MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO DE SALUD No. 6
NIT 811.032.059-3

CONTRATO No. 65-7-20041-26 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA FUNDACION HOSPITALARIA SAN VICENTE DE PAUL, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD EN LA ESPECIALIDAD DE ONCOLOGIA PEDIATRICA, INCLUYE LA REALIZACIÓN DE CONSULTAS, PROCEDIMIENTOS DE APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO A NIVEL AMBULATORIO, HOSPITALARIO Y DE URGENCIAS,ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE INSUMOS, ELEMENTOS Y MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.º 6 GRUPO 2.

Entre los suscritos, de una parte, la señora Teniente Coronel LILIANA ANDREA GIRALDO MEDINA, mayor de edad identificada con cédula de ciudadanía No. 52.803.070 expedida en Bogotá D.C., quien actúa en representación de la **NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO DE SALUD No. 6**, en calidad de Jefe de Regional de Aseguramiento de Salud No. 6, cargo para el cual fue nombrada mediante la Orden Interna **011** del **20/01/2025** expedida por el Director de Sanidad de la Policía Nacional y delegado para contratar según la resolución **00502 del 05/03/2026** "por la cual se delega la ordenación del gasto y competencias propias de la gestión contractual y convenios en la policía nacional de Colombia, y se dictan otras disposiciones" expedida por el Director General de la Policía Nacional de Colombia, debidamente facultado por la Ley 80 de 1993 *por la cual se expide el Estatuto General de Contratación de la Administración Pública* y el artículo 91 de la Ley 38 de 1989, quien en adelante se denominará el **CONTRATANTE**, y por la otra, la **FUNDACION HOSPITALARIA SAN VICENTE DE PAUL** con el número de identificación tributaria No. 890900518-4, representada legalmente por el señor **CARLOS HUMBERTO TOBAR GONZALEZ**, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía 79.794.475 expedida en Bogota D.C., quien en adelante se denominará el **CONTRATISTA** y declara que tiene capacidad para celebrar este contrato, que no está incurso en causal de inhabilidad o incompatibilidad de las previstas en las Leyes 80 de 1993, 1150 de 2007 *Por medio de la cual se introducen medidas para la eficiencia y la transparencia en la Ley 80 de 1993 y se dictan otras disposiciones generales sobre la contratación con Recursos Públicos*, 1474 de 2011 *Por la cual se dictan normas orientadas a fortalecer los mecanismos de prevención, investigación y sanción de actos de corrupción y la efectividad del control de la gestión pública* y demás normas constitucionales y legales, hemos acordado celebrar el presente contrato, previos los siguientes considerandos:

a) Que se elaboraron los estudios y documentos previos de conformidad con lo señalado en el numeral 12 del artículo 25 de la Ley 80 de 1993, modificado por el artículo 87 de la Ley 1474 de 2011 *por la cual se dictan normas orientadas a fortalecer los mecanismos de prevención, investigación y sanción de actos de corrupción y la efectividad del control de la gestión pública*; así como lo descrito en el artículo 2.2.1.1.2.1.1 del Decreto 1082 de 2015 *Por medio del cual se expide el decreto único reglamentario del sector Administrativo de Planeación Nacional* y demás normatividad legal aplicable;

b) Que, al momento de la apertura del proceso de selección, se contó con la respectiva apropiación presupuestal que respalda el presente compromiso;

c) Que el presente contrato se deriva de un proceso de contratación realizado por la modalidad de Selección Abreviada – Prestación de Servicios de Salud, de conformidad con el literal c) del numeral 2 del artículo 2 de la Ley 1150 de 2007, en concordancia con el artículo 2.2.1.2.1.2.21 del Decreto 1082 de 2015 y la

Resolución No. 03049 del 30/07/2014 *por la cual se adopta el Manual de Contratación de la Policía Nacional*, modificada parcialmente por la Resolución No. 00090 del 15/01/2018;

d) Que la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO DE SALUD No. 6** tiene la necesidad constante de prestar servicios de alta complejidad, actividades que no se pueden realizar en la red propia, pues no se cuenta con la infraestructura locativa, equipos especializados y tampoco con el personal profesional y/o técnico, los servicios solicitados se encuentran descritos en el Acuerdo No. 002 del 27 abril de 2001 del Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional *por el cual se establece el Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial* y para su realización el rubro se encuentra establecido en el plan de anual de adquisiciones 2024 aprobado para esta unidad;

e) Que la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO DE SALUD No. 6** designará un supervisor para el presente contrato, el cual mantendrá comunicación con el **CONTRATISTA** durante el desarrollo del contrato y ejercerá las funciones asignadas para el efecto en la Resolución No. 00090 del 15/01/2018 *por la cual se actualiza, modifica y complementa el Manual de Contratación de la Policía Nacional, adoptado mediante Resolución 03049 de 2014* expedida por el Director General de la Policía Nacional y/o aquellas que la modifiquen, adicionen, complementen o deroguen;

f) Que habiéndose dado cumplimiento a todos los trámites y requisitos que exige la contratación administrativa para este tipo de contrato (Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011, el Decreto 1082 de 2015 y, las resoluciones No. 03049 del 30/07/2014, la No. 00090 del 15/01/2018 de la Policía Nacional), es procedente la celebración del mismo, el cual se regirá por las siguientes ***CLAUSULAS:***

PRIMERA. OBJETO: El objeto del presente contrato es el que se indica en el Anexo "DATOS DEL CONTRATO CLAUSULA PRIMERA".

SEGUNDA. FINALIDADES DEL CONTRATO: El presente contrato está orientado a lograr la efectiva y eficiente prestación del servicio propio de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional, en consecuencia, el **CONTRATISTA** se compromete para con la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO DE SALUD No. 6** a prestar el servicio requerido y suplir las necesidades definidas en los estudios y documentos previos. En tal sentido, queda claro que todas las obligaciones a cargo del **CONTRATISTA**, derivadas del presente contrato, así como de la naturaleza de su objeto y las finalidades por él previstas, son obligaciones de resultado. Estas finalidades deberán tenerse en cuenta para la adecuada comprensión e interpretación del presente contrato, especialmente en lo que concierne a sus reglas y condiciones, así como para determinar el alcance de los derechos y obligaciones que el mismo atribuye a las partes.

TERCERA. VALOR: Para efectos legales, fiscales y presupuestales, el valor del contrato asciende a la suma descrita en el anexo "DATOS DEL CONTRATO CLAUSULA TERCERA".

PARÁGRAFO PRIMERO: Consultar listado de servicios contratados en el *Anexo "DATOS DEL CONTRATO"* de este contrato.

PARÁGRAFO SEGUNDO: Todos los precios aquí contemplados se entienden firmes y fijos y por lo tanto no están sujetos a ninguna clase de reajuste. Igualmente, dentro de este precio están incluidos los costos proyectados al plazo de ejecución del presente contrato y la utilidad razonable que el **CONTRATISTA** pretende obtener, en consecuencia, no se aceptarán solicitudes de reajustes, fundamentados en estas circunstancias.

CUARTA. FORMA DE PAGO: La **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO DE SALUD No. 6** pagará al **CONTRATISTA** el valor de este contrato de conformidad con lo dispuesto en el *Anexo "DATOS DEL CONTRATO CLAUSULAS CUARTA"* de este contrato.

***PARÁGRAFO PRIMERO-* CUENTA PARA PAGOS:** Los pagos previstos en esta cláusula se acreditarán a la cuenta que se indica en el *Anexo "DATOS DEL CONTRATO"* de este contrato, 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 de anticipación, acompañado de certificación bancaria a nombre del **CONTRATISTA**. Todos los pagos efectuados tendrán los descuentos de ley.

PARÁGRAFO SEGUNDO- **REQUISITOS PARA EL PAGO: 1)** El **CONTRATISTA** deberá consolidar una sola cuenta de cobro mensual, la cual deberá cumplir los requisitos señalados en el Estatuto Tributario. **2)** Todas las facturas que se presenten para el pago deberán llevar el número del contrato a la cual le están descargando el valor allí cobrado, si la factura no lleva el número de contrato será devuelta. **3) CAUSALES DE NO PAGO:** La **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO DE SALUD No. 6** no cancelará las cuentas que presenten incoherencia entre el servicio prestado, objeto del contrato y los precios pactados en el presente contrato o por cualquier otro inconveniente que se derive de la revisión del contrato. Además de las indicadas en el *Anexo "DATOS DEL CONTRATO"* de este contrato.

QUINTA. APROPIACIÓN PRESUPUESTAL: La relacionada en el anexo "DATOS DEL CONTRATO CLAUSULA QUINTA".

SEXTA. PLAZO DE EJECUCIÓN: El plazo de ejecución del contrato es el señalado en el anexo "DATOS DEL CONTRATO CLAUSULA SEXTA".

SÉPTIMA. VIGENCIA: La vigencia del presente contrato será de **CUATRO (04)** meses adicionales al plazo de ejecución establecido en la cláusula *SEXTA. PLAZO DE EJECUCIÓN* de este contrato.

OCTAVA. LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO: El plazo de ejecución del contrato es el señalado en el anexo "DATOS DEL CONTRATO CLAUSULA OCTAVA".

NOVENA. DERECHOS DEL CONTRATISTA: En general, son derechos del **CONTRATISTA**: **1.)** Recibir el pago que en su favor establece el presente contrato. **2.)** Tener acceso a los elementos físicos necesarios para desarrollar el objeto del contrato, en caso que los mismos sean necesarios, y cumplir con sus obligaciones. **3.)** Obtener la colaboración necesaria de la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO DE SALUD No. 6** para el adecuado desarrollo del contrato.

DÉCIMA. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA: En general, son obligaciones del **CONTRATISTA**

1. Cumplir con el objeto contractual.
2. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas.
3. Responder los requerimientos de aclaración o de información en los plazos que la Regional de Aseguramiento en Salud N. ° 6 le formule en cada caso.
4. Constituir en debida forma y aportar al grupo contractual y seguimiento de la Regional de Aseguramiento en Salud N. ° 6 quien haga sus veces, dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato, la Garantía Única y cancelar los pagos a que hubiere lugar.
5. Guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular y responderá civil, penal y disciplinariamente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros.
6. No acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, el contratista deberá Informar de tal evento a la Regional de Aseguramiento en Salud N. ° 6 de la Policía Nacional y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias.
7. Diligenciar la documentación requerida por la Institución (Todos estos con la codificación definida por la Dirección de Sanidad Policial), especialmente en lo relacionado a codificación CUPS y CIE10, como son Historia Clínica, Registros Administrativos, Formulación, Incapacidad, hojas de remisión y formatos de solicitudes de actividades que no estén incluidas en el PBS.
8. Mantener activa la cuenta corriente o de ahorros reportada para los pagos y entregar en el formato de información a terceros (Declaración de la cuenta bancaria activa) con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato.
9. Restituir a la Regional de Aseguramiento en salud N. ° 6 los elementos que haya colocado a su disposición para el desarrollo del objeto contractual, cuando se lo requiera o al finalizar el contrato, en caso de que se hayan suministrado.
10. Mantener vigentes los permisos, licencias y títulos especiales exigidos por la ley y las autoridades administrativas o sanitarias.
11. Emitir los conceptos que se le requieran, incluidos los solicitados por el Área de Medicina Laboral sobre patologías y posibles secuelas de los usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional.
12. Una vez agotado el contrato, el contratista se compromete con el contratante a no continuar prestando los servicios objeto del contrato con la entidad contratante, salvo que se trate de un caso de urgencia/emergencia debidamente justificada, de acuerdo con la normatividad vigente. Los servicios prestados por fuera del contrato que no cumplan con las anteriores condiciones, no serán pagados por el contratante.
13. Notificar al supervisor del contrato en forma oportuna, respecto de los inconvenientes que se puedan presentar en desarrollo de la ejecución del respectivo contrato, así mismo, el contratista se compromete a comunicar por escrito al contratante, cualquier cambio en la información suministrada para el desarrollo del presente contrato. De igual forma,

si se trata del cambio en el número de la cuenta bancaria en la que se realizarán los pagos, debe allegarse en original la certificación bancaria.

14. El contratista deberá reportar la ejecución del contrato al supervisor del Contrato, de manera mensual.
15. Se indica que llegado el 70% de ejecución presupuestal se harán reportes por parte del contratista semanalmente, al supervisor del contrato, diligenciando el siguiente formato:

Contratista:	Nombre o Razón Social
Nro. del Contrato	Número asignado por contratación
Valor del Contrato	Valor asignado incluye adiciones
Fecha del reporte	Fecha en que se hace el corte (dd/mm/aaaa)
Valor ejecutado	Valor de las actividades que ya se han realizado a la fecha del corte.
Valor Programado	Valor de actividades que han recibido, pero no se han atendido a la fecha del corte
Saldo	Valor total del contrato menos (valor ejecutado más valor programado)

16. Cumplir con las características de calidad enmarcados en el Decreto 1011 del 2006 relacionados con Accesibilidad, Oportunidad, Seguridad, Pertinencia y Seguridad en la atención de los pacientes.
    - Accesibilidad: Es la posibilidad que tiene el usuario de utilizar los servicios de salud que le garantiza el Sistema General de Seguridad Social en Salud.
    - Oportunidad: Es la posibilidad que tiene el usuario de obtener los servicios que requiere, sin que se presenten retrasos que pongan en riesgo su vida o su salud.
    - Seguridad: Es el conjunto de elementos estructurales, procesos, instrumentos y metodologías basadas en evidencias científicamente probadas que propenden por minimizar el riesgo de sufrir un evento adverso en el proceso de atención de salud de mitigar sus consecuencias.
    - Pertinencia: Es el grado en el cual los usuarios obtienen los servicios que requieren, con la mejor utilización de los recursos de acuerdo con la evidencia científica y sus efectos secundarios son menores que los beneficios potenciales.
    - Continuidad: Es el grado en el cual los usuarios reciben las intervenciones requeridas, mediante una secuencia lógica y racional de actividades, basada en el conocimiento científico
17. Los elementos, equipos y accesorios para la prestación del servicio del desarrollo del objeto contractual deben ser suministrados por el contratista.
18. Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes. Según la Resolución No. 1995 de 1999 del Ministerio de Salud, "*Por la cual se establecen normas para el manejo de la Historia Clínica*".
19. El Contratista debe dar Cumplimiento a la Circular No. 030 de 2006 de la Superintendencia Nacional de Salud, que establece los indicadores de calidad.
20. Facilitar los indicadores de calidad en la prestación SOGCS (El Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad en Salud).
21. El contratista debe reportar al supervisor del contrato los Indicadores de calidad en la prestación de servicios, definidos en el Sistema de Información para la Calidad del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención en Salud.
22. El contratista deberá dar cumplimiento a la Resolución No. 256 de 2016 del Ministerio de Salud y Protección Social, como también proporcionar datos e indicadores de calidad en salud mes a mes al supervisor del contrato.
23. El contratista deberá reportar de manera trimestral la información e indicadores que ordena la Resolución No. 0247 de 2014 del Ministerios de Salud y Protección Social, para pacientes de cáncer y la Decreto No. 1954 de 2012 para las enfermedades huérfanas, información que deberá ser enviada al supervisor del contrato.
24. Debe contar con el talento humano necesario para el desarrollo del objeto contractual; con equipos que cumplan con las normas legales vigentes expedidas por el Ministerio de la Protección Social.
25. Prestar los servicios objeto del contrato en forma permanente, eficiente, amable y con excelente trato, dentro de los horarios de atención estipulados para cada servicio, de manera oportuna y con calidad, sin discriminación.
26. El contratista se obliga a reportar los eventos adversos presentados durante la ejecución del contrato, con su respectiva gestión, análisis e implementación de un plan de mejora; al supervisor del contrato, dicho reporte se debe diligenciar en el formato diseñado y dispuesto por el contratista y en el siguiente tiempo:
    - En centinela y/o eventos adversos graves, dentro de los siguientes dos (2) días a su ocurrencia.
    - Los eventos adversos e incidentes deben ser reportados en los siguientes treinta días (30) a su ocurrencia.
27. La atención de los eventos adversos generados durante la atención 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*", correrán por cuenta de quien se indique mediante una sentencia judicial.
28. Permitir al auditor médico concurrente de la Regional de Aseguramiento en Salud N. ° 6, el acceso directo a la información relacionada con la prestación de los servicios de salud; así mismo, permitirle el acceso a todos los demás documentos que requiera, de acuerdo con la ley y permitirle realizar el seguimiento y control para el cumplimiento del objeto contractual.

29. Aceptar y facilitar las visitas del auditor médico designado por la Regional de Aseguramiento en Salud N.° 6 de la Policía Nacional, y permitir la revisión de la historia clínica y documentos conexos con las facturas, así como los que soportan los distintos cargos.
30. El contratista deberá cumplir con la normatividad ambiental y de saneamiento básico vigente, ley 9 de 1979, ley 373 de 1997, resolución 41286 del 2016, decreto 2811 de 1974, decreto 351 de 2014, Resolución 2184 del 2019, decreto 4741 del 2005, Resolución 591 del 2024 este último debe estar documentando como el manual para la gestión integral de residuos plan Generados en la atención en salud y otras actividades, las normas universales de bioseguridad conservación del medio ambiente, recursos naturales, participación activa en la prevención de la contaminación, uso racional del agua, la energía, realizar segregación adecuada de residuos hospitalarios y demás actividades que incluyan o relacione su actividad, además de las normas que modifique, reglamente y/o sustituya.
31. Prestar los servicios, durante el plazo de ejecución del contrato, conforme al acuerdo No. 093 del Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional del 08 de octubre de 2025 *"Por el cual se establece el Plan de Servicios y Tecnologías en Salud del Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional."*, según la oferta presentada, la cual hace parte integral del Contrato.
32. El contratista se obliga a notificar inmediatamente, los casos de interés en salud pública identificados en pacientes de la regional, tanto al SIVIGILA como al supervisor del contrato, grupo de epidemiologia de la Regional de Aseguramiento en Salud N.° 6.
33. El contratista deberá presentar al supervisor designado la certificación de la afiliación al régimen de seguridad social en salud, pensiones y ARL de los profesionales, además del pago y entrega de los parafiscales a que haya lugar la cual se debe realizar antes de emitir el RAS.
34. El contratista deberá cumplir con la implementación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, de acuerdo a lo establecido en el Decreto No. 1072 de 2015 "*Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo*" y la Resolución No 0312 de 2019 del Ministerio del Trabajo "*Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo*".
35. Información que el contratista debe suministrar a la Regional de Aseguramiento en Salud N. ° 6 de la policía nacional durante la ejecución del contrato:
    - Notificar al supervisor del contrato en forma oportuna, respecto de los inconvenientes que se puedan presentar en desarrollo de la ejecución del respectivo contrato.
    - Reportar la ejecución del contrato al supervisor del contrato; en los formatos semanal y mensual al de acuerdo con los siguientes formatos:

FORMATO SEMANAL
MINISTERIO DEFENSA NACIONAL
POLICIA NACIONAL
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 6

FECHA: _____

ENTIDAD: _____

CONTRATO Nro.: FECHA INICIO: FECHA TERMINA:

VALOR INICIAL: _____
ADICION Nro. 1: _____
ADICION Nro. 2 _____
TOTAL: _____

DIAS SEMANA	FECHA	VALOR EJECUTADO	Nro. PACIENTES	Nro. PROCEDIMIENTOS	VALOR TOTAL
LUNES					
MARTES					
MIERCOLES					
JUEVES					
VIERNES					
SABADO					

DOMINGO					

FORMATO MENSUAL
MINISTERIO DEFENSA NACIONAL
POLICIA NACIONAL
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 6

FECHA: _____

ENTIDAD: _____

CONTRATO Nro.: FECHA INICIO: FECHA TERMINA:

VALOR INICIAL: _____
ADICION Nro. 1: _____
ADICION Nro. 2 _____
TOTAL: _____

DIAS SEMANA	FECHA	VALOR EJECUTADO	Nro. PACIENTES	Nro. PROCEDIMIENTOS	VALOR TOTAL
MES 1					
MES 2					
MES 3					
MES 4					
MES 5					
MES 6					
MES 7					

36. Por ningún motivo se abstendrá de atender a los usuarios, sin informar previamente a la institución el imprevisto presentado, esto con el fin de evitar molestias al mismo.
37. El contratista deberá reportar oportunamente al supervisor del contrato cualquier novedad contractual, déficit de recurso humano o tecnológico, que dificulte la prestación de los servicios a la población de la Sanidad Policial, y documentando a la vez el plan de contingencia o probables soluciones para la prestación del servicio.
38. El contratista deberá exigir a los médicos la constitución de la póliza de responsabilidad civil profesional individual, que, de cobertura al contrato suscrito con ellos, de lo cual posterior a la adjudicación deberá allegar dicha documentación soporte del presente proceso, en caso de que aplique.
39. El contratista deberá garantizar por necesidad de la atención el usuario que requiera de material, insumos médicos y medicamentos no descritos en la oferta, deberá enviar con antelación la cotización de estos para su aprobación por parte del supervisor del contrato, medico auditor de cuentas de la RASES N. ° 6 y su valor a facturar deberá ser acordado entre las partes. No obstante, primará los precios regulados y los valores máximos de recobros que fija la normatividad vigente aplicable del Ministerio de Salud y Protección Social.
40. Entregar formalmente al contratante el modelo de prestación de servicios definido por el posible prestador (I.P.S. y/o E.S.E.) junto con la propuesta.
41. Contar con capacidad operativa para la recolección y el envío en medio magnético de la información correspondiente a atenciones en salud de los Usuarios y Beneficiarios del Subsistema (RIPS).
42. Participar activamente en el proceso Modelo en Atención Integral en Salud – MAIS (Modelo de Atención Integral en Salud).
43. El servicio será prestado en el lugar y plazo establecido, de acuerdo a los términos del proceso y de acuerdo a la oferta presentada, los cuales harán parte integral del proceso de contratación. El servicio deberá ser coordinado con el supervisor del contrato que establezca la RASES N. ° 6, con el fin de atender la demanda del mismo.
44. Informar mes a mes por medio de documento escrito o digital a la RASES N. ° 6 las causas o motivos de PQRSF (peticiones, quejas, reclamos, solicitudes y felicitaciones).
45. Presentar documento mensualmente donde se registren los usuarios atendidos e inasistentes en los servicios de salud ambulatorios.

46. Cumplir la Ley 2194 del 6 de enero del 2022 que tiene por objeto "*eliminar las barreras de acceso a programas de apoyo para la rehabilitación integral de las personas diagnosticadas con cáncer de mama y otros tipos de cáncer, y mejorar la oportunidad en los tiempos de respuesta para brindar la atención requerida, así como dictar disposiciones generales frente al tratamiento y prevención de cáncer en Colombia*".

47. Realizar el correcto diligenciamiento de las historias clínicas en cumplimiento con las exigencias legales y éticas, que tenga racionalidad científica, registro de las acciones en salud brindadas a un usuario, en el formato que el profesional corresponda, de modo que evidencie en forma lógica, clara, legible y completa, el procedimiento que se realice ante las investigaciones de condiciones de la salud del paciente, con congruencia en el diagnóstico y plan de manejo según los datos registrados en la historia clínica.

48. Atender a los usuarios con la mayor diligencia y cuidado, utilizando el equipo humano y técnico idóneo para cada uno de los servicios contratados, sin perjuicio del cumplimiento estricto de todas las normas que le impongan las disposiciones legales y éticas o de carácter sanitario vigentes en la actualidad o que se expidan en el futuro, así como los deberes que impone la sana práctica profesional, el orden público, lo moral y las buenas costumbres.

49. El contratista garantizará realizar en la sede ofertada los estudios que por algún motivo se requieran realizar bajo anestesia general.

50. Enviar el primer día hábil de cada semana a las plataformas correspondientes la información de notificación epidemiológica semanal establecido en el Decreto 3518 del 2006, además de los casos de mortalidad que se presenten. (Solo se notifica los casos de usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional).

51. Prestar según la demanda, los servicios en salud en forma continua y permanente de acuerdo a lo coordinado con la oficina de referencia y contrarreferencia de la RASES N. ° 6, los servicios a todos los Usuarios y Beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional bajo los principios de eficacia, universalidad y solidaridad que así lo ameriten con base en la orden de servicio expedida por parte de los profesionales médicos de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional.

52. El contratista deberá garantizar que los especialistas ofertados en la propuesta y según su competencia e idoneidad, emitan y diligencien el concepto médico laboral en el formato establecido por medicina laboral y adjunto por el usuario el día de la respectiva consulta. Parágrafo: dentro del concepto medico laboral proferido por el especialista competente NO se deberán realizar juicios correspondientes a la merma de la capacidad laboral, pues, ello es competencia de las autoridades medico laborales de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional, la responsabilidad del galeno que suscriba el respectivo concepto medico laboral deberá estar circunscrita a dejar por sentado lo siguiente:

Diagnóstico- Evolución
Tratamiento realizado
Secuelas de las lesiones o afecciones que presente el Paciente.

53. El contratista deberá adoptar y dar cumplimiento a la directiva administrativa permanente del Instructivo No. 003 DIPON-DITAH que trata sobre "*Directrices para la expedición y registro de las excusas de servicio, incapacidad médica, licencia por maternidad o aborto, para el control del seguimiento del personal excusado del servicio o con incapacidad médica*". Se indica lo siguiente:

- Las incapacidades médicas deben ser expedidas por médicos y odontólogos generales por un tiempo máximo de 8 días calendarios. En el caso de médicos y odontólogos especialistas podrán emitirla hasta por un periodo máximo de 30 días calendarios. En caso de prorroga esta de ser efectuada por la misma enfermedad, lesión o por otra que tenga relación directa con esta, así se trate de códigos CIE versión vigente, diferentes.

54. Utilizar las guías de práctica clínica para el diagnóstico y manejo de enfermedades proporcionadas por el Ministerio de Salud de Colombia o la aplicación de protocolos aceptados o avalados por la OPS/OMS, en caso tal que adopten otras guías o protocolos deberán ser verificadas bibliográficamente.

55. El contratista deberá proporcionar a la Policía Nacional o cuando se requiera, las guías de práctica clínica, protocolo o referencia bibliográfica adoptadas por la entidad contratista para el diagnóstico y manejo de enfermedades.

56. El contratista deberá diligenciar en forma completa sin excepción cuando aplique, el formato de referencia y contrarreferencia (**Anexo Técnico No. 9 Formato estandarizado de referencia de pacientes**) el cual será revisado por auditoria y será soporte de cuenta, así mismo debe ser diligenciada la historia clínica y formatos institucionales de la entidad contratista que se deriven de la prestación del servicio.

57. Atención prioritaria a usuarios de 5 años, la atención a mujeres embarazadas, personas con discapacidad y pacientes con patología oncológica se prestara exclusivamente en el servicio de urgencias.

58. El contratista, debe prestar el servicio siempre y cuando el usuario y/o beneficiario presente la orden de servicio debidamente diligenciada y autorizada por el RASES N. ° 6, la cual debe estar firmada por el paciente o acudientes y documento de identificación en original según el caso (Cédula de ciudadanía para usuarios mayores de edad).

- Usuarios que no cumplan estos requisitos, no deben ser atendidos, salvo los casos expresamente autorizados de acuerdo a la normatividad legal vigente (Atención de urgencias vitales y atención inicial de urgencias).

- Todo procedimiento adicional que no haga parte del procedimiento o servicio inicialmente autorizado, y que el proveedor estime conveniente en un momento dado para atender al usuario, así se encuentre entre el listado contractual y tarifado, requerirá el aval por parte de la oficina de referencia y contrarreferencia, la única dirección electrónica válida para este proceso es deant.rases-rco@policia.gov.co y deant.rases-aut@policia.gov.co sin que se convierta en un obstáculo para la atención, cuando se encuentra en riesgo inminente la vida del paciente.
- **Referencia:** Para todos los demás servicios ambulatorios (primera vez o control) u hospitalarios, se requerirá remisión en formato oficial SSPN y autorización expedida por la oficina de referencia y contrarreferencia de la Regional de Aseguramiento en Salud N.° 6.
- Los formatos de referencia y autorización impresos deberán estar debidamente diligenciados, firmados y sellados. Los formatos de autorización generados por medios electrónicos pueden digitalizar firmas (facsímil) y sellos, sometiéndose a lo establecido en la Ley 527 de 1999 y normas que la modifiquen, adicionen o sustituyan.
- **Contrarreferencia:** Luego del alta (egreso hospitalario) o consulta (interconsulta o remisión) por especialista, siempre deberá remitirse a la USP el formato de contrarreferencia (anexo N° 3) informando el estado de salud del usuario, su evolución clínica y recomendaciones de tratamiento. Las citas de control con especialista requerirán siempre la contrarreferencia para ser autorizadas.
- **Urgencias:** Los pacientes no considerados candidatos para atención inicial de urgencias, deberán ser remitidos a los servicios de consulta prioritaria de la USP (Red propia o contratada dispuesta por la USP para tal fin). La atención inicial de urgencia no requiere autorización ni formato de referencia, pero debe ser notificada a la oficina de referencia y contrarreferencia de la USP, quien asignará código de recepción del reporte. El procedimiento para la notificación de la atención inicial de urgencia será el descrito en la Resolución No. 3047 de 2008 del Ministerio de la Protección Social y Resolución No. 4331 de 2012 del Ministerio de Salud y Protección Social el formato a utilizar corresponde al Anexo 2 de la citada resolución. Si luego de la atención inicial de urgencias, se requiere continuar con la atención, servicios adicionales, extendiendo la atención hacia observación, ambiente quirúrgico, hospitalario, u otro no relacionado con la atención inicial, éstos requerirán el aval por parte de la oficina de referencia y contrarreferencia de la USP, quien podrá autorizar la continuidad de tratamiento en la IPS o trasladar a su propia red, sin que se convierta en un obstáculo para la atención, cuando se encuentra en riesgo inminente la vida del paciente. El procedimiento para la solicitud de autorización para continuar la atención, una vez superada la atención inicial de urgencias, será el descrito en la Resolución 3047 No. 3047 de 2008 del Ministerio de la Protección Social y Resolución 4331 de 2012 del Ministerio de Salud y Protección Social, siendo el formato a utilizar para la solicitud el Anexo 3 y para la autorización por parte de la USP al Anexo 4 de la citada resolución.
- Si durante la realización de un **procedimiento quirúrgico** se requiere la realización de otro procedimiento adicional, la IPS posterior al acto quirúrgico con un plazo no superior a 24 horas debe solicitar la autorización del mismo en la dirección electrónica deant.rases-rco@policia.gov.co y deant.rases-aut@policia.gov.co

59. El contratista se compromete a cumplir estrictamente con todas las disposiciones y requisitos establecidos en la Resolución 3100 de 2019, modificada parcialmente por la resolución 544 de 2023 y la resolución 465 de 2025 "*Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud.*" emitida por el Ministerio de Salud de Colombia

60. El contratista deberá gestionar de manera directa y oportuna los trámites administrativos necesarios para la prestación de los servicios de salud, sin que en ningún caso se trasladen dichas gestiones al usuario, en cumplimiento de lo dispuesto en la Circular Conjunta Externa No. 019 de 2025 del Ministerio de Salud y Protección Social y la Superintendencia Nacional de Salud.

61. Atender oportuna y eficazmente las solicitudes que le formule la Jefatura de la Unidad de Sanidad Policial o el ordenador del gasto.

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

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA PARA EL SUMINISTRO Y DISPENSACION DE MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIOS PARA PACIENTES PEDIATRICOS CON PATOLOGIA ONCOLOGICA.

1. El contratista está obligado a brindar calidad y excelencia en el suministro y dispensación informada de los medicamentos a los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, de acuerdo a los parámetros del contrato.
2. Deberá respetar los parámetros y condiciones exigidos por la Institución, garantizando un buen servicio a los usuarios pertenecientes al Subsistema de Salud de la Policía Nacional.
3. Los medicamentos que se suministren en el ámbito hospitalario a los usuarios afiliados al Subsistema de Salud de la Policía Nacional, deben de ser de buena calidad, certificados por el INVIMA, y normas de buenas prácticas de manufactura, con una oportunidad máxima de TREINTA (30) minutos, luego de la solicitud por parte del usuario.

4. Facturar los medicamentos dispensados de acuerdo a lo pactado con la entidad al momento de firmar el contrato.
5. La entidad se obliga a ceñirse en alineación con la Ley Estatutaria de Salud 1715 de 2015 y en razón a las normas y regulaciones por parte del Ministerio de Salud y Protección Social, el Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional (CSSMP), que determina la política del régimen de excepción en materia de Gestión Farmacéutica, así como el Manual Único de Medicamentos y Terapéutica para el SSMP -Acuerdo No. 080 del 27 de mayo de 2022-, el cual contempla la totalidad de medicamentos que hacen parte de las tecnologías en salud y por el cual se dictan políticas y lineamientos generales para la Gestión Farmacéutica y se determina el Manual Único de Medicamentos y Terapéutica para el Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional.
6. Los medicamentos que se encuentren por fuera del Acuerdo N° 080 de 2022 se verificarán mediante las circulares normadas por el ministerio de salud; y que son actualizadas en conformidad a la ley.
7. En el caso de que un médico especialista adscrito a su institución ordene un medicamento que no se encuentre pactado en el Acuerdo 080 de 2022 ni se encuentre dentro de las circulares normadas del ministerio de salud y/o presenten novedad (desabastecimiento, registro INVIMA vencido, medicamentos descontinuados, entre otros), será obligación del contratista asumir el costo de una nueva consulta en un intervalo de 72 horas que garantice el cambio de tratamiento efectivo al paciente.
8. El contratista se compromete a permitir al Auditor Médico de Regional de Aseguramiento en Salud N. 6 el acceso directo a la información relacionada con la dispensación de los medicamentos, asimismo, permitirle el acceso a todos los demás documentos que requiera, de acuerdo con la ley, permitiendo así realizar el seguimiento y control para el cumplimiento del objeto contractual, mediante valoraciones y control para el cumplimiento del objeto contractual cuando se requiera o considere pertinente, previo envío de la documentación solicitada, verificando las condiciones locativas, recurso humano disponible para el desarrollo de las actividades.
9. Los medicamentos a contratar deben cumplir con los registros sanitarios INVIMA vigentes y actualizados, durante la ejecución del contrato, lo anterior será objeto de verificación por parte de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 6, una vez adjudicado el contrato.
   Cuando el Registro Sanitario se encuentre en trámite de renovación o modificación, se debe anexar la copia de las respectivas autorizaciones o de las solicitudes efectuadas ante el INVIMA, conforme lo establecen los artículos 17 y 18 del Decreto 677 de 1995 del Ministerio de Salud, hoy de la Protección Social, así como la copia del Registro Sanitario vencido. No se tendrán en cuenta los documentos de solicitud de renovación que estén radicados por fuera de los términos de tiempo establecidos en dicho decreto.
   Nota: Se exceptúan de este requisito los medicamentos comercializados por el Fondo Nacional de Estupefacientes, Medicamentos Vitales no Disponibles y las drogas blancas.
10. El contratista garantizará que los medicamentos mantendrán sus características de calidad, teniendo en cuenta las condiciones de almacenamiento indicadas por el fabricante, durante el periodo de vida útil.
11. La fecha de vencimiento de los medicamentos entregados durante la fase de ejecución del futuro contrato no será inferior a un año. Cuando técnicamente no sea posible cumplir esta condición, la fecha de vencimiento en ningún caso podrá ser inferior al 75% de la vida útil del medicamento entregado y no debe presentarse este hecho como una constante.

DÉCIMA PRIMERA. DERECHOS DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6: Supervisar el desarrollo y ejecución del presente contrato, y acceder a los documentos e información que soportan la labor del **CONTRATISTA**.

DÉCIMA SEGUNDA: OBLIGACIONES DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6: **1.** Poner a disposición del **CONTRATISTA** los bienes y lugares que se requieran para la ejecución y entrega del objeto contratado. **2.** Una vez se surta el proceso de contratación estatal, asignar un supervisor, a través de quien la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6** mantendrá la interlocución permanente y directa con el **CONTRATISTA**. **3.** Ejercer el control sobre el cumplimiento del contrato a través del supervisor designado para el efecto, exigiéndole la ejecución idónea y oportuna del objeto a contratar. **4.** Recibir a satisfacción los bienes y/o servicios que sean entregados por el **CONTRATISTA**, cuando estos cumplan con las condiciones establecidas y en especial las especificaciones u obligaciones técnicas contenidas en el anexo técnico. **5.** Adelantar las gestiones necesarias para el reconocimiento y cobro de las sanciones pecuniarias y garantías a que hubiere lugar, para lo cual el supervisor dará aviso oportuno a la POLICÍA NACIONAL, sobre la ocurrencia de hechos constitutivos de mora o incumplimiento. **6.** Pagar al **CONTRATISTA** en la forma pactada y con sujeción a las disponibilidades presupuestales y de PAC previstas

para el efecto. **7.** Tramitar diligentemente las apropiaciones presupuestales que requiera para solventar las prestaciones patrimoniales que hayan surgido a su cargo como consecuencia de la suscripción del contrato. **8.** Solicitar y recibir información técnica respecto del bien o servicio y demás del **CONTRATISTA** en desarrollo del objeto del contractual. **9.** Incluir aquellas obligaciones propias de cada proceso que coadyuven al cumplimiento de las obligaciones contractuales. **10.** Rechazar los bienes y/o servicios cuando no cumplan con los requerimientos técnicos exigidos.

DÉCIMA TERCERA. RESERVA DEL CONTRATO. El **CONTRATISTA** se obliga para con la **NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6** a no suministrar ninguna clase de información o detalle a terceros y a mantener como documentación reservada, todos los aspectos que conozca en el cumplimiento del presente contrato, así como los asuntos técnicos e instalaciones de la Policía Nacional, conocidos o que llegaren a ser conocidos por el **CONTRATISTA**, durante el desarrollo con posterioridad a la ejecución del contrato. Igualmente, y en virtud de lo previsto en el artículo 133 de la Ley 1474 de 2011, queda expresamente prohibida la promoción o recibimiento de cualquier tipo de prebendas o dádivas, sean estas en dinero o en especie

DÉCIMA CUARTA. MECANISMO DE COBERTURA DEL RIESGO A CARGO DEL CONTRATISTA: Dentro de los **CINCO (05) días** hábiles siguientes a la suscripción y registro del contrato y la entrega de la copia firmada del mismo al **CONTRATISTA,** éste deberá constituir y presentar a favor de la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6**, los mecanismos de cobertura de riesgo establecidos en el Decreto 1082 de 2015, que cubra los siguientes riesgos, incluyendo sus adiciones o prórrogas si a ello hubiere lugar:

a) DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO: Por el VEINTE por ciento (20%) del valor total del contrato, con una vigencia de la póliza igual a la vigencia del contrato y cuatro (04) meses más.

b) DE CALIDAD DEL SERVICIO: Por el CINCUENTA por ciento (50%) del valor del contrato, con una vigencia de la póliza igual a la vigencia del contrato y seis (06) meses más.

c) PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES E INDEMNIZACIONES LABORALES: Equivalente al CINCO por ciento (5%) del valor total del contrato, con una vigencia de la póliza igual a la vigencia del contrato y tres (03) años más.

d) DAÑOS A TERCEROS POR RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL: Por DOSCIENTOS (200) SMMLV, con una vigencia de la póliza igual al plazo de ejecución del contrato.

PARÁGRAFO PRIMERO: Si el **CONTRATISTA** se negare a constituir la garantía única prevista en la presente cláusula, en los términos, cuantía y duración establecida, la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6** podrá declarar la caducidad del presente contrato.

PARÁGRAFO SEGUNDO: Cuando haya lugar a la modificación del plazo y/o valor consignado en el contrato, el **CONTRATISTA**, deberá constituir los correspondientes certificados de modificación. Si se negaré a constituirlos, en los términos en que se le señale, se hará acreedor a las sanciones respectivas y la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6** dará por terminado el contrato en el estado en que se encuentre, sin que por este hecho deba reconocer o pagar indemnización alguna.

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

DÉCIMA QUINTA. El **CONTRATISTA** se obliga a mantener indemne a la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6** de cualquier reclamación proveniente de terceros que tenga como causa sus actuaciones.

DÉCIMA SEXTA. SANCIONES: Las partes convienen en establecer las siguientes formas de sancionar el incumplimiento de las obligaciones, adquiridas por el **CONTRATISTA** en virtud del presente contrato, así: **a) MULTAS**.- En caso de mora o incumplimiento parcial de alguna de las obligaciones derivadas del presente contrato por causas imputables al **CONTRATISTA** –salvo circunstancias de fuerza mayor o caso fortuito conforme a las definiciones del artículo 1° de la Ley 95 de 1890– las partes acuerdan que la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6** mediante acto administrativo, afectará al **CONTRATISTA** con multas, siguiendo el procedimiento establecido en la Resolución 04122 del 15 de noviembre de 2011 DIPON, cuyo valor se liquidará con base en el CERO PUNTO CINCO por ciento (0,5%) del valor dejado de entregar, por cada día de retardo y hasta por quince (15) días calendario, dependiendo de la gravedad del incumplimiento evaluada por la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6**. En caso de incumplimiento no valorable en días, se impondrá una multa de hasta el CINCO por ciento (5%) del valor del contrato, dependiendo de la gravedad del incumplimiento evaluada por la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6**. Esta sanción se impondrá conforme a la ley y se reportará a la Cámara de Comercio competente de conformidad con lo previsto en el artículo 6° de la Ley 1150 de 2007. **b) MULTA POR LA MORA EN LA CONSTITUCIÓN DE LOS REQUISITOS DE EJECUCIÓN Y LEGALIZACIÓN:** Cuando el **CONTRATISTA** no constituya dentro del término y en la forma prevista en el contrato, o en alguno de sus modificatorios, la póliza de garantía única, en caso de existir, y/o alguno de los requisitos de legalización, la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6** podrá mediante acto administrativo afectar al **CONTRATISTA** con multa, cuyo valor se liquidará con base en un CERO PUNTO DOS por ciento (0,2%) del valor del contrato, por cada día de retardo y hasta por cinco (05) días, el **CONTRATISTA** expresamente autoriza a la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6** para que le descuente el valor de las multas de los saldos que tenga a su favor o se le adeuden. **c) PENAL PECUNIARIA**. - En caso de declaratoria de caducidad o de incumplimiento total de las obligaciones derivadas del presente contrato, el **CONTRATISTA** pagará a la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6**, a título de pena pecuniaria, una suma equivalente al VEINTE por ciento (20%) del valor del contrato cuando se trate de incumplimiento total del contrato y proporcional al incumplimiento parcial del contrato que no supere el porcentaje señalado. Para efectos de calcular el monto del incumplimiento parcial relativo a la obligación de plazo de ejecución, se empleará la misma fórmula de estimación de valor contemplada en el literal a) del presente artículo. La imposición de esta pena pecuniaria se considerará como pago parcial y definitivo de los perjuicios que cause a la **NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6**. No obstante, la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6** se reserva el derecho de cobrar perjuicios adicionales por encima del monto de lo aquí pactado, siempre que los mismos se acrediten. El pago de la cláusula penal pecuniaria estará amparado mediante póliza de seguros en las condiciones establecidas en el presente contrato.

PARÁGRAFO PRIMERO: El procedimiento para la imposición de las multas y sanciones, se sujetará a lo previsto en el numeral 2 del Capítulo VIII de la Resolución No. 03049 del 30/07/2014 *por la cual se adopta el Manual de Contratación de la Policía Nacional*, modificada parcialmente por la Resolución No. 00090 del 15/01/2018 y/o aquel que lo modifique, adicione o complemente.

PARÁGRAFO SEGUNDO. **APLICACIÓN DEL VALOR DE LAS SANCIONES PECUNIARIAS:** Una vez notificada la resolución por medio de la cual se imponen alguna de las sanciones antes descritas, el **CONTRATISTA** dispondrá de quince (15) días calendario para proceder de manera voluntaria para a su pago. Las multas no serán reintegrables aún en el supuesto que el **CONTRATISTA** dé posterior ejecución a la obligación incumplida. En caso de no pago voluntario y una vez en firme la resolución que imponga multas, podrá tomarse del saldo a favor del **CONTRATISTA** si los hubiere, o acudir a la jurisdicción coactiva.

DÉCIMA SÉPTIMA. CADUCIDAD ADMINISTRATIVA: Si se presenta algún hecho constitutivo de incumplimiento de las obligaciones a cargo del **CONTRATISTA**, que afecte de manera grave y directa la

ejecución del contrato y evidencie que puede conducir a su paralización, la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6** por medio de acto administrativo debidamente motivado podrá decretar la caducidad y ordenar la liquidación en el estado en que se encuentre, todo de conformidad con lo previsto en el artículo 18 de la Ley 80 de 1993. Ejecutoriada la resolución de caducidad, el contrato quedará definitivamente terminado y el **CONTRATISTA** no tendrá derecho a reclamar indemnización alguna. La **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6**, hará efectivo el valor de la pena pecuniaria, y procederá a su liquidación. Para efectos de esta liquidación, el **CONTRATISTA** devolverá a la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6** los dineros que hubiere recibido por concepto del presente contrato, previa deducción del valor de los servicios prestados por aquel y recibidos a satisfacción por la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6** de conformidad con lo establecido en la cláusula primera del presente contrato. En el acta de liquidación se determinarán las obligaciones a cargo de las partes, teniendo en cuenta el valor de las sanciones por aplicar o las indemnizaciones a cargo de la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6**, si a esto hubiere lugar, y la fecha de pago.

DÉCIMA OCTAVA. OTRAS FACULTADES EXCEPCIONALES: En caso de presentarse cualquiera de las circunstancias establecidas en los artículos 15, 16 y 17 de la Ley 80 de 1993, debidamente establecidas y documentadas, la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6** podrá hacer uso de las facultades excepcionales allí previstas, en caso que las mismas resulten aplicables.

DÉCIMA NOVENA. MONEDA DEL CONTRATO: La moneda del presente contrato es PESOS COLOMBIANOS.

VIGÉSIMA. CESIONES Y SUBCONTRATOS: El **CONTRATISTA** no podrá ceder en todo o en parte el presente contrato a persona alguna natural o jurídica, nacional o extranjera, sin previa autorización escrita la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6**, pudiendo esta reservarse las razones que tenga para negar dicha autorización. La celebración de subcontratos no relevará al **CONTRATISTA** de las responsabilidades que asume en virtud del presente contrato. La **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6** no adquirirá relación alguna con los Subcontratistas

VIGÉSIMA PRIMERA. INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES: El **CONTRATISTA** declara bajo la gravedad del juramento, la cual se entenderá cumplida con la suscripción del presente Contrato, que no se halla incurso en ninguna de las causales de inhabilidad o incompatibilidad señaladas en la ley.

VIGÉSIMA SEGUNDA. SUSPENSIÓN TEMPORAL: Las partes podrán suspender temporalmente el plazo de ejecución del contrato, cuando se presenten causas que impidan la ejecución temporal o transitoria, por ocurrencia de un imprevisto o hecho inevitable, una vez establecida en debida forma la causal se suscribirá un acta entre las partes, donde conste el evento, su causa, el término de la suspensión y aquellas previsiones que se consideren necesario consignar. El tiempo de suspensión no se computará para los efectos del plazo extintivo del presente contrato. Para el reinicio de la ejecución y, superada la situación que originó la suspensión del plazo de ejecución, se suscribirá la correspondiente acta de reinicio.

VIGÉSIMA TERCERA. SOLUCIÓN DE CONFLICTOS: Si con ocasión del desarrollo y ejecución del contrato, sugieren diferencias o discrepancias entre las partes, estas se comprometen a utilizar los mecanismos de solución directa previstos en la Ley 1564 de 2012, Ley 2220 de 2022 y demás normas vigentes en materia de conciliación extrajudicial en asuntos contencioso administrativos. La conciliación extrajudicial en asuntos contencioso administrativos se guiará por los principios generales previstos en el artículo 91 de la Ley 2220 de 2022, así como por los principios de la función administrativa y de la gestión fiscal de que tratan los artículos 209 y 267 de la Constitución Política. Igualmente, serán aplicables los principios de que trata el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo en cuanto resulten compatibles con la naturaleza y características de este mecanismo alternativo de solución de controversias.

VIGÉSIMA CUARTA. PERFECCIONAMIENTO, LEGALIZACIÓN Y EJECUCIÓN: Para el perfeccionamiento del presente Contrato se requiere de las firmas de las partes. Para su legalización se requiere el correspondiente registro presupuestal y la constitución de la garantía única. Para su ejecución se requiere de la aprobación por parte de la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6** del mecanismo de cobertura de riesgos, constituido por parte del **CONTRATISTA**. ***PARÁGRAFO-*** Dentro de los cinco (053) días hábiles siguientes a la firma del contrato y entrega de una copia del mismo al **CONTRATISTA**, éste se obliga a constituir la garantía única. Dentro de ese mismo término, deberá presentar el mecanismo de cobertura de riesgos en la oficina de Contratos de la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6**. Las sanciones que ocasionen su no pago oportuno y la no entrega de los respectivos documentos a la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6** dentro del término antes fijado, serán a cargo del **CONTRATISTA**.

VIGÉSIMA QUINTA. DOCUMENTOS: Entre otros, los documentos que a continuación se relacionan se consideran para todos los efectos parte integrante del presente contrato y en consecuencia producen sus mismos efectos u obligaciones jurídicas y contractuales: **a)** Pliego de Condiciones. **b)** Propuesta del **CONTRATISTA**, publicada en el expediente electrónico del proceso: página web de Colombia Compra Eficiente – Portal Único de Contratación Estatal – Sistema Electrónico de Contratación Pública – SECOP II. **c)** Certificado de Disponibilidad Presupuestal y el Registro Presupuestal que amparan el contrato. **d)** La garantía única de que trata el presente Contrato, debidamente aprobada por la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 f)**. Documentos que suscriban las partes. **g)** Anexos de este contrato.

VIGÉSIMA SEXTA. IMPUESTOS: El **CONTRATISTA** pagará todos los impuestos, tasas, contribuciones y similares que se deriven de la ejecución del contrato, de conformidad con la ley colombiana.

VIGÉSIMA SÉPTIMA. LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO: El presente Contrato se podrá liquidar de conformidad con lo señalado en los artículos 60 de la Ley 80 de 1993 y artículo 11 de la Ley 1150 de 2007 y/o aquellas que la modifiquen, adicionen, complementen o deroguen.

VIGÉSIMA OCTAVA. VEEDURÍAS CIUDADANAS: El presente contrato está sujeto a la vigilancia y control ciudadano, en los términos que señala el artículo 66 de la Ley 80 de 1993.

VIGÉSIMA NOVENA. RÉGIMEN LEGAL: Este contrato se regirá por el Estatuto General de Contratación Administrativa vigente y sus decretos reglamentarios, las leyes de presupuesto, en general las normas civiles y comerciales vigentes, las demás normas concordantes que rijan o lleguen a regir los aspectos del presente contrato y las disposiciones de la Policía Nacional que apliquen.

TRIGÉSIMA. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA: El **CONTRATISTA** acepta ser notificado por medio electrónico, según lo señalado en el numeral 1) del artículo 67 de la Ley 1437 de 2011 *Por la cual se expide el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.*

TRIGÉSIMA PRIMERA. DOMICILIO CONTRACTUAL: Para todos los efectos, las partes acuerdan como domicilio contractual el municipio de Envigado – Antioquia.

Para constancia de lo anterior, se firma en un (1) original en Envigado – Antioquia el 24 ABR 2026

CONTRATO No. 65-7-20041-26 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA FUNDACION HOSPITALARIA SAN VICENTE DE PAUL, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD EN LA ESPECIALIDAD DE ONCOLOGIA PEDIATRICA, INCLUYE LA REALIZACIÓN DE CONSULTAS, PROCEDIMIENTOS DE APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO A NIVEL AMBULATORIO, HOSPITALARIO Y DE URGENCIAS,ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE INSUMOS, ELEMENTOS Y MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.° 6 GRUPO 2.

EL CONTRATANTE

Teniente Coronel **LILIANA ANDREA GIRALDO MEDINA**
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 6

EL CONTRATISTA

Señor **CARLOS HUMBERTO TOBAR GONZALEZ**
Representante Legal FUNDACION HOSPITALARIA SAN VICENTE DE PAUL

Elaboró: Intendente MAURICIO CALDERON OLARTE
Analista de Contratos RASES No. 6 (E)

Revisó: Intendente Jefe JUAN DIEGO SANCHEZ FLOREZ
Responsable Contratos RASES No. 6

Revisó: Abogado RUBEN DARIO HINCAPIE ARROYAVE
Asuntos Jurídicos RASES No. 6

Revisó: Intendente Jefe ELIAB FRANCO BEDOYA
Asuntos Jurídicos RASES No. 6

Revisó: Mayor YURY LORENA RAMIREZ ZUÑIGA
Jefe Logistico y Financiero RASES No. 6 .

Ubicación D://Contratos 2026//ONCOLOGIA ADULTOS - ANTIOQUIA
Carrera 43A No. 48Csur-45, Envigado - Antioquia
Teléfono 3505855104
deant.rases-gco@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA

CONTRATO No. 65-7-20041-26 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA FUNDACION HOSPITALARIA SAN VICENTE DE PAUL, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD EN LA ESPECIALIDAD DE ONCOLOGIA PEDIATRICA, INCLUYE LA REALIZACIÓN DE CONSULTAS, PROCEDIMIENTOS DE APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO A NIVEL AMBULATORIO, HOSPITALARIO Y DE URGENCIAS,ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE INSUMOS, ELEMENTOS Y MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.° 6 GRUPO 2.

ANEXO

DATOS DEL CONTRATO

CONTRATO	No. 65-7-20041-26
CONTRATANTE	LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 NIT. 811.032.059-3
REPRESENTANTE LEGAL Y/O DELEGADO	Teniente Coronel LILIANA ANDREA GIRALDO MEDINA
CÉDULA DE CIUDADANÍA No.	C.C. 52.803.070 expedida en Bogotá D.C.
CARGO	Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 6
DISPOSICIÓN DE NOMBRAMIENTO	Orden Interna 011 del 20/01/2025 expedida por el Director de Sanidad de la Policía Nacional
RESOLUCIÓN DE DELEGACIÓN	Resolución **00502 del 05/03/2026** "por la cual se delega la ordenación del gasto y competencias propias de la gestión contractual y convenios en la policía nacional de Colombia, y se dictan otras disposiciones" expedida por el Director General de la Policía Nacional.
CONTRATISTA	**Entidad:** FUNDACION HOSPITALARIA SAN VICENTE DE PAUL. **NIT:** 890900518-4 **Representante Legal:** CARLOS HUMBERTO TOBAR GONZALEZ **Cedula de Ciudadanía:** 79.794.745 expedida en Bogotá D.C. **Dirección:** Calle 64 No. 51D-154 0 en Medellín - Antioquia **Teléfonos:** 4441333 **E-mail:** tatiana.alvarez@sanvicentefundacion.com
CONSIDERANDOS	Que el presente contrato se deriva del proceso de Selección Abreviada – Prestación de Servicios de Salud PN RASES 6 SA PSS 014-2026.
SUPERVISOR DEL CONTRATO	El supervisor del contrato será el JEFE REGIONAL GRUPO SOPORTE Y SEGUIMIENTO SERVICIOS DE ALTO IMPACTO de la Regional de Aseguramiento en Salud N°6 o quien hagas sus veces o a quien con posterioridad designe el Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 6, quien verificará la ejecución idónea y el cumplimiento del objeto del contrato de acuerdo con las funciones asignadas para el efecto en la Resolución No. 00090 del 15/01/2018 *por la cual se actualiza, modifica y complementa el manual de Contratación de la Policía Nacional, adoptado mediante Resolución 03049 de 2014 expedida por el Director General de la Policía Nacional* y/o aquellas que la modifiquen, adicionen, complementen o deroguen.
CLAUSULA PRIMERA. - OBJETO	El objeto del presente contrato es: PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD EN LA ESPECIALIDAD DE ONCOLOGIA PEDIATRICA, INCLUYE LA REALIZACIÓN DE CONSULTAS, PROCEDIMIENTOS DE APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO A NIVEL AMBULATORIO, HOSPITALARIO Y DE URGENCIAS,ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE INSUMOS, ELEMENTOS Y MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.° 6 GRUPO 2.
CLAUSULA TERCERA. - VALOR	Para efectos legales, fiscales y presupuestales, el valor del contrato asciende a la suma de CUATROCIENTOS VEINTE MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL ($420.000.000,00) correspondientes a la vigencia presupuestal 2026. ***PARÁGRAFO:*** Todos los precios aquí contemplados se entienden firmes y fijos y por lo tanto no están sujetos a ninguna clase de reajuste. Igualmente, dentro de este precio están incluidos los costos proyectados al plazo de ejecución del presente contrato y la utilidad razonable que el **CONTRATISTA** pretende obtener, en consecuencia, no se aceptarán solicitudes de reajustes, fundamentados en estas circunstancias.

CONTRATO No. 65-7-20041-26 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA FUNDACION HOSPITALARIA SAN VICENTE DE PAUL, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD EN LA ESPECIALIDAD DE ONCOLOGIA PEDIATRICA, INCLUYE LA REALIZACIÓN DE CONSULTAS, PROCEDIMIENTOS DE APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO A NIVEL AMBULATORIO, HOSPITALARIO Y DE URGENCIAS,ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE INSUMOS, ELEMENTOS Y MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.° 6 GRUPO 2.

	NOTA: Consultar valores ofertados en el *Anexo "Oferta Económica"* de este contrato.
CLAUSULA CUARTA. - FORMA DE PAGO	La **Regional de Aseguramiento en Salud No. 6** (**RASES 6**) efectuará el pago en cumplimiento del numeral 4 del artículo 2.5.3.4.2.3 del Decreto 441 de 2022 *Por medio del cual se sustituye el Capítulo 4 del Título 3 de la Parte 5 del Libro 2 del Decreto 780 de 2016 relativo a los acuerdos de voluntades entre las entidades responsables de pago, los prestadores de servicios de salud y los proveedores de tecnologías en salud* que a la letra dicta: *..**4. Pago por evento:** Modalidad de pago retrospectiva que aplica para la prestación y provisión de servicios y tecnologías en salud, mediante la cual las partes acuerdan una suma fija por cada unidad suministrada para la atención de los requerimientos en salud de una persona…* Además, de los siguientes enunciados: **1.** El pago se realizará en moneda legal colombiana, en forma mensual, dentro de los treinta (30) días hábiles siguientes a la radicación de la factura de prestación del servicio, radicación en la Oficina de Central de Cuentas de la **Regional de Aseguramiento en Salud No. 6** (**RASES 6**), junto con el Recibido a Satisfacción (RAS) suscrito por el supervisor del contrato, con los documentos requeridos por la Regional de Aseguramiento en Salud No 6, de acuerdo al derecho a turno y al Programa Anual Mensualizado de Caja (PAC). **2.** Si los documentos en referencia son devueltos por la **RASES 6**, por inconsistencias como la falta de información o mal diligenciamiento de los mismos, la Oficina de Central de Cuentas de la **RASES 6** se obliga a la asignación nuevamente del turno, siempre y cuando se hubieren subsanado las inconsistencias y se haya cumplido con el trámite documental dentro del plazo indicado. **3.** 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. Lo mismo se predicará en caso de que el **CONTRATISTA** no elabore y presente los respectivos soportes a la Oficina de Central de Cuentas de la **RASES 6**. **4.** Las facturas deben ser entregadas con los siguientes soportes y requisitos: ¬ Ser entregadas en medio físico los primeros diez (10) días hábiles de cada mes. Si el CONTRATISTA no presenta la factura dentro del término de los diez (10) primeros días de cada mes, el trámite y el pago de la factura se realizarán hasta el mes siguiente. La presentación de las facturas por los servicios causados en ningún caso deberá superar los veintidós (22) días posteriores a la prestación de los servicios. ¬ Ser entregadas junto con el certificado de pre-radicado del Módulo de Radicación de Cuentas Médicas impreso como tapa de las facturas a entregar, es un solo pre-radicado por la cantidad de facturas que se carguen. ¬ Ser entregadas junto con los Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud (RIPS) en medio magnético (CD), en la Oficina de Central de Cuentas de la **RASES 6**, ¬ De acuerdo a la Ley 594 del 2000 *Por medio de la cual se dicta la Ley General de Archivos y se dictan otras disposiciones*, las facturas deben estar legajadas a tamaño oficio, con gancho totalmente plástico y máximo hasta 250 folios (sin enumerar), en carpetas yute o propalcote. ¬ No se permiten facturas de multiusuarios. ¬ Facturar los servicios médicos, diagnósticos y terapéuticos según la tarifa presentada por la entidad en la oferta económica contratada. ¬ Original de la Autorización de Servicio Externo (orden) expedida por los funcionarios de la Oficina de Referencia y Contrarreferencia de la **RASES 6**. ¬ Las entidades que son SIN ÁNIMO DE LUCRO deben anexar copia del acto administrativo y calificación o readmisión expedido por la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales – DIAN, donde le confirma la permanencia de entidad SIN ÁNIMO DE LUCRO. ¬ Certificado de Parafiscales dirigido a la **Regional de Aseguramiento en Salud No. 6**, con fecha igual o posterior a la de emisión de las facturas, informando que el **CONTRATISTA** se encuentra a paz y salvo,

firmado por el Representante Legal y/o Revisor Fiscal según aplique y corresponda de acuerdo a la Ley 1607 de 2012.

- ¬ Denominación: la factura debe denominarse expresamente factura electrónica de venta y debe estar pre-impresa.
- ¬ Identificación del prestador de Servicios: debe indicarse claramente apellidos, nombre o razón social y NIT del prestador, debe estar pre-impreso.
- ¬ Debe dirigida a la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 identificada con número de identificación tributaria No. 811.032.059-3
- ¬ Firma del usuario que recibió los servicios o el acompañante (en caso de no contar con esta firma debe tener comprobante de recibido del servicio por parte del paciente).
- ¬ Numeración consecutiva: numeración consecutiva pre-impresa que debe corresponder a la numeración autorizada por la DIAN (algunos prestadores para diferenciar las facturas por rubros emplean prefijos alfabéticos, pero estos no deben exceder las cuatro letras).
- ¬ Fecha de su expedición: que corresponda a la prestación del servicio.
- ¬ Descripción detallada de los servicios prestados: relación pormenorizada de los servicios prestados al usuario, discriminando el valor unitario de los servicios y la cantidad de los mismos.
- ¬ Valor total de los Servicios: sumatoria de los valores totales por servicio.

5. Información de FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

La factura electrónica debe ser presentada de acuerdo a la Resolución 000165 del 01 de noviembre del 2023 *Por la cual se desarrollan los sistemas de facturación, los proveedores tecnológicos, se adopta La versión 1.9 del anexo técnico de factura electrónica de venta, se expide el anexo técnico 1.0 del documento equivalente electrónico, y se dictan otras disposiciones en materia del sistema de facturación. expedida por el Director General de la Unidad Administrativa Especial de la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales – DIAN*[1] y a la CIRCULAR EXTERNA 016 del 9 de marzo de 2021 *Proceso de Recepción de Facturas Electrónicas de Venta, Notas Débito y Notas Crédito expedida por la Administración del Sistema Integrado de Información Financiera – SIIF NACIÓN*[2], que a la letra dice:

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.

Así las cosas, las entidades ejecutoras del PGN, al realizar el registro de la obligación o del egreso de una caja menor, el sistema identificará si el tercero beneficiario de la misma es sujeto a facturar electrónicamente, y al verificarlo solicitará la consulta y vinculación de la(s) factura(s) electrónica(s) de venta en estado "Aprobada" (s) por el supervisor y/o tácitamente, según lo define la norma, para continuar con el proceso de pago.

...

50 ACTIVIDADES Y ROLES QUE SE DEBEN CONSIDERAR EN EL PROCESO DE RECEPCIÓN

A continuación, se describen las actividades de cada uno de los roles que intervienen en el proceso:

A) Contratista o proveedor (emisor).

1

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. adjunto.*

   #$15-03-00; Contrato; PedroPerez@ entidadpgn.gov.co #$

   ó

   #$02-01-01; Contrato; centralizada@entidadpgn.gov.co #$
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. adjunto:*

   #$15-03-00; Contrato; PedroPerez@ entidadpgn.gov.co #$

   ó

   #$02-01-01; Contrato; centralizada@entidadpgn.gov.co #$

   ***Nota importante:** De no darse el envío automático por parte del proveedor o contratista desde el operador tecnológico autorizado, solución gratuita de la DIAN o software propio, descrito en el numeral 4, estos podrán remitir la factura al buzón indicado para tal fin.*
7. *La factura se puede direccionar a la entidad del PGN o al supervisor del contrato, según el esquema que la entidad establezca para la recepción de la factura electrónica, 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.*

La facturación electrónica debe estar dirigido a nombre de la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6** identificada con el NIT. 811.032.059-3, junto con los soportes establecidos en la Resolución 3047 de 2008 expedida por el Ministerio de la Protección Social, adicionada y modificada parcialmente por la Resolución No. 4331 del 2012 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social y/o las normas que las adicione, modifique o sustituya, para realizar la auditoria respectiva

Las facturas electrónicas deberán ser enviadas al correo electrónico siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co de acuerdo a previa instrucción brindada por el supervisor del contrato, así mismo, dichas facturas deberán ser cargadas al módulo web Sistema Registro de Cuentas Médicas (RECUM) de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional en el link https://recum.policia.gov.co:8080/cm/recum/vista/frlogin.aspx

Para acceder al Sistema RECUM y cargue de los RIPS, en caso de no contar con usuario y contraseña, después de adjudicado el contrato, el **CONTRATISTA** debe enviar al correo electrónico deant.rases-ccu@policia.gov.co los siguientes datos:

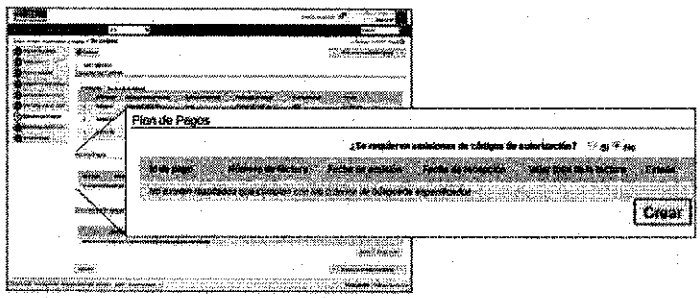
Código Habilitación	Nit	Razón Social	Nombre funcionario que	Cédula	Teléfono	Celular	Fecha Inicio Contrato	Fecha Final Contrato	Correo Electrónico

	cargara los RIPS.

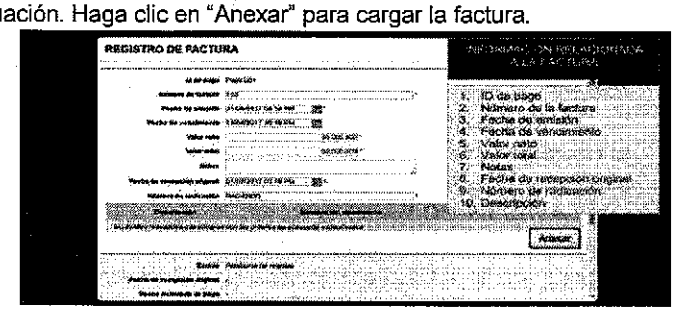
Al finalizar el proceso de cargue, el **CONTRATISTA** debe "Generar el soporte de Pre-radicado" generado por el sistema, el cual será entregado junto con la factura, en la Oficina de Central de Cuentas de **RASES 6**
En cumplimiento de la Resolución No. 2284 y 2275 del 2023 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social, las facturas electrónicas no serán recibidas por la Ventanilla Única de la Oficina de Central de Cuentas de la **RASES 6**, si estás son entregadas posterior a veintidós (22) días hábiles a su elaboración.

6. Una vez todos los documentos lleguen a la Oficina de Central de Cuentas de la **RASES 6**, el **CONTRATISTA** procederá a dar cumplimiento al numeral IV de la Guía rápida de Gestión Contractual para Proveedores en el SECOP II[3] referente al Envió de Facturas, descrito de la siguiente manera:

   Antes de cargar una factura en el SECOP II usted debe radicarla en la Entidad Estatal y obtener un número de radicación. Para ingresar la factura, vaya a la sección "Ejecución del Contrato" y haga clic en "Crear".



   El SECOP II le muestra una ventana emergente en donde debe ingresar la información que aparece en la imagen a continuación. Haga clic en "Anexar" para cargar la factura.



   Busque el documento en su computador y cárguelo. Una vez registrada y cargada su factura haga clic en "Confirmar". No olvide enviar la factura a la Entidad Estatal para su revisión y aprobación. Cuando la Entidad Estatal apruebe la factura el estado será "Aceptada" y cuando la pague cambiará a "Pagado".

7. La **RASES 6** sólo dará trámite a las facturas generadas por los servicios prestados objeto del presente contrato.
8. **AUDITORÍA DE CUENTAS**
   Para que se realice la respectiva auditoria, el responsable de la Ventanilla Única – Central de Cuentas de la **RASES 6**, realizará la radicación de las facturas para trámite de pago, en el evento que se presenten objeciones – glosas en las cuentas presentadas, estas se tramitarán de conformidad en lo establecido en la

3 https://www.colombiacompra.gov.co/sites/cce_public/files/cce_documentos/20170407_gestion_contractual_proveedores.pdf

el artículo 57 de la Ley 1438 de 2011, el Decreto 441 de 2022 y la Resolución No. 2284 de 2023 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social

9. OBJECIONES Y GLOSAS

El **CONTRATISTA** deberá dar respuesta a las glosas notificadas por la **RASES 6**, dentro de los quince (15) días hábiles siguientes a su recepción. En su respuesta a las glosas, el prestador de servicios de salud podrá aceptar las glosas iniciales que estime justificadas y emitir las correspondientes notas crédito electrónicas, subsanar las causales que generaron la glosa, o indicar justificadamente, que la glosa no tiene lugar. En caso de no dar respuesta se entenderá como aceptada tácitamente y se procederá a realizar su respectivo trámite. El valor de la factura que no fue objetado, continuará con el trámite de pago establecido en la presente cláusula *Forma de Pago.* Los pagos se harán a la cuenta registrada y avalada según certificación bancaria presentada por la entidad.

10. Ley 1438 de 2011. Artículo 57. TRÁMITE DE GLOSAS. Las entidades responsables del pago de servicios de salud dentro de los veinte (20) días hábiles siguientes a la presentación de la factura con todos sus soportes, formularán y comunicarán a los prestadores de servicios de salud las glosas a cada factura, con base en la codificación y alcance definidos en la normatividad vigente. Una vez formuladas las glosas a una factura no se podrán formular nuevas glosas a la misma factura, salvo las que surjan de hechos nuevos detectados en la respuesta dada a la glosa inicial.

El prestador de servicios de salud deberá dar respuesta a las glosas presentadas por las entidades responsables del pago de servicios de salud, dentro de los quince (15) días hábiles siguientes a su recepción, indicando su aceptación o justificando la no aceptación. La entidad responsable del pago, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la recepción de la respuesta, decidirá si levanta total o parcialmente las glosas o las deja como definitivas.

