuales participe o participen mayoritariamente.
7. Preferir la oferta presentada por un proponente plural siempre que: (a) esté conformado por al menos una madre cabeza de familia y/o una persona en proceso de reincorporación o reintegración, o una persona jurídica en la cual participe o participen mayoritariamente, y, que tenga una participación de por lo menos el veinticinco por ciento (25%) en el proponente plural; (b) la madre cabeza de familia, la persona en proceso de reincorporación o reintegración, o la persona jurídica aporte mínimo el veinticinco por ciento (25%) de la experiencia acreditada en la oferta; y (c) ni la madre cabeza de familia o persona en proceso de reincorporación o reintegración, ni la persona jurídica, ni sus accionistas, socios o representantes legales sean empleados, socios o accionistas de los miembros del proponente plural.
8. Preferir la oferta presentada por una MiPymes o cooperativas o asociaciones mutuales; o un proponente plural constituido por MiPymes, cooperativas o asociaciones mutuales.
9. Preferir la oferta presentada por el proponente plural constituido por micro y/o pequeñas empresas, cooperativas o asociaciones mutuales.
10. Preferir al oferente que acredite de acuerdo con sus estados financieros o información contable con corte a 31 de diciembre del año anterior, por lo menos el veinticinco por ciento (25%) del total de pagos realizados a MIPYME, cooperativas o asociaciones mutuales por concepto de proveeduría del oferente, realizados durante el año anterior; o, la oferta presentada por un proponente plural siempre que: (a) esté conformado por al menos una MiPymes, cooperativa o asociación mutual que tenga una participación de por lo menos el veinticinco por ciento (25%); (b) MiPymes, cooperativa o asociación mutual aporte mínimo el veinticinco por ciento (25%) de la experiencia acreditada en la oferta; y (c) ni la MiPymes, cooperativa o asociación mutual ni sus accionistas, socios o representantes legales sean empleados, socios o accionistas de los miembros del proponente plural .
11. Preferir las empresas reconocidas y establecidas como Sociedad de Beneficio e Interés Colectivo o Sociedad BIC, del segmento MiPymes.
12. Si el empate se mantiene se procederá a adjudicar mediante sistema alternativo establecido por la POLICÍA NACIONAL- DIRECCIÓN DE SANIDAD - HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL, el sorteo será realizado en audiencia con el sistema de balotas, a la que se invitará por medio de mensaje en SECOP II a los oferentes. Se ingresarán en un sobre de Manila las balotas con los nombres de las firmas de los oferentes empatados de manera individual y separada, de tal modo que posibilite su selección aleatoria, para posteriormente preceder con los asistentes de la audiencia a extraer el nombre de la firma seleccionada o favorecida en el desempate.

PARÁGRAFO 1. Los factores de desempate serán aplicables en el caso de las cooperativas y asociaciones mutuales que cumplan con los criterios de clasificación empresarial, definidos por el Decreto 957 de 2019, priorizando aquellas que sean micro, pequeñas o medianas.

PARÁGRAFO 2. Para los criterios enunciados que involucren la vinculación de capital humano, el oferente deberá acreditar una antigüedad igual o mayor a un año. Para los casos de constitución inferior a un año se tendrá en cuenta a aquellos trabajadores que hayan estado vinculados desde el momento de constitución de la misma.

PARÁGRAFO 3. El Gobierno Nacional podrá reglamentar la aplicación de factores de desempate en casos en que concurran dos o más de los factores aquí previstos.

NOTA 1: la condición de mujer cabeza de familia se acreditará con la declaración ante el notario de conformidad con lo previsto en el parágrafo del artículo 2 de la Ley 82 de 1993, modificado por el artículo 1° de la Ley 1232 de 2008 – «Por la cual se expiden normas para apoyar de manera especial a la mujer cabeza de familia» – establece que «La condición de Mujer Cabeza de Familia y la cesación de la misma, desde el momento en que ocurra el respectivo evento, deberá ser declarada ante notario por cada una de ellas, expresando las circunstancias básicas del respectivo caso y sin que por este concepto se causen emolumentos notariales a su cargo (...)».
NOTA 2: la condición de mujer víctima de violencia intrafamiliar se acredita con la medida de protección expedida por la autoridad competente de conformidad con lo dispuesto en el artículo 21 de la Ley 1257 de 2008 – «Por la cual se dictan normas de sensibilización, prevención y sanción de formas de violencia y discriminación contra las mujeres, se reforman los Códigos Penal, de Procedimiento Penal, la Ley 294 de 1996 y se dictan otras disposiciones» – , dispone que «Las situaciones de violencia que dan lugar a la atención de las mujeres, sus hijos e hijas, se acreditarán con la medida de protección expedida por la autoridad competente, sin que puedan exigirse requisitos adicionales».
NOTA 3: el proponente que desee acreditar que por lo menos el 10% de la nómina está en condición de discapacidad a que se refiere la Ley 361 de 1997, debe aportar la certificación expedida por el Ministerio de Trabajo, en la cual conste que el personal en condición de discapacidad lo contrató por lo menos con anterioridad a un año. Es importante tener en cuenta que, si el proponente adjudicatario se hizo acreedor a esta regla de desempate, el personal deberá mantenerse por un lapso igual al de la contratación. La constancia correspondiente emitida por el Ministerio de Trabajo deberá estar vigente en el momento en que la Entidad aplique los criterios de desempate.
NOTA 4: para acreditar la vinculación en mayor proporción de personas mayores que no sean beneficiarios de la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia y que hayan cumplido el requisito de edad de pensión establecido en la Ley, el proponente deberá allegar certificación suscrita por el representante legal en la que se relacione el personal vinculado que cumple con estas condiciones indicando: 1) Nombre y apellidos, 2) Edad, 3) No de identificación, 4) Tipo de vinculación, 5) Fecha de vinculación. Igualmente deberá anexar copia de la cédula del personal relacionado y el contrato que soporta la vinculación.
NOTA 5: para acreditar que por lo menos el 10% de sus trabajadores pertenece a las poblaciones indígena, negra, afrocolombiana, raizal, el proponente deberá aportar certificación suscrita por el representante legal en la que se relacione la totalidad del personal vinculado y el personal vinculado que cumpla estas condiciones indicando: 1) Nombre y apellidos. 2) No de identificación, 3) Tipo de vinculación, 4) Fecha de vinculación. Igualmente, por cada persona que reúna estas condiciones deberá anexar copia de la cédula de ciudadanía, el contrato que soporta la vinculación y la acreditación que expide el Ministerio del Interior que acredita la pertenencia a estas poblaciones.
NOTA 6: la condición de persona en proceso de reintegración o reincorporación se acredita con la certificación que expedida la Agencia para la Reincorporación y la Normalización ARN.
NOTA 7: para acreditar que ni la madre cabeza de familia o persona en proceso de reincorporación o reintegración, ni la persona jurídica, ni sus accionistas, socios o representantes legales sean empleados, socios o accionistas de los miembros del proponente plural. El proponente deberá aportar certificación expedida por el representante legal del integrante del proponente plural que acredite tal condición.
NOTA 8: la condición de MiPymes se acreditará, conforme a lo dispuesto en el artículo 2.2.1.2.4.2.4 del del Decreto 1082 de 2015, con un certificado expedido por el representante legal y el revisor fiscal, si está obligado a tenerlo, o el contador, en el cual conste que la MiPymes tiene el tamaño empresarial establecido de conformidad con la ley.

NOTA 9: para la aplicación del criterio de desempate establecido en el literal j), el proponente deberá aportar los estados financieros o información contable con corte a 31 de diciembre del año anterior, que permita establecer tal circunstancia.
NOTA 10: para acreditar que ni la MIPYME, cooperativa o asociación mutual ni sus accionistas, socios o representantes legales sean empleados, socios o accionistas de los miembros del proponente plural. El proponente deberá aportar certificación expedida por el representante legal o el revisor fiscal (si tiene la obligación de tenerlo) del integrante del proponente plural que acredite tal condición.
NOTA 11: para acreditar la condición de Sociedad de Beneficio e Interés Colectivo BIC, bastará con el Certificado de Existencia y Representación Legal de la sociedad en la que se evidencie dicha denominación conforme al artículo 2° de la Ley 1901 de 2018.

5. CONDICIONES DEL CONTRATO

5.1. LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO

La prestación de servicios objeto del contrato que se llegase a suscribir, como resultado de la definición del presente proceso, se realizará en las instalaciones del Hospital Central de la Policía Nacional, ubicado en la Carrera 59 No. 26 – 21 CAN, en la ciudad de Bogotá D.C, de lunes a domingo, las 24 horas del día, de acuerdo lo establecido en el Anexo y formulario ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS, del presente Estudio Previo.

Nota: En caso que surja una eventualidad y que los servicios de salud, no puedan ser prestados en las instalaciones del Hospital Central de la Policía Nacional por motivos justificados y previamente notificados con inmediatez al supervisor del contrato, estos servicios podrán ser prestados en el sitio alternativo ofertado dispuesto para esta actividad por parte del oferente (futuro contratista), previa coordinación con el supervisor del contrato.

5.2. FORMA DE EJECUCIÓN

La prestación del servicio, por parte del contratista se hará en forma de ***TRACTO SUCESIVO***, de acuerdo a las necesidades del servicio, en las condiciones y con las garantías exigidas por el Supervisor de Contrato, inicia a partir de la Aprobación de la Garantía Única y entrega de la Carta de Iniciación de Ejecución del Contrato de acuerdo con las características que se relacionan en el Anexo y formulario ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS del presente Estudio previo.

5.3. PLAZO DE EJECUCIÓN

Para el desarrollo de la ejecución del contrato que se suscriba como resultado de la definición del presente proceso de contratación, el **CONTRATISTA** cuenta con un plazo de ejecución hasta el **30 diciembre de 2026; o hasta agotar presupuesto, lo primero que ocurra;** tiempo durante el cual deberá dar cumplimiento cabal a las prestaciones a que se obliga, el cual iniciará a partir de la aprobación de la garantía única, la expedición de registro presupuestal, y de la Carta de Iniciación de Ejecución del Contrato.

5.4. FORMA DE PAGO

El Hospital Central de la Policía Nacional pagará al **CONTRATISTA** el valor del contrato, en la ciudad de Bogotá, D.C., en pagos parciales, después de la prestación del servicio, dentro de los treinta (30) días hábiles siguientes a la radicación

y asignación del turno y a la programación del Plan Anual de Caja (PAC), previa presentación dentro de los primeros cinco (5) días hábiles del mes, de los siguientes documentos:

a. Presentación de la factura electrónica de los servicios prestados acompañada de constancia del Acta de recepción de Bienes, dentro de los cinco (5) primeros días hábiles del mes, con los siguientes soportes: orden medica generada por SISAP de cada paciente con su respectiva autorización de servicio, la información estadística mensual consolidada en un archivo plano, que debe estar en medio magnético y será entregada al supervisor de contrato en CD y/o enviado al correo electrónico hocen.deadi@policia.gov.co, el cual hace parte integral de la factura que contenga la información: Número consecutivo, Nombre y apellidos del paciente, Número de identificación, Número del carné, Edad del usuario, Fecha del servicio, Diagnóstico Pre y Post, Procedimiento practicado, Fecha, Número y Valor de la Factura, Nombre del Médico tratante que realiza el procedimiento y especificaciones descrita en el documento "Carguen detalle de cuentas medicas" con la estructura definida para el Sistema SISAP del software de Salud que contiene un archivo individual según el caso.
b. Soporte del registro la prestación del servicio de salud (RIPS) en medio magnético en archivo Excel y archivo plano), será entregado al supervisor de contrato en CD y/o enviado al correo electrónico hocen.deadi@policia.gov.co.
c. Recibo a satisfacción técnico económico (RAS) emitido por el Supervisor del contrato.
d. Certificación de la Auditoría de Cuentas de los servicios objeto del contrato.
e. Copia del RIT (Registro de Información Tributaria), la cual deberá ser allegada únicamente para el primer pago.
f. Certificación del contratista de encontrarse al día en el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud, pensiones y riesgos profesionales; respecto al pago de parafiscales se aplicará lo contenido en el artículo 65 de la ley 1819 de 2016 y demás normatividad vigente.
g. Consignación o reporte del correspondiente pago del canon de arrendamiento y servicios públicos correspondiente al mes.
h. Recibos de consignación del pago del canon del arriendo, de los servicios públicos y recolección de residuos serán requisito indispensable para presentar la facturación mensual; el valor establecido por Kilogramo (kg) será el estipulado de acuerdo al contrato vigente del Hospital Central con el gestor de recolección de residuos.

FACTURACIÓN ELECTRONICA

Teniendo en cuenta el Decreto 2242 de 2015 "*Por el cual se reglamentan las condiciones de expedición e interoperabilidad de la factura electrónica con fines de masificación y control fiscal*" en el Artículo 3. – Numeral 2 - parágrafo 1, que a la letra dice:

"*El obligado a facturar electrónicamente deberá entregar al adquiriente una representación gráfica de la factura electrónica en formato impreso o en formato digital...*", las unidades de la Dirección de Sanidad, deberán verificar si los proveedores están obligados a facturar electrónicamente y cumplan con el protocolo de habilitación como facturador electrónico según indicaciones del Decreto en mención.

La Administración del SIIF Nación implementó el "Modelo de Recepción de Facturas de Venta, Notas Débito y/o Notas Crédito", el cual aplica de forma obligatoria a partir del 01 de abril de 2021 para todas las Entidades que hacen parte del Presupuesto General de la Nación (PGN), de conformidad con lo establecido en la Directiva Presidencial 09 de septiembre del 2020. Aquellos Proveedores o Contratistas que tengan identificado en el RUT la responsabilidad 52 – Facturador electrónico (emisor), deberán entregar factura electrónica de venta por los bienes y/o servicios ofrecidos a las entidades del ámbito SIIF Nación, como también las notas débito y/o notas crédito, a través del buzón dispuesto para el

efecto por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, para lo cual la información tributaria de los terceros creados en el SIIF Nación se actualizará con base en los datos de la DIAN mediante un Servicio Web.

NOTA: La entidad deberá prestar los servicios de procedimientos médicos contratos en el presente proceso, a los pacientes con órdenes generadas en el ámbito hospitalario o de urgencias, por lo cual no se efectuará el pago de estudios del ámbito ambulatorio a excepción de los autorizados con previa justificación por la supervisión del contrato.

PROCESO DE RECEPCIÓN DE FACTURAS.

- Contratista o proveedor (emisor).
1. Elaborar factura electrónica mediante operador tecnológico autorizado, solución gratuita de la DIAN o software propio, previa habilitación ante la DIAN.
2. Diligenciar en la sección de la factura Datos del Emisor, en el campo "correo" la dirección electrónica, en donde le será notificado en caso de existir fallas en la validación del correo.
3. Diligenciar en el asunto o en la sección de la factura Notas, lo siguiente: #$luego el código de identificación de la entidad a la cual le va a enviar la factura, datos del contrato, y correo del supervisor o cuentadante de caja menor, finalizando con #$, debidamente separados por punto y coma, según ej: #$16-01-02-001;96-7-20xxx-26 hocen.deadi@policia.gov.co; #$
4. Registrar en la sección de la factura Datos del Adquiriente en el campo "Correo", el buzón electrónico siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co dispuesto por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, con el fin que, una vez generada la factura electrónica a través del medio seleccionado, éste la envíe automáticamente.
5. Generar factura obteniendo el contenedor electrónico –Documento zip (PDF, XML).
6. Enviar al buzón electrónico siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co dispuesto por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, el contenedor electrónico –Documento zip (PDF, XML), referenciando en el asunto de este correo el código de identificación de la entidad a la cual le va a enviar la factura, datos del contrato, y correo del supervisor o cuentadante de caja menor, debidamente separados por punto y coma, según ej: #$16-01-02-001;96-7-20xxx-26 hocen.deadi@policia.gov.co;#$
7. La factura se debe direccionar a la entidad del PGN al buzón electrónico siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co, siempre y cuando se diligencien los datos requeridos en el numeral 3 o en el numeral 6 o en los dos, y, de no registrarse dicha información en alguna de estas dos opciones, la factura será devuelta al correo registrado en el numeral 2, es decir, al correo electrónico registrado en los datos del emisor en el documento electrónico.

Los demás documentos en físico deben ser tramitados en la Ventanilla Única – Central de Cuentas del Hospital Central de la Policía Nacional, de conformidad con lo establecido en el artículo 19 de la Ley 1150 de 2007 "Derecho a Turno" se le asignará un número de radicación. En caso que el CONTRATISTA presente los documentos requeridos para el pago después del día veinte (20) del mes los pagos mensuales se realizarán dentro de los sesenta (60) días hábiles siguientes a la fecha de la radicación. En todo caso, los pagos están sujetos a la disponibilidad de PAC (Programa Anual Mensualizado de Caja) y ubicación de los recursos por parte del Nivel Central.

Los pagos previstos se acreditarán a la cuenta a favor del CONTRATISTA o en otro banco o cuenta que éste designe con anterioridad al vencimiento del pago, con sujeción a lo previsto en las disposiciones cambiarias, por medio de aviso escrito con no menos treinta (30) días hábiles de anticipación, acompañado de certificación bancaria original con fecha

de expedición no superior a treinta (30) días calendario a nombre de la firma Contratista. Todos los pagos efectuados tendrán los descuentos de ley.

Nota: Para efectos de consorcio o unión temporal se presentará la factura en concordancia con lo estipulado en el artículo 11 del Decreto 3050 de 1997.

PROCEDIMIENTO TÉCNICO – ADMINISTRATIVO PARA EMISIÓN DEL RAS

Una vez radicada la factura y prestado el servicio por parte del contratista, el supervisor del contrato, previa revisión de los documentos y soportes, expedirán el recibo a satisfacción técnico–económico dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a su recepción y posteriormente tramitarán la cuenta junto con los soportes a la Central de Cuentas para continuar con el trámite de pago respectivo, cumpliendo con las obligaciones señaladas en la Resolución 00090 del 15 de enero de 2018 "*Por la cual se actualiza, modifica y complementa el Manual de Contratación de la Policía Nacional, adoptado mediante Resolución 03049 de 2014*" y la *Resolución 0019 del 27 de febrero de 2025 "Por la cual se actualizan las instancias de apoyo para la contratación del Hospital Central de la Policía Nacional HOCEN" y* los Artículos 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011.

Nota 1: El supervisor de contrato será el responsable del envió de la información magnética, al Grupo Financiero - auditoria de cuentas.

Nota 2: El Registro de Información Tributaria (RIT), es un requisito que constituye el mecanismo único para identificar, ubicar y clasificar las personas y entidades que tengan la calidad de contribuyentes, declarantes, agentes de retención, así como de los demás sujetos de obligaciones tributarias distritales respecto de los cuales ésta requiera su inscripción, por tal motivo aquellos que estén exonerados del mismo, deberán anexar la documentación que lo soporte.

Nota 3: Si el **CONTRATISTA**, es un contribuyente del régimen tributario especial según el artículo 19 del estatuto tributario, modificado por el artículo 140 de la Ley 1819 de 2016, deberá anexar en cada cuenta de cobro copia de la certificación de la entidad encargada de su vigilancia o de la que haya concedido su personería jurídica, para no efectuar la liquidación de retención en la fuente por renta.

Nota 4: La certificación que expida para acreditar dicho requisito deberá ser suscrita por parte del contador y/o revisor fiscal según corresponda.

Si los documentos en referencia son devueltos por el Hospital Central de la Policía Nacional por inconsistencias como la falta de información o mal diligenciamiento de los mismos, el Hospital Central de la Policía Nacional se obliga a la asignación nuevamente del turno, siempre y cuando se hubieren subsanado las observaciones y se haya cumplido con el trámite documental dentro del plazo indicado.

El recibo a satisfacción, aunque se encuentre suscrito por el supervisor del contrato, no implica el recibo o aprobación definitiva por parte del Hospital Central de la Policía Nacional, y por consiguiente, no exime al CONTRATISTA de su responsabilidad en cuanto a la calidad de la prestación del servicio o de cualquier otra obligación contractual o de responsabilidad civil.

Si el recibo a satisfacción no ha sido bien elaborado o no se acompaña a este de los documentos que para cada caso se soliciten en esta contratación, los términos anteriores sólo empezarán a contarse desde la fecha en que quede corregido el recibo a satisfacción o desde aquella en que se haya aportado el último de los documentos.

Todas las demoras que se presenten por estos conceptos serán de responsabilidad del CONTRATISTA, quien no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza

PARÁGRAFO 1: AUDITORIA DE CUENTAS: La facturación presentada estará sujeta a la auditoría de cuentas, para lo cual el responsable de la ventanilla única – central de cuentas del Hospital Central de la Policía Nacional, tramitará la cuenta acompañada del recibo a satisfacción, para que se realice la auditoria, como se indica en el Artículo 57 de la Ley 1438 de 2011.

PARÁGRAFO 2: TRAMITE DE GLOSAS: Se dará aplicabilidad a los términos previstos en el artículo 57 de la Ley 1438 del 19 de enero de 2011.

