BOGOTÁ | CAPITAL SALUD EPS - S

ANEXO 4 TABLA DE NEGOCIACION

CONTRATO CS-AS-002-2026

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

MODALIDAD DE CONTRATO	CAPITA
IDENTIFICACIÓN	**900958564-9**
OBJETO	Prestar servicios integrales de salud (puertas de entrada y rutas integrales de atención en salud) a los afiliados activos de CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S. que hayan sido asignados al prestador en el marco del Plan de Beneficios en Salud (PBS), conforme a los lineamientos, coberturas y condiciones definidos por el Ministerio de Salud y Protección Social, para los regímenes Subsidiado y Contributivo (Movilidad).
PESO ARCHIVOS	96 KB
TIPO ARCHIVO	Archivo Excel con 1 libro y tres hojas. Hoja 1 TN SERVICIOS Hoja 2 TN MTOS-INSUMOS Hoja 3 HABILITACION

LA ENTIDAD

Marcela Brun Vergara

Firmado digitalmente por Marcela Brun Vergara

MARCELA BRUN VERGARA
REPRESENTANTE LEGAL
CAPITAL SALUD E.P.S-S S.A.S

EL CONTRATISTA

VIVIANA MARCELA CLAVIJO
REPRESENTANTE LEGAL
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

JORGE ENRIQUE CEBALLOS
DIRECTOR MEDICO
CAPITAL SALUD EPS-S

ADA CONSTANZA CASTIBLANCO
SUBDIRECTOR SUCURSAL BOGOTA
CAPITAL SALUD EPS-S

NOHORA MILENA MENDOZA HURTADO
COORD. NACIONAL RED Y CONTRATACIÓN
CAPITAL SALUD EPS-S

ANEXO No 4A- TABLA DE NEGOCIACION (SERVICIOS U OTROS) - SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR - CONTRATO CAPITA #

capitalsalud

FORMATO DE TABLA DE NEGOCIACION
MACROPROCESO DE GESTION DE LA RED DE SERVICIOS DE SALUD
PROCESO PLANEACION,SELECCION Y CONTRATACION DE LA RED

CODIGO: F24-GR
VERSION: V3 0-2024

PLAN REFERIDO: CS [ ] NS [ ] RS [X]
CC [ ] NC [ ] RC [X]

CODIGO TABLA: CAPSUBSURSERV-01022026
CODIGO DEL MINISTERIO: 1100130284-01

NOMBRE DE IPS: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
Numero Identificacion IPS: 900850564-9
Tipo de Ident. NIT [X] CC [ ] OTRO [ ] CUAL?
DIRECCION DE LA IPS: Carrera 24 C No. 54 - 47 Sur
Numero telefonico de la IPS: 7200000 Opción 9
DEPARTAMENTO: BOGOTA
Sucursal: BOGOTA
Ciudad IPS: BOGOTA
Nivel de Complejidad [ ]

MODALIDAD DE CONTRATACION
EVENTO [ ]
CAPITA [X]
HONORARIOS [ ]
PRESUPUESTO GLOBAL [ ]
OTRO [ ]
IPS Nueva [ ]
Renegociacion [X]
Adicion [ ]
PLAZO DE PAGO: SEGUN NORMATIVIDAD VIGENTE
cual [ ]

REFERENTE IPS: WILLIAN ORLANDO LADINO MORALES
CARGO: REFERENTE MERCADEO
CORREO ELECTRONICO REFERENTE: mercadeo@subredsur.gov.co

IPS HOSPITALARIA [ ] IPS AMBULATORIA [X]