Si cumplidos los quince (15) días hábiles, el prestador de servicios de salud considera que la glosa es subsanable, tendrá un plazo máximo de siete (7) días hábiles para subsanar la causa de las glosas no levantadas y enviar las facturas enviadas nuevamente a la entidad responsable del pago.

Los valores por las glosas levantadas total o parcialmente deberán ser cancelados dentro del mismo plazo de los cinco (5) días hábiles siguientes, a su levantamiento, informando al prestador la justificación de las glosas o su proporción, que no fueron levantadas.

Una vez vencidos los términos, y en el caso de que persista el desacuerdo se acudirá a la Superintendencia Nacional de Salud, bien sea en uso de la facultad de conciliación o jurisdiccional a elección del prestador, en los términos establecidos por la ley.

El Gobierno Nacional reglamentará los mecanismos para desestimular o sancionar el abuso con el trámite de glosas por parte de las entidades responsables del pago.

11. CAUSALES DE NO PAGO

- Todo servicio ambulatorio (primera vez o control) u hospitalario que no cuente con formato de autorización por parte de la Oficina de Referencia y Contrarreferencia de la RASES 6.
- Toda urgencia, que no cuente con código de notificación por parte de la Oficina de Referencia y Contrarreferencia de la **RASES 6**, salvo que se hayan agotado los procedimientos de notificación establecidos en el Decreto 4747 de 2007 y Resolución 3047 de 2008 del Ministerio de la Protección Social.
- Prestaciones en los servicios de urgencias más allá del servicio de clasificación de TRIAGE y dé la consulta médica de urgencias, siempre y cuando no superen las pautas de auditoría de pertinencia dadas para ser consideradas como una urgencia, conforme a la normatividad vigente.
- Atención más allá de la atención inicial de urgencias, si no se han surtido los trámites de notificación previstos en el Decreto 4747 de 2007.
- Servicio electivo, fuera del Plan de Beneficio del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, que no haya sido diligenciado en el formato del Equipo Interdisciplinario de Profesionales de la Salud – EIPS de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional y aprobado por esa instancia de la Dirección de Sanidad.
- Servicio para administración urgente o tutela, que esté fuera del plan de beneficio del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, cuando luego de haberse prestado la atención con la inmediatez requerida, no haya sido reportado en el formato del Equipo Interdisciplinario de Profesionales de la Salud – EIPS (el

	concepto de favorabilidad para estos casos que emita el EIPS, obrará como herramienta de mejoramiento y supervisión, más no como causal de no pago). ¬ Las contempladas en la Resolución 3047 de 2008, Resolución 416 de 2009 del Ministerio de la Protección Social y demás normas que las modifiquen o adicionen ¬ Teniendo en cuenta que según el numeral 9 del artículo 1.6.1.4.1. del Decreto 1625 de 2016 y el numeral 25 del artículo 1 de la Resolución DIAN No. 000165 de 2023, disponen: *"Transmisión de los documentos del sistema de facturación, las notas débito, notas crédito y los instrumentos electrónicos que se derivan de los mencionados documentos: Es el procedimiento electrónico mediante el cual se remite a La Unidad Administrativa Especial Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales —DIAN, La información que contendrá La factura electrónica de venta, notas débito, notas crédito, documentos equivalentes a La factura electrónica de venta, los documentos que comprenden el sistema de facturación y los instrumentos electrónicos estructurados en el procedimiento de generación, que se deriven de una factura electrónica de venta y de los demás documentos electrónicos del sistema de facturación para su validación."* De acuerdo a lo anterior, se debe cumplir a cabalidad tanto contablemente como en materia tributaria debido a que las notas créditos son el soporte legal y fiscal de la NO cancelación o modificación del valor a pagar de la facturación emitida por las entidades teniendo en cuenta las conciliaciones realizadas por parte de la oficina de Auditoria Médica y las diferentes entidades, así mismo, justifican el cambio o modificación en la base de las retenciones practicada por los diferentes conceptos. **NOTA:** Toda glosa conciliada y que tenga valores aceptados por la IPS que dentro de la documentación no tengan su debida nota crédito y sea detectada por la oficina de Contabilidad, no será tramitada para pago en la oficina de Tesorería hasta que la novedad sea subsanada. **LOS PAGOS SE HARÁN A LA SIGUIENTE CUENTA:** **NOMBRE BENEFICIARIO:** FUNDACION HOSPITALARIA SAN VICENTE DE PAUL **BANCO:** BANCOLOMBIA S.A. **TIPO DE CUENTA:** Corriente **NUMERO DE CUENTA:** 00390051806
CLAUSULA QUINTA. - APROPIACIÓN PRESUPUESTAL	El presente contrato está amparado por el Certificado de Disponibilidad Presupuestal CDP SIIF No. 31226 del y el SIF No. 061 del 06/02/2026 expedidos por la Jefe de Presupuesto de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 para la vigencia 2026.
CLAUSULA SEXTA. - PLAZO DE EJECUCIÓN	Para el desarrollo de la ejecución del contrato que se suscriba como resultado de la definición del proceso, este será hasta **el 15/08/2026 o** hasta agotar el presupuesto, lo primero que ocurra; previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento, legalización y ejecución. De manera excepcional, cuando por razones enfocadas a la continuidad de la prestación del servicio y con el fin de dar prevalencia a la protección de los derechos fundamentales, se podrá adicionar y/o prorrogar el futuro contrato conforme a lo normado por la Ley 80 de 1993 y demás normatividad legal vigente aplicable; en caso de tratarse de una adición y/o prorroga de vigencia futura, esta se realizará siempre y cuando se cuente con su respectiva apropiación y autorización del cupo, en concordancia con lo establecido en la Ley 819 de 2003, artículo 10, literal B, para efectos de realizar una debida planeación presupuestal que permita adquirir compromisos que afecten presupuestos de anualidades subsiguientes y así salvaguardar el derecho a la vida y a la salud de los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional.
CLAUSULA OCTAVA: LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO.	Los servicios de salud objeto del presente estudio previo, se prestarán en las instalaciones ofrecidas por el contratista con ubicación en el Área Metropolitana del Valle de Aburrá y que sean aprobadas mediante distintivo de habilitación otorgado por la Seccional de Salud de Antioquia. En caso de que el algún procedimiento ofertado por parte del proponente no pueda ser realizado dentro de sus instalaciones, deberá garantizarse que sea ejecutado en unas instalaciones que cumplan con el registro de habilitación y el personal idóneo para la realización de cada procedimiento.

CONTRATO No. 65-7-20041-26 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA FUNDACION HOSPITALARIA SAN VICENTE DE PAUL, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD EN LA ESPECIALIDAD DE ONCOLOGIA PEDIATRICA, INCLUYE LA REALIZACIÓN DE CONSULTAS, PROCEDIMIENTOS DE APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO A NIVEL AMBULATORIO, HOSPITALARIO Y DE URGENCIAS,ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE INSUMOS, ELEMENTOS Y MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.° 6 GRUPO 2.

	Es de destacar que dentro de la propuesta deberá ser informado los planes de contingencia y los lugares donde se llevará a cabo el cumplimiento del objeto del presente proceso. Servicios a prestarse en la Calle 64 No. 51D-154 Medellín - Antioquia
CLAUSULA DECIMA NOVENA: MONEDA DEL CONTRATO	La moneda del presente contrato es PESOS COLOMBIANOS.

EL CONTRATANTE

Teniente Coronel **LILIANA ANDREA GIRALDO MEDINA**
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 6

EL CONTRATISTA

Señor **CARLOS HUMBERTO TOBAR GONZALEZ**
Representante Legal FUNDACION HOSPITALARIA SAN VICENTE DE PAUL

Elaboró: Intendente MAURICIO CALDERON OLARTE
Analista de Contratos RASES No. 6 (E)

Revisó: Intendente Jefe JUAN DIEGO SANCHEZ FLOREZ
Responsable Contratos RASES No. 6

Revisó: Abogado RUBEN DARIO HINCAPIE ARROYAVE
Asuntos Jurídicos RASES No. 6

Revisó: Intendente Jefe ELIAS FRANCO BEDOYA
Asuntos Jurídicos RASES No. 6

Revisó: Mayor YURY LORENA RAMIREZ ZUÑIGA
Jefe Logístico y Financiero RASES No. 6

Ubicación D//:Contratos 2026//ONCOLOGIA ADULTOS - ANTIOQUIA
Carrera 43A No. 48Csur-45, Envigado - Antioquia
Teléfono 3505855104
deant.rases-qco@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA

ANEXO

CONTRATO No. 65-7-20041-26 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA FUNDACION HOSPITALARIA SAN VICENTE DE PAUL, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD EN LA ESPECIALIDAD DE ONCOLOGIA PEDIATRICA, INCLUYE LA REALIZACIÓN DE CONSULTAS, PROCEDIMIENTOS DE APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO A NIVEL AMBULATORIO, HOSPITALARIO Y DE URGENCIAS,ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE INSUMOS, ELEMENTOS Y MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.° 6 GRUPO 2.

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO

REGISTRO ESPECIAL NACIONAL DEL MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL. En cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 2.2.1.2.1.2.21 *del* Decreto 1082 del 26 de mayo de 2015, el Contratista deberá estar inscrito y tener los servicios a contratar habilitados el Registro Especial Nacional del Ministerio de la Protección Social de conformidad con la Ley 10 de 1990, así mismo deberá mantenerlo vigente, durante la ejecución del contrato para los siguientes servicios.

EXPERIENCIA PROPONENTE

Para la acreditación de la experiencia presento certificaciones o contratos ejecutados con entidades privadas o públicas, cuyo objeto sea igual o similar al objeto de la presente contratación y cuya sumatoria sea mayor o igual al 70% del valor del presupuesto asignado al presente proceso.

El oferente acreditó la experiencia a través de certificaciones de contratos que contenian la siguiente información: nombre del contratante, objeto del contrato, numero del contrato, valor del contrato, plazo, fechas de inicio y finalización, nombre del contratista debidamente suscrito por el representante legal o por la persona autorizada para tal fin, de la entidad pública o privada que recibió los servicios. En caso de contratos en ejecución se tomaron la fecha de legalización del contrato hasta la fecha de expedición de la certificación.

El contratista garantizo que cuenta con la infraestructura, equipos y recursos necesarios para cumplir con el objeto de la presente contratación, diligenciar formulario de capacidad administrativa y operacional.

El contratista demostró que cumplira con los indicadores de calidad en la prestación de servicios, definidos en el sistema de información para la calidad del sistema obligatorio de garantía de la calidad de la atención en salud.

Una vez legalizado el contrato, deberá enviar al supervisor, mediante correo electrónico el listado en Excel de los CUPS contratados con su respectivo valor en pesos, el cual deberá corresponder a los valores de la oferta económica pactada, es de anotar que deberán relacionar la totalidad de servicios y procedimientos a prestar con el fin de ingresarlos al aplicativo GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN (SISAP WEB) de la Policía Nacional y de esta manera generar las autorizaciones de servicios de la red externa, así :

No.	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN	VALOR PACTADO

Mantener vigentes los permisos, licencias, y títulos especiales exigidos por la ley o las autoridades administrativas o sanitarias para el ejercicio de las actividades contratadas.

El Contratista deberá asumir como su responsabilidad cualquier infracción ambiental por omisión de permisos, concesiones o licencias ambientales.

Mantener vigente la póliza de responsabilidad civil médica profesional que ampare los riesgos en el ejercicio de la actividad profesional.

Oportunidad para la atención de citas a pacientes de consulta externa: Para pacientes ambulatorios remitidos por la Regional de Aseguramiento Nro.6. el Contratista deberá cumplir con un tiempo de atención de consulta especializada en un tiempo inferior o igual a 20 días calendario.

El contratista deberá cumplir la oportunidad para procedimientos de Oncología adultos, Oncología pediátrica, Dermatología en un tiempo igual o inferior a 30 días calendario.

El contratista garantiza que los medicamentos utilizados y suministrados para el tratamiento integral cuentan con el registro de INVIMA y BPM como prueba de calidad de los mismos.

El servicio será prestado en las instalaciones del contratista en preferiblemente en Medellín o cualquiera de los municipios del Valle de Aburra; mínimo de lunes a viernes.

El Contratista deberá prestar los servicios ofertados al usuario después de verificar la presentación de los siguientes documentos: la orden médica, documento de identificación del paciente, y la autorización de Servicio generada por la Oficina de Referencia y Contra referencia de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6.

El Contratista deberá asignar un coordinador para la recepción de las órdenes y autorizaciones expedidas por la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 con canales de atención tales como número telefónico disponible y correo electrónico para garantizar la asignación de cita, así mismo, deberá estar disponible como apoyo de solución a los inconvenientes que den lugar en la ejecución del contrato y así mismo, atender los requerimientos realizados por el supervisor del contrato, tales como informes, reuniones, conceptos, entre otros.

El Contratista deberá participar de la junta de casos especiales con el número de especialistas necesarios según la patología con solicitud formal del supervisor del contrato.

CONTRATO No. 65-7-20041-26 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA FUNDACION HOSPITALARIA SAN VICENTE DE PAUL, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD EN LA ESPECIALIDAD DE ONCOLOGIA PEDIATRICA, INCLUYE LA REALIZACIÓN DE CONSULTAS, PROCEDIMIENTOS DE APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO A NIVEL AMBULATORIO, HOSPITALARIO Y DE URGENCIAS,ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE INSUMOS, ELEMENTOS Y MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.° 6 GRUPO 2.

El Contratista deberá garantizar la prestación del Servicio de forma continua a los usuarios de SSPN, remitidos por la Regional de Aseguramiento en Salud nro. 6, mediante la aplicación de los conocimientos profesionales, con calidad y seguridad siguiendo los protocolos, bajo los principios de eficacia oportunidad y solidaridad que así lo amerite.
El Contratista deberá cumplir con las exigencias legales y éticas en el manejo de la historia clínica de los pacientes.
El Contratista deberá permitir a los Auditores Médicos, el acceso directo a la información relacionada con el estado de salud del paciente y la prestación de los servicios de salud, así mismo, permitirle el acceso a todos los demás documentos que requiera, de acuerdo con la ley, permitiendo así realizar el seguimiento y control para el cumplimiento del objeto contractual, mediante valoraciones a la institución, previo envío de la documentación solicitada, verificando las condiciones locativas, recurso humano disponible para el desarrollo de las actividades terapéuticas, así como los programas desarrollados.
El Contratista deberá brindar en la prestación de los servicios oportunidad, integridad, eficiencia y excelente calidad científica.
El Contratista deberá informar al paciente sobre el procedimiento que se va a realizar y deberá diligenciar el consentimiento medico informado.
El Contratista deberá enviar mensualmente al supervisor del contrato o quien haga sus veces informe mensual de la ejecución del contrato con la relación de los pacientes y tratamientos realizados, de igual manera el Contratista deberá informar de manera escrita al supervisor del contrato el momento en el cual se tenga ejecutado el 70 % del recurso asignado al presente contrato y hará seguimiento a su facturación con el fin de no sobre ejecutar el presente contrato.
El Contratista deberá enviar los cinco (05) primeros días de cada mes el cumplimiento de reporte a los entes de vigilancia y control, indicadores de calidad, eventos adversos, reportes de tecnovigilancia y reactivo vigilancia de conformidad con la normatividad vigente en cada caso.
CONDICIONES DEL SERVICIO - EXCUSA DE SERVICIO POR INCAPACIDAD MÉDICA: La Regional de Aseguramiento en Salud No. 6, debe cumplir la **Directiva Administrativa Permanente No 003 del 10 de marzo de 2023**, la cual estipula "Directrices a observar en la expedición y registro de las excusas de servicio por incapacidad médica o licencia por maternidad y para el control y seguimiento del personal excusado de servicios", o las normas que la modifiquen o deroguen, la cual estipula lo siguiente: Excusa de Servicio por Incapacidad Médica. Es el documento mediante el cual se emite el concepto Médico u Odontológico de inhabilidad física y/o mental, que impida desempeñar en forma total o parcial su trabajo habitual. Se definen dos clases de excusa de servicio: Excusa de Servicio Parcial. Es el documento que establece la inhabilidad física o mental, que impide al funcionario desempeñar algunas actividades propias de su labor. Los funcionarios deben acudir a la respectiva unidad diariamente, a fin de desarrollar labores las cuales pueden ser de tipo logístico - administrativo según el caso, de acuerdo a lo determinado por el profesional de la salud que emitió el documento. Excusa de Servicio Total. Es el documento que establece la inhabilidad física o mental, que impide al funcionario desempeñar su actividad laboral por un tiempo determinado. Los funcionarios deben cumplir la excusa en su residencia habitual o en la unidad a donde pertenecen (arranchados).
Informar a la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 todos los casos en que se presenten suplantaciones o fraudes de usuarios.
El Contratista deberá implementar sus propios programas para el cumplimiento del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención de Salud del Sistema General de seguridad social en salud y de sus componentes, de acuerdo a normatividad vigente, a saber: a) sistema único de habilitación, b) la auditoria para el mejoramiento continuo de la calidad de atención de salud c) el sistema de información para la calidad según lo dispone el decreto 780 de 2016 y demás normas que lo sustituya, modifiquen o adicionen. De igual forma deberá suministrar mensualmente al contratante los indicadores de seguimiento a riesgos y de calidad, según los lineamientos dados por el Ministerio de Salud y de la Protección Social y demás autoridades del sector, sin perjuicio de que el contratante pueda a su vez realizar visitas y gestiones de auditorías y ejercer inspección y control sobre las historias clínicas de aquellos pacientes que hayan sido o estén siendo atendidos, en cumplimiento de lo dispuesto en el decreto 780 de 2016 y demás normas que lo modifiquen, aclaren o complementen d) entregar los informes que la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 requiera de acuerdo a lo estipulado en la Ley, para dar cumplimiento a la circular 030 de 2.006 emitida por la Superintendencia Nacional de Salud y a las normas que la modifiquen, adicionen, aclaren o complementen.
El Contratista deberá cumplir con el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, de acuerdo a lo establecido en el Decreto No. 1072 de 2015 *"Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector trabajo"* y la Resolución No. 0312 de 2019 *"Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de gestión de la Seguridad y salud en el Trabajo*
El Contratista deberá presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los cinco días hábiles del mes siguiente en la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6.
El Contratista deberá responder laboralmente por la vinculación del personal que contrate o utilice para la ejecución del contrato.
El Contratista deberá facilitar a los pacientes una línea de comunicación telefónica, WhatsApp, numero de celular, que permita el acceso a la información y consultas necesarias para resolver inquietudes e informar novedades sobre el tratamiento recibido, peticiones, quejas, horarios de atención y programación de procedimientos, así mismo que realice el envío de la totalidad de resultados de exámenes a los usuarios, copia historia clínica a correos electrónicos de los usuarios.
El Contratista deberá suministrar la información estadística (RIPS) sobre las diferentes actividades, procedimientos asistenciales y entrega de medicamentos, la cual deberá contener la información desagregada e individualizada por paciente del 100% de los servicios recibidos, presentada y ajustada a los parámetros de la Resolución 3374 del 27 de diciembre de 2000 del Ministerio de la Protección Social que define los RIPS. Modificada por la resolución 951 de 2002 y resolución 1531 de 2014 en concordancia con la circular 025 del ministerio de salud y normatividad.

CONTRATO No. 65-7-20041-26 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA FUNDACION HOSPITALARIA SAN VICENTE DE PAUL, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD EN LA ESPECIALIDAD DE ONCOLOGIA PEDIATRICA, INCLUYE LA REALIZACIÓN DE CONSULTAS, PROCEDIMIENTOS DE APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO A NIVEL AMBULATORIO, HOSPITALARIO Y DE URGENCIAS,ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE INSUMOS, ELEMENTOS Y MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.° 6 GRUPO 2.

El Contratista deberá disponer de un sistema de información sistematizado de las historias clínicas que registre de forma individual las actividades desarrolladas, utilizando la codificación establecida y con las especificaciones técnicas necesarias para la recolección completa de los datos requeridos para la presentación de la cuenta de cobro.

El contratista deberá dar cumplimiento con las CONDICIONES DEL SERVICIO DE MEDICAMENTOS: el Subsistema De Salud De Las Fuerzas Militares Y Policía Nacional, tiene como carta rectora en materia de medicamentos, el Acuerdo Nro. 080 de 2022 "*Por el cual se dictan políticas y Lineamientos generales para la Gestión Farmacéutica y se determina el Manual Único de Medicamentos y Terapéutica para el Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional*".

Prestar los servicios de acuerdo al nivel y el plan integral de salud de las fuerzas militares y la Policía Nacional Acuerdo No. 093 de 2025, expedido por el Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional.

Cumplir con la normatividad establecida por el Ministerio de Salud y las normas generales vigentes.

Permitir al auditor medico el acceso a las historias clínicas, estadísticas, soportes y demás documentos relacionados con la atención de pacientes y facilitar de ser necesaria, la verificación y revisión de los servicios prestados y eventualmente el acceso a los pacientes para evaluar la calidad del servicio, según lo preceptuado en la Resolución 1995 de 1999 del Ministerio de Salud y de la Protección Social.

El contratista deberá realizar procedimientos que no se encuentren dentro del acuerdo No. 093 de 2025, expedido por el Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional, una vez se cuente con la aprobación del Comité EIPS (Equipo Interdisciplinario de Profesionales de la Salud).
Todo servicio electivo, fuera del plan de beneficios del SSPN, debe ser tramitado para estudio de aprobación ante el Equipo Interdisciplinario de Profesionales de Salud del nivel central DISAN (EIPS), para lo cual el especialista tratante debe diligenciar completamente el formato de justificación diseñado para tal fin por parte del SSPN y remitirlo a la Oficina de Referencia y Contrarreferencia de la Regional de Aseguramiento en Salud No.1, para que ésta adelante el trámite correspondiente. NO SE ADMITEN FORMATOS INSTITUCIONALES DEL CONTRATISTA. Solo cuando requieran su administración urgente por la condición clínica del usuario, orden judicial o tutela, se da cumplimiento a la prestación o suministro con la inmediatez requerida y éstos serán reportados posteriormente.

El contratista deberá dar cumplimiento a lo establecido en el **Decreto 441 de 2022** del Ministerio de Salud y de la Protección Social *"por medio del cual se sustituye el capítulo 4 del título 3 de la parte 5 del libro 2 del decreto 780 de 2016 relativo a los acuerdos de voluntades entre las entidades responsables de pago, los prestadores de servicios de salud y los proveedores de tecnologías en salud."*

El contratista **deberá** dar cumplimiento a la Circular 019 de 2024, expedida el 30 de mayo de 2024 por el Ministerio de Salud y Protección Social, o aquella que la modifique o sustituya. "Por *la cual se actualiza el precio máximo de venta de los medicamentos sujetos al régimen de control directo de precios*" en la Circular 018 de 2024, "*Por la cual se establece la metodología para la aplicación del régimen de control directo de precios para los medicamentos comercialicen en el territorio nacional*". En particular, se tendrá en cuenta las disposiciones del **Artículo 11 de la Circular 018 de 2024,** *establece "**Margen para Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS).** Es el porcentaje para reconocer el valor que las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud agregan a la cadena de distribución de los medicamentos. Este porcentaje se aplica de la siguiente manera:*

*(…) "11.1. Para las presentaciones comerciales con Precio Máximo de Venta menor o igual a **UN MILLÓN CIENTO CINCUENTA MIL PESOS ($1.150.000)**, podrán adicionar un porcentaje de hasta el 7%.*

*11.2. Para las presentaciones comerciales con Precio Máximo de Venta mayor a **UN MILLÓN CIENTO CINCUENTA MIL PESOS ($1.150.000)**, podrán adicionar un porcentaje de hasta el 3.5%.*

Parágrafo. La Comisión Nacional de Precios de Medicamentos y Dispositivos Médicos observará el comportamiento de los precios de los medicamentos regulados y adoptará, en el marco de sus competencias, las medidas que sean del caso, con el fin de asegurar que, de adicionarse dicho margen al precio, se haga exclusivamente por parte de las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud" (..)
Con respecto a los medicamentos no regulados bajo la circular 019 de 2024. Se dará aplicabilidad al artículo 72 de la Ley 1753 de 2015, *"Por la cual se expide el Plan Nacional de Desarrollo 2014-2018 "Todos por un nuevo país".* el cual establece en el segundo párrafo, lo siguiente "Corresponderá a la Comisión Nacional de Precios de Medicamentos o Dispositivos, cuando así lo delegue el Gobierno Nacional, la definición de la metodología y los mecanismos de regulación de precios de medicamentos, así como la regulación de los márgenes de distribución y comercialización de los mismos".

Una vez inicie el contrato, deberá enviar las guías de manejo de según al grupo al que aplique (Oncología adultos, Oncología pediátrica, Dermatología) al supervisor del contrato y sobre ellas realizará consultas, apoyos diagnósticos y procedimientos, teniendo en cuenta la morbilidad.

El contratista garantiza la realización del reporte de eventos adversos e incidentes presentados durante la ejecución del contrato, en un tiempo no superior a 48 horas posterior a la ocurrencia del mismo, también tiene el deber de realizar el análisis correspondiente del caso e implementación de un plan de mejora, el cual debe ser enviado al supervisor del contrato y al encargado del área de Auditoría de Garantía de Calidad de la Regional de Aseguramiento en Salud N°6 en el mismo tiempo estipulado con anterioridad.

CONTRATO No. 65-7-20041-26 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA FUNDACION HOSPITALARIA SAN VICENTE DE PAUL, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD EN LA ESPECIALIDAD DE ONCOLOGIA PEDIATRICA, INCLUYE LA REALIZACIÓN DE CONSULTAS, PROCEDIMIENTOS DE APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO A NIVEL AMBULATORIO, HOSPITALARIO Y DE URGENCIAS,ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE INSUMOS, ELEMENTOS Y MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.° 6 GRUPO 2.

EL CONTRATANTE

Teniente Coronel **LILIANA ANDREA GIRALDO MEDINA**
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 6

EL CONTRATISTA

Señor **CARLOS HUMBERTO TOBAR GONZALEZ**
Representante Legal FUNDACION HOSPITALARIA SAN VICENTE DE PAUL

Elaboró: Intendente MAURICIO CALDERON OLARTE
Analista de Contratos RASES No. 6 (E)

Revisó: Intendente Jefe JUAN DIEGO SANCHEZ FLOREZ
Responsable Contratos RASES No. 6

Revisó: Abogado RUBEN DARIO HINCAPIE ARROYAVE
Asuntos Jurídicos RASES No. 6

Revisó: Intendente Jefe ELIAS FRANCO BEDOYA
Asuntos Jurídicos RASES No. 6

Revisó: Mayor YURY LORENA RAMIREZ ZUÑIGA
Jefe Logístico y Financiero RASES No. 6

Ubicación D//:Contratos 2026//ONCOLOGIA ADULTOS - ANTIOQUIA

Carrera 43A No. 48Csur-45, Envigado - Antioquia
Teléfono 3505855104
deant.rases-qco@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA

ANEXO

OFERTA ECONÓMICA

CONTRATO No. 65-7-20041-26 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA FUNDACION HOSPITALARIA SAN VICENTE DE PAUL, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD EN LA ESPECIALIDAD DE ONCOLOGIA PEDIATRICA, INCLUYE LA REALIZACIÓN DE CONSULTAS, PROCEDIMIENTOS DE APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO A NIVEL AMBULATORIO, HOSPITALARIO Y DE URGENCIAS,ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE INSUMOS, ELEMENTOS Y MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.° 6 GRUPO 2.

ITEM	CUPS	DESCRIPCION	VALOR UNITARIO EXENTO DE IVA
1	10101	PUNCION CISTERNAL VIA LATERAL	880.800
2	10102	PUNCION CISTERNAL VIA MEDIAL	880.800
3	10201	PUNCION ASPIRACION DE LIQUIDO VENTRICULAR A TRAVES DE CATETER PREVIAMENTE IMPLANTADO	762.800
4	10202	PUNCION ASPIRACION DE LIQUIDO VENTRICULAR POR TREPANACION SIN CATETER	1.114.900
5	10203	PUNCION ASPIRACION DE LIQUIDO VENTRICULAR A TRAVES DE UN RESERVORIO	1.114.900
6	10205	PUNCION ASPIRACION DE LIQUIDO VENTRICULAR	1.114.900
7	10901	PUNCION SUBDURAL	600.200
8	11201	BIOPSIA DE MENINGE POR CRANEOTOMIA	3.323.700
9	11302	BIOPSIA ABIERTA CRANEOTOMIA DE CEREBRO	3.323.700
10	11307	BIOPSIA DE CEREBRO PROFUNDA POR ESTEREOTAXIA X UN	38.798.094
11	12101	CRANEALIZACION DE SENO FRONTAL	3.776.199
12	12210	REVISION DE NEUROESTIMULADOR (Espinal IMPLANTACION)	67.162.464
13	12401	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL SUPRATENTORIAL POR CRANEOTOMIA	3.744.600
14	12402	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL FOSA POSTERIOR POR CRANEOTOMIA	3.744.600
15	12410	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRACRANEAL POR CRANEOTOMIA	2.490.900
16	12501	SECUESTRECTOMIA DE CRANEO POR CRANIECTOMIA	2.181.400
17	12502	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL SUPRATENTORIAL POR CRANIECTOMIA	3.744.600
18	12503	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL FOSA POSTERIOR POR CRANIECTOMIA	3.744.600
19	12505	CRANIECTOMIA DESCOMPRESIVA BIFRONTAL	4.508.200
20	12506	CRANIECTOMIA DESCOMPRESIVA HEMISFERICA	4.508.200
21	12507	CRANIECTOMIA DESCOMPRESIVA EN FOSA POSTERIOR	4.508.200
22	13101	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL POR CRANEOTOMIA	3.744.600
23	13102	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL POR TREPANACION	3.744.600
24	13103	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL EN FOSA POSTERIOR POR CRANIECTOMIA	3.744.600
25	13104	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL POR DRENAJE EXTERNO	3.744.600
26	13204	SECCION DE TEJIDO CEREBRAL TRACTOS CEREBRALES VIA ENDOSCOPICA	3.744.600
27	13205	SECCION DEL CUERPO CALLOSO SEGMENTO ANTERIOR CALLOSOTOMIA POR CRANEOTOMIA	3.744.600
28	13206	SECCION DEL CUERPO CALLOSO SEGMENTO ANTERIOR CALLOSOTOMIA VIA ENDOSCOPICA	3.744.600
29	13207	SECCION DEL CUERPO CALLOSO SEGMENTO POSTERIOR CALLOSOTOMIA POR CRANEOTOMIA	3.744.600
30	13209	SECCION COMPLETA DEL CUERPO CALLOSO CALLOSOTOMIA POR CRANEOTOMIA	3.744.600
31	13210	SECCION COMPLETA DEL CUERPO CALLOSO CALLOSOTOMIA VIA ENDOSCOPICA	3.744.600
32	13211	AMIGDALOHIPOCAMPECTOMIA SELECTIVA TRACTO CEREBRAL POR CRANEOTOMIA	3.744.600
33	13212	AMIGDALOHIPOCAMPECTOMIA SELECTIVA TRACTO CEREBRAL CON ABLACION	3.744.600
34	13213	AMIGDALOHIPOCAMPECTOMIA SUPRASELECTIVA TRACTO CEREBRAL VIA ENDOSCOPICA	3.744.600
35	13214	TRACTOTOMIA LOBAR POR CRANEOTOMIA	3.744.600
36	13215	TRACTOTOMIA LOBAR VIA ENDOSCOPICA	3.744.600
37	13216	CINGULOTOMIA ESTEREOTACTICA	3.744.600
38	13217	CINGULOTOMIA POR CRANEOTOMIA	3.744.600
39	13218	CINGULOTOMIA CON ABLACION	3.744.600
40	13219	TRACTOTOMIA MESENCEFALICA U OTRA LESION DE TALLO CEREBRAL	3.744.600
41	14103	TALAMOTOMIA POR ESTEREOTAXIA	3.817.300
42	14201	PALIDOTOMIA POR ESTEREOTAXIA	75.320.707
43	14301	SUBTALAMOTOMIA POR ESTEREOTAXIA	3.817.300
44	14401	LESION EN OTRAS ESTRUCTURAS SUBCORTICALES	3.744.600
45	15101	RESECCION TUMOR OSEO POR CRANEOTOMIA	2.181.400
46	15102	RESECCION TUMOR OSEO POR CRANIECTOMIA	2.181.400
47	15103	ESCISION DE LESION CRANEAL	3.817.300
48	15104	CORRECCION DE DISPLASIA FIBROSA DEL CRANEO POR CRANIECTOMIA	4.074.200
49	15201	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO FOSA ANTERIOR VIA CRANEOFACIAL ANTERIOR	11.968.678
50	15202	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO FOSA ANTERIOR VIA CRANEOFACIAL ANTEROLATERAL	12.665.931
51	15203	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO FOSA ANTERIOR VIA ANTEROLATERAL Y RINOTOMIA LATERAL	3.744.600
52	15204	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO FOSA ANTERIOR VIA TRANSZIGOMATICA Y TRANSPALATAL	3.744.600
53	15206	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA ANTERIOR VIA ENDONASAL EXTENDIDA	5.221.200
54	15301	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA POR CRANEOTOMIA FRONTAL Y OSTEOTOMIA FRONTO ETMOIDAL	3.744.600
55	15302	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA POR ABORDAJE TRANSMAXILAR	3.744.600
56	15304	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA SUBTEMPORAL Y OSTEOTOMIA ZIGOMATICA	3.744.600
57	15305	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA SUBFRONTAL EXTENDIDA	3.744.600
58	15306	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA SUBTEMPORAL	3.744.600
59	15307	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA PREAURICULAR INFRATENTORIAL Y CERVICOTOMIA	12.637.006
60	15308	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA SUBFRONTAL	3.744.600
61	15309	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA POR ORBITOTOMIA LATERAL	3.744.600
62	15310	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA TRANSESFENOIDAL	3.744.600
63	15311	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA TRANSESFENOIDAL ENDOSCOPICA	3.744.600
64	15313	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA ENDONASAL EXTENDIDA	5.221.200
65	15314	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA INFRATEMPORAL TRANSPTERIGOIDEA	3.744.600
66	15401	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA EXTREMO LATERAL	4.508.200
67	15402	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR VIA FRONTO ORBITO ETMOIDAL	4.508.200
68	15403	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA SUBTEMPORAL PREAURÍCULAR INFRATEMPORAL Y CERVICOTO	4.508.200

CONTRATO No. 65-7-20041-26 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA FUNDACION HOSPITALARIA SAN VICENTE DE PAUL, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD EN LA ESPECIALIDAD DE ONCOLOGIA PEDIATRICA, INCLUYE LA REALIZACIÓN DE CONSULTAS, PROCEDIMIENTOS DE APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO A NIVEL AMBULATORIO, HOSPITALARIO Y DE URGENCIAS,ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE INSUMOS, ELEMENTOS Y MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.° 6 GRUPO 2.

69	15404	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA TRANSORAL	4.508.200
70	15405	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA MAXILOTOMÍA EXTENDIDA	4.508.200
71	15406	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA TRANSLABERINTICA	4.508.200
72	15407	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA TRANSCOCLEAR	4.508.200
73	15408	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA FOSA MEDIA	4.508.200
74	15409	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA SUBOCCIPITAL RETROMASTOIDEA	4.508.200
75	15411	RESECCION DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR VIA ENDONASAL EXTENDIDA	4.508.200
76	15412	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR VIA TRANSTUBERCULOYUGULAR O TRANSCONDILAR	4.508.200
77	15501	TOMA DE INJERTO OSEO DE CRANEO	2.181.400
78	16101	RESECCION TUMOR DE MENINGE CEREBRAL PORCRANEOTOMIA	3.744.600
79	16102	RESECCION TUMOR DE MENINGE CEREBRAL PORCRANIECTOMIA CON DUROPLASTIA Y CRANEOPLASTIA	3.744.600
80	16201	RESECCION TUMOR DE LA HOZ POR CRANEOTOMIA Y PLASTIA	3.744.600
81	16301	RESECCION TUMOR DEL TENTORIO, POR CRANEOTOMIA	3.744.600
82	16401	DRENAJE DE QUISTE ARACNOIDEO GUIADO PORESTEREOTAXIA	3.744.600
83	17001	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES POR CRANEOTOMIA	4.074.200
84	17002	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES GUIADO POR ESTEREOTAXIA	3.744.600
85	17003	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, POR PUNCION DIRIGIDA	762.800
86	17004	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	3.744.600
87	17005	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR GUIADO POR ESTEREOTAXIA	3.744.600
88	17201	RESECCION DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO POR CRANEOTOMIA	3.744.600
89	17202	RESECCION DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO POR CRANEOTOMIA OSTEOPLASTICA	3.744.600
90	17204	RESECCION DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO CON ESTIMULACION CORTICAL	3.744.600
91	17209	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL SUPRATENTORIAL	5.221.200
92	17301	RESECCION TUMOR INTRACEREBELOSO POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	4.508.200
93	17303	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL INFRATENTORIAL	5.221.200
94	17401	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE LÍNEA MEDIA SUPRATENTORIAL POR CRANEOTOMÍA	7.455.600
95	17403	RESECCION DE LESION O TUMOR DE LINEA MEDIA SUPRATENTORIALES VIA ENDOSCOPICA	3.744.600
96	17404	RESECCION DE LESION O TUMOR DE LA REGION PINEAL VIA SUPRATENTORIAL	3.744.600
97	17405	RESECCION DE LESION O TUMOR DE LA REGION PINEAL VIA INFRATENTORIAL	3.744.600
98	17406	RESECCION DE LESION O TUMOR DE LA REGION PINEAL VIA ENDOSCOPICA	3.744.600
99	17501	RESECCION DE TUMOR DE LINEA MEDIA INFRATENTORIAL EXTRA AXIAL POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	4.508.200
100	17504	RESECCION DE LESIONES EXOFITICAS SOLIDAS EN TRONCO CEREBRAL EXTRA AXIALES POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	5.221.200
101	17505	RESECCION DE LESIONES EXOFITICAS SOLIDAS EN TRONCO CEREBRAL EXTRA AXIALES POR CRANEOTOMIA DE FOSA MEDIA	5.221.200
102	17508	RESECCION DE LESIONES SOLIDAS O QUISTICAS INTRAAXIALES TRONCO CEREBRAL POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	5.221.200
103	17509	RESECCION DE LESIONES SOLIDAS O QUISTICAS INTRAAXIALES TRONCO CEREBRAL POR CRANEOTOMIA SUBTEMPORAL	5.221.200
104	17601	RESECCION DE LESIONES VENTRICULARES SUPRATENTORIALES POR CRANEOTOMIA	5.221.200
105	17701	RESECCION DE LESIONES VENTRICULARES INFRATENTORIALES POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	5.221.200
106	17801	RESECCION DE LESIONES INTRAVENTICULARESDE LINEA MEDIA POR CRANEOTOMIA	5.221.200
107	17803	RESECCION DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LINEA MEDIA POR VIA ENDOSCOPICA	5.221.200
108	17806	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL DE LINEA MEDIA INTRAVENTRICULAR POR CRANEOTOMIA	5.221.200
109	17807	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL DE LINEA MEDIA INTRAVENTRICULAR VIA ENDOSCOPICA	5.221.200
110	18103	HEMISFERECTOMIA CEREBRAL ANATOMICA POR CRANEOTOMIA	5.221.200
111	18104	HEMISFERECTOMIA CEREBRAL FUNCIONAL POR CRANEOTOMIA	5.221.200
112	18105	HEMISFERECTOMIA CEREBRAL FUNCIONAL VIA ENDOSCOPICA	5.221.200
113	18106	HEMISFEROTOMIA CEREBRAL POR CRANEOTOMIA	5.221.200
114	18107	HEMISFEROTOMIA CEREBRAL VIA ENDOSCOPICA	5.221.200
115	18201	HEMISFERECTOMIA CEREBELOSA POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	5.221.200
116	19101	LOBECTOMIA POR CRANEOTOMIA	3.744.600
117	19201	LOBECTOMIA POR CRANIECTOMIA	3.744.600
118	20105	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS CON ALTERACION CRANEO FACIAL COMPLEJA POR CRANEOTOMIA	7.455.600
119	20106	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS CON ALTERACION CRANEO FACIAL COMPLEJA CON AVANCEFRONTO ORBITARIO	7.455.600
120	20107	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS CON ALTERACION CRANEO FACIAL COMPLEJA CON AVANCEFRONTO NASAL LEFORT III	7.455.600
121	20108	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS CON ALTERACION CRANEO FACIAL COMPLEJA CON AVANCEFRONTO MAXILAR LEFORT II	7.455.600
122	20110	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS MULTIPLE CON BRAQUICEFALIA CON AVANCE FRONTO ORBITARIO POR CRANIECTOMIA	7.455.600
123	20111	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS MULTIPLE CON BRAQUICEFALIA CON AVANCE FRONTO ORBITARIO VIA ENDOSCOPICA	7.455.600
124	20112	CORRECCION DE ASIMETRIA CRANEANA	7.455.600
125	20201	ESQUIRLECTOMIA CRANEAL A TRAVES DE TREPANACION	3.817.300
126	20202	DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA COMPUESTA CONMINUTA DE CRANEO	3.817.300
127	20203	REDUCCION DE FRACTURA CRANEAL HUNDIMIENTO SIN COMPROMISO DE DURA CON ESQUIRLECTOMIA Y CRANEOPLASTIA	3.817.300
128	20204	REDUCCION FRACTURA COMPUESTA CONMINUTA CRANEO CON PLASTIA DURAL Y HEMOSTASIA CEREBRAL DESBRIDAMIENTO UN SOLO TIEMPO	3.744.600
129	20401	CORRECCION DE DEFECTO OSEO PRE EXISTENTE POR CRANEOPLASTIA CON INJERTO AUTOLOGOO HETEROLOGO	3.744.600
130	20501	INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS EN CRÁNEO	3.744.600
131	20502	RECONSTRUCCION PROTESICA DE BOVEDA CRANEAL CON DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS	3.744.600
132	20503	RECONSTRUCCION PROTESICA DE UNION CRANEOFACIAL CON DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS	3.744.600
133	20601	CORRECCION DISPLASIA FIBROSA POR CRANEOPLASTIA	4.074.200

CONTRATO No. 65-7-20041-26 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA FUNDACION HOSPITALARIA SAN VICENTE DE PAUL, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD EN LA ESPECIALIDAD DE ONCOLOGIA PEDIATRICA, INCLUYE LA REALIZACIÓN DE CONSULTAS, PROCEDIMIENTOS DE APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO A NIVEL AMBULATORIO, HOSPITALARIO Y DE URGENCIAS,ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE INSUMOS, ELEMENTOS Y MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.° 6 GRUPO 2.

134	20701	EXTRACCION O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE FIJACION U OSTEOSINTESIS EN CRANEO	4.074.200
135	21101	CORRECCION DE DESGARRO DURAL POST TRAUMATICO EN BOVEDA CRANEANA POR CRANEOTOMIA	3.744.600
136	21102	CORRECCION DE DESGARRO DURAL POST TRAUMATICO EN BOVEDA CRANEANA CON PLASTIA DURAL	3.744.600
137	21103	CORRECCION DE DESGARRO DURAL EN BASE DECRANEO POR CRANEOTOMIA	3.744.600
138	21104	CORRECCION DE DESGARRO DURAL EN BASE DECRANEO CON PLASTIA AUTOLOGA O HETEROLOGAPOR CRANEOTOMIA	3.744.600
139	21106	PLASTIA DURAL CON INJERTO	3.744.600
140	21201	CORRECCION FISTULA LCR EN BOVEDA CRANEANA POR CRANEOTOMIA Y CRANEOPLASTIA	3.744.600
141	21202	CORRECCION FISTULA LCR EN BOVEDA CRANEANA POR DUROPLASTIA	3.744.600
142	21203	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO ANTERIOR VIA SUBFRONTAL	3.744.600
143	21204	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO ANTERIOR VIA TRANSESFENOIDAL	3.744.600
144	21205	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO ANTERIOR VIA ENDOSCOPICA TRANSNASAL	3.744.600
145	21206	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO MEDIO POR CRANIECTOMIA	3.744.600
146	21207	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO MEDIO VIA TRANSESFENOIDAL	3.744.600
147	21208	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO POSTERIOR VIA SUBOCCIPITAL	3.744.600
148	21209	CORRECCION DE MENINGOCELE POR CRANIECTOMIA	3.744.600
149	21210	CORRECCION DE MENINGOCELE CON CRANEOPLASTIA	3.744.600
150	21211	CORRECCION DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR POR CRANIECTOMIA Y PLASTIA DE MENINGE	3.744.600
151	21212	CORRECCION DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR CON AVANCE FRONTO ORBITARIO Y PLASTIA DE MENINGE	7.455.600
152	21214	CORRECCIÓN DE MENINGOENCEFALOCELE POR CRANIECTOMIA CON PLASTIA DE MENINGE Y CRANEOPLASTIA	3.744.600
153	21216	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO MEDIO VIA TRANSESFENOIDAL ENDOSCOPICA	3.744.600
154	21301	RECONSTRUCCIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA ANTERIOR VIA CRANEAL	3.744.600
155	21302	RECONSTRUCCION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA ANTERIOR VIA ENDONASAL ENDOSCOPICA	3.744.600
156	21303	RECONSTRUCCIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA CRANEAL	3.744.600
157	21304	RECONSTRUCCION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA ENDONASAL ENDOSCOPICA	3.744.600
158	21305	RECONSTRUCCION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR VIA CRANEAL	3.744.600
159	21306	RECONSTRUCCION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA VIA ENDONASAL ENDOSCOPICA	3.744.600
160	21307	RECONSTRUCCION DE LA BOVEDA DEL CRANEO UNILATERAL	3.744.600
161	21308	RECONSTRUCCION DE LA BOVEDA DEL CRANEO BILATERAL	3.744.600
162	22101	DERIVACION DE VENTRICULO A CISTERNA MAGNA	4.074.200
163	22105	TERCER VENTRICULOSTOMIA VIA ENDOSCOPICA	4.074.200
164	22106	DERIVACION VENTRICULOSUBGALEAL	4.074.200
165	22201	COLOCACION DE CATETER VENTRICULAR AL EXTERIOR	3.817.300
166	22202	DERIVACION VENTRICULAR A ESPACIO SUBARACNOIDEO CERVICAL TORKILSEN	4.074.200
167	22401	COLOCACION DE CATETER VENTRICULO PERITONEAL SIN VALVULA POR CRANEOTOMIA	4.074.200
168	22402	COLOCACION DE CATETER VENTRICULO PERITONEAL CON VALVULA POR CRANEOTOMIA	4.074.200
169	22403	COLOCACION DE CATETER VENTRICULO PERITONEAL SIN VALVULA VIA ENDOSCOPICA	4.074.200
170	22404	COLOCACION DE CATETER VENTRICULO PERITONEAL CON VALVULA VIA ENDOSCOPICA	4.074.200
171	23201	DERIVACION VENTRICULOATRIAL	4.074.200
172	23402	DERIVACIÓN CISTO PERITONEAL QUISTE VENTRICULAR A PERITONEO	4.074.200
173	23403	DERIVACION VENTRICULAR A CAVIDAD Y ORGANOS ABDOMINALES	4.074.200
174	23404	DERIVACION VENTRICULAR A CAVIDAD U OTROS ORGANOS	4.074.200
175	24101	IRRIGACION DE DERIVACION VENTRICULAR SOD	3.323.700
176	24201	REEMPLAZO PARCIAL DE DERIVACION	3.323.700
177	24202	REEMPLAZO TOTAL DE DERIVACION	3.323.700
178	24301	RETIRO DE DERIVACION SOD	2.490.900
179	25001	IMPLANTE DE CATETER INTRAVENTRICULAR INTRACISTICO CON RESERVORIO SUBCUTANEO SOD	124.940.416
180	26201	IMPLANTACION DE CATETER INTRACEREBRAL	3.817.300
181	26202	IMPLANTACION DE DISPOSITIVO EXTRADURAL	3.817.300
182	26203	IMPLANTACION DE DISPOSITIVO INTRACEREBRAL ELECTRODOS TRASDUCTORES DE PIC	3.817.300
183	28307	IMPLANTACION SISTEMA DE CARGA DE NEUROESTIMULADOR	11.738.180
184	28308	IMPLANTACION DE ELECTRODO PARA ESTIMULACION CEREBRAL PROFUNDA POR ESTEREOTAXIA	225.378.548
185	28313	IMPLANTACIÓN DE ELECTRODO INTRACRANEAL PROFUNDO PARA ESTEREOELECTROENCEFALOGRAFÍA	132.761.840
186	28314	IMPLANTACION DE GENERADOR PARA NEUROESTIMULACION INTRACRANEAL	128.377.762
187	28401	COLOCACION DE TRACTOR CEFALICO	1.105.200
188	28402	COLOCACION DE TRACTOR ESQUELETICO CERVICAL	1.105.200
189	28501	EXTRACCION O RETIRO DE TRACTOR CEFALICO	2.490.900
190	28502	EXTRACCION O RETIRO DE TRACTOR ESQUELETICO CERVICAL	2.490.900
191	30105	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA	3.744.600
192	30106	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA	3.744.600
193	30107	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	3.744.600
194	30108	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA	3.744.600
195	30109	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR HEMILAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA	3.744.600
196	30110	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR HEMILAMINECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	3.744.600
197	30111	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINOTOMIA VIA ABIERTA	3.744.600
198	30112	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA	3.744.600
199	30113	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINOTOMIA VIA ENDOSCOPICA	3.744.600
200	30208	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA	3.744.600

CONTRATO No. 65-7-20041-26 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA FUNDACION HOSPITALARIA SAN VICENTE DE PAUL, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD EN LA ESPECIALIDAD DE ONCOLOGIA PEDIATRICA, INCLUYE LA REALIZACIÓN DE CONSULTAS, PROCEDIMIENTOS DE APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO A NIVEL AMBULATORIO, HOSPITALARIO Y DE URGENCIAS,ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE INSUMOS, ELEMENTOS Y MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.° 6 GRUPO 2.

201	30209	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA	3.744.600
202	30210	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	3.744.600
203	30211	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA	3.744.600
204	30212	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA	3.744.600
205	30213	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	3.744.600
206	30214	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA	3.744.600
207	30215	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA PERCUTANE	3.744.600
208	30216	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA ENDOSCOPI	3.744.600
209	30217	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA	4.508.200
210	30218	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA PERCUTAN	3.744.600
211	30219	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA ENDOSCOP	3.744.600
212	30220	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ABIERTA	5.221.200
213	30221	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA	3.744.600
214	30222	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ENDOSCOPICA	3.744.600
215	30223	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ABIERTA	5.221.200
216	30224	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA	3.744.600
217	30225	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ENDOSCOPICA	3.744.600
218	30226	EXPLORACION Y DESCOMPRESION HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA ABIERTA	5.221.200
219	30227	EXPLORACION Y DESCOMPRESION HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA	3.744.600
220	30228	EXPLORACION Y DESCOMPRESION HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA ENDOSCOPICA	3.744.600
221	30229	EXPLORACION Y DESCOMPRESION MAS DE DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA ABIERTA	5.221.200
222	30230	EXPLORACION Y DESCOMPRESION MAS DE DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA	3.744.600
223	30231	EXPLORACION Y DESCOMPRESION MAS DE DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA ENDOSCOPICA	3.744.600
224	30301	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DE RAIZ DE NERVIO ESPINAL	4.508.200
225	30302	ESCISIÓN DE QUISTE SINOVIAL FACETARIO VÍA POSTERIOR	3.744.600
226	30404	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL CERVICAL	3.744.600
227	30405	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL TORACICA	3.817.300
228	30406	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL LUMBOSACRA	3.744.600
229	30407	DRENAJE DE COLECCION SUBDURAL CERVICAL	3.744.600
230	30408	DRENAJE DE COLECCION SUBDURAL TORACICA	3.744.600
231	30409	DRENAJE DE COLECCION SUBDURAL LUMBOSACRA	3.744.600
232	31101	RIZOTOMÍA DE RAÍZ NERVIO ESPINAL VÍA ABIERTA	4.508.200
233	31102	RIZOTOMIA DE RAIZ NERVIO ESPINAL VIA PERCUTANEA	4.508.200
234	31103	RIZOTOMIA DE RAIZ NERVIO ESPINAL VIA ENDOSCOPICA	4.508.200
235	31104	RIZOLISIS FACETARIA NEUROTOMIA DE RAMA MEDIAL VIA PERCUTANEA	2.320.300
236	31105	RIZOLISIS FACETARIA NEUROTOMIA DE RAMA MEDIAL VIA ENDOSCOPICA	4.508.200
237	32001	CORDOTOMIA VIA ABIERTA	5.221.200
238	32002	CORDOTOMIA VIA PERCUTANEA	7.455.600
239	32003	CORDOTOMIA VIA ENDOSCOPICA	7.455.600
240	32304	LESION DE TRACTOS DE ENTRADA DE RAICES POSTERIORES (DREZ)	5.221.200
241	33101	PUNCION LUMBAR DIAGNOSTICA O TERAPEUTICA	269.000
242	33102	DRENAJE LUMBAR TRANSITORIO	3.817.300
243	33103	MANOMETRÍA DE LIQUIDO CEFALORRAQUÍDEO	269.000
244	33201	BIOPSIA DE TUMOR INTRADURAL INTRAMEDULARES Y EXTRAMEDULARES CERVICALES DORSALESLUMBOSACROS O COCCIGEOS	2.490.900
245	33203	BIOPSIA DE MEDULA ESPINAL O MENINGES ESPINALES	2.490.900
246	34208	RESECCION DE TUMOR O LESION O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL C1 C2 VIA ABIERTA	3.744.600
247	34209	RESECCION DE TUMOR O LESION O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL C1 C2 VIA PERCUTANEA	3.744.600
248	34210	RESECCION DE TUMOR O LESION O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL C1 C2 VIA ENDOSCOPICA	3.744.600
249	34211	RESECCION DE TUMOR O LESION O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	3.744.600
250	34212	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	3.744.600
251	34213	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	3.744.600
252	34214	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	3.744.600
253	34215	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	3.744.600
254	34216	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	3.744.600

CONTRATO No. 65-7-20041-26 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA FUNDACION HOSPITALARIA SAN VICENTE DE PAUL, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD EN LA ESPECIALIDAD DE ONCOLOGIA PEDIATRICA, INCLUYE LA REALIZACIÓN DE CONSULTAS, PROCEDIMIENTOS DE APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO A NIVEL AMBULATORIO, HOSPITALARIO Y DE URGENCIAS,ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE INSUMOS, ELEMENTOS Y MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.° 6 GRUPO 2.

255	34217	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	3.744.600
256	34218	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	3.744.600
257	34219	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	3.744.600
258	34220	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	3.744.600
259	34221	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	3.744.600
260	34222	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	3.744.600
261	34223	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	3.744.600
262	34224	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	3.744.600
263	34225	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	3.744.600
264	34226	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	3.744.600
265	34227	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	3.744.600
266	34228	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	3.744.600
267	34229	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO SACRO VIA ABIERTA	3.744.600
268	34230	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO SACRO VIA ENDOSCOPICA	3.744.600
269	34307	RESECCIÓN DE TUMOR RADICULAR EN RELOJ DE ARENA EN CANAL VERTEBRAL EXTRADURAL CON EXTENSIÓN FORAMINAL	3.744.600
270	34308	RESECCIÓN DE TUMOR RADICULAR EN RELOJ DE ARENA EN CANAL VERTEBRAL INTRA Y EXTRADURAL CON EXTENSIÓN FORAMINAL	3.744.600
271	34309	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL C1 C2 VIA ABIERTA	3.744.600
272	34310	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL C1 C2 VIA PERCUTANEA	3.744.600
273	34311	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL C1 C2 VIA ENDOSCOPICA	3.744.600
274	34318	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	3.744.600
275	34319	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	3.744.600
276	34320	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	3.744.600
277	34321	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	3.744.600
278	34322	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	3.744.600
279	34323	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	3.744.600
280	34324	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	3.744.600
281	34325	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	3.744.600
282	34326	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	3.744.600
283	34327	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	3.744.600
284	34328	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	3.744.600
285	34329	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	3.744.600
286	34330	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL SACRO VIA ABIERTA	3.744.600
287	34331	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL SACRO VIA ENDOSCOPICA	3.744.600
288	34404	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR C1 C2 VIA PERCUTANEA	3.744.600
289	34405	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR C1 C2 VIA ENDOSCOPICA	3.744.600
290	34406	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	3.744.600
291	34407	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	7.455.600
292	34408	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	3.744.600
293	34409	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	3.744.600
294	34410	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	3.744.600
295	34411	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	3.744.600
296	34412	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	3.744.600
297	34413	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	3.744.600
298	34414	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	3.744.600
299	34415	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	3.744.600
300	34416	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	3.744.600

CONTRATO No. 65-7-20041-26 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA FUNDACION HOSPITALARIA SAN VICENTE DE PAUL, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD EN LA ESPECIALIDAD DE ONCOLOGIA PEDIATRICA, INCLUYE LA REALIZACIÓN DE CONSULTAS, PROCEDIMIENTOS DE APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO A NIVEL AMBULATORIO, HOSPITALARIO Y DE URGENCIAS,ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE INSUMOS, ELEMENTOS Y MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.° 6 GRUPO 2.

301	34417	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	3.744.600
302	34418	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRAMEDULAR O MULTIRADICULAR LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	3.744.600
303	34419	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRAMEDULAR O MULTIRADICULAR LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	3.744.600
304	34420	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRAMEDULAR O MULTIRADICULAR LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	3.744.600
305	34421	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRAMEDULAR O MULTIRADICULAR LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	3.744.600
306	34422	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRAMEDULAR O MULTIRADICULAR LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	3.744.600
307	34423	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRAMEDULAR O MULTIRADICULAR LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	3.744.600
308	34424	RESECCION DE TUMOR O LESION MULTIRADICULAR SACRO VIA ABIERTA	3.744.600
309	34425	RESECCION DE TUMOR O LESION MULTIRADICULAR SACRO VIA ENDOSCOPICA	3.744.600
310	35102	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL CON MIELOTOMIA POSTERIOR	4.508.200
311	35103	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL CON DESCOMPRESION VIA ANTERIOR	5.221.200
312	35104	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL CON FUSION OSEA E INJERTO AUTOLOGOO HETEROLOGO	4.508.200
313	35105	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL CON RESECCION DE TABIQUE OSEO	4.508.200
314	35106	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL CON SECCION DE FILUM TERMINALIS	5.221.200
315	35107	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL CON RESECCION DE CELE DUROPLASTIA Y PLASTIA DE PIEL	4.508.200
316	35110	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA POSTERIOR	5.221.200
317	35201	CORRECCION DE ANOMALIA DE MEDULA ESPINAL EN UNION CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMIA SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMIA Y DUROPL	5.221.200
318	35202	CORRECCIÓN ANOMALIA MEDULA ESPINAL UNION CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMIA SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMIA C1 C2 Y DUROPLAST	5.221.200
319	35401	PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	3.744.600
320	35402	ESQUIRLECTOMIA CON PLASTIA O INJERTO DEMENINGE ESPINAL	3.744.600
321	35501	REPARACION DE FISTULA ESPINAL DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (DUROPLASTIA ESPINAL)	3.744.600
322	36101	LISIS O RESECCION DE ADHERENCIAS EXTRADURALES EN MEDULA ESPINAL O RAICES DE NERVIOS ESPINALES VIA ABIERTA	3.744.600
323	36102	LISIS O RESECCION DE ADHERENCIAS EXTRADURALES EN MEDULA	3.744.600
324	36103	LISIS O RESECCION DE ADHERENCIAS EXTRADURALES EN MEDULA ESPINAL O RAICES DE NERVIOS ESPINALES VIA PERCUTANEA	3.744.600
325	37101	DERIVACIÓN SIRINGO PERITONEAL O RETROPERITONEAL	4.074.200
326	37201	DERIVACIÓN SIRINGO SUBDURAL ESPINAL VÍA ABIERTA	4.074.200
327	37202	DERIVACION SIRINGO SUBDURAL ESPINAL VIA PERCUTANEA	4.074.200
328	37301	DERIVACIÓN LUMBO PERITONEAL	4.074.200
329	37302	DERIVACION LUMBO RETROPERITONEAL	4.074.200
330	37401	DERIVACIÓN Y DRENAJE LUMBAR EXTERNA	4.074.200
331	37501	DERIVACIÓN SIRINGO PLEURAL ESPINAL	4.074.200
332	38201	NEUROLISIS DE RAICES ESPINALES SOD	5.221.200
333	39001	INSERCION DE CATETER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA	600.200
334	39002	INSERCION DE CATETER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL CON PUERTA DE ENTRADA IMPLANTABLE PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	2.194.581
335	39101	INYECCIÓN DE ANESTÉSICO EN EL CANAL ESPINAL	1.171.355
336	39102	INYECCION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA EN EL CANAL ESPINAL	733.071
337	39201	NEUROLISIS DEL GANGLIO DE GASSER O ESFENOPALATINO POR RADIOFRECUENCIA	3.744.600
338	39202	NEUROLISIS DE CADENA SIMPATICA POR RADIOFRECUENCIA	3.817.300
339	39203	NEUROLISIS DE NERVIOS ESPINALES POR RADIOFRECUENCIA	5.221.200
340	39204	NEUROLISIS DE NERVIOS PERIFERICOS POR RADIOFRECUENCIA	5.221.200
341	39304	IMPLANTACION DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACION ESPINAL POR LAMINECTOMIA	154.955.439
342	39309	IMPLANTACION DE NEUROESTIMULADOR ESPINAL VIA PERCUTANEA	94.397.623
343	39501	PARCHE HEMATICO EPIDURAL EN CANAL ESPINAL SOD	269.000
344	39601	REPROGRAMACION DE ESTIMULADOR ELECTRICO NO CARDIACO	1.909.400
345	39701	REEMPLAZO IRRIGACION O REVISION DE DERIVACION ESPINAL SOD	3.323.700
346	39801	RETIRO DE DERIVACION ESPINAL SOD	2.490.900
347	40001	RESECCION DE LESION DE NERVIO DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO VIA RETROLABERINTICA	5.221.200
348	40002	RESECCION DE LESION DE NERVIO DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO VIA FOSA MEDIA	5.221.200
349	40003	RESECCION DE LESION DE NERVIO DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO VIA SUBOCCIPITAL O RETROSIGMOIDEA	5.221.200
350	40004	RESECCION DE LESION DE NERVIO DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO VIA TRANSLABERINTICA	5.221.200
351	40005	RESECCION DE LESION DE NERVIO DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO VIA TRANSOTICA O TRANSCOCLEAR	5.221.200
352	40201	SECCION DE NERVIO TRIGEMINO POR CRANEOTOMIA	7.455.600
353	40301	SECCION DE NERVIO LARINGEO RECURRENTE	3.323.700
354	40601	IMPLANTACION DE NEUROESTIMULADOR DE NERVIO VAGO ELECTRODO EXTENSION PILA NO RECARGABLE	198.381.667
355	40602	IMPLANTACION DE NEUROESTIMULADOR DE OTRO NERVIO CRANEAL PILA NO RECARGABLE	160.108.858
356	40603	IMPLANTACION DE NEUROESTIMULADOR DE NERVIO PERIFÉRICO	238.290.103
357	40604	SUSTITUCION DE NEUROESTIMULADOR DE NERVIO VAGO	142.028.390
358	40705	NEURECTOMIA DE NERVIO PERIFERICO EN CABEZA O CUELLO	1.114.900
359	40712	RESECCION DE TUMOR DE NERVIO EN MUÑON DE AMPUTACION O HERIDA O EN PLEJO	2.490.900
360	40715	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA	2.490.900
361	40716	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA	2.490.900
362	40717	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	2.490.900

363	40718	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	2.490.900
364	40719	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VIA ABIERTA	3.323.700
365	40720	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA	3.323.700
366	40721	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MUSLO VÍA ABIERTA	3.323.700
367	40722	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN MUSLO VÍA ABIERTA	3.323.700
368	40723	NEURECTOMIA O RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN HUECO POPLITEO VIA ABIERTA	3.323.700
369	40724	NEURECTOMIA O RESECCION DE TUMOR MALIGNO EN HUECO POPLITEO VIA ABIERTA	3.323.700
370	40725	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIERNA VÍA ABIERTA	3.323.700
371	40726	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN PIERNA VÍA ABIERTA	3.323.700
372	40727	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA	3.323.700
373	40728	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA	3.323.700
374	40729	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIE VÍA ABIERTA	1.536.400
375	40730	TOMA DE INJERTO DE NERVIO PERIFERICO	1.114.900
376	40731	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN PIE VÍA ABIERTA	1.536.400
377	40732	NEURECTOMIA SUPRASELECTIVA INTRAESPINAL	1.114.900
378	41101	BIOPSIA NERVIO PERIFERICO SUPERFICIAL OPROFUNDO VIA PERCUTANEA	880.800
379	41201	BIOPSIA ABIERTA DE NERVIO O GANGLIO PERIFERICO SOD	880.800
380	42101	RIZOTOMIA DE NERVIO TRIGEMINAL POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	5.221.200
381	42102	RIZOTOMIA DE NERVIO XI POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	5.221.200
382	42204	NEUROLISIS DE NERVIO FACIAL	3.777.100
383	42205	NEUROLISIS DE OTRO NERVIO CRANEAL	587.994
384	42310	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA	2.181.400
385	42311	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VÍA ENDOSCOPICA	2.181.400
386	42312	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	2.181.400
387	42313	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ENDOSCOPICA	2.181.400
388	42314	NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO VIA ABIERTA	2.181.400
389	42315	NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDOS DE MANO VÍA ABIERTA	1.984.600
390	42316	NEUROLISIS DE NERVIO EN MUSLO VÍA ABIERTA	1.984.600
391	42317	NEUROLISIS DE NERVIO EN MUSLO VIA ENDOSCOPICA	1.984.600
392	42318	NEUROLISIS DE NERVIO EN HUECO POPLITEO VIA ABIERTA	1.984.600
393	42319	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIERNA VÍA ABIERTA	1.984.600
394	42320	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIERNA VIA ENDOSCOPICA	1.984.600
395	42321	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA	1.984.600
396	42322	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VIA ENDOSCOPICA	1.984.600
397	42323	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIE EXCEPTO DEDO DE PIE VÍA ABIERTA	880.800
398	42324	NEUROLISIS DE NERVIO EN DEDO DE PIE VIA ABIERTA	1.984.600
399	42325	NEUROLISIS DE OTRO NERVIO PERIFERICO VIA ABIERTA	1.984.600
400	42326	NEUROLISIS DE OTRO NERVIO PERIFERICO VIA ENDOSCOPICA	1.984.600
401	43001	ANASTOMOSIS DE NERVIO FACIAL	5.221.200
402	43103	NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO	3.323.700
403	43104	NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO	3.323.700
404	43105	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO	2.490.900
405	43106	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDODE MANO	1.536.400
406	43107	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MUSLO	3.323.700
407	43108	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIERNA	3.323.700
408	43109	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIE	1.984.600
409	44101	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIO TRIGEMINAL POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	7.455.600
410	44102	DESCOMPRESION DE RAIZ DE NERVIO TRIGEMINO	7.455.600
411	44203	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIOS CRANEALES BAJOS IX X XI XII	4.508.200
412	44204	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIO ACUSTICO VESTIBULAR	4.508.200
413	44205	DESCOMPRESION INTRACANALICULAR DE NERVIO FACIAL	7.455.600
414	44206	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIO FACIAL POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	4.508.200
415	44207	DESCOMPRESION DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL VIA TRANSLABERINTICA	7.455.600
416	44208	DESCOMPRESION DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL VIA TRANSMASTOIDEA	7.455.600
417	44210	DESCOMPRESION DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL VIA FOSA MEDIA	7.455.600
418	44211	DESCOMPRESION DE NERVIO OPTICO VIA ORBITARIA	7.455.600
419	44212	DESCOMPRESION DE NERVIO OPTICO VIA ENDOSCOPICA	7.455.600
420	44301	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL CARPO VÍA ENDOSCÓPICA	1.984.600
421	44303	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO VIA ABIERTA	1.984.600
422	44304	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS VÍA ABIERTA	1.984.600
423	44305	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS VIA ENDOSCOPICA	1.984.600
424	44401	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL TARSO VÍA ABIERTA	1.536.400
425	44402	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL TARSO VIA ENDOSCOPICA	1.536.400
426	44510	DESCOMPRESION DE NERVIO EN HOMBRO VIA ABIERTA	1.984.600
427	44511	DESCOMPRESION DE NERVIO EN HOMBRO VIA ENDOSCOPICA	1.984.600
428	44512	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA	1.984.600
429	44513	DESCOMPRESION DE NERVIO EN BRAZO VIA ENDOSCOPICA	1.984.600
430	44514	DESCOMPRESION DE NERVIO EN CODO VIA ABIERTA	1.984.600
431	44515	DESCOMPRESION DE NERVIO EN CODO VIA ENDOSCOPICA	1.984.600
432	44516	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	1.984.600
433	44517	DESCOMPRESION DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ENDOSCOPICA	1.984.600
434	44518	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN MANO VÍA ABIERTA	1.984.600
435	44519	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN DEDO DE LA MANO VÍA ABIERTA	1.536.400
436	44520	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN MUSLO VÍA ABIERTA	1.984.600
437	44521	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MUSLO VIA ENDOSCOPICA	1.984.600
438	44522	DESCOMPRESION DE NERVIO EN HUECO POPLITEO VIA ABIERTA	1.984.600
439	44523	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN PIERNA VÍA ABIERTA	1.984.600
440	44524	DESCOMPRESION DE NERVIO EN PIERNA VIA ENDOSCOPICA	1.984.600
441	44525	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA	1.536.400
442	44526	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TOBILLO VIA ENDOSCOPICA	1.536.400
443	44527	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN PIE VÍA ABIERTA	1.536.400
444	45102	INJERTO DE NERVIO PERIFERICO	3.817.300

CONTRATO No. 65-7-20041-26 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA FUNDACION HOSPITALARIA SAN VICENTE DE PAUL, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD EN LA ESPECIALIDAD DE ONCOLOGIA PEDIATRICA, INCLUYE LA REALIZACIÓN DE CONSULTAS, PROCEDIMIENTOS DE APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO A NIVEL AMBULATORIO, HOSPITALARIO Y DE URGENCIAS,ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE INSUMOS, ELEMENTOS Y MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.° 6 GRUPO 2.