Nota: Si no se llegara a una conciliación efectiva en el Hospital Central de la Policía Nacional, la siguiente instancia es el Grupo de Auditoría Médica de la Dirección de Sanidad.

CAUSALES DE NO PAGO

La atención del evento adverso, entendido como "el daño o complicación no intencional consecuencia del cuidado médico o todo aquel derivado del cuidado de la salud y no de la enfermedad misma del paciente" cuando este se genere por una atención prestada por el médico general, corre por cuenta del contratista, y no será cancelado por el SSPN.

El Servicio electivo, fuera del plan de beneficio del SSPN que no haya sido diligenciado en el formato del Comité Técnico Científico (CTC) DISAN y aprobado por esa instancia del nivel central, o de la resolución 3495 del 24/12/2019, por la cual se establece la Clasificación Única de Procedimientos en Salud – CUPS y la Resolución 537 del 31/03/2020, "*Por la cual se modifica la Resolución 3495 de 2019 que establece la Clasificación Única de Procedimientos en Salud – CUPS*".
El servicio para administración urgente o tutela, que esté fuera del plan de beneficio del SSPN, cuando luego de haberse prestado la atención con la inmediatez requerida, no haya sido reportado en el formato del Comité Técnico Científico CTC DISAN (El concepto de favorabilidad para estos casos que emita el CTC, obrará como herramienta de mejoramiento y supervisión, más no como causal de no pago).

Las contempladas en la Resolución 3047 del Ministerio de la Protección Social del 14 de agosto de 2008, Resolución 416 del Ministerio de la Protección Social del 18 de febrero de 2009 y demás normas que las modifiquen o adicionen.

El no pago del canon de arrendamiento según lo estipulado por el grupo Logístico de la Dirección de Sanidad y Hospital Central de la Policía Nacional.

5.5. SUPERVISOR

En desarrollo de la ejecución del Contrato que se suscriba, el Supervisor será el Jefe del Departamento de Apoyo Diagnostico y Terapéutico del Hospital Central de la Policía Nacional o quien haga sus veces, quien deberá ejercer las funciones de Supervisor del Contrato, el cual será nombrado por el Director del Hospital Central de la Policía Nacional

previa solicitud del Jefe del Área Científica y de Atención en Salud del Hospital Central de la Policía Nacional Para estos efectos, el supervisor estará sujeto a lo dispuesto en el numeral 1° del artículo 26 de la ley 80 del 1993, los artículos 83 y 84 de la ley 1474 del 2011, la Resolución 00090 del 2018, Resolución 0019 del 27 de febrero de 2025 "*Por la cual se actualizan las instancias de apoyo para la contratación del Hospital Central de la Policía Nacional- HOCEN*", y demás normas que regulen la materia.

5.6. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

Las obligaciones del contratista están descritas en el Anexo y formulario OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA, del presente Estudio Previo.

5.7. OBLIGACIONES DE LA DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL

Las obligaciones del Hospital Central de la Policía Nacional están descritas en el Anexo y formulario OBLIGACIONES DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL del presente Estudio Previo.

6. FORMA Y PROCEDIMIENTO DE ADJUDICACIÓN

El Hospital Central de la Policía Nacional realizará la adjudicación de forma TOTAL (el oferente deberá ofertar la totalidad de los ítems que conforman el presente proceso) mediante Resolución de adjudicación, de conformidad de la Resolución Número 03049 de 30 de Julio de 2014 "*Por la cual se adopta el Manual de Contratación de la Policía Nacional*" , que indica en Numerales 2.2.2.6 Selección Abreviada Menor Cuantía – contratación para la prestación de servicios de salud. 2.2.2.5.3 Procedimiento – Nota 63: a la letra "*La adjudicación deberá efectuarse dentro del plazo previsto en el PLIEGO DE CONDICIONES para el efecto, mediante acto administrativo motivado al oferente que haya presentado la oferta más favorable para la entidad*"; y Resolución No.00090 del 15 de enero de 2018, "*Por la cual se actualiza, modifica, y complementa el Manual de Contratación de la Policía Nacional*", Apéndice número 3." *por la cual se actualiza, modifica y complementa el manual de contratación de la policía Nacional, adoptado mediante resolución 03049 del 2014*".

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

De acuerdo al Manual para la Identificación y Cobertura de Riesgos en los Procesos de Contratación presentado por la Agencia Colombia Compra Eficiente, al artículo 4 de la Ley 1150 de 2007 y al Anexo Análisis del riesgo y la forma de mitigarlo, se establece la matriz que incluye los riesgos identificados en el proceso de contratación, de acuerdo con la clasificación, probabilidad de ocurrencia estimada, impacto, parte que debe asumir el riesgo, tratamientos que se pueden realizar y características de su monitoreo.

II. ESTUDIO DEL SECTOR

1. ANÁLISIS DE LA DEMANDA

Teniendo en cuenta que el Hospital Central de la Policía Nacional es una Institución de salud de cuarto nivel de complejidad, con atención de urgencias, consulta externa y hospitalización, y tomando como referencia la normatividad establecida en el Acuerdo 002 de 2001 del Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de Policía Nacional "*Por el cual se establece el Plan de Servicios de Sanidad Militar Y Policial*" con lo cual se requiere contar PRESTACION DEL SERVICIO DE SALUD DE ANGIOGRAFÍA, CARDIOLOGÍA INTERVENCIONISTA, HEMODINAMIA, ELECTROFISIOLOGÍA, NEUROLOGÍA ENDOVASCULAR Y RADIOLOGÍA INTERVENCIONISTA, QUE INCLUYA RECURSO HUMANO E INSUMOS PROPIOS DE LOS PROCEDIMIENTOS Y DE USO COMÚN HOSPITALARIO CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, con el fin de dar cumplimiento al proceso misional de la Dirección de Sanidad

2. ANÁLISIS DEL MERCADO

DESCRIPCIÓN DEL MERCADO

En el mercado existe un sector de empresas o IPS dedicadas a la Prestación de Servicios de Salud en diferentes especialidades de la medicina, por tal razón se realizó la solicitud de información a proveedores a través de la plataforma SECOP II - Estudios de Mercado EM 105 2025 del 01/12/2025, a oferentes inscritos en la citada plataforma, que se encuentre en la capacidad de ofertar la prestación de servicios objeto del presente proceso, en los términos y condiciones establecidos por la Entidad.

Así las cosas, se puede establecer que existen posibles oferentes que en su mayoría son entidades, IPS dedicadas y especializadas en la prestación de servicios objeto del presente Estudio Previo, en sus instalaciones, siendo pocas las entidades en la capacidad de satisfacer la necesidad de la entidad, teniendo en cuenta que se debe prestar el servicio en las instalaciones del Hospital Central de la Policía Nacional, para tal fin deben suministrar equipos biomédicos y recuso humano. No obstante, se realizará convocatoria a toda persona natural o jurídica que pueda cumplir con el objeto de este proceso y todos sus criterios de selección.

Las entidades, IPS y/o agremiaciones de profesionales que oferten el servicio requerido para atender a los usuarios cuentan con un reconocimiento en el sector Salud y a nivel Nacional, prueba de ello es que dichas entidades son reconocidas ampliamente en el mercado de la salud y cuentan con antecedentes de procesos anteriores y contratos suscritos con diferentes entidades del Estado.

El análisis de la demanda tiene como propósito conocer las especificaciones de los contratos con objeto similar realizados por otras Entidades Estatales y las condiciones de los contratos correspondientes, analizando para esto las compras anteriores, las contrataciones de otras entidades y las cotizaciones recibidas.

3. ANÁLISIS DE LA OFERTA

IDENTIFICACIÓN DEL PROVEEDOR: Podrán participar en el presente proceso de selección abreviada – Prestación de servicios de Salud todas las personas naturales o jurídicas nacionales o extranjeras, en forma individual o conjunta (Consorcio o Unión Temporal), que tenga dentro de su objeto social o actividad el objeto de este proceso que cumpla con todos los requisitos exigidos para el mismo.

Por lo que se aclara que la verificación juridica, técnica, financiera y económica de las ofertas que se presenten al presente proceso se realizará con apego estricto a la normatividad vigente que aplique para los casos específicos respecto de la naturaleza jurídica y constitución de los posibles oferentes que concurran a la presente convocatoria, además de las disposiciones legales que apliquen al campo especifico objeto del presente proceso.

De conformidad con lo establecido en los artículos 2.2.1.2.4.2.2 y 2.2.1.2.4.2.4 del Decreto 1082 de 2015 modificado por el Decreto 1860 de 2021 Convocatorias limitadas a MiPymes y teniendo en cuenta que el valor del Proceso de Contratación es superior a ciento veinticinco mil dólares de los Estados Unidos de América (US$125.000), no procede la convocatoria para limitar a MiPymes.

ANÁLISIS DE LA ESTRUCTURA DE COSTO: El Análisis que soporta el Valor Estimado del presente Estudio Previo, se sustenta en lo establecido en el Estudio de Mercado y análisis de precios históricos.

COSTOS DE OPORTUNIDAD: Entre otras, se consideran como circunstancias que inciden en el costo de oportunidad: la estacionalidad del bien, saturación de los mercados, bajas en la moneda, caída de precios por diversos factores y reconocidas por los entes reguladores del mercado.

VALORACIÓN DE BENEFICIOS: las empresas dedicadas al suministro de insumos objeto del presente proceso, son empresas reconocidas del sector, con la experiencia, el conocimiento, el recurso humano capacitado que garantiza el suministro.

COSTOS INDIRECTOS: pólizas, transporte, empaque, fletes, impuestos (si los hubiere), repuestos, certificaciones, costo de intermediación, gastos administrativos en los que se incurre al desarrollar el proceso de contratación y la ejecución del contrato.

4. MONEDA A CONTRATAR

La oferta debe ser presentada en pesos colombianos.

5. ANÁLISIS DE PRECIOS

5.1. PRECIOS REFERENCIA SECOP (OTRAS ENTIDADES)

Una vez realizada la consulta en la plataforma transaccional del SECOP II, se consultaron contratos de igual o similar objeto al que se pretende contratar, llevados a cabo por otras entidades, se evidencia que los procesos en la plataforma no tienen las mismas condiciones técnicas que el presente proceso, puesto que dichas entidades contratan actividades específicas, por lo expuesto no pueden ser tenidos en cuenta.

Información verificada y aprobada por el funcionario dueño de la necesidad que firma el presente estudio previo

5.2. PRECIOS HISTÓRICOS

ITEM	PROCEDIMIENTO	VALOR UNITARIO CONTRATO 96-7-201551-23 VIGENCIA 2023 (IVA INCLUIDO - SI APLICA)	VALOR UNITARIO CONTRATO VIGENCIA 2023 + IPC 2023 9,28% + IPC 2024 5,20%+IPC2025 5,1%	VALOR UNITARIO CONTRATO 96-7-20478-24 VIGENCIA 2024 (IVA INCLUIDO - SI APLICA)	VALOR UNITARIO CONTRATO VIGENCIA 2024 (IVA INCLUIDO - SI APLICA) + IPC 2024 5,20%+ IPC 2025 5,1%	VALOR UNITARIO CONTRATO 96-7-20293-25 VIGENCIA 2025 (IVA INCLUIDO - SI APLICA)	VALOR UNITARIO CONTRATO VIGENCIA 2025 (IVA INCLUIDO - SI APLICA) + IPC 2025 5,1%	PRECIO HISTORICO (EXCLUIDO DE IVA)
1	INSERCION [IMPLANTACIÓN] DE MARCAPASOS UNICAMERAL PAQUETE QUE INCLUYE ESTUDIOS PARA GUIA O CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA COMO ECOGRAFIA DEMAS INSUMOS MÉDICOS RELACIONADO CON EL PROCEDIMIENTO HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS	$6 777 047,00	$8 182.411,13	$7.769.129,00	$8.589.953,02	**$9.428.043,00**	$9.905.873,13	$9.905.87[illegible]
2	IMPLANTE DE MARCAPASO BICAMERAL. INSERCIÓN DE MARCAPASO BICAMERAL. PAQUETE QUE INCLUYE ESTUDIOS PARA GUIA O CONFIRMACION DE ANATOMIA COMO ECOGRAFIA DEMAS INSUMOS MÉDICOS RELACIONADO CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS	$8 975.857,00	$10 845.537,81	$10 289.820,00	$11 376.560,96	$11 337 911,00	$11.916.111,31	$11.916.[illegible]
3	IMPLANTE DE CARDIODESFIBRILADOR UNICAMERAL INSERCION DE CARDIODESFIBRILADOR UNICAMERAL PAQUETE QUE INCLUYE ESTUDIOS PARA GUIA O CONFIRMACION DE ANATOMIA COMO ECOGRAFIA, DEMAS INSUMOS MÉDICOS RELACIONADO CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS	$27.952.504,00	$33.773.794,81	$32.044 431,00	$35 429 989,22	$35 279 293,00	$37 078 536,94	$37.078.536,94
4	IMPLANTE DE CARDIODESFIBRILADOR BICAMERAL PAQUETE QUE INCLUYE, ESTUDIOS PARA GUIA O CONFIRMACIÓN DE ANATOMIA COMO ECOGRAFIA, DEMÁS INSUMOS MEDICOS RELACIONADO CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS	$34.041.596,00	$41.136.975,83	$39 024 896,00	$43 147 954,31	$41 033 664,00	$43.126.569,86	$43.126.569,86
5	IMPLANTE DE RESINCRONIZADOR CARDÍACO, PAQUETE QUE INCLUYE, ESTUDIOS PARA GUIA O CONFIRMACION DE ANATOMÍA COMO ECOGRAFIA, DEMAS INSUMOS MEDICOS RELACIONADO CON EL PROCEDIMIENTO HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS	$25 385 233 00	$30.671 872 92	$29 101 341,00	$32 175 955 83	$30 599 304.00	$32.159.868,50	$32.159.868,50
6	INSERCIÓN [IMPLANTACION] DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) CON RESINCRONIZADOR (CARDIORESINCRONIZADOR) VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR), PAQUETE QUE INCLUYE ESTUDIOS PARA GUIA O CONFIRMACION DE ANATOMÍA COMO ECOGRAFIA DEMAS INSUMOS MEDICOS RELACIONADO CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS	$47.770 303 00	$57 718.779,37	$54 763 328.00	$60.649.183,13	$57.582.215,00	$60 518 987,37	$60.518.987,37
7	ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO CARDIACO CONVENCIONAL DEL LADO DERECHO DEL CORAZON VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR), PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS PARA GUIA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACION DE ANATOMÍA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	**NO SE CONTRATO**	NO SE CONTRATO	$10 354 680,00	$10 882 766,88	$10.882.766,88
8	ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO CARDIACO COMBINADO DERECHO E IZQUIERDO DEL CORAZON VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR) PAQUETE QUE INCLUYE, ESTUDIOS PARA GUIA O CONFIRMACION DE ANATOMÍA COMO ECOGRAFIA DEMÁS INSUMOS MÉDICOS RELACIONADO CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS	$8.590 260 00	$10.379.237,53	$9 847 776,00	$10 888 213 23	$10 354 680 00	$10 882.766,88	$10.882.766,88

9	PROCEDIMIENTO ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO CARDIACO MULTIFOCAL PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR), PAQUETE QUE INCLUYE, ESTUDIOS PARA GUÍA O CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA COMO ECOGRAFIA, DEMÁS INSUMOS MÉDICOS RELACIONADO CON EL PROCEDIMIENTO HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$20.840.255,00	$25.180.373,68	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$25.120.796,00	$26.401.055,68	$26.401.055,68
10	PROCEDIMIENTO INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE MARCAPASO TEMPORAL (TRANSITORIO) VIA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR), PAQUETE QUE INCLUYE, ESTUDIOS PARA GUÍA O CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA COMO ECOGRAFIA DEMÁS INSUMOS MÉDICOS RELACIONADO CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$8.159.464,00	$9.858.725,46	$9.353.916,00	$10.342.175,93	$9.835.400,00	$10.337.005,48	$10.337.005,48
11	PROCEDIMIENTO INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE MONITOR DE EVENTOS, PAQUETE QUE INCLUYE DISPOSITIVO ELECTRÓNICO IMPLANTADO DEMÁS INSUMOS MEDICOS, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$5.378.030,00	$6.498.039,73	$6.165.312,00	$6.816.689,54	$20 $18.367,00	$21.564.363,72	$21.564.363,72
12	PROCEDIMIENTO EXPLANTE O ELIMINACIÓN DE MARCAPASO UNICAMERAL O BICAMERAL O MONITOR DE EVENTOS, PAQUETE QUE INCLUYE, ESTUDIOS PARA GUÍA O CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA COMO ECOGRAFIA, DEMÁS INSUMOS MÉDICOS RELACIONADO CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$1.584.761,00	$1.752.194,17	$1.666.335,00	$1.751.318,09	$1.751.318,09
13	PROCEDIMIENTO EXPLANTE DE CARDIODESFIBRILADOR UNICAMERAL O BICAMERAL O CARDIORESINCRONIZADOR O RESINCRONIZADOR, PAQUETE QUE INCLUYE, ESTUDIOS PARA GUÍA O CONFIRMACION DE ANATOMIA COMO ECOGRAFIA, DEMÁS INSUMOS MÉDICOS RELACIONADO CON EL PROCEDIMIENTO HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$1.947.367,00	$2.153.110,22	$2.047.606,00	$2.152.033,91	$2.152.033,91
14	PROCEDIMIENTO REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE MARCAPASOS INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS	$79.884,00	$96.620,36	$91.578,00	$101.253,40	$96.292,00	$101.202,89	$101.202,89
15	PROCEDIMIENTO REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE RESINCRONIZADOR CARDIACO INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS	$127.184,00	$153.670,90	$145.803,00	$161.207,38	$153.308,00	$161.126,71	$161.126,71
16	PROCEDIMIENTO REVISIÓN (REPROGRAMACION) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS	$127.184,00	$153.670,90	$145.803,00	$161.207,38	$153.308,00	$161.126,71	$161.126,71
17	PROCEDIMIENTO REVISIÓN (REPROGRAMACION) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) CON RESINCRONIZADOR (CARDIORESINCRONIZADOR). INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS	$127.184,00	$153.670,90	$145.803,00	$161.207,38	$153.308,00	$161.126,71	$161.126,71
18	PROCEDIMIENTO REVISIÓN (REPROGRAMACION) DE MONITOR DE EVENTOS INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS.	$127.184,00	$153.670,90	$145.803,00	$161.207,38	$153.308,00	$161.126,71	$161.126,71
19	PROCEDIMIENTO REVISIÓN DE ELECTRODO DE ESTIMULACIÓN (AURICULAR O VENTRICULAR) INCLUYE HONORARIOS MEDICOS	$127.184,00	$153.670,90	$145.803,00	$161.207,38	$153.308,00	$161.126,71	$161.126,71
20	PROCEDIMIENTO REVISIÓN DE ELECTRODO DE DESFIBRILACIÓN INCLUYE HONORARIOS MEDICOS	$127.184,00	$153.670,90	$145.803,00	$161.207,38	$153.308,00	$161.126,71	$161.126,71
21	PROCEDIMIENTO REVISIÓN DE ELECTRODO DE SENO CORONARIO INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS	$127.184,00	$153.670,90	$145.803,00	$161.207,38	$153.308,00	$161.126,71	$161.126,71
22	PROCEDIMIENTO MESA BASCULANTE INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS INCLUYE POBLACIÓN PEDIÁTRICA A PARTIR DE LOS 8 AÑOS Y POBLACIÓN ADULTA	$ 449.023,00	$ 542.534,96	$ 514 755,00	$ 569.139,90	$ 693.469,00	$ 728.835,92	$ 728.835,92
23	AORTOGRAMA TORACICO INCLUYE AORTOGRAFIA DE AORTA Y CAYADO AORTICO, PAQUETE QUE INCLUYE, ESTUDIOS PARA GUIA O CONFIRMACIÓN DE ANATOMIA COMO ECOGRAFIA, DEMAS INSUMOS MÉDICOS RELACIONADO CON EL PROCEDIMIENTO HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIEN1O HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS.	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$2.351.336,00	$2.471.254,14	$2.471.254,14
24	ARTERIOGRAFIA CORONARIA, INCLUYE PUENTES CORONARIOS, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMIA, AORTOGRAMA DEMÁS INSUMOS MEDICOS HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST	$4.269.704,00	$5.158.897,63	$4.894.740,00	$5.411.879,07	$6.731.794,00	$7.075.115,49	$7.075.115,49

	PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.							
25	ARTERIOGRAFIA CORONARIA CON CATETERISMO DERECHO E IZQUIERDO INCLUYE TECNICA DE (JUDKINS, RICKETTS Y ABRAMS), PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, AORTOGRAMA DEMAS INSUMOS MÉDICOS, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS	$2 672 897,00	$3 229 545,19	$3.064 178,00	$3.387 914,53	$3 221 903,00	$3 356 220,06	$3 356 220,06
26	ARTERIOGRAFIA CORONARIA CON CATETERISMO IZQUIERDO, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, AORTOGRAMA, DEMÁS INSUMOS MÉDICOS, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS	$4.293.112,00	$5.187.140,50	$4.921 574,00	$5.441.548,14	$5 174 907,00	$5 438 827,26	$5 438 827,26
27	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR) UNO O DOS VASOS, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSERCION O IMPLANTE DE DISPOSITIVO INTRACORONARIO, DEMÁS INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$15 814.844,00	$19.108.388,16	$18 129.956,00	$20.046 422,11	$19.063 178,00	$20 035.466,08	$20.035.466,08
28	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR) MAS DE DOS VASOS, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSERCION O IMPLANTE DE DISPOSITIVO INTRACORONARIO DEMÁS INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS	$21.684.595,00	$26.200.652,96	$24.858.971,00	$27.485.371,00	$26 138.561,00	$27.471.927,61	$27.471.927,61
29	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) DE TRONCO PRINCIPAL, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSERCION O IMPLANTE DE DISPOSITIVO INTRACORONARIO, DEMÁS INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$31 121.938,00	$37 603.284,06	$35.677 833,00	$39.447 267,41	$37 514.313,00	$39.427 542,96	$39.427 542,96
30	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) DE BIFURCACION, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSERCION O IMPLANTE DE DISPOSITIVO INTRACORONARIO DEMÁS INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$32 180 345,00	$38.862 111,20	$36.891.179,00	$40.768 805,84	$38.790.115,00	$40.768.410,87	$40 768.410,87
31	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) DE OCLUSIÓN TOTAL CRÓNICA PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUIA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSERCION O IMPLANTE DE DISPOSITIVO INTRACORONARIO, DEMÁS INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$30.474.641,00	$36.821.183,24	$34.935 779,00	$38.626.813,93	$36 734.064,00	$38.607.501,26	$38.607.501,26
32	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) CON INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPEUTICA UNO O DOS VASOS, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSERCION O IMPLANTE DE DISPOSITIVO INTRACORONARIO, DEMAS INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$11 405 193,00	$12 610.174,45	$24 363 163,00	$25 605 664,31	$25 605 664,31
33	TROMBECTOMIA CORONARIA VÍA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR); PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSERCION O IMPLANTE DE DISPOSITIVO INTRACORONARIO, DEMAS	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$32 334 638,00	$33 983 704,54	$33 983.704,54

	INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS							
34	PROCEDIMIENTO REPARACIÓN DE DEFECTO DE TABIQUE INTERAURICULAR VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR), PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS PARA GUIA O CONFIRMACION DE ANATOMÍA COMO VENOGRAFIAS, DEMAS INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS.	$20 996 936,00	$25.369.684,52	$24.070.646,00	$26.613.757,89	$25.309.659,00	$26 600.451,61	$26 600 451,61
35	PROCEDIMIENTO CIERRE DE DUCTUS ARTERIOSO PERSISTENTE, VIA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR), PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUIA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMIA, DEMAS INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS	$22.776 599,00	$27.519 973,02	$26 110.832,00	$29.669.493,62	$27.454 861,00	$28 855.658,91	$28 855 658,91
36	PROCEDIMIENTO REPARACIÓN DE DEFECTO DE TABIQUE INTERVENTRICULAR VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR), PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, DEMAS INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS.	$24 571 354,00	$29.688.498,32	$28 168 318,00	$31 144.367,13	$29 618 254,00	$31.128 784,95	$31 128 784,95
37	PROCEDIMIENTO ARTERIOGRAFÍA PULMONAR BILATERAL CON CATETERISMO DERECHO PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACION DE ANATOMÍA, DEMAS INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS	$3 819 694,00	$4.615.170,12	$4.378.853,00	$4.841.487,58	$5 179.781,00	$5 443 949,83	$5 443 949,83
38	ARTERIOGRAFÍA PULMONAR BILATERAL SELECTIVA PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, DEMAS INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS	$4.123.652,00	$4.982.429,38	$4.727 307,00	$5 226.756,44	$4.970 640,00	$5.224.112,64	$5 224 112,64
39	ARTERIOGRAFÍA PULMONAR UNILATERAL SELECTIVA PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA DEMAS INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS	$4 142 336,00	$5.005 004,42	$4 748.727,00	$5 250.439,51	$4 993 163,00	$5 247 834,31	$5 247 834,31
40	OCLUSION DE VASOS ESPINALES, VIA ENDOVASCULAR, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACION DE ANATOMIA DEMAS INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS	$28.013 287,00	$33.847.236,26	$32 114 111,00	$35.507.031,06	$36 142 409,00	$37.985.671,86	$37 985 671,86
41	OCLUSION DE ANEURISMA INTRACRANEAL POR VIA ENDOVASCULAR, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUIA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS	$41.884.198,00	$50.606.854,72	$48 015.565	$53 088.505,47	$54 038 493,00	$56.791 456,14	$56 791 456,14
42	OCLUSION DE LESION EN VASOS INTRACRANEALES, VIA ENDOVASCULAR EXCLUYE AQUELLAS POR ANEURISMA Y EMBOLIZACIONES POR MALFORMACIONES VASCULARES, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACION DE ANATOMÍA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS	$45 072.419,00	$54.459 043,48	$51 670 504,00	$57.129.596,09	$58.151 898,00	$61 117.644,89	$61 117 644,89
43	EMBOLIZACIÓN DE MALFORMACIÓN VASCULAR SUPRATENTORIAL, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$38.616 028,00	NO SE CONTRATO	$45.679.218,00	$48 008.858,12	$48 008 858,12

	HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS							
44	EMBOLIZACIÓN DE MALFORMACIÓN VASCULAR INFRATENTORIAL, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUIA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACION DE ANATOMIA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$38.618.028,00	$42.698.099,89	$45.680.269,00	$48.689.996,72	$[illegible]
45	PROCEDIMIENTO TROMBOLISIS DE VASOS INTRACRANEALES POR VIA ENDOVASCULAR, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUIA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMIA, INSUMOS MEDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS.	$35.283.596,00	$42.631.634,41	$40.448.710,00	$44.732.397,13	$45.522.474,00	$47.841.[illegible]	$[illegible]
46	TROMBECTOMIA DE VASOS INTRACRANEALES VIA ENDOVASCULAR, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUIA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMIA, INSUMOS MEDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS	$29.934.440,00	$36.168.481,87	$34.313.068,00	$37.935.312,26	$38.617.197,00	$40.[illegible]	$[illegible]
47	PROCEDIMIENTO ANGIOGRAFÍA ESPINAL (CERVICAL TORACICA O LUMBAR) PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUIA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMIA INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS	$3.487.854,00	$4.214.223,29	$3.998.037,00	$4.420.437,61	$4.203.832,00	$4.[illegible]	$[illegible]
48	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA CON CAROTIDAS (PANANGIOGRAFIA);. PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUIA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMIA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$3.619.118,00	$4.091.485,05	$3.805.408,00	$3.959.[illegible]	$[illegible]
49	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA CON AORTOGRAMA DE CAYADO, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUIA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMIA, INSUMOS MEDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS	$3.333.789,00	$4.028.072,25	$3.821.436,00	$4.225.176,36	$4.018.141,00	$4.[illegible]	$[illegible]
50	ANGIOPLASTIA DE VASOS INTRACRANEALES CON O SIN IMPLANTE DE DISPOSITIVO, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUIA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACION DE ANATOMIA, DISPOSITIVOS (BALON O STENT) E INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$57.589.869,00	$60.526.952,32	$[illegible]
51	ANGIOPLASTIA DE VASOS CERVICALES CON O SIN IMPLANTE DE DISPOSITIVO PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUIA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACION DE ANATOMIA, (BALON O STENT) E INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$57.589.869,00	$60.526.952,32	$[illegible]
52	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS NO CORONARIOS CON IMPLANTE DE DISPOSITIVO O INJERTO PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUIA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMIA DISPOSITIVOS (BALON O STENT) E INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$57.589.869,00	$60.526.952,32	$[illegible]
53	OCLUSION DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO, VIA ENDOVASCULAR, (INCLUYE MALFORMACIONES EXTRACRANEALES). INCLUYE TEST DE OCLUSION PAQUETE QUE INCLUYE PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUIA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACION DE ANATOMIA INSUMOS MEDICOS RELACIONADOS CON EL	$56.149.132,00	$67.842.554,02	$64.362.285,00	$71.162.288,43	$72.436.697,00	$75.[illegible]	$[illegible]

	PROCEDIMIENTO HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS							
54	TROMBOLISIS DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO VIA ENDOVASCULAR PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA. INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS	$25 724 630,00	$31 081 961,55	$29 487 472 00	$32.602.802 39	$33 186 292,00	$34.475.792,89	$37 [illegible]
55	VENOGRAFIA SELECTIVA DIAGNOSTICA DE CABEZA Y CUELLO (UNO O MAS VASOS) (INCLUYE MALFORMACIONES CEREBRALES), PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUIA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACION DE ANATOMIA INSUMOS MEDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS	$3 335 886 00	$4 030 596,96	$3 823 839 00	$4.227 835 24	$2 814.466,00	$2 956.689 77	$3 [illegible]
56	ANGIOGRAFIA DE VENAS CAVAS O CAVOGRAFIA, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS PARA GUIA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMIA. INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$7.058.849,00	$7 804 630,51	$7.944 290,00	$8 349 448,79	$8 [illegible]
57	PROCEDIMIENTO INSERCIÓN DE IMPLANTE O FILTRO DE VENA CAVA (SUPERIOR O INFERIOR), PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS PARA GUÍA O CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA CAVOGRAFIA, DISPOSITIVOS E INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS	$10 019 552 00	$12.106.188,89	$11 485 151 00	$12.698.589,17	$12 076 338 00	$12 692 231,24	$13 [illegible]
58	PROCEDIMIENTO EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAVASCULAR (ARTERIAL VENOSO) INCLUYE RETIRO DE FILTRO DE VENA CAVA PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA. INSUMOS MEDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS	$5 733 369,00	$6 927 380,39	$6 572 012,00	$7 266 358,21	$7 601 329,00	$7 988 596,79	$8 [illegible]
59	ARTERIOGRAFIA DE VASOS ABDOMINALES (SELECTIVA). PROCEDIMIENTO ARTERIOGRAFÍA ABDOMINAL SELECTIVA DE ARTERIAS DEL TRONCO CELIACO Y SUS RAMAS, ARTERIAS MESENTÉRICA SUPERIOR O INFERIOR, ARTERIAS RENALES; PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACION DE ANATOMIA, AORTOGRAMA. INSUMOS MEDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS	$4 899 921,00	$5.920 361,43	$5 616 652 00	$6 210 062,52	$5 905 764 00	$6.266 952 76	$6 [illegible]
60	OCLUSION DE ARTERIAS ABDOMINALES VIA ENDOVASCULAR. PROCEDIMIENTO QUE INCLUYE ARTERIAS DEL TRONCO CELIACO Y SUS RAMAS ARTERIAS MESENTÉRICA SUPERIOR O INFERIOR, ARTERIAS RENALES, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACION DE ANATOMIA. INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS	$19.792.475,00	$23.914.386,68	$22.687 597,00	$25 084.587,00	$23.855.418,00	$25.072 911,32	$26 [illegible]
61	OCLUSION DE ARTERIAS ABDOMINALES, VIA ENDOVASCULAR PROCEDIMIENTO QUE INCLUYE EMBOLIZACION U OCLUSION DE ARTERIAS DE LA CAVIDAD PÉLVICA Y SUS ORGANOS COMO PRÓSTATA O UTERO, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS	$26 660 436,00	$32.212.645,24	$30 560 163 00	$33 786.905,34	$32.133 216,00	$33 772 016,82	$35 [illegible]
62	PROCEDIMIENTO ARTERIOGRAFIA PÉLVICA SELECTIVA O SUPRASELECTIVA PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, AORTOGRAMA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL	$6 593 436,00	$7 966 561,94	$7 557 884 00	$8.356.489,56	$7 946 919,00	$8 352 231,82	$8 [illegible]

	PROCEDIMIENTO HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS.							
63	FLEBOGRAFIA [VENOGRAFIA] ABDOMINAL O PÉLVICA (SELECTIVA) PROCEDIMIENTO QUE INCLUYE FLEBOGRAFÍA GONADAL PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUIA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMIA INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS	$1.778.774,00	$2.149.215,26	$2.038.963,00	$2.254.383,52	$2.294.725,00	$2.411.755,98	$2.411.755,98
64	OCLUSIÓN DE VENAS INTRAABDOMINALES POR VÍA ENDOVASCULAR INCLUYE EMBOLIZACION GONADAL. PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS	$7.359.527,00	$8.892.796,38	$8.436.034,00	$9.327.317,86	$13.750.886,00	$14.452.181,39	$14.452.181,39
65	AORTOGRAMA ABDOMINAL Y ESTUDIO DE MIEMBROS INFERIORES, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMIA INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS	$6.190.213,00	$7.479.365,13	$2.898.260,00	$3.204.466,87	$3.047.446,00	$3.202.865,75	$3.202.865,75
66	ARTERIOGRAFIA PERIFÉRICA DE UNA EXTREMIDAD INFERIOR POR PUNCIÓN, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMIA AORTOGRAMA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS	$2.365.255,00	$2.857.834,71	$2.711.231,00	$2.997.677,98	$3.139.868,00	$3.295.797,27	$3.295.797,27
67	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS ABDOMINALES CON BALON, CON PROTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTESICO (S) PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMIA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS	$18.200.512,00	$21.990.887,03	$20.864.858,00	$23.069.271,98	$21.938.856,00	$23.057.737,68	$23.057.737,68
68	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE UNA EXTREMIDAD SUPERIOR, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUIA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACION DE ANATOMIA, AORTOGRAMA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$3.799.923,00	$4.201.392,46	$3.995.520,00	$4.199.291,52	$4.199.291,52
69	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE MIEMBROS SUPERIORES BILATERAL CON AORTOGRAMA TORACICO, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, AORTOGRAMA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$3.346.634,00	$3.700.212,58	$3.518.899,00	$3.698.362,85	$3.698.362,85
70	TROMBOLISIS DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES, VIA ENDOVASCULAR, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS	$8.011.951,00	$9.680.191,92	$9.183.891,00	$10.154.187,45	$10.335.890,00	$10.863.020,39	$10.863.020,39
71	TROMBOLISIS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES VIA ENDOVASCULAR, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$8.011.951,00	$9.680.491,92	$9.123.857,00	$10.087.810,74	$10.268.326,00	$10.792.010,63	$10.792.010,63
72	REPARACION DE ANEURISMA POR OCLUSION VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR) PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACION DE ANATOMÍA AORTOGRAMA INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$127.245.508,00	$133.706.025,91	$133.706.025,91

	HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.							
73	REPARO DE VASOS DE GRAN CALIBRE VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR), PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMIA, AORTOGRAMA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS.	$54.206.456,00	$65.495.303,11	$62.141.660,00	$68.707.050,56	$119.398.702,00	$125.488.035,80	$125.488.035,80
74	REPARO DE VASOS DE MEDIANO CALIBRE VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR), PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMIA, AORTOGRAMA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS.	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$82.768.555,00	$91.613.218,37	$95.731.882,00	$100.614.297,98	$100.614.297,98
75	REPARO DE VASOS DE PEQUEÑO CALIBRE VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR), PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMIA, AORTOGRAMA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS.	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$84.147.434,00	$93.037.770,70	$97.326.723,00	$102.290.385,87	$102.290.385,87
76	REPARACIÓN DE ANEURISMA DE AORTA VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR), PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, AORTOGRAMA, INSUMOS MEDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS.	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$106.090.969,00	$117.299.692,06	$119.398.702,00	$125.488.035,80	$125.488.035,80
77	PROCEDIMIENTO OCLUSIÓN DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES, VÍA ENDOVASCULAR INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS	$25.432.803,00	$30.729.349,68	$29.152.958,00	$32.233.026,32	$30.653.578,00	$32.216.910,48	$32.216.910,48
78	PROCEDIMIENTO OCLUSIÓN DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA ENDOVASCULAR INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS. PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS	$17.518.300,00	$21.166.598,94	$20.080.770,00	$22.202.343,51	$21.114.408,00	$22.191.242,41	$22.191.242,41
79	PROCEDIMIENTO OCLUSIÓN DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES VÍA ENDOVASCULAR INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS. PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS	$32.496.147,00	$39.263.681,02	$37.249.487,00	$41.164.969,80	$39.166.867,00	$41.164.377,22	$41.164.377,22
80	OCLUSIÓN DE VASOS TORÁCICOS VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR), PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMIA, INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS	$31.273.212,00	$37.786.061,85	$35.847.667,00	$39.635.044,71	$37.692.890,00	$39.615.227,39	$39.615.227,39
81	AORTOGRAMA ABDOMINAL, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS.	$6.190.213,00	$7.479.365,13	$7.095.681,00	$7.845.353,89	$2.351.336,00	$2.471.254,14	$2.471.254,14
82	PROCEDIMIENTO TROMBOLISIS DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES POR VÍA ENDOVASCULAR, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA,	$23.356.534,00	$28.220.684,15	$26.772.983,00	$29.601.602,29	$28.151.095,00	$29.586.869,85	$29.586.869,85

	INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS							
83	PROCEDIMIENTO ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALÓN, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACION DE ANATOMÍA INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$12.465.820,00	$15.061.908,11	$14.289.244,00	$15.798.931,21	$15.024.769,00	$15.791.032,22	$15.791.032,22
84	PROCEDIMIENTO ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALÓN PROTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTESICO, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUIA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS	$16.566.307,00	$20.016.348,21	$18.989.525,00	$20.995.806,30	$19.966.992,00	$20.985.308,59	$20.985.308,59
85	FLEBOGRAFIA YUGULAR CON CATETER, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUIA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMIA, CAVOGRAFIA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$5.619.557,00	$6.213.274,44	$5.908.818,00	$6.210.167,72	$6.210.167,72
86	FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO SUPERIOR; PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUIA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMIA, CAVOGRAFIA, INSUMOS MEDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS	$5.310.941,00	$6.416.979,81	$6.087.794,00	$6.730.981,61	$6.401.157,00	$6.727.616,81	$6.727.616,81
87	FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUIA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMIA, CAVOGRAFIA, INSUMOS MEDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS	$5.281.464,00	$6.381.363,24	$6.054.004,00	$6.693.621,63	$6.365.628,00	$6.690.275,03	$6.690.275,03
88	ANGIOPLASTIA CON BALÓN DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES INCLUYE ARTERIAS O VENAS, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS PARA GUIA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMIA, INSUMOS MEDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS	$12.447.237,30	$15.039.456,44	$14.267.944,00	$15.775.380,82	$15.002.372,00	$15.767.492,97	$15.767.492,97
89	TROMBECTOMIA DE VASOS ARTERIALES O VENOSOS VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR) INCLUYE MIEMBROS SUPERIORES O INFERIORES, INCLUYE ARTERIAS O VENAS, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS PARA GUIA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACION DE ANATOMIA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS	$11.674.863,00	$14.106.225,17	$13.382.591,00	$14.796.488,50	$14.071.447,00	$14.789.090,80	$14.789.090,80
90	ANGIOPLASTIA DE VASOS TORACICOS VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR), INCLUYE ARTERIAS O VENAS, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS PARA GUÍA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$21.126.567	$23.358.631,06	$22.214.035,00	$23.346.950,79	$23.346.950,79
91	ESPLENOPORTOGRAFIA ARTERIAL INCLUYE PARA ESTUDIO HEMODINAMICO DE HIPERTENSION PORTAL U OTRAS PATOLOGIAS DE LA VENA PORTA PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS PARA GUIA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMIA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$40.563.367,00	$42.632.098,72	$42.632.098,72
92	ESCLEROSIS DE LESION EN VASOS SANGUINEOS VIA PERCUTANEA, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS PARA GUIA	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$40.563.367,00	$42.632.098,72	$42.632.098,72

	ECOGRAFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS.							
93	FLEBOGRAFIA ABDOMINAL (SISTEMA DE LA VENA PORTA) PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS PARA GUÍA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA. INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS.	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$8.660.473,00	$9.102.157,12	$9.102.157,12
94	PORTOGRAFIA TRANSHEPATICA: PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS PARA GUIA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMIA. INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS.	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$8.502.239,00	$9.466.856,67	$22.507.430,00	$23.655.308,93	$23.655.308,93
95	EMBOLIZACION DE TUMORES VIA ENDOVASCULAR. INCLUYE EMBOLIZACION DE TUMORES ABDOMINALES O TORACICOS COMO HEPATICOS, RENALES, EMBOLIZACION PORTAL, FLEBOGRAFIA ABDOMINAL (SISTEMA DE LA VENA PORTA), PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS PARA GUIA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA. INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS.	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$34.654.860,00	$36.422.257,86	$36.422.257,86
96	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA CON AORTOGRAMA DE CAYADO, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS PARA GUÍA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA. INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS.	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$6.193.553,00	$6.847.014,26	$6.512.360,00	$6.844.496,36	$6.844.496,36
97	ARTERIOGRAFÍA TORÁCICA DE ARTERIA MAMARIA INTERNA, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS PARA GUÍA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA. INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS.	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$6.124.641,00	$6.771.721,97	$6.439.900,00	$6.768.334,90	$6.768.334,90
98	ARTERIOGRAFÍA VERTEBRAL, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS PARA GUÍA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA. INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS.	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$3.788.650,00	$4.188.928,45	$4.382.034,00	$4.605.517,73	$4.605.517,73
99	ARTERIOGRAFIA DE CARÓTIDA INTERNA BILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS PARA GUÍA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACION DE ANATOMÍA INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS.	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$5.179.948,00	$5.727.219,87	$5.177.358,00	$5.441.403,26	$5.441.403,26
100	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA INTERNA UNILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS PARA GUÍA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA. INSUMOS MEDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS.	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$4.352.379,00	$4.812.216,55	$4.876.885,00	$5.125.606,14	$5.125.606,14
101	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA EXTERNA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANENANA, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS PARA GUÍA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA. INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS.	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$4.146.959,00	$4.585.093,51	$4.768.888,00	$5.012.101,29	$5.012.101,29
102	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA EXTERNA UNILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS PARA GUÍA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACION DE ANATOMÍA INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$4.146.959,00	$4.585.093,51	$4.768.888,00	$5.012.101,29	$5.012.101,29