CODIGO HABILITACION DEL SERVICIO	CUPS	SERVICIO	POS		TARIFA	CODIGO HOMOLOGO	PAQUETE		VALOR	INICIO VIGENCIA			AUTO	CTAS
			SI	NO			SI	NO		DD	MM	AAAA		
308	890105	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
334	230101	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
334	230102	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
334	230201	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
334	230202	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
334	231301	EXODONCIA DE DIENTE INCLUIDO	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
334	232102	OBTURACIÓN DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
334	232103	OBTURACIÓN DENTAL CON IONÓMERO DE VIDRIO	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
312	697101	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO [DIU]	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
320	790209	COLPOSCOPIA	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
312	461202	EXTRACCIÓN DE ANTICONCEPTIVOS SUBDÉRMICOS POR INCISIÓN	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
312	461401	INSERCIÓN DE ANTICONCEPTIVOS SUBDÉRMICOS	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
744	870112	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR SUPERIOR	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
744	870113	RADIOGRAFÍA DE MANDIBULA INFERIOR	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
744	870114	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MAXILARES, SUPERIOR E INFERIOR [ORTOPANTOMOGRAFÍA]	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
744	870451	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES SUPERIORES	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
744	870452	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES INFERIORES	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
744	870453	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES ZONA DE CAMINOS	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
744	870454	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES PREMOLARES	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
744	870455	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
744	870601	RADIOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
744	871061	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE COLUMNA (GONIOMETRÍA U OSTEOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
744	871062	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE COLUMNA (GONIOMETRÍA U OSTEOGRAMA) FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
744	871070	RADIOGRAFÍA DINÁMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
744	871091	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
744	871101	RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
744	871102	RADIOGRAFÍA DE ESTERNON	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
744	871121	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
744	871129	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
744	871320	RADIOGRAFÍA DE ESÓFAGO	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
744	872002	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
744	872003	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
744	873022	RADIOGRAFÍA DE OMOPLATO	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
744	873112	RADIOGRAFÍA DE CLAVÍCULA	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
744	873121	RADIOGRAFÍA DE HUMERO	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
744	873122	RADIOGRAFÍA DE ANTEBRAZO	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
744	873123	RADIOGRAFÍAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
744	873202	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
744	873204	RADIOGRAFÍA DE HOMBRO	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
744	873205	RADIOGRAFÍA DE CODO	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
744	873206	RADIOGRAFÍA DE PUÑO O MUÑECA	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
744	873210	RADIOGRAFÍA DE MANO	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
744	873303	RADIOGRAFÍA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
744	873305	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA U OSTEOGRAMA), EN FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
744	873306	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
744	873308	RADIOGRAFÍA DIGITAL DE MIEMBROS INFERIORES (ESTUDIO DE LONGITUD)	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
744	873311	RADIOGRAFÍA DE ANTEVERSIÓN FEMORAL	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
744	873312	RADIOGRAFÍA DE FÉMUR (AP, LATERAL)	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
744	873313	RADIOGRAFÍA DE PIERNA (AP, LATERAL)	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
744	873316	RADIOGRAFÍA DE ANTIVERSIÓN TIBIAL	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
744	873321	RADIOGRAFÍA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
744	873323	RADIOGRAFÍA DE CALCÁNEO (AXIAL Y LATERAL)	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
744	873340	RADIOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR (AP, LATERAL)	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
744	873413	RADIOGRAFÍA DE CADERA O ARTICULACIÓN COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
744	873412	RADIOGRAFÍA DE CADERA COMPARATIVA	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
744	873420	RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP, LATERAL)	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
744	873422	RADIOGRAFÍA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICIÓN VERTICAL (ÚNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
744	873423	RADIOGRAFÍA TANGENCIAL O AXIAL DE RÓTULA	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
744	873431	RADIOGRAFÍA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA)	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
744	873443	RADIOGRAFÍAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
744	873444	RADIOGRAFÍAS DE EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TÚNEL, OBLICUAS)	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
745	876602	MAMOGRAFÍA BILATERAL	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
745	881330	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CABEZA	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
745	881331	ECOGRAFÍA DE GLÁNDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
745	881332	ECOGRAFÍA DE CUELLO	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
745	881341	ECOGRAFÍA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
745	881351	ECOGRAFÍA DE GLANGLIOS CERVICALES [MAPTO]	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X

745	881208	ECOGRAFÍA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
745	881495	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
745	881490	ECOGRAFÍA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
745	881493	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON SDG VAGINAL)	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
745	881410	ECOGRAFÍA PELVICA GINECOLOGICA (HISTEROSONOGRAFÍA O HISTEROSALPINGOGONOGRAFÍA)	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
740	881431	ECOGRAMA OBSTÉTRICA TRANSABDOMINAL	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
740	881432	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSVAGINAL	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
745	881435	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
745	881457	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
745	881561	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
745	881562	ECOGRAFÍA DE PROSTATA TRANSRECTAL	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
745	881550	ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
745	881551	ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANÁLISIS DOPPLER	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
745	881525	ECOGRAFIA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
745	881601	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
745	881602	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS.	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
745	881401	ECOGRAFIA DE ALTA RESOLUCION EN NERVIOS DE EXTREMIDADES	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
312	890103	ATENCION INICIAL DOMICILIARIA, POR ENFERMERIA	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
333	890106	ATENCION INICIAL DOMICILIARIA, POR NUTRICION Y DIETETICA	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
344	890108	ATENCIÓN INICIAL DOMICILIARIA, POR PSICOLOGÍA	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
328	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
334	890203	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGÍA GENERAL	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
312	890205	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERÍA	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
333	890706	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
344	890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGÍA	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
NA	890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
740	890210	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGÍA	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
739	890211	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
729	890717	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA RESPIRATORIA	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
728	890713	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA OCUPACIONAL	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
320	890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
327	890264	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
329	890265	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
331	890271	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
342	890281	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
345	890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
328	890301	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
334	890301	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGÍA GENERAL	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
312	890305	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERÍA	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
333	890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
344	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGÍA	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
NA	890309	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TRABAJO SOCIAL	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
740	890310	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FONOAUDIOLOGÍA	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
739	890311	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
729	890312	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA RESPIRATORIA	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
728	890313	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
320	890330	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
327	890364	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
329	890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
331	890371	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
342	890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
345	890384	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
706	892401	TOMA NO QUIRÚRGICA DE MUESTRA O TEJIDO CERVICOVAGINAL PARA ESTUDIO CITOLÓGICO	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
729	891605	ESPIROMETRÍA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST BRONCODILATADORES	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
745	895301	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
706	898701	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN BIOPSIA	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
706	903807	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
706	903237	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES.	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
706	903130	Mycobacterium tuberculosis Cultivo	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
706	903236	MIDICRITIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
706	903104	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
706	903105	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
706	902207	HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
706	902709	HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA (LECTION	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
706	902219	HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA (LECTRONICA E MI	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
706	902211	HEMATOCRITO	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
706	902213	HEMOGLOBINA	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
706	903106	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
706	903425	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
706	903427	HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
706	903801	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
706	903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
706	903809	BIURRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
706	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
706	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
706	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD (LDL) AUTOMARIZADO	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
706	903818	COLESTEROL TOTAL	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
706	903822	CREATINA	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
706	903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
706	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
706	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
706	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
706	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
706	903845	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
706	903896	NITROGENO UREICO	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
706	903M6A	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA (ALANINO AMINO TRANSFERASA)	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
706	903467	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACETICA (ASPARTATO AMINO TRANSFERASA)	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
706	903866	TRIGLICERIDOS	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
706	903875	CREATININA EN ORINA PARCIAL	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
706	903883	GLUCOSA SEMIAUTOMARIZADA (GLUCOMETRIA)	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
706	903886	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
706	903M95	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
706	904508	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
706	906034	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMARIZADA	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
706	906137	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
706	906129	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
706	906131	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
706	906223	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMARIZADO	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X