445	45103	INJERTO DE NERVIO PERIFERICO A NERVIO FACIAL IPSILATERAL	13.398.438
446	46103	TRANSPOSICION DE NERVIO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR VIA ABIERTA	1.984.600
447	46104	TRANSPOSICION DE NERVIO PERIFERICO EN MIEMBRO INFERIOR VIA ABIERTA	1.984.600
448	47102	REPARACION DE NERVIO FACIAL POR ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL	5.221.200
449	47108	NEUROTIZACION DE NERVIO FACIAL POR INTERPOSICION DE NERVIO	15.034.742
450	48101	BLOQUEO DE NERVIO TRIGEMINAL O ESFENOPALATINO	587.994
451	48102	INYECCION DE ANESTESIA DENTRO DE NERVIO CRANEAL CON FIN ANALGESICO	587.994
452	48201	INYECCIÓN DE AGENTE ANESTÉSICO PARA NERVIO PERIFÉRICO	345.600
453	48202	INFUSIÓN CONTINUA DE OTRA SUSTANCIA TERAPÉUTICA PARA NERVIO PERIFÉRICO	349.474
454	48203	INYECCION DE AGENTE ANESTESICO EN ESPACIO INTERFASCIAL DE NERVIO PERIFERICO	345.600
455	48301	INYECCION DE ANESTESIA EN NERVIO DE FACETA ARTICULAR VERTEBRAL CON FINES ANALGESICOS	345.600
456	48401	INYECCIÓN DE ANESTESIA EN DISCO INTERVERTEBRAL CON FINES ANALGÉSICOS	345.600
457	48402	INYECCION DE ANESTESIA EN ARTICULACION SACROILIACA CON FINES ANALGESICOS	148.700
458	48403	INYECCION DE ANESTESIA TRANSFORAMINAL CON FINES ANALGESICOS	885.267
459	48404	INYECCION DE ANESTESIA EPIDURAL CAUDAL CON FINES ANALGESICOS	225.500
460	51101	BIOPSIA DE NERVIO O GANGLIO SIMPATICO SOD	1.984.600
461	52001	SIMPATECTOMIA TORACICA POR TORACOSCOPIA	6.491.094
462	52201	SIMPATECTOMIA CERVICAL SOD	5.144.041
463	52301	SIMPATECTOMIA LUMBAR SOD	3.817.300
464	52401	SIMPATECTOMIA PRESACRA POR LAPAROTOMIA	3.817.300
465	52402	SIMPATECTOMIA PRESACRA POR LAPAROSCOPIA	3.817.300
466	52601	RESECCION DE TUMOR EN NERVIO O GANGLIO SIMPATICO	3.744.600
467	52602	RESECCION DE TUMOR EN NERVIO O GANGLIO SIMPATICO CERVICAL	8.305.016
468	53101	BLOQUEO DE NERVIO SIMPATICO UNICO	515.003
469	53102	BLOQUEO DE PLEJO BRAQUIAL	1.149.661
470	53103	BLOQUEO DE PLEJO LUMBOSACRO	442.100
471	53104	BLOQUEO DE SENO CAROTIDEO	1.149.661
472	53105	BLOQUEO DE UNION MIONEURAL	1.149.661
473	53106	BLOQUEO PARACERVICAL BILATERAL	1.149.661
474	53107	BLOQUEO DE NERVIO FRENICO	1.149.661
475	53108	BLOQUEO DE PLEJO CELIACO	1.149.661
476	53109	BLOQUEO DE NERVIOS PUDENDOS	1.149.661
477	53110	BLOQUEO DE NERVIO VAGO	1.149.661
478	53111	BLOQUEO DEL NERVIO HIPOGASTRICO SUPERIOR	554.662
479	53112	BLOQUEO DE NERVIO ESPLACNICO	554.662
480	53113	BLOQUEO REGIONAL CONTINUO	361.225
481	53114	BLOQUEO SIMPATICO REGIONAL CERVICAL TORACICO O LUMBAR	2.170.400
482	53115	BLOQUEO DEL SIMPATICO PRESACRO GANGLIO IMPAR DE WALTER	1.205.139
483	53116	INYECCION DE ANESTESICO EN NERVIO SIMPATICO	587.994
484	53121	INYECCION DE GANGLIO SIMPATICO CILIAL	345.600
485	53201	NEUROLISIS DE PLEJO BRAQUIAL	2.181.400
486	53202	NEUROLISIS DE PLEJO LUMBAR	5.221.200
487	53203	NEUROLISIS DE PLEJO CERVICAL SUPERFICIAL O PROFUNDO	5.221.200
488	53204	NEUROLISIS DE PLEJO TORACICO	5.221.200
489	53205	NEUROLISIS DE PLEJO CELIACO	3.882.700
490	53206	NEUROLISIS DE PLEJO HIPOGASTRICO	5.221.200
491	53207	NEUROLISIS DEL GANGLIO SIMPATICO PRESACRO GANGLIO IMPAR DE WALTER	5.221.200
492	53208	NEUROLISIS DE NERVIO SIMPATICO UNICO	3.817.300
493	53301	GANGLIOLISIS EN GANGLIOS SIMPATICOS PORRADIOFRECUENCIA O FENOLIZACION	3.744.600
494	53302	GANGLIOLISIS	3.744.600
495	53303	GANGLIOLISIS EN GANGLIOS PARAVERTEBRALES POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACION	3.744.600
496	53304	GANGLIOLISIS EN GANGLIO DEL V PAR (GASSER) POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACION	3.882.700
497	54101	NEURORRAFIA DE TRONCO DE PLEJO BRAQUIAL	4.508.200
498	54102	NEURORRAFIA DE TRONCO DE PLEJO BRAQUIALCON INJERTO DE TRONCOS	5.221.200
499	54103	INJERTO NEUROVASCULAR EN NERVIO O GANGLIO SIMPATICO	5.221.200
500	54201	RECONSTRUCCION DE PLEJO POR NEURORRAFIA	4.508.200
501	54202	RECONSTRUCCION DE PLEJO POR INJERTO DE NERVIO	10.269.552
502	54203	RECONSTRUCCION DE PLEJO POR NEUROTIZACION	25.679.530
503	54204	RECONSTRUCCION DE PLEJO	13.241.157
504	55101	EXPLORACION SUPRA E INFRACLAVICULAR DE PLEJO BRAQUIAL	3.744.600
505	55102	EXPLORACION DE PLEJO O TRONCO CERVICAL LUMBAR O SACRO	3.744.600
506	55201	DESCOMPRESION DE PLEJO O TRONCO CERVICAL LUMBAR O SACRO SOD	4.074.200
507	60201	REAPERTURA DE HERIDA DE AREA TIROIDEA VIA ABIERTA	3.323.700
508	60901	DRENAJE DE COLECCION EN AREA TIROIDEA POR INCISION	880.800
509	60902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO POR INCISION	655.200
510	60903	EXPLORACION DE CUELLO O AREA TIROIDEA POR INCISION	3.323.700
511	60904	DRENAJE EN CUELLO EXCEPTO AREA TIROIDEAPOR INCISION	1.114.900
512	61001	BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA ABIERTA	2.181.400
513	61002	BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA PERCUTANEA	600.200
514	61301	BIOPSIA DE GLANDULA PARATIROIDES VIA ABIERTA	2.490.900
515	61302	BIOPSIA DE GLANDULA PARATIROIDES VIA PERCUTÁNEA	1.454.600
516	62001	TIROIDECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	3.710.100
517	64101	TIROIDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	7.056.490
518	65101	TIROIDECTOMIA RETROESTERNAL PARCIAL VIA ABIERTA	3.569.800
519	65201	TIROIDECTOMIA RETROESTERNAL TOTAL VIA ABIERTA	3.817.300
520	65202	TIROIDECTOMIA RETROESTERNAL TOTAL VIA ENDOSCOPICA	3.817.300
521	67001	RESECCION DE QUISTE O CONDUCTO TIROGLOSO VIA ABIERTA	4.362.046
522	67201	RESECCION DE FISTULA TIROGLOSA VIA ABIERTA	2.490.900
523	68101	PARATIROIDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	3.491.015
524	68901	PARATIROIDECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	4.074.200
525	69101	REEXPLORACION DE CUELLO Y MEDIASTINO VIA ABIERTA	3.069.567
526	69301	SUTURA DE GLANDULA TIROIDES VIA ABIERTA	3.069.567
527	69501	REIMPLANTE DE TEJIDO PARATIROIDEO VIA ABIERTA	6.824.637

CONTRATO No. 65-7-20041-26 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA FUNDACION HOSPITALARIA SAN VICENTE DE PAUL, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD EN LA ESPECIALIDAD DE ONCOLOGIA PEDIATRICA, INCLUYE LA REALIZACIÓN DE CONSULTAS, PROCEDIMIENTOS DE APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO A NIVEL AMBULATORIO, HOSPITALARIO Y DE URGENCIAS,ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE INSUMOS, ELEMENTOS Y MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.° 6 GRUPO 2.

528	69502	REIMPLANTE DE TEJIDO PARATIROIDEO VÍA ENDOSCÓPICA	3.323.700
529	70001	EXPLORACION DE AREA SUPRARENAL VIA ABIERTA	4.074.200
530	70002	EXPLORACION DE AREA SUPRARENAL VIA LAPAROSCOPICA	1.114.900
531	71001	BIOPSIA DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA ABIERTA	2.181.400
532	71002	BIOPSIA DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA PERCUTANEA	1.244.400
533	71003	BIOPSIA DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA LAPAROSCOPICA	2.181.400
534	71301	BIOPSIA DE HIPOFISIS VIA TRANSFRONTAL SOD	3.744.600
535	71401	BIOPSIA DE HIPOFISIS VIA TRANSESFENOIDAL	3.323.700
536	71402	BIOPSIA DE HIPOFISIS TRANSESFENOIDAL VIA ENDOSCOPICA	5.221.200
537	71601	BIOPSIA DE TIMO VIA ABIERTA	2.490.900
538	71602	BIOPSIA DE TIMO POR TORACOSCOPIA	2.490.900
539	71701	BIOPSIA DE GLANDULA PINEAL SOD	3.744.600
540	72001	SUPRARRENALECTOMIA PARCIAL UNILATERAL VIA ABIERTA	4.074.200
541	72002	SUPRARRENALECTOMIA PARCIAL UNILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	4.074.200
542	72401	SUPRARRENALECTOMIA PARCIAL BILATERAL VIA ABIERTA	4.074.200
543	72402	SUPRARRENALECTOMIA PARCIAL BILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	4.074.200
544	72501	SUPRARRENALECTOMIA TOTAL UNILATERAL VIA ABIERTA	4.074.200
545	72502	SUPRARRENALECTOMIA TOTAL UNILATERAL VIALAPAROSCOPICA	11.433.224
546	72601	SUPRARRENALECTOMIA TOTAL BILATERAL VIA ABIERTA	4.074.200
547	72602	SUPRARRENALECTOMIA TOTAL BILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	4.074.200
548	72701	REIMPLANTE DE TEJIDO SUPRARRENAL VIA ABIERTA	4.074.200
549	72702	REIMPLANTE DE TEJIDO SUPRARRENAL VIA LAPAROSCOPICA	4.074.200
550	74101	DRENAJE DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA ABIERTA	4.074.200
551	74102	DRENAJE DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA PERCUTANEA	4.074.200
552	74103	DRENAJE DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA LAPAROSCOPICA	4.074.200
553	74401	REPARACION DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA ABIERTA	4.074.200
554	74402	REPARACION DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA LAPAROSCOPICA	4.074.200
555	75301	ESCISION PARCIAL DE GLANDULA PINEAL SOD	7.455.600
556	75401	ESCISION TOTAL DE GLANDULA PINEAL PINEALECTOMIA SOD	7.455.600
557	76101	ESCISION PARCIAL DE HIPOFISIS VIA TRANSFRONTAL SOD	5.221.200
558	76201	ESCISION PARCIAL DE HIPOFISIS VIA TRANSESFENOIDAL SOD	5.221.200
559	76401	ESCISION TOTAL DE HIPOFISIS VIA TRANSFRONTAL SOD	5.221.200
560	76501	ESCISION TOTAL DE HIPOFISIS VIA TRANSESFENOIDAL SOD	5.221.200
561	78203	RESECCION TOTAL DEL TIMO VIA ABIERTA	3.744.600
562	78204	RESECCION TOTAL DEL TIMO POR TORACOSCOPIA	10.232.153
563	78205	RESECCION PARCIAL DEL TIMO VIA ABIERTA	3.744.600
564	78206	RESECCION PARCIAL DEL TIMO POR TORACOSCOPIA	6.090.096
565	80101	DRENAJE DE COLECCIÓN POR BLEFAROTOMÍA	880.800
566	80201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PARPADO POR BLEFAROTOMIA	655.200
567	81101	BIOPSIA EN PÁRPADO	655.200
568	82101	RESECCION DE CHALAZION VIA ANTERIOR	1.114.900
569	82102	RESECCION DE CHALAZION VIA POSTERIOR	1.114.900
570	82301	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DEPARPADO ESPESOR PARCIAL UN TERCIO	1.114.900
571	82302	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DEPARPADO ESPESOR PARCIAL DOS TERCIOS	2.181.400
572	82304	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR PARCIAL, MAYOR DE DOS TERCIOS	2.181.400
573	82403	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL, UN TERCIO	1.114.900
574	82404	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL, DOS TERCIOS	1.114.900
575	82405	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL, MAYOR DE DOS TERCIOS	2.181.400
576	82406	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL CON CANTO	3.569.800
577	82407	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL CON CANTO Y VIA LAGRIMAL	3.569.800
578	82504	ABLACION DE LESION DE PARPADOS	655.200
579	82602	TARSORRAFIA	880.800
580	83001	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSION FRONTAL CON SUTURA O TEJIDO	2.490.900
581	83002	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSION FRONTAL CON DESLIZAMIENTO DEL MUSCULO FRONTAL	2.490.900
582	83003	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCION EXTERNA DEL ELEVADOR VIA ANTERIOR	3.569.800
583	83004	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCIÓN EXTERNA DEL ELEVADOR VÍA CONJUNTIVAL	3.569.800
584	83005	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR CONJUNTIVO MULLERECTOMIA VIA CONJUNTIVAL CON O SIN TARSO	3.569.800
585	83501	CORRECCIÓN DE LAGOFTALMOS POR INSERCIÓN DE DISPOSITIVO	3.323.700
586	83502	ELONGACIÓN DEL PÁRPADO POR VÍA CONJUNTIVAL	3.323.700
587	83503	ELONGACIÓN DEL PÁRPADO CON INJERTO	3.323.700
588	83601	CORRECCION DE ENTROPION POR SUTURA REINSERCION DE RETRACTORES	1.984.600
589	83602	CORRECCION DE ENTROPION POR INJERTO	2.181.400
590	83603	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA]	1.984.600
591	83701	CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA]	2.009.845
592	83702	CORRECCION DE ECTROPION CON INJERTO	2.181.400
593	83703	CORRECCION DE ECTROPION POR FIJACION CANTAL	2.181.400
594	83801	CANTOTOMIA	655.200
595	83802	CANTORRAFIA	880.800
596	83803	CANTOPLASTIA	880.800
597	83804	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR	3.323.700
598	83805	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VIA EXTERNA	3.323.700
599	83806	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VIA CONJUNTIVAL	3.323.700
600	83807	REFORMA DE PLIEGUE PALPEBRAL POR FIJACION TARSAL	3.323.700
601	83808	CORRECCION DE EPIBLEFARON	1.984.600
602	83809	CORRECCION DE TELECANTO CON COLGAJO	1.536.400
603	83810	CORRECCION DE TELECANTO TRANSNASAL	1.536.400
604	83811	CORRECCION DE EPICANTO	2.181.400
605	86001	RECONSTRUCCION DE PARPADOS CON COLGAJO X UN	3.323.700

CONTRATO No. 65-7-20041-26 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA FUNDACION HOSPITALARIA SAN VICENTE DE PAUL, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD EN LA ESPECIALIDAD DE ONCOLOGIA PEDIATRICA, INCLUYE LA REALIZACIÓN DE CONSULTAS, PROCEDIMIENTOS DE APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO A NIVEL AMBULATORIO, HOSPITALARIO Y DE URGENCIAS,ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE INSUMOS, ELEMENTOS Y MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.° 6 GRUPO 2.

606	86002	RECONSTRUCCION DE PARPADOS CON INJERTO	3.323.700
607	86003	RECONSTRUCCION DE PARPADOS POR LIBERACION DE COLGAJO	6.877.515
608	88001	REPARACION DE HERIDA EN CEJA	880.800
609	88201	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA UNICA DE PARPADO BLEFARORRAFIA SIMPLE	880.800
610	88202	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO BLEFARORRAFIA SIMPLE	880.800
611	88401	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA UNICA DE PARPADO [BLEFARORRAFIA COMPLEJA]	1.114.900
612	88402	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO BLEFARORRAFIA COMPLEJA	880.800
613	88403	SUTURA DE PARPADO Y RECONSTRUCCION CON INJERTO O COLGAJO	3.323.700
614	89104	ABLACION DE PESTAÑAS SUPERIOR O INFERIOR	529.400
615	89105	ABLACION DE PESTAÑAS VIA ABIERTA	529.400
616	89207	CORRECCION DE PTOSIS DE CEJAS POR ABORDAJE CORONAL	3.569.800
617	90001	PEXIA EN LA GLANDULA LAGRIMAL	2.181.400
618	90101	DRENAJE EN LA GLANDULA LAGRIMAL	655.200
619	91101	BIOPSIA DE GLANDULA LAGRIMAL	655.200
620	91201	BIOPSIA DE LA VIA LAGRIMAL	880.800
621	94101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL SACO LAGRIMAL	1.536.400
622	94201	SONDEO Y LAVADO DE VIAS LAGRIMALES VIA EXTERNA	655.200
623	94401	INTUBACION DE VIA LAGRIMAL VIA EXTERNA	655.200
624	94402	INTUBACION DE VIA LAGRIMAL VIA ENDOSCOPICA	1.625.909
625	95001	DRENAJE DEL SACO LAGRIMAL	655.200
626	96101	DACRIOCISTECTOMIA	1.984.600
627	97101	PLASTIA EN CANALICULOS LAGRIMALES	2.181.400
628	97201	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL SIMPLE	655.200
629	97301	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL MODIFICADA CON SUTURAS	655.200
630	98101	DACRIOCISTORRINOSTOMIA DCR VIA ABIERTA	3.569.800
631	98102	DACRIOCISTORRINOSTOMIA DCR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	3.586.603
632	98105	DACRIOCISTORRINOSTOMIA REVISIONAL VIA EXTERNA	3.569.800
633	98106	DACRIOCISTORRINOSTOMIA REVISIONAL VIA ENDOSCOPICA	3.323.700
634	98201	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA SIMPLE VIA EXTERNA	3.323.700
635	98301	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA CON DISPOSITIVO VIA EXTERNA	3.323.700
636	99002	CIERRE TEMPORAL DE PUNTOS LAGRIMALES CON DISPOSITIVO	2.181.400
637	99003	CIERRE DE PUNTOS LAGRIMALES ASISTIDO	2.181.400
638	100101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUBCONJUNTIVAL	880.800
639	102101	BIOPSIA DE CONJUNTIVA	880.800
640	103101	RESECCION DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA	1.536.400
641	103102	RESECCION DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	1.984.600
642	103103	RESECCION SIMPLE DE PTERIGION SIMPLE (NASAL O TEMPORAL)	1.536.400
643	103104	RESECCION DE PTERIGION SIMPLE NASAL O TEMPORAL CON INJERTO	2.181.400
644	103105	RESECCION DE PTERIGION REPRODUCIDO (NASAL O TEMPORAL), CON INJERTO	2.181.400
645	103106	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA, CON INJERTO	1.984.600
646	103107	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA, SIN INJERTO	1.984.600
647	103108	PERITOMIA TOTAL	880.800
648	103204	ABLACION DE LESION O TEJIDO DE CONJUNTIVA	1.536.400
649	104001	REPRACION SIMPLE DE SIMBLEFARON	1.984.600
650	104002	REPRACION DE SIMBLEFARON CON INJERTO LIBRE EN CONJUNTIVA	1.984.600
651	104003	REPRACION DE SIMBLEFARON CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	1.984.600
652	106101	SUTURA EN LA CONJUNTIVA	880.800
653	107201	RECONSTRUCCION DE SUPERFICIE OCULAR CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR	3.744.600
654	107202	RECONSTRUCCION DE SUPERFICIE OCULAR CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	3.323.700
655	107203	RECONSTRUCCION DE FONDOS DE SACO CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR	1.984.600
656	107204	RECONSTRUCCION DE FONDOS DE SACO CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	1.984.600
657	107301	CORRECCION DE CONJUNTIVOCHALASIS	1.984.600
658	110001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CORNEA	299.400
659	110002	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CORNEA	880.800
660	111201	DRENAJE DE COLECCION EN CORNEA	429.300
661	112101	FROTIS DE CORNEA	313.700
662	112201	BIOPSIA DE CORNEA	1.114.900
663	114101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE CORNEA	2.181.400
664	114102	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CORNEA	2.181.400
665	114201	CAUTERIZACION DE CORNEA MANUAL	600.200
666	114202	CAUTERIZACION DE CORNEA ASISTIDA	600.200
667	114301	LIMPIEZA DE ENTRECARA MANUAL	106.700
668	115201	REPARACION DE DESHISCENCIA DE HERIDA CORNEAL	2.181.400
669	115301	REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR PARCIAL	3.744.600
670	115302	REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR TOTAL	3.744.600
671	115305	REPARACION DE PERFORACION DE CORNEA	2.181.400
672	115306	SUTURA DE CORNEA	1.536.400
673	115307	QUERATECTOMIA MANUAL	1.536.400
674	115309	REPOSICION DE COLGAJO CORNEAL	2.181.400
675	115401	RECUBRIMIENTO DE CORNEA CON COLGAJO CONJUNTIVAL	3.744.600
676	115402	RECUBRIMIENTO DE CORNEA CON INJERTO	3.744.600
677	115801	RETIRO DE SUTURA EN CORNEA	506.700
678	117501	QUERATECTOMIA FOTORREFRACTIVA MAS QUERATOMILEUSIS MANUAL	3.744.600
679	117502	QUERATECTOMIA FOTORREFRACTIVA MAS QUERATOMILEUSIS ASISTIDA	3.744.600
680	118202	EXTRACCION DE DISPOSITIVO EN CORNEA	880.800
681	118203	IMPLANTE DE DISPOSITIVO EN CORNEA MANUAL	4.508.200
682	118303	ENTRECRUZAMIENTO DE COLAGENO CORNEAL	4.508.200
683	120001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR DEL SEGMENTO ANTERIOR DE OJO	4.074.200
684	121101	IRIDOTOMIA MANUAL	2.181.400
685	121102	IRIDOTOMIA ASISTIDA	2.181.400
686	121301	REDUCCION DE HERNIA DE IRIS	2.181.400
687	121401	IRIDECTOMIA (BASAL, PERIFERICA Y TOTAL)	2.181.400
688	122101	PARACENTESIS DIAGNOSTICA DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO	1.536.400

CONTRATO No. 65-7-20041-26 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA FUNDACION HOSPITALARIA SAN VICENTE DE PAUL, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD EN LA ESPECIALIDAD DE ONCOLOGIA PEDIATRICA, INCLUYE LA REALIZACIÓN DE CONSULTAS, PROCEDIMIENTOS DE APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO A NIVEL AMBULATORIO, HOSPITALARIO Y DE URGENCIAS,ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE INSUMOS, ELEMENTOS Y MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.° 6 GRUPO 2.

689	122201	BIOPSIA DE IRIS	1.536.400
690	122301	BIOPSIA DE ESCLEROTICA	1.114.900
691	122401	BIOPSIA DE CUERPO CILIAR	1.536.400
692	123001	IRIDOPLASTIA MANUAL	2.181.400
693	123002	IRIDOPLASTIA ASISTIDA	2.181.400
694	123201	LISIS DE GONIOSINEQUIAS	1.536.400
695	123202	LISIS DE SINEQUIAS ANTERIORES	1.536.400
696	123203	LISIS DE SINEQUIAS POSTERIORES	1.536.400
697	123401	REPARACION O SUTURA DE IRIDODIALISIS	1.984.600
698	123501	COREOPLASTIA (PUPILOPLASTIA)	2.181.400
699	123502	CERCLAJE PUPILAR	3.323.700
700	124102	ABLACION DE LESION DE IRIS	2.181.400
701	124201	RESECCION DE TUMOR DE IRIS	2.181.400
702	124303	ABLACION DE LESION DE CUERPO CILIAR VIA INTERNA	2.490.900
703	124304	ABLACION DE LESION DE CUERPO CILIAR VIA EXTERNA	2.490.900
704	124401	RESECCION DE LESION O TUMOR EN CUERPO CILIAR	2.490.900
705	125101	GONIOTOMIA	2.490.900
706	125401	TRABECULOTOMIA	2.490.900
707	125501	CICLODIALISIS (DESINSERCION PARCIAL DEL CUERPO CILIAR)	1.984.600
708	126301	TRABECULECTOMIA AB-EXTERNO	3.323.700
709	126302	ESCLERECTOMIA PROFUNDA NO PENETRANTE	3.323.700
710	126403	TRABECULECTOMIA CONVENCIONAL	3.323.700
711	126601	REVISION DE AMPOLLA FILTRANTE	1.536.400
712	126603	SUTUROLISIS SUBCONJUNTIVAL DE COLGAJO ESCLERAL ASISTIDA	2.181.400
713	126704	INSERCION DE DISPOSITIVO VIA EXTERNA	2.490.900
714	126705	REVISION ANTERIOR DE TUBO DE DISPOSITIVO	2.490.900
715	127501	TRABECULOPLASTIA ASISTIDA	1.984.600
716	128101	SUTURA DE LA ESCLERA (ESCLERORRAFIA)	2.181.400
717	128401	RESECCION DE TUMOR DE LA ESCLEROTICA VIA ABIERTA	2.181.400
718	128405	ABLACION DE LESION O TUMOR DE LA ESCLEROTICA	2.181.400
719	128801	ESCLEROPLASTIA SIMPLE	2.181.400
720	128802	ESCLEROPLASTIA CON INJERTO	2.181.400
721	129101	PARACENTESIS TERAPEUTICA DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO	1.536.400
722	129102	LAVADO DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO	1.984.600
723	129302	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR FAQUICO EN CAMARA ANTERIOR	3.817.300
724	129303	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR FAQUICO EN CAMARA POSTERIOR	3.817.300
725	129402	EXTRACCION DE LENTE INTRAOCULAR FAQUICO EN CAMARA ANTERIOR	3.817.300
726	129403	EXTRACCION DE LENTE INTRAOCULAR FAQUICO EN CAMARA POSTERIOR	3.817.300
727	130002	EXTRACCIONES EXTRACAPSULAR MANUAL DE CRISTALINO	3.323.700
728	136401	DISECCION DE MEMBRANA SECUNDARIA MANUAL	3.323.700
729	136504	CAPSULOTOMIA MANUAL	3.323.700
730	136505	CAPSULOTOMIA ASISTIDA	3.323.700
731	137001	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA ANTERIOR DE APOYO ANGULAR	3.817.300
732	137002	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA ANTERIOR FIJADO AL IRIS	3.744.600
733	137003	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES	3.817.300
734	137004	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR FIJADO AL IRIS	3.817.300
735	137005	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR FIJADO A ESCLERA	3.744.600
736	137006	REPOSICIONAMIENTO DE LENTE INTRAOCULAR	3.817.300
737	137007	IMPLANTE DE DISPOSITIVO DE EXPANSION CAPSULAR	5.221.200
738	138101	EXTRACCION DE LENTE INTRAOCULAR (PSEUDOCRISTALINO) DE CAMARA ANTERIOR O POSTERIOR	3.744.600
739	142004	ABLACION DE LESION CORIORETINAL	4.074.200
740	142005	ABLACION DE RETINA AVASCULAR	4.074.200
741	143401	REPARACION ASISTIDA DE LESION RETINAL POR RETINOPEXIA	3.323.700
742	143402	REPARACION ASISTIDA DE LESION RETINAL VIA INTERNA	3.093.068
743	143403	REPARACION ASISTIDA DE LESION RETINAL VIA EXTERNA	3.561.294
744	143404	REPARACION DE LESION RETINAL POR RETINOPEXIA NEUMATICA	3.744.600
745	143501	REPARACION DE LESION RETINAL POR INDENTACION ESCLERAL	3.744.600
746	147103	ASPIRACION DIAGNOSTICA DE VITREO	3.744.600
747	147408	DRENAJE DE HEMORRAGIA COROIDEA	2.181.400
748	147502	IMPLANTE INTRAVITREO	5.221.200
749	147503	VITREOLISIS ASISTIDA	3.817.300
750	150101	BIOPSIA DE MUSCULO O TENDON EXTRAOCULAR	655.200
751	152001	ALARGAMIENTO EN UN MUSCULO EXTRAOCULAR	2.181.400
752	152002	ALARGAMIENTO EN UN MUSCULO EXTRAOCULAR CON INJERTO	2.181.400
753	152003	ACORTAMIENTO EN UN MUSCUO EXTRAOCULAR	2.181.400
754	154001	REINSERCION E MUSCULOS RECTOS	2.181.400
755	154002	REINSERCION E MUSCULOS OBLICUOS	2.181.400
756	154003	RETROINSERCION DE MUSCULOS RECTOS	2.181.400
757	154004	RETROINSERCION DE MUSCULOS OBLICUOS	2.181.400
758	154005	ANTEROINSERCION DE MUSCULOS RECTOS	2.181.400
759	154006	ANTEROINSERCION DE MUSCULOS OBLICUOS	2.181.400
760	154007	RESECCION DE MUSCULOS RECTOS	2.181.400
761	154008	RESECCION DE MUSCULOS OBLICUOS	2.181.400
762	154009	TRANSPOSICION DE MUSCULOS EXTRAOCULARES A ESCLERA	2.353.557
763	154010	TRANSPOSICION DE MUSCULOS EXTRAOCULARES A ORBITA	2.181.400
764	157101	REPARACION DE LESION EN MUSCULO EXTRAOCULAR, TENDON O CAPSULA DE TENON	2.181.400
765	161101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE ORBITA	3.323.700
766	162201	ASPIRACION DIAGNOSTICA EN ORBITA	1.536.400
767	162301	BIOPSIA DE PARED DE ORBITA	1.536.400
768	162302	BIOPSIA DE CONTENIDO ORBITARIO	1.536.400
769	163001	EVISCERACION DE GLOBO OCULAR SIN IMPLANTE	2.181.400
770	163002	EVISCERACION DE GLOBO OCULAR CON IMPLANTE	2.181.400

CONTRATO No. 65-7-20041-26 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA FUNDACION HOSPITALARIA SAN VICENTE DE PAUL, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD EN LA ESPECIALIDAD DE ONCOLOGIA PEDIATRICA, INCLUYE LA REALIZACIÓN DE CONSULTAS, PROCEDIMIENTOS DE APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO A NIVEL AMBULATORIO, HOSPITALARIO Y DE URGENCIAS,ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE INSUMOS, ELEMENTOS Y MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.° 6 GRUPO 2.

771	164001	ENUCLEACION SIMPLE	2.181.400
772	164002	ENUCLEACION CON IMPLANTE PROTESICO	2.181.400
773	164003	ENUCLEACION CON IMPLANTE PROTESICO E INJERTO DE ESCLERA	2.181.400
774	164004	ENUCLEACION CON INJERTO DERMOGRASO	3.323.700
775	165001	EXENTERACION DE ORBITA	4.488.254
776	166101	INSERCION SECUNDARIA DE PROTESIS CON FORMACION DE FONDOS DE SACO CONJUNTIVALES	2.490.900
777	166301	REVISION E INSERCION DE IMPLANTE ORBITARIO	3.323.700
778	167101	RETIRO DE IMPLANTE ORBITARIO U OCULAR	4.074.200
779	168301	PLASTIA DE ORBITA CON RECONSTRUCCION DEFONDOS DE SACO CON INJERTOS	3.323.700
780	168401	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA TECHO DE ORBITA	4.508.200
781	168402	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA LATERAL	3.323.700
782	168403	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA INFERIOR O MEDIAL VIA ENDOSCOPICA	3.323.700
783	168405	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA INFERIOR O MEDIAL VIA ABIERTA	3.323.700
784	169001	INYECCION INTRAORBITARIA DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	871.300
785	169002	INYECCION INTRAPALPEBRAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	847.416
786	169003	INYECCION SUBCONJUNTIVAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	269.000
787	169004	INYECCION INTRACORNEAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	439.526
788	169005	INYECCION EN CAMARA ANTERIOR DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	1.811.300
789	169006	INYECCION INTRAVITREA DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	3.777.100
790	169007	INYECCION EN MUSCULOS EXTRAOCULARES DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	512.969
791	169201	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE ORBITA	3.569.800
792	169202	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE ORBITA	3.569.800
793	169203	DRENAJE DE COLECCION ANTERIOR DE ORBITA	880.800
794	169204	DRENAJE DE COLECCION POSTERIOR DE ORBITA	880.800
795	170005	PETROSECTOMIA	2.181.400
796	170006	RESECCIÓN PARCIAL DE HUESO TEMPORAL	4.074.200
797	170007	RESECCIÓN SUBTOTAL DE HUESO TEMPORAL	2.181.400
798	170008	RESECCIÓN TOTAL DE HUESO TEMPORAL	4.074.200
799	170009	RESECCION DE TUMOR O LESION DE OIDO MEDIO VIA TRANSCANAL	3.793.147
800	170011	RESECCION DE TUMOR O LESION DE OIDO MEDIO Y DEL FORAMEN YUGULAR VIA FOSA INFRATEMPORAL	4.508.200
801	170012	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE OIDO MEDIO Y DEL FORAMEN YUGULAR VÍA TRANSMASTOIDEA	4.508.200
802	170013	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE OIDO MEDIO Y DEL FORAMEN YUGULAR VÍA TRANSLABERÍNTICA	4.508.200
803	170014	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE OIDO MEDIO Y DEL FORAMEN YUGULAR VÍA TRANSCOCLEAR O TRANSCONDILAR O TRANSÓTICO	4.508.200
804	180101	DRENAJE DE COLECCION DE PABELLON AURICULAR SOD	1.114.900
805	180201	DRENAJE DE COLECCION DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	1.114.900
806	180301	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO CON INCISION	655.200
807	180302	EXTRACCION DE CERUMEN O CUERPO EXTRAÑO DEL CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO BAJO VISION MICROSCOPICA O ENDOSCOPICA	286.200
808	181101	BIOPSIA DE AURICULA PABELLON AURICULAR	655.200
809	181102	BIOPSIA DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	655.200
810	182101	RESECCION DE FISTULA O QUISTE PREAURICULAR SOD	1.984.600
811	182201	RESECCION DE APENDICE PREAURICULAR SOD	655.200
812	182301	RESECCION DE QUISTE DE PABELLON AURICULAR SOD	1.114.900
813	182401	ABLACION DE LESION DE OIDO EXTERNO POR COAGULACION CAUTERIZACION FULGURACION CRIOTERAPIA U OTRA TECNICA	299.400
814	182501	TOMA DE INJERTO CONDRAL DE PABELLON AURICULAR	1.984.600
815	183101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	1.535.400
816	183102	AURICULECTOMIA PARCIAL	4.074.200
817	183103	AURICULECTOMIA TOTAL	4.074.200
818	184101	SUTURA DE LACERACION DE PABELLON AURICULAR SOD	880.800
819	185101	OTOPLASTIA SIN REDUCCION DE TAMAÑO	3.817.300
820	185104	PLASTIA EN LOBULO DE OREJA	880.800
821	186201	RECONSTRUCCION DE MEATO AUDITIVO EXTERNO CON INJERTO LIBRE MICROVASCULARIZADO	4.163.411
822	186202	RECONSTRUCCION DE MEATO AUDITIVO EXTERNO	4.074.200
823	186203	RECONSTRUCCION DE MEATO AUDITIVO EXTERNO VIA ENDOSCOPICA	4.074.200
824	187101	RECONSTRUCCION PROTESICA DE AURICULA	3.744.600
825	187102	RECONSTRUCCION PROTESICA DE AURICULA, CON MINIPLACAS DE FIJACION INTERNA DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS	6.327.373
826	187103	RECONSTRUCCION POR AGENESIA DE LA AURICULA PRIMER TIEMPO CON IMPLANTE ALOPLASTICO	3.744.600
827	187104	RECONSTRUCCION POR AGENESIA DE LA AURICULA PRIMER TIEMPO CON INJERTO DE CARTILAGO COSTAL	4.488.819
828	187105	RECONSTRUCCION POR AGENESIA DE LA AURICULA TRANSPOSICION DEL LOBULO EN MICROTIASEGUNDO TIEMPO	3.744.600
829	187106	RECONSTRUCCION POR AGENESIA DE LA AURICULA CON RECONSTRUCCION DEL TRAGO Y SURCORETROAURICULAR TERCER TIEMPO	3.744.600
830	187107	RECONSTRUCCION DE PABELLON AURICULAR	3.744.600
831	187201	REIMPLANTE DE AURICULA PABELLON AURICULAR SOD	3.817.300
832	193001	ESTAPEDIOLISIS	4.508.200
833	193002	ESTAPEDIOLISIS VIA ENDOSCOPICA	4.508.200
834	193101	ESTAPEDECTOMIA O ESTAPEDOTOMIA CON COLOCACION DE PROTESIS	4.508.200
835	193102	ESTAPEDECTOMIA O ESTAPEDOTOMIA CON COLOCACION DE PROTESIS VIA ENDOSCOPICA	3.277.014
836	193201	REVISION DE ESTAPEDECTOMIA O ESTAPEDOTOMIA	4.508.200
837	193202	REVISION DE ESTAPEDECTOMIA O ESTAPEDOTOMIA VIA ENDOSCOPICA	4.508.200
838	194105	CIERRE DE PERFORACION DE MEMBRANA TIMPANICA MIRINGOPLASTIA	3.817.300
839	194106	CIERRE DE PERFORACION DE MEMBRANA TIMPANICA MIRINGOPLASTIA VIA ENDOSCOPICA	3.817.300
840	194107	TIMPANOPLASTIA CON REVISION DE LA CADENA OSICULAR	3.744.600
841	194108	TIMPANOPLASTIA CON REVISION DE LA CADENA OSICULAR VIA ENDOSCOPICA	3.744.600

CONTRATO No. 65-7-20041-26 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA FUNDACION HOSPITALARIA SAN VICENTE DE PAUL, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD EN LA ESPECIALIDAD DE ONCOLOGIA PEDIATRICA, INCLUYE LA REALIZACIÓN DE CONSULTAS, PROCEDIMIENTOS DE APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO A NIVEL AMBULATORIO, HOSPITALARIO Y DE URGENCIAS,ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE INSUMOS, ELEMENTOS Y MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.° 6 GRUPO 2.

842	194201	RECONSTRUCCION DE CADENA OSEA OSICULOPLASTIA CON INJERTO O PROTESIS SOBRE REMANENTE DE CADENA OSEA	3.744.600
843	194202	RECONSTRUCCION DE CADENA OSEA OSICULOPLASTIA CON INJERTO O PROTESIS SOBRE REMANENTE DE CADENA OSEA VIA ENDOSCOPICA	3.744.600
844	194203	RECONSTRUCCION DE CADENA OSEA OSICULOPLASTIA CON INJERTO O PROTESIS SOBRE VENTANA SIN CADENA OSEA	3.744.600
845	194204	RECONSTRUCCION DE CADENA OSEA OSICULOPLASTIA CON INJERTO O PROTESIS SOBRE VENTANA SIN CADENA OSEA VIA ENDOSCOPICA	3.817.300
846	199101	CIERRE DE FISTULA PERILINFATICA DE OIDO MEDIO	3.817.300
847	199102	CIERRE DE FISTULA PERILINFATICA DE OIDO MEDIO VIA ENDOSCOPICA	3.817.300
848	200102	TIMPANOTOMIA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPANICA	1.536.400
849	200103	TIMPANOTOMIA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPANICA VIA ENDOSCOPICA	1.536.400
850	200104	TIMPANOSTOMIA CON COLOCACION DE DISPOSITIVO	1.536.400
851	200105	TIMPANOSTOMIA CON COLOCACION DE DISPOSITIVO VIA ENDOSCOPICA	1.536.400
852	202101	DRENAJE DE COLECCION DE MASTOIDES	1.114.900
853	202301	TIMPANOTOMIA EXPLORATORIA	655.200
854	202302	TIMPANOTOMIA EXPLORATORIA VIA ENDOSCOPICA	2.824.720
855	202401	ASPIRACION DE OIDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA	1.555.743
856	202402	ASPIRACION DE OIDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA VIA ENDOSCOPICA	2.258.081
857	203101	BIOPSIA DE OIDO MEDIO E INTERNO	1.536.400
858	203102	BIOPSIA DE OIDO MEDIO E INTERNO VIA ENDOSCOPICA	975.400
859	204001	ATICO ANTROMASTOIDECTOMIA	3.817.300
860	204002	ATICO ANTROMASTOIDECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	3.817.300
861	204003	MASTOIDECTOMIA CON EPITIMPANECTOMIA O TIMPANOTOMIA POSTERIOR	4.074.200
862	204004	MASTOIDECTOMIA CON EPITIMPANECTOMIA O TIMPANOTOMIA POSTERIOR VIA ENDOSCOPICA	4.074.200
863	204201	MASTOIDECTOMIA SIN PRESERVACION DE LA PARED POSTERIOR	6.014.394
864	204202	MASTOIDECTOMIA SIN PRESERVACION DE LA PARED POSTERIOR VIA ENDOSCOPICA	4.074.200
865	204301	DESFUNCIONALIZACIÓN DE LA MASTOIDES	4.074.200
866	204302	DESFUNCIONALIZACIÓN DE LA MASTOIDES VÍA ENDOSCÓPICA	4.074.200
867	204303	CORRECCIÓN DE DIVERTÍCULO DEL SENO SIGMOIDES	4.074.200
868	204305	CORRECCION DE DEFECTO OSEO EN EL TEGMEN TIMPANICO BAJO VISION MICROSCOPICA O ENDOSCOPICA VIA TRANSMASTOIDEA	4.074.200
869	204306	CORRECCION DE DEFECTO OSEO EN EL TEGMEN TIMPANICO BAJO VISION MICROSCOPICA O ENDOSCOPICA VIA FOSA MEDIA	4.074.200
870	204307	CORRECCION DE DEFECTO OSEO EN EL TEGMEN MASTOIDEO BAJO VISION MICROSCOPICA O ENDOSCOPICA VIA TRANSMASTOIDEA	4.074.200
871	204308	CORRECCION DE DEFECTO OSEO EN EL TEGMEN MASTOIDEO BAJO VISION MICROSCOPICA O ENDOSCOPICA VIA FOSA MEDIA	4.074.200
872	207301	DESCOMPRESION DE SACO ENDOLINFATICO CONDERIVACION	5.221.200
873	207501	LABERINTECTOMIA Y VESTIBULOTOMIA VIA TRANSMASTOIDEA	5.221.200
874	209001	CIERRE DE FISTULA DE CANALES SEMICIRCULARES BAJO VISION MICROSCOPICA O ENDOSCOPICA VIA TRANSMASTOIDEA	5.221.200
875	209002	CIERRE DE FISTULA DE CANALES SEMICIRCULARES BAJO VISION MICROSCOPICA O ENDOSCOPICA VIA FOSA MEDIA	5.221.200
876	209604	IMPLANTACION O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE CONDUCCION OSEA	8.307.727
877	209606	IMPLANTACION O SUSTITUCION DE PROTESIS COCLEAR CON PRESERVACION DE RESTOS AUDITIVOS	13.462.277
878	210001	CONTROL DE EPISTAXIS POR ABLACION VIA TRANSNASAL	467.000
879	210002	CONTROL DE EPISTAXIS POR ABLACION VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	3.744.600
880	210101	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO ANTERIOR VIA TRANSNASAL	347.300
881	210201	CONTROL DE EPISTAXIS POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VIA TRANSNASAL	556.200
882	210203	CONTROL DE EPISTAXIS POR TAPONAMIENTO ANTERIOR Y POSTERIOR	347.300
883	210402	CONTROL DE EPISTAXIS POR LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES VIA ENDOSCOPICA	3.744.600
884	210502	CONTROL DE EPISTAXIS,POR LIGADURA DE ARTERIA MAXILAR INTERNA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	3.817.300
885	210802	CONTROL DE EPISTAXIS POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	3.817.300
886	211202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ CON INCISION VIA TRANSNASAL	3.323.700
887	211203	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ CON INCISION VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	3.744.600
888	211301	DRENAJE DE LESION COLECCION EN PIRAMIDENASAL	655.200
889	212201	BIOPSIA NASAL VIA ENDOSCOPICA	655.200
890	218001	RESECCION O ABLACION DE LESION DE PIRAMIDE NASAL	3.323.700
891	218002	RINECTOMÍA	3.572.141
892	218101	SUTURA DE LACERACION DE NARIZ	1.114.900
893	218301	RECONSTRUCCION NASAL CON INJERTO	4.612.203
894	218302	RECONSTRUCCION NASAL CON COLGAJO FRONTAL	3.744.600
895	218304	RECONSTRUCCION PROTESICA DE NARIZ CON MINIPLACAS DE FIJACION INTERNA DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS	3.817.300
896	218306	RECONSTRUCCION NASAL REMODELACIONES EN VARIOS TIEMPOS	4.519.552
897	218307	RECONSTRUCCION NASAL CON TEJIDO HETEROLOGO U HOMOLOGO O DISPOSITIVO	3.744.600
898	218403	SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL PRIMARIA VIA TRANSNASAL	3.817.300
899	218404	SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL PRIMARIA VIA ABIERTA	3.817.300
900	218405	SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL SECUNDARIA VIA TRANSNASAL	3.817.300
901	218406	SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL SECUNDARIA VIA ABIERTA	3.817.300
902	218605	RECONSTRUCCION DE VALVULA NASAL	3.817.300
903	218901	REIMPLANTACION DE NARIZ AMPUTADA	3.744.600
904	218905	RINOQUEILOPLASTIA UNILATERAL	4.074.200
905	218906	RINOQUEILOPLASTIA BILATERAL	4.074.200
906	218914	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA NASAL	529.400
907	218915	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA NASAL	1.114.900
908	219002	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	3.744.600
909	219003	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VIA ABIERTA	3.323.700
910	219005	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VIA CRANEOFACIAL	3.744.600
911	219006	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VIA TRANSORBITARIA	3.744.600

CONTRATO No. 65-7-20041-26 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA FUNDACION HOSPITALARIA SAN VICENTE DE PAUL, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD EN LA ESPECIALIDAD DE ONCOLOGIA PEDIATRICA, INCLUYE LA REALIZACIÓN DE CONSULTAS, PROCEDIMIENTOS DE APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO A NIVEL AMBULATORIO, HOSPITALARIO Y DE URGENCIAS,ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE INSUMOS, ELEMENTOS Y MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.° 6 GRUPO 2.

912	219007	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL POR RINOTOMIA LATERAL	3.885.233
913	219008	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL POR DESPEGAMIENTO FACIAL VIA SUBLABIAL	3.744.600
914	219009	ESCISION O ABLACION DE LESION INTRANASAL	1.536.400
915	219010	ABLACION DE LESION INTRANASAL POR INFILTRACION	180.500
916	219101	CORRECCION DE ATRESIA DE COANAS VIA TRANSNASAL	3.617.300
917	219102	CORRECCION DE ATRESIA DE COANAS VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	3.744.600
918	219103	CORRECCION DE ATRESIA DE COANAS VIA TRANSPALATINA	3.817.300
919	219104	RESECCION DE LESION BENIGNA DE CAVUM VIA TRANSNASAL	3.744.600
920	219105	RESECCION DE LESION BENIGNA DE CAVUM VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	3.744.600
921	219106	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE CAVUM CON EXTENSION INTRACRANEANA	3.744.600
922	219107	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CAVUM VIA TRANSPALATINA	3.744.600
923	219108	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CAVUM VIA TRANSCLIVAL ENDOSCOPICA	3.744.600
924	219109	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CAVUM VIA TRANSPTERIGOIDEO ENDOSCOPICA	3.744.600
925	219201	TURBINECTOMIA VIA TRANSNASAL	1.536.400
926	219202	TURBINECTOMIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	3.744.600
927	219302	TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL	1.984.600
928	219303	TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	3.744.600
929	219501	SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL	3.323.700
930	219502	SEPTOPLASTIA PRIMARIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	3.744.600
931	219503	SEPTOPLASTIA EXTRACORPOREA	4.406.563
932	219504	SEPTOPLASTIA REVISIONAL TRANSNASAL	3.323.700
933	219505	SEPTOPLASTIA REVISIONAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	3.744.600
934	219604	CIERRE DE PERFORACION SEPTAL	3.817.300
935	221101	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VIA OROANTRAL	1.984.600
936	221102	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VIA TRANSNASAL	1.984.600
937	221103	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VIA ENDOSCOPICA	1.984.600
938	221401	NASOSINUSCOPIA	1.244.400
939	221402	ANTROSCOPIA	600.200
940	222104	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO INFERIOR VIA TRANSNASAL	2.181.400
941	222105	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO INFERIOR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	3.744.600
942	222106	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VIATRANSNASAL	2.181.400
943	222107	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	3.744.600
944	222109	ASPIRACION O LAVADO O DRENAJE DE SENO MAXILAR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	2.181.400
945	223103	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	3.744.600
946	223901	ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VIA TRANSNASAL	2.181.400
947	223902	ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VIA OROANTRAL	2.181.400
948	223903	ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	3.744.600
949	224102	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	3.744.600
950	224103	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CORONAL CON COLGAJO OSTEOPLASTICO	2.181.400
951	224104	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CORONAL CON FRONTOTOMIA RADICAL	2.181.400
952	224105	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CORONAL CON CRANEALIZACION DE SENO FRONTAL	2.181.400
953	224106	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CILIAR CON TREPANACION OBLITERATIVA SIN COLGAJO OSTEOPLASTICO	2.181.400
954	224107	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CILIAR CON TREPANACION OBLITERATIVA CON COLGAJO OSTEOPLASTICO	2.181.400
955	224108	SINUSOTOMIA FRONTAL BILATERAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	3.744.600
956	224204	RESECCION DE LESIONES BENIGNAS DE SENOS FRONTAL O ETMOIDAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	2.181.400
957	224206	SINUSECTOMIA FRONTAL VIA ABIERTA	3.323.700
958	225301	INCISION DE MULTIPLES SENOS PARANASALES VIA TRANSNASAL	3.323.700
959	225302	INCISION DE MULTIPLES SENOS PARANASALES VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	3.744.600
960	226001	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE SENO PARANASAL VIA ENDOSCOPICA TRANSNASAL	3.744.600
961	226101	ESCISION DE LESION DE SENO MAXILAR VIA OROANTRAL	2.181.400
962	226204	RESECCION DE LESION BENIGNA EN SENO MAXILAR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	3.744.600
963	226206	RESECCION DE LESION MALIGNA EN SENO MAXILAR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	3.744.600
964	226207	RESECCION DE LESION MALIGNA EN SENO MAXILAR CON MAXILECTOMIA MEDIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	3.744.600
965	226208	RESECCION DE LESION MALIGNA EN SENO MAXILAR VIA ABIERTA	4.179.682
966	226301	FRONTO ETMOIDECTOMIA EXTERNA	3.323.700
967	226302	ETMOIDECTOMIA EXTERNA	3.323.700
968	226303	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR TRANSNASAL	3.124.027
969	226304	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR VIA ENDOSCOPICA TRANSNASAL	2.490.900
970	226305	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR Y POSTERIOR VIA ENDOSCOPICA TRANSNASAL	3.744.600
971	226307	MAXILOETMOIDECTOMIA VIA TRANSNASAL	4.646.777
972	226309	MAXILOETMOIDECTOMIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	3.744.600
973	226404	ESFENOIDECTOMIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	3.744.600
974	226406	DRENAJE DE SENOS ESFENOIDALES VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	3.744.600
975	227002	CURACION DE SENOS PARANASALES VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	3.744.600
976	227101	CIERRE DE FISTULA OROANTRAL	1.984.600
977	228101	DILATACION DE TROMPA DE EUSTAQUIO CON DISPOSITIVO TRANSNASAL VIA ENDOSCOPICA	9.010.405
978	230101	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	249.600
979	230102	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR	260.700
980	230201	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	227.500
981	230202	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	260.700
982	231101	EXODONCIA QUIRURGICA UNIRRADICULAR SOD	339.500
983	231201	EXODONCIA QUIRURGICA MULTIRRADICULAR SOD	432.300
984	231301	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA CON ABORDAJE INTRAORAL	1.105.200
985	231302	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA CON ABORDAJE EXTRAORAL	1.105.200
986	231303	EXODONCIA DE DIENTE INCLUIDO	1.105.200
987	231501	(VENTANA QUIRURGICA) COLGAJO DESPLAZADO PARA ABORDAJE DE DIENTE RETENIDO SOD	984.200
988	236301	IMPLANTE ALOPLASTICO (OSEOINTEGRACION)	1.454.600
989	241101	BIOPSIA INCISIONAL DE ENCIA	554.400

CONTRATO No. 65-7-20041-26 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA FUNDACION HOSPITALARIA SAN VICENTE DE PAUL, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD EN LA ESPECIALIDAD DE ONCOLOGIA PEDIATRICA, INCLUYE LA REALIZACIÓN DE CONSULTAS, PROCEDIMIENTOS DE APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO A NIVEL AMBULATORIO, HOSPITALARIO Y DE URGENCIAS,ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE INSUMOS, ELEMENTOS Y MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.° 6 GRUPO 2.

990	241102	BIOPSIA ESCISIONAL DE ENCIA CON CIERRE PRIMARIO	554.400
991	241103	BIOPSIA ESCISIONAL DE ENCIA Y RECUBRIMIENTO CON COLGAJO O INJERTO	1.984.600
992	241201	BIOPSIA DE PARED ALVEOLAR SOD	655.200
993	242102	PLASTIA MUCOGINGIVAL CON INJERTO GINGIVAL LIBRE	423.300
994	242103	PLASTIA MUCOGINGIVAL	423.300
995	242202	CIRUGIA A COLGAJO CON RESECCION RADICULAR AMPUTACION HEMISECCION	481.300
996	243101	ESCISION DE LESION BENIGNA ENCAPSULADA EN ENCIA HASTA DE TRES CENTIMETROS	1.984.600
997	243102	ESCISION DE LESION BENIGNA ENCAPSULADA EN ENCIA DE MAS DE TRES CENTIMETROS	2.181.400
998	243103	ESCISION DE LESION BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCIA HASTA DE TRES CENTIMETROS	1.984.600
999	243104	ESCISION DE LESION BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCIA DE MAS DE TRES CENTIMETROS	2.181.400
1000	243105	ESCISION DE LESION MALIGNA DE ENCIA SINVACIAMIENTO GANGLIONAR NI RESECCION DE ESTRUCTURAS VECINAS U OSEAS	3.584.457
1001	243106	ESCISION DE LESION MALIGNA DE ENCIA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR PISO DE BOCA O LENGUA CON CIERRE PRIMARIO	3.817.300
1002	243107	ESCISION DE LESION MALIGNA DE ENCIA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR PISO DE BOCA O LENGUA Y RECONSTRUCCION CON COLGAJO PEDICU	3.817.300
1003	243108	ESCISION LESION MALIGNA ENCIA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR RESECCION OSEA Y RECONSTRUCCION CON PLACA Y COLGAJO PEDICULADO	3.817.300
1004	243109	ESCISION DE LESION MALIGNA DE ENCIA CONVACIAMIENTO GANGLIONAR RESECCION OSEA YRECONSTRUCCION CON PLACA Y COLGAJO LIBRE	3.817.300
1005	243201	SUTURA DE LACERACION DE ENCIA MENOR DE TRES CENTIMETROS	655.200
1006	243202	SUTURA DE LACERACION DE ENCIA MAYOR DE TRES CENTIMETROS	655.200
1007	243203	SUTURA DE LACERACION DE ENCIA	655.200
1008	243301	ENUCLEACION DE QUISTE EPIDERMOIDE VIA INTRAORAL	1.984.600
1009	243302	ENUCLEACION DE QUISTE EPIDERMOIDE VIA EXTRAORAL	2.490.900
1010	243303	ENUCLEACION DE QUISTE EPIDERMOIDE	1.984.600
1011	244101	ENUCLEACION DE QUISTE ODONTOGENICO HASTA DE TRES CENTIMETROS DE DIAMETRO	1.984.600
1012	244102	ENUCLEACION DE QUISTE ODONTOGENICO DE MAS DE TRES CENTIMETROS DE DIAMETRO	1.984.600
1013	244103	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO	2.490.900
1014	244104	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO Y RECONSTRUCCION INMEDIATA CON INJERTO OSEO LIBRE	2.490.900
1015	244105	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO Y RECONSTRUCCION CON COLGAJO OSEO PEDICULADO	3.323.700
1016	244106	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO Y RECONSTRUCCION CON COLGAJO OSEO LIBRE	3.323.700
1017	244107	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO Y RECONSTRUCCION CON PLACA	3.323.700
1018	244108	MARSUPIALIZACION DE QUISTE ODONTOGENICO	1.114.900
1019	244109	RESECCION DE LESION ODONTOGENICA SOD	1.984.600
1020	245101	REGULARIZACION DE REBORDES SOD	467.800
1021	247402	FERULIZACION SEMIRIGIDA SUPERIOR O INFERIOR	325.800
1022	248801	MASCARA FACIAL TERAPEUTICA SOD	590.818
1023	249101	CONTROL DE HEMORRAGIA DENTAL POST QUIRURGICA SOD	344.000
1024	250001	BIOPSIA CERRADA PUNCION O ASPIRACION DE LENGUA	655.200
1025	250002	BIOPSIA INCISIONAL DE LENGUA EN CUÑA	655.200
1026	252001	RESECCION DE LENGUA EN CUÑA	3.323.700
1027	252002	RESECCION O ABLACION PARCIAL DE LENGUA	7.858.484
1028	252501	HEMIGLOSECTOMIA CON CIERRE PRIMARIO	3.069.567
1029	252506	HEMIGLOSECTOMIA CON COLGAJO LOCAL O A DISTANCIA VIA ABIERTA	4.074.200
1030	252508	HEMIGLOSECTOMIA CON RESECCION OSEA VIA ABIERTA	3.323.700
1031	253401	GLOSECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	4.074.200
1032	254001	GLOSECTOMIA RADICAL VIA ABIERTA	7.858.484
1033	255001	GLOSOPLASTIA CON INJERTO CUTANEO O MUCOSO	3.069.567
1034	255002	GLOSOPEXIA ANTERIOR	1.114.900
1035	255003	GLOSOPEXIA POSTERIOR VIA ABIERTA	4.074.200
1036	255006	PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL	1.114.900
1037	255007	DRENAJE DE COLECCION EN LENGUA	1.114.900
1038	255101	SUTURA DE LACERACION DE LENGUA GLOSORRAFIA VIA ABIERTA	1.114.900
1039	260101	SIALOLITOTOMIA VIA ABIERTA	1.984.600
1040	260201	EXPLORACION DE GLANDULA SALIVAL VIA ABIERTA	1.536.400
1041	260203	CATETERIZACION Y SIALOMETRIA	766.300
1042	260301	DRENAJE DE GLANDULA SALIVAL VIA ABIERTA	1.470.600
1043	261001	BIOPSIA CERRADA DE GLANDULA O CONDUCTO SALIVAL PUNCION O ASPIRACION CON AGUJA FINA O TRUCUT	880.800
1044	261002	BIOPSIA ABIERTA DE GLANDULA SALIVAL MENOR CON CONDUCTO SALIVAL	880.800
1045	261003	BIOPSIA ABIERTA DE GLANDULA SALIVAL MAYOR CON CONDUCTO SALIVAL	880.800
1046	262001	MARSUPIALIZACION DE LA RANULA	1.114.900
1047	262002	RESECCION DE MUCOCELE DE GLANDULA SALIVAL	1.470.600
1048	263101	PAROTIDECTOMIA DEL LOBULO SUPERFICIAL	4.074.200
1049	263102	SIALOADENECTOMIA PARCIAL	1.984.600
1050	263201	PAROTIDECTOMIA TOTAL	13.620.574
1051	263203	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULA SUBLINGUAL	1.984.600
1052	263204	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULA SUBMAXILARSUBMANDIBULAR	3.960.596
1053	263206	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULAS SALIVALES MENORES	3.817.300
1054	264001	CIERRE O REPARACION DE FISTULA SALIVAL CON INJERTO VIA ABIERTA	1.984.600
1055	264003	CIERRE O REPARACION DE FISTULA SALIVAL SIN INJERTO VIA ABIERTA	1.536.400
1056	264005	SIALOPLASTIA REPARACION DEL CONDUCTO CON INJERTO	1.984.600
1057	264006	FISTULIZACION DE GLANDULA SALIVAL	2.300.452
1058	264007	SIALOPLASTIA REPARACION DEL CONDUCTO VIA ABIERTA	1.984.600
1059	270101	INCISION Y DRENAJE INTRAORAL EN CAVIDADBUCAL	1.114.900
1060	270102	INCISION Y DRENAJE EXTRAORAL EN CAVIDADBUCAL	1.984.600
1061	271101	DRENAJE DE COLECCION DE PALADAR VIA ABIERTA	1.114.900
1062	272101	BIOPSIA DE UVULA	655.200

1063	272102	BIOPSIA INCISIONAL DE PALADAR	655.200
1064	272103	BIOPSIA ESCISIONAL DE PALADAR	655.200
1065	272301	BIOPSIA INCISIONAL DE LABIO	554.400
1066	272302	BIOPSIA ESCISIONAL DE LABIO	554.400
1067	272401	BIOPSIA POR ASPIRACION CON AGUJA FINA EN CAVIDAD ORAL BACAF	506.700
1068	272402	BIOPSIA DE PARED DE CAVIDAD BUCAL	655.200
1069	273105	ESCISION O RESECCION O ABLACION DE LESION SUPERFICIAL DE PALADAR OSEO	880.800
1070	273201	ESCISION O RESECCION O ABLACION DE LESION PROFUNDA DE PALADAR OSEO	1.536.400
1071	273202	RESECCION EN BLOQUE DE APOFISIS ALVEOLAR Y PALADAR OSEO	1.418.574
1072	273203	PALATECTOMIA DE PALADAR OSEO PARCIAL	1.536.400
1073	273204	PALATECTOMIA DE PALADAR OSEO TOTAL	3.897.436
1074	273301	ESCISION O RESECCION O ABLACION DE LESION SUPERFICIAL DE PALADAR BLANDO	880.800
1075	273401	ESCISION O RESECCION O ABLACION DE LESION PROFUNDA DE PALADAR BLANDO	1.536.400
1076	273402	PALATECTOMIA DE PALADAR BLANDO PARCIAL	1.536.400
1077	273403	PALATECTOMIA DE PALADAR BLANDO TOTAL	1.536.400
1078	274101	FRENILLECTOMIA LABIAL VIA ABIERTA	1.984.600
1079	274201	RESECCION PARCIAL DE LABIO	2.653.994
1080	274202	RESECCION PARCIAL DE LABIO CON ROTACION DE COLGAJO	3.323.700
1081	274203	RESECCION TOTAL DE LABIO	3.069.567
1082	274301	RESECCION DE LESION BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL HASTA DE DOS CENTIMETROS DE DIAMETRO	880.800
1083	274302	RESECCION DE LESION BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL MAYOR DE DOS CENTIMETROS DE DIAMETRO	1.114.900
1084	274303	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE MUCOSA ORAL	1.114.900
1085	274304	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE MUCOSA ORAL CON COLGAJO LOCAL O A DISTANCIA	1.114.900
1086	274401	RESECCION DE FOSETAS LABIALES SOD	1.984.600
1087	274901	REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE LA BOCA	655.200
1088	274902	RESECCION DE BRIDAS INTRAORALES	376.400
1089	275101	SUTURA O REPARACION DE LACERACION HERIDA EN LABIOS HASTA DE CINCO CENTIMETROS	1.114.900
1090	275102	SUTURA O REPARACION DE LACERACION HERIDA EN LABIOS DE MAS DE CINCO CENTIMETROS	2.181.400
1091	275103	SUTURA O PLASTIA EN AVULSION DE LABIOS	1.114.900
1092	275104	SUTURA DE LACERACION EN LABIOS	1.114.900
1093	275201	ESTOMATORRAFIA SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL DE MENOS DE CINCO CENTIMETROS	655.200
1094	275202	ESTOMATORRAFIA SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL DE MAS DE CINCO CENTIMETROS	655.200
1095	275203	SUTURA DE LACERACION DE OTRA PARTE DE LA BOCA	655.200
1096	275301	RESECCION INTRAORAL DE FISTULA DE BOCA	880.800
1097	275302	RESECCION EXTRAORAL DE FISTULA DE BOCA	1.536.400
1098	275303	CIERRE DE FISTULA OROSINUSAL U ORONASALCON COLGAJO PALATINO LINGUAL O BUCAL	2.181.400
1099	275304	CIERRE DE FISTULA OROSINUSAL CON SINUSOTOMIA CON O SIN REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO O COLGAJO PALATINO LINGUAL O BUCAL	2.490.900
1100	275305	ALARGAMIENTO DE PALADAR CON COLGAJO EN ISLA	3.569.800
1101	275401	CORRECCION PARCIAL DE LABIO FISURADO POR ADHESION	3.323.700
1102	275402	CORRECCION PRIMARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL	3.323.700
1103	275403	CORRECCION SECUNDARIA DE LABIO FISURADOUNILATERAL	3.323.700
1104	275404	CORRECCION DE LABIO FISURADO BILATERAL	3.323.700
1105	275405	REPARACION DE LABIO FISURADO QUEILOPLASTIA	3.323.700
1106	275501	INJERTO DE PIEL DE GROSOR TOTAL APLICADO AL LABIO Y CAVIDAD BUCAL SOD	1.536.400
1107	275601	LIPOINJERTO EN CARA	1.114.900
1108	275701	INJERTO DE PIEL EN LABIOS CON ADHESION DE COLGAJO PEDICULADO	1.536.400
1109	275801	PROFUNDIZACION O DESCENSO DE PISO DE BOCA CON DESINSERCION DE MILOHIODEO O GENIHIODEO	1.536.400
1110	275802	PROFUNDIZACION DE PISO DE BOCA	1.536.400
1111	275901	PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO MUCOSO	1.984.600
1112	275902	PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO CUTANEO	1.984.600
1113	275903	PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR	1.536.400
1114	276101	PALATORRAFIA EN Z FURLOW	3.569.800
1115	276102	SUTURA DE LACERACION DE PALADAR	3.569.800
1116	276201	CORRECCION DE HENDIDURA ALVEOLOPALATINA	3.117.813
1117	276202	CIERRE DE HENDIDURA ALVEOLAR CON INJERTO	3.569.800
1118	276203	CIERRE DE HENDIDURA ALVEOLAR SIN INJERTO	3.569.800
1119	276204	RECONSTRUCCION DE BOVEDA PALATINA MEDIANTE COLGAJOS PEDICULADOS	2.181.400
1120	276205	CORRECCION DE FISURA PALATINA, CON COLGAJO VOMERIANO	3.569.800
1121	276206	INJERTO OSEO DE PALADAR O ALVEOLAR	3.817.300
1122	276207	UVULO PALATO FARINGOPLASTIA	3.569.800
1123	276209	CORRECCION DE PALADAR FISURADO	3.117.813
1124	276212	PALATOPLASTIA CON COLGAJO UVULO-PALATAL	3.569.800
1125	276301	REVISION DE REPARACION DEL PALADAR FISURADO	3.569.800
1126	277101	INCISION DE LA UVULA	655.200
1127	277201	RESECCION PARCIAL DE UVULA	655.200
1128	277301	UVULORRAFIA	655.200
1129	278301	CIERRE VELOFARINGEO CON COLGAJO FARINGEO	4.074.200
1130	278401	CORRECCION DE MACROSTOMA	3.323.700
1131	278402	CORRECCION DE MICROSTOMA	3.323.700
1132	280001	DRENAJE EN AMIGDALAS O ESTRUCTURAS PERIAMIGDALARES VIA TRANSORAL	655.200
1133	280002	DRENAJE EN AMIGDALAS O ESTRUCTURAS PERIAMIGDALARES VIA TRANSCERVICAL	1.114.900
1134	282101	AMIGDALECTOMIA VIA ABIERTA	1.984.600
1135	284101	RESECCION DE RESTOS ADENOAMIGDALINOS	2.181.400
1136	285104	RESECCION O ABLACION DE AMIGDALA LINGUAL BANDAS FARINGEAS LATERALES Y MEMBRANA CONGENITA VIA ENDOSCOPICA	1.984.600
1137	286101	ADENOIDECTOMIA VIA ABIERTA	1.536.400
1138	286102	ADENOIDECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	1.536.400

CONTRATO No. 65-7-20041-26 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA FUNDACION HOSPITALARIA SAN VICENTE DE PAUL, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD EN LA ESPECIALIDAD DE ONCOLOGIA PEDIATRICA, INCLUYE LA REALIZACIÓN DE CONSULTAS, PROCEDIMIENTOS DE APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO A NIVEL AMBULATORIO, HOSPITALARIO Y DE URGENCIAS,ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE INSUMOS, ELEMENTOS Y MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.º 6 GRUPO 2.