	PROCEDIMIENTO HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS							
103	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA INTERNA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANENANA, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS PARA GUIA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$4.000.383,00	$4.423.031,46	$4.626.928,00	$4.862.901,33	$4.862.901,33
104	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA INTERNA UNILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS PARA GUIA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$4.000.383,00	$4.423.031,46	$4.626.928,00	$4.862.901,33	$4.862.901,33
105	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA EXTERNA BILATERAL SELECTIVA INTRACRANENANA, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS PARA GUIA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$5.623.179,00	$6.217.279,11	$5.177.358,00	$5.441.403,26	$5.441.403,26
106	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA EXTERNA UNILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS PARA GUIA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS MEDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$4.000.107,00	$4.422.726,30	$4.626.610,00	$4.862.567,11	$4.862.567,11
107	INFUSIÓN ARTERIAL INTRACORONARIA DE TROMBOLITICOS VÍA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR), PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS PARA GUIA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS.	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$7.058.849,00	$7.804.630,51	$7.944.290,00	$8.235.448,79	$8.235.448,79
108	TROMBÓLISIS FARMACOLÓGICA DE VASOS INTRACRANEALES VIA ENDOVASCULAR PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS PARA GUIA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$48.904.917,00	$54.071.819,29	$51.422.249,00	$54.044.783,70	$54.044.783,70
109	PROCEDIMIENTO CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA PERCUTANEA COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO (CATÉTER DOBLE J) ANTERÓGRADO DE RIÑÓN A VEJIGA, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS PARA GUIA O CONFIRMACIÓN DE ANATOMIA COMO PIELOGRAFIA, DEMAS INSUMOS MÉDICOS HONORARIOS MÉDICOS.	$3.725.408,00	$4.501.248,45	$4.270.338,00	$4.721.597,25	$4.490.150,00	$4.719.147,65	$4.719.147,65
110	PROCEDIMIENTO NEFROSTOMIA VIA PERCUTANEA. PAQUETE. PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS PARA GUIA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMIA, PIELOGRAFÍA, CONTRASTE, CATETER DE DRENAJE O DERIVACIÓN, BOLSA DE RECOLECCIÓN DEMAS DISPOSITIVOS E INSUMOS MÉDICOS, HONORARIOS MÉDICOS	$2.853.451,00	$3.447.700,73	$3.270.836,00	$3.616.406,37	$3.439.199,00	$3.614.598,15	$3.614.598,15
111	REEMPLAZO DE CATETER DE NEFROSTOMIA SOD DESCRIPCION DEL PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS PARA GUÍA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACION DE ANATOMIA, PIELOGRAFIA, CONTRASTE, CATÉTER DE DRENAJE O DERIVACIÓN, BOLSA DE RECOLECCIÓN, DEMAS DISPOSITIVOS E INSUMOS MÉDICOS, HONORARIOS MÉDICOS	$2.853.451,00	$3.447.700,73	$3.270.836,00	$3.616.406,37	$3.439.199,00	$3.614.598,15	$3.614.598,15
112	PIELOGRAFIA A TRAVES DE TUBO DE NEFROSTOMIA. PAQUETE: PROCEDIMIENTO QUE INCLUYE: PIELOGRAFIA, CONTRASTE CATETER DE DRENAJE O DERIVACIÓN, BOLSA DE RECOLECCIÓN, DEMAS DISPOSITIVOS E INSUMOS MÉDICOS, HONORARIOS MÉDICOS.	$586.330,00	$708.427,01	$672.094,00	$744.102,98	$706.689,00	$742.730,14	$742.730,14
113	PIELOGRAFIA PERCUTANEA PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS PARA GUIA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMIA, PIELOGRAFÍA CONTRASTE CATÉTER DE DRENAJE O DERIVACIÓN, BOLSA	$784.500,00	$947.877,23	$899.251,00	$994.258,67	$945.539,00	$993.761,49	$993.761,49

	DE RECOLECCIÓN, DEMAS DISPOSITIVOS E INSUMOS MÉDICOS, HONORARIOS MÉDICOS							
114	COLECISTOSTOMÍA PERCUTANEA PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS PARA GUÍA O CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA COMO ECOGRAFIA, CONTRASTE, CATÉTER DE DRENAJE O DERIVACIÓN, BOLSA DE RECOLECCIÓN, INSUMOS MÉDICOS, HONORARIOS MÉDICOS	$17.542.989,00	$21.196.430,59	$20.109.071,00	$22.233.634,67	$8.536.649,00	$8.972.018,10	$8.972.018,10
115	DRENAJE BILIAR VIA PERCUTANEA Y COLOCACION DE DISPOSITIVO; PAQUETE QUE INCLUYE, COLANGIOGRAFÍA, CONTRASTE, CATETER DE DRENAJE O DERIVACION, BOLSA DE RECOLECCIÓN, DEMAS INSUMOS MÉDICOS, HONORARIOS MÉDICOS.	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$9.089.155,00	$9.552.701,91	$9.552.701,91
116	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN VIA BILIAR VIA PERCUTANEA PAQUETE, PROCEDIMIENTO QUE INCLUYE, COLANGIOGRAFÍA, DILATACION PERCUTANEA DE AMPOLLA Y DEL CONDUCTO BILIAR CON BALON Y/O DILATADORES, CONTRASTE, CATÉTER DE DRENAJE O DERIVACIÓN, BOLSA DE RECOLECCIÓN, DEMAS INSUMOS MÉDICOS, HONORARIOS MEDICOS	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$33.489.654,00	$37.027.902,92	$17.371.604,00	$18.257.555,80	$18.257.555,80
117	DILATACION PERCUTANEA DE AMPOLLA Y DEL CONDUCTO BILIAR PAQUETE QUE INCLUYE COLANGIOGRAFIA CONTRASTE, DILATACION PERCUTANEA DE AMPOLLA Y DEL CONDUCTO CON PRÓTESIS O STENT BILIAR METALICO, BOLSA DE RECOLECCIÓN, DEMAS INSUMOS MÉDICOS, HONORARIOS MÉDICOS	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$25.917.387,00	$27.239.173,74	$27.239.173,74
118	INSERCIÓN DE CATETER BILIAR SOD; PAQUETE PARA EL CAMBIO DE CATETER DE DERIVACION EN PACIENTE CON DERIVACION PREVIA, COLANGIOGRAFÍA, CONTRASTE, BOLSA DE RECOLECCIÓN, DEMAS INSUMOS MÉDICOS, HONORARIOS MÉDICOS.	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$30.124.995,00	$33.307.760,97	$9.089.155,00	$9.552.701,91	$9.552.701,91
119	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS, CÓDIGO 890386 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGÍA E IMAGENES DIAGNOSTICAS CUANDO SE REQUIERA DE VALORACIÓN O INTERCONSULTA POR RADIOLOGÍA INTERVENCIONISTA	$79.309,00	$95.825,62	$90.911,00	$100.515,93	$105.149,00	$110.511,60	$110.511,60
120	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS CUANDO SE REQUIERA DE VALORACIÓN O INTERCONSULTA POR RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA	$79.309,00	$95.825,62	$90.911,00	$100.515,93	$105.149,00	$110.511,60	$110.511,60
121	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS: INCLUYE PROCEDIMIENTO CONSULTA O INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA DE ELECTROFISIOLOGÍA	$60.688,00	$73.326,67	$69.565,00	$76.914,68	$114.709,00	$120.559,16	$120.559,16
122	SOPORTE ANESTÉSICO PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO	$2.563.988,00	$3.097.955,18	$2.939.033,00	$3.249.547,73	$3.090.317,00	$3.247.923,17	$3.247.923,17
123	SOPORTE DE SEDACIÓN PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO	$2.556.737,00	$3.089.194,11	$2.930.721,00	$3.240.357,54	$3.081.576,00	$3.238.736,38	$3.238.736,38

Nota: Para establecer el valor histórico unitario, se tomaron como referencia los valores por procedimiento de salud del último proceso contractual de este tipo, adelantado por la entidad en la vigencia 2025, que es el contrato número 96-7-20293-25 del 29/03/2025.

5.3. PRECIOS DE CATÁLOGO O PORTALES WEB

Una vez consultados los CATÁLOGOS IAD, publicados en la Tienda Virtual del Estado Colombiano, la prestación de servicios de salud a contratar NO SE ENCUENTRA RELACIONADA EN ESTOS, (Link de la consulta https://colombiacompra.gov.co/tienda-virtual-del-estado-colombiano/catalogos-iad).

De igual forma se realizó consulta en sitios y/o portal web (se relaciona link de consulta), evidenciando que las características y condiciones técnicas ofrecidas por dichas empresas, son por actividad o servicio, y no prestan la totalidad de las actividades y condiciones técnicas a contratar por esta entidad, son diferentes a las del presente proceso, por lo tanto y teniendo en cuenta la forma de adjudicación del presente proceso, y la necesidad de que un solo proveedor preste la totalidad de servicios en las instalaciones del Hospital Central de la Policía Nacional, NO ES VIABLE QUE SEAN TENIDAS EN CUENTA.

5.4. PRECIOS DE MERCADO

Teniendo en cuenta la guía de elaboración de estudios del sector de Colombia Compra Eficiente para establecer el precio del mercado EXCLUIDO de IVA, a través de la plataforma SECOP II, se realizó la solicitud de información a los Proveedores - EM 105 2025 del 01/12/2025, la cual fue respondida solo por una empresa: U.T ANGIODINAMICA a través de SECOP II, por lo anterior solo se tienen en cuenta los valores presentados por la única empresa que presento precios de mercado.

ITEM	CUPS	PROCEDIMIENTO	COTIZACION UT ANGIODINAMICA	PRECIO UNITARIO DE MERCADO EXCLUIDO DE IVA
1	378201B	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE MARCAPASOS UNICAMERAL, PAQUETE QUE INCLUYE, ESTUDIOS PARA GUÍA O CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA COMO ECOGRAFIA, DEMÁS INSUMOS MÉDICOS RELACIONADO CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$11.313.651,60	$11.313.651,60
2	378301B	IMPLANTE DE MARCAPASO BICAMERAL, INSERCIÓN DE MARCAPASO BICAMERAL, PAQUETE QUE INCLUYE, ESTUDIOS PARA GUÍA O CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA COMO ECOGRAFIA, DEMÁS INSUMOS MÉDICOS RELACIONADO CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$13.605.493,20	$13.605.493,20
3	378602B	IMPLANTE DE CARDIODESFIBRILADOR UNICAMERAL INSERCIÓN DE CARDIODESFIBRILADOR UNICAMERAL, PAQUETE QUE INCLUYE, ESTUDIOS PARA GUÍA O CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA COMO ECOGRAFIA, DEMÁS INSUMOS MÉDICOS RELACIONADO CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$42.335.151,60	$42.335.151,60
4	378604B	IMPLANTE DE CARDIODESFIBRILADOR BICAMERAL, PAQUETE QUE INCLUYE, ESTUDIOS PARA GUÍA O CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA COMO ECOGRAFIA, DEMÁS INSUMOS MÉDICOS RELACIONADO CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$49.240.396,80	$49.240.396,80
5	378401B	IMPLANTE DE RESINCRONIZADOR CARDÍACO, PAQUETE QUE INCLUYE, ESTUDIOS PARA GUÍA O CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA COMO ECOGRAFIA, DEMÁS INSUMOS MÉDICOS RELACIONADO CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$36.719.164,80	$36.719.164,80
6	378606B	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) CON RESINCRONIZADOR (CARDIORESINCRONIZADOR) VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR), PAQUETE QUE INCLUYE, ESTUDIOS PARA GUÍA O CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA COMO ECOGRAFIA, DEMÁS INSUMOS MÉDICOS RELACIONADO CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$69.098.658,00	$69.098.658,00
7	372101B	ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO CARDIACO CONVENCIONAL DEL LADO DERECHO DEL CORAZON VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR): PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS PARA GUÍA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$12.425.616,00	$12.425.616,00
8	372301B	ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO CARDIACO COMBINADO DERECHO E IZQUIERDO DEL CORAZON VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR), PAQUETE QUE INCLUYE, ESTUDIOS PARA GUÍA O CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA COMO ECOGRAFIA, DEMÁS INSUMOS MÉDICOS RELACIONADO CON EL	$12.425.616,00	$12.425.616,00

		PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.		
9	373409B	PROCEDIMIENTO ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO CARDÍACO MULTIFOCAL PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR), PAQUETE QUE INCLUYE, ESTUDIOS PARA GUÍA O CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA COMO ECOGRAFIA, DEMÁS INSUMOS MÉDICOS RELACIONADO CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$30.144.955,20	$30.144.955,20
10	378102B	PROCEDIMIENTO INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE MARCAPASO TEMPORAL (TRANSITORIO) VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR), PAQUETE QUE INCLUYE, ESTUDIOS PARA GUÍA O CONFIRMACION DE ANATOMÍA COMO ECOGRAFIA, DEMÁS INSUMOS MÉDICOS RELACIONADO CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$11.802.480,00	$11.802.480,00
11	378001B	PROCEDIMIENTO INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE MONITOR DE EVENTOS, PAQUETE QUE INCLUYE: DISPOSITIVO ELECTRÓNICO IMPLANTADO, DEMÁS INSUMOS MÉDICOS, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$24.622.040,40	$24.622.040,40
12	378901B	PROCEDIMIENTO EXPLANTE O ELIMINACIÓN DE MARCAPASO UNICAMERAL O BICAMERAL O MONITOR DE EVENTOS, PAQUETE QUE INCLUYE, ESTUDIOS PARA GUÍA O CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA COMO ECOGRAFIA, DEMÁS INSUMOS MÉDICOS RELACIONADO CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS	$1.999.602,00	$1.999.602,00
13	378902B	PROCEDIMIENTO EXPLANTE DE CARDIODESFIBRILADOR UNICAMERAL O BICAMERAL O CARDIORESINCRONIZADOR O RESINCRONIZADOR, PAQUETE QUE INCLUYE, ESTUDIOS PARA GUÍA O CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA COMO ECOGRAFIA, DEMÁS INSUMOS MÉDICOS RELACIONADO CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$2.457.127,20	$2.457.127,20
14	378501B	PROCEDIMIENTO REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE MARCAPASOS INCLUYE, HONORARIOS MÉDICOS	$115.550,40	$115.550,40
15	378502B	PROCEDIMIENTO REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE RESINCRONIZADOR CARDIACO INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS	$183.969,60	$183.969,60
16	378503B	PROCEDIMIENTO REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS	$183.969,60	$183.969,60
17	378504B	PROCEDIMIENTO REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) CON RESINCRONIZADOR (CARDIORESINCRONIZADOR), INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS	$183.969,60	$183.969,60
18	378505B	PROCEDIMIENTO REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE MONITOR DE EVENTOS INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS	$183.969,60	$183.969,60
19	378506B	PROCEDIMIENTO REVISIÓN DE ELECTRODO DE ESTIMULACIÓN (AURICULAR O VENTRICULAR) INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS.	$183.969,60	$183.969,60
20	378507B	PROCEDIMIENTO REVISIÓN DE ELECTRODO DE DESFIBRILACIÓN INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS.	$183.969,60	$183.969,60
21	378508B	PROCEDIMIENTO REVISIÓN DE ELECTRODO DE SENO CORONARIO INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS.	$183.969,60	$183.969,60
22	895003B	PROCEDIMIENTO MESA BASCULANTE INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS INCLUYE POBLACIÓN PEDIÁTRICA A PARTIR DE LOS 8 AÑOS Y POBLACIÓN ADULTA.	$832.162,80	$832.162,80
23	876110B	AORTOGRAMA TORACICO INCLUYE: AORTOGRAFIA DE AORTA Y CAYADO AORTICO, PAQUETE QUE INCLUYE, ESTUDIOS PARA GUÍA O CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA COMO ECOGRAFIA, DEMÁS INSUMOS MÉDICOS RELACIONADO CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$2.821.603,20	$2.821.603,20

24	876120B	ARTERIOGRAFIA CORONARIA, INCLUYE PUENTES CORONARIOS, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, AORTOGRAMA, DEMÁS INSUMOS MÉDICOS, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$8.078.152,80	$8.078.152,80
25	876121B	ARTERIOGRAFIA CORONARIA CON CATETERISMO DERECHO E IZQUIERDO INCLUYE: TECNICA DE [JUDKINS, RICKETTS Y ABRAMS] PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, AORTOGRAMA, DEMÁS INSUMOS MÉDICOS, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$3.866.283,60	$3.866.283,60
26	876122B	ARTERIOGRAFIA CORONARIA CON CATETERISMO IZQUIERDO, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, AORTOGRAMA, DEMÁS INSUMOS MÉDICOS, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$6.209.888,40	$6.209.888,40
27	360101B	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR) UNO O DOS VASOS. PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSERCION O IMPLANTE DE DISPOSITIVO INTRACORONARIO, DEMÁS INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$22.875.813,60	$22.875.813,60
28	360102B	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR) MAS DE DOS VASOS, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSERCION O IMPLANTE DE DISPOSITIVO INTRACORONARIO, DEMÁS INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$30.059.345,15	$30.059.345,15
29	360104B	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) DE TRONCO PRINCIPAL. PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSERCION O IMPLANTE DE DISPOSITIVO INTRACORONARIO, DEMÁS INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS.	$43.141.459,95	$43.141.459,95
30	360105B	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) DE BIFURCACIÓN, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSERCION O IMPLANTE DE DISPOSITIVO INTRACORONARIO, DEMÁS INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$44.608.632,25	$44.608.632,25
31	360106B	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) DE OCLUSIÓN TOTAL CRÓNICA. PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSERCION O IMPLANTE DE DISPOSITIVO INTRACORONARIO, DEMÁS INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$42.244.173,60	$42.244.173,60
32	360201B	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) CON INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA UNO O DOS VASOS, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSERCION O IMPLANTE DE DISPOSITIVO INTRACORONARIO, DEMÁS INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$28.017.637,45	$28.017.637,45

33	380002B	TROMBECTOMIA CORONARIA VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR), PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSERCION O IMPLANTE DE DISPOSITIVO INTRACORONARIO, DEMÁS INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$35.568.101,80	$35.568.101,80
34	355102B	PROCEDIMIENTO REPARACIÓN DE DEFECTO DE TABIQUE INTERAURÍCULAR VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR), PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS PARA GUÍA O CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA COMO VENOGRAFIAS, DEMAS INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$30.371.590,80	$30.371.590,80
35	358903B	PROCEDIMIENTO CIERRE DE DUCTUS ARTERIOSO PERSISTENTE, VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR), PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, DEMAS INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$32.945.833,20	$32.945.833,20
36	355205B	PROCEDIMIENTO REPARACIÓN DE DEFECTO DE TABIQUE INTERVENTRICULAR VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR), PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, DEMAS INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$35.541.904,80	$35.541.904,80
37	876131B	PROCEDIMIENTO ARTERIOGRAFÍA PULMONAR BILATERAL CON CATETERISMO DERECHO, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, DEMAS INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$6.215.737,20	$6.215.737,20
38	876132B	ARTERIOGRAFÍA PULMONAR BILATERAL SELECTIVA, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, DEMAS INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$5.964.768,00	$5.964.768,00
39	876136B	ARTERIOGRAFÍA PULMONAR UNILATERAL SELECTIVA, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, DEMAS INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$5.742.137,45	$5.742.137,45
40	385401B	OCLUSIÓN DE VASOS ESPINALES, VÍA ENDOVASCULAR, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, DEMAS INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$45.178.011,25	$45.178.011,25
41	385112B	OCLUSION DE ANEURISMA INTRACRANEAL POR VIA ENDOVASCULAR, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$70.250.040,90	$70.250.040,90
42	385120B	OCLUSION DE LESION EN VASOS INTRACRANEALES, VIA ENDOVASCULAR EXCLUYE: AQUELLAS POR ANEURISMA Y EMBOLIZACIONES POR MALFORMACIONES VASCULARES, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$75.597.467,40	$75.597.467,40