706	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
706	906250	Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
706	906263	Hepatitis C ANTICUERPOS MANUAL	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
706	906317	Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
706	906610	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
706	906911	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
706	906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
706	906914	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
706	906915	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
706	907002	COPROLOGICO	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
706	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (GUAYACO O EQUIVALENTE)	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
706	907009	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECIFICA)	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
706	907106	UROANALISIS	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
706	908890	VPH	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
706	913016	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA RH (ANTIGENO RH D) EN TUBO	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
706	913017	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA (HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR) POR MICROTECNICA	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
706	913018	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA (HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR) EN TUBO	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
328	930401	MEDICION DE AGUDEZA VISUAL	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
312	977101	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU)	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
312	990104	EDUCACIÓN GRUPAL EN SALUD, POR ENFERMERIA	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
356	990113	EDUCACIÓN GRUPAL EN SALUD, POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
312	990204	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR ENFERMERIA	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
356	990213	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
312	992100	ADMINISTRACIÓN DE TRATAMIENTO SIMPLE OSTEOMUSCULAR	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
420	993102	VACUNACION CONTRA TUBERCULOSIS [BCG]	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
420	993106	VACUNACION CONTRA NEUMOCOCO	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
420	993120	VACUNACION COMBINADA CONTRA TÉTANOS Y DIFTERIA [Td]	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
420	993122	VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA, TETANOS Y TOS FERINA [DPT]	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
420	993501	VACUNACION CONTRA POLIOMIELITIS [VOP O IVH]	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
420	993502	VACUNACION CONTRA Hepatitis A	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
420	993503	VACUNACION CONTRA Hepatitis B	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
420	993504	VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
420	993509	VACUNACION CONTRA VARICELA	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
420	993510	VACUNACION CONTRA INFLUENZA	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
420	993512	VACUNACION CONTRA ROTAVIRUS	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
420	993513	VACUNACION CONTRA VIRUS Papiloma Humano [VPH]	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
420	993522	VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION, PAROTIDITIS Y RUBÉOLA [SRP] (TRIPLE VIRAL)	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
334	997002	CONTROL DE PLACA DENTAL	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
334	997106	TOPICACION DE FLUOR EN BARNIZ	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
334	997107	APLICACION DE SELLANTES	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X
334	997302	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL	X		CAPITACION	NO APLICA		X	CAPITACION	1	2	2026		X

OBSERVACIONES: 1. Los Cups registrados en la tabla se encuentran segun normatividad vigente los cuales podran ser susceptibles de cambio dependiendo cambios en la normatividad 2. La suspension de estos servicios por cualquier causal deberan ser notificados por la IPS a la EPS en un termino no menor a 30 dias.

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL IPS
NOMBRE: DIANA MARCELA CLAVIJO

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL CAPITAL SALUD EPS-S
NOMBRE: MARCELA BRUN VERGARA

FIRMA COORDINADORA NAL DE RED Y CONTRATACION EPS-S
NOMBRE: NOHORA MILENA MENDOZA MURTADO

FIRMA SUBDIRECTOR SUCURSAL BOGOTA EPS-S
NOMBRE: ADA CONSTANZA CARTAGENA

Responsable de Elaboración: CLAUDIA MILENA RODRIGUEZ TRIANA
CARGO: PROFESIONAL ESP RED Y CONTRATACIÓN

Fecha de Proyección: ENERO - 2026