1139	287101	CONTROL DE HEMORRAGIA POS AMIGDALECTOMIA	1.536.400
1140	287102	CONTROL DE HEMORRAGIA POS ADENOIDECTOMIA VIA ABIERTA	1.536.400
1141	287103	CONTROL DE HEMORRAGIA POS ADENOIDECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	1.536.400
1142	289101	BIOPSIA POR ASPIRACION CON AGUJA FINA DE AMIGDALAS Y ADENOIDES	506.700
1143	289102	BIOPSIA DE AMIGDALAS O VEGETACIONES ADENOIDES	655.200
1144	289103	BIOPSIA DE ADENOIDES VIA ENDOSCOPICA	1.536.400
1145	290201	FARINGOSTOMIA VIA ABIERTA	3.817.300
1146	290301	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VIA ABIERTA	2.490.900
1147	290303	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VIA ENDOSCOPICA	2.490.900
1148	290401	DRENAJE DE FARINGE VIA ABIERTA	655.200
1149	290402	DRENAJE DE FARINGE VIA ENDOSCOPICA	2.181.400
1150	291101	FARINGOSCOPIA DIAGNOSTICA	975.400
1151	291203	BIOPSIA DE NASOFARINGE	1.536.400
1152	291204	BIOPSIA DE OROFARINGE	1.536.400
1153	291205	BIOPSIA DE HIPOFARINGE	1.536.400
1154	293305	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VIA ABIERTA	3.323.700
1155	293306	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VIA ENDOSCOPICA	3.323.700
1156	293307	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FARINGE VIA ABIERTA	3.817.300
1157	293308	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FARINGE VIA ENDOSCOPICA	3.817.300
1158	293309	DIVERTICULECTOMIA FARINGEA VIA ABIERTA	4.074.200
1159	293402	FARINGECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	4.508.200
1160	293501	RESECCION RADICAL DE OROFARINGE (TEJIDOS BLANDOS Y DUROS) VIA ABIERTA	4.602.599
1161	294001	DILATACION DE NASOFARINGE	655.200
1162	294101	CORRECCION DE ATRESIA NASOFARINGEA VIA ABIERTA	3.323.700
1163	294201	CORRECCION DE ESTENOSIS NASOFARINGEA VIA ABIERTA	3.323.700
1164	294301	FISTULECTOMIA FARINGEA	3.323.700
1165	295101	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARINGEO	5.885.474
1166	295103	FARINGORRAFIA	3.323.700
1167	295201	CIERRE DE FISTULA BRANQUIAL	3.323.700
1168	295202	CIERRE DE QUISTE BRANQUIAL	3.606.264
1169	295601	FARINGOPLASTIA POR IMPLANTE FARINGEO	3.569.800
1170	295602	FARINGOPLASTIA POR COLGAJO FARINGEO DE BASE SUPERIOR O INFERIOR	3.569.800
1171	295603	FARINGOPLASTIA POR ENTRECRUZAMIENTO DE PILARES	3.569.800
1172	295604	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARINGEO POSTERIOR Y DESPLAZAMIENTO DE PILARES TECNICA HOGAN	3.569.800
1173	295605	FARINGOPLASTIA LATERAL	3.569.800
1174	295607	ZPLASTIA FARINGEA LATERAL	3.569.800
1175	295701	RECONSTRUCCIÓN DE FARINGE CON COLGAJO FASCIOCUTÁNEO O MIOCUTÁNEO A DISTANCIA	3.569.800
1176	300101	RESECCION DE QUISTE VENTRICULAR VIA ABIERTA	3.323.700
1177	300103	RESECCION DE QUISTE VENTRICULAR MARSUPIALIZACION VIA ENDOSCOPICA	3.323.700
1178	300201	RESECCION DE LESION EN LARINGE VIA ABIERTA	3.323.700
1179	300202	RESECCION ENDOSCOPICA DE LESION EN LARINGE	3.391.020
1180	300401	RESECCION O LISIS DE ADHERENCIAS DE LARINGE VIA ANTERIOR LARINGOFISURA	3.323.700
1181	300402	RESECCION O LISIS DE ADHERENCIAS DE LARINGE VIA ENDOSCOPICA	3.323.700
1182	301001	LARINGECTOMIA SUPRACRICOIDEA CON CRICOHIODOEPIGLOTOPEXIA	3.817.300
1183	301105	HEMILARINGECTOMIA SUPRAGLOTICA VIA ABIERTA	8.914.816
1184	301106	HEMILARINGECTOMIA SUPRAGLOTICA VIA ENDOSCOPICA	3.817.300
1185	301107	HEMILARINGECTOMIA SUPRAGLOTICA AMPLIADA VIA ABIERTA	3.817.300
1186	301108	HEMILARINGECTOMIA SUPRAGLOTICA AMPLIADA VIA ENDOSCOPICA	3.817.300
1187	301109	HEMILARINGECTOMIA VERTICAL VIA ABIERTA	8.914.816
1188	301110	HEMILARINGECTOMIA VERTICAL VIA ENDOSCOPICA	4.163.411
1189	301111	HEMILARINGECTOMIA VERTICAL AMPLIADA VIA ABIERTA	3.817.300
1190	301112	HEMILARINGECTOMIA VERTICAL AMPLIADA VIA ENDOSCOPICA	4.163.411
1191	301201	EPIGLOTIDECTOMIA VIA ABIERTA	3.748.177
1192	301202	EPIGLOTIDECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	3.817.300
1193	301305	ARITENOIDECTOMIA UNILATERAL VIA ABIERTA	3.817.300
1194	301306	ARITENOIDECTOMIA UNILATERAL VIA ENDOSCOPICA	3.817.300
1195	301401	CORDECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	4.519.552
1196	301402	CORDECTOMIA PARCIAL VIA ENDOSCOPICA	3.817.300
1197	301403	CORDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	3.748.177
1198	301404	CORDECTOMIA TOTAL VIA ENDOSCOPICA	3.817.300
1199	302001	SUTURA DE LACERACION DE LARINGE VIA ABIERTA	3.323.700
1200	302002	SUTURA DE LACERACION DE LARINGE VIA ENDOSCOPICA	3.323.700
1201	302102	FISTULECTOMIA LARINGOTRAQUEAL VIA ABIERTA	2.181.400
1202	302103	FISTULECTOMIA LARINGOTRAQUEAL VIA ENDOSCOPICA	3.569.800
1203	302201	REVISION LARINGOSTOMIA	2.490.900
1204	302301	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LARINGEA CON SUTURA O ALAMBRE	3.817.300
1205	302302	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LARINGEA CON MINIPLACAS DE FIJACION INTERNA DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS	3.817.300
1206	302401	EPIGLOTOPLASTIA VIA ABIERTA	3.817.300
1207	302402	EPIGLOTOPLASTIA VIA ENDOSCOPICA	3.817.300
1208	302403	EPIGLOTOPEXIA VIA ABIERTA	3.817.300
1209	302404	EPIGLOTOPEXIA VIA ENDOSCOPICA	3.817.300
1210	302405	ARITENOPLASTIA VIA ABIERTA	8.104.009
1211	302406	ARITENOPLASTIA VIA ENDOSCOPICA	3.323.700
1212	302407	ARITENOPEXIA VIA ABIERTA	7.323.256
1213	302408	ARITENOPEXIA VIA ENDOSCOPICA	3.323.700
1214	302409	LARINGOPLASTIA DE MEDIALIZACION VIA ABIERTA	3.817.300
1215	302410	LARINGOPLASTIA DE MEDIALIZACION VIA PERCUTANEA	3.817.300
1216	302412	LARINGOPLASTIA CON INJERTO VIA ENDOSCOPICA	3.817.300
1217	303103	LARINGOFARINGECTOMIA CON RECONSTRUCCION CON COLGAJO FASCIOCUTANEO O MIOCUTANEO A DISTANCIA	4.508.200

CONTRATO No. 65-7-20041-26 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA FUNDACION HOSPITALARIA SAN VICENTE DE PAUL, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD EN LA ESPECIALIDAD DE ONCOLOGIA PEDIATRICA, INCLUYE LA REALIZACIÓN DE CONSULTAS, PROCEDIMIENTOS DE APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO A NIVEL AMBULATORIO, HOSPITALARIO Y DE URGENCIAS,ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE INSUMOS, ELEMENTOS Y MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.° 6 GRUPO 2.

1218	303201	LARINGECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	9.880.645
1219	304101	LARINGECTOMÍA RADICAL VÍA ABIERTA	3.744.600
1220	305101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE LARINGE VIA ABIERTA	2.490.900
1221	305102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN LARINGE VIA ENDOSCOPICA	1.244.400
1222	306001	NASOLARINGOSCOPIA	1.244.400
1223	306002	MICROENDOSCOPIA LARINGEA	975.400
1224	306004	LARINGOSCOPIA	600.200
1225	306005	EVALUACIÓN FUNCIONAL FARINGOLARÍNGEA VÍA ENDOSCÓPICA	1.244.400
1226	306006	EVALUACIÓN FUNCIONAL FARINGOLARÍNGEA DE LA DEGLUCIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	1.244.400
1227	306007	SOMNOSCOPIA	4.621.000
1228	306101	BIOPSIA DE LARINGE VIA ABIERTA	2.181.400
1229	306102	BIOPSIA DE LARINGE VIA ENDOSCOPICA	1.244.400
1230	306201	DILATACION DE LARINGE	506.700
1231	306301	INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO EN LARÍNGE VÍA ABIERTA	3.366.388
1232	306302	INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO EN LARÍNGE VÍA ENDOSCÓPICA	1.536.400
1233	306402	EXTRACCION DE DISPOSITIVO LARINGEO VIA ENDOSCOPICA	600.200
1234	306501	INYECCIÓN EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON TEJIDO AUTÓLOGO VÍA PERCUTÁNEA	2.170.400
1235	306502	INYECCIÓN EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON TEJIDO AUTÓLOGO VÍA ENDOSCÓPICA	2.170.400
1236	306503	INYECCIÓN EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON MATERIAL INERTE VÍA PERCUTÁNEA	2.170.400
1237	306504	INYECCIÓN EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON MATERIAL INERTE VÍA ENDOSCÓPICA	2.170.400
1238	306505	INYECCIÓN EN PLIEGUE VOCAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA VÍA PERCUTÁNEA	2.170.400
1239	306506	INYECCIÓN EN PLIEGUE VOCAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA VÍA ENDOSCÓPICA	2.170.400
1240	311101	CRICOTIROTOMIA VIA ABIERTA	3.817.300
1241	311102	CRICOTIROTOMIA VIA PERCUTANEA	3.817.300
1242	311301	TRAQUEOSTOMIA VIA ABIERTA	3.817.300
1243	311302	TRAQUEOSTOMIA VIA PERCUTANEA	2.170.400
1244	311401	PUNCION ASPIRACION TRANSTRAQUEAL VIA PERCUTANEA	1.244.400
1245	311402	PUNCION (ASPIRACION) TRANSTRAQUEAL VIA ENDOSCOPICA	506.700
1246	313101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE TRAQUEAVIA ABIERTA	2.490.900
1247	313103	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE TRAQUEAVIA ENDOSCOPICA	1.244.400
1248	313301	IMPLANTE O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO EN TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA	3.366.388
1249	313302	IMPLANTE O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO TRAQUEOBRONQUIAL VIA ENDOSCOPICA	2.181.400
1250	313401	RETIRO DE DISPOSITIVO EN TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA	2.181.400
1251	314103	TRAQUEOSCOPIA A TRAVES DEL ESTOMA ARTIFICIAL	1.244.400
1252	314601	BIOPSIA DE TRAQUEA VIA ABIERTA	1.114.900
1253	314602	BIOPSIA DE TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA	1.114.900
1254	315001	RESECCION O ABLACION DE LESION DE TRAQUEA VIA ABIERTA	7.432.064
1255	315002	RESECCION O ABLACION DE LESION DE TRAQUEA CON RECONSTRUCCION E INTERPOSICION DE COLGAJO VIA ABIERTA	3.069.567
1256	315003	RESECCION DE CARINA CON REIMPLANTACION BRONQUIAL	4.508.200
1257	315104	RESECCION O ABLACION DE LESION DE TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA	8.810.754
1258	315105	RECANALIZACION DE TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA	3.817.300
1259	317101	SUTURA DE LACERACION DE TRAQUEA VIA ABIERTA	2.181.400
1260	317102	SUTURA DE LACERACION DE TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA	2.181.400
1261	317202	CIERRE DE FISTULA TRAQUEO CUTANEA	2.649.248
1262	317304	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA CON RECONSTRUCCION DE ESOFAGO VIA ABIERTA	4.074.200
1263	317401	REVISION DE TRAQUEOSTOMIA VIA ABIERTA	3.817.300
1264	317402	REVISION DE TRAQUEOSTOMIA VIA ENDOSCOPICA	3.817.300
1265	317503	RECONSTRUCCION LARINGOTRAQUEAL TERMINOTERMINAL	21.793.393
1266	317504	RECONSTRUCCION LARINGOTRAQUEAL CON INJERTO ANTERIOR O POSTERIOR	3.817.300
1267	317505	RECONSTRUCCION POR RESECCION CRICOTRAQUEAL PARCIAL SIN INJERTO	3.817.300
1268	317506	RECONSTRUCCION POR RESECCION CRICOTRAQUEAL PARCIAL CON INJERTO (EXTENDIDA)	3.817.300
1269	317507	RECONSTRUCCION TRAQUEAL TERMINOTERMINAL VIA ABIERTA	3.817.300
1270	317509	RECONSTRUCCION TRAQUEAL CON INJERTO	3.817.300
1271	317510	RECONSTRUCCION TRAQUEAL POR DESLIZAMIENTO	3.817.300
1272	317511	LARINGOTRAQUEOESOFAGOPLASTIA	4.074.200
1273	319001	TRAQUEOPEXIA ANTERIOR	3.817.300
1274	319002	TRAQUEOPEXIA POSTERIOR	3.817.300
1275	319003	TRAQUEOPEXIA MEDIANTE AORTOPEXIA	3.817.300
1276	319004	TRAQUEOPEXIA CERVICAL CON FIJACION EXTERNA	3.817.300
1277	319201	DILATACION DE LA TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA	3.370.343
1278	319203	DILATACION DE LA TRAQUEA VIA TRANSLARINGEA	506.700
1279	319602	INYECCION INTRATRAQUEAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA VIA PERCUTANEA	2.170.400
1280	320001	RESECCION O ABLACION DE LESION O TEJIDOEN BRONQUIO CON BRONCOPLASTIA VIA ABIERTA	4.074.200
1281	320002	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO EN BRONQUIO CON BRONCOPLASTIA VÍA ENDOSCÓPICA	4.074.200
1282	320003	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO EN BRONQUIO CON BRONCOPLASTIA POR TORACOSCOPIA	14.261.107
1283	320201	RESECCION DE LESION EN BRONQUIO VIA ENDOSCOPICA	8.810.754
1284	320203	RECANALIZACIÓN DE BRONQUIO VÍA ENDOSCÓPICA	8.810.754
1285	321001	CIERRE DE FISTULA BRONCOCUTANEA O BRONCOPLEURAL VIA ABIERTA	4.074.200
1286	321002	CIERRE DE FISTULA BRONCOCUTANEA O BRONCOPLEURAL VIA ENDOSCOPICA	7.521.890
1287	321003	CIERRE DE FISTULA BRONCOCUTANEA O BRONCOPLEURAL POR TORACOSCOPIA	7.521.890
1288	321004	CIERRE DE BRONCOSTOMÍA VÍA ABIERTA	4.074.200
1289	321005	CIERRE DE BRONCOSTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	4.074.200
1290	321006	CIERRE DE BRONCOSTOMÍA POR TORACOSCOPIA	4.074.200
1291	321101	BLOQUEO DE BRONQUIO VÍA ENDOSCÓPICA	3.762.414
1292	321201	BRONCOPLASTIA VÍA ABIERTA	4.508.200
1293	321202	BRONCOPLASTIA VÍA ENDOSCÓPICA	3.415.764
1294	321203	BRONCOPLASTIA POR TORACOSCOPIA	3.415.764
1295	321204	RESECCIÓN EN MANGUITO CON BRONCOPLASTIAVÍA ABIERTA	4.508.200

CONTRATO No. 65-7-20041-26 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA FUNDACION HOSPITALARIA SAN VICENTE DE PAUL, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD EN LA ESPECIALIDAD DE ONCOLOGIA PEDIATRICA, INCLUYE LA REALIZACIÓN DE CONSULTAS, PROCEDIMIENTOS DE APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO A NIVEL AMBULATORIO, HOSPITALARIO Y DE URGENCIAS,ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE INSUMOS, ELEMENTOS Y MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.° 6 GRUPO 2.

1296	321205	RESECCIÓN EN MANGUITO CON BRONCOPLASTIAPOR TORACOSCOPIA	4.508.200
1297	321301	BRONCORRAFIA VÍA ABIERTA	4.074.200
1298	321302	BRONCORRAFIA POR TORACOSCOPIA	3.244.925
1299	321303	NEUMORRAFIA VIA ABIERTA	3.323.700
1300	321304	NEUMORRAFIA POR TORACOSCOPIA	3.284.471
1301	321401	DILATACI#N DE BRONQUIO V#A ENDOSC#PICA	1.984.600
1302	321501	IMPLANTE O SUSTITUCI#N DE DISPOSITIVO EN BRONQUIO V#A ENDOSC#PICA	1.984.600
1303	321601	RETIRO DE DISPOSITIVO EN BRONQUIO V#A ENDOSC#PICA	2.181.400
1304	321701	INYECCI#N DE SUSTANCIA TERAP#UTICA EN BRONQUIO O PULM#N V#A ENDOSC#PICA	2.181.400
1305	322102	RESECCIÓN DE BULAS PULMONARES POR TORACOSCOPIA	3.744.600
1306	322201	REDUCCIÓN DE VOLUMEN PULMONAR VÍA ABIERTA	10.265.371
1307	322202	REDUCCION DE VOLUMEN PULMONAR VIA ENDOSCOPICA	18.786.422
1308	322203	REDUCCION DE VOLUMEN PULMONAR POR TORACOSCOPIA	10.830.654
1309	322801	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDOPULMONAR VÍA ENDOSCÓPICA	4.821.910
1310	324101	LOBECTOMIA SEGMENTARIA VIA ABIERTA	3.569.800
1311	324102	LOBECTOMIA SEGMENTARIA POR TORACOSCOPIA	7.521.890
1312	324103	RESECCIÓN EN CUÑA VÍA ABIERTA	3.569.800
1313	324104	RESECCIÓN EN CUÑA POR TORACOSCOPIA	4.260.808
1314	324105	RESECCIÓN DE METÁSTASIS PULMONARES VÍA ABIERTA	3.569.800
1315	324106	RESECCIÓN DE METÁSTASIS PULMONARES POR TORACOSCOPIA	3.569.800
1316	324201	LOBECTOMIA TOTAL PULMONAR VIA ABIERTA	3.744.600
1317	324202	LOBECTOMIA TOTAL PULMONAR POR TORACOSCOPIA	13.177.432
1318	324203	BILOBECTOMÍA PULMONAR VÍA ABIERTA	3.744.600
1319	324204	BILOBECTOMÍA PULMONAR POR TORACOSCOPIA	3.744.600
1320	325101	NEUMONECTOMIA SIMPLE VIA ABIERTA	3.458.474
1321	325102	NEUMONECTOMIA SIMPLE POR TORACOSCOPIA	14.446.409
1322	325201	NEUMONECTOMIA RADICAL VIA ABIERTA	4.821.910
1323	325202	NEUMONECTOMIA RADICAL POR TORACOSCOPIA	14.446.409
1324	325301	NEUMONECTOMIA CON DECORTICACION CONCOMITANTE PLEURONEUMONECTOMIA VIA ABIERTA	5.221.200
1325	332101	BRONCOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	975.400
1326	332201	BRONCOSCOPIA CON LAVADO BRONQUIAL	1.105.200
1327	332203	BRONCOSCOPIA CON LAVADO BRONCOALVEOLAR	5.288.328
1328	332204	BRONCOSCOPIA CON CEPILLADO	1.105.200
1329	332205	BRONCOSCOPIA CON APLICACION O RETIRO DE FUENTE RADIACTIVA	1.244.400
1330	332206	BRONCOSCOPIA CON PUNCION (ASPIRACION) TRANSTRAQUEAL	1.105.200
1331	332207	BRONCOSCOPIA CON PUNCION (ASPIRACION) TRANSBRONQUIAL	1.105.200
1332	332208	BRONCOSCOPIA CON AUTOFLUORESCENCIA	1.105.200
1333	332210	BRONCOSCOPIA CON TERMOPLASTIA BRONQUIAL	1.105.200
1334	332401	BIOPSIA DE BRONQUIO VIA ENDOSCOPICA	1.105.200
1335	332501	BIOPSIA DE BRONQUIO VIA ABIERTA	1.984.600
1336	332601	BIOPSIA DE PULMON CON AGUJA FINA O CORTANTE	762.800
1337	332703	BIOPSIA DE PULMON VIA ENDOSCOPICA	1.984.600
1338	332704	BIOPSIA DE PULMON POR TORACOSCOPIA	1.984.600
1339	332801	BIOPSIA DE PULMON VIA ABIERTA	1.984.600
1340	332901	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE BRONQUIO O PULMON VIA ABIERTA	3.817.300
1341	332902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE BRONQUIO O PULMON VIA ENDOSCOPICA	8.810.754
1342	332903	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE BRONQUIO O PULMON POR TORACOSCOPIA	2.291.865
1343	340202	TORACOTOMIA PARA ABORDAJE DE COLUMNA	9.104.186
1344	340301	TORACOSTOMIA VIA ABIERTA CON RESECCION COSTAL	2.490.900
1345	340302	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE TORACOSTOMÍA ABIERTA	2.490.900
1346	340401	TORACOSTOMIA CERRADA PARA DRENAJE	600.200
1347	340501	BIOPSIA DE LESIÓN DE PARED TORÁCICA VIAPERCUTÁNEA	1.707.826
1348	340502	BIOPSIA DE LESIÓN DE PARED TORÁCICA VÍAABIERTA	1.984.600
1349	340601	ESCISION O ABLACION DE LESION DE PARED TORACICA POR TORACOTOMIA	2.490.900
1350	340602	ESCISIÓN O ABLACIÓN RADICAL DE PARED TORÁCICA	2.490.900
1351	340701	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PARED TORACICA	3.817.300
1352	340702	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO EN PARED TORACICA VIA ABIERTA	2.490.900
1353	340703	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO EN PARED TORÁCICA POR TORACOSCOPIA	8.026.385
1354	340801	SUTURA DE LACERACIÓN DE PARED TORÁCICA	1.114.900
1355	340901	CIERRE DE TORACOSTOMÍA VÍA ABIERTA	1.536.400
1356	340902	FIJACIÓN DE ESTERNÓN CON DISPOSITIVO	1.536.400
1357	340903	RECONSTRUCCION DE LA PARED TORACICA ANTERIOR CON COLGAJO MUSCULAR O DE EPIPLON	19.255.551
1358	340904	RECONSTRUCCION DE LA PARED CON DISPOSITIVO	11.820.888
1359	340905	TORACOPLASTIA CON CIERRE DE FÍSTULA BRONCOPLEURAL	4.074.200
1360	340906	TORACOPLASTIA EXTRAPLEURAL	7.383.705
1361	340907	REPARACION DE DEFORMIDAD DE PECTUS	19.255.551
1362	340908	REPARACION DE DEFORMIDAD DE PECTUS CON DISPOSITIVO	19.255.551
1363	340909	RECONSTRUCCIÓN DEL ESTERNÓN CON INTERPOSICIÓN DE MÚSCULOS	8.133.160
1364	340910	RECONSTRUCCIÓN DE ESTERNÓN CON DISPOSITIVO	4.074.200
1365	341001	MEDIASTINOSCOPIA DIAGNÓSTICA	4.133.808
1366	341101	EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO PORMEDIASTINOTOMIA	3.817.300
1367	341104	EXPLORACIÓN Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR ESTERNOTOMÍA	3.817.300
1368	341105	EXPLORACIÓN Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR TORACOTOMÍA	3.817.300
1369	341106	EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO PORTORACOSCOPIA	5.602.550
1370	341107	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE MEDIASTINO	3.817.300
1371	341201	BIOPSIA DE ÓRGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO VIA PERCUTANEA	1.454.600
1372	341202	BIOPSIA DE ÓRGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO VIA ABIERTA	2.490.900
1373	341203	BIOPSIA DE ORGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO POR MEDIASTINOSCOPIA	5.602.550
1374	341204	BIOPSIA DE ÓRGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO POR TORACOSCOPIA	5.602.550
1375	341205	BIOPSIA DE ÓRGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO POR BRONCOSCOPIA	1.105.200
1376	341301	RESECCIÓN DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOTOMÍA	3.817.300

1377	341302	RESECCIÓN DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DEL MEDIASTINO POR ESTERNOTOMÍA	3.817.300
1378	341303	RESECCION DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DELMEDIASTINO POR TORACO	12.413.515
1379	341401	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOTOMIA	3.209.786
1380	341402	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DEL MEDIASTINO POR ESTERNOTOMÍA	8.749.853
1381	341403	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOSCOPIA	12.156.691
1382	341501	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE MEDIASTINO POR TORACOTOMIA CON O SIN RESECCION DE COSTILLA	3.817.300
1383	341502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE MEDIASTINO O LIBERACION DE ADHERENCIAS POR TORACOSCOPIA	3.817.300
1384	342101	TORACOSCOPIA DIAGNOSTICA	2.181.400
1385	345001	TORACENTESIS DIAGNOSTICA	1.255.300
1386	345002	TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA	600.200
1387	345101	PLEURECTOMIA PARIETAL VIA ABIERTA	3.744.600
1388	345102	PLEURECTOMIA PARIETAL POR TORACOSCOPIA	5.762.429
1389	345201	PLEURODESIS QUIMICA VIA ABIERTA	897.018
1390	345202	PLEURODESIS QUIMICA POR TORACOSCOPIA	6.745.431
1391	345203	PLEURODESIS QUIMICA POR TORACOSTOMIA CERRADA	6.745.431
1392	345204	PLEURODESIS MECÁNICA VÍA ABIERTA	880.800
1393	345205	PLEURODESIS MECANICA POR TORACOSCOPIA	6.745.431
1394	345301	DECORTICACION PULMONAR VIA ABIERTA	3.744.600
1395	345302	DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSCOPIA	5.310.474
1396	345401	BIOPSIA DE PLEURA PERCUTANEA	3.294.075
1397	345402	BIOPSIAS DE PLEURA VIA ABIERTA	1.984.600
1398	345403	BIOPSIAS DE PLEURA POR TORACOSCOPIA	7.253.768
1399	345501	RESECCIÓN DE TUMOR DE PLEURA VÍA ABIERTA	3.744.600
1400	345502	RESECCION DE TUMOR DE PLEURA POR TORACOSCOPIA	12.908.857
1401	345503	LISIS DE ADHERENCIAS PLEURALES VIA ABIERTA	3.744.600
1402	345504	LISIS DE ADHERENCIAS PLEURALES POR TORACOSCOPIA	4.163.411
1403	345601	COLOCACIÓN DE CATÉTER PLEURAL PERMANENTE	813.180
1404	348001	BIOPSIA DE DIAFRAGMA VIA ABIERTA	2.490.900
1405	348002	BIOPSIA DE DIAFRAGMA POR TORACOSCOPIA	1.984.600
1406	348102	ESCISIÓN TRANSTORÁCICA DE LESIÓN O TEJIDO DE DIAFRAGMA POR TORACOSCOPIA	4.074.200
1407	348202	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA VIA ABDOMINAL POR LAPAROTOMIA	4.074.200
1408	348203	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA VIA ABDOMINAL POR LAPAROSCOPIA	4.074.200
1409	348204	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA TRANSTORACICA VIA ABIERTA	4.074.200
1410	348205	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA TRANSTORACICA POR TORACOSCOPIA	2.160.120
1411	348301	FISTULECTOMIA TORACICOABDOMINAL	3.817.300
1412	348302	FISTULECTOMIA TORACICOGASTRICA	3.817.300
1413	348303	FISTULECTOMIA TORACICOINTESTINAL	3.817.300
1414	348501	IMPLANTACION DE MARCAPASOS DIAFRAGMATICO VIA ABIERTA	2.490.900
1415	348502	IMPLANTACION DE MARCAPASOS DIAFRAGMATICO POR TORACOSCOPIA O LAPAROSCOPIA	2.490.900
1416	348601	PLICATURA DE DIAFRAGMA POR EVENTRACION VIA ABIERTA	4.074.200
1417	348602	PLICATURA DE DIAFRAGMA POR EVENTRACIÓN POR TORACOSCOPIA	2.300.452
1418	349401	CONTROL DE HEMORRAGIA DESPUES DE INTERVENCIONES INTRATORACICAS VIA ABIERTA	3.817.300
1419	349402	CONTROL DE HEMORRAGIA DESPUES DE INTERVENCIONES INTRATORÁCICAS POR TORACOSCOPIA	4.943.599
1420	351101	VALVULOPLASTIA AORTICA VIA ABIERTA	7.455.600
1421	351102	VALVULOPLASTIA AORTICA MINIMAMENTE INVASIVA	7.455.600
1422	351103	VALVULOPLASTIA AORTICA PERCUTANEA ENDOVASCULAR	8.417.700
1423	351201	VALVULOPLASTIA MITRAL VIA ABIERTA	7.455.600
1424	351202	VALVULOPLASTIA MITRAL MINIMAMENTE INVASIVA	7.455.600
1425	351203	VALVULOPLASTIA MITRAL VIA PERCUTANEA ENDOVASCULAR	7.455.600
1426	351301	VALVULOPLASTIA PULMONAR VIA ABIERTA	7.455.600
1427	351302	VALVULOPLASTIA PULMONAR MINIMAMENTE INVASIVA	7.455.600
1428	351303	VALVULOPLASTIA PULMONAR VIA PERCUTANEA ENDOVASCULAR	7.455.600
1429	351401	VALVULOPLASTIA TRICUSPIDEA VIA ABIERTA	7.455.600
1430	351402	VALVULOPLASTIA TRICUSPIDEA MINIMAMENTE INVASIVA	7.455.600
1431	351601	REPARACION DE MUSCULO PAPILAR VIA ABIERTA	7.455.600
1432	351602	REPARACION DE MUSCULO PAPILAR MINIMAMENTE INVASIVA	7.455.600
1433	351603	REIMPLANTACION DE MUSCULO PAPILAR VIA ABIERTA	7.455.600
1434	351604	REIMPLANTACION DE MUSCULO PAPILAR MINIMAMENTE INVASIVA	7.455.600
1435	351701	REPARACION DE CUERDAS TENDINOSAS VIA ABIERTA	7.455.600
1436	351702	REPARACION DE CUERDAS TENDINOSAS MINIMAMENTE INVASIVA	7.455.600
1437	351801	AMPLIACION DE ANILLO VIA ABIERTA	7.455.600
1438	351802	AMPLIACION DE ANILLO MINIMAMENTE INVASIVA	7.455.600
1439	351803	REPARACION DE ANILLO VIA ABIERTA	7.455.600
1440	351804	REPARACION DE ANILLO MINIMAMENTE INVASIVA	7.455.600
1441	352101	REEMPLAZO DE LA VALVULA AORTICA VIA ABIERTA	14.318.167
1442	352102	REEMPLAZO DE LA VALVULA AORTICA MINIMAMENTE INVASIVA	7.455.600
1443	352103	REEMPLAZO DE LA VALVULA AORTICA VIA PERCUTANEA ENDOVASCULAR-TAVI	135.586.560
1444	352201	REEMPLAZO DE LA VALVULA MITRAL VIA ABIERTA	14.318.167
1445	352202	REEMPLAZO DE LA VALVULA MITRAL MINIMAMENTE INVASIVA	7.455.600
1446	352301	REEMPLAZO DE LA VALVULA TRICUSPIDEA VIAABIERTA	7.455.600
1447	352302	REEMPLAZO DE LA VALVULA TRICUSPIDEA MINIMAMENTE INVASIVA	7.455.600
1448	352501	REINTERVENCION DE DISPOSITIVO O VALVULA PULMONAR VIA ABIERTA	7.455.600
1449	352502	REINTERVENCION DE DISPOSITIVO O VALVULA PULMONAR MINIMAMENTE INVASIVA	7.455.600
1450	352503	REINTERVENCION DE DISPOSITIVO O VALVULA PULMONAR VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	7.455.600
1451	352504	REINTERVENCION DE DISPOSITIVO O VALVULA AORTICA VIA ABIERTA	7.455.600
1452	352505	REINTERVENCION DE DISPOSITIVO O VALVULA AORTICA MINIMAMENTE INVASIVA	7.455.600
1453	352506	REINTERVENCION DE DISPOSITIVO O VALVULA AORTICA VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	7.455.600
1454	352507	REINTERVENCION DE DISPOSITIVO O VALVULAMITRAL VIA ABIERTA	7.455.600
1455	352508	REINTERVENCION DE DISPOSITIVO O VALVULA MITRAL MINIMAMENTE INVASIVA	7.455.600

CONTRATO No. 65-7-20041-26 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA FUNDACION HOSPITALARIA SAN VICENTE DE PAUL, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD EN LA ESPECIALIDAD DE ONCOLOGIA PEDIATRICA, INCLUYE LA REALIZACIÓN DE CONSULTAS, PROCEDIMIENTOS DE APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO A NIVEL AMBULATORIO, HOSPITALARIO Y DE URGENCIAS,ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE INSUMOS, ELEMENTOS Y MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.° 6 GRUPO 2.

1456	352509	REINTERVENCION DE DISPOSITIVO O VALVULA MITRAL VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	7.455.600
1457	352510	REINTERVENCION DE DISPOSITIVO O VALVULATRICUSPIDEA VIA ABIERTA	7.455.600
1458	352511	REINTERVENCION DE DISPOSITIVO O VALVULA TRICUSPIDEA MINIMAMENTE INVASIVA	7.455.600
1459	352512	REINTERVENCION DE DISPOSITIVO O VALVULA TRICUSPIDEA VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	7.455.600
1460	352901	ESCISION DE LA VALVULA TRICUSPIDEA VIA ABIERTA	7.455.600
1461	352902	ESCISION DE LA VALVULA TRICUSPIDEA MINIMAMENTE INVASIVA	7.455.600
1462	353001	CORRECCION DE PARAFUGAS PERIVALVULARES VIA ABIERTA	7.455.600
1463	353002	CORRECCION DE PARAFUGAS PERIVALVULARES MINIMAMENTE INVASIVA	7.455.600
1464	353003	CORRECCION DE PARAFUGAS PERIVALVULARES VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	7.455.600
1465	353503	RESECCION DE MEMBRANA SUBAORTICA VIA ABIERTA	7.455.600
1466	354101	ATRIOSEPTOSTOMIA CREACIÓN O AMPLIACION DE DEFECTO DE TABIQUE INTERAURICULAR VIA ABIERTA	7.455.600
1467	354201	ATRIOSEPTOSTOMIA CREACION O AMPLIACION DE DEFECTO DE TABIQUE INTERAURICULAR VIA PERCUTANEA ENDOVASCULAR	7.455.600
1468	355102	REPARACION DE DEFECTO DE TABIQUE INTERAURICULAR VIA PERCUTANEA ENDOVASCULAR	7.147.800
1469	355104	REPARACION DE DEFECTO DE TABIQUE INTERAURICULAR VIA ABIERTA	7.455.600
1470	355105	REPARACION DE DEFECTO DE TABIQUE INTERAURICULAR MINIMAMENTE INVASIVA	7.455.600
1471	355203	REPARACION DE DEFECTO DE TABIQUE INTERVENTRICULAR MINIMAMENTE INVASIVA	7.455.600
1472	355204	REPARACION DE DEFECTO DE TABIQUE INTERVENTRICULAR VIA ABIERTA	7.455.600
1473	355205	REPARACION DE DEFECTO DE TABIQUE INTERVENTRICULAR VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	7.455.600
1474	356101	REPARACION DE DEFECTO INTERAURICULAR CON SUTURA CONTINUA	7.455.600
1475	356102	ATRIOSEPTOPLASTIA CON INJERTO PARCHE DE TEJIDO	7.455.600
1476	356201	REPAR DEFECTO INTERVENTRICULAR CON PARCHE A TRAVES DE AURICULA DER VENTRICULOTOMIA DER O ARTERIOTOMIA PULMONAR O AORTICA	7.455.600
1477	356202	REPARACION DE DEFECTO INTERVENTRICULAR CON PARCHE A TRAVES DE VENTRICULOTOMIA IZQUIERDA	7.455.600
1478	356203	REPARACION DE DEFECTO DE TABIQUE INTERVENTRICULAR CON INJERTO DE TEJIDO	7.455.600
1479	358001	REPARACION DE CANAL ATRIO VENTRICULAR PARCIAL	7.455.600
1480	358002	REPARACION DE CANAL ATRIO VENTRICULAR COMPLETO RASTELLY A B C	7.455.600
1481	358101	REPARACION DE TETRALOGIA DE FALLOT CON ESTENOSIS DE RAMAS PULMONARES	7.455.600
1482	358102	REPARACION TRANSATRIAL DE LA TETRALOGIADE FALLOT CON ESTENOSIS PULMONAR	7.455.600
1483	358103	REPARACION TRANSVENTRICULAR DE LA TETRALOGIA DE FALLOT	7.455.600
1484	358104	REPARACION DE TETRALOGIA DE FALLOT CON ESTENOSIS DE BIFURCACION DEL TRONCO PULMONAR	7.455.600
1485	358105	REPARACION DE TETRALOGIA DE FALLOT CON CORONARIA ANOMALA DESCENDENTE ANTERIOR ORIGINADA DE LA CORONARIA DERECHA	7.455.600
1486	358106	REPARACION DE TETRALOGIA DE FALLOT CON FISTULA SISTEMICO PULMONAR PREVIA	7.455.600
1487	358201	REPARACION COMPLETA DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANOMALO TOTAL SUPRACARDIACO	7.455.600
1488	358202	REPARACION COMPLETA DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANOMALO TOTAL INFRACARDIACO	7.455.600
1489	358203	REPARACION COMPLETA DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANOMALO TOTAL A SENO CORONARIO OINTRACARDIACO	7.455.600
1490	358204	REPARACION COMPLETA DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANOMALO TOTAL A AURICULA DERECHA	7.455.600
1491	358205	REPARACION COMPLETA DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANOMALO TOTAL A VENA INFRADIAFRAGMATICA	7.455.600
1492	358206	REPARACION COMPLETA DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANOMALO TOTAL MIXTO	7.455.600
1493	358207	REPARACION DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANOMALO PARCIAL DE VENAS PULMONARES DERECHAS A VENA CAVA SUPERIOR	7.455.600
1494	358208	REPARACION DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANOMALO PARCIAL DE VENAS PULMONARES DERECHAS A VENA CAVA INFERIOR	7.455.600
1495	358209	REPARACION DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANOMALO PARCIAL DE VENAS PULMONARES IZQUIERDA A VENA INNOMINADA	7.455.600
1496	358304	CORRECCIÓN DEL TUNEL AORTO VENTRICULAR	7.455.600
1497	358306	REPARO DEL TRUNCUS ARTERIOSO CON HOMOINJERTO O CON TEJIDO AUTOLOGO	7.455.600
1498	358307	REPARO DEL TRUNCUS ARTERIOSO CON CONDUCTO EXTERNO	7.455.600
1499	358308	REPARO DEL TRUNCUS ARTERIOSO CON PARCHEPERICARDICO DEJANDO ARTERIA PULMONAR ANTERIOR A LA AORTA LECOMPTE	7.455.600
1500	358401	REPARO DE LA DOBLE SALIDA DEL VENTRICULO IZQUIERDO Y CONEXION ATRIOVENTRICULAR CONCORDANTE O DISCORDANTE	7.455.600
1501	358402	REPARO DE LA DOBLE SALIDA DEL VENTRICULO IZQUIERDO CON ESTENOSIS PULMONAR	7.455.600
1502	358403	REPARO DE LA DOBLE SALIDA DEL VENTRICULO IZQUIERDO E HIPOPLASIA DEL VENTRICULO DERECHO	7.455.600
1503	358501	REPARO DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRICULO DERECHO CON CIV SUBAORTICA Y ESTENOSIS PULMONAR	7.455.600
1504	358502	REPARO DE DEFECTO VENTRICULAR POR TRANSPOSICION AORTA CABALGAMIENTO PULMONAR CORAZON DE TAUSSING BING	7.455.600
1505	358503	REPARO DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRICULO DERECHO CON CIV DOBLE RELACIONADA	7.455.600
1506	358504	REPARO DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRICULO DERECHO CON CIV NO RELACIONADA	7.455.600
1507	358505	REPARO DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRICULO DERECHO CON CANAL AV	7.455.600
1508	358506	REPARO DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRICULO DERECHO CON L MALPOSICION DE LA AORTA	7.455.600
1509	358507	REPARO DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRICULO DERECHO Y CONEXION ATRIOVENTRICULAR DISCORDANTE	7.455.600
1510	358508	REPARO DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRICULO DERECHO CON ESTENOSIS PULMONAR	7.455.600
1511	358509	REPARO DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRICULO DERECHO SIN ESTENOSIS PULMONAR	7.455.600
1512	358510	REPARO INTRAVENTRICULAR DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRICULO DERECHO	7.455.600
1513	358701	REPARACION DE COARTACION AORTICA CON RESECCION Y ANASTOMOSIS T T	5.221.200
1514	358702	REPARACION DE COARTACION AORTICA CON RESECCION Y COLGAJO DE SUBCLAVIA	5.221.200
1515	358703	REPARACION DE COARTACION AORTICA CON INTERPOSICION DE INJERTO	5.221.200

CONTRATO No. 65-7-20041-26 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA FUNDACION HOSPITALARIA SAN VICENTE DE PAUL, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD EN LA ESPECIALIDAD DE ONCOLOGIA PEDIATRICA, INCLUYE LA REALIZACIÓN DE CONSULTAS, PROCEDIMIENTOS DE APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO A NIVEL AMBULATORIO, HOSPITALARIO Y DE URGENCIAS,ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE INSUMOS, ELEMENTOS Y MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.° 6 GRUPO 2.

1516	358705	RESECCION ARTERIAL Y LIBERACION DE TEJIDOS VECINOS (CORRECCION DE ANILLO VASCULAR)	7.455.600
1517	358710	REPARACION DE COARTACION AORTICA VIA PERCUTANEA ENDOVASCULAR	5.221.200
1518	358801	TRANSPOSICION DEL RETORNO VENOSO CON PARCHE O SEPTACION INTERAURICULAR MUSTARD Y SENNING	7.455.600
1519	358802	TRANSPOSICION ARTERIAL CON REIMPLANTE DE CORONARIAS JATENE	7.455.600
1520	358803	REPARO DE VENTANA AORTOPULMONAR CON PARCHE AORTICO O PULMONAR	7.455.600
1521	358901	CIERRE DE DUCTUS ARTERIOSO PERSISTENTE VIA ABIERTA	4.508.200
1522	358902	CIERRE DE DUCTUS ARTERIOSO PERSISTENTE MINIMAMENTE INVASIVA	5.729.300
1523	358903	CIERRE DE DUCTUS ARTERIOSO PERSISTENTE VIA PERCUTANEA ENDOVASCULAR	5.729.300
1524	358904	DILATACION DE DUCTUS ARTERIOSO (ANGIOPLASTIA O IMPLANTE DE DISPOSITIVO) VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	11.072.902
1525	359201	CREACION DE CONDUCTO ENTRE EL VENTRICULO DERECHO Y LA ARTERIA PULMONAR SOD	5.221.200
1526	359301	CREACION DE CONDUCTO ENTRE EL VENTRICULO IZQUIERDO Y LA AORTA SOD	7.455.600
1527	359401	CREACION DE CONDUCTO ENTRE AURICULA Y ARTERIA PULMONAR	7.455.600
1528	359402	CREACION DE FISTULAS SISTEMICO PULMONARES	5.221.200
1529	359403	DERIVACION CAVO PULMONAR TOTAL FONTAN	5.221.200
1530	359404	DERIVACION CAVO SUPERIOR A ARTERIA PULMONAR GLENN CLASICO O BIDIRECCIONAL	7.455.600
1531	359405	DERIVACION CAVO SUPERIOR PULMONAR DEJANDO FLUJO ANTEROGRADO REPARO UNO Y MEDIO VENTRICULAR	7.455.600
1532	359406	DERIVACIÓN CAVO SUPERIOR A ARTERIA PULMONAR (GLENN CLASICO O BIDIRECCIONAL) BILATERAL	5.221.200
1533	359407	REVISIÓN O LIGADURA DE FÍSTULA SISTÉMICO PULMONAR	5.221.200
1534	359501	REINTERVENCION POR SANGRADO DESPUES DE CIRUGIA CARDIACA	5.221.200
1535	359502	REINTERVENCION POR CARDIOPATIAS CONGENITAS COMPLEJAS	7.455.600
1536	359701	CERCLAJE DE ARTERIA PULMONAR VIA ABIERTA	5.221.200
1537	359801	REPARACION O RECONSTRUCCON DE ARTERIA PULMONAR O RAMAS VIA ABIERTA	7.455.600
1538	360101	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR), UNO O DOS VASOS	4.662.600
1539	360102	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR), MAS DE DOS VASOS	4.662.600
1540	360201	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTANEA ENDOVASCULAR CON INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA UNO O DOS VASOS	4.662.600
1541	360301	ANGIOPLASTIA DE ARTERIA CORONARIA CON TORAX ABIERTO SOD	7.050.929
1542	360401	INFUSION ARTERIAL INTRACORONARIA DE TROMBOLITICOS VIA PERCUTANEA ENDOVASCULAR	5.259.300
1543	360402	TROMBOLISIS INTRACORONARIA	2.170.400
1544	360501	ANGIOPLASTIA CORONARIA POR VIA PERCUTANEA ENDOVASCULAR ATERECTOMIA CORONARIA REALIZADA DURANTE LA MISMA INTERVENCION	4.662.600
1545	360601	INSERCIÓN O IMPLANTE DE DISPOSITIVO INTRACORONARIO (ESPECÍFICO)	4.662.600
1546	361601	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON INJERTO VENOSO VIA ABIERTA	13.984.398
1547	361602	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON INJERTO VENOSO MINIMAMENTE INVASIVA	13.984.398
1548	361603	ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON INJERTO VENOSO VIA ABIERTA	13.984.398
1549	361604	ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON INJERTO VENOSO MINIMAMENTE INVASIVA	13.984.398
1550	361605	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA MAMARIA VIA ABIERTA	13.984.398
1551	361606	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA MAMARIA MINIMAMENTE INVASIVA	13.984.398
1552	361607	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA MAMARIA VIA ABIERTA	13.984.398
1553	361608	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA MAMARIA MINIMAMENTE INVASIVA	13.984.398
1554	361609	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA RADIAL VIA ABIERTA	13.984.398
1555	361610	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA RADIAL MINIMANTE INVASIVA	13.984.398
1556	361611	ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA RADIAL VIA ABIERTA	13.984.398
1557	361612	ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA RADIAL MINIMAMENTE INVASIVA	13.984.398
1558	361613	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA EPIGASTRICA VIA ABIERTA	13.984.398
1559	361614	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA EPIGASTRICA MINIMAMENTE INVASIVA	13.984.398
1560	361615	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA EPIGASTRICA VIA ABIERTA	13.984.398
1561	361616	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA EPIGASTRICA MINIMANTE INVASIVA	13.984.398
1562	361617	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA GASTROEPIPLOICA VIA ABIERTA	13.984.398
1563	361618	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA GASTROEPIPLOICA MINIMANTE INVASIVA	13.984.398
1564	361619	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA GASTROEPIPLOICA VIA ABIERTA	13.984.398
1565	361620	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA GASTROEPIPLOICA MINIMANTE INVASIVA	13.984.398
1566	361621	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON OTRAS ARTERIAS VIA ABIERTA	13.984.398
1567	361622	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON OTRAS ARTERIAS MINIMANTE INVASIVA	13.984.398
1568	361623	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON OTRAS ARTERIAS VIA ABIERTA	13.984.398
1569	361624	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON OTRAS ARTERIAS MINIMAMENTE INVASIVA	13.984.398
1570	361801	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON INJERTO VENOSO VIA ABIERTA	13.984.398

CONTRATO No. 65-7-20041-26 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA FUNDACION HOSPITALARIA SAN VICENTE DE PAUL, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD EN LA ESPECIALIDAD DE ONCOLOGIA PEDIATRICA, INCLUYE LA REALIZACIÓN DE CONSULTAS, PROCEDIMIENTOS DE APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO A NIVEL AMBULATORIO, HOSPITALARIO Y DE URGENCIAS,ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE INSUMOS, ELEMENTOS Y MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.° 6 GRUPO 2.

1571	361802	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON INJERTO VENOSO MINIMAMENTE INVASIVA	13.984.398
1572	361803	ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON INJERTO VENOSO VIA ABIERTA	13.984.398
1573	361804	ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON INJERTO VENOSO MINIMAMENTE INVASIVA	13.984.398
1574	361805	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA MAMARIA VIA ABIERTA	13.984.398
1575	361806	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA MAMARIA MINIMAMENTE INVASIVA	13.984.398
1576	361807	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA MAMARIA VIA ABIERTA	13.984.398
1577	361808	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA MAMARIA MINIMAMENTE INVASIVA	13.984.398
1578	361809	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA RADIAL VIA ABIERTA	13.984.398
1579	361810	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA RADIAL MINIMANTE INVASIVA	13.984.398
1580	361811	ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA RADIAL VIA ABIERTA	13.984.398
1581	361812	ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA RADIAL MINIMAMENTE INVASIVA	13.984.398
1582	361813	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA EPIGASTRICA VIA ABIERTA	13.984.398
1583	361814	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA EPIGASTRICA MINIMAMENTE INVASIVA	13.984.398
1584	361815	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA EPIGASTRICA VIA ABIERTA	13.984.398
1585	361816	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA EPIGASTRICA MINIMANTE INVASIVA	13.984.398
1586	361817	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA GASTROEPIPLOICA VIA ABIERTA	13.984.398
1587	361818	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA GASTROEPIPLOICA MINIMANTE INVASIVA	13.984.398
1588	361819	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA GASTROEPIPLOICA VIA ABIERTA	13.984.398
1589	361820	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA GASTROEPIPLOICA MINIMANTE INVASIVA	13.984.398
1590	361821	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON OTRAS ARTERIAS VIA ABIERTA	13.984.398
1591	361822	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON OTRAS ARTERIAS MINIMANTE INVASIVA	13.984.398
1592	361823	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CIRCUNFLEJA CON OTRAS ARTERIAS VIA ABIERTA	13.984.398
1593	361824	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CIRCUNFLEJA CON OTRAS ARTERIAS MINIMAMENTE INVASIVA	13.984.398
1594	361901	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON INJERTO VENOSO VIA ABIERTA	13.984.398
1595	361902	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON INJERTO VENOSO MINIMAMENTE INVASIVA	13.984.398
1596	361903	ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON INJERTO VENOSO VIA ABIERTA	13.984.398
1597	361904	ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON INJERTO VENOSO MINIMAMENTE INVASIVA	13.984.398
1598	361905	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA MAMARIA VIA ABIERTA	13.984.398
1599	361906	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA MAMARIA MINIMAMENTE INVASIVA	13.984.398
1600	361907	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA MAMARIA VIA ABIERTA	13.984.398
1601	361908	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA MAMARIA MINIMAMENTE INVASIVA	13.984.398
1602	361909	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA RADIAL VIA ABIERTA	13.984.398
1603	361910	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA RADIAL MINIMANTE INVASIVA	13.984.398
1604	361911	ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA RADIAL VIA ABIERTA	13.984.398
1605	361912	ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA RADIAL MINIMAMENTE INVASIVA	13.984.398
1606	361913	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA EPIGASTRICA VIA ABIERTA	13.984.398
1607	361914	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA EPIGASTRICA MINIMAMENTE INVASIVA	13.984.398
1608	361915	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA EPIGASTRICA VIA ABIERTA	13.984.398
1609	361916	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA EPIGASTRICA MINIMANTE INVASIVA	13.984.398
1610	361917	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA GASTROEPIPLOICA VIA ABIERTA	13.984.398
1611	361918	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA GASTROEPIPLOICA MINIMANTE INVASIVA	13.984.398
1612	361919	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA GASTROEPIPLOICA VIA ABIERTA	13.984.398
1613	361920	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA GASTROEPIPLOICA MINIMANTE INVASIVA	13.984.398
1614	361921	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON OTRAS ARTERIAS VIA ABIERTA	13.984.398
1615	361922	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON OTRAS ARTERIAS MINIMANTE INVASIVA	13.984.398
1616	361923	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CORONARIA DERECHA CON OTRAS ARTERIAS VIA ABIERTA	13.984.398
1617	361924	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CORONARIA DERECHA CON OTRAS ARTERIAS MINIMAMENTE INVASIVA	13.984.398
1618	363201	REINTERVENCION DE REVASCULARIZACION CARDIACA DERIVACION O PUENTES CORONARIOS VIA ABIERTA	7.455.600
1619	363202	REINTERVENCION DE REVASCULARIZACION CARDIACA DERIVACION O PUENTES CORONARIOS MINIMAMENTE INVASIVA	7.455.600
1620	369201	REPARACION O CIERRE DE FISTULA CORONARIA VIA ABIERTA	5.221.200
1621	369202	REPARACION O CIERRE DE FISTULA CORONARIA MINIMAMENTE INVASIVA	5.221.200
1622	369501	CORRECCION DE ORIGEN ANOMALO CORONARIO EN ARTERIA PULMONAR MEDIANTE REIMPLANTE CORONARIA	7.455.600
1623	370101	PERICARDIOCENTESIS	1.255.300
1624	370102	PERICARDIOCENTESIS GUIADA POR IMAGENES	1.422.400
1625	371202	PERICARDIOTOMIA VIA ABIERTA	4.074.200
1626	371203	PERICARDIOTOMIA MINIMAMENTE INVASIVA	10.564.340
1627	372101	ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO CARDIACO CONVENCIONAL DEL LADO DERECHO DEL CORAZON VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	5.077.700

CONTRATO No. 65-7-20041-26 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA FUNDACION HOSPITALARIA SAN VICENTE DE PAUL, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD EN LA ESPECIALIDAD DE ONCOLOGIA PEDIATRICA, INCLUYE LA REALIZACIÓN DE CONSULTAS, PROCEDIMIENTOS DE APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO A NIVEL AMBULATORIO, HOSPITALARIO Y DE URGENCIAS,ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE INSUMOS, ELEMENTOS Y MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.° 6 GRUPO 2.

1628	372102	CATETERISMO CARDIACO DEL LADO DERECHO DEL CORAZON CON PRUEBA DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	1.941.700
1629	372201	ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO CARDIACO DEL LADO IZQUIERDO DEL CORAZON VIA PERCUTANEA ENDOVASCULAR	5.077.700
1630	372202	CATETERISMO CARDIACO DEL LADO IZQUIERDO DEL CORAZON	2.246.900
1631	372301	ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO CARDIACO COMBINADO DERECHO E IZQUIERDO DEL CORAZON VIA PERCUTANEA ENDOVASCULAR	6.993.763
1632	372302	CATETERISMO COMBINADO DE LOS LADOS DERECHO E IZQUIERDO DEL CORAZON	2.666.200
1633	372401	ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO CARDIACO COMBINADO DERECHO E IZQUIERDO CON PUNCION TRANSEPTAL EN CORAZON VIA PERCUTANEA ENDOV	4.063.700
1634	372402	CATETERISMO TRANSEPTAL DEL CORAZON	5.091.727
1635	372501	ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO CARDIACO TRANSESOFAGICO	5.077.700
1636	372502	ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO EPICARDICO VIA PERCUTANEA	5.077.700
1637	372503	ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO EPICARDICO VIA ABIERTA	5.077.700
1638	372601	BIOPSIA DE PERICARDIO VIA ABIERTA	2.490.900
1639	372602	BIOPSIA DE PERICARDIO MINIMAMENTE INVASIVA	2.490.900
1640	372701	BIOPSIA DE CORAZON VIA ABIERTA	3.569.800
1641	372702	BIOPSIA DE CORAZON VIA PERCUTANEA	3.569.800
1642	372801	MAPEO ELECTROANATOMICO CONVENCIONAL	5.077.700
1643	372802	MAPEO ELECTROANATOMICO TRIDIMENSIONAL	10.243.890
1644	373104	PERICARDIECTOMIA VIA ABIERTA	3.694.272
1645	373105	PERICARDIECTOMIA MINIMAMENTE INVASIVA	10.564.340
1646	373106	ESCISION DE QUISTE O TUMOR PERICARDICO VIA ABIERTA	5.221.200
1647	373107	ESCISION DE QUISTE O TUMOR PERICARDICO MINIMAMENTE INVASIVA	5.221.200
1648	373201	ESCISION DE ANEURISMA DE CORAZON SOD	7.455.600
1649	373303	RESECCION ENDOMIOCARDICA	7.455.600
1650	373305	ESCISION DE TUMOR DEL CORAZON VIA ABIERTA	7.455.600
1651	373306	ESCISION DE TUMOR DEL CORAZON MINIMAMENTE INVASIVA	7.455.600
1652	373307	RESECCION DE HACES ANOMALOS DEL SISTEMA DE CONDUCCION VIA ABIERTA	7.455.600
1653	373308	RESECCION DE HACES ANOMALOS DEL SISTEMA DE CONDUCCION MINIMAMENTE INVASIVA	7.455.600
1654	373309	RESECCION DE LESION O TEJIDO DEL CORAZON VIA ABIERTA	7.455.600
1655	373310	RESECCION DE LESION O TEJIDO DEL CORAZON MINIMAMENTE INVASIVA	7.455.600
1656	373404	ABLACION DE LESION O TEJIDO CARDIACO FOCAL VIA ABIERTA	5.077.700
1657	373405	ABLACION DE LESION O TEJIDO CARDIACO FOCAL MINIMAMENTE INVASIVA	6.885.086
1658	373406	ABLACION DE LESION O TEJIDO CARDIACO FOCAL PERCUTANEA ENDOVASCULAR	5.077.700
1659	373407	ABLACION DE LESION O TEJIDO CARDIACO MULTIFOCAL VIA ABIERTA	5.077.700
1660	373408	ABLACION DE LESION O TEJIDO CARDIACO MULTIFOCAL MINIMAMENTE INVASIVA	5.077.700
1661	373409	ABLACION DE LESION O TEJIDO CARDIACO MULTIFOCAL PERCUTANEA ENDOVASCULAR	5.077.700
1662	373411	AISLAMIENTO ELECTRICO DE VENAS PULMONARES MINIMAMENTE INVASIVA	5.077.700
1663	373412	AISLAMIENTO ELECTRICO DE VENAS PULMONARES VIA PERCUTANEA ENDOVASCULAR	18.786.422
1664	373413	MODULACIÓN DE SUSTRATO ARRÍTMICO (AURICULAR O VENTRICULAR) ENDOCARDICA	5.892.140
1665	373601	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRACARDIACO SOD	7.455.600
1666	373701	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERICARDICO SOD	4.074.200
1667	374101	CARDIORRAFIA SOD	3.817.300
1668	374201	REPARACION DE CORAZON POR RUPTURA POSTINFARTO SOD	3.817.300
1669	374301	PERICARDIORRAFIA SOD	4.074.200
1670	375201	OBTENCION DE CORAZON PARA TRASPLANTE VIA ABIERTA	7.455.600
1671	376101	IMPLANTACION DE BALON CONTRAPULSACION SOD	3.817.300
1672	378001	INSERCION IMPLANTACION DE MONITOR DE EVENTOS	3.054.426
1673	378101	INSERCION [IMPLANTACION] DE MARCAPASO TEMPORAL (TRANSITORIO) VIA ABIERTA	7.550.929
1674	378102	INSERCION IMPLANTACION DE MARCAPASO TEMPORAL TRANSITORIO VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	1.489.418
1675	378201	INSERCION IMPLANTACION DE MARCAPASOS UNICAMERAL	3.415.764
1676	378301	INSERCION IMPLANTACION DE MARCAPASOS BICAMERAL	5.977.446
1677	378401	INSERCIÓN IMPLANTACION DE RESINCRONIZADOR CARDIACO	10.247.180
1678	378501	REVISION REPROGRAMACION DE MARCAPASOS	232.100
1679	378502	REVISION REPROGRAMACION DE RESINCRONIZADOR CARDIACO	232.100
1680	378503	REVISION REPROGRAMACION DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR)	232.100
1681	378504	REVISION REPROGRAMACION DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR CON RESINCRONIZADOR CARDIORESINCRONIZADOR	232.100
1682	378505	REVISION REPROGRAMACION DE MONITOR DE EVENTOS	558.200
1683	378506	REVISION DE ELECTRODO DE ESTIMULACION AURICULAR O VENTRICULAR	5.026.900
1684	378507	REVISION DE ELECTRODO DE DESFIBRILACION	2.062.724
1685	378601	INSERCION IMPLANTACION DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR UNICAMERAL VIA ABIERTA	4.074.200
1686	378602	INSERCION IMPLANTACION DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR UNICAMERAL VIA PERCUTANEA ENDOVASCULAR	5.123.590
1687	378603	INSERCION IMPLANTACION DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR BICAMERAL VIA ABIERTA	4.074.200
1688	378604	INSERCION IMPLANTACION DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR BICAMERAL VIA PERCUTANEA ENDOVASCULAR	5.977.446
1689	378605	INSERCION IMPLANTACION DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR CON RESINCRONIZADOR CARDIORESINCRONIZADOR VIA ABIERTA	6.593.687
1690	378606	INSERCION IMPLANTACION DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR CON RESINCRONIZADOR CARDIORESINCRONIZADOR VIA PERCUTANEA ENDOVASCUL	8.880.807
1691	378607	INSERCION IMPLANTACION DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR VIA SUBCUTANEA	2.348.000
1692	378701	INSERCION O SUSTITUCION DE ELECTRODO EPICARDICO VIA ABIERTA	3.817.300
1693	378702	INSERCION O SUSTITUCION DE ELECTRODO EPICARDICO MINIMAMENTE INVASIVA	3.817.300
1694	378901	EXPLANTE O ELIMINACION DE MARCAPASO	2.561.795
1695	378902	EXPLANTE O ELIMINACION DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR O RESINCRONIZADOR O CARDIORESINCRONIZADOR	3.415.764
1696	378903	EXTRACCION INSTRUMENTADA DE ELECTRODO DE ESTIMULACION AURICULAR O VENTRICULAR	853.969
1697	378904	EXTRACCION INSTRUMENTADA DE ELECTRODO DE DESFIBRILACION	853.969
1698	378905	EXTRACCION INSTRUMENTADA DE ELECTRODO DE SENO CORONARIO	5.026.900

CONTRATO No. 65-7-20041-26 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA FUNDACION HOSPITALARIA SAN VICENTE DE PAUL, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD EN LA ESPECIALIDAD DE ONCOLOGIA PEDIATRICA, INCLUYE LA REALIZACIÓN DE CONSULTAS, PROCEDIMIENTOS DE APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO A NIVEL AMBULATORIO, HOSPITALARIO Y DE URGENCIAS,ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE INSUMOS, ELEMENTOS Y MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.° 6 GRUPO 2.

1699	379001	CIERRE U OCLUSION DE AURICULILLA VIA ABIERTA	7.455.600
1700	379002	CIERRE U OCLUSION DE AURICULILLA MINIMAMENTE INVASIVA	7.455.600
1701	379003	CIERRE U OCLUSION DE AURICULILLA VIA PERCUTANEA ENDOVASCULAR	12.026.754
1702	380110	TROMBOLISIS FARMACOLOGICA DE VASOS INTRACRANEALES, VIA ENDOVASCULAR	14.894.410
1703	380111	TROMBOLISIS DE VASOS INTRACRANEALES VIAENDOVENOSA	2.593.432
1704	380201	TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL DE ZONA I YIII DE CUELLO	2.490.900
1705	380202	TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL DE ZONA II DE CUELLO	2.490.900
1706	380203	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA DE ZONA I Y III DE CUELLO	3.817.300
1707	380204	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA DE ZONA II DECUELLO	3.817.300
1708	380206	TROMBECTOMIA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO VIA ENDOVASCULAR	1.909.400
1709	380210	TROMBOLISIS DE VASOS DE CABEZA Y CUELLOVIA ENDOVASCULAR	10.498.128
1710	380301	TROMBOLECTOMIA DE ARTERIA SUBCLAVIA	3.323.700
1711	380302	TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL AXILAR	3.323.700
1712	380303	TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL DE BRAZO O ANTEBRAZO	3.323.700
1713	380304	TROMBOLECTOMIA DE VENA SUBCLAVIA	3.323.700
1714	380305	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA AXILAR	3.323.700
1715	380306	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA DE BRAZO O ANTEBRAZO	3.323.700
1716	380307	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROSSUPERIORES	3.323.700
1717	380308	TROMBOLISIS DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	2.591.300
1718	380403	TROMBOLISIS EN VASOS TORACICOS	2.591.300
1719	380404	TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL CORONARIA	3.817.300
1720	380501	TROMBOEMBOLECTOMIA EN VASOS ESPINALES SOD	3.323.700
1721	380601	TROMBOEMBOLECTOMIA DE ARTERIAS ABDOMINALES VIA ABIERTA	4.074.200
1722	380602	TROMBOLISIS ARTERIAL ABDOMINAL VIA ENDOVASCULAR	2.348.000
1723	380701	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VENAS ABDOMINALESVIA ABIERTA	4.074.200
1724	380702	TROMBOLISIS VENOSA ABDOMINAL VIA ENDOVASCULAR	2.348.000
1725	380703	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VENAS ABDOMINALES	4.074.200
1726	380801	TROMBOEMBOLECTOMIA SUPRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES	3.323.700
1727	380802	TROMBOEMBOLECTOMIA INFRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES	3.323.700
1728	380810	TROMBOLISIS DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES VIA ENDOVASCULAR	2.591.300
1729	380901	TROMBOEMBOLECTOMIA SUPRAPATELAR VENOSA PROFUNDA	3.323.700
1730	380902	TROMBOEMBOLECTOMIA INFRAPATELAR VENOSA PROFUNDA	3.323.700
1731	380903	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA SUPERFICIAL EN MIEMBROS INFERIORES	3.323.700
1732	380904	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	3.817.300
1733	380910	TROMBOLISIS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES VIA ENDOVASCULAR	762.800
1734	381101	ENDARTERECTOMIA DE LA CAROTIDA INTERNA PORCION INTRACRANEAL	5.221.200
1735	381203	ENDARTERECTOMIA DE ARTERIA CAROTIDA INTERNA O ARTERIA VERTEBRAL PORCION CERVICAL	4.508.200
1736	381301	ENDARTERECTOMIA DE SUBCLAVIA	3.817.300
1737	381302	ENDARTERECTOMIA AXILAR	3.817.300
1738	381303	ENDARTERECTOMIA DE VASOS DE BRAZO O ANTEBRAZO	3.817.300
1739	381401	ENDARTERECTOMIA DE AORTA SOD	3.817.300
1740	381501	TROMBOENDARTERECTOMIA PULMONAR	3.817.300
1741	381502	ENDARTERECTOMIA DE VASOS TORACICOS	3.817.300
1742	381601	ENDARTERECTOMIA RENAL	5.221.200
1743	381602	ENDARTERECTOMIA CELIACA O MESENTERICA	4.074.200
1744	381603	ENDARTERECTOMIA AORTOILIACA	4.074.200
1745	381801	ENDARTERECTOMIA SUPRAPATELAR	3.323.700
1746	381802	ENDARTERECTOMIA INFRAPATELAR	3.817.300
1747	382101	BIOPSIA DE VASO SANGUINEO SUPERFICIAL	880.800
1748	382102	BIOPSIA DE VASO SANGUINEO PROFUNDO	1.984.600
1749	382303	PRUEBA FUNCIONAL MECANICA DE VASOS INTRACRANEALES	13.630.404
1750	383107	RESECCION DE MALFORMACION VASCULAR SUPRATENTORIAL	4.508.200
1751	383108	RESECCION DE MALFORMACION VASCULAR INFRATENTORIAL	7.455.600
1752	383109	EMBOLIZACION DE MALFORMACION VASCULAR SUPRATENTORIAL	4.508.200
1753	383110	EMBOLIZACION DE MALFORMACION VASCULAR INFRATENTORIAL	7.455.600
1754	383201	RESECCION DE MALFORMACION ARTERIOVENOSA DE CUERO CABELLUDO CARA O CUELLO	4.074.200
1755	383202	RESECCION ARTERIAL CON ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL EN ZONA I Y III DE CUELLO	4.074.200
1756	383203	RESECCION ARTERIAL CON ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL EN ZONA II DE CUELLO	4.074.200
1757	383204	RESECCION VENOSA CON ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL EN ZONA I Y III DE CUELLO	3.817.300
1758	383205	RESECCION VENOSA CON ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL EN ZONA II DE CUELLO	3.817.300
1759	383301	RESECCION CON ANASTOMOSIS PRIMARIA DE SUBCLAVIA	4.074.200
1760	383302	RESECCION CON ANASTOMOSIS PRIMARIA AXILAR	4.074.200
1761	383303	RESECCION CON ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL EN BRAZO O ANTEBRAZO	4.074.200
1762	383304	RESECCION CON ANASTOMOSIS DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	4.074.200
1763	383406	RECONSTRUCION DE AORTA TORACICA ASCENDENTE VIA ABIERTA	5.221.200
1764	383407	RECONSTRUCION DE AORTA TORACICA ASCENDENTE VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	7.455.600
1765	383408	RECONSTRUCCION DEL CAYADO AORTICO VIA ABIERTA	5.221.200
1766	383409	RECONSTRUCCION DEL CAYADO AORTICO VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	5.221.200
1767	383410	RECONSTRUCION DE AORTA TORACICA DESCENDENTE VIA ABIERTA	5.221.200
1768	383411	RECONSTRUCION DE AORTA TORACICA DESCENDENTE VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	6.973.556
1769	383412	REIMPLANTE O RECONSTRUCCION DE OSTIA CORONARIA VIA ABIERTA	5.221.200
1770	383413	REIMPLANTE O RECONSTRUCCION DE OSTIA CORONARIA MINIMAMENTE INVASIVA	5.221.200
1771	383414	REVASCULARIZACION DE VASOS DE CUELLO VIA ABIERTA	3.744.600
1772	383505	RESECCION DE MALFORMACIONES VASCULARES EN VASOS ESPINALES	7.455.600
1773	383601	RESECCION CON ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL DE ARTERIAS ABDOMINALES	3.817.300
1774	383701	RESECCION CON ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL DE VENAS ABDOMINALES	4.508.200
1775	383702	RESECCION CON ANASTOMOSIS DE VENAS ABDOMINALES	4.508.200
1776	383801	ANASTOMOSIS ARTERIAL PRIMARIA SUPRAPATELAR	4.074.200
1777	383802	ANASTOMOSIS ARTERIAL PRIMARIA INFRAPATELAR	4.074.200
1778	383901	ANASTOMOSIS VENOSA TERMINO TERMINAL SUPRAPATELAR	4.074.200
1779	383902	ANASTOMOSIS VENOSA TERMINO TERMINAL INFRAPATELAR	4.074.200
1780	383903	RESECCION CON ANASTOMOSIS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	3.817.300

CONTRATO No. 65-7-20041-26 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA FUNDACION HOSPITALARIA SAN VICENTE DE PAUL, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD EN LA ESPECIALIDAD DE ONCOLOGIA PEDIATRICA, INCLUYE LA REALIZACIÓN DE CONSULTAS, PROCEDIMIENTOS DE APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO A NIVEL AMBULATORIO, HOSPITALARIO Y DE URGENCIAS,ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE INSUMOS, ELEMENTOS Y MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.º 6 GRUPO 2.