43	383109B	EMBOLIZACIÓN DE MALFORMACIÓN VASCULAR SUPRATENTORIAL, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$59.382.983,40	$59.382.983,40
44	383110B	EMBOLIZACIÓN DE MALFORMACIÓN VASCULAR INFRATENTORIAL, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACION DE ANATOMIA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$59.384.349,70	$59.384.349,70
45	380111B	PROCEDIMIENTO TROMBOLISIS DE VASOS INTRACRANEALES POR VÍA ENDOVASCULAR, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$52.350.845,10	$52.350.845,10
46	380105B	TROMBECTOMIA DE VASOS INTRACRANEALES VIA ENDOVASCULAR, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$46.340.636,40	$46.340.636,40
47	875101B	PROCEDIMIENTO ANGIOGRAFÍA ESPINAL (CERVICAL, TORÁCICA O LUMBAR), PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$4.624.215,20	$4.624.215,20
48	874133B	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA CON CAROTIDAS (PANANGIOGRAFIA), PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$4.566.489,60	$4.566.489,60
49	874125B	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA CON AORTOGRAMA DE CAYADO, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$4.821.769,20	$4.821.769,20
50	395010	ANGIOPLASTIA DE VASOS INTRACRANEALES CON O SIN IMPLANTE DE DISPOSITIVO, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, DISPOSITIVOS (BALON O STENT) E INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$74.866.829,70	$74.866.829,70
51	395018B	ANGIOPLASTIA DE VASOS CERVICALES CON O SIN IMPLANTE DE DISPOSITIVO, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, (BALON O STENT) E INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$74.866.829,70	$74.866.829,70
52	395001B	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS NO CORONARIOS CON IMPLANTE DE DISPOSITIVO O INJERTO, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, DISPOSITIVOS (BALON O STENT) E INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$74.866.829,70	$74.866.829,70
53	385220B	OCLUSION DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO, VIA ENDOVASCULAR, (INCLUYE MALFORMACIONES EXTRACRANEALES), INCLUYE TEST DE OCLUSIÓN,	$79.679.266,70	$79.679.266,70

		PAQUETE QUE INCLUYE PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.		
54	380210B	TROMBOLISIS DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO, VIA ENDOVASCULAR, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$39.823.550,40	$39.823.550,40
55	874301B	VENOGRAFIA SELECTIVA DIAGNOSTICA DE CABEZA Y CUELLO (UNO O MAS VASOS) (INCLUYE MALFORMACIONES CEREBRALES), PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS	$3.377.359,20	$3.377.359,20
56	876241B	ANGIOGRAFÍA DE VENAS CAVAS O CAVOGRAFIA, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS PARA GUÍA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$8.738.719,00	$8.738.719,00
57	387300B	PROCEDIMIENTO INSERCIÓN DE IMPLANTE O FILTRO DE VENA CAVA (SUPERIOR O INFERIOR), PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS PARA GUÍA O CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, CAVOGRAFIA, DISPOSITIVOS E INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$15.699.239,40	$15.699.239,40
58	386402B	PROCEDIMIENTO EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAVASCULAR (ARTERIAL, VENOSO), INCLUYE RETIRO DE FILTRO DE VENA CAVA, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$8.361.461,90	$8.361.461,90
59	877112B	ARTERIOGRAFIA DE VASOS ABDOMINALES (SELECTIVA), PROCEDIMIENTO ARTERIOGRAFÍA ABDOMINAL SELECTIVA DE ARTERIAS DEL TRONCO CELIACO Y SUS RAMAS, ARTERIAS MESENTÉRICA SUPERIOR O INFERIOR, ARTERIAS RENALES, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, AORTOGRAMA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$7.086.916,80	$7.086.916,80
60	385620B	OCLUSION DE ARTERIAS ABDOMINALES, VIA ENDOVASCULAR, PROCEDIMIENTO QUE INCLUYE ARTERIAS DEL TRONCO CELIACO Y SUS RAMAS, ARTERIAS MESENTÉRICA SUPERIOR O INFERIOR, ARTERIAS RENALES, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$28.626.501,60	$28.626.501,60
61	385620B	OCLUSION DE ARTERIAS ABDOMINALES, VIA ENDOVASCULAR, PROCEDIMIENTO QUE INCLUYE EMBOLIZACION U OCLUSION DE ARTERIAS DE LA CAVIDAD PÉLVICA Y SUS ÓRGANOS COMO PRÓSTATA O UTERO, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$38.559.859,20	$38.559.859,20
62	877171B	PROCEDIMIENTO ARTERIOGRAFÍA PÉLVICA SELECTIVA O SUPRASELECTIVA; PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, AORTOGRAMA, INSUMOS MÉDICOS	$8.741.610,90	$8.741.610,90

		RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.		
63	877201B	FLEBOGRAFIA [VENOGRAFIA] ABDOMINAL O PELVICA (SELECTIVA) PROCEDIMIENTO QUE INCLUYE FLEBOGRAFÍA GONADAL, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$2.524.197,50	$2.524.197,50
64	385720B	OCLUSIÓN DE VENAS INTRAABDOMINALES POR VÍA ENDOVASCULAR INCLUYE EMBOLIZACION GONADAL, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$16.501.063,20	$16.501.063,20
65	872202B	AORTOGRAMA ABDOMINAL Y ESTUDIO DE MIEMBROS INFERIORES, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$3.352.190,60	$3.352.190,60
66	878201B	ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA DE UNA EXTREMIDAD INFERIOR POR PUNCIÓN, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, AORTOGRAMA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$3.449.454,80	$3.449.454,80
67	395061B	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS ABDOMINALES CON BALON, CON PROTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTESICO (S), PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$26.326.627,20	$26.326.627,20
68	878101B	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE UNA EXTREMIDAD SUPERIOR, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, AORTOGRAMA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$4.395.072,00	$4.395.072,00
69	878111B	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE MIEMBROS SUPERIORES BILATERAL CON AORTOGRAMA TORACICO, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, AORTOGRAMA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$3.870.788,90	$3.870.788,90
70	380810B	TROMBOLISIS DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES, VIA ENDOVASCULAR, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$12.403.068,00	$12.403.068,00
71	380910B	TROMBOLISIS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VIA ENDOVASCULAR, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$12.321.991,20	$12.321.991,20
72	395205B	REPARACION DE ANEURISMA POR OCLUSION VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR); PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, AORTOGRAMA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y	$165.419.160,40	$165.419.160,40

		PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.		
73	395213B	REPARO DE VASOS DE GRAN CALIBRE VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR), PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, AORTOGRAMA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$155.218.312,60	$155.218.312,60
74	395216B	REPARO DE VASOS DE MEDIANO CALIBRE VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR), PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, AORTOGRAMA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$114.878.258,40	$114.878.258,40
75	395219B	REPARO DE VASOS DE PEQUENO CALIBRE VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR), PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, AORTOGRAMA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$116.792.067,60	$116.792.067,60
76	395220B	REPARACION DE ANEURISMA DE AORTA VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR), PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, AORTOGRAMA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$155.218.312,60	$155.218.312,60
77	385320B	PROCEDIMIENTO OCLUSIÓN DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES, VÍA ENDOVASCULAR INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$36.784.293,60	$36.784.293,60
78	385820B	PROCEDIMIENTO OCLUSIÓN DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA ENDOVASCULAR INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$25.337.289,60	$25.337.289,60
79	385920B	PROCEDIMIENTO OCLUSIÓN DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA ENDOVASCULAR INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$47.000.240,40	$47.000.240,40
80	385520B	OCLUSIÓN DE VASOS TORÁCICOS VÍA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR), PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$41.462.179,00	$41.462.179,00
81	877110B	AORTOGRAMA ABDOMINAL, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$2.586.469,60	$2.586.469,60
82	380308B	PROCEDIMIENTO TROMBOLISIS DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES POR VÍA ENDOVASCULAR, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA	$33.781.314,00	$33.781.314,00

		CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS		
83	395080B	PROCEDIMIENTO ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALÓN, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS.	$19 532 199,70	$19 532.199,70
84	395081B	PROCEDIMIENTO ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALÓN, PROTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTÉSICO, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUIA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS	$23 960 390,40	$23 960 390,40
85	874313B	FLEBOGRAFIA YUGULAR CON CATETER; PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMIA, CAVOGRAFIA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS	$6 499 699,80	$6 499 699,80
86	878301B	FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO SUPERIOR; PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, CAVOGRAFIA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS	$7.041.272,70	$7 041 272,70
87	878401B	FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR; PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUIA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, CAVOGRAFIA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS	$7 002 190,80	$7 002 190 80
88	395030B	ANGIOPLASTIA CON BALON DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES; INCLUYE ARTERIAS O VENAS, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS PARA GUÍA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS	$18 002.846,40	$18 002 846,40
89	380001B	TROMBECTOMIA DE VASOS ARTERIALES O VENOSOS VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR), INCLUYE MIEMBROS SUPERIORES O INFERIORES, INCLUYE ARTERIAS O VENAS, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS PARA GUÍA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS	$18.292.881,10	$18 292 881,10
90	395024B	ANGIOPLASTIA DE VASOS TORACICOS VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR), INCLUYE ARTERIAS O VENAS, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS PARA GUÍA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$28.878.245,50	$28 878 245,50
91	877161B	ESPLENOPORTOGRAFIA ARTERIAL INCLUYE: PARA ESTUDIO HEMODINAMICO DE HIPERTENSION PORTAL U OTRAS PATOLOGIAS DE LA VENA PORTA, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS PARA GUÍA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS	$52 732 377,10	$52 732 377,10
92	386301B	ESCLEROSIS DE LESION EN VASOS SANGUINEOS VIA PERCUTANEA, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS PARA GUIA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL	$52.732.377,10	$52 732 377,10

		PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS		
93	877210B	FLEBOGRAFIA ABDOMINAL (SISTEMA DE LA VENA PORTA); PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS PARA GUÍA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$10 392 567,60	$10 392 567,60
94	877214B	PORTOGRAFÍA TRANSHEPÁTICA; PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS PARA GUÍA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$29.259.659,00	$29.259.659,00
95	385207B	EMBOLIZACION DE TUMORES VIA ENDOVASCULAR, INCLUYE EMBOLIZACION DE TUMORES ABDOMINALES O TORACICOS COMO HEPATICOS, RENALES, EMBOLIZACION PORTAL, FLEBOGRAFIA ABDOMINAL (SISTEMA DE LA VENA PORTA), PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS PARA GUÍA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$45 051.318,00	$45.051.318,00
96	874134B	ARTERIOGRAFÍA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA CON AORTOGRAMA DE CAYADO, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS PARA GUÍA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$7 163 596,00	$7 163 596,00
97	876140B	ARTERIOGRAFÍA TORÁCICA DE ARTERIA MAMARIA INTERNA; PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS PARA GUÍA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$7 083 890,00	$7 083 890,00
98	874130B	ARTERIOGRAFÍA VERTEBRAL, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS PARA GUÍA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$4.820.237,40	$4.820.237,40
99	874122B	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA INTERNA BILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS PARA GUÍA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$5 695 093,80	$5 695 093,80
100	874124B	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA INTERNA UNILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS PARA GUÍA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$5 364 573,50	$5 364 573,50
101	874111B	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA EXTERNA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANENANA, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS PARA GUÍA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$5 245.776,80	$5 245.776,80
102	874113B	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA EXTERNA UNILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS PARA GUÍA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$5 245 776,80	$5.245.776,80

103	874121B	ARTERIOGRAFIA DE CARÓTIDA INTERNA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANENANA, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS PARA GUIA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS	$5 089 620,80	$5 089 620 80
104	874123B	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA INTERNA UNILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS PARA GUÍA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS MEDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$5 089 620,80	$5 089 620,80
105	874112B	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA EXTERNA BILATERAL SELECTIVA INTRACRANENANA, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS PARA GUÍA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS	$5 695.093,80	$5 695 093 80
106	874114B	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA EXTERNA UNILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS PARA GUÍA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMIA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$5 089 271,00	$5 089 271 00
107	360401B	INFUSIÓN ARTERIAL INTRACORONARIA DE TROMBOLITICOS VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR), PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS PARA GUÍA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS	$9 135.933,50	$9 135.933,50
108	380110B	TROMBÓLISIS FARMACOLÓGICA DE VASOS INTRACRANEALES VÍA ENDOVASCULAR, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS PARA GUÍA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS	$56 564.473,90	$56.564 473,90
109	598002B	PROCEDIMIENTO CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCIÓN VÍA PERCUTANEA COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO (CATÉTER DOBLE J) ANTERÓGRADO DE RIÑÓN A VEJIGA, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS PARA GUÍA O CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA COMO PIELOGRAFIA, DEMAS INSUMOS MÉDICOS, HONORARIOS MÉDICOS.	$4 939 165.00	$4 939.165.00
110	550202B	PROCEDIMIENTO NEFROSTOMIA VIA PERCUTANEA; PAQUETE PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS PARA GUÍA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, PIELOGRAFIA, CONTRASTE, CATÉTER DE DRENAJE O DERIVACIÓN, BOLSA DE RECOLECCIÓN, DEMAS DISPOSITIVOS E INSUMOS MÉDICOS, HONORARIOS MÉDICOS	$3 783 118 90	$3 783 118.90
111	559300B	REEMPLAZO DE CATETER DE NEFROSTOMIA SOD DESCRIPCION DEL PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS PARA GUÍA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, PIELOGRAFÍA, CONTRASTE, CATÉTER DE DRENAJE O DERIVACIÓN, BOLSA DE RECOLECCIÓN, DEMAS DISPOSITIVOS E INSUMOS MÉDICOS, HONORARIOS MÉDICOS.	$3.783.118,90	$3 783 118 90
112	877812B	PIELOGRAFIA A TRAVES DE TUBO DE NEFROSTOMIA. PAQUETE PROCEDIMIENTO QUE INCLUYE: PIELOGRAFÍA, CONTRASTE, CATÉTER DE DRENAJE O DERIVACIÓN, BOLSA DE RECOLECCIÓN, DEMAS DISPOSITIVOS E INSUMOS MÉDICOS, HONORARIOS MÉDICOS	$777 357,90	$777 357,90
113	877816B	PIELOGRAFIA PERCUTANEA. PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS PARA GUÍA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, PIELOGRAFÍA, CONTRASTE, CATÉTER DE DRENAJE O DERIVACIÓN, BOLSA	$1 040 092,90	$1.040 092,90

		DE RECOLECCIÓN, DEMAS DISPOSITIVOS E INSUMOS MÉDICOS, HONORARIOS MÉDICOS.		
114	510002B	COLECISTOSTOMIA PERCUTANEA, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS PARA GUÍA O CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA COMO ECOGRAFIA, CONTRASTE, CATETER DE DRENAJE O DERIVACIÓN, BOLSA DE RECOLECCIÓN, INSUMOS MÉDICOS, HONORARIOS MÉDICOS.	$10.243.978,80	$10.243.978,80
115	510301B	DRENAJE BILIAR VIA PERCUTANEA Y COLOCACION DE DISPOSITIVO, PAQUETE QUE INCLUYE: COLANGIOGRAFÍA, CONTRASTE, CATETER DE DRENAJE O DERIVACION, BOLSA DE RECOLECCIÓN, DEMAS INSUMOS MÉDICOS, HONORARIOS MÉDICOS.	$10.906.986,00	$10.906.986,00
116	518903B	INSERCION DE DISPOSITIVO EN VIA BILIAR VIA PERCUTANEA; PAQUETE PROCEDIMIENTO QUE INCLUYE: COLANGIOGRAFÍA, DILATACION PERCUTANEA DE AMPOLLA Y DEL CONDUCTO BILIAR CON BALON Y/O DILATADORES, CONTRASTE, CATÉTER DE DRENAJE O DERIVACIÓN, BOLSA DE RECOLECCIÓN, DEMAS INSUMOS MÉDICOS, HONORARIOS MÉDICOS	$22.583.085,20	$22.583.085,20
117	518402B	DILATACION PERCUTANEA DE AMPOLLA Y DEL CONDUCTO BILIAR, PAQUETE QUE INCLUYE COLANGIOGRAFÍA, CONTRASTE, DILATACION PERCUTANEA DE AMPOLLA Y DEL CONDUCTO CON PRÓTESIS O STENT BILIAR METALICO, BOLSA DE RECOLECCIÓN, DEMAS INSUMOS MÉDICOS, HONORARIOS MÉDICOS.	$33.692.603,10	$33.692.603,10
118	519700B	INSERCION DE CATETER BILIAR SOD; PAQUETE PARA EL CAMBIO DE CATETER DE DERIVACION EN PACIENTE CON DERIVACION PREVIA, COLANGIOGRAFÍA, CONTRASTE, BOLSA DE RECOLECCIÓN, DEMAS INSUMOS MÉDICOS, HONORARIOS MÉDICOS.	$10.452.528,25	$10.452.528,25
119	890286B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS, CÓDIGO 890386 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS CUANDO SE REQUIERA DE VALORACIÓN O INTERCONSULTA POR RADIOLOGÍA INTERVENCIONISTA.	$126.178,80	$126.178,80
120	890486B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS CUANDO SE REQUIERA DE VALORACIÓN O INTERCONSULTA POR RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA.	$126.178,80	$126.178,80
121	890202B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS; INCLUYE PROCEDIMIENTO CONSULTA O INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA DE ELECTROFISIOLOGIA.	$137.650,80	$137.650,80
122	998701B	SOPORTE ANESTÉSICO PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO	$3.708.380,40	$3.708.380,40
123	998702B	SOPORTE DE SEDACIÓN PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO	$3.697.891,20	$3.697.891,20

Es de anotar que la cotización enviada por la empresa UT ANGIODINAMICA presenta incrementos en los valores de los procedimientos, incrementos que oscilan entre el 10% y 30%, en comparación al precio histórico indexado.

A través de correo electrónico el día 01/12/2025 (adjunto) se envió la invitación a empresas prestadoras de servicios de salud, cuyo objeto está relacionado con el objeto del presente proceso, invitación que no fue respondida:

PN HOCEN EM 105 2025 OBJETO LA PRESTACION DEL SERVICIO DE SALUD DE ANGIOGRAFIA, CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA, HEMODINAMIA, ELECTROFISIOLOGIA, NEUROLOGIA ENDOVASCULAR Y RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA, QUE INCLUYA RECURSO HUMANO E INSUMOS PROPIOS DE LOS PROCEDIMIENTOS Y DE USO COMUN HOSPITALARIO CON DESTINO A LOS USUARIOS ADULTOS Y PEDIATRICOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL

Solicitud de información a los Proveedores PN HOCEN EM 105 2025 (Solicitud información publicada)

Unidad de contratación

Nota

Fecha de publicación

Fecha de presentación de ofertas

Dios y Departamento de Apoyo Diagnostico y Terapeutico
POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA

(Imagen tomada correo electrónico enviados hocen.deadi@policia.gov.co)

CORREOS DE EMPRESAS INVITADAS:

U.TANGIOENFERMERIA<U.TANGIOENFERMERIA@gmail.com>;dianamargaritan@gmail.com;vilodeavila1@hotmail.com<VILODEAVILA1@HOTMAIL.COM>;U.TANGIOENFERMERIA<U.TANGIOENFERMERIA@gmail.com>;BERMUDEZJUANFELIPE@APREHSIGROUP.COM;Jaelvillareal<jael.villareal@rimab.com.co>;GermanArango<garango@imexhs.com>;jmarin;ElizabethMendez<administracion@rimab.com.co>;gerencia@airad.com;Jaelvillareal<jael.villareal@rimab.com.co>;dcgonzalezre@compensar.com;paola.vergara@idime.com.salud.poblacional@fsfb.org.c;martha.hernandez@fsfb.org.co;distribuidoraeimportadoramedic@gmail.com;clinicadeheridasmanosdeangel@gmail.com;gerencia@clinicadefracturas.co;john.espinosa@idime.com.co;laura.velandia@imexhs.com;coordrimabsas@gmail.com;jbonnet@imexhs.com;administracion@cedimips.com,contabilidad.radiosalud@hotmail.com;contactenos@rayosxdelhuila.com.co;centrodeimagenesdiagnosticas@hotmail.com;rayosxdelvalle@outlook.es;MAGDA GONZALEZ<mmgonzalez0810@gmail.com>,vilodeavila1@hotmail.com<VILODEAVILA1@HOTMAIL.COM>;U.TANGIOENFERMERIA<U.TANGIOENFERMERIA@gmail.com>;notificacionesclc@clinicadelcountry.com,notificacionlegales@fsfb.org.co;notificacionescdc@clinicadelcountry.com;gerencia@diagnosticomedico.co;llbenavides@sura.com.co,notificacionesjudiciales@bienestarips.com;zayda.rodriguez@cpolaya.com.co,calidad.colsubsidio@colsubsidio.com;calidadsalud@cafam.com.co;cem8251@hotmail.com;direccioncalidad@laboratoriocolcan.com;dccubillos@colsanitas.com;sfiguero@colsanitas.com;cmarly@clinicademarly.com.co;administracion@clinicadelseno.com,notificacioneslegales@clinicanogales.com;coor.calidad@clinicamedical.com.co,calidad@clinicanueva.com.
ana.ulloa@mederi.com.co;carlos.rinconar@buzonejercito.mil.co;
MARIAISABELRODRIGUEZVEGA.GERENTECOMERCIAL <maria.rodriguez@idime.com.co>;

mrrodriguez@correo.policia.gov.co;mnrodriguez007@correo.policia.gov.co;rodriguezd@gmail.com;sebasromeroleal@gmail.com;AlejandroTulandeMolano<atulande@atryshealth.com>;NicolasCaycedo<ncaycedo@hotmail.com>;fernadomejiavillate@hotmail.com;Dr Daniel Felipe Puello Correa <dfpuelloc@gmail.com>;ojrc2007@gmail.com;fab_heredia@hotmail.com;fab_heredia@hotmail.com;carlosandres.carvajal@gmail.com