1781	384201	RESECCION CON INJERTO AUTOLOGO O PROTESIS DE VASOS DE LA ZONA I Y III DEL CUELLO	4.074.200
1782	384202	RESECCION CON INJERTO AUTOLOGO O PROTESIS DE VASOS DE LA ZONA II DEL CUELLO	4.074.200
1783	384301	RESECCION DE SUBCLAVIA CON INTERPOSICION DE INJERTO O PROTESIS	4.074.200
1784	384302	RESECCION AXILAR CON INTERPOSICION DE INJERTO O PROTESIS	4.074.200
1785	384303	RESECCION EN BRAZO O ANTEBRAZO CON INTERPOSICION DE INJERTO O PROTESIS	4.074.200
1786	384401	RESECCION CON SUSTITUCION DE AORTA ABDOMINAL SOD	5.221.200
1787	384501	RESECCION CON SUSTITUCION DE VASOS TORACICOS SOD	5.221.200
1788	384601	RESECCION CON SUSTITUCION DE ARTERIAS ABDOMINALES SOD	3.744.600
1789	384701	RESECCION CON SUSTITUCION DE VENAS ABDOMINALES SOD	4.508.200
1790	384801	RESECCION ARTERIAL SUPRAPATELAR CON INJERTO AUTOLOGO O PROTESIS	4.074.200
1791	384802	RESECCION ARTERIAL INFRAPATELAR CON INJERTO AUTOLOGO O PROTESIS	3.817.300
1792	384902	RESECCION CON SUSTITUCION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	3.817.300
1793	385107	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS INTRACRANEALES VIA ABIERTA	3.744.600
1794	385108	PINZAMIENTO DE ANEURISMA INTRACRANEAL SUPRATENTORIAL	3.744.600
1795	385109	PINZAMIENTO DE ANEURISMA INTRACRANEAL INFRATENTORIAL	3.744.600
1796	385113	REVASCULARIZACION CEREBRAL	5.221.200
1797	385120	TERAPIA ENDOVASCULAR INTRACRANEANA(OCLUSION DE LESION EN VASOS DE CABEZA Y CUELLO)	10.356.553
1798	385201	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA I Y III DEL CUELLO	4.074.200
1799	385202	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA II DEL CUELLO	4.074.200
1800	385203	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA EN ZONA I Y III DEL CUELLO	4.074.200
1801	385204	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA EN ZONA II DEL CUELLO	4.074.200
1802	385205	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	3.762.414
1803	385207	EMBOLIZACION DE TUMORES VIA ENDOVASCULAR	2.837.100
1804	385208	EMBOLIZACIÓN DE EPISTAXIS VÍA ENDOVASCULAR	6.926.730
1805	385220	TERAPIA ENDOVASCULAR EXTRACRANEANA (OCLUSION DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO) VIA ENDOVASCULAR	14.894.410
1806	385301	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA DE SUBCLAVIA	4.074.200
1807	385303	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS EN BRAZO O ANTEBRAZO	3.323.700
1808	385320	OCLUSIONDE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORESVIA ENDOVASCULAR	8.135.194
1809	385401	OCLUSION DE VASOS ESPINALES VIA ENDOVASCULAR	8.135.194
1810	385501	CIERRE PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS TORACICOS	3.817.300
1811	385520	OCLUSION DE VASOS TORACICOS VIA PERCUTANEA ENDOVASCULAR	5.073.197
1812	385521	OCLUSION DE COLATERALES AORTO PULMONARES VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	12.184.034
1813	385601	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS ABDOMINALES UNA O MAS SELECTIVAS	3.856.760
1814	385620	OCLUSION DE ARTERIAS ABDOMINALES VIA ENDOVASCULAR	6.735.262
1815	385701	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA DE VENAS INTRAABDOMINALES UNA O MAS	4.508.200
1816	385702	CIERRE PINZAMIENTO O LIGADURA DE VENAS INTRAABDOMINALES	4.074.200
1817	385720	OCLUSION DE VENAS INTRAABDOMINALES, VIA ENDOVASCULAR	5.095.795
1818	385801	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL SUPRAPATELAR	4.074.200
1819	385802	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL INFRAPATELAR	3.323.700
1820	385820	OCLUSION DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES, VIA ENDOVASCULAR	8.135.194
1821	385901	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA PROFUNDA SUPRAPATELAR	3.323.700
1822	385902	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA PROFUNDA INFRAPATELAR	2.181.400
1823	385906	LIGADURA DE PERFORANTES	2.490.900
1824	385920	OCLUSION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES VIA ENDOVASCULAR	8.135.194
1825	386101	TOMA DE INJERTO ARTERIAL SOD	2.181.400
1826	386201	TOMA DE INJERTO VENOSO SOD	2.181.400
1827	386301	ESCLEROSIS DE LESION EN VASOS SANGUINEOS VIA PERCUTANEA	2.591.300
1828	386401	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAVASCULAR ARTERIAL VENOSO VIA ABIERTA	2.917.258
1829	386402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAVASCULAR ARTERIAL VENOSO VIA ENDOVASCULAR PERCUTANEA	2.330.300
1830	387301	INSERCION DE IMPLANTE O FILTRO EN VENA CAVA SUPERIOR O INFERIOR SOD	4.206.700
1831	388701	LIGADURA Y ESCISION DE VENAS VARICOSAS ABDOMINALES	4.508.200
1832	388901	LIGADURA Y ESCISION SUPRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	3.323.700
1833	388902	LIGADURA Y ESCISION INFRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	3.323.700
1834	388903	LIGADURA Y ESCISION DE SAFENA EXTERNA	3.323.700
1835	388904	LIGADURA Y ESCISION DE SAFENA INTERNA	3.569.800
1836	389001	COLOCACION DE CATETER ARTERIAL FEMORAL O BRAQUIAL	479.200
1837	389002	COLOCACION CATETER ARTERIAL PERIFERICO LINEA ARTERIAL	479.200
1838	389101	IMPLANTACION DE CATETER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL	1.577.211
1839	389102	INSERCION DE CATETER YUGULAR	1.105.200
1840	389103	INSERCION DE CATETER CENTRAL VIA PERIFERICA	1.858.327
1841	389105	INSERCION DE CATETER CENTRAL MINIMAMENTE INVASIVA	1.528.300
1842	389106	INSERCION DE DISPOSITIVO DE ACCESO VASCULAR IMPLANTABLE	1.105.200
1843	389107	INSERCION DE CATETER PERMANENTE	1.454.600
1844	389108	INSERCION DE CATÉTER EN VENA CAVA VÍA TRANSLUMBAR (TRANSCAVO)	3.342.000
1845	389201	CATETERISMO DE VENA UMBILICAL SOD	479.200
1846	389401	DISECCION VENOSA SOD	276.000
1847	389501	CATETERIZACION VENOSA PARA DIALISIS RENAL SOD	1.423.500
1848	389901	FLEBOTOMIA TERAPEUTICA SOD	159.700
1849	390101	ANASTOMOSIS INJERTO AORTA ASCENDENTE ARTERIA PULMONAR SOD	5.221.200
1850	392001	DERIVACION O PUENTE VASCULAR EXTRACRANEAL INTRACRANEANO SOD	4.074.200
1851	392202	DERIVACION O PUENTE AXILO AXILAR	5.649.440
1852	392401	DERIVACION AORTA RENAL SOD	5.221.200
1853	392501	DERIVACION AORTO FEMORAL	5.221.200
1854	392502	DERIVACION AORTO ILIACA	5.221.200
1855	392601	DERIVACION O PUENTE FEMORO FEMORAL CRUZADO	6.440.362
1856	392604	DERIVACION AORTICO MESENTERICA SUPERIOR	5.221.200
1857	392701	FORMACION DE FISTULA AV PERIFERICA PARADIALISIS RENAL	4.074.200
1858	392702	FORMACION DE FISTULA AV PERIFERICA PARADIALISIS RENAL CON PROTESIS DERIVACION AV POR CANULA EXTERNA DE SCRIBNER	4.074.200
1859	392802	DERIVACION INJERTO O PUENTE FEMORO PERONEAL	4.074.200

CONTRATO No. 65-7-20041-26 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA FUNDACION HOSPITALARIA SAN VICENTE DE PAUL, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD EN LA ESPECIALIDAD DE ONCOLOGIA PEDIATRICA, INCLUYE LA REALIZACIÓN DE CONSULTAS, PROCEDIMIENTOS DE APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO A NIVEL AMBULATORIO, HOSPITALARIO Y DE URGENCIAS,ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE INSUMOS, ELEMENTOS Y MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.° 6 GRUPO 2.

1860	392803	DERIVACION INJERTO O PUENTE FEMORO POPLITEO	5.221.200
1861	392804	DERIVACION INJERTO O PUENTE FEMORO TIBIAL	4.074.200
1862	392805	DERIVACION O PUENTES DE VASOS PERIFERICOS	4.074.200
1863	393201	SUTURA DE ARTERIAS EN ZONA I Y III DEL CUELLO	4.406.563
1864	393202	SUTURA DE ARTERIAS EN ZONA II DEL CUELLO	2.794.326
1865	393203	SUTURA DE VENAS ZONA I Y III DE CUELLO	3.323.700
1866	393204	SUTURA DE VENAS ZONA II DE CUELLO	3.323.700
1867	393306	RECONSTRUCCION DE VASOS PERIFERICOS EN MANO	4.074.200
1868	393307	SUTURA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	3.323.700
1869	393601	SUTURA DE ARTERIAS ABDOMINALES SOD	4.074.200
1870	393701	SUTURA DE VENAS ABDOMINALES SOD	3.323.700
1871	393804	SUTURA SUPRAPATELAR DE ARTERIAS VIA ABIERTA	3.323.700
1872	393806	SUTURA INFRAPATELAR DE ARTERIAS VIA ABIERTA	3.323.700
1873	393904	SUTURA SUPRAPATELAR DE VENAS VIA ABIERTA	3.323.700
1874	393906	SUTURA INFRAPATELAR DE VENAS VIA ABIERTA	3.323.700
1875	394101	CONTROL DE HEMORRAGIA DESPUES DE CIRUGIA VASCULAR SOD	3.323.700
1876	395001	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS NO CORONARIOS CON IMPLANTE DE DISPOSITIVO O INJERTO	6.838.600
1877	395010	ANGIOPLASTIA DE VASOS INTRACRANEALES CON O SIN IMPLANTE DE DISPOSITIVO	1.598.100
1878	395018	ANGIOPLASTIA DE VASOS CERVICALES CON O SIN IMPLANTE DE DISPOSITIVO	6.838.600
1879	395022	ANGIOPLASTIA DE VASOS TORACICOS VIA ABIERTA	3.817.300
1880	395024	ANGIOPLASTIA DE VASOS TORACICOS VIA PERCUTANEA ENDOVASCULAR	3.419.300
1881	395027	ANGIOPLASTIA DE VENAS PULMONARES VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	3.419.300
1882	395028	MARSUPIALIZACION AL PERICARDIO Y COLOCACION DE PARCHE EN VENAS PULMONARES	7.550.929
1883	395030	ANGIOPLASTIA CON BALON DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	3.419.300
1884	395031	ANGIOPLASTIA CON BALON DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES CON PROTESIS STENT O INJERTO S PROTESICO S	3.419.300
1885	395060	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS ABDOMINALES CON BALON	3.419.300
1886	395061	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS ABDOMINALES CON BALON CON PROTESIS STENT O INJERTO S PROTESICO S NCOC	6.838.600
1887	395080	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES CON BALON	3.419.300
1888	395081	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES CON BALON PROTESIS STENT O INJERTO S PROTESICO S	3.419.300
1889	395101	DENERVACION DE ARTERIAS RENALES VIA PERCUTANEA ENDOVASCULAR	8.813.126
1890	395103	TUNELIZACIÓN DE VENA CAVA IZQUIERDA A LA AURICULA DERECHA	7.455.600
1891	395213	REPARO DE VASOS DE GRAN CALIBRE VIA PERCUTÁNEA ENDOVASCULAR	13.661.383
1892	395214	REPARO DE VASOS DE MEDIANO CALIBRE VIA ABIERTA	4.074.200
1893	395216	REPARO DE VASOS DE MEDIANO CALIBRE VIA PERCUTANEA ENDOVASCULAR	9.717.037
1894	395219	REPARO DE VASOS DE PEQUEÑO CALIBRE VIA PERCUTANEA ENDOVASCULAR	13.971.291
1895	395220	REPARACION DE ANEURISMA DE AORTA VIA PERCUTANEA ENDOVASCULAR	12.239.738
1896	395301	CIERRE DE FISTULA ARTERIOVENOSA VIA ABIERTA	4.074.200
1897	395302	CIERRE DE FISTULA ARTERIOVENOSA VIA PERCUTANEA ENDOVASCULAR	2.057.600
1898	395303	CIERRE DE FISTULA ARTERIOVENOSA MINIMAMENTE INVASIVA	4.074.200
1899	395306	CIERRE DE FISTULA ARTERIOARTERIAL VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	2.057.600
1900	396101	PUNCION ASPIRACION DE LIQUIDO VENTRICULAR	379.400
1901	396501	OXIGENACIÓN POR MEMBRANA EXTRACORPOREA ECMO	4.672.200
1902	396502	CANULACIÓN PARA DISPOSITIVO DE OXIGENACIÓN EXTRACORPOREA ECMO	5.702.997
1903	396504	REACOMODACIÓN	5.702.997
1904	396505	RETIRO ECMO	3.439.944
1905	397201	EXPLORACIÓN DE ARTERIAS EN CUERO CABELLUDO Y CARA	2.490.900
1906	397202	EXPLORACIÓN DE ARTERIAS ZONA I Y III DECUELLO	2.490.900
1907	397203	EXPLORACIÓN DE ARTERIAS EN ZONA II DE CUELLO	2.490.900
1908	397204	EXPLORACIÓN DE VENAS EN CUERO CABELLUDOY CARA	2.490.900
1909	397205	EXPLORACIÓN DE VENA EN ZONA I Y III DELCUELLO	2.490.900
1910	397206	EXPLORACIÓN DE VENA EN ZONA II DEL CUELLO	2.490.900
1911	397301	EXPLORACIÓN DE ARTERIA SUBCLAVIA	2.181.400
1912	397302	EXPLORACIÓN DE ARTERIA AXILAR	2.181.400
1913	397303	EXPLORACIÓN DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO	2.181.400
1914	397304	EXPLORACIÓN DE VENA SUBCLAVIA	2.181.400
1915	397305	EXPLORACIÓN DE VENA AXILAR	2.181.400
1916	397306	EXPLORACIÓN DE VENA DE BRAZO O ANTEBRAZO	2.181.400
1917	397401	EXPLORACIÓN DE AORTA ABDOMINAL SOD	4.074.200
1918	397501	EXPLORACIÓN DE VASOS TORACICOS POR ESTERNOTOMIA	3.817.300
1919	397502	EXPLORACIÓN DE VASOS TORACICOS POR TORACOTOMIA	3.817.300
1920	397503	EXPLORACIÓN DE VASOS TORACICOS POR TORACOSCOPIA	3.748.403
1921	397601	EXPLORACIÓN DE ARTERIAS ABDOMINALES	4.074.200
1922	397701	EXPLORACIÓN DE VENAS ABDOMINALES SOD	4.074.200
1923	397801	EXPLORACIÓN ARTERIAL SUPRAPATELAR	2.181.400
1924	397802	EXPLORACIÓN ARTERIAL INFRAPATELAR	2.181.400
1925	397901	EXPLORACIÓN VENOSA SUPRAPATELAR	2.181.400
1926	397902	EXPLORACIÓN VENOSA INFRAPATELAR	2.181.400
1927	398001	RESECCION DE TUMOR DE CUERPO CAROTIDEO QUEMODECTOMIA SIN ESCISION DE LA CAROTIDA	6.485.331
1928	398002	RESECCION DE TUMOR DE CUERPO CAROTIDEO QUEMODECTOMIA CON ESCISION DE LA CAROTIDA	4.541.246
1929	399201	INYECCION DE AGENTE ESCLEROSANTE EN VENA ESCLEROTERAPIA SOD	225.978
1930	399401	SUSTITUCION O REVISION DE CANULA VASO AVASO SOD	2.181.400
1931	399501	HEMODIALISIS ESTANDAR CON BICARBONATO 4 horas	1.486.933
1932	399701	PERFUSION LOCAL REGIONAL DIRIGIDA CON CATETER	379.400
1933	399801	HEMOFILTRACION ARTERIOVENOSA CONTINUA (SLEDD 12 HORAS)	1.420.235
1934	399804	HEMODIAFILTRACION VENOVENOSA	2.630.718
1935	399902	RETIRO DE CATETER INTRARTERIAL O INTRAVENOSO PERMANENTE	2.490.900
1936	399903	RESECCI#N DE MALFORMACI#N VASCULAR EN CUERO CABELLUDO CARA O CUELLO	7.455.600
1937	401001	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO CENTINELA CON TINCIÓN	1.984.600

1938	401002	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO CENTINELA CON RADIOMARCACIÓN	1.984.600
1939	401101	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO SUPERFICIAL	1.401.513
1940	401102	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO PROFUNDO	1.984.600
1941	401201	BUSQUEDA DE LESIÓN OCULTA RADIOGUIADA	1.984.600
1942	402101	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO CERVICAL PROFUNDO	1.984.600
1943	402301	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO AXILAR VAABIERTA	1.984.600
1944	402401	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO INGUINAL SOD	1.984.600
1945	402501	ESCISION DE HIGROMA QUISTICO DE CUELLO SOD	3.701.287
1946	402601	ESCISION DE LINFANGIOMA DE CUELLO SOD	3.817.300
1947	404001	VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO	12.427.186
1948	404004	VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO BILATERAL VIA ENDOSCOPICA	4.074.200
1949	404401	VACIAMIENTO LINFATICO SELECTIVO FUNCIONAL DE CUELLO VIA ABIERTA	8.529.525
1950	404402	VACIAMIENTO LINFATICO SELECTIVO FUNCIONAL DE CUELLO VIA END	2.623.826
1951	404403	VACIAMIENTO LINFÁTICO SELECTIVO [FUNCIONAL] DE MEDIASTINO POR CERVICOTOMÍA	4.074.200
1952	404404	VACIAMIENTO LINFATICO SELECTIVO [FUNCIONAL] DE MEDIASTINO POR ESTERNOTOMÍA LIMITADA	4.074.200
1953	405101	VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO AXILAR VIA ABIERTA	4.074.200
1954	405102	VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO AXILAR VIA ENDOSCOPICA	4.074.200
1955	405201	VACIAMIENTO RADICAL LINFÁTICO (LINFADENECTOMÍA) DE MEDIASTINO VÍA ABIERTA	4.074.200
1956	405202	VACIAMIENTO RADICAL LINFÁTICO (LINFADENECTOMÍA) DE MEDIASTINO VÍA TORACOSCÓPICA	3.500.845
1957	405203	VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO (LINFADENECTOMIA) DE MEDIASTINO POR MEDIASTINOSCOPIA	8.329.308
1958	405304	LINFADENECTOMIA RADICAL INGUINOFEMORAL UNILATERAL VIA ABIERTA	4.074.200
1959	405305	LINFADENECTOMIA RADICAL INGUINOFEMORAL UNILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	10.627.049
1960	405306	LINFADENECTOMIA RADICAL INGUINOILIACO BILATERAL VIA ABIERTA	4.074.200
1961	405307	LINFADENECTOMIA RADICAL INGUINOILIACO BILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	4.074.200
1962	405404	LINFADENECTOMIA RADICAL ABDOMINAL VIA ABIERTA	4.074.200
1963	405405	LINFADENECTOMIA RADICAL ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	4.074.200
1964	405406	LINFADENECTOMIA RADICAL PELVICA VIA ABIERTA	4.074.200
1965	405407	LINFADENECTOMIA RADICAL PELVICA VIA LAPAROSCOPICA	4.074.200
1966	405408	LINFADENECTOMIA RADICAL EXTRAPERITONEALVIA ABIERTA	4.074.200
1967	405409	LINFADENECTOMIA RADICAL EXTRAPERITONEALVIA LAPAROSCOPICA	4.074.200
1968	405411	LINFADENECTOMIA RADICAL ABDOMINO INGUINAL VIA ABIERTA	4.074.200
1969	405412	LINFADENECTOMIA RADICAL ABDOMINO INGUINAL VIA LAPAROSCOPICA	4.074.200
1970	405502	RESECCION RADICAL DE GANGLIOS LINFATICOS RETROPERITONEALES VIA ABIERTA	4.074.200
1971	405503	LINFADENECTOMIA RETROPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	15.704.087
1972	405601	VACIAMIENTO RADICAL EPITROCLEAR VIA ABIERTA	4.074.200
1973	405602	VACIAMIENTO RADICAL POPLITEO VIA ABIERTA	4.074.200
1974	406301	CIERRE DE FISTULA DEL CONDUCTO TORACICOSOD	3.817.300
1975	406401	LIGADURA DEL CONDUCTO TORACICO VIA ABIERTA	3.817.300
1976	406402	LIGADURA DEL CONDUCTO TORACICO POR TORACOSCOPIA	8.333.376
1977	406501	DERIVACION LINFOVENOSA SOD	3.817.300
1978	406601	LIGADURA OBLITERACION EN EL AREA ILIACASOD	3.817.300
1979	407101	ANASTOMOSIS DE VASOS LINFATICOS DE GRUESO CALIBRE	3.323.700
1980	407201	LINFANGIORRAFIA SOD	3.323.700
1981	407301	LINFANGIOPLASTIA SOD	3.323.700
1982	410501	TRASPLANTE AUTOLOGO DE MEDULA OSEA	149.027.143
1983	410601	TRASPLANTE ALOGÉNICO DE MÉDULA ÓSEA	242.360.976
1984	413101	BIOPSIA POR ASPIRACION DE MEDULA OSEA	762.800
1985	413201	BIOPSIA DE BAZO VIA PERCUTANEA	600.200
1986	413202	BIOPSIA DE BAZO VIA ABIERTA	2.181.400
1987	413204	BIOPSIA DE BAZO VIA LAPAROSCOPICA	2.181.400
1988	414101	MARSUPIALIZACION DE QUISTE ESPLENICO VIA ABIERTA	2.490.900
1989	414102	MARSUPIALIZACION DE QUISTE ESPLENICO VIA LAPAROSCOPICA	2.490.900
1990	414201	ESCISION O ABLACION DE LESION O TEJIDO DE BAZO VIA ABIERTA	2.490.900
1991	414202	ESCISION O ABLACION DE LESION O TEJIDO DE BAZO VIA LAPAROSCOPICA	2.490.900
1992	414301	ESPLENECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	2.490.900
1993	414302	ESPLENECTOMIA PARCIAL VIA LAPAROSCOPICA	2.490.900
1994	414401	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL BAZO VIA ABIERTA	2.490.900
1995	414402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL BAZO VIA LAPAROSCOPICA	2.490.900
1996	414501	ESCISION DE BAZO ACCESORIO VIA ABIERTA	2.490.900
1997	414502	ESCISION DE BAZO ACCESORIO VIA LAPAROSCOPICA	2.490.900
1998	415102	ESPLENECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	2.490.900
1999	415103	ESPLENECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	11.427.800
2000	416102	ESPLENORRAFIA VIA ABIERTA	2.490.900
2001	416103	ESPLENORRAFIA VIA LAPAROSCOPICA	2.490.900
2002	416201	ESPLENONEUMOPEXIA VIA ABIERTA	2.490.900
2003	416202	ESPLENONEUMOPEXIA VIA LAPAROSCOPICA	2.490.900
2004	420101	DRENAJE DE COLECCION DE ESOFAGO POR ESOFAGOTOMIA VIA ABIERTA	2.181.400
2005	420102	DRENAJE DE COLECCION DE ESOFAGO POR ESOFAGOTOMIA VIA ENDOSCOPICA	2.181.400
2006	420103	DRENAJE DE COLECCION DE ESOFAGO POR ESOFAGOTOMIA VIA TORACOSCOPICA	2.181.400
2007	420104	DRENAJE DE COLECCION DE ESOFAGO POR ESOFAGOTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	2.181.400
2008	421101	ESOFAGOSTOMIA CON MIOTOMIA CERVICAL VIA ABIERTA	2.490.900
2009	421102	ESOFAGOSTOMIA CON MIOTOMIA CERVICAL VIAENDOSCOPICA	2.490.900
2010	422001	ESOFAGOSCOPIA OPERATORIA POR INCISION	1.105.200
2011	422002	ESOFAGOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	762.800
2012	422003	ESOFAGOSCOPIA VIA ORAL EXPLORATORIA O DIAGNOSTICA SIN BIOPSIA	762.800
2013	422004	INYECCION EN ESOFAGO DE SUSTANCIA PROFILACTICA O TERAPEUTICA VIA ENDOSCOPICA	1.105.200
2014	422601	BIOPSIA DE ESOFAGO VIA ABIERTA	1.536.400
2015	422602	BIOPSIA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	1.114.900
2016	423001	DIVERTICULOSTOMIA DE ESOFAGO TRANSORAL	4.074.200
2017	423103	DIVERTICULECTOMIA DE ESOFAGO CERVICAL VIA ABIERTA	6.549.735
2018	423104	DIVERTICULECTOMIA DE ESOFAGO CERVICAL VIA ENDOSCOPICA	3.569.800

CONTRATO No. 65-7-20041-26 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA FUNDACION HOSPITALARIA SAN VICENTE DE PAUL, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD EN LA ESPECIALIDAD DE ONCOLOGIA PEDIATRICA, INCLUYE LA REALIZACIÓN DE CONSULTAS, PROCEDIMIENTOS DE APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO A NIVEL AMBULATORIO, HOSPITALARIO Y DE URGENCIAS,ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE INSUMOS, ELEMENTOS Y MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.° 6 GRUPO 2.

2019	423105	DIVERTICULECTOMIA DE ESOFAGO TORACICO VIA ABIERTA	4.074.200
2020	423106	DIVERTICULECTOMIA DE ESOFAGO TORACICO VIA TORACOSCOPICA	11.833.317
2021	423107	DIVERTICULECTOMIA DE ESOFAGO VIA LAPAROSCOPICA	4.074.200
2022	423204	RESECCION DE LESION O TUMOR DE ESOFAGO CERVICAL VIA ABIERTA	4.508.200
2023	423205	RESECCION DE LESION O TUMOR DE ESOFAGO TORACICO VIA ABIERTA	4.508.200
2024	423206	RESECCION DE LESION O TUMOR DE ESOFAGO TORACICO VIA TORACOSCOPICA	4.508.200
2025	423207	RESECCION DE LESION O TUMOR DE ESOFAGO ABDOMINAL VIA ABIERTA	4.508.200
2026	423208	RESECCION DE LESION O TUMOR DE ESOFAGO ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	4.508.200
2027	423301	POLIPECTOMIA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	1.244.400
2028	423302	CONTROL DE HEMORRAGIA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	1.244.400
2029	423304	INYECCION ESCLEROSIS DE VARICES ESOFAGICAS VIA ENDOSCOPICA	1.105.200
2030	423305	LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS VIA ENDOSCOPICA	1.105.200
2031	423306	ABLACION DE LESION ESOFAGICA VIA ENDOSCOPICA	1.244.400
2032	423308	RESECCION DE LESION MUCOSA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	1.985.000
2033	423309	RESECCION DE LESION SUBMUCOSA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	2.181.400
2034	424101	ESOFAGECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	5.221.200
2035	424102	ESOFAGECTOMIA PARCIAL VIA TORACOSCOPICA	12.642.543
2036	424103	ESOFAGECTOMIA PARCIAL VIA LAPAROSCOPICA	15.522.966
2037	424201	ESOFAGECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	5.221.200
2038	424202	ESOFAGECTOMIA TOTAL VIA TORACOSCOPICA	12.642.543
2039	424203	ESOFAGECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	16.722.681
2040	425101	ESOFAGOESOFAGOSTOMIA INTRATORACICA O CERVICAL VIA ABIERTA	5.221.200
2041	425102	ESOFAGOESOFAGOSTOMIA INTRATORACICA O CERVICAL VIA TORACOSCOPICA	5.221.200
2042	425103	ESOFAGOESOFAGOSTOMIA INTRATORACICA O CERVICAL VIA LAPAROSCOPICA	5.221.200
2043	425201	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON INTERPOSICION DEL ESTOMAGO VIA ABIERTA	4.074.200
2044	425202	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON INTERPOSICION DEL ESTOMAGO VIA TORACOSCOPICA	5.221.200
2045	425203	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON INTERPOSICION DEL ESTOMAGO VIA LAPAROSCOPICA	15.522.966
2046	425204	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON TUBO GASTRICO VIA ABIERTA	4.074.200
2047	425205	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON TUBO GASTRICO VIA LAPAROSCOPICA	17.562.753
2048	425206	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON ASCENSO GASTRICO RETROESTERNAL VIA ABIERTA	5.221.200
2049	425207	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON ASCENSO GASTRICO RETROESTERNAL POR TORACOSCOPIA	5.221.200
2050	425208	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON ASCENSO GASTRICO MEDIASTINAL VIA ABIERTA	5.221.200
2051	425209	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON ASCENSO GASTRICO MEDIASTINAL POR TORACOSCOPIA	5.221.200
2052	425301	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON INTERPOSICION DEL INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	5.221.200
2053	425302	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON INTERPOSICION DEL INTESTINO DELGADO VIA TORACOSCOPICA	5.221.200
2054	425303	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON INTERPOSICION DEL INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	5.221.200
2055	425503	RECONSTRUCCION ESOFAGICA CON INTERPOSICION DE COLON VIA ABIERTA	5.221.200
2056	425504	RECONSTRUCCION ESOFAGICA CON INTERPOSICION DE COLON VIA TORACOSCOPICA	5.221.200
2057	425505	RECONSTRUCCION ESOFAGICA CON INTERPOSICION DE COLON VIA LAPAROSCOPICA	5.221.200
2058	425701	RECONSTRUCCION DE ESOFAGO CON COLGAJO LIBRE CON TECNICA MICROVASCULAR	5.221.200
2059	425801	CIERRE DE PERFORACION O FISTULA ESOFAGICA VIA ENDOSCOPICA	4.074.200
2060	427101	ESOFAGOTOMIA CERVICAL VIA ABIERTA	2.563.603
2061	427102	ESOFAGOTOMIA CERVICAL VIA ENDOSCOPICA	2.181.400
2062	427201	ESOFAGOTOMIA TRANSTORACICA CON MIOTOMIASOD	2.490.900
2063	427401	ESOFAGOCARDIO MIOTOMIA ABDOMINAL O TORACICA HELLER VIA ABIERTA	4.074.200
2064	427402	ESOFAGOCARDIO MIOTOMIA ABDOMINAL O TORACCICA HELLER POR LAPAROSCOPIA	11.433.224
2065	428101	INSERCION DE TUBO O PROTESIS STENT PERMANENTE EN ESOFAGO SOD	3.817.300
2066	428201	ESOFAGORRAFIA POR CERVICOTOMIA	4.074.200
2067	428202	ESOFAGORRAFIA POR TORACOTOMIA	4.074.200
2068	428203	ESOFAGORRAFIA POR TORACOSCOPIA	4.074.200
2069	428301	CIERRE DE ESOFAGOSTOMIA SOD	2.490.900
2070	428501	REPARACION DE ESTENOSIS ESOFAGICA SOD	7.455.600
2071	428701	REPARACION DE ATRESIA ESOFAGICA VIA ABIERTA	7.455.600
2072	428702	REPARACION DE ATRESIA ESOFAGICA POR TORACOSCOPIA	7.455.600
2073	429209	DILATACION ESOFAGICA CON DISPOSITIVO	975.400
2074	429301	INSERCION DE DISPOSITIVO EN ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	1.105.200
2075	429401	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO O LESION LOCALIZADA EN ESOFAGO CON REPARO PRIMARIOVIA CERVICAL	3.323.700
2076	429402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO O LESION LOCALIZADA EN ESOFAGO CON REPARO PRIMARIOVIA TRANSTORACICA	4.074.200
2077	429405	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN ESOFAGO	1.454.600
2078	429501	INSERCION DE OTRO DISPOSITIVO ESOFAGOGASTRICO	1.105.200
2079	429601	REPOSICIONAMIENTO DE DISPOSITIVO EN ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	1.105.200
2080	429602	EXTRACCION DE DISPOSITIVO EN ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	1.811.300
2081	430102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO MULTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMIA VIA ABIERTA	2.181.400
2082	430103	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO MULTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMIA POR LAPAROSCOPIA	2.181.400
2083	431001	GASTROSTOMIA VIA ABIERTA	2.181.400
2084	431002	GASTROSTOMIA VIA PERCUTANEA (ENDOSCOPICA)	1.244.400
2085	431003	GASTROSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	8.983.965
2086	433101	PILOROMIOTOMIA VIA ABIERTA	2.490.900
2087	433102	PILOROMIOTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	2.490.900
2088	434001	ESCISION DE POLIPOS GASTRICOS VIA ENDOSCOPICA	1.985.000

CONTRATO No. 65-7-20041-26 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA FUNDACION HOSPITALARIA SAN VICENTE DE PAUL, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD EN LA ESPECIALIDAD DE ONCOLOGIA PEDIATRICA, INCLUYE LA REALIZACIÓN DE CONSULTAS, PROCEDIMIENTOS DE APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO A NIVEL AMBULATORIO, HOSPITALARIO Y DE URGENCIAS,ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE INSUMOS, ELEMENTOS Y MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.° 6 GRUPO 2.

2089	434101	LIGADURA ENDOSCOPICA DE VARICES GASTRICAS	1.244.400
2090	434102	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA MEDIANTE ESCLEROTERAPIA	1.244.400
2091	434103	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA MEDIANTE CORRIENTE BIPOLAR	1.244.400
2092	434201	RESECCION DE LESION O TUMOR SUBMUCOSO GASTRICO VIA ENDOSCOPICA	1.244.400
2093	434501	MUCOSECTOMIA ENDOSCOPICA GASTRICA SOD	2.490.900
2094	436101	GASTRODUODENOSTOMIA VIA ABIERTA	3.323.700
2095	436102	GASTRODUODENOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	3.323.700
2096	437101	GASTROYEYUNOSTOMIA VIA ABIERTA	3.323.700
2097	437102	GASTROYEYUNOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	12.828.409
2098	438101	GASTRECTOMIA SUBTOTAL RADICAL VIA ABIERTA	4.508.200
2099	438102	GASTRECTOMIA SUBTOTAL RADICAL VIA LAPAROSCOPICA	15.772.898
2100	438201	GASTRECTOMIA PARCIAL CON RECONSTRUCCIONCON VAGOTOMIA VIA ABIERTA	4.074.200
2101	438202	GASTRECTOMIA PARCIAL CON RECONSTRUCCION CON VAGOTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	15.772.898
2102	438203	GASTRECTOMIA PARCIAL CON RECONSTRUCCIONSIN VAGOTOMIA VIA ABIERTA	4.074.200
2103	438204	GASTRECTOMIA PARCIAL CON RECONSTRUCCIONSIN VAGOTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	15.772.898
2104	438301	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) CON EXCLUSION PILORICA VIA ABIERTA	3.323.700
2105	438302	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) CON EXCLUSION PILORICA VIA LAPAROSCOPICA	3.323.700
2106	438303	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) SIN EXCLUSION PILORICA VIA ABIERTA	3.323.700
2107	438304	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) SIN EXCLUSION PILORICA VIA LAPAROSCOPICA	3.323.700
2108	438402	GASTRECTOMIA VERTICAL [MANGA GASTRICA] POR LAPAROSCOPIA	16.188.244
2109	438503	CONVERSION DE GASTRECTOMIA VERTICAL MANGA GASTRICA A OTRA CIRUGIA VIA ABIERTA	4.074.200
2110	438504	CONVERSION DE GASTRECTOMIA VERTICAL MANGA GASTRICA A OTRA CIRUGIA POR LAPAROSCOPIA	16.188.244
2111	439001	GASTRECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	5.221.200
2112	439002	GASTRECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	18.142.951
2113	439003	GASTRECTOMIA TOTAL RADICAL VIA ABIERTA	5.221.200
2114	439004	GASTRECTOMIA TOTAL RADICAL VIA LAPAROSCOPICA	7.570.250
2115	439101	RECONSTRUCCION GASTRICA CON INTERPOSICION INTESTINAL VIA ABIERTA	5.221.200
2116	439102	RECONSTRUCCION GASTRICA CON INTERPOSICION INTESTINAL VIA LAPAROSCOPICA	3.323.700
2117	439201	RECONSTRUCCION GASTROINTESTINAL EN Y DEROUX VIA ABIERTA	3.323.700
2118	439202	RECONSTRUCCION GASTROINTESTINAL EN Y DEROUX VIA LAPAROSCOPICA	10.366.609
2119	439301	ESOFAGOGASTRECTOMIA VIA ABIERTA	5.221.200
2120	439302	ESOFAGOGASTRECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	18.142.951
2121	440102	DISECCION DEL VAGO TRONCAL [VAGOTOMIA TRONCAL] CON O SIN PILOROPLASTIA VIA ABIERTA	3.817.300
2122	440103	DISECCION DEL VAGO TRONCAL [VAGOTOMIA TRONCAL] CON O SIN PILOROPLASTIA VIA LAPAROSCOPICA	3.817.300
2123	440110	VAGOTOMIA TRONCULAR SERIOTOMIA ANTERIOR POR LAPAROSCOPIA	3.817.300
2124	440201	VAGOTOMIA SELECTIVA O SUPRASELECTIVA VIA ABIERTA	3.817.300
2125	440202	VAGOTOMIA SELECTIVA O SUPRASELECTIVA VIA LAPAROSCOPICA	3.817.300
2126	441101	GASTROSCOPIA TRANSABDOMINAL (INTRAQUIRURGICA) VIA ABIERTA	1.984.600
2127	441102	GASTROSCOPIA TRANSABDOMINAL (INTRAQUIRURGICA) VIA LAPAROSCOPICA	2.861.780
2128	441201	GASTROSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL SOD	975.400
2129	441301	ESOFAGOGASTRODUODEOSCOPIA EGD CON EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	1.105.200
2130	441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD) CON O SIN BIOPSIA	975.400
2131	441303	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA EGD CON MAGNIFICACION O CROMOENDOSCOPIA	1.618.678
2132	441304	MARCACION DE LESION EN ESOFAGO ESTOMAGO O DUODENO VIA ENDOSCOPICA	1.244.400
2133	441501	BIOPSIA DE ESTOMAGO VIA ABIERTA	2.181.400
2134	441502	BIOPSIA DE ESTOMAGO VIA LAPAROSCOPICA	2.490.900
2135	442101	DILATACION DE PILORO MEDIANTE INCISION VIA ABIERTA	2.490.900
2136	442102	DILATACION DE PILORO MEDIANTE INCISION VIA LAPAROSCOPICA	2.490.900
2137	442201	DILATACION DE PILORO VIA ENDOSCOPICA	975.400
2138	442202	DILATACION DE ANASTOMOSIS GASTROENTERICA VIA ENDOSCOPICA	1.105.200
2139	442401	PILOROPLASTIA VIA ABIERTA	2.490.900
2140	442402	PILOROPLASTIA VIA LAPAROSCOPICA	10.780.939
2141	444001	SUTURA DE ULCERA PERFORADA CON O SIN VAGOTOMIA CON EPIPLOPLASTIA VIA ABIERTA	2.181.400
2142	444002	SUTURA DE ULCERA PERFORADA CON O SIN VAGOTOMIA CON EPIPLOPLASTIA VIA LAPAROSCOPICA	2.490.900
2143	444101	SUTURA DE ULCERA GASTRICA VIA ABIERTA	2.181.400
2144	444102	SUTURA DE ULCERA GASTRICA VIA LAPAROSCOPICA	2.209.044
2145	444201	SUTURA DE ULCERA DUODENAL VIA ABIERTA	2.181.400
2146	444202	SUTURA DE ULCERA DUODENAL VIA LAPAROSCOPICA	2.181.400
2147	444305	CONTROL DE HEMORRAGIA GASTRICA O DUODENAL CON DISPOSITIVO VIA ENDOSCOPICA	1.244.400
2148	445101	REANASTOMOSIS DEL ESTOMAGO POR DEHISCENCIA DE LA SUTURA VIA ABIERTA	3.323.700
2149	445102	REANASTOMOSIS DEL ESTOMAGO POR DEHISCENCIA DE LA SUTURA VIA LAPAROSCOPICA	3.323.700
2150	446101	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTOMAGO[GASTRORRAFIA] VIA ABIERTA	2.181.400
2151	446102	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTOMAGO[GASTRORRAFIA] VIA LAPAROSCOPICA	8.983.965
2152	446201	CIERRE DE GASTROSTOMIA VIA ABIERTA	2.181.400
2153	446202	CIERRE DE GASTROSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	2.181.400
2154	446301	CIERRE DE OTRA FISTULA GASTRICA VIA ABIERTA	3.817.300
2155	446302	CIERRE DE OTRA FISTULA GASTRICA VIA LAPAROSCOPICA	3.817.300
2156	446303	CIERRE DE PERFORACION O FISTULA GASTRICA VIA ENDOSCOPICA	3.817.300
2157	446401	GASTROPEXIA VIA ABIERTA	3.323.700
2158	446402	GASTROPEXIA VIA LAPAROSCOPICA	3.323.700
2159	446501	ESOFAGOGASTROPLASTIA VIA ABIERTA	4.074.200
2160	446502	ESOFAGOGASTROPLASTIA VIA LAPAROSCOPICA	4.074.200
2161	446601	CIRUGIA ANTIRREFLUJO GASTROESOFAGICO CON RECONSTRUCCION DEL ESFINTER ESOFAGICO VIA INFERIOR TRANSTORACICA	4.074.200
2162	446602	CIRUGIA ANTIRREFLUJO GASTROESOFAGICO CON RECONSTRUCCION DEL ESFINTER ESOFAGICO INFERIOR VIA ABDOMINAL	4.074.200

CONTRATO No. 65-7-20041-26 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA FUNDACION HOSPITALARIA SAN VICENTE DE PAUL, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD EN LA ESPECIALIDAD DE ONCOLOGIA PEDIATRICA, INCLUYE LA REALIZACIÓN DE CONSULTAS, PROCEDIMIENTOS DE APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO A NIVEL AMBULATORIO, HOSPITALARIO Y DE URGENCIAS,ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE INSUMOS, ELEMENTOS Y MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.° 6 GRUPO 2.

2163	446603	REINTERVENCION EN ANTIRREFLUJO GASTRESOFAGICO CON RECONSTRUCCION DEL ESFINTER ESOFAGICO INFERIOR	4.074.200
2164	446604	CIRUGIA ANTIRREFLUJO GASTROESOFAGICO MAS RECONSTRUCCION DE ESFINTER POR LAPAROSCOPIA O TORACOSCOPIA	6.551.656
2165	449001	ABLACION DE LESION GASTRICA VIA ENDOSCOPICA	1.244.400
2166	449101	LIGADURA DE VARICES GASTRICAS VIA ABIERTA	2.490.900
2167	449102	LIGADURA DE VARICES GASTRICAS VIA LAPAROSCOPICA	2.181.400
2168	449201	MANIPULACION INTRAOPERATORIA DE ESTOMAGO (REDUCCION DE VOLVULO) VIA ABIERTA	2.181.400
2169	449202	MANIPULACION INTRAOPERATORIA DE ESTOMAGO (REDUCCION DE VOLVULO) VIA LAPAROSCOPICA	8.704.996
2170	449306	CONVERSION DE CIRUGIA CON DISPOSITIVO PERIGASTRICO RESTRICTIVO FIJO O AJUSTABLE A OTRA CIRUGIA VIA ABIERTA	3.458.474
2171	449307	CONVERSION DE CIRUGIA CON DISPOSITIVO PERIGASTRICO RESTRICTIVO FIJO O AJUSTABLE A OTRA CIRUGIA POR LAPAROSCOPIA	3.458.474
2172	449501	BYPASS O DERIVACION O PUENTE DUODENAL PARA REFLUJO DUODENOGASTRICO VIA ABIERTA	2.490.900
2173	449502	BYPASS O DERIVACION O PUENTE DUODENAL PARA REFLUJO DUODENOGASTRICO VIA LAPAROSCOPICA	4.074.200
2174	449601	BAIPAS O DERIVACION O PUENTE GASTRICO VIA ABIERTA	17.807.035
2175	449602	BAIPAS O DERIVACION O PUENTE GASTRICO POR LAPAROSCOPIA	14.661.088
2176	449701	DERIVACION BILIOPANCREATICA VIA ABIERTA	5.221.200
2177	449702	DERIVACIÓN BILIOPANCREÁTICA POR LAPAROSCOPIA	5.221.200
2178	449801	REINTERVENCION O REVISION DE CIRUGIA TIPO BAIPAS O DERIVACION O PUENTE GASTRICO VIA ABIERTA	3.762.414
2179	449802	REINTERVENCION O REVISION DE CIRUGIA TIPO BAIPAS O DERIVACION O PUENTE GASTRICO POR LAPAROSCOPIA	17.807.035
2180	449803	CONVERSION DE CIRUGIA TIPO BAIPAS O DERIVACION O PUENTE GASTRICO A OTRA CIRUGIA VIA ABIERTA	3.762.414
2181	449804	CONVERSION DE CIRUGIA TIPO BAIPAS O DERIVACION O PUENTE GASTRICO A OTRA CIRUGIA POR LAPAROSCOPIA	17.807.035
2182	449805	REVERSION DE BAIPAS O DERIVACION O PUENTE GASTRICO VIA ABIERTA	3.762.414
2183	449806	REVERSION DE BAIPAS O DERIVACION O PUENTE GASTRICO POR LAPAROSCOPIA	3.762.414
2184	449901	REINTERVENCION O REVISION DE CIRUGIA TIPO DERIVACION BILIOPANCREATICA VIA ABIERTA	5.221.200
2185	449902	REINTERVENCION O REVISION DE CIRUGIA TIPO DERIVACION BILIOPANCREATICA POR LAPAROSCOPIA	5.221.200
2186	449903	CONVERSION DE CIRUGIA TIPO DERIVACION BILIOPANCREATICA A OTRA CIRUGIA VIA ABIERTA	5.221.200
2187	449904	CONVERSION DE CIRUGIA TIPO DERIVACION BILIOPANCREATICA A OTRA CIRUGIA POR LAPAROSCOPIA	5.221.200
2188	449905	REVERSION DE DERIVACION BILIOPANCREATICA VIA ABIERTA	5.221.200
2189	449906	REVERSION DE DERIVACION BILIOPANCREATICA POR LAPAROSCOPIA	5.221.200
2190	450001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR ENTEROTOMIA VIA ABIERTA	2.490.900
2191	450002	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR ENTEROTOMÍA VIA LAPAROSCÓPICA	3.866.251
2192	450601	DRENAJE DE COLECCION DE DIVERTICULO VIA ABIERTA	2.181.400
2193	450602	DRENAJE DE COLECCION DE DIVERTICULO VIA LAPAROSCOPICA	2.181.400
2194	451101	ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO DELGADO SOD	1.105.200
2195	451201	ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL SOD	1.811.300
2196	451302	ENTEROSCOPIA O ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO DESPUES DE DUODENO	9.648.000
2197	451303	INSERCION ENDOSCOPICA DE ENDOPROTESIS (STENT) DUODENAL	1.985.000
2198	451306	ENTEROSOCOPIA O ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO DESPUES DE DUODENO CON BIOPSIA	11.698.634
2199	451307	CONTROL DE HEMORRAGIA DE INTESTINO DELGADO CON DISPOSITIVO VIA ENDOSCOPICA	12.508.086
2200	451308	RESECCION O ABLACION DE LESION DE INTESTINO DELGADO VIA ENDOSCOPICA	11.698.634
2201	451309	DILATACION DE INTESTINO DELGADO VIA ENDOSCOPICA	11.698.634
2202	451310	MARCACION DE LESION DE INTESTINO DELGADO VIA ENDOSCOPICA	11.698.634
2203	451311	ENTEROSCOPIA O ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO TOTAL	9.648.000
2204	451501	BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	2.181.400
2205	451502	BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	2.490.900
2206	452101	ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO GRUESO (INTRAQUIRURGICA) VIA ABIERTA	1.985.000
2207	452102	ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO GRUESO (INTRAQUIRURGICA) VIA LAPAROSCOPICA	1.985.000
2208	452201	ENDOSCOPIA DEL INTESTINO GRUESO A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	1.811.300
2209	452303	COLONOSCOPIA CON MAGNIFICACION O CROMOENDOSCOPICA	1.860.474
2210	452304	MARCACION DE LESION EN COLON VIA ENDOSCOPICA	1.811.300
2211	452305	COLONOSCOPIA TOTAL CON O SIN BIOPSIA (INCLUYE LA INTRAOPERATORIA)	1.811.300
2212	452401	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RIGIDA	975.400
2213	452502	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO ESCALONADA VIA ENDOSCOPICA (10 O MAS)	871.300
2214	452601	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	1.536.400
2215	452602	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	1.536.400
2216	453002	RESECCION O ABLACION DE LESION DE DUODENO VIA ENDOSCOPICA	11.698.634
2217	453304	RESECCION LOCAL DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO VIA ABIERTA	2.490.900
2218	453305	RESECCION LOCAL DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO VIA LAPAROSCOPICA	2.490.900
2219	453306	RESECCION INTESTINAL DE DIVERTICULOS VIA ABIERTA	2.490.900
2220	453307	RESECCION INTESTINAL DE DIVERTICULOS VIA LAPAROSCOPICA	2.490.900
2221	454101	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	4.074.200
2222	454102	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	2.490.900
2223	454203	CONTROL DE HEMORRAGIA DE COLON O RECTO VIA ENDOSCOPICA	2.170.400
2224	454205	MUCOSECTOMIA DE COLON O RECTO VIA ENDOSCOPICA	3.817.300
2225	454206	DISECCION DE LA SUBMUCOSA EN COLON O RECTO VIA ENDOSCOPICA	2.170.400
2226	454207	RESECCION DE LESION DE INTESTINO GRUESOVIA ENDOSCOPICA (1- 3)	2.170.400
2227	454208	RESECCION DE LESION DE INTESTINO GRUESOVIA ENDOSCOPICA (4 - 10)	2.170.400
2228	454209	RESECCION DE LESION DE INTESTINO GRUESOVIA ENDOSCOPICA (11 O MAS)	2.170.400
2229	454210	ABLACION DE LESION EN INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA	1.985.000
2230	454301	INSERCION DE DISPOSITIVO EN INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA	1.811.300
2231	455101	AISLAMIENTO DE SEGMENTO DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	2.490.900

CONTRATO No. 65-7-20041-26 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA FUNDACION HOSPITALARIA SAN VICENTE DE PAUL, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD EN LA ESPECIALIDAD DE ONCOLOGIA PEDIATRICA, INCLUYE LA REALIZACIÓN DE CONSULTAS, PROCEDIMIENTOS DE APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO A NIVEL AMBULATORIO, HOSPITALARIO Y DE URGENCIAS,ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE INSUMOS, ELEMENTOS Y MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.° 6 GRUPO 2.

2232	455102	AISLAMIENTO DE SEGMENTO DE INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA	2.490.900
2233	455201	AISLAMIENTO DE SEGMENTO DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	2.490.900
2234	455202	AISLAMIENTO DE SEGMENTO DE INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA	2.490.900
2235	456001	RESECCION SEGMENTARIA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	2.490.900
2236	456002	RESECCION SEGMENTARIA DE INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	2.490.900
2237	456101	RESECCION SEGMENTARIA MULTIPLE DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	2.490.900
2238	456102	RESECCION SEGMENTARIA MULTIPLE DE INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	2.490.900
2239	456201	DUODENECTOMIA VIA ABIERTA	2.490.900
2240	456202	YEYUNECTOMIA VIA ABIERTA	2.490.900
2241	456203	ILECTOMIA VIA ABIERTA	2.490.900
2242	456204	DUODENECTOMÍA VIA LAPAROSCÓPICA	2.490.900
2243	456205	YEYUNECTOMÍA VIA LAPAROSCÓPICA	2.170.063
2244	456206	ILECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	2.490.900
2245	456301	RESECCION TOTAL DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	2.490.900
2246	456302	RESECCIÓN TOTAL DE INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA	2.490.900
2247	456401	RESECCION INTESTINAL CONDUCTO ONFALOMESENTERICO SOD	2.490.900
2248	457001	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL (HARTMAN) VIA ABIERTA	4.074.200
2249	457002	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL (HARTMAN) VIA LAPAROSCOPICA	2.490.900
2250	457101	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA O ILEOSTOMIA Y FISTULA MUCOSA VIA ABIERTA	4.074.200
2251	457201	CECECTOMIA VIA ABIERTA	4.074.200
2252	457202	CECECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	2.490.900
2253	457301	HEMICOLECTOMIA DERECHA VIA ABIERTA	4.074.200
2254	457302	HEMICOLECTOMIA DERECHA VIA LAPAROSCOPICA	14.001.233
2255	457401	RESECCION DE COLON TRANSVERSO VIA ABIERTA	4.074.200
2256	457402	RESECCION DE COLON TRANSVERSO VIA LAPAROSCOPICA	10.786.024
2257	457501	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VIA ABIERTA	4.074.200
2258	457502	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VIA LAPAROSCOPICA	13.546.227
2259	457601	SIGMOIDECTOMIA VIA ABIERTA	4.074.200
2260	457602	SIGMOIDECTOMIA VIA LAPAROSCÓPICA	13.553.797
2261	458101	COLECTOMIA TOTAL CON ILEOSTOMIA Y PROCTECTOMIA VIA ABIERTA	4.508.200
2262	458102	COLECTOMIA TOTAL CON ILEOSTOMIA Y PROCTECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	4.508.200
2263	458301	COLECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	4.508.200
2264	458302	COLECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	8.897.529
2265	458401	COLECTOMIA TOTAL CON ILEOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VÍA ABIERTA	4.508.200
2266	458402	COLECTOMÍA TOTAL CON ILEOSTOMÍA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VÍA LAPAROSCÓPICA	4.508.200
2267	459101	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	2.490.900
2268	459102	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	10.780.939
2269	459201	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL MUÑON RECTAL VIA ABIERTA	2.490.900
2270	459202	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL MUÑON RECTAL VIA LAPAROSCOPICA	3.604.230
2271	459301	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	2.490.900
2272	459302	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	10.780.939
2273	459401	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	2.490.900
2274	459402	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	11.427.800
2275	459501	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL ANO CON FORMACION DE RESERVORIO VIA ABIERTA	2.490.900
2276	459503	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL ANO, CON FORMACIÓN DE RESERVORIO VÍA LAPAROSCÓPICA	2.490.900
2277	459504	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO AL ANO VÍA ABIERTA	2.490.900
2278	459505	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO AL ANO VÍA LAPAROSCÓPICA	10.780.939
2279	460103	EXTERIORIZACION DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	2.490.900
2280	460104	EXTERIORIZACIÓN DE INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA	10.780.939
2281	461301	COLOSTOMIA VIA ABIERTA	2.490.900
2282	461302	COLOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	2.490.900
2283	463201	YEYUNOSTOMIA PERCUTANEA ENDOSCOPICA SOD	3.323.700
2284	464003	REUBICACIÓN DE ESTOMA INTESTINAL VIA ABIERTA	2.490.900
2285	464004	REUBICACIÓN DE ESTOMA INTESTINAL VIA LAPAROSCOPICA	2.490.900
2286	465101	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	2.490.900
2287	465103	CIERRE ESTOMA DEL INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA	2.490.900
2288	465201	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	2.490.900
2289	465203	CIERRE ESTOMA DEL INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA	2.490.900
2290	467001	ENTERORRAFIA VIA ABIERTA	2.181.400
2291	467002	ENTERORRAFIA VIA LAPAROSCOPICA	2.291.865
2292	467201	CIERRE DE FISTULA DE DUODENO VIA ABIERTA	2.490.900
2293	467202	CIERRE DE FISTULA DE DUODENO VIA LAPAROSCOPICA	2.648.006
2294	467401	CIERRE DE FISTULA DE INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO VIA ABIERTA	2.490.900
2295	467402	CIERRE DE FISTULA DE INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO VIA LAPAROSCOPICA	2.490.900
2296	467601	CIERRE DE FISTULA ENTEROCOLICA UNA O MAS VIA ABIERTA	2.490.900
2297	467602	CIERRE DE FÍSTULA ENTEROCÓLICA (UNA O MÁS) VÍA LAPAROSCÓPICA	2.490.900
2298	467701	CIERRE DE FISTULA ENTEROCUTANEA VIA ABIERTA	2.490.900
2299	467702	CIERRE DE FISTULA ENTEROCUTANEA VIA LAPAROSCOPICA	2.490.900
2300	467806	CORRECCION DE ATRESIA DE INTESTINO CON PLASTIA PROXIMAL VIA ABIERTA	2.490.900
2301	467807	CORRECCION DE ATRESIA DE INTESTINO CON PLASTIA PROXIMAL VIA LAPAROSCOPICA	2.490.900
2302	467808	CORRECCION DE ATRESIA DE DUODENO, YEYUNO E ILEON VIA ABIERTA	2.490.900
2303	467809	CORRECCION DE ATRESIA DE DUODENO, YEYUNO E ILEON VIA LAPAROSCOPICA	2.490.900
2304	467810	CORRECCION DE ATRESIAS INTESTINALES MULTIPLES VIA ABIERTA	2.490.900
2305	467811	CORRECCION DE ATRESIAS INTESTINALES MULTIPLES VIA LAPAROSCOPICA	2.490.900
2306	467812	CORRECCION DE ATRESIA DE COLON VIA ABIERTA	2.490.900
2307	467813	CORRECCION DE ATRESIA DE COLON VIA LAPAROSCOPICA	2.490.900
2308	467901	RESECCIÓN INTESTINAL Y DE QUISTE POR PERITONITIS MECONIAL	2.490.900
2309	467902	RESECCION DE DUPLICCION INTESTINAL	2.490.900
2310	467903	ANASTOMOSIS ILEO COLICA LATEROLATERAL POR AGANGLIOSIS	2.490.900

2311	467904	ALARGAMIENO INTESTINAL	8.094.066
2312	467905	RECONSTRUCCION GASTROINTESTINAL AUTOLOGA	5.221.200
2313	467906	REPARACION O CIERRE DE PERFORACIÓN DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA	1.618.678
2314	468001	CORRECCION DE MALROTACION INTESTINAL	4.074.200
2315	468011	REDUCCION INTESTINAL SIN RESECCION INTESTINAL VIA ABIERTA	2.181.400
2316	468012	REDUCCION INTESTINAL CON RESECCION INTESTINAL VIA ABIERTA	2.181.400
2317	468013	MOVILIZACIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	4.074.200
2318	468014	MOVILIZACIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA	4.074.200
2319	468015	REDUCCION INTESTINAL SIN RESECCION INTESTINAL VIA LAPAROSCOPICA	2.208.479
2320	468016	REDUCCION INTESTINAL CON RESECCION INTESTINAL VIA LAPAROSCOPICA	2.412.650
2321	468020	DESCOMPRESION ENDOSCOPICA DE DILATACIONAGUDA DE COLON OGILVIE	3.817.300
2322	468021	DESCOMPRESION ENDOSCOPICA DE VOLVULO DECOLON SIGMOIDE	3.817.300
2323	468101	DESPLAZAMIENTO DE CONTENIDO INTESTINAL POR LAPAROTOMIA	2.490.900
2324	468501	DILATACION DEL COLON POR COLONOSCOPIA	1.811.300
2325	469401	REINTERVENCION DE ANASTOMOSIS INTESTINAL VIA ABIERTA	3.323.700
2326	469402	REINTERVENCIÓN DE ANASTOMOSIS INTESTINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	2.490.900
2327	469701	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO DELGADO	1.811.300
2328	469702	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO GRUESO	1.985.000
2329	471102	APENDICECTOMIA VIA ABIERTA	2.259.776
2330	471110	APENDICECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	2.824.720
2331	472001	APENDICOSTOMIA VIA ABIERTA	2.490.900
2332	472002	APENDICOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	2.490.900
2333	480101	PROCTOTOMIA VIA ABDOMINAL O PERINEAL SOD	3.323.700
2334	482101	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA TRANSABDOMINAL	1.105.200
2335	482201	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	1.105.200
2336	482301	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA	762.800
2337	482401	BIOPSIA CERRADA ENDOSCOPICA DE RECTO O SIGMOIDE SOD	762.800
2338	482501	BIOPSIA ABIERTA DE RECTO O SIGMOIDE SOD	1.536.400
2339	482601	BIOPSIA DE TEJIDO PERIRRECTAL SOD	975.400
2340	482701	MANOMETRIA ANORECTAL	1.454.600
2341	483101	ABLACION DE LESION O TEJIDO RECTAL O ANAL	506.700
2342	483801	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO VIA RECTAL ABIERTA	506.700
2343	483802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO VIA ABDOMINAL	2.490.900
2344	485001	PROCTECTOMIA ABORDAJE PERINEAL TRANS-ANAL VIA ABIERTA	3.744.600
2345	485002	PROCTECTOMIA ABORDAJE PERINEAL TRANS ANAL VIA LAPAROSCOPICA	3.817.300
2346	485003	PROCTECTOMIA VIA TRANS SACRA	3.817.300
2347	485004	PROCTOSIGMOIDECTOMIA ABORDAJE PERINEAL	3.817.300
2348	485401	PROCTECTOMIA CON DESCENSO ABDOMINO-PERINEAL VIA ABIERTA	3.744.600
2349	485402	PROCTECTOMIA CON DESCENSO ABDOMINO-PERINEAL VIA LAPAROSCOPICA	7.570.024
2350	486201	RESECCION ANTERIOR DE RECTO VIA ABIERTA	3.744.600
2351	486202	RESECCION ANTERIOR DE RECTO VIA LAPAROSCOPICA	3.744.600
2352	486501	RESECCION DE MUÑON RECTAL POST DUHAMEL SOD	3.744.600
2353	486701	RESECCION DE LESION O TUMOR RECTAL ABORDAJE TRANS-ANAL VIA ABIERTA	4.074.200
2354	486702	RESECCION DE LESION O TUMOR RECTAL ABORDAJE TRANS-ANAL VIA LAPAROSCOPICA	3.817.300
2355	486801	RESECCION DE RECTO CON RECONSTRUCCION TIPO PULL THROUGH	3.323.700
2356	487101	SUTURA DE LACERACION DE RECTO PROCTORRAFIA VIA ABIERTA	2.181.400
2357	487102	SUTURA DE LACERACION DE RECTO PROCTORRAFIA VIA LAPAROSCOPICA	2.181.400
2358	487301	FISTULECTOMIA RECTO VAGINAL CON COLOSTOMIA	3.817.300
2359	487302	FISTULECTOMIA RECTO VESICAL CON COLOSTOMIA	3.817.300
2360	487303	FISTULECTOMIA RECTO URETRAL CON COLOSTOMIA	3.817.300
2361	487501	PROCTOPEXIA ABDOMINAL VIA ABIERTA	2.181.400
2362	487502	PROCTOPEXIA ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	2.181.400
2363	487602	CORRECCION DE PROLAPSO POR RESECCION DE PROCIDENCIA RECTAL CON ANASTOMOSIS VIA PERINEAL	4.074.200
2364	487603	RECTOPEXIA VENTRAL ANTERIOR VIA ABIERTA	2.181.400
2365	487604	RECTOPEXIA VENTRAL ANTERIOR VIA LAPAROSCOPICA	2.181.400
2366	487605	COLPOPROCTOPEXIA VENTRAL ANTERIOR VÍA ABIERTA	2.181.400
2367	487606	COLPOPROCTOPEXIA VENTRAL ANTERIOR VIA LAPAROSCÓPICA	2.181.400
2368	487607	PROCTOSIGMOIDOPEXIA VIA ABIERTA	2.181.400
2369	487608	PROCTOSIGMOIDOPEXIA VIA LAPAROSCOPICA	2.181.400
2370	487701	DESCENSO RECTAL VIA SAGITAL POSTERIOR	7.455.600
2371	487702	DESCENSO RECTAL VIA ANTERIOR Y POSTERIOR	7.455.600
2372	487704	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL POR AGANGLIOSIS VIA ABIERTA	7.455.600
2373	487705	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL POR AGANGLIOSIS VIA LAPAROSCOPICA	7.455.600
2374	487706	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL ENDOANAL	7.455.600
2375	487707	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL ENDOANAL ASISTIDO POR LAPAROTOMIA	7.455.600
2376	487708	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL ENDOANAL ASISTIDO POR LAPAROSCOPIA	7.668.437
2377	487901	REPARACION DE LESION OBSTETRICA ANTIGUA DE RECTO	2.490.900
2378	487902	REPARACION DE RECTO PROLAPSADO POR INFILTRACION PERIRRECTAL	3.323.700
2379	487903	CORRECCION DE ATRESIA RECTAL VIA SAGITAL POSTERIOR	3.323.700
2380	487904	CORRECCION DE LA ESTENOSIS RECTAL VIA SAGITAL POSTERIOR	3.323.700
2381	487905	REPARACION DE LA ESTENOSIS RECTAL CON RESECCION DE ANILLO RECTAL	880.800
2382	488101	DRENAJE DE COLECCION RECTAL	655.200
2383	488103	DRENAJE DE COLECCION PERIRRECTAL, RETRORECTAL O PELVICA VIA ABIERTA	655.200
2384	488104	DRENAJE DE COLECCION PERIRRECTAL, RETRORECTAL O PELVICA VIA LAAPROSCOPICA	655.200
2385	489001	PERINEOPLASTIA O COLGAJO MAYOR (PIEL MUSCULO) VÍA ABIERTA	1.114.900
2386	489101	INCISION DE ESTENOSIS RECTAL SOD	880.800
2387	489201	MIOMECTOMIA ANO RECTAL SOD	1.114.900
2388	489301	REPARACION DE FISTULA PERIRRECTAL VIA ABIERTA	3.817.300
2389	489302	REPARACION DE FISTULA PERIRRECTAL VIA ENDOSCOPICA	3.817.300
2390	489401	DILATACION INSTRUMENTAL ENDOSCOPICA DE RECTO SOD	1.244.400
2391	489501	CORRECCION DE EXTROFIA DE CLOACA	3.744.600
2392	489601	CORRECCION DE CLOACA	3.817.300
2393	490101	DRENAJE DE COLECCION ISQUIORRECTAL SOD	880.800

CONTRATO No. 65-7-20041-26 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA FUNDACION HOSPITALARIA SAN VICENTE DE PAUL, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD EN LA ESPECIALIDAD DE ONCOLOGIA PEDIATRICA, INCLUYE LA REALIZACIÓN DE CONSULTAS, PROCEDIMIENTOS DE APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO A NIVEL AMBULATORIO, HOSPITALARIO Y DE URGENCIAS,ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE INSUMOS, ELEMENTOS Y MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.° 6 GRUPO 2.

2394	490201	DRENAJE DE COLECCION PERIANAL VIA ABIERTA	880.800
2395	490401	ESCISION DE LESION O TEJIDO PERIANAL VIA ABIERTA	1.536.400
2396	492101	ANOSCOPIA CON MAPEO	506.700
2397	492201	BIOPSIA DE TEJIDO PERIANAL SOD	554.400
2398	492301	BIOPSIA DE ANO SOD	655.200
2399	494001	LIGADURA DE HEMORROIDES	1.244.400
2400	494003	HEMORROIDOPEXIA	1.984.600
2401	494004	RESECCION DE HEMORROIDES INTERNAS	2.181.400
2402	494005	RESECCION DE HEMORROIDES EXTERNAS	2.181.400
2403	494201	INYECCION (ESCLEROSIS) EN HEMORROIDES	506.700
2404	494301	CAUTERIZACION DE HEMORROIDES SOD	506.700
2405	494401	ABLACION DE HEMORROIDES POR CRIOTERAPIA SOD	506.700
2406	494701	EVACUACION EN HEMORROIDES TROMBOSADAS	655.200
2407	495001	ESFINTEROTOMIA ANAL VIA ABIERTA	880.800
2408	497101	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO DE ANO	655.200
2409	497301	FISTULECTOMIA ANO VESTIBULAR	3.817.300
2410	497302	FISTULECTOMIA ANO PERINEAL	3.817.300
2411	497303	FISTULECTOMIA ANO VAGINAL	3.817.300
2412	497401	TRANSPOSICION DEL MUSCULO RECTO INTERNOPARA INCONTINENCIA ANAL VIA SAGITAL POSTERIOR	3.323.700
2413	497501	CONSTRUCCION DE ANO POR AGENESIA CONGENITA	3.323.700
2414	497503	ESFINTEROPLASTIA ANAL	3.323.700
2415	497504	ANOPLASTIA POR ESTENOSIS	2.490.900
2416	497505	CORRECCION DE ANO IMPERFORADO Y FISTULARECTO VAGINAL	3.323.700
2417	497506	CORRECCION DE ANO IMPERFORADO Y FISTULA RECTO VESICAL VIA SAGITAL POSTERIOR	3.323.700
2418	497510	COLGAJO LOCAL (MUCOSO O SUBMUCOSO) ENDORECTAL	3.323.700
2419	497511	COLGAJO O TRANSPOSICIÓN MUSCULAR PERINEAL O PERIRRECTAL	2.490.900
2420	499101	INCISION DE TABIQUE ANAL SOD	3.323.700
2421	499301	INYECCION DE SUSTANCIA MIORELAJANTE EN ESFINTER ANAL	506.700
2422	499401	REDUCCION DE PROLAPSO ANAL SOD	3.023.700
2423	499501	CONTROL DE HEMORRAGIA POSOPERATORIA DE ANO SOD	655.200
2424	500101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAHEPATICO VIA ABIERTA	4.759.992
2425	500102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAHEPÁTICO VÍA LAPAROSCÓPICA	2.490.900
2426	501001	BIOPSIA ABIERTA DE HIGADO	2.743.481
2427	501002	BIOPSIA CERRADA PERCUTANEA AGUJA DE HIGADO	715.671
2428	501003	BIOPSIA POR LAPAROSCOPIA DE HÍGADO	3.622.647
2429	501004	BIOPSIA POR VIA ENDOVASCULAR TRANSYUGULAR DE HIGADO	3.586.603
2430	502001	RESECCIÓN DEL DOMO DE QUISTE HEPÁTICO VÍA ABIERTA	6.171.222
2431	502002	RESECCIÓN DEL DOMO DE QUISTE HEPATICO VIA LAPAROSCÓPICA	10.393.953
2432	502101	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA ABIERTA	3.718.574
2433	502102	DRENAJE DE LESIÓN HEPATICA VIA PERCUTANEA	1.009.103
2434	502103	DRENAJE DE LESION HEPATICA POR LAPAROSCOPIA	8.983.965
2435	502206	RESECCION EN CUÑA DE HIGADO VIA ABIERTA	6.787.350
2436	502207	RESECCIÓN EN CUÑA DE HIGADO VIA LAPAROSCÓPICA	5.128.449
2437	502208	HEPATECTOMÍA DE UN SEGMENTO VÍA ABIERTA	6.134.840
2438	502209	HEPATECTOMÍA DE UN SEGMENTO VÍA LAPAROSCÓPICA	9.080.345
2439	502210	HEPATECTOMIA DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	6.939.998
2440	502211	HEPATECTOMIA DE DOS SEGMENTOS VIA LAPAROSCOPICA	3.548.074
2441	502212	HEPATECTOMIA TRISEGMENTARIA VIA ABIERTA	8.305.920
2442	502213	HEPATECTOMÍA TRISEGMENTARIA VÍA LAPAROSCÓPICA	12.847.843
2443	502214	HEMIHEPATECTOMIA VIA ABIERTA	3.858.116
2444	502215	HEMIHEPATECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	4.773.325
2445	502220	LOBECTOMIA HEPATICA IZQUIERDA DE DONANTE VIA ABIERTA	4.074.200
2446	502221	LOBECTOMIA HEPATICA IZQUIERDA DE DONANTE VIA LAPAROSCOPICA	7.455.600
2447	502403	ABLACIÓN DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA ABIERTA	4.074.200
2448	502404	ABLACIÓN DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA LAPAROSCÓPICA	3.762.414
2449	502405	ENUCLEACION DE LESION HEPATICA VIA ABIERTA	4.074.200
2450	502406	ENUCLEACION DE LESIÓN HEPATICA VIA LAPAROSCOPICA	4.074.200
2451	505301	TRASPLANTE ORTOTÓPICO DE HÍGADO SIN CIRUGÍA DE BANCO VÍA ABIERTA	103.694.560
2452	505401	TRASPLANTE ORTOTÓPICO DE HÍGADO CON CIRUGÍA DE BANCO CON REDUCCIÓN ANATÓMICA	103.694.560
2453	505402	TRASPLANTE ORTOTÓPICO DE HÍGADO CON CIRUGÍA DE BANCO CON DIVISIÓN ANATÓMICA	103.694.560
2454	505403	TRASPLANTE ORTOTÓPICO DE HÍGADO CON CIRUGÍA DE BANCO VÍA ABIERTA	267.548.474
2455	506103	HEPATORRAFIA SIMPLE VIA ABIERTA	3.442.656
2456	506104	HEPATORRAFIA SIMPLE VIA LAPAROSCOPICA	3.397.234
2457	506105	HEPATORRAFIA MULTIPLE VIA ABIERTA	6.615.946
2458	506106	HEPATORRAFIA MULTIPLE VIA LAPAROSCOPICA	4.691.408
2459	509101	ASPIRACION DE HIGADO VIA PERCUTANEA	1.470.600
2460	509401	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN HIGADO SOD	885.267
2461	510001	COLECISTOSTOMIA VIA ABIERTA	5.243.245
2462	510002	COLECISTOSTOMIA VIA PERCUTANEA	1.442.100
2463	510101	HEPATICOTOMIA O HEPATICOSTOMIA CON DRENAJE O EXTRACCION DE CALCULOS VIA ABIERTA	4.276.626
2464	510102	HEPATICOTOMIA O HEPATICOSTOMIA CON DRENAJE O EXTRACCION DE CALCULOS VIA LAPAROSCOPICA	4.105.222
2465	510301	DRENAJE BILIAR VIA PERCUTANEA Y COLOCACION DE DISPOSITIVO	2.127.500
2466	510302	DRENAJE BILIAR VIA ENDOSCOPICA Y COLOCACION DE DISPOSITIVO	3.587.733
2467	511001	COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA SOD	1.811.300
2468	511102	COLANGIOGRAFIA ENDOSCOPICA RETROGRADA TRANSDUODENAL	1.454.600
2469	511501	MEDICION DE LA PRESION DEL ESFINTER DE ODDI SOD	2.170.400
2470	511601	COLANGIOGRAFÍA VÍA ABIERTA	7.981.190
2471	511602	COLANGIOGRAFIA VIA LAPAROSCOPICA	4.651.862
2472	511701	BIOPSIA DE VESICULA BILIAR O VIAS BILIARES VIA ABIERTA	2.473.777
2473	511702	BIOPSIA DE VESICULA BILIAR O VIAS BILIARES VIA PERCUTANEA	913.500

CONTRATO No. 65-7-20041-26 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA FUNDACION HOSPITALARIA SAN VICENTE DE PAUL, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD EN LA ESPECIALIDAD DE ONCOLOGIA PEDIATRICA, INCLUYE LA REALIZACIÓN DE CONSULTAS, PROCEDIMIENTOS DE APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO A NIVEL AMBULATORIO, HOSPITALARIO Y DE URGENCIAS,ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE INSUMOS, ELEMENTOS Y MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.° 6 GRUPO 2.

2474	511703	BIOPSIA DE VESÍCULA BILIAR O VÍAS BILIARES VÍA LAPAROSCÓPICA	2.490.900
2475	511704	BIOPSIA ESFÍNTER DE ODDI VÍA ABIERTA	2.014.477
2476	511705	BIOPSIA ESFINTER DE ODDI VIA ENDOSCOPICA	1.941.374
2477	511706	BIOPSIA ESFÍNTER DE ODDI VÍA LAPAROSCÓPICA	2.014.477
2478	511707	BIOPSIA DE VIA BILIAR POR COLEDOCOSCOPIA	38.900.010
2479	512101	COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA	2.085.773
2480	512104	COLECISTECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	5.406.140
2481	512201	FULGURACION DE LESIONES POR COLANGIOPANCREATOGRAFIA ENDOSCOPICA RETROGRADA SOD	4.281.598
2482	512301	LITOTRIPSIA BILIAR POR COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA	4.599.435
2483	512302	LITOTRIPSIA INTRADUCTAL POR COLEDOSCOPIA	43.222.284
2484	512503	RESECCION DE QUISTE DEL COLEDOCO CON DERIVACION BILIODIGESTIVA VIA ABIERTA	6.042.641
2485	512504	RESECCION DE QUISTE DEL COLEDOCO CON DERIVACION BILIODIGESTIVA VIA LAPAROSCOPICA	4.461.476
2486	512505	RESECCION DE QUISTE DEL COLEDOCO CON DERIVACION BILIODIGESTIVA Y VALVULA ANTIRREFLUJO VIA ABIERTA	4.508.200
2487	512506	RESECCION DE QUISTE DEL COLEDOCO CON DERIVACION BILIODIGESTIVA Y VALVULA ANTIRREFLUJO POR LAPAROSCOPIA	4.508.200
2488	512601	RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	6.555.570
2489	512602	RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA DE VIAS BILIARES VIA LAPAROSCOPICA	7.582.565
2490	513201	ANASTOMOSIS DE VESICULA BILIAR A INTESTINO VIA ABIERTA	7.078.974
2491	513202	ANASTOMOSIS DE VESICULA BILIAR A INTESTINO VIA LAPAROSCOPICA	6.450.757
2492	513601	COLEDOCODUODENOSTOMIA VIA ABIERTA	7.294.896
2493	513602	COLEDOCODUODENOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	6.450.757
2494	513701	HEPATICOYEYUNOSTOMIA VIA ABIERTA	7.365.401
2495	513702	HEPATICOYEYUNOSTOMIA VIA LAPAROSCÓPICA	6.450.757
2496	514001	EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	6.312.797
2497	514002	EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA LAPAROSCOPICA	3.651.572
2498	514004	COLEDOCOSCOPIA INTRAOPERATORIA	2.043.289
2499	514301	RE EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	6.381.155
2500	514302	RE EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA LAPAROSCOPICA	4.163.411
2501	514401	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO COLEDOCOHEPÁTICO PARA DESCOMPRESIÓN VÍA ABIERTA	4.933.656
2502	514402	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO COLEDOCOHEPÁTICO PARA DESCOMPRESIÓN VÍA LAPAROSCÓPICA	4.074.200
2503	516101	ESCISION DE CONDUCTO CISTICO REMANENTE (MUÑON CISTICO) VIA ABIERTA	5.221.200
2504	516102	ESCISION DE CONDUCTO CISTICO REMANENTE MUÑON CISTICO VIA LAPAROSCOPICA	5.221.200
2505	516201	ESCISION DE LA AMPOLLA DE VATER AMPULECTOMIA CON REIMPLANTACION DE COLEDOCO VIA ABIERTA	5.221.200
2506	516202	ESCISION DE LA AMPOLLA DE VATER AMPULECTOMIA CON REIMPLANTACION DE COLEDOCO VIA LAPAROSCOPICA	7.623.580
2507	516401	ESCISIÓN DE LESIÓN EN LAS VÍAS BILIARES VÍA ENDOSCÓPICA	2.170.400
2508	516402	ESCISION DE LA AMPOLLA DE VATER VIA ENDOSCOPICA	3.361.191
2509	517101	SUTURA SIMPLE DE COLEDOCO VIA ABIERTA	4.831.288
2510	517102	SUTURA SIMPLE DE COLEDOCO VIA LAPAROSCOPICA	4.145.672
2511	517201	COLEDOCOPLASTIA VIA ABIERTA	8.239.934
2512	517202	COLEDOCOPLASTIA VIA LAPAROSCOPICA	5.221.200
2513	517301	RECONSTRUCCION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	13.356.745
2514	517302	RECONSTRUCCION DE VIAS BILIARES VIA LAPAROSCOPICA	6.885.086
2515	518101	DILATACION DE ESFINTER DE ODDI	5.043.481
2516	518301	ESFINTEROPLASTIA VIA ABIERTA	5.043.481
2517	518302	ESFINTEROPLASTIA VIA LAPAROSCOPICA	4.566.216
2518	518401	DILATACION ENDOSCOPICA DE AMPOLLA Y DELCONDUCTO BILIAR	3.711.004
2519	518501	ESFINTERECTOMIA Y PAPILOTOMIA ENDOSCOPICA SOD	1.985.000
2520	518601	INSERCION ENDOSCOPICA DE TUBO DE DRENAJE NASOBILIAR SOD	2.170.400
2521	518801	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CALCULOS DE LAS VIAS BILIARES CON ESFINTEROTOMIA	2.170.400
2522	518901	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN VÍA BILIAR VÍA ABIERTA	3.569.800
2523	518902	INSERCION DE DISPOSITIVO EN VIA BILIAR VIA ENDOSCOPICA	2.348.000
2524	518903	INSERCION DE DISPOSITIVO EN VIA BILIAR VIA PERCUTANEA	2.348.000
2525	518904	INSERCION DE DISPOSITIVO EN VIA BILIAR VIA LAPAROSCOPICA	3.812.129
2526	519301	CIERRE DE FÍSTULA BILIAR VÍA ABIERTA	6.069.645
2527	519302	CIERRE DE FÍSTULA BILIAR VÍA LAPAROSCÓPICA	3.896.193
2528	519401	REVISION DE ANASTOMOSIS DE LAS VIAS BILIARES VIA ABIERTA	5.864.684
2529	519402	REVISIÓN DE ANASTOMOSIS DE LAS VÍAS BILIARES VÍA LAPAROSCÓPICA	4.508.200
2530	519501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE VIA BILIAR VIA ABIERTA	1.572.000
2531	519502	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE VIA BILIAR VIA LAPAROSCOPICA	4.508.200
2532	519503	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE VIA BILIARVIA ENDOSCOPICA	2.170.400
2533	519601	EXTRACCION DE CALCULOS EN VIA BILIAR VIA PERCUTANEA	2.324.000
2534	520101	DRENAJE DE COLECCION DE PANCREAS VIA ABIERTA	5.574.076
2535	520102	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PÁNCREAS VÍA LAPAROSCÓPICA	3.574.175
2536	520201	MARSUPIALIZACION DE QUISTE DEL PANCREAS VIA ABIERTA	2.014.477
2537	520202	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE DEL PÁNCREAS VÍA LAPAROSCÓPICA	2.386.323
2538	521001	BIOPSIA DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA	2.673.880
2539	521002	BIOPSIA DE PANCREAS VIA PERCUTANEA	1.103.600
2540	521003	BIOPSIA DE PÁNCREAS VÍA LAPAROSCÓPICA	2.871.949
2541	521004	BIOPSIA DE PANCREAS VIA ENDOSCOPICA	5.123.590
2542	521401	BIOPSIA DE DUCTO PANCREATICO VIA ENDOSCOPICA	4.985.405
2543	522201	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE PANCREAS VIA ABIERTA	5.551.592
2544	522202	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE PÁNCREAS VÍA ENDOSCÓPICA	6.786.446
2545	522203	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE PÁNCREAS VÍA LAPAROSCÓPICA	5.227.540
2546	523101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA	2.490.900
2547	523102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE PÁNCREAS VÍA LAPAROSCÓPICA	2.490.900
2548	523201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE PÁNCREAS VÍA ENDOSCÓPICA	2.170.400
2549	523202	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DEL CONDUCTO PANCREATICO VIA ENDOSCOPICA	3.420.056
2550	524001	DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREÁTICO VÍA ABIERTA	4.105.222

2551	524003	DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREÁTICO VÍA LAPAROSCÓPICA	4.105.222
2552	524101	DRENAJE TRANSGASTRICO ENDOSCOPICO DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREATICO	2.170.400
2553	524102	DRENAJE TRANSAMPULAR ENDOSCOPICO DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREATICO	2.490.900
2554	524401	DRENAJE INTERNO DE QUISTE PANCREATICO POR CISTOENTEROSTOMIA VIA ABIERTA	4.222.504
2555	524402	DRENAJE INTERNO DE QUISTE PANCREATICO POR CISTOENTEROSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	4.222.504
2556	525001	PANCREATECTOMÍA CENTRAL VÍA ABIERTA	3.282.212
2557	525002	PANCREATECTOMÍA CENTRAL VÍA LAPAROSCÓPICA	3.282.212
2558	525101	PANCREATECTOMIA PROXIMAL VIA ABIERTA	8.239.934
2559	525102	PANCREATECTOMÍA PROXIMAL VÍA LAPAROSCÓPICA	3.282.212
2560	525203	PANCREATECTOMÍA DISTAL VÍA ABIERTA	6.977.962
2561	525204	PANCREATECTOMIA DISTAL VIA LAPAROSCOPICA	8.261.402
2562	525205	PANCREATECTOMÍA DISTAL CON PRESERVACIÓN DE BAZO VÍA ABIERTA	8.999.445
2563	525206	PANCREATECTOMÍA DISTAL CON PRESERVACIÓN DE BAZO VÍA LAPAROSCÓPICA	9.447.559
2564	525301	PANCREATECTOMIA SUBTOTAL VIA ABIERTA	7.903.002
2565	525302	PANCREATECTOMÍA SUBTOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	9.053.906
2566	526101	PANCREATECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	11.174.140
2567	526102	PANCREATECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	3.744.600
2568	526201	PANCREATECTOMIA TOTAL (OBTENCION DEL ORGANO) VIA ABIERTA	7.455.600
2569	527101	PANCREATICODUODENECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	4.508.200
2570	527102	PANCREATICODUODENECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	4.508.200
2571	527201	PANCREATICODUODENECTOMIA PROXIMAL VIA ABIERTA	4.508.200
2572	527202	PANCREATICODUODENECTOMÍA PROXIMAL VÍA LAPAROSCÓPICA	4.508.200
2573	529301	INSERCION ENDOSCOPICA DE TUBO TUTOR PROTESIS STENT EN EL CONDUCTO PANCREATICO SOD	2.348.000
2574	529401	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CALCULOS DEL CONDUCTO PANCREATICO SOD	2.170.400
2575	529503	FISTULECTOMIA DE PANCREAS VIA ABIERTA	4.074.200
2576	529504	FISTULECTOMÍA DE PÁNCREAS VÍA LAPAROSCÓPICA	4.074.200
2577	529505	SUTURA SIMPLE DE PANCREAS VIA ABIERTA	4.074.200
2578	529506	SUTURA SIMPLE DE PÁNCREAS VÍA LAPAROSCÓPICA	4.074.200
2579	529603	ANASTOMOSIS DEL PANCREAS VIA LAPAROSCOPICA	4.074.200
2580	529605	ANASTOMOSIS DEL PÁNCREAS VÍA ENDOSCÓPICA	4.074.200
2581	529606	ANASTOMOSIS PANCREATOENTÉRICA VÍA ABIERTA	4.074.200
2582	529607	ANASTOMOSIS PANCREATOENTÉRICA VÍA LAPAROSCÓPICA	4.074.200
2583	529608	PANCREATOYEYUNOSTOMÍA TÉRMINO LATERAL VÍA ABIERTA	4.074.200
2584	529609	PANCREATOYEYUNOSTOMÍA TÉRMINO LATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	4.074.200
2585	529701	INSERCION ENDOSCOPICA DE TUBO DE DRENAJE NASOPANCREATICO SOD	2.170.400
2586	529801	DILATACION ENDOSCOPICA DE DUCTO PANCREATICO SOD	2.348.000
2587	530001	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA ABIERTA	1.984.600
2588	530002	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	1.984.600
2589	530301	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	1.984.600
2590	530302	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	1.984.600
2591	530401	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	2.181.400
2592	530402	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VIA LAPAROSCOPICA	2.181.400
2593	530601	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA ABIERTA	1.984.600
2594	530602	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	1.984.600
2595	531001	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VIA ABIERTA	1.984.600
2596	531002	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	1.984.600
2597	534001	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA ABIERTA	1.536.400
2598	534002	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA LAPAROSCOPICA	1.536.400
2599	534101	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	1.536.400
2600	534102	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VÍA LAPAROSCÓPICA	1.536.400
2601	534301	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	1.536.400
2602	534302	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	1.536.400
2603	535001	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) ENCARCELADA VÍA ABIERTA	2.490.900
2604	535002	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	2.490.900
2605	535101	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL EVENTRACION VIA ABIERTA	2.490.900
2606	535102	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) VÍA LAPAROSCÓPICA	2.490.900
2607	535204	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA VIA ABIERTA	1.114.900
2608	535205	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA VÍA LAPAROSCÓPICA	1.114.900
2609	535301	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA ENCARCELADA VÍA ABIERTA	1.114.900
2610	535302	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	1.114.900
2611	536001	HERNIORRAFIA LUMBAR VIA ABIERTA	1.984.600
2612	536002	HERNIORRAFIA LUMBAR VÍA LAPAROSCÓPICA	1.984.600
2613	536101	HERNIORRAFIA OBTURADORA VIA ABIERTA	1.984.600
2614	536102	HERNIORRAFIA OBTURADORA VÍA LAPAROSCÓPICA	1.984.600
2615	536201	HERNIORRAFIA ISQUIATICA VIA ABIERTA	1.984.600
2616	536301	HERNIORRAFIA PERINEAL VÍA ABIERTA	1.984.600
2617	536302	HERNIORRAFIA PERINEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	1.984.600
2618	536303	HERNIORRAFIA PERINEAL ABORDAJE PERINEAL	1.984.600
2619	536501	HERNIORRAFIA LUMBAR ENCARCELADA VÍA ABIERTA	1.984.600
2620	536502	HERNIORRAFIA LUMBAR ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	1.984.600
2621	536601	HERNIORRAFIA OBTURADORA ENCARCELADA VÍA ABIERTA	1.984.600
2622	536602	HERNIORRAFIA OBTURADORA ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	1.984.600
2623	536701	HERNIORRAFIA PERINEAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	1.984.600
2624	536702	HERNIORRAFIA PERINEAL ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	1.984.600
2625	536801	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL VÍA ABIERTA	1.114.900
2626	536802	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL VÍA LAPAROSCÓPICA	1.114.900
2627	536803	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] VÍA ABIERTA	1.114.900
2628	536804	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] VÍA LAPAROSCÓPICA	1.114.900
2629	536901	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	1.114.900
2630	536902	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	1.114.900
2631	536903	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] ENCARCELADA VÍA ABIERTA	1.114.900
2632	536904	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	1.114.900

CONTRATO No. 65-7-20041-26 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA FUNDACION HOSPITALARIA SAN VICENTE DE PAUL, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD EN LA ESPECIALIDAD DE ONCOLOGIA PEDIATRICA, INCLUYE LA REALIZACIÓN DE CONSULTAS, PROCEDIMIENTOS DE APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO A NIVEL AMBULATORIO, HOSPITALARIO Y DE URGENCIAS,ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE INSUMOS, ELEMENTOS Y MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.° 6 GRUPO 2.

2633	537001	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA ABIERTA	4.074.200
2634	537002	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA TORACOSCOPICA	4.074.200
2635	537003	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA LAPAROSCOPICA	5.986.599
2636	537301	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA ENCARCELADA VÍA ABIERTA	4.074.200
2637	537302	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA ENCARCELADA VÍA TORACOSCÓPICA	4.074.200
2638	537303	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	4.074.200
2639	537304	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA REPRODUCIDA VÍA ABIERTA	4.074.200
2640	537305	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA REPRODUCIDA VÍA TORACOSCÓPICA	4.074.200
2641	537306	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA REPRODUCIDA VÍA LAPAROSCÓPICA	10.786.024
2642	537401	REPARACIÓN DE HERNIA PARAESTERNAL [MORGAGNI] VÍA ABIERTA	4.074.200
2643	537402	REPARACIÓN DE HERNIA PARAESTERNAL [MORGAGNI] VÍA TORACOSCÓPICA	4.074.200
2644	537403	REPARACIÓN DE HERNIA PARAESTERNAL [MORGAGNI] VÍA LAPAROSCÓPICA	4.074.200
2645	540004	DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA ABIERTA	2.181.400
2646	540005	DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA PERCUTANEA	1.470.600
2647	540006	DRENAJE DE COLECCIÓN EXTRAPERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	2.181.400
2648	540007	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA ABIERTA	2.181.400
2649	540008	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA PERCUTANEA	1.470.600
2650	540009	DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	2.490.900
2651	540010	DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	655.200
2652	540011	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LA PARED ABDOMINAL VIA PERCUTANEA	1.007.900
2653	540012	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LA PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	655.200
2654	540013	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA ABIERTA	2.181.400
2655	540014	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VIA PERCUTÁNEA	1.470.600
2656	540015	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	8.983.965
2657	540101	LIBERACIÓN DE PLASTRÓN EN ABDOMEN VÍA ABIERTA	2.181.400
2658	540102	LIBERACIÓN DE PLASTRÓN EN ABDOMEN VIA LAPAROSCÓPICA	2.181.400
2659	541501	EXPLORACION DE ESPACIO RETROPERITONEAL	3.323.700
2660	541504	RESECCIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL VÍA ABIERTA	4.074.200
2661	541505	RESECCION DE TUMOR RETROPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	10.786.024
2662	541506	RESECCION DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCION DE ESTRUCTURAS VASCULARES U ORGANOS RETROPERITONEALES VIA ABIERTA	4.074.200
2663	541507	RESECCION DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCION DE ESTRUCTURAS VASCULARES U ORGANOS RETROPERITONEALES VIA LAPAROSCOPICA	4.074.200
2664	541601	RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VIA ABIERTA	2.490.900
2665	541602	RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VIA LAPAROSCOPICA	10.780.939
2666	541701	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA	1.984.600
2667	541702	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA LAPAROSCOPICA	7.486.751
2668	541703	LAVADO PERITONEAL DIAGNOSTICO VIA ABIERTA	1.984.600
2669	541704	LAVADO PERITONEAL DIAGNOSTICO VIA LAPAROSCOPICA	1.984.600
2670	541801	MARSUPIALIZACION ABDOMINAL POR PANCREATITIS	2.490.900
2671	541901	CITORREDUCCIÓN VÍA ABIERTA	3.569.800
2672	541902	CITORREDUCCIÓN VÍA LAPAROSCÓPICA	2.490.900
2673	542001	EXPLORACIÓN INGUINAL VÍA ABIERTA	2.181.400
2674	542002	EXPLORACIÓN INGUINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	1.114.900
2675	542101	LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA	6.239.016
2676	542102	LAPAROSCOPIA DE PRECISIÓN (ESTADIFICACIÓN)	6.239.016
2677	542201	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	554.400
2678	542202	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VIA PERCUTANEA	1.105.200
2679	542203	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	2.490.900
2680	542302	BIOPSIA DE PERITONEO VIA ABIERTA	2.181.400
2681	542303	BIOPSIA DE PERITONEO VÍA PERCUTÁNEA	1.984.600
2682	542304	BIOPSIA DE PERITONEO VÍA LAPAROSCÓPICA	8.983.965
2683	542401	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VIA ABIERTA	2.181.400
2684	542402	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VIA PERCUTANEA	1.244.400
2685	542403	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	8.983.965
2686	542801	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNOSTICA VIA PERCUTANEA	311.500
2687	542802	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPEUTICA VIA PERCUTANEA	311.500
2688	542803	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPEUTICA VÍA LAPAROSCÓPICA	2.397.622
2689	542901	BIOPSIA POR PUNCION Y ASPIRACION GUIADAS POR ECOENDOSCOPIA	3.770.010
2690	543101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	655.200
2691	543102	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	655.200
2692	543201	RESECCION DE TUMOR MALIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	655.200
2693	543202	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	2.490.900
2694	543301	ESCISION DE LESION AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON ROTACION DE COLGAJO	4.074.200
2695	543302	ESCISION DE LESION AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON PROTESIS	2.490.900
2696	544104	OMENTECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	2.490.900
2697	544105	OMENTECTOMÍA PARCIAL VÍA LAPAROSCÓPICA	2.490.900
2698	544106	OMENTECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	2.490.900
2699	544107	OMENTECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	2.490.900
2700	544201	ONFALECTOMIA SOD	2.490.900
2701	545001	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA ABIERTA	2.490.900
2702	545101	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA LAPAROSCOPICA	10.780.939
2703	546101	NUEVO CIERRE DE DISRUPCION POSTOPERATORIA DE PARED ABDOMINAL EVISCERACION SOD	2.490.900
2704	547001	CORRECCION PARCIAL GASTROSQUISIS CON DISPOSITIVO	3.817.300
2705	547101	CORRECCION TOTAL DE GASTROSQUISIS INTRAPARTO	3.817.300
2706	547102	CORRECCION TOTAL DE GASTROSQUISIS	2.490.900
2707	547103	CORRECCION TOTAL DE GASTROSQUISIS CON SEPARACION DE COMPONENTES EN PARED ABDOMINAL	3.817.300
2708	547201	CORRECCION PARCIAL DE ONFALOCELE CON DISPOSITIVO	3.817.300
2709	547202	CORRECCION TOTAL DE ONFALOCELE	3.817.300
2710	547203	CORRECCION TOTAL DE ONFALOCELE CON SEPARACION DE COMPONENTES DE PARED ABDOMINAL	3.817.300

CONTRATO No. 65-7-20041-26 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA FUNDACION HOSPITALARIA SAN VICENTE DE PAUL, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD EN LA ESPECIALIDAD DE ONCOLOGIA PEDIATRICA, INCLUYE LA REALIZACIÓN DE CONSULTAS, PROCEDIMIENTOS DE APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO A NIVEL AMBULATORIO, HOSPITALARIO Y DE URGENCIAS,ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE INSUMOS, ELEMENTOS Y MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.º 6 GRUPO 2.

2711	547401	EVENTRORRAFIA CON COLOCACION DE MALLA	2.490.900
2712	547403	EVENTRORRAFIA VIA ABIERTA	2.490.900
2713	547404	EVENTRORRAFIA VÍA LAPAROSCÓPICA	2.490.900
2714	547501	REPARACION DE DIASTASIS DE RECTOS ABDOMINALES VÍA ABIERTA	2.490.900
2715	547502	REPARACION DE DIASTASIS DE RECTOS ABDOMINALES VÍA LAPAROSCÓPICA	2.490.900
2716	547503	PLASTIA DE PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	3.744.600
2717	547504	PLASTIA DE PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	3.744.600
2718	547505	RECONSTRUCCION DE PARED ABDOMINAL ANATOMICA Y FUNCIONAL VIA ABIERTA	25.195.598
2719	547506	RECONSTRUCCION DE PARED ABDOMINAL ANATOMICA Y FUNCIONAL VIA LAPAROSCOPICA	3.569.800
2720	547601	RESECCION DE QUISTE VITELINO O SENO UMBILICAL VIA ABIERTA	2.490.900
2721	547701	CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL CON O SIN DISPOSITIVO VIA ABIERTA	2.490.900
2722	547702	RETIRO DE DISPOSITIVO PARA CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	2.490.900
2723	547703	SUSTITUCION O CAMBIO DE DISPOSITIVO PARA CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL (uso exclusivo de enfermeria) VIA ABIERTA	256.259
2724	549002	INSERCION DE CATETER PERMANENTE PARA HEMODIALISIS	1.105.200
2725	549004	COLOCACION DE CATETER PERITONEAL IMPLANTABLE PARA QUIMIOTERAPIA INTRAARTERIAL	2.810.483
2726	549005	COLOCACION E CATETER PARA DIALISIS PERITONEAL VIA ABIERTA	2.490.900
2727	549006	COLOCACION E CATETER PARA DIALISIS PERITONEAL VIA PERCUTANEA	1.454.600
2728	549007	COLOCACION E CATETER PARA DIALISIS PERITONEAL VIA LAPAROSCÓPICA	2.490.900
2729	549012	RETIRO DE CATETER PERMANENTE PARA HEMODIALISIS	1.454.600
2730	549013	RETIRO DE OTRO CATETER PERITONEAL	1.454.600
2731	549201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL O DIU PERDIDO POR LAPAROTOMIA	2.490.900
2732	549202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL O DIU PERDIDO POR LAPAROSCOPIA	2.490.900
2733	549501	PLICATURA DE PERITONEO NOBLE MODIFICADA	3.569.800
2734	549801	DIALISIS PERITONEAL MANUAL	255.694
2735	549802	DIALISIS PERITONEAL AUTOMATIZADA	246.090
2736	550101	MARSUPIALIZACION DE QUISTE RENAL POR NEFROTOMIA POR VIA ABIERTA	1.984.600
2737	550104	DRENAJE DE COLECCION RENAL POR NEFROTOMIA	3.323.700
2738	550201	NEFROSTOMIA VIA ABIERTA	2.490.900
2739	550202	NEFROSTOMIA VIA PERCUTANEA	1.812.000
2740	550204	RETIRO DE NEFROSTOMIA	348.200
2741	551101	EXPLORACION DE PELVIS RENAL POR PIELOTOMIA VIA ABIERTA	4.074.200
2742	551102	EXPLORACION DE PELVIS RENAL POR PIELOTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	4.074.200
2743	551201	PIELOSTOMIA O INSERCION DE TUBO PARA DRENAJE DE PELVIS RENAL VIA ABIERTA	3.817.300
2744	551203	PIELOSTOMIA O INSERCION DE TUBO PARA DRENAJE DE PELVIS RENAL VIA LAPAROSCOPICA	3.817.300
2745	551204	RETIRO DE PIELOSTOMIA	558.200
2746	552103	NEFROSCOPIA VIA ENDOSCOPICA RETROGRADA	2.170.400
2747	552201	PIELOSCOPIA VIA PERCUTANEA	762.800
2748	552203	PIELOSCOPIA VIA ENDOSCOPICA RETROGRADA	762.800
2749	552601	BIOPSIA RIÑON POR LUMBOTOMIA	2.181.400
2750	552602	BIOPSIA RIÑON POR LAPAROTOMIA	2.181.400
2751	552603	BIOPSIA DE RIÑON VIA PERCUTANEA	1.244.400
2752	552605	BIOPSIA DE RIÑON VIA LAPAROSCOPICA	2.181.400
2753	552607	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES POR LAPAROTOMIA	2.181.400
2754	552608	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES VIA PERCUTANEA	1.244.400
2755	553101	ESCISION LOCAL O ABLACION DE LESION RENAL VIA ABIERTA	1.984.600
2756	553104	ESCISON LOCAL O ABLACION DE LESION RENAL VIA LAPAROSCOPICA	10.786.024
2757	553105	DIVERTICULECTOMIA U OBLITERACION DE DIVERTICULO DE CALIZ VIA ABIERTA	4.074.200
2758	553107	DIVERTICULECTOMIA U OBLITERACION DE DIVERTICULO DE CALIZ VIA LAPAROSCOPICA	4.074.200
2759	553108	ABLACION DE LESION EN PELVIS RENAL VIA ENDOSCOPICA	1.755.000
2760	554001	NEFRECTOMIA PARCIAL POR LAPAROTOMIA	4.074.200
2761	554002	NEFRECTOMIA PARCIAL POR LUMBOTOMIA	4.074.200
2762	554003	NEFRECTOMIA PARCIAL POR LAPAROSCOPIA	8.845.441
2763	554103	HEMINEFRECTOMIA POR LAPAROTOMIA	4.074.200
2764	554111	HEMINEFRECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	10.786.024
2765	555101	NEFRO-URETERECTOMIA CON SEGMENTO DE VEJIGA VIA ABIERTA	4.074.200
2766	555102	NEFRO URETERECTOMIA TOTAL UNILATERAL	3.817.300
2767	555103	NEFROURETERECTOMIA CON SEGMENTO VESICAL VIA LAPAROSCOPICA	4.074.200
2768	555201	NEFRECTOMIA DE RIÑON RESIDUAL O UNICO POR LUMBOTOMIA	4.074.200
2769	555202	NEFRECTOMIA DE RIÑON RESIDUAL O UNICO POR LAPAROTOMIA	3.569.800
2770	555203	NEFRECTOMIA DE RIÑON RESIDUAL O UNICO VIA LAPAROSCOPICA	3.569.800
2771	555301	REMOCION DE RIÑON TRASPLANTADO O RECHAZADO VIA ABIERTA	3.569.800
2772	555302	REMOCION DE RIÑON TRASPLANTADO O RECHAZADO VIA LAPAROSCOPICA	3.569.800
2773	555601	NEFRECTOMIA OBTENCION DE ORGANO	3.744.600
2774	555603	NEFRECTOMIA DE DONANTE VIVO POR LUMBOTOMIA	3.744.600
2775	555604	NEFRECTOMIA DE DONANTE VIVO POR LAPAROTOMIA	3.569.800
2776	555605	NEFRECTOMIA DE DONANTE VIVO POR LAPAROSCOPICA	3.744.600
2777	555607	RESECCION DE RIÑON UNILATERAL TOTAL (NEFRECTOMIA SIMPLE) POR LAPAROTOMIA	3.569.800
2778	555608	RESECCION DE RIÑON UNILATERAL TOTAL (NEFRECTOMIA SIMPLE) POR LAPAROSCOPIA	7.240.548
2779	555702	NEFRECTOMIA RADICAL POR LUMBOTOMIA	8.094.066
2780	555703	NEFRECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA	8.094.066
2781	555721	NEFRECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA	7.582.565
2782	556101	AUTOTRASPLANTE RENAL POR VIA ABIERTA	14.943.221
2783	556201	TRASPLANTE DE RIÑON DE DONANTE VIA ABIERTA	72.261.761
2784	557001	NEFROPEXIA POR VIA ABIERTA	3.323.700
2785	557021	NEFROPEXIA POR LAPAROSCOPIA	3.323.700
2786	558101	NEFRORRAFIA O SUTURA DE LACERACION RENAL VIA ABIERTA	2.490.900
2787	558121	NEFRORRAFIA POR LAPAROSCOPIA	2.490.900
2788	558202	CIERRE DE NEFROSTOMIA O PIELOSTOMIA VIA ABIERTA	2.490.900
2789	558203	CIERRE DE NEFROSTOMIA O PIELOSTOMIA VIA LAPAROCOPICA	2.490.900
2790	558301	CIERRE DE FISTULA NEFROVESICAL VIA ABIERTA	4.074.200

CONTRATO No. 65-7-20041-26 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA FUNDACION HOSPITALARIA SAN VICENTE DE PAUL, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD EN LA ESPECIALIDAD DE ONCOLOGIA PEDIATRICA, INCLUYE LA REALIZACIÓN DE CONSULTAS, PROCEDIMIENTOS DE APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO A NIVEL AMBULATORIO, HOSPITALARIO Y DE URGENCIAS,ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE INSUMOS, ELEMENTOS Y MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.° 6 GRUPO 2.

2791	558302	CIERRE DE FISTULA NEFROVESICAL VIA LAPROSCOPICA	4.074.200
2792	558601	NEFROPIELOURETEROSTOMIA VIA ABIERTA	4.074.200
2793	558602	NEFROPIELOURETEROSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	4.074.200
2794	558603	ANASTOMOSIS PIELOURETEROVESICAL VIA ABIERTA	4.074.200
2795	558604	ANASTOMOSIS PIELOURETEROVESICAL VIA LAPAROSCOPICA	4.074.200
2796	558605	ANASTOMOSIS URETERO CALICIAL O NEFROCALICOSTOMIA VIA ABIERTA	4.074.200
2797	558606	ANASTOMOSIS URETERO CALICIAL O NEFROCALICOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	4.074.200
2798	558607	NEFROENTEROSTOMIA CUTANEA VIA ABIERTA	5.221.200
2799	558608	NEFROENTEROSTOMIA CUTANEA VIA LAPAROSCOPICA	5.221.200
2800	558701	PIELOPLASTIA VIA ABIERTA	4.074.200
2801	558720	PIELOPLASTIA ENDOSCOPICA POR ENDOPIELOTOMIA O ANTEROGRADA	4.074.200
2802	558730	PIELOPLASTIA POR LAPAROSCOPIA	4.074.200
2803	558740	PIELOPLASTIA ENDOSCOPICA (RETROGRADA)	4.074.200
2804	558801	LIBERACION DE ADHERENCIAS PIELICAS O URETEROPIELICAS POR VIA ABIERTA	3.323.700
2805	558811	LIBERACION DE ADHERENCIAS PIELICAS O URETEROPIELICAS POR LAPAROSCOPIA	4.074.200
2806	559101	COLOCACION DE DISPOSITIVO CATETER DOBLEJ ANTEROGRADO DE RIÑON A VEJIGA	1.454.600
2807	559210	RENOPUNCION O PUNCION RENAL PERCUTANEA	1.007.900
2808	559220	DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCION O QUISTE RENAL	1.985.000
2809	559301	REEMPLAZO DE CATETER DE NEFROSTOMIA SOD	861.100
2810	561101	MEATOTOMIA URETERAL VIA ABIERTA	3.323.700
2811	561102	MEATOTOMIA URETERAL VIA ENDOSCOPICA	2.490.900
2812	562101	EXPLORACION DE URETER POR URETEROTOMIA VIA ABIERTA	3.323.700
2813	563101	URETEROSCOPIA ANTEROGRADA DIAGNOSTICA	975.400
2814	563102	URETEROSCOPIA RETROGRADA DIAGNOSTICA	975.400
2815	563321	BIOPSIA DE URETER POR LAPAROSCOPIA	2.181.400
2816	563401	BIOPSIA DE URETER VIA ABIERTA	2.181.400
2817	563510	ENDOSCOPIA FLEXIBLE DEL CONDUCTO ILEAL	1.454.600
2818	563520	ENDOSCOPIA FLEXIBLE DEL CONDUCTO COLONICO	975.400
2819	564111	URETERECTOMIA PARCIAL POR LAPAROSCOPIA	3.817.300
2820	564120	ESCISION DE LESION URETERAL O PARA URETERAL	3.817.300
2821	564121	ABLACION DE LESION URETERAL VIA ENDOSCOPICA	3.817.300
2822	564130	ACORTAMIENTO O REMODELACION DE URETER CON REIMPLANTACION URETEROVESICAL	4.074.200
2823	564140	ACORTAMIENTO O REMODELACION DE URETER CON REIMPLANTACION URETEROVESICAL POR LAPAROSCOPIA	4.074.200
2824	564201	URETERECTOMIA TOTAL O RESIDUAL POR VIA ABIERTA	3.817.300
2825	564211	URETERECTOMIA TOTAL O RESIDUAL POR LAPAROSCOPIA	3.817.300
2826	565101	URETEROILEOSTOMA CUTANEA CIRUGIA DE BRICKER	5.221.200
2827	565201	URETEROSIGMOIDOSTOMIA	5.221.200
2828	565202	ANASTOMOSIS URETEROCOLONICA TUNELIZADA	5.221.200
2829	565301	APENDICOVESICOSTOMIA CUTANEA VIA ABIERTA	2.490.900
2830	565302	APENDICOVESICOSTOMIA CUTANEA VIA LAPAROSCOPICA	2.490.900
2831	565410	URETERONEOCECOCISTOPLASTIA	5.221.200
2832	565601	URETEROENTEROSTOMIA CUTANEA	5.221.200
2833	565610	URETEROCOLOSTOMIA	5.221.200
2834	565710	URETERONEOPROCTOSTOMIA ANASTOMOSIS DE URETERES A RECTO AISLADO IN SITU OPERACION DE HEINZ BOYER	5.221.200
2835	565901	REVISION DE ANASTOMOSIS URETERO INTESTINAL VIA ABIERTA	4.074.200
2836	565902	REVISION DE ANASTOMOSIS URETERO INTESTINAL VIA LAPAROSCOPICA	4.074.200
2837	566001	URETEROSTOMIA CUTANEA VIA ABIERTA	3.817.300
2838	566002	URETEROSTOMIA CUTANEA VIA LAPAROSCOPICA	3.817.300
2839	566201	REVISION DE ESTOMA DE URETEROSTOMIA CUTANEA VIA ABIERTA	3.817.300
2840	566202	REVISION DE ESTOMA DE URETEROSTOMIA CUTANEA VIA LAPAROSCOPICA	3.817.300
2841	567401	URETERONEOCISTOSTOMIA POR ANASTOMOSIS O REIMPLANTACION URETEROVESICAL VIA ABIERTA	4.074.200
2842	567402	URETERONEOCISTOSTOMIA POR ANASTOMOSIS O REIMPLANTACION URETEROVESICAL VIA LAPAROSCOPICA	4.074.200
2843	567403	URETERONEOCISTOSTOMIA CON TECNICA DE ALARGAMIENTO VESICAL (CON COLGAJO P PLIEGUE VESICAL) VIA ABIERTA	4.074.200
2844	567404	URETERONEOCISTOSTOMIA CON TECNICA DE ALARGAMIENTO VESICAL (CON COLGAJO P PLIEGUE VESICAL) VIA LAPAROSCOPICA	4.074.200
2845	567405	REANASTOMOSIS URETERO-VESICAL VIA ABIERTA	4.074.200
2846	567406	REANASTOMOSIS URETERO-VESICAL VIA LAPAROSCOPICA	4.074.200
2847	567501	TRANSURETERO-URETEROSTOMIA VIA ABIERTA	4.074.200
2848	567502	TRANSURETERO-URETEROSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	4.074.200
2849	568201	SUTURA DE LACERACION DE URETER O URETERORRAFIA VIA ABIERTA	2.181.400
2850	568202	SUTURA DE LACERACION DE URETER O URETERORRAFIA VIA LAPAROSCOPICA	2.181.400
2851	568301	CIERRE DE URETEROSTOMIA VIA ABIERTA	3.817.300
2852	568401	CIERRE DE FISTULA URETEROENTERICCA O URETEROVESICAL VIA ABIERTA	3.817.300
2853	568402	CIERRE DE FISTULA URETEROENTERICCA O URETEROVESICAL VIA LAPAROSCOPICA	3.817.300
2854	568403	FISTULECTOMIA VESICO URETERO VAGINAL Y REIMPLANTE URETERAL VIA ABIERTA	3.569.800
2855	568404	FISTULECTOMIA VESICO URETERO VAGINAL Y REIMPLANTE URETERAL VIA LAPAROSCOPICA	3.817.300
2856	568701	URETEROPLASTIA O ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL VIA ABIERTA	4.074.200
2857	568702	URETEROPLASTIA Y O ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL DE URETER POR LAPAROSCOPIA	4.074.200
2858	568901	INJERTO DE URETER VIA ABIERTA	4.074.200
2859	568902	INJERTO DE URETER VIA LAPAROSCOPICA	4.074.200
2860	568903	RESECCION DE URETEROCELE Y REIMPLANTE DE URETER IPSILATERAL VIA ABIERTA	3.817.300
2861	568905	RESECCION ENDOSCOPICA DE URETEROCELE	2.490.900
2862	568906	REEMPLAZO DE URETER CON SEGMENTO ILEAL IMPLANTADO EN VEJIGA VIA ABIERTA	5.221.200
2863	568907	REEMPLAZO DE URETER CON SEGMENTO ILEAL IMPLANTADO EN VEJIGA VIA LAPAROSCOPICA	4.074.200
2864	569001	DILATACION DE MEATO URETERAL	2.348.000
2865	569002	DILATACION URETERAL VIA ENDOSCOPICA	1.454.600
2866	569101	LIGADURA DE URETER VIA ABIERTA	2.181.400

CONTRATO No. 65-7-20041-26 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA FUNDACION HOSPITALARIA SAN VICENTE DE PAUL, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD EN LA ESPECIALIDAD DE ONCOLOGIA PEDIATRICA, INCLUYE LA REALIZACIÓN DE CONSULTAS, PROCEDIMIENTOS DE APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO A NIVEL AMBULATORIO, HOSPITALARIO Y DE URGENCIAS,ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE INSUMOS, ELEMENTOS Y MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.° 6 GRUPO 2.

2867	569102	LIGADURA DE URETER VIA LAPAROSCOPICA	2.490.900
2868	569801	INYECCION O INFILTRACION PARAURETRAL	2.170.400
2869	570101	LIMPIEZA Y DRENAJE TRANSURETRAL DE VEJIGA	1.454.600
2870	570501	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VIA ABIERTA	2.181.400
2871	570502	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VIA LAPAROSCOPICA	3.817.300
2872	570503	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VIA ENDOSCOPICA	2.170.400
2873	570504	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA POR ABLACION	2.170.400
2874	571102	CISTOTOMIA VIA ABIERTA	2.181.400
2875	571103	CISTOTOMIA VIA PERCUTANEA	2.181.400
2876	571104	CISTOTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	2.181.400
2877	571201	CISTOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	2.181.400
2878	571210	CISTOSTOMIA VIA ABIERTA	2.181.400
2879	571220	CISTOSTOMIA VIA PERCUTANEA	1.103.600
2880	572101	VESICOSTOMIA CUTANEA	2.490.900
2881	572201	REVISION DE VESICOSTOMIA VIA ABIERTA	2.490.900
2882	573101	CISTOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL O CISTOSTOMIA	975.400
2883	573102	CISTOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA CONGENITO	975.400
2884	573103	CISTOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA TRAUMATICO	975.400
2885	573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	975.400
2886	573301	BIOPSIA UNICA DE VEJIGA TRANSURETRAL	1.454.600
2887	573302	BIOPSIA MULTIPLE DE VESICAL TRANSURETRAL	1.454.600
2888	573304	BIOPSIA MULTIPLE DE VEJIGA VIA LAPAROSCOPICA	1.454.600
2889	573401	BIOPSIA UNICA DE VEJIGA VIA ABIERTA	2.181.400
2890	573402	BIOPSIA MULTIPLE DE VEJIGA VIA ABIERTA	2.181.400
2891	573501	BIOPSIA DE TEJIDO PERIVESICAL SOD	2.181.400
2892	574101	ABLACION TRANSURETRAL DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES VESICALES SOD	2.490.900
2893	574201	RESECCION DE LESION VESICAL VIA ENDOSCOPICA	3.817.300
2894	574202	FULGURACION ENDOSCOPICA DE LESION VESICAL	3.817.300
2895	574203	ABLACION DE LESION VESICAL VIA ENDOSCOPICA	3.817.300
2896	575104	RESECCION DE SENO URACAL DE VEJIGA (URACOVESICAL) VIA LAPAROSCOPICA	3.817.300
2897	575105	RESECCION DE FISTULA URACAL VIA ABIERTA	3.817.300
2898	575106	RESECCION DE FISTULA URACAL VIA LAPAROSCOPICA	3.817.300
2899	575107	RESECCION DE URACO VIA ABIERTA	3.817.300
2900	575202	RESECCION O FULGURACION SUPRAPUBICA DE LESION VESICAL VIA ABIERTA	3.817.300
2901	575205	RESECCION O FULGURACION SUPRAPUBICA DE LESION VESICAL, VIA LAPAROSCOPICA	3.817.300
2902	575206	RESECCION DE DIVERTICULO VESICAL VIA LAPAROSCOPICA	3.817.300
2903	576060	RESECCION DE CUELLO VESICAL TRANSVESICAL	3.817.300
2904	576061	RESECCION TRANSURETRAL ENDOSCOPICA DE CUELLO VESICAL	3.817.300
2905	577305	EXENTERACION PELVICA MASCULINA (CON RECTO) VIA ABIERTA	3.744.600
2906	577306	EXENTERACION PELVICA MASCULINA (CON RECTO) VIA LAPAROSCOPICA	3.744.600
2907	578101	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO VESICAL(CISTORRAFIA) VIA ABIERTA	2.181.400
2908	578111	SUTURA DE VEJIGA POR LAPAROSCOPIA	2.181.400
2909	578201	CIERRE DE CISTOSTOMIA FISTULECTOMIA VESICO CUTANEA	3.569.800
2910	578202	CIERRE DE VESICOSTOMIA	3.569.800
2911	578303	FISTULECTOMIA RECTOVESICAL O RECTOVESICOVAGINAL VIA ABIERTA	2.490.900
2912	578304	FISTULECTOMIA RECTOVESICAL O RECTOVESICOVAGINAL VIA LAPAROSCOPICA	3.817.300
2913	578305	FISTULECTOMIA VESICOSIGMIDOVAGINAL VIA ABIERTA	3.817.300
2914	578306	FISTULECTOMIA VESICOSIGMIDOVAGINAL VIA LAPAROSCOPICA	3.817.300
2915	578401	FISTULECTOMIA CERVICO VESICAL	3.817.300
2916	578402	FISTULECTOMIA VESICO VAGINAL	3.817.300
2917	578403	FISTULECTOMIA UTERO VESICAL VESICOUTERINA	3.817.300
2918	578450	FISTULECTOMIA URETRO PERINEO VESICAL	3.817.300
2919	578501	PLICATURA DE ESFINTER VESICAL	4.074.200
2920	578601	REPARACION DE EXTROFIA VESICAL SOD	3.744.600
2921	578701	AMPLIACION DE VEJIGA CON SEGMENTO AISLADO DE ILEON	5.221.200
2922	578702	AMPLIACION DE VEJIGA CON SEGMENTO DE COLON	5.221.200
2923	578704	ILEO CECO CISTOPLASTIA	5.221.200
2924	578801	ANASTOMOSIS DE VEJIGA CON SEGMENTO INTESTINAL	4.074.200
2925	578802	ANASTOMOSIS CISTOCOLICA	4.074.200
2926	578901	CISTOPEXIA SUSPENSION VESICAL	2.181.400
2927	579101	ESFINTEROTOMIA VESICAL CERRADA ENDOSCOPICA	3.817.300
2928	579401	INSERCION DE DISPOSITIVO URINARIO VESICAL	47.500
2929	579501	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO URINARIO VESICAL	47.500
2930	579901	ASPIRACION DE VEJIGA VIA PERCUTANEA	108.700
2931	579930	LIBERACION DE ADHERENCIAS EN VEJIGA	3.817.300
2932	579950	PROCEDIMIENTO ANTI INCONTINENCIA URINARIA MASCULINA	4.074.200
2933	580010	RESECCION O ESCISION DE TABIQUE URETRAL	1.114.900
2934	580050	URETROTOMIA INTERNA ENDOSCOPICA	3.323.700
2935	580051	URETROTOMIA INTERNA POR ABLACION	9.797.146
2936	580101	URETROSTOMIA	2.181.400
2937	580110	URETROSTOMIA PERINEAL	2.181.400
2938	581010	MEATOTOMIA URETRAL EXTERNA	1.114.900
2939	582101	URETROSCOPIA PERINEAL	975.400
2940	582301	BIOPSIA DE URETRA VIA ABIERTA	1.536.400
2941	582302	BIOPSIA DE URETRA VIA ENDOSCOPICA	1.454.600
2942	582401	BIOPSIA DE TEJIDO PERIURETRAL VIA ABIERTA	2.181.400
2943	582402	BIOPSIA DE TEJIDO PERIURETRAL VIA PERCUTANEA	2.181.400
2944	583101	FULGURACION ENDOSCOPICA DE LESIONES URETRALES	2.490.900
2945	583102	ESCISION ENDOSCOPICA DE VALVA CONGENITA DE URETRA	3.323.700
2946	583201	FULGURACION DE LESIONES URETRALES VIA ABIERTA	1.114.900
2947	583230	URETRECTOMIA SIMPLE VIA ABIERTA	3.323.700
2948	583240	URETRECTOMIA RADICAL VIA ABIERTA	4.074.200
2949	584101	URETRORRAFIA FEMENINA	2.490.900

CONTRATO No. 65-7-20041-26 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA FUNDACION HOSPITALARIA SAN VICENTE DE PAUL, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD EN LA ESPECIALIDAD DE ONCOLOGIA PEDIATRICA, INCLUYE LA REALIZACIÓN DE CONSULTAS, PROCEDIMIENTOS DE APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO A NIVEL AMBULATORIO, HOSPITALARIO Y DE URGENCIAS,ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE INSUMOS, ELEMENTOS Y MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.º 6 GRUPO 2.

2950	584102	URETRORRAFIA PENEANA	2.490.900
2951	584103	URETRORRAFIA PERINEAL	2.490.900
2952	584201	CIERRE DE URETROSTOMIA SOD	1.536.400
2953	584301	CIERRE DE FISTULA URETRO RECTAL	4.074.200
2954	584302	CIERRE DE FISTULA URETRO PERINEO ESCROTAL	4.074.200
2955	584303	RESECCION DE FISTULA URETROCUTANEA	4.074.200
2956	584304	CIERRE DE FISTULA URETRO VAGINAL	3.569.600
2957	584305	CIERRE DE FISTULA DE NEOURETRA	3.569.800
2958	584401	ANASTOMOSIS DE URETRA URETRA	3.817.300
2959	584402	REVISION DE ANASTOMOSIS DE URETRA	3.817.300
2960	584501	CORRECCION DE EPISPADIAS O HIPOSPADIAS	3.744.600
2961	584530	MEATOPLASTIA GLANDULOPLASTIA AVANZAMIENTO MAGPI	3.793.147
2962	584601	URETROPLASTIA TRANSPUBICA	3.817.300
2963	584602	URETROPLASTIA CON OTROS TEJIDOS CON INJERTO LIBRE DE MUCOSA VESICAL	4.074.200
2964	584603	URETROPLASTIA PERINEAL	3.817.300
2965	584701	MEATOPLASTIA URETRAL SOD	1.114.900
2966	584901	MARSUPIALIZACION DE DIVERTICULO URETRAL	3.817.300
2967	585001	LIBERACION DE ADHERENCIAS EN URETRA URETROLISIS	1.114.900
2968	585010	MEATOTOMIA URETRAL INTERNA	1.114.900
2969	586101	DILATACION DE URETRA POR URETROTOMIA EXTERNA	2.490.900
2970	586102	DILATACION DE URETRA POR URETROTOMIA INTERNA	2.490.900
2971	586201	DILATACION DE UNION URETROVESICAL SOD	762.800
2972	586301	DILATACION DE URETRA POR SONDEO SOD	762.800
2973	588201	INSERCION DE DISPOSITIVO MEDICO URETRAL VIA ABIERTA	4.074.200
2974	588202	INSERCION DE DISPOSITIVO MEDICO URETRAL VIA ENDOSCOPICA	1.454.600
2975	589110	DRENAJE DE GLANDULA BULBOURETRAL	1.114.900
2976	589120	INCISION Y DRENAJE DE COLECCIONES PERIURETRALES	3.817.300
2977	589201	ESCISION DE TEJIDO PERIURETRAL SOD	3.323.700
2978	589302	IMPLANTACION DE APARATO DE ESFINTER URINARIO INFLABLE VIA ABDOMINAL	11.088.947
2979	589303	IMPLANTACION DE APARATO DE ESFINTER URINARIO INFLABLE VIA PERINEAL	11.088.947
2980	589305	IMPLANTACION DE DISPOSITIVO PERIURETRAL	9.712.969
2981	589403	RETIRO DE APARATO DE ESFINTER URINARIO INFLABLE VIA ABDOMINAL	11.088.947
2982	589404	RETIRO DE APARATO DE ESFINTER URINARIO INFLABLE VIA PERINEAL	11.088.947
2983	589406	RETIRO DE DISPOSITIVO PERIURETRAL	9.712.969
2984	589502	REVISION O SUSTITUCION QUIRURGICA DE DISPOSITIVO DE ESFINTER URINARIO ARTIFICIAL VIA PERINEAL (SIN GARANTIA)	11.088.947
2985	589504	REVISION O SUSTITUCION QUIRURGICA DE DISPOSITIVO PERIURETRAL	9.712.969
2986	590101	EXPLORACION RETROPERITONEAL LUMBOTOMIA EXPLORADORA VIA ABIERTA	3.323.700
2987	590111	EXPLORACION RETROPERITONEAL LUMBOTOMIA EXPLORADORA POR LAPAROSCOPIA	15.522.966
2988	590201	URETEROLISIS CON LIBERACION O REPOSICIONAMIENTO DE URETER SOD	4.074.200
2989	590301	LIBERACION DE ADHERENCIAS PERIURETERALES Y PERICALICIALES URETEROLISIS O PIELOURETEROLISIS	3.323.700
2990	590311	URETEROLISIS O PIELOURETEROLISIS POR LAPAROSCOPIA	4.074.200
2991	590401	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION PERIRENAL SOD	3.323.700
2992	590501	DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCION EN AREAPERIRRENAL SOD	1.470.600
2993	591101	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS PERIVESICALES SOD	2.490.900
2994	591910	EXPLORACION DE TEJIDO PERIVESICAL	2.181.400
2995	591920	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION EN TEJIDO PERIVESICAL Y ESPACIO DE RETZIUS	2.181.400
2996	592001	NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑON VIA ABIERTA	3.323.700
2997	592003	NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑON VIA LAPAROSCOPICA	3.323.700
2998	592004	NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑON VIA ENDOSCOPICA RETROGRADA	3.323.700
2999	592005	PIEOLOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VIA ABIERTA	4.074.200
3000	592006	PIEOLOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VIA PERCUTANEA	2.445.500
3001	592102	URTEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA LAPAROSCOPICA	3.323.700
3002	592103	URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ENDOSCOPICA	3.323.700
3003	592201	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ABIERTA	3.323.700
3004	592203	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA LAPAROSCOPICA	3.323.700
3005	592204	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ENDOSCOPICA	5.498.035
3006	592301	URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VIA ABIERTA	3.323.700
3007	592303	URETROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VIA ENDOSCOPICA	1.811.300
3008	592401	LITOTRICIA (FRAGMENTACION) INTRACORPOREA DE CALCULOS EN VIA URINARIA	13.094.800
3009	595101	SUSPENSION URETRO VESICAL RETROPUBICA	3.817.300
3010	597101	CISTOURETROPEXIA CON CABESTRILLO SUSPENSION DEL MUSCULO ELEVADOR	2.181.400
3011	597202	INYECCION DE TOXINA BOTULINICA INTRAVESICAL	2.170.400
3012	597210	INYECCION ENDOSCOPICA DE IMPLANTE EN CUELLO VESICAL O INTRAURETRAL	2.170.400
3013	597251	INYECCION PERIURETRAL ENDOSCOPICA	2.170.400
3014	597920	URETROPLASTIA DE AMPLIACION	3.817.300
3015	598001	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA	1.454.600
3016	598002	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA PERCUTANEA	1.454.600
3017	599110	ESCISION DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCION DE GRANDES VASOS	4.074.200
3018	599301	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO DE URETEROSTOMIA	47.500
3019	599401	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO DE CISTOSTOMIA	47.500
3020	601301	BIOPSIA CERRADA PERCUTANEA AGUJA DE VESICULAS SEMINALES POR ABORDAJE TRASRECTAL	1.114.900
3021	601311	BIOPSIA DE VESICULA SEMINAL POR LAPAROSCOPIA	1.984.600
3022	601401	BIOPSIA ABIERTA DE VESICULAS SEMINALES	1.984.600
3023	607101	ASPIRACION PERCUTANEA CON AGUJA DE VESICULAS SEMINALES SOD	919.700
3024	607201	RESECCION DE VESICULA SEMINAL VESICULOTOMIA	4.074.200
3025	607211	VESICULOTOMIA SEMINAL UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	4.074.200
3026	609301	REVISION Y REPARACION DE CAPSULA VIA TRANSVESICAL	4.074.200
3027	611101	BIOPSIA DE ESCROTO	655.200

CONTRATO No. 65-7-20041-26 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA FUNDACION HOSPITALARIA SAN VICENTE DE PAUL, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD EN LA ESPECIALIDAD DE ONCOLOGIA PEDIATRICA, INCLUYE LA REALIZACIÓN DE CONSULTAS, PROCEDIMIENTOS DE APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO A NIVEL AMBULATORIO, HOSPITALARIO Y DE URGENCIAS,ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE INSUMOS, ELEMENTOS Y MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.° 6 GRUPO 2.

3028	611102	BIOPSIA DE TUNICA VAGINALIS	1.984.600
3029	612101	REPARACION O ESCISION DE HIDROCELE HIDROCELECTOMIA DE TUNICA VAGINALIS SOD	2.490.900
3030	613101	RESECCION DE QUISTE SEBACEO EN ESCROTO	880.800
3031	613102	FULGURACION DE LESION ESCROTAL	600.200
3032	613401	RESECCION PARCIAL DEL ESCROTO	3.323.700
3033	613402	RESECCION TOTAL DEL ESCROTO	4.074.200
3034	614101	SUTURA DE LACERACION DE ESCROTO Y TUNICA VAGINALIS SOD	880.800
3035	614201	FISTULECTOMIA DEL ESCROTO SOD	2.181.400
3036	614910	RECONSTRUCCION DE ESCROTO CON COLGAJO O INJERTO PEDICULAR	4.074.200
3037	619101	ASPIRACION PERCUTANEA DE TUNICA VAGINALHIDROCELE SOD	1.536.400
3038	619201	DRENAJE DE COLECCION DE TUNICA VAGINALIS	2.490.900
3039	619202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL ESCROTO POR INCISION	1.114.900
3040	620101	DRENAJE POR INCISION EN TESTICULO SOD	1.536.400
3041	621101	BIOPSIA CERRADA PERCUTANEA POR AGUJA DE TESTICULO SOD	1.423.500
3042	621201	BIOPSIA ABIERTA DE TESTICULO SOD	1.984.600
3043	621910	EXPLORACION ABDOMINAL DE TESTICULO NO DESCENDIDO VIA ABIERTA	2.181.400
3044	621911	EXPLORACION ABDOMINAL DE TESTICULO NO DESCENDIDO POR LAPAROSCOPIA	2.181.400
3045	622101	RESECCION DE LESION TESTICULAR SOD	2.490.900
3046	623001	ORQUIECTOMIA CON EPIDIDIDECTOMIA RADICAL	2.490.900
3047	623002	RESECCION DE TESTICULO ORQUIECTOMIA	2.490.900
3048	623011	ORQUIECTOMIA DE UN TESTICULO INTRAABDOMINAL UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	2.490.900
3049	623012	ORQUIECTOMIA DE UN TESTICULO INTRAABDOMINAL BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	2.490.900
3050	625101	ORQUIDOPEXIA CON DESTORSION DE TESTICULO O DE CORDON ESPERMATICO	3.323.700
3051	625104	FIJACION TESTICULAR PROFILACTICA	2.181.400
3052	625201	IMPLANTACION DEL TESTICULO EN TEJIDOS VECINOS	4.074.200
3053	625203	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VIA ABIERTA	3.323.700
3054	625205	ORQUIDOPEXIA BILATERAL VIA ABIERTA	3.323.700
3055	626101	ORQUIDORRAFIA O SUTURA DE TESTICULO SOD	2.490.900
3056	627101	IMPLANTE DE PROTESIS TESTICULAR SOD	1.984.600
3057	629101	ASPIRACION DE TESTICULO VIA ABIERTA	1.536.400
3058	629102	ASPIRACION DE TESTICULO VIA PERCUTANEA	1.470.600
3059	629301	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL TESTICULO SOD	2.490.900
3060	630101	BIOPSIA DE EPIDIDIMO SOD	1.536.400
3061	630201	BIOPSIA DE CORDON ESPERMATICO SOD	1.984.600
3062	630301	BIOPSIA DE CONDUCTO DEFERENTE SOD	1.536.400
3063	631001	LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA VIA RETROPERITONEAL	2.490.900
3064	631002	LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA POR LAPAROSCOPIA	4.074.200
3065	631010	VARICOCELECTOMIA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA	2.490.900
3066	631011	VARICOCELECTOMIA CON PRESERVACION DE ARTERIA	2.490.900
3067	631202	CLIPAJE DE ARTERIA ESPERMATICA POR LAPAROSCOPIA	2.490.900
3068	631301	HIDROCELECTOMIA DE CORDON ESPERMATICO VIA INGUINAL	2.490.900
3069	632101	ESPERMATOCELECTOMIA O RESECCION QUISTE DEL EPIDIDIMO SOD	2.490.900
3070	633201	RESECCION DE HEMATOCELE DE CORDON ESPERMATICO SOD	2.490.900
3071	634001	EPIDIDIMECTOMIA SOD	2.490.900
3072	635201	REDUCCION DE TORSION TESTICULAR O CORDON ESPERMATICO SOD	2.490.900
3073	637101	LIGADURA O SECCION DE CONDUCTO DEFERENTE SOD	1.114.900
3074	637201	LIGADURA DE CORDON ESPERMATICO SOD	1.114.900
3075	637301	VASECTOMIA SOD	1.114.900
3076	638201	RECONSTRUCCION DEL CONDUCTO DEFERENTE SECCIONADO O VASO VASOSTOMIA VIA ABIERTA	9.312.537
3077	638301	EPIDIDIMOVASOSTOMIA SOD	8.880.807
3078	639001	ASPIRACION DE EPIDIDIMO VIA ABIERTA	1.536.400
3079	639201	INCISION DEL EPIDIDIMO (EPIDIDIMOTOMIA) Y DRENAJE VIA ABIERTA	1.984.600
3080	639301	INCISION Y DRENAJE DE CORDON ESPERMATICO SOD	1.536.400
3081	639601	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE CORDON ESPERMATICO Y EPIDIDIMO SOD	2.490.900
3082	640001	CIRCUNCISION SOD	1.536.400
3083	641101	BIOPSIA DE PENE SOD	880.800
3084	641201	ENDOSCOPIA DE URETRA PENEANA	975.400
3085	642101	FULGURACION O RESECCION DE LESION EN PENE SOD	600.200
3086	643101	AMPUTACION PARCIAL DEL PENE O PENECTOMIA PARCIAL SOD	3.323.700
3087	643201	AMPUTACION TOTAL DEL PENE O PENECTOMIA TOTAL SOD	3.817.300
3088	644101	SUTURA DE LACERACION O HERIDA EN PENE SOD	1.536.400
3089	644301	CONSTRUCCION DE NOVO DE PENE SOD	3.744.600
3090	644401	RECONSTRUCCION PENEANA SOD	8.027.176
3091	644501	REIMPLANTE O RECOLOCACION DE PENE SOD	4.074.200
3092	644902	ESCISION DE NODULOS DE ENFERMEDAD DE PEYRONIE SIN INJERTO	3.323.700
3093	644903	ESCISION DE NODULOS DE ENFERMEDAD DE PEYRONIE CON INJERTO	4.074.200
3094	644904	LIBERACION DE CORDEE SOD	1.984.600
3095	644920	PLASTIA DE FRENILLO PENEAL	880.800
3096	644930	INYECCION EN PLACAS DE FIBROSIS DE PENE	506.700
3097	646001	CIRUGIA DE GENITALES AMBIGUOS FEMINIZANTE	3.744.600
3098	646002	CIRUGIA DE GENITALES AMBIGUOS VIRILIZANTE	3.744.600
3099	646101	BIOPSIAS GONADAL EN GENITALES AMBIGUOS VIA ABIERTA	1.984.600
3100	646102	BIOPSIAS GONADAL EN GENITALES AMBIGUOS VIA LAPAROSCOPICA	1.984.600
3101	649101	CORTE DORSAL O LATERAL EN PREPUCIO SOD	1.984.600
3102	649301	SECCION O CORTE DE ADHERENCIAS PENEANASSOD	880.800
3103	649501	INSERCION O REEMPLAZO DE PROTESIS INTERNA DE PENE NO INFLABLE RIGIDA Y SEMIRIGIDA SOD	4.074.200
3104	649801	DERIVACION CUERPOCAVERNOSA CUERPOESPONGIOSA O BULBO CAVERNOSA	4.074.200
3105	649802	DERIVACION CUERPO SAFENA O SAFENO CAVERNOSA	4.074.200
3106	649803	IRRIGACION PUNCION O DRENAJE DE CUERPO CAVERNOSO	3.323.700
3107	649804	CORRECCION DE ANGULACION PENEANA	5.123.590
3108	649805	INCISION Y DRENAJE DE FLEGMON PENEANO	1.882.600
3109	651203	BIOPSIA DE OVARIO VIA PERCUTANEA	1.244.400

CONTRATO No. 65-7-20041-26 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA FUNDACION HOSPITALARIA SAN VICENTE DE PAUL, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD EN LA ESPECIALIDAD DE ONCOLOGIA PEDIATRICA, INCLUYE LA REALIZACIÓN DE CONSULTAS, PROCEDIMIENTOS DE APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO A NIVEL AMBULATORIO, HOSPITALARIO Y DE URGENCIAS,ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE INSUMOS, ELEMENTOS Y MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.° 6 GRUPO 2.