5.5. ANÁLISIS DEL VALOR ESTIMADO

ITEM	DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO	PRECIO HISTORICO (EXCLUIDO DE IVA)	PRECIO UNITARIO DE MERCADO EXCLUIDO DE IVA	VALOR UNITARIO ESTIMADO EXCLUIDO DE IVA
	INSERCION (IMPLANTACION) DE MARCAPASOS UNICAMERAL PAQUETE QUE INCLUYE ESTUDIOS PARA GUIA O CONFIRMACION DE ANATOMIA COMO ECOGRAFIA DEMAS INSUMOS MEDICOS RELACIONADO CON EL PROCEDIMIENTO HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS	$9.999.471.13	$11.313.651,60	$10.611.262,40
	IMPLANTE DE MARCAPASO BICAMERAL INSERCION DE MARCAPASO BICAMERAL PAQUETE QUE INCLUYE ESTUDIOS PARA GUIA O CONFIRMACION DE ANATOMIA COMO ECOGRAFIA DEMAS INSUMOS MEDICOS RELACIONADO CON EL PROCEDIMIENTO HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS	$11.[illegible].33	$13.455.493,20	$12.760.534,80
	IMPLANTE DE CARDIODESFIBRILADOR UNICAMERAL INSERCIÓN DE CARDIODESFIBRILADOR UNICAMERAL PAQUETE QUE INCLUYE ESTUDIOS PARA GUIA O CONFIRMACION DE ANATOMIA COMO ECOGRAFIA DEMAS INSUMOS MEDICOS RELACIONADO CON EL PROCEDIMIENTO HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS	$37.679.[illegible].91	$42.335.151,60	$40.135.844,27
4	IMPLANTE DE CARDIODESFIBRILADOR BICAMERAL PAQUETE QUE INCLUYE ESTUDIOS PARA GUIA O CONFIRMACION DE ANATOMIA COMO ECOGRAFIA DEMAS INSUMOS MEDICOS RELACIONADO CON EL PROCEDIMIENTO HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS	$43.126.380,86	49.240.396,80	$46.693.289,80
	IMPLANTE DE RESINCRONIZADOR CARDIACO PAQUETE QUE INCLUYE ESTUDIOS PARA GUIA O CONFIRMACIÓN DE ANATOMIA COMO ECOGRAFIA, DEMAS INSUMOS MEDICOS RELACIONADO CON EL PROCEDIMIENTO HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS	$32.[illegible].16,84	36.719.164,80	$34.439.516,65
	INSERCION (IMPLANTACIÓN) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) CON RESINCRONIZADOR (CARDIORESINCRONIZADOR) VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR) PAQUETE QUE INCLUYE ESTUDIOS PARA GUIA O CONFIRMACION DE ANATOMIA COMO ECOGRAFIA DEMAS INSUMOS MEDICOS RELACIONADO CON EL PROCEDIMIENTO HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS	$[illegible].[illegible].[illegible].71	$69.048.658,00	$64.809.782,06
	ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO CARDIACO CONVENCIONAL DE LADO DERECHO POR PUNCION VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR) PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS PARA GUIA FLUOGRAFICA PARA CONFIRMACION DE ANATOMIA INSUMOS MEDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS	$[illegible].[illegible].[illegible].[illegible]	12.475.619,00	$11.654.192,34
	ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO CARDIACO COMBINADO DEPECHO E IZQUIERDO DE CORAZON VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR) PAQUETE QUE INCLUYE ESTUDIOS PARA GUIA O CONFIRMACION DE ANATOMIA COMO ECOGRAFIA DEMAS INSUMOS MEDICOS RELACIONADO CON EL PROCEDIMIENTO HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS	$30.897.[illegible].[illegible]	$12.475.619,00	$11.654.192,34
	PROCEDIMIENTO ABLACIÓN DE TEJIDO O TEJIDO CARDIACO MULTIFOCAL PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) PAQUETE QUE INCLUYE ESTUDIOS PARA GUIA O CONFIRMACION DE ANATOMIA COMO ECOGRAFIA DEMAS INSUMOS MEDICOS RELACIONADO CON EL PROCEDIMIENTO HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS	$26.307.956,60	$30.144.955,20	$28.273.459,90
	PROCEDIMIENTO PUERTO DE IMPLANTACION DE MARCAPASO TEMPORAL (TRANSITORIO) VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR) PAQUETE QUE INCLUYE ESTUDIOS PARA GUIA O CONFIRMACION DE ANATOMIA COMO ECOGRAFIA DEMAS INSUMOS MEDICOS RELACIONADO CON EL PROCEDIMIENTO HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS	$10.037.005,40	$11.802.480,00	$11.069.742,00
	PROCEDIMIENTO INSERCION IMPLANTACION DE MONITOR DE EVENTOS PAQUETE QUE INCLUYE DISPOSITIVO ELECTRONICO IMPLANTADO DEMAS INSUMOS MEDICOS HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS	$21.564.[illegible].[illegible]	$24.622.040,40	$23.093.422,06
	PROCEDIMIENTO EXPLANTE O RETIRO DE MARCAPASO UNICAMERAL O BICAMERAL O MONITOR DE EVENTOS PAQUETE QUE INCLUYE ESTUDIOS PARA GUIA O CONFIRMACION DE ANATOMIA COMO ECOGRAFIA DEMAS INSUMOS MEDICOS RELACIONADO CON EL PROCEDIMIENTO HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS	$1.753.318,69	$1.999.602,00	$1.875.470,04
	PROCEDIMIENTO EXPLANTE DE CARDIODESFIBRILADOR UNICAMERAL O BICAMERAL O CARDIORESINCRONIZADOR O RESINCRONIZADOR PAQUETE QUE INCLUYE ESTUDIOS PARA GUIA O CONFIRMACION DE ANATOMIA COMO ECOGRAFIA DEMAS INSUMOS MEDICOS RELACIONADO CON EL PROCEDIMIENTO HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS	$2.152.[illegible].91	$2.457.127,20	$2.304.585,93
	PROCEDIMIENTO REVISION REPROGRAMACION DE MARCAPASOS INCLUYE HONORARIOS MEDICOS	$161.262,03	$183.969,60	$172.548,15
	PROCEDIMIENTO REVISION REPROGRAMACION DE RESINCRONIZADOR CARDIACO INCLUYE HONORARIOS MEDICOS	$161.126,71	$183.969,60	$172.548,15
	PROCEDIMIENTO REVISION REPROGRAMACION DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) INCLUYE HONORARIOS MEDICOS	$161.126,71	$183.969,60	$172.548,15
	PROCEDIMIENTO REVISION REPROGRAMACION DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) CON RESINCRONIZADOR (CARDIORESINCRONIZADOR) INCLUYE HONORARIOS MEDICOS	$161.126,71	$183.969,60	$172.548,15
	PROCEDIMIENTO REVISIÓN REPROGRAMACION DE MONITOR DE EVENTOS INCLUYE HONORARIOS MEDICOS	$161.126,71	$183.969,60	$172.548,15
	PROCEDIMIENTO REVISIÓN DE ELECTRODO DE ESTIMULACIÓN AURICULAR O VENTRICULAR INCLUYE HONORARIOS MEDICOS	$161.126,71	$183.969,60	$172.548,15
	PROCEDIMIENTO REVISION DE ELECTRODO DE DESFIBRILACION INCLUYE HONORARIOS MEDICOS	$161.126,71	$183.969,60	$172.548,15
	PROCEDIMIENTO REVISION DE ELECTRODO DE SENO CORONARIO INCLUYE HONORARIOS MEDICOS	$161.126,71	$183.969,60	$172.548,15
	PROCEDIMIENTO MESA BASCULANTE INCLUYE HONORARIOS MEDICOS INCLUYE POBLACION PEDIATRICA A PARTIR DE LOS 8 AÑOS Y POBLACION ADULTA	$728.[illegible].[illegible]	$832.162,80	$780.499,06
	AORTOGRAFIA TORACICA INCLUYE AORTOGRAFIA DE AORTA Y CAYADO AORTICO, PAQUETE QUE INCLUYE ESTUDIOS PARA GUIA O CONFIRMACION DE ANATOMIA COMO ECOGRAFIA DEMAS INSUMOS MEDICOS RELACIONADO CON EL PROCEDIMIENTO HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS	$2.471.254,14	$2.821.603,20	$2.646.429,67
	ARTEROGRAFIA CORONARIA INCLUYE PUENTES CORONARIOS PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUIA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACION DE ANATOMIA AORTOGRAMA DEMAS INSUMOS MEDICOS HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS	$7.[illegible].[illegible].[illegible]	$8.078.152,80	$7.576.634,15
	ARTEROGRAFIA CORONARIA CON CATETERISMO DERECHO E IZQUIERDO INCLUYE TECNICA DE JUDKINS PUCKETTS Y ABRAMS) PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUIA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACION DE ANATOMIA AORTOGRAMA DEMAS INSUMOS MEDICOS HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS	$3.306.220,05	$3.866.283,60	$3.626.251,73

36	ARTERIOGRAFIA PULMONAR CON CATETERISMO SELECTIVO PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUIA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACION DE ANATOMIA ACETOGRAMA, DEMAS INSUMOS MEDICOS, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS	$5.[illegible]	$6 209 885 40	$6.[illegible]
37	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR) UNO O DOS VASOS, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUIA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACION DE ANATOMIA, INSERCION O IMPLANTE DE DISPOSITIVO INTRACORONARIO, DEMAS INSUMOS MEDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS	$[illegible]	$22 875 813 60	$21 456 [illegible]
38	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR) MAS DE DOS VASOS, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUIA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACION DE ANATOMIA, INSERCION O IMPLANTE DE DISPOSITIVO INTRACORONARIO, DEMAS INSUMOS MEDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS	$[illegible]	$30 059 349 15	$28 [illegible]
39	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR) DE TRONCO PRINCIPAL, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUIA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACION DE ANATOMIA, INSERCION O IMPLANTE DE DISPOSITIVO INTRACORONARIO, DEMAS INSUMOS MEDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS	$[illegible]	$43 141 459 55	$41 [illegible]
40	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR) DE OCLUSION TOTAL CRONICA, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUIA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACION DE ANATOMIA, INSERCION O IMPLANTE DE DISPOSITIVO INTRACORONARIO, DEMAS INSUMOS MEDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS	$[illegible]	$44 606 632 25	$42 [illegible]
41	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR) DE OCLUSION TOTAL CRONICA, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUIA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACION DE ANATOMIA, INSERCION O IMPLANTE DE DISPOSITIVO INTRACORONARIO, DEMAS INSUMOS MEDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS	$38 [illegible]	$42 244 173 60	$40 [illegible]
42	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR) CON INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA UNO O DOS VASOS, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUIA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACION DE ANATOMIA, INSERCION O IMPLANTE DE DISPOSITIVO INTRACORONARIO, DEMAS INSUMOS MEDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS	$29 [illegible]	$28 017 637 45	$26 [illegible]
43	ANGIOPLASTIA CORONARIA VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR) PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUIA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACION DE ANATOMIA, INSERCION O IMPLANTE DE DISPOSITIVO INTRACORONARIO, DEMAS INSUMOS MEDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS	$[illegible]	$35 968 101 80	$34 [illegible]
44	REPERMEABILIZACION DE DEFECTO DE TABIQUE INTRAAURICULAR VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR), PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS PARA GUIA Y CONFIRMACION DE ANATOMIA COMO VENOGRAFIAS, DEMAS INSUMOS MEDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS	$[illegible]	$30 371 592 80	$28 [illegible]
45	REPERMEABILIZACION DE OSTIUM ARTERIOSO PERSISTENTE VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR), PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUIA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACION DE ANATOMIA, DEMAS INSUMOS MEDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS	$[illegible]	$32 645 833 20	$29 [illegible]
46	REPERMEABILIZACION DE DEFECTO DE TABIQUE INTERVENTRICULAR VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR), PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUIA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACION DE ANATOMIA, DEMAS INSUMOS MEDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS	$[illegible]	$35 543 904 80	$32 [illegible]
47	RETIRO DE CATETER PARA EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO CON CATETERISMO DERECHO, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUIA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACION DE ANATOMIA, DEMAS INSUMOS MEDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS	$6 [illegible]	$6 215 737 20	$5 [illegible]
48	ARTERIOGRAFIA PULMONAR SELECTIVA, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUIA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACION DE ANATOMIA, DEMAS INSUMOS MEDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS	$5 [illegible]	$6 964 768 60	$5 [illegible]
49	ARTERIOGRAFIA PULMONAR UNILATERAL SELECTIVA, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUIA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACION DE ANATOMIA, DEMAS INSUMOS MEDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS	$5 [illegible]	$6 742 137 45	$5 [illegible]
50	OCLUSION DE VASO PULMONAR Y VIA ENDOVASCULAR, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUIA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACION DE ANATOMIA, DEMAS INSUMOS MEDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS	$37 [illegible]	$45 178 011 25	$41 [illegible]
51	OCLUSION DE ANEURISMA INTRACRANEAL POR VIA ENDOVASCULAR, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUIA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACION DE ANATOMIA, INSUMOS MEDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS	$66 [illegible]	$70 250 040 90	$6 [illegible]
52	OCLUSION DE FISTULAS INTRACRANEALES, VIA ENDOVASCULAR EXCLUYE ACUELLADO DE ANEURISMA Y FISTULAS DURALES, PRIMERA VEZ VASCULARES, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUIA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACION DE ANATOMIA, INSUMOS MEDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS	$61 [illegible]	$75 597 467 40	$[illegible]
53	EMBOLIZACION DE MALFORMACION VASCULAR SUPRATENTORIAL, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUIA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACION DE ANATOMIA, INSUMOS MEDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS	$[illegible]	$59 382 983 40	$[illegible]
54	EMBOLIZACION DE MALFORMACION VASCULAR INFRATENTORIAL, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUIA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACION DE ANATOMIA, INSUMOS MEDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS	$[illegible]	$59 384 349 70	$[illegible]
55	PROCEDIMIENTO HEMORRAGICO DE VASO INTRACRANEAL S POR VIA ENDOVASCULAR, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUIA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACION DE ANATOMIA, INSUMOS MEDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS	$[illegible]	$52 350 845 10	$[illegible]
56	TROMBECTOMIA DE VASOS INTRACRANEALES VIA ENDOVASCULAR, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUIA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACION DE ANATOMIA, INSUMOS MEDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS	$46 [illegible]	$46 340 636 40	$43 463 095 20
4	TROMBOLISIS ANGIOGRAFICA FARMACOLOGICA TORACICA O LUMBAR, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUIA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACION DE ANATOMIA, INSUMOS MEDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS	$[illegible]	$4 624 219 20	$4 [illegible]
57	VENOGRAFIA BILATERAL SELECTIVA CON ARCHIVO (ANANGIOGRAFIA), PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUIA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACION DE ANATOMIA, INSUMOS MEDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS	$[illegible]	$4 566 489 60	$4 [illegible]
4	VENOGRAFIA DE CAVA BILATERAL SELECTIVA EXTRAPANELANA CON AGRTOGRAMA DE CAVADO, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUIA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACION DE ANATOMIA, INSUMOS MEDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS	$4 [illegible]	$4 821 769 20	$4 [illegible]
59	ANGIOPLASTIA DE VASO INTRACRANEAL CON O SIN IMPLANTE DE DISPOSITIVO, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUIA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACION DE ANATOMIA, DISPOSITIVOS (BALON O STENT),	$48 [illegible]	$74 866 849 70	$69 [illegible]

	INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS			
	ANGIOPLASTIA DE VASOS CERVICALES CON O SIN IMPLANTE DE DISPOSITIVO PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUIA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACION DE ANATOMÍA, (BALON O STENT) E INSUMOS MEDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS	$60.621.052,32	$74.866.829,70	$[illegible]
	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS NO CORONARIOS CON IMPLANTE DE DISPOSITIVO O INJERTO PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUIA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACION DE ANATOMIA, DISPOSITIVO (BALON O STENT) E INSUMOS MEDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS	$60.621.052,32	$74.866.829,70	$[illegible]
	OCLUSIÓN DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO VIA ENDOVASCULAR (INCLUYE MALFORMACIONES CEREBRALES) INCLUYE TRATAMIENTO DE OCLUSIÓN PAQUETE QUE INCLUYE PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUIA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACION DE ANATOMIA INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS	$21.129.917,55	$79.679.266,70	$[illegible]
	EMBOLIZACIÓN DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO VIA ENDOVASCULAR PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUIA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACION DE ANATOMIA, INSUMOS MEDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS	$[illegible]	$39.823.450,40	$[illegible]
	VENOGRAFIA SELECTIVA DIAGNOSTICA DE CABEZA Y CUELLO (UNO O MAS VASOS) INCLUYE MALFORMACIONES CEREBRALES PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUIA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACION DE ANATOMIA INSUMOS MEDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS	$[illegible]	$3.332.359,20	$[illegible]
	ANGIOGRAFIA DE VENAS CAVAS O CAVOGRAFIA PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS PARA GUIA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACION DE ANATOMIA INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS	$8.491.449,20	$8.738.719,80	$8.544.[illegible]
	PROCEDIMIENTO INSERCIÓN DE IMPLANTE O FILTRO DE VENA CAVA (SUPERIOR O INFERIOR) PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS PARA GUIA O CONFIRMACIÓN DE ANATOMIA CAVOGRAFIA DISPOSITIVOS E INSUMOS MEDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS	$12.892.231,23	$15.699.239,40	$[illegible]
	PROCEDIMIENTO EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAVASCULAR (ARTERIAL VENOSO) INCLUYE RETIRO DE FILTRO DE VENA CAVA PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUIA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACION DE ANATOMIA INSUMOS MEDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS	$7.978.896,75	$8.361.481,90	$8.[illegible]
	ARTERIOGRAFIA DE VASOS ABDOMINALES SUPERIORES VIA PROCEDIMIENTO ARTERIOGRAFIA ABDOMINAL SELECTIVA DE ARTERIAS DEL TRONCO CELIACO Y SUS RAMAS ARTERIAS MESENTERICA SUPERIOR O INFERIOR ARTERIAS RENALES PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUIA ECOGRAFIA PARA CONFIRMACION DE ANATOMIA AORTOGRAMA INSUMOS MEDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS	$[illegible]	$7.686.916,80	$8.046.[illegible]
	OCLUSIÓN DE ARTERIAS ABDOMINALES VIA ENDOVASCULAR PROCEDIMIENTO QUE INCLUYE ARTERIAS DEL TRONCO CELIACO Y SUS RAMAS ARTERIA MESENTERICA SUPERIOR O INFERIOR ARTERIAS RENALES PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUIA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACION DE ANATOMIA INSUMOS MEDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS	$25.672.931,52	$28.626.501,60	$26.[illegible]
	OCLUSIÓN DE ARTERIAS ABDOMINALES VIA ENDOVASCULAR PROCEDIMIENTO QUE INCLUYE EMBOLIZACIÓN U OCLUSIÓN DE ARTERIAS DE LA CAVIDAD PELVICA Y SUS ORGANOS COMO PROSTATA O UTERO PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUIA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACION DE ANATOMIA INSUMOS MEDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS	$33.222.413,62	$36.569.859,20	$36.165.9[illegible]
	PROCEDIMIENTO ARTERIOGRAFIA PÉLVICA SELECTIVA O SUPRASELECTIVA PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUIA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACION DE ANATOMIA AORTOGRAMA INSUMOS MEDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS	$8.352.211,80	$8.741.610,90	$8.546.9[illegible]
	FLEBOGRAFIA PETROSA O ABDOMINAL O PELVICA (SELECTIVA) PROCEDIMIENTO QUE INCLUYE FLEBOGRAFIA GONADAL PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUIA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACION DE ANATOMIA INSUMOS MEDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS	$2.411.255,92	$2.524.197,50	$2.467.[illegible]
	EMBOLIZACIÓN ARTERIAL ABDOMINALES POR VIA ENDOVASCULAR INCLUYE EMBOLIZACIÓN GONADAL PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUIA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACION DE ANATOMIA INSUMOS MEDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS	$14.452.181,19	$16.501.063,20	$15.476.[illegible]
	ARTERIOGRAFIA FEMORAL Y ESTUDIO DE MIEMBROS INFERIORES, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUIA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACION DE ANATOMIA INSUMOS MEDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS	$1.302.869,75	$1.352.193,60	$1.327.[illegible]
	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE UNA EXTREMIDAD INFERIOR POR PUNCIÓN PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUIA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACION DE ANATOMIA AORTOGRAMA INSUMOS MEDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS	$1.296.797,27	$1.449.454,80	$1.373.[illegible]
	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS ABDOMINALES CON BALON CON PROTESIS (STENT) O SIN ELLOS PROCEDIMIENTO PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUIA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACION DE ANATOMIA INSUMOS MEDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS	$23.052.217,50	$26.326.627,20	$24.[illegible]
	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE UNA EXTREMIDAD SUPERIOR PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUIA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACION DE ANATOMIA AORTOGRAMA INSUMOS MEDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS	$4.199.211,52	$4.495.512,00	$4.297.[illegible]
	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE MIEMBROS SUPERIORES BILATERAL CON AORTOGRAMA TORACICO PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUIA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMIA AORTOGRAMA INSUMOS MEDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS	$3.609.202,95	$3.870.788,90	$3.784.[illegible]
	ANGIOPLASTIA DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES VIA ENDOVASCULAR PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUIA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACION DE ANATOMIA INSUMOS MEDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS	$[illegible]	$12.402.868,00	$13.633.[illegible]
	TROMBOSIS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES VIA ENDOVASCULAR PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUIA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACION DE ANATOMIA INSUMOS MEDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS	$[illegible]	$12.321.[illegible]	$11.607.[illegible]
	REPARACION DE ANEURISMA POR OCLUSION VIA PERCUTANEA ENDOVASCULAR PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUIA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACION DE ANATOMIA AORTOGRAMA INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS	$[illegible]	$165.419.160,40	$[illegible]
	REPARO DE VASOS DE GRAN CALIBRE VIA PERCUTANEA ENDOVASCULAR PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUIA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACION DE ANATOMIA AORTOGRAMA INSUMOS MEDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS	$125.488.915,50	$155.218.412,60	$129.488.[illegible]
	REPARO DE VASOS DE MEDIANO CALIBRE VIA PERCUTANEA ENDOVASCULAR PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUIA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACION DE ANATOMIA AORTOGRAMA INSUMOS MEDICOS	$100.414.297,90	$114.878.258,40	$107.746.[illegible]

	RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.			
75	REPARO DE VASOS DE PEQUEÑO CALIBRE VÍA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR), PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, AORTOGRAMA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$102.290.385,87	$116.792.067,60	$109.541.226,74
76	REPARACION DE ANEURISMA DE AORTA VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR), PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, AORTOGRAMA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$125.488.035,80	$155.218.312,60	$125.488.035,80
77	PROCEDIMIENTO OCLUSIÓN DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES, VÍA ENDOVASCULAR INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$32.216.910,48	$36.784.293,60	$34.500.602,04
78	PROCEDIMIENTO OCLUSIÓN DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA ENDOVASCULAR INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$22.191.242,81	$25.337.289,60	$23.764.266,20
79	PROCEDIMIENTO OCLUSIÓN DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA ENDOVASCULAR INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$41.164.377,22	$47.000.240,40	$44.082.308,81
80	OCLUSIÓN DE VASOS TORÁCICOS VÍA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR), PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$39.615.227,39	$41.462.179,00	$40.538.703,20
81	AORTOGRAMA ABDOMINAL, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMIA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$2.471.254,14	$2.586.469,60	$2.528.861,87
82	PROCEDIMIENTO TROMBOLISIS DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES POR VÍA ENDOVASCULAR, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$29.586.800,85	$33.781.314,00	$31.684.057,42
83	PROCEDIMIENTO ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALÓN, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$15.791.032,22	$19.532.199,70	$15.791.032,22
84	PROCEDIMIENTO ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALÓN, PRÓTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTÉSICO, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$20.985.308,59	$23.960.390,40	$22.472.849,50
85	FLEBOGRAFIA YUGULAR CON CATETER, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, CAVOGRAFIA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$6.210.167,72	$6.499.699,80	$6.354.933,76
86	FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO SUPERIOR, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, CAVOGRAFIA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$6.727.616,01	$7.041.272,70	$6.884.444,35
87	FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, CAVOGRAFIA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$6.690.275,03	$7.002.190,80	$6.846.232,91
88	ANGIOPLASTIA CON BALON DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES: INCLUYE ARTERIAS O VENAS, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS PARA GUÍA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$15.767.492,97	$18.002.846,40	$16.885.169,69
89	TROMBECTOMIA DE VASOS ARTERIALES O VENOSOS VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR), INCLUYE MIEMBROS SUPERIORES O INFERIORES, INCLUYE ARTERIAS O VENAS, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS PARA GUÍA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$14.789.090,80	$18.292.881,10	$14.789.090,80
90	ANGIOPLASTIA DE VASOS TORACICOS VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR), INCLUYE ARTERIAS O VENAS, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS PARA GUÍA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$23.346.950,79	$28.878.245,50	$23.346.950,79
91	ESPLENOPORTOGRAFIA ARTERIAL INCLUYE: PARA ESTUDIO HEMODINAMICO DE HIPERTENSION PORTAL U OTRAS PATOLOGIAS DE LA VENA PORTA, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS PARA GUÍA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$42.632.098,72	$52.732.377,10	$42.632.098,72
92	ESCLEROSIS DE LESION EN VASOS SANGUINEOS VIA PERCUTANEA, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS PARA GUÍA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$42.632.098,72	$52.732.377,10	$42.632.098,72
93	FLEBOGRAFIA ABDOMINAL (SISTEMA DE LA VENA PORTA): PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS PARA GUÍA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$9.102.157,12	$10.392.567,60	$9.747.362,36
94	PORTOGRAFÍA TRANSHEPÁTICA; PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS PARA GUÍA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$23.655.308,93	$29.259.659,00	$23.655.308,93
95	EMBOLIZACION DE TUMORES VIA ENDOVASCULAR, INCLUYE EMBOLIZACION DE TUMORES ABDOMINALES O TORACICOS COMO HEPATICOS, RENALES, EMBOLIZACION PORTAL, FLEBOGRAFIA ABDOMINAL (SISTEMA DE LA VENA PORTA), PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS PARA GUÍA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$36.422.257,86	$45.051.318,00	$36.422.257,86
96	ARTERIOGRAFÍA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA CON AORTOGRAMA DE CAYADO, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS PARA GUÍA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$6.844.490,36	$7.163.596,00	$7.004.043,18
97	ARTERIOGRAFÍA TORÁCICA DE ARTERIA MAMARIA INTERNA; PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS PARA GUÍA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$6.768.334,90	$7.083.890,00	$6.926.112,45
98	ARTERIOGRAFÍA VERTEBRAL, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS PARA GUÍA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$4.605.517,73	$4.820.237,40	$4.712.877,57
99	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA INTERNA BILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS PARA GUÍA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$5.441.403,26	$5.695.093,80	$5.568.248,53
100	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA INTERNA UNILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS PARA GUÍA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$5.125.606,14	$5.364.573,50	$5.245.089,82

101	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA EXTERNA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANENANA. PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS PARA GUÍA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$5.012.101,29	$5.245.776,80	$5.128.939,04
102	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA EXTERNA UNILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS PARA GUÍA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$5.012.101,29	$5.245.776,80	$5.128.939,04
103	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA INTERNA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANENANA. PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS PARA GUÍA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$4.862.901,33	$5.089.620,80	$4.976.261,06
104	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA INTERNA UNILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA. PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS PARA GUÍA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$4.862.901,33	$5.089.620,80	$4.976.261,06
105	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA EXTERNA BILATERAL SELECTIVA INTRACRANENANA. PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS PARA GUÍA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$5.441.403,26	$5.695.093,80	$5.568.248,53
106	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA EXTERNA UNILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA. PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS PARA GUÍA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$4.862.567,11	$5.089.271,00	$4.975.919,06
107	INFUSIÓN ARTERIAL INTRACORONARIA DE TROMBOLÍTICOS VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR). PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS PARA GUÍA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$8.349.448,79	$9.135.933,50	$8.742.691,15
108	TROMBÓLISIS FARMACOLÓGICA DE VASOS INTRACRANEALES VÍA ENDOVASCULAR, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS PARA GUÍA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$54.044.783,70	$56.564.473,90	$55.304.628,80
109	PROCEDIMIENTO CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCIÓN VÍA PERCUTÁNEA COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO (CATETER DOBLE J) ANTERÓGRADO DE RIÑÓN A VEJIGA, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS PARA GUÍA O CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA COMO PIELOGRAFIA, DEMÁS INSUMOS MÉDICOS, HONORARIOS MÉDICOS.	$4.719.147,65	$4.939.165,00	$4.829.156,33
110	PROCEDIMIENTO NEFROSTOMIA VIA PERCUTANEA; PAQUETE: PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS PARA GUÍA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, PIELOGRAFÍA, CONTRASTE, CATÉTER DE DRENAJE O DERIVACIÓN, BOLSA DE RECOLECCIÓN, DEMAS DISPOSITIVOS E INSUMOS MÉDICOS, HONORARIOS MÉDICOS.	$3.614.598,15	$3.783.118,90	$3.698.858,52
111	REEMPLAZO DE CATETER DE NEFROSTOMIA SOD DESCRIPCION DEL PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS PARA GUÍA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, PIELOGRAFÍA, CONTRASTE, CATÉTER DE DRENAJE O DERIVACIÓN, BOLSA DE RECOLECCIÓN, DEMAS DISPOSITIVOS E INSUMOS MÉDICOS, HONORARIOS MÉDICOS.	$3.614.598,15	$3.783.118,90	$3.698.858,52
112	PIELOGRAFÍA A TRAVÉS DE TUBO DE NEFROSTOMÍA. PAQUETE: PROCEDIMIENTO QUE INCLUYE: PIELOGRAFÍA, CONTRASTE, CATÉTER DE DRENAJE O DERIVACIÓN, BOLSA DE RECOLECCIÓN, DEMAS DISPOSITIVOS E INSUMOS MÉDICOS, HONORARIOS MÉDICOS.	$742.730,14	$777.357,90	$760.044,02
113	PIELOGRAFÍA PERCUTÁNEA. PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS PARA GUÍA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, PIELOGRAFÍA, CONTRASTE, CATÉTER DE DRENAJE O DERIVACIÓN, BOLSA DE RECOLECCIÓN, DEMAS DISPOSITIVOS E INSUMOS MÉDICOS, HONORARIOS MÉDICOS.	$993.761,49	$1.040.092,90	$1.016.927,19
114	COLECISTOSTOMIA PERCUTANEA. PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS PARA GUÍA O CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA COMO ECOGRAFIA, CONTRASTE, CATÉTER DE DRENAJE O DERIVACIÓN, BOLSA DE RECOLECCIÓN, INSUMOS MÉDICOS, HONORARIOS MÉDICOS.	$8.972.018,10	$10.243.978,80	$9.607.998,45
115	DRENAJE BILIAR VIA PERCUTANEA Y COLOCACION DE DISPOSITIVO; PAQUETE QUE INCLUYE: COLANGIOGRAFÍA, CONTRASTE, CATETER DE DRENAJE O DERIVACION, BOLSA DE RECOLECCIÓN, DEMAS INSUMOS MÉDICOS, HONORARIOS MÉDICOS.	$9.552.701,91	$10.906.986,00	$10.229.843,95
116	INSERCION DE DISPOSITIVO EN VIA BILIAR VIA PERCUTANEA; PAQUETE: PROCEDIMIENTO QUE INCLUYE: COLANGIOGRAFÍA, DILATACION PERCUTANEA DE AMPOLLA Y DEL CONDUCTO BILIAR CON BALON Y/O DILATADORES, CONTRASTE, CATÉTER DE DRENAJE O DERIVACIÓN, BOLSA DE RECOLECCIÓN, DEMAS INSUMOS MÉDICOS, HONORARIOS MÉDICOS.	$18.257.555,80	$22.583.085,20	$18.257.555,80
117	DILATACION PERCUTANEA DE AMPOLLA Y DEL CONDUCTO BILIAR. PAQUETE QUE INCLUYE COLANGIOGRAFÍA, CONTRASTE, DILATACION PERCUTANEA DE AMPOLLA Y DEL CONDUCTO CON PRÓTESIS O STENT BILIAR METALICO, BOLSA DE RECOLECCIÓN, DEMAS INSUMOS MÉDICOS, HONORARIOS MÉDICOS.	$27.239.173,74	$33.692.603,10	$27.239.173,74
118	INSERCION DE CATETER BILIAR SOD; PAQUETE PARA EL CAMBIO DE CATETER DE DERIVACION EN PACIENTE CON DERIVACION PREVIA, COLANGIOGRAFÍA, CONTRASTE, BOLSA DE RECOLECCIÓN, DEMAS INSUMOS MÉDICOS, HONORARIOS MÉDICOS.	$9.552.701,91	$10.452.528,25	$10.002.615,08
119	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS, CÓDIGO 890386 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS. CUANDO SE REQUIERA DE VALORACIÓN O INTERCONSULTA POR RADIOLOGÍA INTERVENCIONISTA.	$110.511,60	$126.178,80	$118.345,20
120	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS CUANDO SE REQUIERA DE VALORACION O INTERCONSULTA POR RADIOLOGÍA INTERVENCIONISTA.	$110.511,60	$126.178,80	$118.345,20
121	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS; INCLUYE PROCEDIMIENTO CONSULTA O INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA DE ELECTROFISIOLOGÍA.	$120.559,16	$137.650,80	$129.104,98
122	SOPORTE ANESTÉSICO PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO	$3.247.923,17	$3.708.380,40	$3.478.151,78
123	SOPORTE DE SEDACIÓN PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO	$3.238.736,38	$3.697.891,20	$3.468.313,79

Nota: Teniendo en cuenta la guía de elaboración de estudios del sector de Colombia Compra Eficiente para establecer el valor estimado EXCLUIDO de IVA, se realizó el análisis comparativo entre el precio histórico indexado y precio de mercado, se realizó un promedio, como quiera que existe una diferencia porcentual que oscila entre 5% y 19% para los ítems 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 45, 46, 47, 48, 49, 53, 54, 55, 56, 58, 59, 60, 61, 62, 63, 64, 65, 66, 67, 68, 69, 70, 71, 74, 75, 77, 78, 79, 80, 81, 82, 84, 85, 86, 87, 88, 93, 96, 97, 98,

99, 100, 101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,118,119,120,121,122,12 y para los ítems 41, 42, 43, 44, 50, 51, 52, 57, 72, 73, 76, 83, 89, 90, 91, 92, 94, 95, 116 y 117. Cuentan con una diferencia porcentual del 24% por lo cual se deja el de menor valor para la entidad siendo este el precio histórico.

5.6 VALOR ESTIMADO DE LA CONTRATACION

El valor total estimado de la contratación es SIETE MIL SEISCIENTOS MILLONES DE PESOS (7.600.000.000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA para la vigencia 2026.

ITEM	RUBRO Y DESAGREGACIÓN PRESUPUESTALMENTE	RECURSO	UNIDAD DE DESTINO	DESCRIPCION	VALOR UNITARIO ESTIMADO, EXCLUIDO DE IVA	VALOR TOTAL ESTIMADO EXCLUIDO DE IVA
1		16	HOCEN	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE MARCAPASOS UNICAMERAL, PAQUETE QUE INCLUYE, ESTUDIOS PARA GUÍA O CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA COMO ECOGRAFIA, DEMÁS INSUMOS MÉDICOS RELACIONADO CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$10.611.262,40	$7.600.000.000
2				IMPLANTE DE MARCAPASO BICAMERAL, INSERCIÓN DE MARCAPASO BICAMERAL, PAQUETE QUE INCLUYE, ESTUDIOS PARA GUÍA O CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA COMO ECOGRAFIA, DEMÁS INSUMOS MÉDICOS RELACIONADO CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$12.760.818,83	
3				IMPLANTE DE CARDIODESFIBRILADOR UNICAMERAL INSERCIÓN DE CARDIODESFIBRILADOR UNICAMERAL, PAQUETE QUE INCLUYE, ESTUDIOS PARA GUÍA O CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA COMO ECOGRAFIA, DEMÁS INSUMOS MÉDICOS RELACIONADO CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$39.706.844,27	
4				IMPLANTE DE CARDIODESFIBRILADOR BICAMERAL, PAQUETE QUE INCLUYE, ESTUDIOS PARA GUÍA O CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA COMO ECOGRAFIA, DEMÁS INSUMOS MÉDICOS RELACIONADO CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$46.183.388,83	
5				IMPLANTE DE RESINCRONIZADOR CARDÍACO, PAQUETE QUE INCLUYE, ESTUDIOS PARA GUÍA O CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA COMO ECOGRAFIA, DEMÁS INSUMOS	$34.439.516,65	

				MÉDICOS RELACIONADO CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.		
6				INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) CON RESINCRONIZADOR (CARDIORESINCRONIZADOR) VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR), PAQUETE QUE INCLUYE, ESTUDIOS PARA GUÍA O CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA COMO ECOGRAFIA, DEMAS INSUMOS MÉDICOS RELACIONADO CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$64.808.782,98	
7				ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO CARDIACO CONVENCIONAL DEL LADO DERECHO DEL CORAZON VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR); PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS PARA GUIA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$11.654.192,34	
8				ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO CARDIACO COMBINADO DERECHO E IZQUIERDO DEL CORAZON VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR), PAQUETE QUE INCLUYE, ESTUDIOS PARA GUÍA O CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA COMO ECOGRAFIA, DEMÁS INSUMOS MÉDICOS RELACIONADO CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$11.654.192,34	
9				PROCEDIMIENTO ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO CARDÍACO MULTIFOCAL PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR), PAQUETE QUE INCLUYE, ESTUDIOS PARA GUÍA O CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA COMO ECOGRAFIA, DEMÁS INSUMOS MÉDICOS RELACIONADO CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$28.273.455,90	
10				PROCEDIMIENTO INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE MARCAPASO TEMPORAL (TRANSITORIO) VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR), PAQUETE QUE INCLUYE, ESTUDIOS PARA GUÍA O CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA COMO ECOGRAFIA, DEMÁS	$11.069.742,70	

				INSUMOS MÉDICOS RELACIONADO CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	
11				PROCEDIMIENTO INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE MONITOR DE EVENTOS, PAQUETE QUE INCLUYE: DISPOSITIVO ELECTRÓNICO IMPLANTADO, DEMÁS INSUMOS MÉDICOS, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS.	$23.093.422,06
12				PROCEDIMIENTO EXPLANTE O ELIMINACIÓN DE MARCAPASO UNICAMERAL O BICAMERAL O MONITOR DE EVENTOS, PAQUETE QUE INCLUYE, ESTUDIOS PARA GUÍA O CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA COMO ECOGRAFIA, DEMÁS INSUMOS MÉDICOS RELACIONADO CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$1.875.460,04
13				PROCEDIMIENTO EXPLANTE DE CARDIODESFIBRILADOR UNICAMERAL O BICAMERAL O CARDIORESINCRONIZADOR O RESINCRONIZADOR, PAQUETE QUE INCLUYE, ESTUDIOS PARA GUÍA O CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA COMO ECOGRAFIA, DEMÁS INSUMOS MÉDICOS RELACIONADO CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$2.304.580,55
14				PROCEDIMIENTO REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE MARCAPASOS INCLUYE, HONORARIOS MEDICOS	$108.376,65
15				PROCEDIMIENTO REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE RESINCRONIZADOR CARDIACO INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS	$172.548,15
16				PROCEDIMIENTO REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS	$172.548,15
17				PROCEDIMIENTO REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) CON RESINCRONIZADOR (CARDIORESINCRONIZADOR), INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS	$172.548,15
18				PROCEDIMIENTO REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE MONITOR DE	$172.548,15

				EVENTOS INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS.		
19				PROCEDIMIENTO REVISIÓN DE ELECTRODO DE ESTIMULACIÓN (AURICULAR O VENTRICULAR) INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS.	$172.548,15	
20				PROCEDIMIENTO REVISIÓN DE ELECTRODO DE DESFIBRILACIÓN INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS.	$172.548,15	
21				PROCEDIMIENTO REVISIÓN DE ELECTRODO DE SENO CORONARIO INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS.	$172.548,15	
22				PROCEDIMIENTO MESA BASCULANTE INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS INCLUYE POBLACIÓN PEDIÁTRICA A PARTIR DE LOS 8 AÑOS Y POBLACIÓN ADULTA.	$780.499,36	
23				AORTOGRAMA TORACICO INCLUYE: AORTOGRAFIA DE AORTA Y CAYADO AORTICO. PAQUETE QUE INCLUYE, ESTUDIOS PARA GUÍA O CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA COMO ECOGRAFIA. DEMÁS INSUMOS MÉDICOS RELACIONADO CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$2.646.428,67	
24				ARTERIOGRAFIA CORONARIA, INCLUYE PUENTES CORONARIOS, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, AORTOGRAMA, DEMÁS INSUMOS MÉDICOS, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$7.576.634,15	
25				ARTERIOGRAFIA CORONARIA CON CATETERISMO DERECHO E IZQUIERDO INCLUYE: TECNICA DE [JUDKINS, RICKETTS Y ABRAMS], PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, AORTOGRAMA, DEMÁS INSUMOS MÉDICOS, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$3.626.251,83	
26				ARTERIOGRAFIA CORONARIA CON CATETERISMO IZQUIERDO, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, AORTOGRAMA, DEMÁS INSUMOS MÉDICOS, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$5.824.357,83	