3110	652403	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO VIA PERCUTANEA	2.195.000
3111	681101	BIOPSIA DE UTERO POR LAPAROTOMIA	2.181.400
3112	681102	BIOPSIA DE UTERO POR LAPAROSCOPIA	2.490.900
3113	681103	BIOPSIA DE LIGAMENTOS UTERINOS POR LAPAROTOMIA	2.181.400
3114	681104	BIOPSIA DE LIGAMENTOS UTERINOS POR LAPAROSCOPIA	2.523.040
3115	707201	CORRECCION DE FISTULA COLOVAGINAL (CECOVAGINAL)	3.569.800
3116	707301	CORRECCION DE FISTULA RECTO-VAGINAL O PERINEAL	3.569.800
3117	707401	CORRECCION DE OTRA FISTULA VAGINOINTESTINAL	3.569.800
3118	707501	CIERRE DE FISTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINAL POR LAPAROTOMIA	3.569.800
3119	707502	CIERRE DE FISTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINAL POR LAPAROSCOPIA	3.569.800
3120	707503	CIERRE DE FISTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINAL VIA VAGINAL	3.569.800
3121	711110	BIOPSIA DE LABIO MAYOR VULVA	655.200
3122	717301	DRENAJE DE COLECCIÓN VULVOPERINEAL	880.800
3123	760101	SECUESTRECTOMIA INTRAORAL CON FIJACION INTERNA	1.984.600
3124	760102	SECUESTRECTOMIA EXTRAORAL CON FIJACION INTERNA	2.181.400
3125	760103	SECUESTRECTOMIA INTRAORAL O EXTRAORAL	1.984.600
3126	760901	OSTEOTOMIA MAXILAR PARA EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	2.181.400
3127	760902	DECORTICACION O CURETAJE OSEO EN HUESO FACIAL	2.181.400
3128	761101	BIOPSIA DE HUESOS MAXILARES	880.800
3129	761102	BIOPSIA DE PALADAR OSEO	880.800
3130	761201	ARTROCENTESIS DIAGNOSTICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	1.105.200
3131	761301	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE ARTICULACIONTEMPOROMANDIBULAR	975.400
3132	762101	ENUCLEACION RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR DE MENOS DE 3 CMS VIA TRANSMUCOSA	2.181.400
3133	762102	ENUCLEACION RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR DE MENOS DE 3 CMS VIA TRANSCUTANEA	2.181.400
3134	762103	ENUCLEACION RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR DE MAS DE TRES CMS VIA TRANSMUCOSA	2.181.400
3135	762104	ENUCLEACION RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR DE MAS DE 3 CMS VIA TRANSCUTANEA	2.181.400
3136	762105	ELIMINACION DE EXOSTOSIS O TUBEROSIDADES FIBROSAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR	1.984.600
3137	762201	RESECCION DE TUMOR MALIGNO MAXILAR O MANDIBULAR	3.569.800
3138	762202	RESECCION RADICAL DE TUMOR MALIGNO MAXILAR O MANDIBULAR	3.569.800
3139	763101	MANDIBULECTOMIA PARCIAL SIMPLE MARGINAL	3.569.800
3140	763102	MANDIBULECTOMIA PARCIAL SIMPLE SEGMENTARIA	3.569.800
3141	763103	HEMIMANDIBULECTOMIA SIN DESARTICULACION	3.569.800
3142	763104	HEMIMANDIBULECTOMIA CON DESARTICULACION	4.400.688
3143	763901	RESECCION PARCIAL MAXILAR SIN RECONSTRUCCION	3.569.800
3144	763902	CONDILECTOMIA DE LA MANDIBULA	3.569.800
3145	763903	HEMIMAXILECTOMIA	3.817.300
3146	764101	MANDIBULECTOMIA TOTAL CON RECONSTRUCCION OSEA	4.074.200
3147	764201	MANDIBULECTOMIA TOTAL SIN RECONSTRUCCION OSEA	3.569.800
3148	764301	RECONSTRUCCION MANDIBULAR TOTAL O PARCIAL	4.074.200
3149	764302	RECONSTRUCCION MANDIBULAR TOTAL O PARCIAL CON INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO	4.074.200
3150	764303	RECONSTRUCCION MANDIBULAR TOTAL O PARCIAL CON INJERTO LIBRE OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO	4.074.200
3151	764304	RECONSTRUCCION MANDIBULAR TOTAL O PARCIAL CON INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO COLGAJO PEDICULADO	15.861.594
3152	764305	RECONSTRUCCION MANDIBULAR TOTAL O PARCIAL CON INJERTO OSEO VASCULARIZADO AUTOLOGO O HETEROLOGO	4.074.200
3153	764401	RESECCION PARCIAL MAXILAR CON RECONSTRUCCION SIMULTANEA	3.817.300
3154	764402	RESECCION TOTAL DE MAXILAR CON RECONSTRUCCION SIMULTANEA	4.074.200
3155	764601	RETROPOSICION QUIRURGICA DE LA PREMAXILA	3.323.700
3156	765101	MENISCOPEXIA TEMPOROMANDIBULAR VIA ENDOSCOPICA	1.984.600
3157	765105	MENISCOPEXIA TEMPOROMANDIBULAR VIA EXTERNA	3.569.800
3158	765201	MENISECTOMIA TEMPOROMANDIBULAR CON INJERTO	3.569.800
3159	765202	MENISECTOMIA TEMPOROMANDIBULAR CON COLGAJO	3.569.800
3160	765301	REEMPLAZO TOTAL DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR CON INJERTO	3.744.600
3161	765302	REEMPLAZO TOTAL DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR CON IMPLANTE ALOPLASTICO	3.744.600
3162	766101	OSTEOPLASTIA CERRADA OSTEOTOMIA DE RAMAMANDIBULAR SOD	3.817.300
3163	766201	OSTEOTOMIA DE RAMA MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA CON FIJACION INTERNA	3.569.800
3164	766202	OSTEOTOMIA RAMA MANDIBULAR VIA TRANSCUTANEA CON FIJACION INTERNA DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS	4.688.809
3165	766203	OSTEOTOMIA DE RAMA MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA O VIA TRANSCUTANEA	4.074.200
3166	766205	CORONOIDECTOMIA	3.569.800
3167	766301	OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA, CON FIJACION INTERNA	3.569.800
3168	766302	OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANSCUTANEA CON FIJACION INTERNA	3.817.300
3169	766303	OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA O TRANSCUTANEA	4.074.200
3170	766401	OSTEOTOMIA SUBAPICAL MANDIBULAR	3.569.800
3171	766402	CORTICOTOMIA MANDIBULAR	3.323.700
3172	766403	OSTEOTOMIA DE MENTON CON FIJACION INTERNA DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS	3.323.700
3173	766501	OSTEOTOMIA LEFORT I SEGMENTARIA CON FIJACION INTERNA DISPOSITIVOS DE FIJACION UOSTEOSINTESIS	3.817.300
3174	766601	OSTEOTOMIA LEFORT I CON FIJACION INTERNA DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS	4.074.200
3175	766602	OSTEOTOMIA SUBAPICAL CON FIJACION INTERNA	3.569.800
3176	766603	OSTEOTOMIA LEFORT II CON FIJACION INTERNA DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS	4.074.200
3177	766604	OSTEOTOMIA LEFORT III CON FIJACION INTERNA DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS	4.074.200
3178	766605	CORTICOTOMIA TIPO LEFORT I DISYUNCION PALATINA	3.323.700

CONTRATO No. 65-7-20041-26 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA FUNDACION HOSPITALARIA SAN VICENTE DE PAUL, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD EN LA ESPECIALIDAD DE ONCOLOGIA PEDIATRICA, INCLUYE LA REALIZACIÓN DE CONSULTAS, PROCEDIMIENTOS DE APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO A NIVEL AMBULATORIO, HOSPITALARIO Y DE URGENCIAS,ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE INSUMOS, ELEMENTOS Y MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.° 6 GRUPO 2.

3179	766606	CORTICOTOMIA TIPO LEFORT II	4.074.200
3180	766607	CORTICOTOMIA TIPO LEFORT III	4.074.200
3181	766901	SUSPENSION ESQUELETICA EN FRACTURAS U OSTEOTOMIAS FACIALES	3.817.300
3182	766902	OSTEOTOMIA DESLIZANTE VISERA	3.323.700
3183	766903	OSTEOPLASTIA SIMULTANEA DE VARIOS HUESOS FACIALES	3.817.300
3184	766970	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUESOS FACIALES	2.181.400
3185	767201	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO CON FIJACION INTERNA	3.323.700
3186	767202	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO	3.323.700
3187	767203	REDUCCION ABIERTA FRACTURA MALAR CON REDUCCION PISO ORBIT INJERTO Y O FIJACION INTERNA DISPOSITIVO FIJACION U OSTEOSINT	3.323.700
3188	767301	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA HEMI LEFORT I CON FIJACION INTERMAXILAR TUTORES YHALOS DE TRACCION	1.244.400
3189	767302	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT I CON FIJACION INTERMAXILAR TUTORES Y HALOS DE TRACCION	2.181.400
3190	767303	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT IICON FIJACION INTERMAXILAR TUTORES Y HALOS DE TRACCION	2.181.400
3191	767304	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT III CON FIJACION INTERMAXILAR TUTORES Y HALOS DE TRACCION	2.181.400
3192	767401	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA HEMI LEFORT I CON FIJACION INTERNA DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS	3.323.700
3193	767402	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT I CON FIJACION INTERNA DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS	3.323.700
3194	767403	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT IICON FIJACION INTERNA DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS	3.817.300
3195	767404	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT III CON FIJACION INTERNA DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS	3.817.300
3196	767501	REDUCCION CERRADA FRACTURA DE CONDILO	1.244.400
3197	767502	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIMPLE DECUERPO O RAMA MANDIBULAR	1.244.400
3198	767503	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	1.244.400
3199	767601	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE CONDILO CON FIJACION INTERNA DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS	3.323.700
3200	767602	REDUCCION ABIERTA FRACTURA SIMPLE CUERPO O RAMA MANDIBULAR CON FIJACION INTERNADISPOSITIVO DE FIJACION U OSTEOSINTESIS	3.323.700
3201	767603	REDUCCION ABIERTA FRACTURA MULTIPLE CUERPO O RAMA MANDIBULAR CON FIJACION INTERNA DISPOSITIVOS FIJACION U OSTEOSINTESIS	3.323.700
3202	767701	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON FIJACION	3.323.700
3203	767702	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE HASTA TRES DIENTES CON FIJACION	3.323.700
3204	767703	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE DE MAS DE TRES DIENTES CON FIJACION	3.323.700
3205	767705	REDUCCION Y FIJACION DE LUXACION DENTO ALVEOLAR QUE COMPROMETE HASTA TRES DIENTES	2.181.400
3206	767706	REDUCCION Y FIJACION DE LUXACION DENTO ALVEOLAR QUE COMPROMETE MAS DE TRES DIENTES	2.181.400
3207	767801	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA ORBITAL	1.105.200
3208	767802	REDUCCION CERRADA DE FRACTURAS ALVEOLARES CON REIMPLANTE DENTAL Y FIJACION	1.244.400
3209	767901	REDUCCION ABIERTA DE BORDE O PARED ORBITAL	2.490.900
3210	767902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE UNA PARED ORBITARIA CON INJERTO	2.490.900
3211	767903	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE DOS O MAS PAREDES ORBITARIAS CON INJERTO	3.817.300
3212	767904	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PISO DE ORBITA Y RECONSTRUCCION CON INJERTO	3.323.700
3213	767905	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PARED MEDIAL DE ORBITA Y RECONSTRUCCION CON INJERTO	2.490.900
3214	767908	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS MULTIPLES DE HUESOS FACIALES CON IMPLANTE O INJERTO DEL PISO ORBITARIO	3.817.300
3215	768001	FIJACION INTERMAXILAR O CERCLAJE INTER MAXILAR	3.323.700
3216	768002	FIJACION INTERMAXILAR O CERCLAJE INTRA MAXILAR	3.323.700
3217	768101	INJERTO OSEO EN HUESO FACIAL	3.817.300
3218	768110	INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO POR REBORDE ALVEOLAR	675.000
3219	768301	REDUCCION CERRADA DE LUXACION ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR	762.800
3220	768302	REDUCCION CERRADA DE LUXACION ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR CON FIJACION INTERMAXILAR	1.105.200
3221	768401	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TEMPOROMANDIBULAR RECIDIVANTE POR CONDILECTOMIA DEL TEMPORAL	3.569.800
3222	768501	INSERCION DE EXPANSOR DE PERIOSTIO EN HUESO O ARTICULACION FACIAL SOD	2.490.900
3223	768601	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR SOD	163.800
3224	768701	RETIRO DE MATERIAL DE FIJACION INTERNA DE HUESO FACIAL	2.181.400
3225	768702	RETIRO DE CERCLAJE INTER O INTRA MAXILAR	506.700
3226	768801	ARTRECTOMIA TEMPOROMANDIBULAR	3.569.800
3227	768901	RETIRO DE DISPOSITIVO DE FIJACION INTERNA EN MANDIBULA	1.244.400
3228	768902	RETIRO DE DISPOSITIVO DE FIJACION EXTERNA EN MANDIBULA	1.244.400
3229	770101	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCAPULA CLAVICULA O TORAXCOSTILLAS Y ESTERNON SOD	1.114.900
3230	770201	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE HUMERO SOD	2.181.400
3231	770301	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CUBITO	2.181.400
3232	770302	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUBITO	2.181.400
3233	770401	DRENAJE CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN HUESOS DEL CARPO UNO O MAS	1.114.900
3234	770402	DRENAJE CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN METACARPIANOS UNO A DOS	1.114.900
3235	770501	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FEMUR VIA ABIERTA	2.490.900
3236	770601	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ROTULA VIA ABIERTA	880.800
3237	770701	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONE	2.490.900
3238	770702	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONE	2.490.900
3239	770801	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (CADA UNO)	1.114.900
3240	770802	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS	1.114.900
3241	770901	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGES DE PIE	880.800

CONTRATO No. 65-7-20041-26 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA FUNDACION HOSPITALARIA SAN VICENTE DE PAUL, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD EN LA ESPECIALIDAD DE ONCOLOGIA PEDIATRICA, INCLUYE LA REALIZACIÓN DE CONSULTAS, PROCEDIMIENTOS DE APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO A NIVEL AMBULATORIO, HOSPITALARIO Y DE URGENCIAS,ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE INSUMOS, ELEMENTOS Y MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.° 6 GRUPO 2.

3242	770902	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO UNA O MAS	880.800
3243	770920	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS	2.181.400
3244	770930	DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	2.490.900
3245	770931	DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	2.490.900
3246	770932	DRENAJE EN COLUMNA VERTEBRAL VIA PERCUTANEA	1.470.600
3247	772101	OSTEOTOMIA DE CLAVICULA CON FIJACION INTERNA DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS	1.984.600
3248	772102	OSTEOTOMIA DE CLAVICULA	1.984.600
3249	772103	OSTEOTOMIA DE COSTILLA UNA O MAS	1.536.400
3250	772104	OSTEOTOMIA DE ESCAPULA	1.984.600
3251	772105	OSTEOTOMIA DE ESTERNON	1.984.600
3252	772203	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA	2.490.900
3253	772204	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION EXTERNA	2.490.900
3254	772304	OSTEOTOMIA EN RADIO O CUBITO CON FIJACION INTERNA	2.490.900
3255	772305	OSTEOTOMIA EN RADIO O CUBITO CON FIJACION EXTERNA	2.490.900
3256	772306	OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA	2.490.900
3257	772403	OSTEOTOMIA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACION INTERNA	2.181.400
3258	772404	OSTEOTOMIA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACION EXTERNA	2.181.400
3259	772405	OSTEOTOMIA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACION INTERNA	2.181.400
3260	772406	OSTEOTOMIA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACION EXTERNA	2.181.400
3261	772507	OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA CON FIJACION INTERNA	4.074.200
3262	772508	OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA CON FIJACION EXTERNA	4.074.200
3263	772509	OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA	3.323.700
3264	772510	OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION EXTERNA	3.323.700
3265	772511	OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL SUPRA O INTERCONDILEA CON FIJACION INTERNA	3.323.700
3266	772512	OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL SUPRA O INTERCONDILEA CON FIJACION EXTERNA	3.323.700
3267	772513	OSTEOTOMIA CON DESCENSO DEL TROCANTER MAYOR CON FIJACION INTERNA	3.323.700
3268	772514	OSTEOTOMIA DEL TROCANTER MAYOR CON LUXACION QUIRURGICA CON FIJACION INTERNA	3.323.700
3269	772515	REVISION DE OSTEOTOMIA UNICA DE FEMUR	3.323.700
3270	772516	REVISION DE OSTEOTOMIA MULTIPLE DE FEMUR	3.323.700
3271	772601	OSTEOTOMIA EN ROTULA CON FIJACION	2.181.400
3272	772704	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	3.817.300
3273	772705	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	3.817.300
3274	772706	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION INTERNA	3.817.300
3275	772707	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION EXTERNA	3.817.300
3276	772708	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA	3.817.300
3277	772709	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION EXTERNA	3.817.300
3278	772710	OSTEOTOMIA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	3.817.300
3279	772711	OSTEOTOMIA DIAFISIARIA DE PERONE CON FIJACION INTERNA	3.817.300
3280	772712	OSTEOTOMIA DE PERONE DISTAL CON FIJACION INTERNA	3.817.300
3281	772714	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL SIN FIJACION	3.817.300
3282	772715	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA SIN FIJACION	3.817.300
3283	772716	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL SIN FIJACION	3.817.300
3284	772717	OSTEOTOMIA DE PERONE PROXIMAL SIN FIJACION	3.817.300
3285	772718	OSTEOTOMIA DE PERONE DISTAL SIN FIJACION	3.817.300
3286	772719	REVISION DE OSTEOTOMIA UNICA DE TIBIA	3.817.300
3287	772720	REVISION DE OSTEOTOMIA MULTIPLE DE TIBIA	3.817.300
3288	772721	REVISION DE OSTEOTOMIA UNICA DE PERONE	3.817.300
3289	772804	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACION INTERNA	1.984.600
3290	772805	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACION EXTERNA	1.984.600
3291	772806	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACION INTERNA	1.984.600
3292	772807	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACION EXTERNA	1.984.600
3293	772809	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO SIN FIJACION	1.984.600
3294	772903	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE MANO (UNO O MÁS HUESOS) CON FIJACIÓN INTERNA	1.984.600
3295	772904	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE MANO (UNO O MÁS HUESOS) CON FIJACIÓN EXTERNA	1.984.600
3296	772905	OSTEOTOMÍA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) CON FIJACIÓN INTERNA	1.114.900
3297	772906	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO CON FIJACION INTERNA	1.984.600
3298	772907	OSTEOTOMÍA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) SIN FIJACIÓN	1.114.900
3299	772909	OSTEOTOMÍA DE PELVIS VÍA ABIERTA	4.508.200
3300	772912	OSTEOTOMIAS PERIACETABULARES MULTIPLES CORTES VIA ABIERTA	4.508.200
3301	772935	OSTEOTOMIA FACETARIA EN COLUMNA TORACICA HASTA 3 SEGMENTOS VIA POSTERIOR	12.950.550
3302	772937	OSTEOTOMIA FACETARIA EN COLUMNA LUMBOSACRA HASTA 3 SEGMENTOS VIA POSTERIOR	12.950.550
3303	772939	OSTEOTOMÍA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA CERVICAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	3.744.600
3304	772940	OSTEOTOMÍA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA CERVICAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	3.744.600
3305	772941	OSTEOTOMÍA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA TORÁCICA HASTA DOS SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	3.744.600
3306	772942	OSTEOTOMÍA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA TORÁCICA MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	3.744.600
3307	772943	OSTEOTOMÍA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA LUMBOSACRA HASTA DOS SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	3.744.600
3308	772944	OSTEOTOMÍA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA LUMBOSACRA MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	3.744.600
3309	772945	OSTEOTOMIA DE SUBSTRACCION PEDICULAR DE COLUMNA CERVICAL HASTA DOS SEGMENTOS	2.490.900
3310	772947	OSTEOTOMÍA DE SUBSTRACCIÓN PEDICULAR DE COLUMNA TORÁCICA HASTA DOS SEGMENTOS	2.490.900
3311	772949	OSTEOTOMÍA DE SUBSTRACCIÓN PEDICULAR DE COLUMNA LUMBOSACRA HASTA DOS SEGMENTOS	2.490.900

CONTRATO No. 65-7-20041-26 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA FUNDACION HOSPITALARIA SAN VICENTE DE PAUL, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD EN LA ESPECIALIDAD DE ONCOLOGIA PEDIATRICA, INCLUYE LA REALIZACIÓN DE CONSULTAS, PROCEDIMIENTOS DE APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO A NIVEL AMBULATORIO, HOSPITALARIO Y DE URGENCIAS,ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE INSUMOS, ELEMENTOS Y MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.° 6 GRUPO 2.

3312	773002	OSTEOCONDROPLASTIA DE CUELLO FEMORAL VIA ABIERTA	4.074.200
3313	773003	OSTEOCONDROPLASTIA DE CUELLO FEMORAL POR ARTROSCOPIA	4.074.200
3314	773004	OSTEOCONDROPLASTIA ACETABULAR VIA ABIERTA	4.074.200
3315	773005	OSTEOCONDROPLASTIA ACETABULAR POR ARTROSCOPIA	4.074.200
3316	774001	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO VIA ABIERTA	880.800
3317	774002	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO VIA PERCUTANEA	880.800
3318	774003	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO VIA ENDOSCOPICA	880.800
3319	774910	BIOPSIA DE VERTEBRA VIA ABIERTA	880.800
3320	774911	BIOPSIA DE VERTEBRA VIA PERCUTANEA	600.200
3321	775107	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA COMBINADA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	1.536.400
3322	775401	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA CADA ARTEJO VIA ABIERTA	2.181.400
3323	775402	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON TRANSFERENCIA TENDINOSA CADA ARTEJO VIA ABIERTA	2.181.400
3324	776001	RESECCION DE EXOSTOSIS EN HUESO NO ESPECIFICADO UNA O MAS	1.984.600
3325	776101	ESCISION TUMOR BENIGNO DE CLAVICULA	1.114.900
3326	776102	ESCISION TUMOR MALIGNO DE CLAVICULA	3.817.300
3327	776104	ESCISION TUMOR BENIGNO DE ESCAPULA	1.984.600
3328	776105	ESCISION TUMOR MALIGNO DE ESCAPULA	3.817.300
3329	776109	RESECCION TUMOR BENIGNO DE TORAX REJA COSTAL Y ESTERNON	2.490.900
3330	776110	RESECCION TUMOR MALIGNO DE TORAX REJA COSTAL Y ESTERNON	2.490.900
3331	776201	ESCISION TUMOR BENIGNO EN HUMERO	1.984.600
3332	776202	ESCISION TUMOR BENIGNO EN HUMERO CON INJERTO	3.323.700
3333	776203	ESCISION TUMOR MALIGNO EN HUMERO	2.181.400
3334	776301	ESCISION TUMOR BENIGNO EN RADIO O CUBITO	1.984.600
3335	776302	ESCISION TUMOR MALIGNO EN RADIO O CUBITO	2.181.400
3336	776401	ESCISION TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	1.536.400
3337	776402	ESCISION TUMOR MALIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	3.569.800
3338	776501	ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR	2.181.400
3339	776502	ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR CON FIJACION INTERNA DISPOSITIVOS DE FIJACION UOSTEOSINTESIS	2.181.400
3340	776503	ESCISION TUMOR MALIGNO EN FEMUR	2.490.900
3341	776601	ESCISION TUMOR BENIGNO EN ROTULA	1.536.400
3342	776602	ESCISION TUMOR MALIGNO EN ROTULA	1.536.400
3343	776701	ESCISION TUMOR BENIGNO EN TIBIA O PERONE	1.984.600
3344	776702	ESCISION TUMOR MALIGNO EN TIBIA O PERONE	2.181.400
3345	776801	RESECCION DE LESION MALIGNA OSEA EN TARSIANOS O METATARSIANOS	1.984.600
3346	776802	RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN TARSIANOSO METATARSIANOS	1.536.400
3347	776803	RESECCION DEL ESPOLON CALCANEO	1.984.600
3348	776901	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	1.536.400
3349	776902	ESCISION DE TUMOR MALIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	3.569.800
3350	776920	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN HUESOS PELVIANOS	2.181.400
3351	776921	ESCISION DE TUMOR MALIGNO EN HUESOS PELVIANOS	3.817.300
3352	776929	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR O LATERAL CERVICOTORACICA	3.817.300
3353	776930	ESCISION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR O LATERAL TORACOABDOMINAL	3.817.300
3354	776931	ESCISION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	3.817.300
3355	776932	ESCISION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO SACROCOCCIGEO VIA ANTERIOR	3.817.300
3356	776933	ESCISION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO SACROCOCCIGEO VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	3.817.300
3357	776934	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL NIVEL C1 C2 VÍA TRANSORAL ABIERTA	3.569.800
3358	776935	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL NIVEL C1 C2 VÍA TRANSORAL O TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	3.817.300
3359	776937	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL SUBAXIAL VÍA ANTERIOR O LATERAL HASTA DOS VÉRTEBRAS	3.817.300
3360	776938	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL SUBAXIAL VÍA ANTERIOR O LATERAL MÁS DE DOS VÉRTEBRAS	3.569.800
3361	776939	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL DE LA UNIÓN CERVICOTORÁCICA VÍA ANTERIOR O LATERAL	3.569.800
3362	776940	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA ABIERTA	3.569.800
3363	776941	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA PERCUTÁNEA	3.569.800
3364	776942	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA ENDOSCÓPICA	3.817.300
3365	776943	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA ABIERTA	7.455.600
3366	776944	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA PERCUTÁNEA	7.455.600
3367	776945	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA ENDOSCÓPIC	3.817.300
3368	776946	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL DE LA UNIÓN CERVICOTORÁCICA POSTERIOR VÍA ABIERTA	3.569.800
3369	776947	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL DE LA UNIÓN CERVICOTORÁCICA POSTERIOR VÍA PERCUTÁNEA	3.569.800
3370	776948	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL DE LA UNIÓN CERVICOTORÁCICA POSTERIOR VÍA ENDOSCÓPICA	3.569.800
3371	776949	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	3.569.800
3372	776950	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	3.569.800

CONTRATO No. 65-7-20041-26 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA FUNDACION HOSPITALARIA SAN VICENTE DE PAUL, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD EN LA ESPECIALIDAD DE ONCOLOGIA PEDIATRICA, INCLUYE LA REALIZACIÓN DE CONSULTAS, PROCEDIMIENTOS DE APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO A NIVEL AMBULATORIO, HOSPITALARIO Y DE URGENCIAS,ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE INSUMOS, ELEMENTOS Y MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.º 6 GRUPO 2.

3373	776951	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	3.817.300
3374	776952	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	3.817.300
3375	776953	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	7.455.600
3376	776954	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	3.817.300
3377	776955	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA ABIERTA	3.817.300
3378	776956	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA PERCUTÁNEA	3.569.800
3379	776957	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA ENDOSCÓPICA	3.817.300
3380	776958	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA ABIERTA	3.569.800
3381	776959	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA PERCUTÁNEA	3.569.800
3382	776960	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA ENDOSCÓPICA	3.817.300
3383	776961	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	3.817.300
3384	776962	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	3.569.800
3385	776963	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	3.817.300
3386	776964	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	7.455.600
3387	776965	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	7.455.600
3388	776966	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	3.817.300
3389	776967	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN SACRO VÍA ANTERIOR	3.817.300
3390	776968	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN SACRO VÍA POSTERIOR ABIERTA	3.817.300
3391	776969	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN SACRO VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	3.817.300
3392	776970	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA C1 C2 VÍA POSTERIOR ABIERTA	3.817.300
3393	776971	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA C1 C2 VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	3.817.300
3394	776972	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA C1 C2 VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	3.817.300
3395	776973	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	3.817.300
3396	776974	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	3.817.300
3397	776975	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPIC	3.817.300
3398	776976	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	3.817.300
3399	776977	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNE	3.817.300
3400	776978	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPI	3.817.300
3401	776979	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	3.817.300
3402	776980	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	3.817.300
3403	776981	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPIC	3.817.300
3404	776982	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	3.817.300
3405	776983	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNE	3.817.300
3406	776984	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPI	3.817.300
3407	776985	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	3.744.600
3408	776986	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	3.817.300
3409	776987	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	3.817.300
3410	776988	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	3.817.300
3411	776989	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	3.817.300
3412	776990	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	3.817.300
3413	776991	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SACRA VÍA ABIERTA	3.817.300
3414	776992	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SACRA VÍA PERCUTÁNEA	3.817.300
3415	777101	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE ESCÁPULA	1.984.600
3416	777102	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE CLAVÍCULA	1.984.600
3417	777103	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE COSTILLA COSTOCONDRAL O ESTERNON	1.536.400
3418	777201	TOMA DE INJERTO ÓSEO EN HÚMERO SOD	2.490.900
3419	777301	TOMA DE INJERTO ÓSEO EN RADIO O CÚBITO SOD	2.490.900

CONTRATO No. 65-7-20041-26 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA FUNDACION HOSPITALARIA SAN VICENTE DE PAUL, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD EN LA ESPECIALIDAD DE ONCOLOGIA PEDIATRICA, INCLUYE LA REALIZACIÓN DE CONSULTAS, PROCEDIMIENTOS DE APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO A NIVEL AMBULATORIO, HOSPITALARIO Y DE URGENCIAS,ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE INSUMOS, ELEMENTOS Y MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.° 6 GRUPO 2.

3420	777401	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE CARPO O METACARPO SOD	2.181.400
3421	777501	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE FÉMUR SOD	3.323.700
3422	777601	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE RÓTULA SOD	2.009.845
3423	777701	TOMA DE INJERTO DE TIBIA O PERONE SOD	3.817.300
3424	777801	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE TARSO O METATARSO SOD	1.984.600
3425	777902	TOMA DE INJERTO DE HUESO ILIACO	1.984.600
3426	778101	RESECCION PARCIAL DE ESCAPULA	1.984.600
3427	778102	RESECCION PARCIAL DE CLAVICULA	1.984.600
3428	778103	RESECCION PARCIAL DE CLAVICULA VIA ENDOSCOPICA	1.984.600
3429	778104	RESECCION PARCIAL DE COSTILLAS	1.536.400
3430	778105	RESECCION PARCIAL DE ESTERNON	1.536.400
3431	778201	RESECCION DE EPICONDILO O EPITROCLEA HUMERAL	1.984.600
3432	778202	HEMI O DIAFISECTOMIA DE HUMERO	2.490.900
3433	778203	RESECCION DE CABEZA HUMERAL	2.490.900
3434	778301	RESECCION PARCIAL DE DIAFISIS EN CUBITOHEMIDIAFISECTOMIA	2.490.900
3435	778302	RESECCION DE EPIFISIS DE CUBITO	1.984.600
3436	778303	RESECCION PARCIAL DE DIAFISIS EN RADIO	2.490.900
3437	778304	RESECCION DE CUPULA DE RADIO	1.984.600
3438	778305	RESECCION DE OLECRANON	1.984.600
3439	778306	RESECCION DE CABEZA DE RADIO	1.984.600
3440	778405	RESECCION PARCIAL DE HUESO DE METACARPO VIA ABIERTA	1.536.400
3441	778501	HEMIDIAFISECTOMIA EN FEMUR	3.323.700
3442	778601	RESECCION PARCIAL DE ROTULA O HEMIPATELECTOMIA SOD	2.181.400
3443	778701	RESECCION PARCIAL DE LA TIBIA HEMIDIAFISECTOMIA	2.490.900
3444	778702	RESECCION PARCIAL DE PERONE HEMIDIAFISECTOMIA	2.490.900
3445	778703	HEMIDIAFISECTOMIA EN TIBIA Y PERONE	2.490.900
3446	778801	RESECCION PARCIAL DE TARSIANOS O METATARSIANOS UNO O MAS SOD	1.984.600
3447	778901	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE MANO UNA O MAS	1.114.900
3448	778902	RESECCION CABEZA DE FALANGE DE MANO UNA O DOS	1.984.600
3449	778911	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE PIE UNA OMAS	1.984.600
3450	778912	RESECCION CABEZA DE FALANGE DE PIE UNA O DOS	1.536.400
3451	778921	RESECCION PARCIAL DE HUESOS PELVIANOS	1.984.600
3452	778922	HEMI HEMIPELVECTOMIA	3.744.600
3453	778923	HEMIPELVECTOMIA	3.744.600
3454	778931	RESECCION DE APOFISIS ODONTOIDES POR ABORDAJE TRANSORAL	7.455.600
3455	778942	CERVICOTOMIA CERVICAL ANTERIOR	3.323.700
3456	778955	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL CERVICAL UN SEGMENTO VÍA ANTERIOR	7.455.600
3457	778956	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL CERVICAL MÁS DE UN SEGMENTO VÍA ANTERIOR	7.455.600
3458	778958	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL CERVICAL MÁS DE UN SEGMENTO VÍA LATERAL	7.455.600
3459	778960	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL CERVICOTORÁCICA POR ESTERNOTOMÍA	7.455.600
3460	779101	RESECCION TOTAL DE ESCAPULA	1.984.600
3461	779102	RESECCION TOTAL DE CLAVICULA	1.536.400
3462	779105	RESECCION TOTAL DE ESTERNON	2.490.900
3463	779131	RESECCION TOTAL DE COSTILLA O COSTOCONDRECTOMIA UNA O MAS	2.490.900
3464	779134	RESECCION DE COSTILLA CERVICAL O SUPERNUMERARIA	3.817.300
3465	779201	RESECCION DE HUMERO PROXIMAL O DISTAL	2.490.900
3466	779202	RESECCION RADICAL DE HUMERO SIN INJERTO	2.490.900
3467	779203	RESECCION TOTAL O RADICAL DE HUMERO CONINJERTO	2.490.900
3468	779301	RESECCION TOTAL O RADICAL DE CUBITO O RADIO	2.490.900
3469	779402	CARPECTOMIA CADA UNO VIA ABIERTA	2.181.400
3470	779404	RESECCION TOTAL DE HUESO DE METACARPO VIA ABIERTA	1.984.600
3471	779501	RESECCION TOTAL DE FEMUR SOD	3.323.700
3472	779601	RESECCION TOTAL DE ROTULA O PATELECTOMIA SOD	2.181.400
3473	779701	RESECCION TOTAL DE LA TIBIA O PERONE	2.490.900
3474	779801	RESECCION TOTAL RADICAL DEL TARSO O METATARSO	1.984.600
3475	779802	ASTRAGALECTOMIA	2.490.900
3476	779901	RESECCION TOTAL DE FALANGES DE MANO UNAO MAS	1.114.900
3477	779902	RESECCION TOTAL DE FALANGES DE PIE UNA O MAS	1.114.900
3478	779941	RESECCION TOTAL DE COCCIX COCCIGECTOMIA	2.181.400
3479	779943	VERTEBRECTOMÍA TOTAL CERVICAL UN SEGMENTO VÍA ANTERIOR	3.744.600
3480	779944	VERTEBRECTOMÍA TOTAL CERVICAL MÁS DE UN SEGMENTO VÍA ANTERIOR	8.094.066
3481	779952	VERTEBRECTOMÍA TOTAL TORÁCICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL MÁS DE UN SEGMENTO	8.094.066
3482	779955	VERTEBRECTOMÍA TOTAL TORÁCICA ANTEROLATERAL EXTRACAVITARIA UN SEGMENTO	8.094.066
3483	779956	VERTEBRECTOMÍA TOTAL TORÁCICA ANTEROLATERAL EXTRACAVITARIA MÁS DE UN SEGMENTO	8.094.066
3484	779957	VERTEBRECTOMÍA TOTAL TORÁCICA VÍA POSTERIOR UN SEGMENTO	8.094.066
3485	779958	VERTEBRECTOMÍA TOTAL TORÁCICA VÍA POSTERIOR MÁS DE UN SEGMENTO	9.712.969
3486	779961	VERTEBRECTOMÍA TOTAL LUMBAR ANTEROLATERAL RETROPERITONEAL UN SEGMENTO	3.744.600
3487	779962	VERTEBRECTOMÍA TOTAL LUMBAR ANTEROLATERAL RETROPERITONEAL MÁS DE UN SEGMENTO	8.094.066
3488	779963	VERTEBRECTOMÍA TOTAL LUMBAR VÍA POSTERIOR UN SEGMENTO	3.744.600
3489	779964	VERTEBRECTOMÍA TOTAL LUMBAR VÍA POSTERIOR MÁS DE UN SEGMENTO	8.094.066
3490	780101	INJERTO OSEO EN CLAVICULA	2.181.400
3491	780201	INJERTO OSEO EN HUMERO	3.323.700
3492	780202	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL ENHUMERO	3.323.700
3493	780301	INJERTO OSEO EN CUBITO O RADIO SOD	3.323.700
3494	780401	INJERTO OSEO EN HUESOS DEL CARPO EXCEPTO ESCAFOIDES	1.984.600
3495	780402	INJERTO OSEO EN ESCAFOIDES	3.569.800
3496	780403	INJERTO OSEO EN METACARPIANOS UNO O MAS	2.490.900
3497	780501	INJERTO OSEO EN FEMUR	3.569.800
3498	780502	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL ENDIAFISIS DE FEMUR	3.569.800
3499	780503	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRAL EN FEMUR	3.569.800

3500	780601	INJERTO OSEO EN ROTULA SOD	2.181.400
3501	780701	INJERTO OSEO EN TIBIA O PERONE	3.569.800
3502	780702	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL ENDIAFISIS DE TIBIA	3.569.800
3503	780703	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRAL EN TIBIA	3.569.800
3504	780706	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL ENDIAFISIS DE PERONE	3.569.800
3505	780801	INJERTO OSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	2.181.400
3506	780901	APLICACIÓN DE INJERTO OSEO EN FALANGE DE LA MANO	2.181.400
3507	780902	INJERTO OSEO EN FALANGES DEL PIE UNA O MAS	2.181.400
3508	780920	INJERTO OSEO EN PELVIS	3.323.700
3509	780921	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL ENPELVIS	3.323.700
3510	780931	INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	3.569.800
3511	780932	INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR	3.569.800
3512	781201	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN HUMERO	2.181.400
3513	781202	COLOCACION DE DISPOSITIVO DE FIJACION EN CODO	3.569.800
3514	781301	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN RADIO O CUBITO	2.181.400
3515	781302	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN RADIOY CUBITO	2.181.400
3516	781304	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PUÑO O MUÑECA	2.181.400
3517	781401	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN MANO	2.181.400
3518	781501	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR	2.181.400
3519	781502	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN MUSLO	2.181.400
3520	781503	COLOCACION QUIRURGICA DE DISPOSITIVO PARA TRACCION ESQUELETICA EN MUSLO TRANSCONDILEA	1.244.400
3521	781601	APLICACION DE TUTOR EXTERNO RODILLA	2.181.400
3522	781701	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIAO PERONE	2.181.400
3523	781702	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIAY PERONE	2.181.400
3524	781703	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN CUELLO DE PIE	2.181.400
3525	781704	COLOCACION DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACION TRANSTIBIAL	1.244.400
3526	781801	APLICACION DE TUTOR EXTERNO PIE	2.181.400
3527	781802	COLOCACION DE DISPOSITIVO EXTERNO EN PIE CALCANEO	1.536.400
3528	781901	APLICACION DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACION DE FALANGES DE MANO	2.181.400
3529	781902	APLICACION DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACION DE FALANGES DE PIE	2.181.400
3530	781920	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PELVIS POR VIA ANTERIOR O POSTERIOR	2.181.400
3531	782104	ACORTAMIENTO DE HUMERO MEDIANTE RESECCION OSTEOTOMIA	2.490.900
3532	782211	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CUBITO O RADIO	2.490.900
3533	782213	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CUBITO Y RADIO	2.490.900
3534	782221	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE CUBITO O RADIO	2.490.900
3535	782223	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE RADIO Y CUBITO	2.490.900
3536	782241	ACORTAMIENTO DE CUBITO O RADIO MEDIANTERESECCION OSTEOTOMIA	2.490.900
3537	782243	ACORTAMIENTO DE RADIO Y CUBITO MEDIANTERESECCION OSTEOTOMIA	2.490.900
3538	782341	RESECCION OSTEOTOMIA DE CARPIANOS O METACARPIANOS PARA ACORTAMIENTO	1.984.600
3539	782401	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FEMUR	2.490.900
3540	782402	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE FEMUR	2.490.900
3541	782404	ACORTAMIENTO DE FEMUR MEDIANTE RESECCION OSTEOTOMIA	3.323.700
3542	782511	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA O PERONE	2.490.900
3543	782513	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA Y PERONE	2.490.900
3544	782521	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE TIBIA O PERONE	2.490.900
3545	782523	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE TIBIA Y PERONE	2.490.900
3546	782541	ACORTAMIENTO DE TIBIA O PERONE MEDIANTERESECCION OSTEOTOMIA	3.817.300
3547	782543	ACORTAMIENTO DE TIBIA Y PERONE MEDIANTERESECCION OSTEOTOMIA	3.817.300
3548	782641	ACORTAMIENTO DE TARSIANOS O METATARSIANOS MEDIANTE RESECCION OSTEOTOMIA UNA O MAS	1.984.600
3549	782721	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE FALANGES DEMANO UNA O MAS	1.114.900
3550	782741	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE MANO MEDIANTE RESECCION OSTEOTOMIA UNA O MAS	1.984.600
3551	782781	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE PIE MEDIANTE RESECCION OSTEOTOMIA UNA O MAS	1.114.900
3552	783202	ALARGAMIENTO DE HUMERO POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION U OSTEOTOMIA	2.490.900
3553	783401	ALARGAMIENTO DE METACARPIANOS UNO O MASPOR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	2.490.900
3554	783501	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	3.817.300
3555	783502	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	3.817.300
3556	783503	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR TECNICA DE DISTRACCION SIN CORTICOTOMIA OSTEOTOMIA	3.817.300
3557	783701	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	3.817.300
3558	783702	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	3.817.300
3559	783703	ALARGAMIENTO DE PERONE POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	3.817.300
3560	783704	ALARGAMIENTO DE PERONE POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	3.817.300
3561	783705	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TECNICA DE DISTRACCION SIN CORTICOTOMIA OSTEOTOMIA	3.817.300
3562	783706	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TECNICA DE DISTRACCION CON CORTICOTOMIA OSTEOTOMIA	3.817.300
3563	783707	ALARGAMIENTO DE PERONE POR TECNICA DE DISTRACCION SIN CORTICOTOMIA OSTEOTOMIA	3.817.300
3564	783802	ALARGAMIENTO DE TARSIANOS (UNO O MAS) POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	3.817.300
3565	784101	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE CLAVÍCULA	1.984.600
3566	784102	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE ESCÁPULA	1.984.600
3567	784103	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE HÚMERO	3.569.800
3568	784104	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE CÚBITO	2.490.900
3569	784105	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE RADIO	2.490.900
3570	784106	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE HUESOS DEL CARPO	3.323.700
3571	784107	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE METACARPIANO	3.569.800
3572	784108	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE FALANGES DE MANO	3.569.800

CONTRATO No. 65-7-20041-26 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA FUNDACION HOSPITALARIA SAN VICENTE DE PAUL, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD EN LA ESPECIALIDAD DE ONCOLOGIA PEDIATRICA, INCLUYE LA REALIZACIÓN DE CONSULTAS, PROCEDIMIENTOS DE APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO A NIVEL AMBULATORIO, HOSPITALARIO Y DE URGENCIAS,ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE INSUMOS, ELEMENTOS Y MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.° 6 GRUPO 2.

3573	784109	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE SACROILÍACA	3.744.600
3574	784110	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE COLUMNA ANTERIOR DEL ACETÁBULO	4.508.200
3575	784111	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE COLUMNA POSTERIOR DEL ACETÁBULO	3.744.600
3576	784112	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE PARED POSTERIOR ACETÁBULO	3.817.300
3577	784113	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE LAS RAMAS ILIO O ISQUIOPÚBICA	4.074.200
3578	784114	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE CUELLO FEMORAL	4.074.200
3579	784115	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE FÉMUR	4.074.200
3580	784116	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE RÓTULA	1.536.400
3581	784117	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE TIBIA	3.817.300
3582	784118	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE PERONÉ	3.817.300
3583	784119	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE ASTRÁGALO	2.181.400
3584	784120	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE CALCÁNEO	2.181.400
3585	784121	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE HUESOS DEL TARSO	2.181.400
3586	784122	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE METATARSIANOS	2.181.400
3587	784123	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE FALANGES DE PIE	2.181.400
3588	785101	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA EN ESCAPULA CLAVICULA O TORAX COSTILLAS Y ESTERNON SOD	1.984.600
3589	785201	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE HUMERO SOD	3.569.800
3590	785301	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE RADIO O CUBITO SOD	2.490.900
3591	785401	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE CARPIANOS O METACARPIANOS SOD	3.323.700
3592	785501	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE FEMUR SOD	4.074.200
3593	785601	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE ROTULA SOD	1.536.400
3594	785801	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	2.181.400
3595	786101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO ENESCAPULA CLAVICULA O TORAX COSTILLAS Y ESTERNON	1.114.900
3596	786102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCAPULA CLAVICULA O TORAX COSTILLAS Y ESTERNONVIA ABIERTA	1.114.900
3597	786201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO ENHUMERO	1.114.900
3598	786202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUMERO VIA ABIERTA	1.984.600
3599	786301	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO ENRADIO O CUBITO	1.114.900
3600	786302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO OCUBITO VIA ABIERTA	1.114.900
3601	786401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO ENCARPIANOS O METACARPIANOS UNO O MAS	1.984.600
3602	786402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN CARPIANOS O METACARPIANOS UNO O MAS VIA ABIERTA	1.984.600
3603	786501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO ENFEMUR	1.114.900
3604	786502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FEMUR VIA ABIERTA	2.181.400
3605	786601	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO ENROTULA	880.800
3606	786602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ROTULA VIA ABIERTA	880.800
3607	786701	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO ENTIBIA O PERONE	1.114.900
3608	786702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA OPERONE VIA ABIERTA	2.181.400
3609	786801	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS	1.114.900
3610	786802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO), VIA ABIERTA	1.114.900
3611	786901	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO ENFALANGES UNO O MAS DE MANO	1.536.400
3612	786902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES UNO O MAS DE MANO VIA ABIERTA	1.536.400
3613	786910	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO ENFALANGES UNO O MAS DE PIE	655.200
3614	786911	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES UNO O MAS DE PIE VIA ABIERTA	1.536.400
3615	786920	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO ENHUESOS PELVIANOS	1.984.600
3616	786921	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESOS PELVIANOS VIA ABIERTA	1.984.600
3617	786930	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO ENCOLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	1.984.600
3618	786931	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL VIA ANTERIOR	2.490.900
3619	786932	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL VIA LATERAL	2.490.900
3620	786935	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO ENCOLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR	1.984.600
3621	786936	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL VIA POSTERIOR	2.490.900
3622	787101	OSTEOCLASTIA DE ESCAPULA CLAVICULA O TORAX COSTILLAS Y ESTERNON SOD	655.200
3623	790101	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ESCAPULA CLAVICULA O TORAX COSTILLAS O ESTERNON SOD	506.700
3624	790201	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO SOD	975.400
3625	790301	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION DE FRACTURA DE RADIO Y CUBITO (RADIOCUBITAL PROXIMAL O DISTAL)	975.400
3626	790302	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE CUBITO O RADIO	975.400
3627	790401	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO UNO O MAS	762.800
3628	790402	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE METACARPIANOS UNO O MAS	762.800
3629	790501	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA SOD	1.244.400
3630	790601	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ROTULA SOD	762.800
3631	790703	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA	1.244.400
3632	790704	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE PERONE	975.400
3633	790801	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO	975.400
3634	790901	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO UNA O MAS	762.800
3635	790902	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE UNA O MAS	600.200
3636	790920	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE HUESOS PELVIANOS	975.400
3637	790931	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE COLUMNA CERVICAL E INMOVILIZACION CON DISPOSITIVOS THOMAS PHILADELPHIA U OTROS	1.105.200
3638	790932	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA COLUMNA VERTEBRAL DORSAL O LUMBAR E INMOVILIZACION	1.105.200
3639	790933	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE SACRO O SACROILIACA O COCCIGEA	506.700
3640	791101	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)	506.700
3641	791201	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE HUMERO EPIFISIS O DIAFISIS PERCUTANEA CON PINES	975.400

CONTRATO No. 65-7-20041-26 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA FUNDACION HOSPITALARIA SAN VICENTE DE PAUL, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD EN LA ESPECIALIDAD DE ONCOLOGIA PEDIATRICA, INCLUYE LA REALIZACIÓN DE CONSULTAS, PROCEDIMIENTOS DE APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO A NIVEL AMBULATORIO, HOSPITALARIO Y DE URGENCIAS,ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE INSUMOS, ELEMENTOS Y MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.° 6 GRUPO 2.

3642	791301	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN	975.400
3643	791401	FIJACION INTERNA DE FRACTURA E INESTABILIDAD DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA	3.323.700
3644	791402	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS Y FIJACION PERCUTANEA CON DISPOSITIVO	762.800
3645	791404	REDUCCION DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO Y FIJACION PERCUTANEA CON DISPOSITIVO	762.800
3646	791501	REDUCCION INDIRECTA CON FIJACION INTERNA DE CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA	1.244.400
3647	791502	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE FEMUR SUPRACONDILEA CON FIJACION INTERNA	1.244.400
3648	791503	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE FEMUR SUPRACONDILEA E INTERCONDILEA CON FIJACION INTERNA	1.244.400
3649	791601	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ROTULA	975.400
3650	791701	REDUCCION INDIRECTA DE PILON CON FIJACION EXTERNA	2.181.400
3651	791702	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS OSTEOCONDRALES O DE LA ESPINA TIBIAL CON FIJACION INTERNA, VIA ARTROSCOPICA	3.569.800
3652	791703	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS DEL TERCIO PROXIMAL DE LA TIBIA, CON FIJACION INTERNA	3.323.700
3653	791901	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION PERCUTANEA (PINES) DE FALANGES (UNA O MAS) DE PIE O DE MANO	600.200
3654	792101	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE UNA O MAS COSTILLAS	1.984.600
3655	792102	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE ESCAPULA O CLAVICULA	1.536.400
3656	792103	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA CUELLO Y GLENOIDES	1.984.600
3657	792301	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE RADIO O CUBITO	1.984.600
3658	792302	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE RADIO Y CUBITO	1.984.600
3659	792401	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO O METACARPO	3.323.700
3660	792501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA SOD	2.181.400
3661	792601	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ROTULASIN FIJACION INTERNA SOD	1.114.900
3662	792801	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA SIN FIJACIONINTERNA DE HUESOS DEL TARSO O METATARSOUNO O MAS	1.984.600
3663	792901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO	3.323.700
3664	792902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE	1.536.400
3665	793101	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS DE CLAVICULA	1.984.600
3666	793103	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE COSTILLA O ESTERNON	1.984.600
3667	793201	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUBCAPITAL DE HUMERO CON FIJACION INTERNA DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS	3.569.800
3668	793202	REDUCCION ABIERTA FRACTURA DE TUBEROSIDAD PROXIMAL HUMERO CON FIJACION INTERNA DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS	3.569.800
3669	793203	REDUCCION ABIERTA FRACTURA CONMINUTA TERCIO PROXIMAL HUMERO CON FIJACION INTERNA DISPOSITIVOS FIJACION U OSTEOSINTESIS	3.569.800
3670	793204	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS	3.569.800
3671	793205	REDUCCION ABIERTA FRACTURA SUPRACONDILEA E INTERCONDIL HUMERO CON FIJACION INTERNA DISPOSITIVO FIJACION U OSTEOSINTESIS	3.569.800
3672	793206	REDUCCION ABIERTA FRACTURA EPICONDILO OEPITROCLEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA DISPOSITIVOS FIJACION U OSTEOSINTESIS	3.569.800
3673	793210	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE HUMERO CON FIJACION INTERNA DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS	3.569.800
3674	793301	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA	2.490.900
3675	793302	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CUBITO O DE OLECRANON CON FIJACION INTERNA	2.490.900
3676	793303	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA	2.490.900
3677	793304	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO (CUPULA RADIAL) CON FIJACION INTERNA	2.490.900
3678	793305	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA	3.323.700
3679	793306	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA	3.323.700
3680	793307	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO Y RADIO CON FIJACION INTERNA	3.323.700
3681	793403	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACIÓN INTERNA	3.323.700
3682	793405	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACIÓN INTERNA	3.323.700
3683	793501	REDUCCION ABIERTA FRACTURA FEMUR CUELLOINTERTROCANT SUPRACONDIL CON FIJ INTERNA DISPOSITIVO FIJACION U OSTEOSINTESIS	4.074.200
3684	793502	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS	3.817.300
3685	793601	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN ROTULACON FIJACION INTERNA DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS SOD	1.536.400
3686	793709	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION INTERNA	3.817.300
3687	793710	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION EXTERNA	3.817.300
3688	793711	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DISTAL CON FIJACION INTERNA	3.817.300
3689	793713	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	3.817.300
3690	793714	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ESPINA TIBIAL CON FIJACION INTERNA	3.817.300
3691	793715	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	3.817.300
3692	793716	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA	3.817.300
3693	793717	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION EXTERNA	3.817.300
3694	793718	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA	3.817.300
3695	793719	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION EXTERNA	3.817.300
3696	793801	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO (CADA UNO) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	2.181.400
3697	793802	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANO (CADA UNO) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	2.181.400
3698	793804	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CALCANEO CON FIJACION INTERNA	2.181.400
3699	793901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO UNA O MAS CON FIJACION INTERNA	3.323.700

CONTRATO No. 65-7-20041-26 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA FUNDACION HOSPITALARIA SAN VICENTE DE PAUL, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD EN LA ESPECIALIDAD DE ONCOLOGIA PEDIATRICA, INCLUYE LA REALIZACIÓN DE CONSULTAS, PROCEDIMIENTOS DE APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO A NIVEL AMBULATORIO, HOSPITALARIO Y DE URGENCIAS,ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE INSUMOS, ELEMENTOS Y MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.° 6 GRUPO 2.

3700	793902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE UNA O MAS CON FIJACION INTERNA	2.181.400
3701	793910	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DEL ILIACO CON FIJACION INTERNA DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS	3.817.300
3702	793911	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN RAMAS PUBIS CON FIJACION INTERNA DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS	3.817.300
3703	793912	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SINFISIS PUBICA CON FIJACION INTERNA DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS	3.817.300
3704	793920	REDUCCION ABIERTA FRACTURA PELVIS ACETABULO CON FIJACION INTERNA DISPOSITIVO FIJACION U OSTEOSINTESIS	3.817.300
3705	793921	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS ACETABULO REBORDE ANTERIOR POSTERIOR Y SUPERIOR CON FIJACION INTERNA	4.508.200
3706	793930	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ODONTOIDES VIA ANTERIOR	4.508.200
3707	793932	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ODONTOIDES VIA POSTERIOR	4.508.200
3708	793935	REDUCCION DE FRACTURA OCCIPITOCERVICAL VIA ANTERIOR	5.221.200
3709	793937	REDUCCION DE FRACTURA OCCIPITOCERVICAL VIA POSTERIOR	4.508.200
3710	793940	REDUCCION DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL EN C1 VIA ANTERIOR	5.221.200
3711	793942	REDUCCION DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL EN C1 VIA POSTERIOR	4.508.200
3712	793944	REDUCCION DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VIA ANTERIOR	5.221.200
3713	793946	REDUCCION DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VIA POSTERIOR	3.323.700
3714	793950	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORACCICA, LUMBAR O SACRA) VIA ANTERIOR	3.323.700
3715	793952	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORACCICA, LUMBAR O SACRA) VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	3.323.700
3716	794101	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN HUMERO SIN FIJACION	975.400
3717	794102	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN HUMERO CON FIJACION	975.400
3718	794201	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN CUBITO O RADIO SIN FIJACION	975.400
3719	794202	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN CUBITO O RADIO CON FIJACION	975.400
3720	794203	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN RADIO Y CUBITO SIN FIJACION	975.400
3721	794204	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION	975.400
3722	794501	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN FEMUR SIN FIJACION	1.244.400
3723	794502	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN FEMUR CON FIJACION	1.244.400
3724	794601	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE SIN FIJACION	1.244.400
3725	794602	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION	1.244.400
3726	794603	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE SIN FIJACION	1.244.400
3727	794604	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION	1.244.400
3728	795101	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE HUMERO	1.984.600
3729	795102	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE HUMERO	3.569.800
3730	795201	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO O CUBITO SIN FIJACION	1.984.600
3731	795202	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO O CUBITO CON FIJACION	2.490.900
3732	795203	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO SIN FIJACION	1.984.600
3733	795204	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION	3.323.700
3734	795501	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE FEMUR	3.817.300
3735	795502	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE FEMUR	3.817.300
3736	795601	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE SIN FIJACION	3.323.700
3737	795602	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION	3.817.300
3738	795603	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE SIN FIJACION	3.323.700
3739	795604	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION	3.817.300
3740	796101	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUMERO SOD	1.114.900
3741	796201	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE CUBITO O RADIO	1.114.900
3742	796301	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA O EXPUESTA EN MANO EXCEPTO FALANGES	1.114.900
3743	796401	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE FALANGES EN MANO SOD	1.114.900
3744	796501	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE FEMUR SOD	1.984.600
3745	796601	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONE SOD	1.114.900
3746	796701	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	1.984.600
3747	796801	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE DEDOS DE PIE SOD	1.114.900
3748	796902	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE ROTULA	1.114.900
3749	796903	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE PELVIS	1.114.900
3750	796905	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE RAQUIS O COLUMNA	1.114.900
3751	797101	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN HOMBROSOD	762.800
3752	797201	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN CODO SOD	762.800
3753	797301	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN MUÑECASOD	1.244.400
3754	797401	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPIANA	1.244.400
3755	797402	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPOMETACARPIANA	1.811.300
3756	797403	REDUCCION CERRADA DE LUXACION METACARPOFALANGICA UNA O MAS	1.454.600
3757	797404	REDUCCION CERRADA DE LUXACION INTERFALANGICA UNA O MAS	1.105.200
3758	797501	REDUCCION CERRADA DE DISPLASIA O LUXACION CONGENITA DE CADERA UNI O BILATERAL	2.170.400
3759	797502	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA	1.244.400
3760	797503	REDUCCION CERRADA DE DISPLASIA O LUXACION CONGENITA DE CADERA CON TENOTOMIA DE ADUCTORES O PSOAS	2.170.400
3761	797601	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE RODILLA	762.800
3762	797602	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TIBIOPERONEAL PROXIMAL	762.800
3763	797603	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE ROTULA	762.800
3764	797701	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA TOBILLO CUELLO DE PIE	762.800
3765	797801	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TARSO METARSIANOS	975.400
3766	797802	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TARSO METARSIANOS CON FIJACION PERCUTANEA	975.400
3767	797803	REDUCCION CERRADA DE LUXACIONES METATARSO FALANGICAS O INTERFALANGICAS EN PIE	762.800
3768	797901	REDUCCION CERRADA DE LUXACION DE COLUMNA TORACICA O LUMBAR	1.105.200
3769	797902	REDUCCION CERRADA DE LUXACION DE SACRO Y COCCIX	506.700
3770	798101	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION ACROMIO CLAVICULAR	3.323.700

CONTRATO No. 65-7-20041-26 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA FUNDACION HOSPITALARIA SAN VICENTE DE PAUL, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD EN LA ESPECIALIDAD DE ONCOLOGIA PEDIATRICA, INCLUYE LA REALIZACIÓN DE CONSULTAS, PROCEDIMIENTOS DE APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO A NIVEL AMBULATORIO, HOSPITALARIO Y DE URGENCIAS,ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE INSUMOS, ELEMENTOS Y MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.° 6 GRUPO 2.

3771	798102	REDUCCION ABIERTA DE LA LUXACION GLENOHUMERAL	3.817.300
3772	798106	FIJACION DE ESCAPULA A COSTILLAS ESCAPULOPEXIA TRATAMIENTO DE LA LUXACION CONGENITA DE ESCAPULA ALADA	3.323.700
3773	798201	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE LA CABEZA RADIAL	3.817.300
3774	798302	REDUCCIÓN DE LUXACIÓN RADIOCUBITAL VÍA ABIERTA	2.181.400
3775	798401	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN CARPIANA VÍA ABIERTA	3.817.300
3776	798403	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN CARPO-METACARPIANA VÍA ABIERTA	3.323.700
3777	798405	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA O INTERFALÁNGICA VÍA ABIERTA	3.323.700
3778	798501	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION CONGENITADE CADERA	3.744.600
3779	798502	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA	3.817.300
3780	798601	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE RODILLA	3.323.700
3781	798602	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE ROTULA	3.323.700
3782	798701	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE TOBILLO TIBIOASTRAGALINA	3.817.300
3783	798801	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TARSO METARSIANOS UNO O MAS CON DISPOSITIVO DE FIJACION	1.984.600
3784	798901	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION CERVICAL	3.323.700
3785	799101	REDUCCION DE FRACTURAS INTRAARTICULARESY LUXOFRACTURAS EN HOMBRO SOD	4.067.597
3786	799201	REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA RADIOCUBITAL MONTEGGIA GALLEAZI	975.400
3787	799202	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE CODO	975.400
3788	799203	REDUCCION ABIERTA FRACTURA CODO SIN FIJACION INTERNA DISPOSITIVOS DE FIJACION UOSTEOSINTESIS	1.984.600
3789	799204	REDUCCION ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACION INTERNA DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS	3.569.800
3790	799301	REDUCCION ABIERTA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET	3.323.700
3791	799302	REDUCCION CERRADA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET	975.400
3792	799401	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO UNA O MAS ARTICULACIONES	3.323.700
3793	799501	REDUCCION DE FRACTURA INTRAARTICULAR Y LUXOFRACTURA DE CADERA	3.817.300
3794	799601	REDUCCIÓN DE FRACTURAS INTRAARTICULARESY LUXOFRACTURAS EN RODILLA POR ARTROTOMIA	1.984.600
3795	799602	REDUCCION DE LAS FRACTURAS INTRAARTICULARES DE RODILLA CON FIJACION INTERNA PORARTROSCOPIA	3.323.700
3796	799701	REDUCCION ABIERTA DE LUXO FRACTURA TOBILLO SIN FIJACION INTERNA DISPOSITIVOS DEFIJACION U OSTEOSINTESIS	3.817.300
3797	799702	REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CUELLO DE PIE O TOBILLO	1.244.400
3798	799703	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA O FRACTURA UNI O BIMALEOLAR DE TOBILLO	3.569.800
3799	799704	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO	3.569.800
3800	799710	REDUCCION CON FIJACION DE LAS FRACTURASDE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	3.569.800
3801	799803	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS DEL TARSO (CADA UNO)	2.181.400
3802	799804	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO)	2.181.400
3803	799805	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HALLUX	2.181.400
3804	799806	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS SESAMOIDEOS	2.181.400
3805	799807	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESO DE DEDO DE PIE CADA UNO	2.181.400
3806	800101	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO ENHOMBRO POR ARTROTOMIA	1.114.900
3807	800102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO POR ARTROTOMIA	2.181.400
3808	800201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO ENCODO POR ARTROTOMIA	1.114.900
3809	800202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMIA	1.984.600
3810	800301	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO ENMUÑECA POR ARTROTOMIA	1.536.400
3811	800302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN MUÑECA POR ARTROTOMIA	1.536.400
3812	800401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO ENMANO Y DEDO POR ARTROTOMIA	1.536.400
3813	800402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ARTICULACION DE MANO POR ARTROTOMIA	1.984.600
3814	800501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO ENCADERA POR ARTROTOMIA	3.323.700
3815	800502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CADERA POR ARTROTOMIA	3.323.700
3816	800601	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO ENRODILLA POR ARTROTOMIA	1.984.600
3817	800602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMIA	1.984.600
3818	800701	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO ENTOBILLO POR ARTROTOMIA	1.536.400
3819	800702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMIA	1.536.400
3820	800801	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO ENPIE Y ARTEJOS POR ARTROTOMIA	1.114.900
3821	800802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE Y ARTEJOS POR ARTROTOMIA	1.536.400
3822	801101	ARTROTOMIA DE HOMBRO CON EXPLORACION DEARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR	1.114.900
3823	801201	ARTROTOMIA DE CODO SOD	1.984.600
3824	801301	ARTROTOMIA DE MUÑECA SOD	1.536.400
3825	801401	ARTROTOMIA EN MANO SOD	1.536.400
3826	801501	ARTROTOMIA DE PELVIS SOD	1.984.600
3827	801601	ARTROTOMIA DE RODILLA SOD	1.984.600
3828	801701	ARTROTOMIA DE TOBILLO O CUELLO DE PIE SOD	1.536.400
3829	801801	ARTROTOMIA EN PIE SOD	1.114.900
3830	802101	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE HOMBRO	762.800
3831	802201	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE CODO	975.400
3832	802301	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE MUÑECA	975.400
3833	802401	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE FALANGES UNAO MAS DE MANO	762.800
3834	802502	ARTROSCOPIA DE CADERA	1.984.600
3835	802601	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE RODILLA	762.800
3836	802701	ARTROSCOPIA DE TOBILLO	975.400
3837	802801	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA EN PIE O ARTEJOS (CADA UNO)	762.800
3838	803101	BIOPSIA ARTICULAR DE HOMBRO VIA ABIERTA	1.114.900
3839	803201	BIOPSIA ARTICULAR DE CODO VIA ABIERTA	1.114.900
3840	803301	BIOPSIA ARTICULAR DE MUÑECA VIA ABIERTA	1.114.900
3841	803401	BIOPSIA ARTICULAR EN MANO Y DEDO VIA ABIERTA	1.114.900
3842	803501	BIOPSIA ARTICULAR DE CADERA VIA ABIERTA	1.114.900

CONTRATO No. 65-7-20041-26 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA FUNDACION HOSPITALARIA SAN VICENTE DE PAUL, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD EN LA ESPECIALIDAD DE ONCOLOGIA PEDIATRICA, INCLUYE LA REALIZACIÓN DE CONSULTAS, PROCEDIMIENTOS DE APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO A NIVEL AMBULATORIO, HOSPITALARIO Y DE URGENCIAS,ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE INSUMOS, ELEMENTOS Y MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.° 6 GRUPO 2.

3843	803601	BIOPSIA ARTICULAR DE RODILLA VIA ABIERTA	1.114.900
3844	803701	BIOPSIA ARTICULAR DE TOBILLO VIA ABIERTA	1.114.900
3845	803801	BIOPSIA ARTICULAR EN PIE Y ARTEJOS VIA ABIERTA	1.114.900
3846	804001	DIVISION DE CAPSULA LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR	3.323.700
3847	804101	DIVISION DE CAPSULA LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	2.490.900
3848	804301	CAPSULOTOMIA METACARPOFALANGICA UNA O MAS	2.490.900
3849	804302	CAPSULOTOMIA INTERFALANGICA UNA O MAS	2.490.900
3850	804303	DESBRIDAMIENTO DE FIBROCARTILAGO TRIANGULAR O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN MUÑECA POR ARTROSCOPIA	1.984.600
3851	804304	RESECCION DE LESION EN MUÑECA POR ARTROSCOPIA	1.984.600
3852	804310	LIBERACION DE BANDAS CONSTRICTIVAS	1.984.600
3853	804401	CAPSULODESIS EN MANO	2.490.900
3854	804501	DIVISIÓN DE CÁPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE CADERA VÍA ABIERTA	3.323.700
3855	804502	DIVISIÓN DE CÁPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE CADERA VÍA ARTROSCÓPICA	3.817.300
3856	804504	RESECCIÓN O PLICATURA DE LIGAMENTO REDONDO VÍA ARTROSCÓPICA	3.817.300
3857	804701	DIVISION DE CAPSULA LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	3.323.700
3858	804802	CORRECCION DE VARO METATARSIANO O PIE ADUCTO HEYMAN HERNDON STRONG	3.817.300
3859	805106	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA ANTERIOR ABIERTA	7.455.600
3860	805107	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA ANTERIOR PERCUTANEO	5.221.200
3861	805109	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA POSTERIOR ABIERTA	7.455.600
3862	805111	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA POSTERIOR PERCUTANEO	7.455.600
3863	805115	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORÁCICO VÍA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	5.221.200
3864	805118	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORÁCICO VÍA POSTERIOR ABIERTA	5.221.200
3865	805119	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA POSTERIOR PERCUTANEA	5.221.200
3866	805124	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VÍA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	5.221.200
3867	805126	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VÍA POSTERIOR ABIERTA	7.455.600
3868	805129	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA POSTERIOR PERCUTANEA	5.221.200
3869	805130	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	5.221.200
3870	805201	QUIMIONUCLEOLISIS DISCAL CERVICAL	3.817.300
3871	805202	QUIMIONUCLEOLISIS DISCAL TORÁCICA	3.817.300
3872	805203	QUIMIONUCLEOLISIS DISCAL LUMBAR	3.817.300
3873	805903	ABLACIÓN DE DISCO CERVICAL (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VÍA ABIERTA	7.455.600
3874	805904	ABLACIÓN DE DISCO CERVICAL (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VÍA PERCUTÁNEA	7.455.600
3875	805905	ABLACIÓN DE DISCO CERVICAL (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VÍA ENDOSCÓPICA	7.455.600
3876	805906	ABLACIÓN DE DISCO TORÁCICO (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VÍA ABIERTA	7.455.600
3877	805907	ABLACIÓN DE DISCO TORÁCICO (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VÍA PERCUTÁNEA	7.455.600
3878	805908	ABLACIÓN DE DISCO TORÁCICO (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VÍA ENDOSCÓPICA	7.455.600
3879	805909	ABLACIÓN DE DISCO LUMBAR (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VÍA ABIERTA	7.455.600
3880	805910	ABLACIÓN DE DISCO LUMBAR (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VÍA PERCUTÁNEA	7.455.600
3881	805911	ABLACIÓN DE DISCO LUMBAR (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VÍA ENDOSCÓPICA	7.455.600
3882	805912	ABLACIÓN DE FORAMEN NEURAL CERVICAL (FORAMINOPLASTIA) VÍA ABIERTA	3.569.800
3883	805913	ABLACIÓN DE FORAMEN NEURAL CERVICAL (FORAMINOPLASTIA) VÍA PERCUTÁNEA	5.221.200
3884	805914	ABLACIÓN DE FORAMEN NEURAL CERVICAL (FORAMINOPLASTIA) VÍA ENDOSCÓPICA	3.569.800
3885	805915	ABLACIÓN DE FORAMEN NEURAL TORÁCICO (FORAMINOPLASTIA) VÍA ABIERTA	3.569.800
3886	805916	ABLACIÓN DE FORAMEN NEURAL TORÁCICO (FORAMINOPLASTIA) VÍA PERCUTÁNEA	5.221.200
3887	805917	ABLACIÓN DE FORAMEN NEURAL TORÁCICO (FORAMINOPLASTIA) VÍA ENDOSCÓPICA	3.569.800
3888	805918	ABLACIÓN DE FORAMEN NEURAL LUMBAR (FORAMINOPLASTIA) VÍA ABIERTA	3.569.800
3889	805919	ABLACIÓN DE FORAMEN NEURAL LUMBAR (FORAMINOPLASTIA) VÍA PERCUTÁNEA	5.221.200
3890	805920	ABLACIÓN DE FORAMEN NEURAL LUMBAR (FORAMINOPLASTIA) VÍA ENDOSCÓPICA	3.744.600
3891	806101	MENISCECTOMIA SIMPLE MEDIAL O LATERAL DE RODILLA VIA ABIERTA	2.181.400
3892	806102	MENISECTOMIA MEDIAL Y LATERAL DE RODILLA VIA ABIERTA	2.181.400
3893	806103	MENISCECTOMIA MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	4.074.200
3894	806104	MENISCECTOMIA MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	4.074.200
3895	807001	RESECCION COMPLETA O PARCIAL DE MEMBRANA SINOVIAL	2.490.900
3896	807101	SINOVECTOMIA DE HOMBRO PARCIAL VIA ABIERTA	2.181.400
3897	807102	SINOVECTOMIA DE HOMBRO TOTAL VIA ABIERTA	2.181.400
3898	807103	SINOVECTOMIA DE HOMBRO PARCIAL POR ARTROSCOPIA	3.323.700
3899	807104	SINOVECTOMIA DE HOMBRO TOTAL POR ARTROSCOPIA	3.323.700
3900	807201	SINOVECTOMIA DE CODO PARCIAL VIA ABIERTA	1.984.600
3901	807202	SINOVECTOMIA DE CODO TOTAL VIA ABIERTA	1.984.600
3902	807203	SINOVECTOMIA DE CODO PARCIAL POR ARTROSCOPIA	3.323.700
3903	807204	SINOVECTOMIA DE CODO TOTAL POR ARTROSCOPIA	3.323.700
3904	807301	SINOVECTOMIA DE MUÑECA PARCIAL VIA ABIERTA	2.181.400
3905	807302	SINOVECTOMIA DE MUÑECA TOTAL VIA ABIERTA	2.181.400
3906	807303	SINOVECTOMIA DE MUÑECA PARCIAL POR ARTROSCOPIA	3.323.700
3907	807304	SINOVECTOMIA DE MUÑECA TOTAL POR ARTROSCOPIA	3.323.700
3908	807401	SINOVECTOMIA INTERFALANGICA UNA O MAS VIA ABIERTA	1.984.600
3909	807402	SINOVECTOMIA EN CARPO VIA ABIERTA	2.181.400
3910	807403	SINOVECTOMIA METACARPOFALANGICA UNA O MAS VIA ABIERTA	1.984.600
3911	807404	SINOVECTOMIA DE FALANGES UNA O MAS POR ARTROSCOPIA	1.984.600
3912	807501	SINOVECTOMIA PARCIAL DE CADERA VIA ABIERTA	1.984.600
3913	807502	SINOVECTOMIA TOTAL DE CADERA VIA ABIERTA	1.984.600
3914	807503	SINOVECTOMIA PARCIAL DE CADERA POR ARTROSCOPIA	3.323.700
3915	807504	SINOVECTOMIA TOTAL DE CADERA POR ARTROSCOPIA	3.323.700
3916	807601	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL VIA ABIERTA	2.490.900
3917	807602	SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL VIA ABIERTA	2.490.900

CONTRATO No. 65-7-20041-26 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA FUNDACION HOSPITALARIA SAN VICENTE DE PAUL, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD EN LA ESPECIALIDAD DE ONCOLOGIA PEDIATRICA, INCLUYE LA REALIZACIÓN DE CONSULTAS, PROCEDIMIENTOS DE APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO A NIVEL AMBULATORIO, HOSPITALARIO Y DE URGENCIAS,ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE INSUMOS, ELEMENTOS Y MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.° 6 GRUPO 2.