27				ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR) UNO O DOS VASOS, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSERCION O IMPLANTE DE DISPOSITIVO INTRACORONARIO, DEMÁS INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$21.455.606,84
28				ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR) MAS DE DOS VASOS, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACION DE ANATOMÍA, INSERCION O IMPLANTE DE DISPOSITIVO INTRACORONARIO, DEMÁS INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS	$28.765.486,38
29				ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) DE TRONCO PRINCIPAL, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSERCION O IMPLANTE DE DISPOSITIVO INTRACORONARIO, DEMÁS INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$41.284.501,46
30				ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) DE BIFURCACIÓN, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSERCION O IMPLANTE DE DISPOSITIVO INTRACORONARIO, DEMÁS INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$42.688.521,56
31				ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) DE OCLUSIÓN TOTAL CRÓNICA, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA,	$40.425.837,43

				INSERCION O IMPLANTE DE DISPOSITIVO INTRACORONARIO, DEMÁS INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	
32				ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) CON INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA UNO O DOS VASOS, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSERCION O IMPLANTE DE DISPOSITIVO INTRACORONARIO, DEMÁS INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS	$26.811.660,88
33				TROMBECTOMIA CORONARIA VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR); PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSERCION O IMPLANTE DE DISPOSITIVO INTRACORONARIO, DEMÁS INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS	$34.775.903,17
34				PROCEDIMIENTO REPARACIÓN DE DEFECTO DE TABIQUE INTERAURÍCULAR VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR), PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS PARA GUÍA O CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA COMO VENOGRAFIAS, DEMAS INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS	$28.486.021,20
35				PROCEDIMIENTO CIERRE DE DUCTUS ARTERIOSO PERSISTENTE, VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR), PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUIA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, DEMAS INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS	$30.900.446,06

36				PROCEDIMIENTO REPARACIÓN DE DEFECTO DE TABIQUE INTERVENTRICULAR VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR), PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, DEMAS INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$33.335.344,88	
37				PROCEDIMIENTO ARTERIOGRAFÍA PULMONAR BILATERAL CON CATETERISMO DERECHO, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, DEMAS INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO. HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$5.829.843,52	
38				ARTERIOGRAFÍA PULMONAR BILATERAL SELECTIVA, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, DEMAS INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$5.594.455,32	
39				ARTERIOGRAFÍA PULMONAR UNILATERAL SELECTIVA, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, DEMAS INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO. HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$5.494.975,88	
40				OCLUSIÓN DE VASOS ESPINALES, VÍA ENDOVASCULAR, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, DEMAS INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO. HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$41.581.841,55	
41				OCLUSION DE ANEURISMA INTRACRANEAL POR VIA ENDOVASCULAR, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS	$56.794.456,14	

				CON EL PROCEDIMIENTO. HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.		
42				OCLUSION DE LESION EN VASOS INTRACRANEALES, VIA ENDOVASCULAR EXCLUYE. AQUELLAS POR ANEURISMA Y EMBOLIZACIONES POR MALFORMACIONES VASCULARES. PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$61.117.644,80	
43				EMBOLIZACIÓN DE MALFORMACIÓN VASCULAR SUPRATENTORIAL. PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMIA. INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS.	$48.008.858,12	
44				EMBOLIZACIÓN DE MALFORMACIÓN VASCULAR INFRATENTORIAL. PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$48.009.962,72	
45				PROCEDIMIENTO TROMBOLISIS DE VASOS INTRACRANEALES POR VÍA ENDOVASCULAR. PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$50.097.482,64	
46				TROMBECTOMIA DE VASOS INTRACRANEALES VIA ENDOVASCULAR; PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUIA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$43.463.655,22	

47				PROCEDIMIENTO ANGIOGRAFÍA ESPINAL (CERVICAL, TORÁCICA O LUMBAR), PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACION DE ANATOMÍA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS.	$4.521.221,32	
48				ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA CON CAROTIDAS (PANANGIOGRAFIA), PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$4.282.986.70	
49				ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA CON AORTOGRAMA DE CAYADO, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$4.522.417,70	
50				ANGIOPLASTIA DE VASOS INTRACRANEALES CON O SIN IMPLANTE DE DISPOSITIVO, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, DISPOSITIVOS (BALON O STENT) E INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$60.526.952,32	
51				ANGIOPLASTIA DE VASOS CERVICALES CON O SIN IMPLANTE DE DISPOSITIVO, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, (BALON O STENT) E INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$60.526.952,32	
52				ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS NO CORONARIOS CON IMPLANTE DE DISPOSITIVO O INJERTO.	$60.526.952,32	

				PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, DISPOSITIVOS (BALON O STENT) E INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.		
53				OCLUSION DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO, VIA ENDOVASCULAR, (INCLUYE MALFORMACIONES EXTRACRANEALES), INCLUYE TEST DE OCLUSIÓN, PAQUETE QUE INCLUYE PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$77.904.592,12	
54				TROMBOLISIS DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO, VIA ENDOVASCULAR, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS	$37.351.171,65	
55				VENOGRAFIA SELECTIVA DIAGNOSTICA DE CABEZA Y CUELLO (UNO O MAS VASOS) (INCLUYE MALFORMACIONES CEREBRALES), PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$3.167.681,48	
56				ANGIOGRAFÍA DE VENAS CAVAS O CAVOGRAFIA, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS PARA GUÍA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$8.544.083,90	
57				PROCEDIMIENTO INSERCIÓN DE IMPLANTE O FILTRO DE VENA CAVA (SUPERIOR O INFERIOR), PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS PARA GUÍA O CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, CAVOGRAFIA, DISPOSITIVOS E INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS	$12.692.231,24	

				CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	
58				PROCEDIMIENTO EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAVASCULAR (ARTERIAL, VENOSO), INCLUYE RETIRO DE FILTRO DE VENA CAVA, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$8.175.229,34
59				ARTERIOGRAFIA DE VASOS ABDOMINALES (SELECTIVA), PROCEDIMIENTO ARTERIOGRAFÍA ABDOMINAL SELECTIVA DE ARTERIAS DEL TRONCO CELIACO Y SUS RAMAS, ARTERIAS MESENTÉRICA SUPERIOR O INFERIOR, ARTERIAS RENALES; PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, AORTOGRAMA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$6.646.937,38
60				OCLUSION DE ARTERIAS ABDOMINALES, VIA ENDOVASCULAR, PROCEDIMIENTO QUE INCLUYE ARTERIAS DEL TRONCO CELIACO Y SUS RAMAS, ARTERIAS MESENTÉRICA SUPERIOR O INFERIOR, ARTERIAS RENALES, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUIA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$26.849.272,96
61				OCLUSION DE ARTERIAS ABDOMINALES, VIA ENDOVASCULAR, PROCEDIMIENTO QUE INCLUYE EMBOLIZACION U OCLUSION DE ARTERIAS DE LA CAVIDAD PÉLVICA Y SUS ÓRGANOS COMO PRÓSTATA O UTERO, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL	$36.165.934,61

(ENDOVASCULAR), PAQUETE QUE

				INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, AORTOGRAMA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.		
73				REPARO DE VASOS DE GRAN CALIBRE VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR), PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, AORTOGRAMA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$125.488.035,80	
74				REPARO DE VASOS DE MEDIANO CALIBRE VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR), PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, AORTOGRAMA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$107.746.233,19	
75				REPARO DE VASOS DE PEQUENO CALIBRE VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR), PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, AORTOGRAMA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$109.541.226,74	
76				REPARACION DE ANEURISMA DE AORTA VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR), PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, AORTOGRAMA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$125.488.035,80	
77				PROCEDIMIENTO OCLUSIÓN DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES. VÍA ENDOVASCULAR INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS	$34.500.602,04	

				COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.		
78				PROCEDIMIENTO OCLUSIÓN DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA ENDOVASCULAR INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMIA, INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$23.764.266,20	
79				PROCEDIMIENTO OCLUSIÓN DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA ENDOVASCULAR INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$44.082.308,81	
80				OCLUSIÓN DE VASOS TORÁCICOS VÍA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR), PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS	$40.538.703,20	
81				AORTOGRAMA ABDOMINAL, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$2.528.861,87	
82				PROCEDIMIENTO TROMBOLISIS DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES POR VÍA ENDOVASCULAR, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS	$31.684.057,42	

				CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	
83				PROCEDIMIENTO ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALÓN, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$15.791.032,22
84				PROCEDIMIENTO ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALÓN, PRÓTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTÉSICO, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$22.472.849,50
85				FLEBOGRAFIA YUGULAR CON CATETER; PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, CAVOGRAFIA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$6.354.933,76
86				FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO SUPERIOR; PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, CAVOGRAFIA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS	$6.884.444,35
87				FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR; PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS COMO GUÍA ECOGRÁFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, CAVOGRAFIA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS	$6.846.232,91
88				ANGIOPLASTIA CON BALON DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES; INCLUYE	$16.885.169,69

				ARTERIAS O VENAS, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS PARA GUÍA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.		
89				TROMBECTOMIA DE VASOS ARTERIALES O VENOSOS VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR), INCLUYE MIEMBROS SUPERIORES O INFERIORES, INCLUYE ARTERIAS O VENAS, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS PARA GUÍA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$14.789.090,80	
90				ANGIOPLASTIA DE VASOS TORACICOS VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR), INCLUYE ARTERIAS O VENAS, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS PARA GUÍA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$23.346.950,79	
91				ESPLENOPORTOGRAFIA ARTERIAL INCLUYE: PARA ESTUDIO HEMODINAMICO DE HIPERTENSION PORTAL U OTRAS PATOLOGIAS DE LA VENA PORTA, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS PARA GUÍA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$42.632.098,72	
92				ESCLEROSIS DE LESION EN VASOS SANGUINEOS VIA PERCUTANEA, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS PARA GUÍA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$42.632.098,72	
93				FLEBOGRAFIA ABDOMINAL (SISTEMA DE LA VENA PORTA); PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS PARA GUÍA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACIÓN	$9.747.362,36	

				DE ANATOMÍA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.		
			94	PORTOGRAFÍA TRANSHEPÁTICA; PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS PARA GUÍA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS	$23.655.308,93	
			95	EMBOLIZACION DE TUMORES VIA ENDOVASCULAR, INCLUYE EMBOLIZACION DE TUMORES ABDOMINALES O TORACICOS COMO HEPATICOS, RENALES, EMBOLIZACION PORTAL, FLEBOGRAFIA ABDOMINAL (SISTEMA DE LA VENA PORTA), PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS PARA GUÍA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$36.422.257,86	
			96	ARTERIOGRAFÍA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA CON AORTOGRAMA DE CAYADO, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS PARA GUÍA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$7.004.043,18	
			97	ARTERIOGRAFÍA TORÁCICA DE ARTERIA MAMARIA INTERNA; PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS PARA GUÍA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$6.926.112,45	
			98	ARTERIOGRAFÍA VERTEBRAL, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS PARA GUÍA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$4.712.877,57	

99				ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA INTERNA BILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS PARA GUÍA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$5.568.248,53	
100				ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA INTERNA UNILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS PARA GUÍA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS	$5.245.089,82	
101				ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA EXTERNA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANENANA, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS PARA GUÍA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$5.128.939,04	
102				ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA EXTERNA UNILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS PARA GUÍA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$5.128.939,04	
103				ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA INTERNA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANENANA, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS PARA GUÍA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$4.976.261,06	
104				ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA INTERNA UNILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS PARA GUÍA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACIÓN	$4.976.261,06	

				DE ANATOMÍA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DIAS.	
105				ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA EXTERNA BILATERAL SELECTIVA INTRACRANENANA, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS PARA GUÍA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$5.568.248,53
106				ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA EXTERNA UNILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS PARA GUÍA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$4.975.919,06
107				INFUSIÓN ARTERIAL INTRACORONARIA DE TROMBOLÍTICOS VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR), PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS PARA GUÍA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$8.742.691,15
108				TROMBÓLISIS FARMACOLÓGICA DE VASOS INTRACRANEALES VÍA ENDOVASCULAR, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS PARA GUÍA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, INSUMOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO, HONORARIOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.	$55.304.628,80
109				PROCEDIMIENTO CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCIÓN VÍA PERCUTÁNEA COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO (CATETER DOBLE J) ANTERÓGRADO DE RIÑÓN A VEJIGA, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS PARA GUÍA O CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA COMO PIELOGRAFIA, DEMÁS INSUMOS MÉDICOS, HONORARIOS MÉDICOS.	$4.829.156,33

110				PROCEDIMIENTO NEFROSTOMIA VIA PERCUTANEA; PAQUETE: PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS PARA GUÍA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACION DE ANATOMÍA. PIELOGRAFÍA, CONTRASTE, CATÉTER DE DRENAJE O DERIVACIÓN, BOLSA DE RECOLECCIÓN, DEMAS DISPOSITIVOS E INSUMOS MÉDICOS, HONORARIOS MÉDICOS.	$3.698.858,52	
111				REEMPLAZO DE CATETER DE NEFROSTOMIA SOD DESCRIPCION DEL PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS PARA GUÍA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, PIELOGRAFÍA, CONTRASTE, CATÉTER DE DRENAJE O DERIVACIÓN, BOLSA DE RECOLECCIÓN, DEMAS DISPOSITIVOS E INSUMOS MÉDICOS, HONORARIOS MÉDICOS.	$3.698.858,52	
112				PIELOGRAFIA A TRAVES DE TUBO DE NEFROSTOMIA. PAQUETE: PROCEDIMIENTO QUE INCLUYE. PIELOGRAFÍA, CONTRASTE, CATÉTER DE DRENAJE O DERIVACIÓN, BOLSA DE RECOLECCIÓN, DEMAS DISPOSITIVOS E INSUMOS MÉDICOS, HONORARIOS MÉDICOS.	$760.044,02	
113				PIELOGRAFIA PERCUTANEA. PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS PARA GUÍA ECOGRAFICA PARA CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA, PIELOGRAFÍA, CONTRASTE, CATÉTER DE DRENAJE O DERIVACIÓN, BOLSA DE RECOLECCIÓN, DEMAS DISPOSITIVOS E INSUMOS MÉDICOS, HONORARIOS MÉDICOS.	$1.016.927,19	
114				COLECISTOSTOMIA PERCUTANEA, PAQUETE QUE INCLUYE OTROS ESTUDIOS PARA GUÍA O CONFIRMACIÓN DE ANATOMÍA COMO ECOGRAFIA, CONTRASTE, CATÉTER DE DRENAJE O DERIVACIÓN, BOLSA DE RECOLECCIÓN, INSUMOS MÉDICOS, HONORARIOS MÉDICOS.	$9.607.998,45	
115				DRENAJE BILIAR VIA PERCUTANEA Y COLOCACION DE DISPOSITIVO: PAQUETE QUE INCLUYE: COLANGIOGRAFÍA, CONTRASTE, CATETER DE DRENAJE O DERIVACION, BOLSA DE RECOLECCIÓN, DEMAS INSUMOS MÉDICOS, HONORARIOS MÉDICOS.	$10.229.843,95	
116				INSERCION DE DISPOSITIVO EN VIA BILIAR VIA PERCUTANEA; PAQUETE: PROCEDIMIENTO QUE INCLUYE: COLANGIOGRAFÍA, DILATACION PERCUTANEA DE AMPOLLA Y DEL CONDUCTO BILIAR CON BALON Y/O DILATADORES, CONTRASTE, CATÉTER	$18.257.555,80	

				DE DRENAJE O DERIVACIÓN, BOLSA DE RECOLECCIÓN, DEMAS INSUMOS MÉDICOS, HONORARIOS MÉDICOS.		
117				DILATACION PERCUTANEA DE AMPOLLA Y DEL CONDUCTO BILIAR. PAQUETE QUE INCLUYE COLANGIOGRAFÍA, CONTRASTE, DILATACION PERCUTANEA DE AMPOLLA Y DEL CONDUCTO CON PRÓTESIS O STENT BILIAR METALICO, BOLSA DE RECOLECCION, DEMAS INSUMOS MÉDICOS, HONORARIOS MÉDICOS.	$27.239.173,74	
118				INSERCION DE CATETER BILIAR SOD; PAQUETE PARA EL CAMBIO DE CATETER DE DERIVACION EN PACIENTE CON DERIVACION PREVIA, COLANGIOGRAFÍA, CONTRASTE, BOLSA DE RECOLECCIÓN, DEMAS INSUMOS MÉDICOS, HONORARIOS MÉDICOS.	$10.002.615,08	
119				CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS, CÓDIGO 890386 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS. CUANDO SE REQUIERA DE VALORACIÓN O INTERCONSULTA POR RADIOLOGÍA INTERVENCIONISTA.	$118.345,20	
120				INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS. CUANDO SE REQUIERA DE VALORACIÓN O INTERCONSULTA POR RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA.	$118.345,20	
121				CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS; INCLUYE PROCEDIMIENTO CONSULTA O INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA DE ELECTROFISIOLOGÍA.	$129.104,98	
122				SOPORTE ANESTÉSICO PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO	$3.478.151,78	
123				SOPORTE DE SEDACIÓN PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO	$3.468.313,79	

Nota: Los servicios de salud están excluidos de IVA según Artículo 476 del estatuto Tributario.

Información verificada y aprobada por el funcionario dueño de la necesidad que firma el presente estudio previo .

Mayor **LADY YURANI GONZALEZ DUARTE**
Jefe Departamento de Apoyo Diagnóstico y Terapéutico
del Hospital Central de la Policía Nacional

Documentos Anexos al Estudio Previo:

Los documentos seleccionados en la siguiente lista, aplican para el proceso de Selección Abreviada – Prestación de servicios de salud PN HOCEN SA 001 2026 cuyo objeto es: PRESTACION DEL SERVICIO DE SALUD DE ANGIOGRAFÍA, CARDIOLOGÍA INTERVENCIONISTA, HEMODINAMIA, ELECTROFISIOLOGÍA, NEUROLOGÍA ENDOVASCULAR Y RADIOLOGÍA INTERVENCIONISTA, QUE INCLUYA RECURSO HUMANO E INSUMOS PROPIOS DE LOS PROCEDIMIENTOS Y DE USO COMÚN HOSPITALARIO CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL

Anexos

- ✓ Certificación de la necesidad
- ✓ Especificaciones técnicas mínimas
- ✓ Constancia de idoneidad y experiencia (aplica para prestación de servicios profesionales)
- ✓ Estimación, tipificación, asignación de riesgos y determinación de garantías
- ✓ Análisis del riesgo y forma de mitigarlo.
- ✓ Ficha técnica
- ✓ Obligaciones de la Policía Nacional
- ✓ Obligaciones del contratista

Formularios adjuntos al estudio previo

- ✓ Factores de verificación y ponderación.
- ✓ Apoyo a la industria nacional
- ✓ Indicación de trato nacional
- ✓ Experiencia del proponente
- ✓ Certificación de contratos para acreditación de experiencia proponente extranjero sin sucursal o domicilio en Colombia
- ✓ Clasificación proponente extranjero
- ✓ Acuerdo de confidencialidad (obligatorio)
- ✓ Sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo (obligatorio)
- ✓ Compromiso anticorrupción (obligatorio)
- ✓ Capacidad financiera
- ✓ Certificación de la capacidad técnica
- ✓ Formulario Personal, experiencia y tiempos de dedicación mínimos
- ✓ Formato 3SS-FR-0006 REPORTE DE INCIDENTE Y EVENTO ADVERSOS
- ✓ Formato 1LA-FR-0025, 1LA-FR-0047 HOJA DE VIDA EQUIPAMIENTO
- ✓ FORMULARIO CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA
- ✓ FORMULARIO ORIGEN LÍCITO DE LOS RECURSOS
- ✓ FORMULARIO CARTA DE COMPROMISO – DECLARACIÓN DE CONFIDENCIALIDAD Y COMPROMISO CON LA SEGURIDAD DE LA INFORMACION CONTRATISTAS O TERCEROS
- ✓ FORMULARIO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS
- ✓ FORMULARIO SOSTENIBILIDAD DE PRECIOS
- ✓ FORMULARIO CERTIFICACIÓN PARAFISCALES
- ✓ FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN DELITOS SEXUALES

Otros documentos adjuntos al Estudio Previo

- ✓ Certificado Plan Anual de Adquisiciones
- ✓ Comunicación Oficial Indicadores Financieros GS-2025-104352-DISAN de fecha 11 de diciembre del 2025
- ✓ Solicitud de Cotización estudio de mercado EM 105 2025
- ✓ Correo electrónico 01/12/2025 invitación a cotizar
- ✓ Cotizaciones