3918	807603	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA	3.323.700
3919	807604	SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL POR ARTROSCOPIA	3.323.700
3920	807705	SINOVECTOMIA DE TOBILLO ANTERIOR VIA ABIERTA	3.323.700
3921	807706	SINOVECTOMIA DE TOBILLO POSTERIOR VIA ABIERTA	3.323.700
3922	807707	SINOVECTOMIA DE TOBILLO ANTERIOR VIA ARTROSCOPICA	3.323.700
3923	807708	SINOVECTOMIA DE TOBILLO POSTERIOR VIA ARTROSCOPICA	3.323.700
3924	807802	SINOVECTOMIA DE ARTICULACIONES DEL TARSO (CADA UNA) VÍA ARTROSCOPICA	3.323.700
3925	807803	SINOVECTOMIA DE ARTICULACIONES METATARSOFALANGICA CADA UNA VIA ABIERTA	3.323.700
3926	808011	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE HOMBRO VIA ABIERTA	2.181.400
3927	808021	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CODO VIA ABIERTA	1.984.600
3928	808031	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE MUÑECA O PUÑO VIA ABIERTA	1.984.600
3929	808032	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA	1.984.600
3930	808041	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION EN MANO O DEDOS VIA ABIERTA	1.984.600
3931	808042	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION EN MANO O DEDOS POR ARTROSCOPIA	1.984.600
3932	808051	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CADERA VIA ABIERTA	1.984.600
3933	808062	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	1.984.600
3934	808071	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VIA ABIERTA	1.114.900
3935	808073	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VIA ABIERTA	880.800
3936	808075	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA METATARSOFALANGICA VIA ABIERTA	880.800
3937	808077	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE FALANGES DE DEDO DEL PIE CADA UNO VIA ABIERTA	880.800
3938	808101	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE HOMBRO VIA ABIERTA	1.536.400
3939	808112	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA ARTICULARES DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	1.984.600
3940	808201	RESECCION DE HIGROMA DE CODO	1.536.400
3941	808202	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE CODO POR ARTROSCOPIA	1.984.600
3942	808302	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA ARTICULARES DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA	1.984.600
3943	808402	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA ARTICULARES DE FALANGES UNA O MAS POR ARTROSCOPIA	1.984.600
3944	808601	RESECCION DE HIGROMA DE RODILLA VIA ABIERTA	1.536.400
3945	808602	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA ARTICULARES DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	1.984.600
3946	808604	RESECCION DE PLICAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	1.536.400
3947	808702	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA ARTICULARES DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	1.984.600
3948	808704	RESECCION DE LESION OSTEOCONDRAL EN TOBILLO SIN INJERTO VIA ARTROSCOPICA	1.984.600
3949	808705	RESECCIÓN DE LESIÓN OSTEOCONDRAL EN TOBILLO CON INJERTO VÍA ABIERTA	3.817.300
3950	808706	RESECCIÓN DE LESIÓN OSTEOCONDRAL EN TOBILLO CON INJERTO VÍA ARTROSCÓPICA	3.817.300
3951	810001	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD HASTA SEIS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR EN UN TIEMPO	9.712.969
3952	810004	CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD DE SIETE A DOCE VERTEBRAS VIA POSTERIOR EN UN TIEMPO	10.684.221
3953	810005	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE SIETE A DOCE VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR EN DOS TIEMPOS	12.950.550
3954	810007	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE TRECE O MAS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR EN UN TIEMPO	8.474.160
3955	810010	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE DOS A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR EN UN TIEMPO	9.712.969
3956	810013	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE CUATRO A SIETE VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR EN UN TIEMPO	11.331.760
3957	810016	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE OCHO O MAS VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR EN UN TIEMPO	12.950.550
3958	810019	CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD CON DISPOSITIVO DE ELONGACION VERTEBRAL	8.094.066
3959	810023	REVISIÓN O AJUSTE DE DISPOSITIVO DE ELONGACIÓN	8.094.066
3960	810101	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL MEDIANTE TECNICA TRANSORAL SIN INSTRUMENTACION	3.817.300
3961	810102	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL MEDIANTE TECNICA TRANSORAL CON INSTRUMENTACION	4.508.200
3962	810103	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL VIA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION	3.817.300
3963	810106	ARTRODESIS C1 C2 MEDIANTE TECNICA TRANSORAL ANTERIOR SIN INSTRUMENTACION	3.817.300
3964	810107	ARTRODESIS C1 C2 MEDIANTE TECNICA TRANSORAL ANTERIOR CON INSTRUMENTACION	4.508.200
3965	810108	ARTRODESIS C1 C2 MEDIANTE VIA POSTERIORSIN INSTRUMENTACION	3.817.300
3966	810109	ARTRODESIS C1 C2 MEDIANTE VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION	3.744.600
3967	810111	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION	3.744.600
3968	810116	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TÉCNICA TRANSCERVICAL CON INSTRUMENTACIÓN	5.221.200
3969	810119	ARTRODESIS UNIÓN CERVICOTORÁCICA VÍA ANTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN ABIERTA	4.508.200
3970	810120	ARTRODESIS UNIÓN CERVICOTORÁCICA VÍA ANTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN PERCUTÁNEA	4.508.200
3971	810123	ARTRODESIS UNIÓN CERVICOTORÁCICA VÍA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN ABIERTA	4.508.200
3972	810203	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION	4.508.200
3973	810209	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA CERVICAL DE UNO A TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL	7.550.929
3974	810210	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA CERVICAL MÁS DE TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL	8.094.066
3975	810211	ARTRODESIS CERVICAL INTERCOPORAL DE UNO A TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL	8.094.066
3976	810212	ARTRODESIS CERVICAL INTERCOPORAL MÁS DE TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL	8.094.066
3977	810304	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION	3.744.600
3978	810306	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION	3.744.600

CONTRATO No. 65-7-20041-26 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA FUNDACION HOSPITALARIA SAN VICENTE DE PAUL, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD EN LA ESPECIALIDAD DE ONCOLOGIA PEDIATRICA, INCLUYE LA REALIZACIÓN DE CONSULTAS, PROCEDIMIENTOS DE APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO A NIVEL AMBULATORIO, HOSPITALARIO Y DE URGENCIAS,ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE INSUMOS, ELEMENTOS Y MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.° 6 GRUPO 2.

3979	810308	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN	3.744.600
3980	810309	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MÁS DE TRES VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN	3.744.600
3981	810310	LAMINOPLASTIA CERVICAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	3.744.600
3982	810311	LAMINOPLASTIA CERVICAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	3.744.600
3983	810405	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	3.817.300
3984	810406	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	3.817.300
3985	810407	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	3.817.300
3986	810408	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE MÁS DE TRES SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	3.817.300
3987	810409	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE MÁS DE TRES SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	3.817.300
3988	810410	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE MÁS DE TRES SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	3.817.300
3989	810411	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	4.508.200
3990	810412	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	4.508.200
3991	810413	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	4.508.200
3992	810414	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE MÁS DE TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	4.508.200
3993	810415	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE MÁS DE TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	4.508.200
3994	810416	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE MÁS DE TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	4.508.200
3995	810418	ARTRODESIS DE LA UNIÓN TORACOLUMBAR VÍA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	3.817.300
3996	810419	ARTRODESIS DE LA UNIÓN TORACOLUMBAR VÍA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	3.817.300
3997	810420	ARTRODESIS DE LA UNIÓN TORACOLUMBAR VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	4.508.200
3998	810421	ARTRODESIS DE LA UNIÓN TORACOLUMBAR VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	4.508.200
3999	810422	ARTRODESIS DE LA UNIÓN TORACOLUMBAR VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	4.508.200
4000	810435	LAMINOPLASTIA TORÁCICA HASTA TRES SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	4.508.200
4001	810436	LAMINOPLASTIA TORÁCICA MÁS DE TRES SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	4.508.200
4002	810506	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE UNA A TRES VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	3.817.300
4003	810509	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE UNA A TRES VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	3.817.300
4004	810510	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE CUATRO A SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	3.817.300
4005	810511	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE CUATRO A SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	3.817.300
4006	810512	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA MÁS DE SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	3.817.300
4007	810513	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA MÁS DE SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	3.817.300
4008	810516	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE CUATRO A SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	3.744.600
4009	810517	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE CUATRO A SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	3.744.600
4010	810518	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA MÁS DE SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	3.744.600
4011	810519	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA MÁS DE SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	3.744.600
4012	810520	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORACOLUMBAR TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	3.817.300
4013	810521	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORACOLUMBAR TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	3.817.300
4014	810522	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORACOLUMBAR TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	3.744.600
4015	810523	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORACOLUMBAR TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	3.744.600
4016	810532	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORÁCICA VÍA POSTEROLATERAL DE UNA VÉRTEBRA	3.744.600
4017	810605	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VÉRTEBRAS SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	3.817.300
4018	810606	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VÉRTEBRAS SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	3.817.300
4019	810607	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VÉRTEBRAS SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	3.817.300
4020	810608	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL MÁS DE TRES VÉRTEBRAS SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	3.817.300
4021	810609	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL MÁS DE TRES VÉRTEBRAS SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	3.817.300
4022	810610	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL MÁS DE TRES VÉRTEBRAS SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	3.817.300
4023	810613	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	4.508.200

CONTRATO No. 65-7-20041-26 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA FUNDACION HOSPITALARIA SAN VICENTE DE PAUL, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD EN LA ESPECIALIDAD DE ONCOLOGIA PEDIATRICA, INCLUYE LA REALIZACIÓN DE CONSULTAS, PROCEDIMIENTOS DE APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO A NIVEL AMBULATORIO, HOSPITALARIO Y DE URGENCIAS,ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE INSUMOS, ELEMENTOS Y MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.° 6 GRUPO 2.

4024	810614	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	4.508.200
4025	810615	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	4.508.200
4026	810616	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL MÁS DE TRES VÉRTEBRASCON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	9.712.970
4027	810619	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	3.817.300
4028	810620	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	3.817.300
4029	810621	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	3.817.300
4030	810622	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	4.508.200
4031	810623	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	4.508.200
4032	810624	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	4.508.200
4033	810625	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA ANTERIOR TRANSACRA CON INSTRUMENTACIÓN VÍA RETROPERITONEAL	4.508.200
4034	810626	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	3.817.300
4035	810627	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	3.817.300
4036	810628	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA ANTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	4.508.200
4037	810629	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA ANTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	4.508.200
4038	810630	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	3.817.300
4039	810631	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	3.817.300
4040	810632	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA ANTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	4.508.200
4041	810633	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA ANTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	4.508.200
4042	810634	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA LUMBOSACRA HASTA DOS SEGMENTOS TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL VÍA ABIERTA	8.094.066
4043	810635	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA LUMBOSACRA HASTA DOS SEGMENTOS TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL VÍA PERCUTÁNEA	9.712.969
4044	810637	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA LUMBOSACRA MÁS DE DOS SEGMENTOS TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL VÍA ABIERTA	9.712.969
4045	810642	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA UNA VÉRTEBRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL VÍA ABIERTA	9.712.969
4046	810645	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA MÁS DE UNA VÉRTEBRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL VÍA ABIERTA	9.712.969
4047	810646	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA MÁS DE UNA VÉRTEBRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL VÍA PERCUTÁNEA	11.331.760
4048	810648	LAMINOPLASTIA LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	3.744.600
4049	810649	LAMINOPLASTIA LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	3.744.600
4050	810821	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	3.744.600
4051	810822	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	3.744.600
4052	810823	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR MÁS DE TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	3.744.600
4053	810824	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR MÁS DE TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTANEA	8.094.066
4054	810827	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	3.744.600
4055	810828	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	3.744.600
4056	810829	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	3.817.300
4057	810830	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	3.817.300
4058	810831	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	3.744.600
4059	810832	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	3.744.600
4060	810833	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN INTERCRESTILIA	3.744.600
4061	810834	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	3.817.300
4062	810835	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	3.817.300
4063	810836	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	3.744.600
4064	810837	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	3.744.600
4065	810846	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA INTERESPINOSA POSTERIOR VÍA ABIERTA	3.744.600
4066	810847	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA INTERESPINOSA POSTERIOR VÍA PERCUTÁNEA	3.744.600
4067	810848	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA INTERESPINOSA POSTERIOR VÍA ENDOSCÓPICA	3.744.600
4068	810849	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA VÍA POSTEROLATERAL DE UNA VÉRTEBRA	3.744.600
4069	810851	ARTRODESIS INTERFACETARIA POSTERIOR VÍA ABIERTA	3.744.600
4070	810852	ARTRODESIS INTERFACETARIA POSTERIOR VÍA PERCUTÁNEA	3.744.600
4071	810853	ARTRODESIS INTERFACETARIA POSTERIOR VÍA ENDOSCÓPICA	3.744.600
4072	810854	MANIOBRAS DE MANIPULACIÓN (DESROTACIÓN, TRASLACIÓN, ENTRE OTRAS) DE IMPLANTE VERTEBRAL PARA ALINEACIÓN DE COLUMNA	3.323.700
4073	810901	REFUSIÓN DE COLUMNA OCCIPITOCERVICAL ANTERIOR O LATERAL	4.508.200
4074	810902	REFUSIÓN DE COLUMNA OCCIPITOCERVICAL POSTERIOR	3.744.600

4075	810903	REFUSIÓN DE COLUMNA CERVICAL ANTERIOR O LATERAL	4.508.200
4076	810904	REFUSIÓN DE COLUMNA CERVICAL POSTERIOR	3.744.600
4077	810905	REFUSIÓN DE COLUMNA CERVICOTORÁCICA ANTERIOR O LATERAL	4.508.200
4078	810906	REFUSIÓN DE COLUMNA CERVICOTORÁCICA POSTERIOR	3.744.600
4079	810907	REFUSIÓN DE COLUMNA TORÁCICA ANTERIOR O LATERAL	4.508.200
4080	810908	REFUSIÓN DE COLUMNA TORÁCICA POSTERIOR	3.744.600
4081	810909	REFUSIÓN DE COLUMNA TORACOLUMBAR ANTERIOR O LATERAL	4.508.200
4082	810910	REFUSIÓN DE COLUMNA TORACOLUMBAR POSTERIOR	3.744.600
4083	810915	REFUSIÓN DE COLUMNA LUMBOSACRA ANTERIOR O LATERAL	4.508.200
4084	810916	REFUSIÓN DE COLUMNA LUMBOSACRA POSTERIOR	3.744.600
4085	810917	REFUSIÓN DE COLUMNA LUMBOPÉLVICA ANTERIOR O LATERAL	4.508.200
4086	810918	REFUSIÓN DE COLUMNA LUMBOPÉLVICA POSTERIOR	3.744.600
4087	811101	ARTRODESIS TIBIO TALAR VIA ABIERTA	3.817.300
4088	811102	ARTRODESIS TIBIO TALAR POR ARTROSCOPIA	3.569.800
4089	811202	ARTRODESIS SUBTALAR VIA ABIERTA	3.817.300
4090	811205	ARTRODESIS CALCANEOCUBOIDEA VIA ABIERTA	3.817.300
4091	811208	ARTRODESIS TALONAVICULAR VÍA ARTROSCÓPICA	3.817.300
4092	811209	ARTRODESIS TARSOMETATARSAL CADA COLUMNA VIA ABIERTA	3.817.300
4093	811210	ARTRODESIS METATARSOFALANGICA CADA UNA VIA ABIERTA	3.817.300
4094	811212	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VÍA ABIERTA	1.984.600
4095	812101	ARTRODESIS DE CADERA SOD	4.508.200
4096	812201	ARTRODESIS DE RODILLA SOD	3.744.600
4097	812301	ARTRODESIS DE HOMBRO VIA ABIERTA	3.817.300
4098	812401	ARTRODESIS RADIOCUBITAL DISTAL	2.181.400
4099	812402	ARTRODESIS DE CODO	3.817.300
4100	812503	ARTRODESIS RADIOCARPIANA SIN INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	3.817.300
4101	812504	ARTRODESIS RADIOCARPIANA CON INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	4.074.200
4102	812601	ARTRODESIS TRAPECIO METACARPIANO	2.181.400
4103	812602	ARTRODESIS CARPO METACARPIANA	2.181.400
4104	812701	ARTRODESIS METACARPO FALANGICA SOD	1.984.600
4105	812801	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO SIN INJERTO UNA O MAS	1.984.600
4106	812802	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO CON INJERTO UNA O MAS	1.984.600
4107	812903	ARTRODESIS ESCAFOSEMILUNAR POR ARTROSCOPIA	1.536.400
4108	812908	ARTRODESIS INTERCARPIANA SIN INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	3.323.700
4109	812909	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	3.569.800
4110	812913	ARTRODESIS SACROILIACA CON INSTRUMENTACION	4.508.200
4111	813101	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS CON PROTESIS	1.536.400
4112	813102	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS SIN PROTESIS	1.536.400
4113	813103	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION DE HUESOS DEL TARSO	1.536.400
4114	813104	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION DE HUESOS DEL METATARSO	1.536.400
4115	814101	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION O RESECCION DE CADERA	3.569.800
4116	814102	CONDROPLASTIA DE ABRASION DE CADERA PORARTROSCOPIA	3.817.300
4117	814103	OSTEOCONDROPLASTIA DE CADERA VÍA ABIERTA	3.569.800
4118	814104	OSTEOCONDROPLASTIA DE CADERA POR ARTROSCOPIA	3.817.300
4119	814220	REPARACION TRIADA DE RODILLA MENISCOPLASTIAL CON REPARACION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR Y LIGAMENTO MEDIAL COLATERAL	3.817.300
4120	814221	CAPSULORRAFIA DE RODILLA	1.984.600
4121	814410	REALINEAMIENTO DISTAL DE ROTULA CON CIRUGIA DE TEJIDOS BLANDOS	2.490.900
4122	814420	REALINEAMIENTO DISTAL DE ROTULA CON OSTEOTOMIA DE TUBEROSIDAD ANTERIOR	2.490.900
4123	814501	REPARACION DE LIGAMENTO CRUZADO	3.817.300
4124	814502	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA	3.744.600
4125	814503	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA	4.508.200
4126	814504	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	3.744.600
4127	814505	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	4.508.200
4128	814601	CORRECCION QUIRURGICA LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL O CAPSULAR	3.817.300
4129	814602	RECONSTRUCCION O TRANSFERENCIAS PARA LIGAMENTOS MEDIAL O LATERAL	3.744.600
4130	814604	CORRECCIÓN LIGAMENTARIA O CAPSULAR EN LUXACIÓN GLENOHUMERAL VÍA ARTROSCÓPICA	3.323.700
4131	814605	CORRECCIÓN LIGAMENTARIA O CAPSULAR EN LUXACIÓN ACROMIOCLAVICULAR VÍA ABIERTA	3.323.700
4132	814606	CORRECCIÓN LIGAMENTARIA O CAPSULAR EN LUXACIÓN ACROMIOCLAVICULAR VÍA ARTROSCÓPICA	3.323.700
4133	814607	RECONSTRUCCIÓN LIGAMENTARIA DE LUXACIÓN ACROMIOCLAVICULAR CON AUTO O ALOINJERTO VÍA ABIERTA	5.423.462
4134	814608	RECONSTRUCCIÓN LIGAMENTARIA DE LUXACIÓN ACROMIOCLAVICULAR CON AUTO O ALOINJERTO VÍA ARTROSCÓPICA	3.323.700
4135	814610	RECONSTRUCCIÓN LIGAMENTARIA DE LUXACIÓN ESTERNOCLAVICULAR CON AUTO O ALOINJERTO VÍA ABIERTA	3.744.600
4136	814611	CORRECCIÓN CAPSULAR SUPERIOR DE HOMBRO CON INJERTO VÍA ABIERTA	2.490.900
4137	814612	CORRECCIÓN CAPSULAR SUPERIOR DE HOMBRO CON INJERTO VÍA ARTROSCÓPICA	3.323.700
4138	814703	RETINACULOPLASTIA PARA LIBERACION DE LAROTULA	1.984.600
4139	814704	CONDROPLASTIA DE ABRASION MAS OSTEOTOMIA TIBIAL POR ARTROSCOPIA	3.569.800
4140	814705	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL MAS OSTEOTOMIA DE REALINEACION MAS PLICATURA DE RETINACULO MEDIAL POR ARTROSCOPIA	4.074.200
4141	814706	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL POR ARTROSCOPIA	1.984.600
4142	814707	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL MAS REALINEACION DISTAL O PROXIMAL POR ARTROSCOPIA	3.323.700
4143	814708	FIJACION DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA	3.323.700
4144	814709	FIJACION E INJERTO OSEO DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA	3.323.700
4145	814711	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL ABIERTA	2.490.900

4146	814712	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	3.817.300
4147	814721	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL ABIERTA	3.817.300
4148	814722	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	3.817.300
4149	814723	LIBERACION DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	1.984.600
4150	814724	REMODELACION DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	4.074.200
4151	814725	CONDROPLASTIA DE ABRASION PARA ZONA PATELAR POR ARTROSCOPIA	3.569.800
4152	814726	REMODELACION DE MENISCO ROTO PICO DE LORO POR ARTROSCOPIA	3.569.800
4153	814727	REPARACION AGUDA DE LIGAMENTO CRUZADO	3.817.300
4154	814905	RESECCION DE LESION OSTEOCONDRAL PERFORACIONES O CURETAJE DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	3.817.300
4155	814906	RESECCION DE LESION OSTEOCONDRAL CON FIJACION EN TOBILLO POR ARTROSCOPIA	3.569.800
4156	814907	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VIA ABIERTA	1.114.900
4157	814908	RECONSTRUCCIÓN SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE TOBILLO CON AUTO O ALOINJERTO O DISPOSTIVO VÍA ABIERTA	3.744.600
4158	814911	CAPSULORRAFIA DE TOBILLO	1.984.600
4159	815103	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL PRIMARIO SIMPLE DE CADERA	4.508.200
4160	815104	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL PRIMARIO COMPLEJO DE CADERA (ARTROSIS SECUNDARIA)	4.508.200
4161	815302	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCCION DE AMBOS COMPONENTES (ACETABULAR Y FEMORAL)	4.508.200
4162	815401	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA BICOMPARTIMENTAL	4.508.200
4163	815403	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA UNICOMPARTIMENTAL HEMIARTICULACION	4.508.200
4164	815404	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL SIMPLE DE RODILLA	4.508.200
4165	815405	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL COMPLEJO DE RODILLA ARTROSIS SECUNDARIA	4.508.200
4166	815506	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCIÓN DE LOS TRES COMPONENTES (FEMORAL, TIBIAL Y PATELAR)	4.508.200
4167	817101	REEMPLAZO PROTESICO EN HUESOS DEL CARPOUNO O MAS	2.490.900
4168	817102	REEMPLAZO PROTÉSICO DE LA ARTICULACION TRAPECIO METACARPIANA	2.490.900
4169	817202	ARTROPLASTIA RESECCION TRAPECIO METACARPIANA	2.490.900
4170	817203	ARTROPLASTIA METACARPO FALANGICA UNA O MAS	3.569.800
4171	817204	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN DE LIGAMENTOS VÍA ABIERTA	3.323.700
4172	817207	CONDROPLASTIA DE ABRASION DE FALANGES POR ARTROSCOPIA	1.984.600
4173	817301	REEMPLAZO PROTESICO DE LA MUÑECA	3.817.300
4174	817302	REVISION DE REEMPLAZO TOTAL DE MUÑECA	3.817.300
4175	817901	ARTROPLASTIAS INTERFALANGICAS POR CADA DEDO	3.569.800
4176	818010	REEMPLAZO PROTESICO PRIMARIO TOTAL DE HOMBRO	4.508.200
4177	818020	REEMPLAZO PROTÉSICO SECUNDARIO TOTAL DEHOMBRO	4.508.200
4178	818101	REEMPLAZO PROTESICO PARCIAL DE HOMBRO VIA ABIERTA	4.508.200
4179	818201	REPARACIÓN DE LUXACIÓN RECURRENTE DE HOMBRO VÍA ABIERTA	3.817.300
4180	818203	REVISIÓN DE REPARACIÓN DE LUXACIÓN RECURRENTE DE HOMBRO VÍA ABIERTA	3.817.300
4181	818301	ACROMIOPLASTÍA VIA ABIERTA	2.490.900
4182	818302	ACROMIOPLASTÍA POR ARTROSCOPIA	2.181.400
4183	818307	REPARACION DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA INCLUYE CURETAJE DE CARTILAGO RESECCION LABRUM ROTO O OSTEOCONDITRIS DEL CONDILO	3.569.800
4184	818401	REEMPLAZO TOTAL PROTESICO DE CODO SOD	4.508.200
4185	818501	REEMPLAZO PARCIAL PROTESICO DE CODO SOD	4.508.200
4186	818601	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION O RESECCION DEL CODO	3.794.616
4187	818602	RECONSTRUCCION SECUNDARIA DE LIGAMENTOSDE CODO CON AUTO O ALOINJERTO	3.744.600
4188	818603	LIBERACION ANTERIOR O POSTERIOR DE CODOPARA CONTRACTURA	1.536.400
4189	818604	REPARACION AGUDA DE LIGAMIENTO COLATERAL CODO	3.323.700
4190	818606	CONDROPLASTIA DEL CODO VIA ARTROSCOPICA	3.817.300
4191	818608	CONDROPLASTIA DE HOMBRO VÍA ARTROSCÓPICA	3.569.800
4192	818701	REVISIÓN DE REEMPLAZO PARCIAL PROTÉSICO DE HOMBRO	4.508.200
4193	818704	REVISIÓN DE REEMPLAZO TOTAL PROTÉSICO DE CODO	4.508.200
4194	819002	VERTEBROPLASTIA CON COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO INTRACORPORAL	3.744.600
4195	819004	VERTEBROPLASTIA	3.744.600
4196	819005	CIFOPLASTIA	3.744.600
4197	819010	REVISIÓN O RETIRO DE PRÓTESIS Y COLOCACIÓN DE ESPACIADOR ARTICULAR	4.745.530
4198	819101	ASPIRACION ARTICULAR	262.000
4199	819201	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE LA ARTICULACION O EL LIGAMENTO	163.600
4200	819310	CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	3.323.700
4201	819330	SUTURA DEL FIBROCARTILAGO TRIANGULAR O DE LIGAMENTOS INTERCARPIANOS POR ARTROSCOPIA	2.490.900
4202	819331	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VÍA ABIERTA	1.984.600
4203	819332	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VÍA ARTROSCÓPICA	1.984.600
4204	819401	RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE TENDÓN DE AQUILES VÍA ABIERTA	2.490.900
4205	819520	REPARACIÓN O RECONSTRUCCION DEL TENDON ROTULIANO	1.114.900
4206	819702	REVISION REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE HOMBRO	4.508.200
4207	819703	REVISION REEMPLAZO PROTESICO DE HOMBRO COMPONENTE GLENOIDEO	4.508.200
4208	819704	REVISION REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE HOMBRO COMPONENTE HUMERAL	4.508.200
4209	819706	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE CODO	4.508.200
4210	820101	EXPLORACION DE VAINA DE TENDON DE MANO	880.800
4211	820102	ELIMINACION DE CUERPOS RICIFORMES DE VAINA DE TENDON DE MANO	880.800
4212	820201	MIOTOMIA DE MANO SOD	880.800
4213	820401	INCISION Y DRENAJE DE ESPACIO PALMAR O TENAR SOD	1.984.600
4214	821101	TENOTOMIA DE MANO PALMAR	880.800
4215	821102	TENOTOMIA DE MANO DORSAL	880.800
4216	821201	FASCIOTOMIA DE MANO SOD	1.984.600
4217	821901	DIVISION DE MUSCULO DE MANO	880.800
4218	822101	RESECCION DE GANGLION EN DEDOS DE MANO	1.984.600
4219	822104	RESECCIÓN DE GANGLIÓN DORSAL DE MUÑECA VIA ABIERTA	1.984.600
4220	822106	RESECCIÓN DE GANGLIÓN PALMAR DE MUÑECA VIA ABIERTA	1.984.600
4221	822201	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN MUSCULO DEMANO	1.536.400
4222	822202	ESCISION DE TUMOR MALIGNO EN MUSCULO DEMANO	1.536.400

CONTRATO No. 65-7-20041-26 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA FUNDACION HOSPITALARIA SAN VICENTE DE PAUL, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD EN LA ESPECIALIDAD DE ONCOLOGIA PEDIATRICA, INCLUYE LA REALIZACIÓN DE CONSULTAS, PROCEDIMIENTOS DE APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO A NIVEL AMBULATORIO, HOSPITALARIO Y DE URGENCIAS,ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE INSUMOS, ELEMENTOS Y MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.° 6 GRUPO 2.

4223	823101	BURSECTOMIA DE MANO SOD	1.536.400
4224	823201	ESCISION DE TENDON DE MANO PARA INJERTODIFERENTE REGION OPERATORIA SOD	1.536.400
4225	823301	TENOSINOVECTOMIA EN EXTENSORES DE MANO UNO O MAS	1.984.600
4226	823303	TENOSINOVECTOMIA FLEXORES MANO UNO O MAS	3.323.700
4227	823307	TENOSINOVECTOMIA TIPO ENFERMEDAD DE QUERVAIN	1.536.400
4228	823311	TENOSINOVECTOMIA EN DEDOS DE MANO UNO OMAS	1.984.600
4229	823401	ESCISION DE MUSCULO O FASCIA DE MANO PARA INJERTO SOD	880.800
4230	823501	ESCISION DE APONEUROSIS EN MANO	3.817.300
4231	823502	ESCISION DE APONEUROSIS EN DEDOS	1.984.600
4232	824101	SUTURA DE ENVOLTURA O VAINA DE TENDON DE MANO SOD	2.490.900
4233	824201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS CADA UNO CON NEURORRAFIA	3.744.600
4234	824202	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS CADA UNO CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACION	3.744.600
4235	824203	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS CADA UNO SIN NEURORRAFIA	3.744.600
4236	824211	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO UNO O MAS CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACION	3.744.600
4237	824213	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO UNO O MAS CON NEURORRAFIA	3.744.600
4238	824215	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO UNO O MAS SIN NEURORRAFIA	3.744.600
4239	824301	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS CADA UNO	2.490.900
4240	824321	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO UNO O MAS	2.490.900
4241	824601	MIORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO UNO O MAS	1.984.600
4242	824611	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO UNO O MAS	1.984.600
4243	825301	TRANSFERENCIA TENDON MANO Y PUÑO UNO O MAS	3.817.300
4244	825303	TRANSFERENCIA DE PRONADOR A SUPINADOR	3.817.300
4245	825304	TRANSFERENCIA DE FLEXORES A EXTENSORES ESPASTICOS	3.817.300
4246	825305	TRANSFERENCIA DE EXTENSOR DEL PULGAR	3.817.300
4247	825306	REINSERCION DE TENDON EN MANO UNO O MAS	3.323.700
4248	825307	TRASFERENCIA DE TENDON EN MANO O MUÑECAUNO O MAS	3.817.300
4249	825401	REFIJACION DE MUSCULO DE MANO SOD	1.984.600
4250	825501	ALARGAMIENTO DE TENDON EN MANO UNO O MAS	2.181.400
4251	826101	PULGARIZACION O POLICITACION CON SUMINISTRO NEUROVASCULAR SOD	4.074.200
4252	826920	INJERTOS AL PULGAR OSEO Y PEDICULO DE PIEL	1.984.600
4253	827102	INJERTO DE TENDON DE FLEXOR DE UN DEDO CON RECONSTRUCCION DE POLEAS	3.744.600
4254	827103	INJERTO DE TENDON DE FLEXOR DE DOS O MAS DEDOS CON RECONSTRUCCION DE POLEAS	5.221.200
4255	827104	RECONSTRUCCION DE POLEA DEL TENDON	1.536.400
4256	827901	INJERTO DE TENDON EXTENSOR DE MANO O DEDOS UNO O MAS	2.181.400
4257	827902	INJERTO DE TENDON FLEXOR DE MANO O DEDOS UNO O MAS	3.569.800
4258	827910	INJERTO TENDINOSO CON IMPLANTE EN DEDOS DE LA MANO CADA UNO	3.744.600
4259	828101	TRASPOSICION DE DEDO	4.074.200
4260	828201	REPARACION DE DEFORMIDADES CONGENITAS DE LA MANO SOD	3.817.300
4261	828302	CORRECCION DE SINDACTILIA SIMPLE UNO O MAS ESPACIOS	2.181.400
4262	828304	CORRECCION DE SINDACTILIA COMPLEJA	2.490.900
4263	828310	CORRECCION QUIRURGICA DE LA MACRODACTILIA	3.817.300
4264	828320	CORRECCION SIMPLE DE CAMPTODACTILIA UNOO MAS DEDOS	2.181.400
4265	828330	CORRECCION DE CAMPTODACTILIA CON OSTEOTOMIA UNO O MAS DEDOS	2.181.400
4266	828340	CORRECCION QUIRURGICA DE CLINODACTILIA UNO O MAS DEDOS	1.536.400
4267	828350	CORRECCION DE POLIDACTILIA CON RECONSTRUCCION	1.536.400
4268	828351	CORRECCION DE POLIDACTILIA CON EXCISIONSIMPLE	1.536.400
4269	828355	CORRECCION DE ACORTAMIENTO Y ARQUEAMIENTO DE RADIO Y CUBITO DEFORMIDAD DE MADELUNG	3.817.300
4270	828401	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN BOTONERA	3.569.800
4271	828402	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN CUELLODE CISNE	3.569.800
4272	828403	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN MARTILLO	2.181.400
4273	828404	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN GATILLO DEDO DE RESORTE	1.536.400
4274	828501	TENODESIS EN MANO UNO O MAS	1.536.400
4275	828908	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTOS EN MANO CON AUTOINJERTO VÍA ARTROSCÓPICA	3.323.700
4276	828910	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTOS EN MANO	3.323.700
4277	829101	LIBERACION DE ADHESIONES DE FASCIA MUSCULO Y TENDON DE MANO	880.800
4278	829111	TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO UNO O MAS	2.181.400
4279	829115	TENOLISIS EN FLEXORES DE DEDOS UNO A DOS	3.817.300
4280	829121	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO UNO O MAS	2.181.400
4281	829125	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO UNO O MAS	3.817.300
4282	829201	ASPIRACION DE BURSA DE MANO SOD	262.000
4283	829401	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE BURSA DE MANO SOD	148.700
4284	829501	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE TENDON DE MANO SOD	148.700
4285	829901	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO TENDON Y FASCIA EN MANO	880.800
4286	829910	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOSBLANDOS DE DEDOS DE LA MANO	1.536.400
4287	829911	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN REGION TENAR O TUNEL CARPIANO	1.984.600
4288	829912	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOSBLANDOS DE MANO EXCEPTO DEDOS	1.984.600
4289	830101	EXPLORACION DE VAINA DE TENDON	1.984.600
4290	830102	ELIMINACION DE CUERPOS RICIFORMES DE VAINA DE TENDON	1.114.900
4291	830231	MIOTOMIA DEL TEMPORAL	2.181.400
4292	830232	MIOTOMIA PTERIGOIDEO	2.181.400
4293	830233	MIOTOMIA DE MASETERO	2.181.400
4294	830301	EXTRACCION DE DEPOSITOS CALCANEOS O BURSA SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS	1.114.900
4295	831101	TENOTOMIAS EN PIE UNA O MAS	655.200
4296	831202	LIBERACION PERIARTICULAR DE LA CADERA CON TENOTOMIAS CADERA COLGANTE	655.200
4297	831203	LIBERACION DE FLEXORES DE CADERA	655.200
4298	831204	LIBERACION DE MUSCULATURA PELVITROCANTERICA	655.200
4299	831205	TENOTOMIA DE CADERA VIA ABIERTA	655.200
4300	831207	CAPSULORRAFIA DE CADERA	1.984.600
4301	831303	TENOTOMIAS EN BRAZO UNA O MAS	655.200
4302	831304	TENOTOMIAS EN ANTEBRAZO UNA O MAS	655.200
4303	831305	TENOTOMIA SIMPLE EN CUELLO TORTICOLIS CONGENITA	655.200

CONTRATO No. 65-7-20041-26 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA FUNDACION HOSPITALARIA SAN VICENTE DE PAUL, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD EN LA ESPECIALIDAD DE ONCOLOGÍA PEDIATRICA, INCLUYE LA REALIZACIÓN DE CONSULTAS, PROCEDIMIENTOS DE APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO A NIVEL AMBULATORIO, HOSPITALARIO Y DE URGENCIAS,ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE INSUMOS, ELEMENTOS Y MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.° 6 GRUPO 2.

4304	831306	TENOTOMIA MULTIPLE EN CUELLO	655.200
4305	831307	TENOTOMIA DE MUSCULOS ESPASTICOS EXCEPTO MANO	655.200
4306	831308	TENOTOMIA EN PIERNA UNA O MAS	655.200
4307	831309	TENOTOMIAS DE ISQUIOTIBIALES UNA O MAS	655.200
4308	831311	TENOTOMÍAS EN HOMBRO (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA	655.200
4309	831312	TENOTOMÍAS EN HOMBRO (UNA O MÁS) VÍA ARTROSCÓPICA	655.200
4310	831401	FASCIOTOMIA O INCISION DE FASCIA	1.536.400
4311	831402	INCISION DE BANDA ILIOTIBIAL	655.200
4312	831403	ESCISION PARCIAL DE FASCIA	1.536.400
4313	831450	FASCIOTOMIA EN ANTEBRAZO CON LIBERACIONEN CODO Y MUÑECA	1.536.400
4314	831451	FASCIOTOMIA DESCOMPRESIVA DE LA ARTERIABRAQUIAL	1.536.400
4315	831461	FASCIOTOMIA EN MUSLO POR UNA O MAS INCISIONES	1.536.400
4316	831471	FASCIOTOMIA EN PIERNA POR UNA O MAS INCISIONES	1.536.400
4317	831481	FASCIOTOMIA EN PIE UNA O MAS INCISIONES	1.536.400
4318	831905	ESCALENOTOMIA O SECCION DE ESCALENO ANTERIOR SIN RESECCION DE COSTILLA CERVICAL	1.536.400
4319	831910	SECCION DE ESTERNOCLEIDOMASTOIDEO	655.200
4320	832101	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO MUSCULOS TENDON FASCIA Y BURSA INCLUYENDO MANO VIA ABIERTA	655.200
4321	832102	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO MUSCULOS TENDON FASCIA Y BURSA INCLUYENDO MANO VIA PERCUTANEA	913.500
4322	832103	BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VIA ABIERTA	1.114.900
4323	832104	BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VIA PERCUTANEA	1.114.900
4324	833001	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA MUSCULO TENDON O SINOVIAL	1.536.400
4325	833002	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FASCIA MUSCULO TENDON O SINOVIAL	1.536.400
4326	833101	ESCISION DE GANGLION DE ENVOLTURA DE TENDON EXCEPTO DE MANO	1.536.400
4327	833201	ESCISION DE MIOSITIS OSIFICANTE	1.536.400
4328	833202	ESCISION O RESECCION DE HUESO HETEROTOPICO O CALCIFICACIONES HETEROTOPICAS EN MUSCULO	1.536.400
4329	833901	ESCISION DE QUISTE POPLITEO O DE BAKER	1.536.400
4330	834101	ESCISION DE TENDON PARA INJERTO DIFERENTE REGION OPERATORIA SOD	1.536.400
4331	834301	ESCISION DE MUSCULO O FASCIA PARA INJERTO SOD	1.536.400
4332	835101	BURSECTOMÍA ABIERTA	1.536.400
4333	835501	BURSECTOMIA POR ARTROSCOPIA SOD	3.323.700
4334	836001	SUTURA DE MUSCULO O TENDÓN O FASCIA O APONEUROSIS VÍA ABIERTA	1.114.900
4335	836101	SUTURA DE ENVOLTURA DE TENDON SOD	1.114.900
4336	836201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO UNOO MAS	3.744.600
4337	836202	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE ANTEBRAZO UNO O MAS	2.490.900
4338	836301	REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR VIA ABIERTA	3.817.300
4339	836302	SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR VIA ENDOSCOPICA	2.490.900
4340	836303	REVISIÓN DE REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR SIN AUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	3.817.300
4341	836304	REVISIÓN DE REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR CON AUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	3.817.300
4342	836306	REVISIÓN DE REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR SIN AUMENTACIÓN VÍA ARTROSCÓPICA	2.490.900
4343	836307	REVISIÓN DE REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR CON AUMENTACIÓN VÍA ARTROSCÓPICA	2.490.900
4344	836405	SUTURA DEL TENDÓN [TENODESIS] BICIPITAL POR ENDOSCOPIA	2.181.400
4345	836406	SUTURA DE TENDONES DE CADERA VÍA ABIERTA	1.114.900
4346	837501	TRANSFERENCIAS DEL PRONADOR REDONDO	2.181.400
4347	837502	TRANSFERENCIAS DE TENDON EN PARALISIS RADIAL	2.181.400
4348	837503	TRANSFERENCIA TENDINOSA O MIOTENDINOSA CON ESCAPULOPEXIA	3.323.700
4349	837601	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE HOMBRO	2.181.400
4350	837602	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE ANTEBRAZO	2.181.400
4351	837603	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CODO	2.181.400
4352	837604	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUÑECA	2.181.400
4353	837605	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CADERA	2.181.400
4354	837606	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUSLO	2.181.400
4355	837607	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE RODILLA	2.181.400
4356	837608	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIERNA	2.181.400
4357	837609	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIE	2.181.400
4358	838501	ALARGAMIENTO TENDON POPLITEO	2.490.900
4359	838502	ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDON DE AQUILES	2.490.900
4360	838505	REPARACION DEL TENDON DEL CUADRICEPS CON FIJACION	3.817.300
4361	838601	CUADRICESPLASTIA ABIERTA	3.569.800
4362	838602	CUADRICEPLASTIA POR ARTROSCOPIA	3.569.800
4363	838710	MUSCULOPLASTIA O MIOPLASTIA	11.833.317
4364	838830	TENODESIS	2.181.400
4365	839101	LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDON O TENOLISIS	1.114.900
4366	839401	ASPIRACION DE BURSA SOD	262.000
4367	839601	INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE BURSA SOD	148.700
4368	839701	INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE TENDON SOD	148.700
4369	839901	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOSBLANDOS DE HOMBRO MUSCULOS TENDON SINOVIAL	1.536.400
4370	839902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOSBLANDOS DE BRAZO MUSCULOS TENDON SINOVIAL	1.536.400
4371	839903	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOSBLANDOS DE ANTEBRAZO MUSCULO TENDON SINOVIAL	1.536.400
4372	839906	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOSBLANDOS DE CADERA MUSCULO TENDON SINOVIAL	1.984.600
4373	839907	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOSBLANDOS DE MUSLO MUSCULO TENDON SINOVIAL	1.536.400
4374	839908	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOSBLANDOS DE PIERNA MUSCULO TENDON SINOVIAL	1.536.400
4375	839909	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOSBLANDOS DE PIE MUSCULO TENDON SINOVIAL	1.536.400
4376	840001	AMPUTACION CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	2.181.400
4377	840101	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE DEDOS DE LA MANO UNO O MAS SOD	1.114.900

4378	840201	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE PULGAR SOD	1.114.900
4379	840301	AMPUTACION A TRAVES DE MANO CARPO SOD	2.181.400
4380	840401	DESARTICULACION DE MUÑECA SOD	2.181.400
4381	840501	AMPUTACION A TRAVES DE ANTEBRAZO SOD	2.181.400
4382	840601	DESARTICULACION DE CODO SOD	2.181.400
4383	840701	AMPUTACION DE BRAZO	2.181.400
4384	840801	DESARTICULACION DE HOMBRO SOD	3.817.300
4385	840901	AMPUTACION INTERTORACO ESCAPULAR SOD	3.817.300
4386	841001	AMPUTACION CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	2.181.400
4387	841101	AMPUTACION O DESARTICULACION DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	880.800
4388	841201	AMPUTACION O DESARTICULACION DE RETROPIE	1.984.600
4389	841202	AMPUTACION O DESARTICULACION DE MEDIOPIE	1.984.600
4390	841203	AMPUTACION O DESARTICULACION DE ANTEPIE	1.984.600
4391	841301	DESARTICULACION DE TOBILLO SOD	2.181.400
4392	841401	AMPUTACION DE TOBILLO A TRAVES DEL MALEOLO DE TIBIA Y PERONE SOD	2.181.400
4393	841501	AMPUTACION O DESARTICULACION DE PIERNA SOD	2.181.400
4394	841601	DESARTICULACION DE RODILLA SOD	2.181.400
4395	841701	AMPUTACION POR ENCIMA DE RODILLA SOD	2.490.900
4396	841801	DESARTICULACION DE CADERA SOD	3.817.300
4397	842101	REIMPLANTE DE PULGAR SOD	5.221.200
4398	842202	REIMPLANTE DE UN DEDO EN MANO	16.279.652
4399	842203	REIMPLANTE DE DOS DEDOS EN MANO	25.251.754
4400	842204	REIMPLANTE DE TRES DEDOS EN MANO	31.360.605
4401	842205	REIMPLANTE DE CUATRO O MAS DEDOS EN MANO	37.660.297
4402	842301	REIMPLANTE DEL MIEMBRO SUPERIOR A NIVELDEL ANTEBRAZO	22.734.928
4403	842302	REIMPLANTE DE MANO A NIVEL DEL METACARPO	22.734.928
4404	842303	REIMPLANTE DE MANO A NIVEL DE LA MUÑECA	22.734.928
4405	842401	REIMPLANTE DE MIEMBRO SUPERIOR A NIVEL DEL BRAZO SOD	24.106.499
4406	842601	REIMPLANTE DE PIE SOD	3.744.600
4407	842701	REIMPLANTE DE PIERNA SOD	3.744.600
4408	843101	REMODELACION REVISION RECONSTRUCCION DEL MUÑON DE AMPUTACION DE HOMBRO SOD	1.536.400
4409	843201	REMODELACION REVISION RECONSTRUCCION DEL MUÑON DE AMPUTACION DE ANTEBRAZO SOD	1.536.400
4410	843301	REMODELACION REVISION RECONSTRUCCION DEL MUÑON DE AMPUTACION DE BRAZO SOD	1.536.400
4411	843401	REMODELACION REVISION RECONSTRUCCION DEL MUÑON DE AMPUTACION DE MANO SOD	1.536.400
4412	843501	REMODELACION REVISION RECONSTRUCCION DEL MUÑON DE AMPUTACION DE DEDOS DE MANO UNO O MAS SOD	1.114.900
4413	843601	REMODELACION REVISION RECONSTRUCCION DEL MUÑON DE AMPUTACION DE MUSLO SOD	2.181.400
4414	843701	REMODELACION REVISION RECONSTRUCCION DEL MUÑON DE AMPUTACION DE LA PIERNA SOD	2.181.400
4415	843801	REMODELACION RECONSTRUCCION REVISION DEL MUÑON DE AMPUTACION DEL PIE O ARTEJOS SOD	1.114.900
4416	843901	REMODELACION REVISION RECONSTRUCCION DEL MUÑON DE AMPUTACION DE CADERA SOD	2.181.400
4417	849001	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DEPIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS POSTERIORES	3.817.300
4418	849002	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DEPIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS POSTERIORES Y MEDIALES	3.817.300
4419	849003	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DEPIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS Y PARTES OSEAS	3.817.300
4420	849401	CORRECCION DE SINOSTOSIS RADIOCUBITAL SOD	3.323.700
4421	849501	RECONSTRUCCION MULTIPLE OSTEOTOMI FIJACION INTERNA FEMURTIBIAPERONE TRANSFEREN MUSCULOESQUELE TENOTOM ALARGA TENDI MI	14.823.679
4422	849502	INFUSION AISLADA DE EXTREMIDAD	1.911.200
4423	849503	PERFUSION AISLADA DE EXTREMIDAD	1.911.200
4424	849701	CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE OSTEOTOMIAS O FIJACION INTERNA DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS EN HUMERO CUBITO	13.984.398
4425	852401	ESCISION DE PEZON ACCESORIO O SUPERNUMERARIO	1.114.900
4426	853103	MAMOPLASTIA DE REDUCCIÓN UNILATERAL	6.849.268
4427	853104	MAMOPLASTIA DE REDUCCION BILATERAL	13.467.022
4428	854101	MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL	3.569.800
4429	854201	MASTECTOMIA SIMPLE BILATERAL	3.569.800
4430	854401	MASTECTOMIA SIMPLE AMPLIADA BILATERAL VIA ABIERTA	3.569.800
4431	854601	MASTECTOMIA RADICAL BILATERAL VIA ABIERTA	3.817.300
4432	854801	MASTECTOMIA RADICAL AMPLIADA BILATERAL VIA ABIERTA	3.817.300
4433	858101	SUTURA DE HERIDA DE MAMA	2.181.400
4434	858403	COLGAJO LOCAL MUSCULOCUTANEO EN LA MAMA	1.984.600
4435	858701	RECONSTRUCCION DEL COMPLEJO AREOLA PEZON (Unilateral)	10.404.009
4436	860101	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURASIMPLE	554.400
4437	860102	BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIELTEJIDO CELULAR SUBCUTANEO O MUCOSA CON SUTURA	554.400
4438	860103	BIOPSIA ESCISIONAL DE UÑA LECHO Y O MATRIZ	554.400
4439	860201	PRUEBA INTRADERMICA DE ALERGIA	590.700
4440	860202	PRUEBA EPICUTANEA DE ALERGIA PRUEBA DE PARCHE	590.700
4441	860203	PRUEBA INTRAEPIDERMICA DE ALERGIA CON ESCARIFICACION O PUNTURA AEROALERGENOS ALIMENTOS VENENOS DE INSECTOS O MEDICAMENT	590.700
4442	860205	TUBERCULINA PRUEBA (DE MANTOUX)	144.061
4443	861101	DRENAJE DE COLECCION SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	299.400
4444	861102	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	880.800
4445	861104	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA DE TEJIDOS BLANDOS	1.470.600

CONTRATO No. 65-7-20041-26 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA FUNDACION HOSPITALARIA SAN VICENTE DE PAUL, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD EN LA ESPECIALIDAD DE ONCOLOGIA PEDIATRICA, INCLUYE LA REALIZACIÓN DE CONSULTAS, PROCEDIMIENTOS DE APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO A NIVEL AMBULATORIO, HOSPITALARIO Y DE URGENCIAS,ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE INSUMOS, ELEMENTOS Y MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.° 6 GRUPO 2.

4446	861201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA GENERAL POR INCISION	655.200
4447	861202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL POR INCISION	655.200
4448	861203	EXTRACCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS POR INCISION	655.200
4449	861401	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES	572.400
4450	861402	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES	572.400
4451	861403	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE MAS DE DIEZ LESIONES	572.400
4452	861410	TATUAJE INTRADERMICO O INYECCION DE PIGMENTOS OPACOS INSOLUBLES	572.400
4453	861411	INYECCION DE MATERIAL MIORELAJANTE TOXINA BOTULINICA	1.048.200
4454	861801	INSERCIÓN DE ANTICONCEPTIVOS SUBDÉRMICOS	89.713
4455	861805	INSERCION DE BOMBA DE INFUSION TOTALMENTE IMPLANTABLE	82.941.123
4456	861903	RECAMBIO DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA EN DISPOSITIVO DE INFUSIÓN	13.341.153
4457	861904	PROGRAMACIÓN O REPROGRAMACIÓN DE DISPOSITIVO DE INFUSIÓN	1.374.509
4458	861905	RETIRO O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE INFUSION	4.074.200
4459	862001	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO	1.984.600
4460	862002	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXIÓN (AXILA , ANTECUBITAL, HUECOS POPLÍTEOS, INGUINAL)	1.984.600
4461	862003	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS	1.984.600
4462	862004	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES	1.984.600
4463	862005	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN GENITALES	1.984.600
4464	862006	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	1.984.600
4465	862007	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	1.984.600
4466	862008	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	1.984.600
4467	862009	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 30% AL 49% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	1.984.600
4468	862010	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL DEL 50% O MÁS DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	1.984.600
4469	862101	DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL	600.200
4470	862102	MARSUPIALIZACION DE QUISTE PILONIDAL	1.984.600
4471	862103	RESECCION QUISTE PILONIDAL CIERRE PARCIAL O ESCISION ABIERTA	1.984.600
4472	862104	RESECCION QUISTE PILONIDAL CON RECONSTRUCCION CON COLGAJO	1.984.600
4473	862310	ESCISION DE ULCERA SACRA ISQUIATICA TROCANTERICA Y OTRAS LOCALIZACIONES CON CIERRE PRIMARIO	1.984.600
4474	862311	ESCISION ULCERA SACRA ISQUIATICA TROCANTERICA Y OTRAS CON OSTECTOMIA RESECCION BURSA POR ULCERA Y CIERRE COLGAJO COMPUES	1.984.600
4475	862312	DESBRIDAMIENTO DE LESION PROFUNDA ULCERA CON COCCIGECTOMIA	1.984.600
4476	862320	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN MUÑECA O MANOS	1.114.900
4477	862324	ESCARECTOMÍA MENOR DEL 10 % DE SUPERFICIE CORPORAL	2.181.400
4478	862326	ESCARECTOMÍA DEL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL	4.074.200
4479	862328	ESCARECTOMÍA DEL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL	3.744.600
4480	862329	ESCARECTOMÍA DEL 30% O MÁS DE SUPERFICIE CORPORAL	3.744.600
4481	862353	ESCAROTOMÍA DESCOMPRESIVA EN EXTREMIDAD SUPERIOR EXCEPTO MUÑECA MANOS	1.984.600
4482	862354	ESCAROTOMÍA DESCOMPRESIVA EN EXTREMIDAD INFERIOR EXCEPTO TOBILLO PIE	1.984.600
4483	862355	ESCAROTOMÍA DESCOMPRESIVA EN TRONCO (TÓRAX O ABDOMEN)	1.984.600
4484	862505	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) DE ÁREA GENERAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL	1.114.900
4485	862506	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) DE ÁREA GENERAL ENTRE EL 10% AL 19 % DE SUPERFICIE CORPORAL	1.114.900
4486	862507	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) DE ÁREA GENERAL ENTRE EL 20% AL 29 % DE SUPERFICIE CORPORAL	1.114.900
4487	862510	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) EN ÁREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO	2.181.400
4488	862511	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) EN ÁREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXIÓN (AXILA , ANTECUBITAL, HUECOS POPLÍTEOS, INGUI	2.181.400
4489	862512	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) EN ÁREA ESPECIAL EN MUÑECAS Y MANOS	1.114.900
4490	862513	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) EN ÁREA ESPECIAL EN TOBILLOS Y PIES	2.181.400
4491	862514	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) EN ÁREA ESPECIAL EN GENITALES	2.181.400
4492	862601	DESBRIDAMIENTO CON COLOCACION DE DISPOSITIVO DE PRESION SUBATMOSFERICA	1.114.900
4493	862602	SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE PRESION SUBATMOSFERICA la implantación del Sistema VAC por especialista	1.265.136
4494	862701	ONICECTOMIA	554.400
4495	862702	MATRICECTOMIA PARCIAL	554.400
4496	862703	MATRICECTOMIA TOTAL	554.400
4497	862801	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO HASTA DEL 5 POR CIENTO DE SUPERFICIE CORPORAL	1.114.900
4498	862802	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 5 AL 10 POR CIENTO DE SUPERFICIE CORPORAL	1.984.600
4499	862803	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 10 AL 20 POR CIENTO DE SUPERFICIE CORPORAL	1.114.900
4500	862804	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 20 AL 30 POR CIENTO DE SUPERFICIE CORPORAL	1.114.900
4501	862805	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 30 AL 40 POR CIENTO DE SUPERFICIE CORPORAL	1.114.900
4502	862806	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 40 AL 50 POR CIENTO DE SUPERFICIE CORPORAL	1.114.900
4503	862807	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO MAYOR DEL 50 POR CIENTO DESUPERFICIE CORPORAL	1.114.900
4504	862901	FISTULECTOMIA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	1.114.900
4505	863101	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL HASTA SEIS LESIONES	387.800
4506	863102	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL MAS DE SEIS LESIONES	575.600
4507	863103	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL HASTA TRES LESIONES	262.000

CONTRATO No. 65-7-20041-26 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA FUNDACION HOSPITALARIA SAN VICENTE DE PAUL, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD EN LA ESPECIALIDAD DE ONCOLOGIA PEDIATRICA, INCLUYE LA REALIZACIÓN DE CONSULTAS, PROCEDIMIENTOS DE APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO A NIVEL AMBULATORIO, HOSPITALARIO Y DE URGENCIAS,ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE INSUMOS, ELEMENTOS Y MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.º 6 GRUPO 2.

4508	863104	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL ENTRE TRES A DIEZ LESIONES	262.000
4509	863105	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL MAS DE DIEZ LESIONES	575.600
4510	863602	EXTRACCION DE COMEDONES SESION	289.364
4511	863690	ESCISION O ABLACION LOCAL DE LESION CUTANEA	1.114.900
4512	864101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL HASTA TRES CENTIMETROS	1.114.900
4513	864102	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS	1.114.900
4514	864103	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS	1.114.900
4515	864104	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL DE MAS DE DIEZ CENTIMETROS	1.984.600
4516	864105	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL CON REPARACION COLGAJO O INJERTO	1.114.900
4517	864106	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL CON REPARACION COLGAJO O INJERTO	7.396.247
4518	864201	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL HASTA UN CENTIMETRO	880.800
4519	864202	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL ENTRE UNO A DOS CENTIMETROS	880.800
4520	864203	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL ENTRE DOS A TRES CENTIMETROS	880.800
4521	864204	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL ENTRE TRES A CINCO CM	2.181.400
4522	864205	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL DE MAS DE CINCO CENTIMETROS	2.181.400
4523	865101	SUTURA HERIDA UNICA AREA GENERAL (HASTA 5 CM)	1.114.900
4524	865102	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE EN AREA GENERAL (HASTA 5 CM)	2.181.400
4525	865201	SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA	1.114.900
4526	865202	SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PARPADOS	1.114.900
4527	865203	SUTURA DE HERIDA UNICA DE PLIEGUES DE FLEXION GENITALES MANOS Y PIES HASTA 5 CM	1.114.900
4528	865204	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA HASTA 2 CM	2.181.400
4529	865206	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE PLIEGUES DE FLEXION GENITALES MANOS Y PIES	1.114.900
4530	865207	SUTURA DE HERIDA PARCIAL DE CUERO CABELLUDO ESCALPE	3.323.700
4531	865208	SUTURA DE AVULSION EN PABELLON AURICULAR NARIZ LABIOS PARPADOS O GENITALES	1.114.900
4532	865210	SUTURA DE MATRIZ UNGUEAL	1.114.900
4533	866101	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERALHASTA EL DIEZ 10 DE SUPERFICIE CORPORALTOTAL	3.323.700
4534	866102	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL DEL DIEZ 10 AL 19 DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	3.323.700
4535	866103	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL DEL VEINTE 20 AL 29 DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	4.074.200
4536	866104	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERALMAYOR DEL TREINTA 30 DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	4.074.200
4537	866201	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10 DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	2.181.400
4538	866202	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA GENERAL DEL DIEZ 10 AL 19 DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	3.323.700
4539	866203	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA GENERAL DEL 20 AL 29 DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	4.074.200
4540	866204	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA GENERAL DEL 30 O MAS DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	4.074.200
4541	866205	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA ESPECIAL	1.536.400
4542	866301	INJERTO CONDROCUTANEO SOD	1.984.600
4543	866401	INJERTO DE CUERO CABELLUDO ALOPECIA SECUELA POST TRAUMA	1.984.600
4544	866701	INJERTO GRASO	1.536.400
4545	866702	INJERTO DERMOGRASO	1.536.400
4546	867001	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS	1.984.600
4547	867002	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	2.575.580
4548	867003	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS	1.984.600
4549	867004	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE MAS DE DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	1.984.600
4550	867101	COLGAJO UNICO DE CUERO CABELLUDO	3.323.700
4551	867102	COLGAJO MULTIPLE DE CUERO CABELLUDO	3.323.700
4552	867103	COLGAJO CUTANEO A DISTANCIA EN VARIOS TIEMPOS	4.074.200
4553	867104	COLGAJO COMPUESTO A DISTANCIA EN VARIOSTIEMPOS	4.074.200
4554	867105	COLGAJO LIBRE CUTANEO CON TECNICA MICROVASCULAR	17.826.253
4555	867106	COLGAJO LIBRE COMPUESTO CON TECNICA MICROVASCULAR	22.944.862
4556	867107	COLGAJO NEUROVASCULAR EN ISLA	3.744.600
4557	867108	COLGAJO COMPUESTO CON TECNICA MICROVASCULAR (EN PROPELA)	16.441.113
4558	867201	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS	4.074.200
4559	867202	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	4.074.200
4560	867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	4.074.200
4561	867301	DIFERIMIENTO DE CUALQUIER COLGAJO [DELAY]	4.074.200
4562	867302	COLGAJO COMPUESTO PREFABRICADO	3.744.600
4563	868101	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA GENERAL	880.800
4564	868102	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA ESPECIAL	1.114.900
4565	868103	RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE EN AREA GENERAL	880.800
4566	868104	RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE EN AREA ESPECIAL	1.114.900
4567	868302	RESECCION DE BOLSAS ADIPOSAS DE BICHAT EN CARA BICHECTOMIA	1.527.270
4568	868308	REDUCCIÓN DE TEJIDO ADIPOSO EN ÁREA SUBMANDIBULAR, POR LIPOSUCCIÓN	2.181.400
4569	868309	REDUCCIÓN DE TEJIDO ADIPOSO EN ÁREA SUBMANDIBULAR, POR LIPECTOMÍA	2.181.400
4570	868310	REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSO DE PARED ABDOMINAL POR LIPOSUCCION	16.441.113

CONTRATO No. 65-7-20041-26 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA FUNDACION HOSPITALARIA SAN VICENTE DE PAUL, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD EN LA ESPECIALIDAD DE ONCOLOGIA PEDIATRICA, INCLUYE LA REALIZACIÓN DE CONSULTAS, PROCEDIMIENTOS DE APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO A NIVEL AMBULATORIO, HOSPITALARIO Y DE URGENCIAS,ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE INSUMOS, ELEMENTOS Y MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.° 6 GRUPO 2.

4571	868311	REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSO DE PARED ABDOMINAL POR LIPECTOMIA	16.441.113
4572	868312	REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSO EN MUSLOS PELVIS GLUTEOS O BRAZOS POR LIPOSUCCION	10.470.785
4573	868313	REDUCCIÓN DE TEJIDO ADIPOSO EN MUSLOS, PELVIS, GLÚTEOS O BRAZOS, POR LIPECTOMÍA	10.470.785
4574	868314	PANICULECTOMIA DE TORAX	16.441.113
4575	868315	PANICULECTOMIA DE ABDOMEN	13.405.330
4576	868401	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL ENTRE UNA A DOS	1.536.400
4577	868402	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL ENTRE TRES A CINCO	2.181.400
4578	868403	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL MAS DECINCO	2.181.400
4579	868501	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL CARA CUELLO MANOS PIES PLIEGUES DE FLEXION GENITALES ENTRE UNO A DOS	1.984.600
4580	868502	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL CARA CUELLO MANOS PIES PLIEGUES DE FLEXION GENITALES ENTRE TRES A CINCO	2.490.900
4581	868503	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL CARA CUELLO MANOS PIES PLIEGUES DE FLEXION GENITALES MAS DE CINCO	2.490.900
4582	868504	PLASTIA EN Z O W EN MANO SIN INCLUIR DEDOS ENTRE UNA A DOS	1.984.600
4583	868505	PLASTIA EN Z O W EN MANO SIN INCLUIR DEDOS ENTRE TRES A CINCO	2.181.400
4584	868506	PLASTIA EN Z O W EN MANO SIN INCLUIR DEDOS MAS DE CINCO	2.181.400
4585	868507	PLASTIA EN Z EN CADA DEDO DE LA MANO O DEL PIE	1.984.600
4586	868510	PLASTIA EN Z O W EN ZONAS DE FLEXION	2.181.400
4587	868602	REPOSICION UÑA DE POLIETILENO	554.400
4588	868603	RECONSTRUCCION DEL LECHO UNGUEAL CON INJERTO DE MATRIZ UNGUEAL	2.181.400
4589	868604	RECONSTRUCCION DE MATRIZ UNGUEAL CON INJERTO COMPUESTO	1.984.600
4590	869101	RESECCION DE GLANDULAS SUDORIPARAS AXILARES SIMPLE CON RESECCION GANGLIONAR	2.181.400
4591	869102	RESECCION DE GLANDULAS SUDORIPARAS AXILARES CON RESECCION TOTAL DEL AREA	2.181.400
4592	869103	RESECCION PARCIAL DE GLANDULAS SUDORIPARAS	3.817.300
4593	869104	RESECCION TOTAL DE GLANDULAS SUDORIPARAS	3.817.300
4594	869201	DERIVACION LINFATICA MANEJO DE LINFEDEMA	4.074.200
4595	869205	REDUCCION DE TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO (MANEJO DE LINFEDEMA)	4.074.200
4596	869501	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	105.600
4597	869601	INSERCION SUBCUTANEA TEJIDO BLANDO DE EXPANSOR DE TEJIDOS UNICO O MULTIPLE	3.817.300
4598	869701	RETIRO DE EXPANSOR TISULAR UNICO O MULTIPLE SOD	3.817.300
4599	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	113.000
4600	870003	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	157.700
4601	870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	99.900
4602	870005	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	174.300
4603	870006	RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS	129.100
4604	870007	RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	129.100
4605	870101	RADIOGRAFIA DE CARA PERFILOGRAMA	99.900
4606	870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	99.900
4607	870103	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS	99.900
4608	870104	RADIOGRAFIA DE MALAR	99.900
4609	870105	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	99.900
4610	870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	99.900
4611	870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	99.900
4612	870112	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	99.900
4613	870113	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	99.900
4614	870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR ATM	99.900
4615	870601	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	115.500
4616	870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	115.500
4617	870603	RADIOGRAFIA DE FARINGE FARINGOGRAFIA	115.500
4618	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	126.400
4619	871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	126.400
4620	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	123.900
4621	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	247.800
4622	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	154.000
4623	871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	120.300
4624	871060	TEST DE ESCOLIOSIS	208.200
4625	871070	RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	267.400
4626	871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	84.900
4627	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	109.800
4628	871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	98.900
4629	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	109.800
4630	871129	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	98.900
4631	871181	MOVILIDAD DIAFRAGMATICA POR FLUOROSCOPIA PULMONAR	72.900
4632	871202	APICOGRAMA	115.500
4633	871206	RADIOGRAFIA PARA SERIE CARDIOVASCULAR CORAZON Y GRANDES VASOS SILUETA CARDIACA CON BARIO EN ESOFAGO	157.200
4634	871320	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	141.600
4635	872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	128.000
4636	872011	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES SERIE DE ABDOMEN AGUDO	169.700
4637	872101	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CONVENCIONAL	232.100
4638	872102	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE	285.200
4639	872103	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CON MARCADORES	734.427
4640	872104	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA	256.100
4641	872105	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE	288.300
4642	872121	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS ESOFAGO ESTOMAGO Y DUODENO	299.200
4643	872122	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS ESOFAGO ESTOMAGO Y DUODENO CON DOBLE CONTRASTE	288.300
4644	872123	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS ESOFAGO ESTOMAGO Y DUODENO Y TRANSITO INTESTINAL	990.500

4645	872201	AORTOGRAMA ABDOMINAL POR CATETERISMO BRAQUIAL RETROGRADO O POR CATETERISMO FEMORAL	2.072.300
4646	872202	AORTOGRAMA ABDOMINAL Y ESTUDIO DE MIEMBROS INFERIORES	2.749.700
4647	872510	COLECISTOGRAFIA ORAL	192.500
4648	872520	COLANGIOGRAFIA TOMOGRAFIA	269.100
4649	873001	RADIOGRAFIA PARA SERIE ESQUELETICA	404.726
4650	873002	RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR	347.700
4651	873004	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA CARPOGRAMA	77.000
4652	873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	99.900
4653	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	77.000
4654	873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO	99.900
4655	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	77.000
4656	873123	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	122.200
4657	873202	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	122.200
4658	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	99.900
4659	873205	RADIOGRAFIA DE CODO	77.000
4660	873206	RADIOGRAFIA DE MUÑECA	77.000
4661	873210	RADIOGRAFIA DE MANO	77.000
4662	873302	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES (ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA)	99.400
4663	873303	RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	122.200
4664	873304	RADIOGRAFIA AXIAL DE SESAMOIDEOS Y CABEZAS DE LOS METATARSIANOS	77.000
4665	873311	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL	122.300
4666	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP LATERAL	99.900
4667	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP LATERAL	99.900
4668	873314	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL	99.900
4669	873333	RADIOGRAFIA DE PIE	77.000
4670	873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEO AXIAL Y LATERAL	77.000
4671	873340	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR AP LATERAL	140.600
4672	873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO FEMORAL AP LATERAL	84.900
4673	873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA	130.100
4674	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP LATERAL	99.900
4675	873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR	145.100
4676	873423	RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE ROTULA	115.500
4677	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA	117.700
4678	873443	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	145.100
4679	873444	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES STRESS TUNEL OBLICUAS	40.700
4680	873501	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	237.400
4681	874111	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA EXTERNA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANENANA	2.324.000
4682	874112	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA EXTERNA BILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA	4.545.900
4683	874113	ARTERIOGRAFIA CAROTIDEAY OVERTEBRAL EXTRACRANEANA INCLUYE AORTOGRAMA CAYADO ARTE	2.324.000
4684	874114	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA EXTERNA UNILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA	2.324.000
4685	874121	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA INTERNA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANENANA	4.545.900
4686	874122	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA INTERNA BILATERAL SELECTIVA INTRACRANENANA	4.545.900
4687	874123	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA INTERNA UNILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA	2.324.000
4688	874124	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA INTERNA UNILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA	2.324.000
4689	874125	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA CON AORTOGRAMA DE CAYADO	4.545.900
4690	874131	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL SELECTIVA EXTRACRANEANA	2.324.000
4691	874132	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL SELECTIVA INTRACRANEANA	2.324.000
4692	874133	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA CON CAROTIDAS PANANGIOGRAFIA	4.545.900
4693	874134	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA CON AORTOGRAMA DE CAYADO	4.545.900
4694	874201	CISTERNOGRAFIA SOD	2.237.600
4695	874301	VENOGRAFIA SELECTIVA DIAGNOSTICA DE CABEZA Y CUELLO UNO O MAS VASOS	1.478.232
4696	874601	DACRIOCISTOGRAFIA UNILATERAL	481.600
4697	874602	DACRIOCISTOGRAFIA BILATERAL	945.700
4698	874701	SIALOGRAFIA CUALQUIER GLANDULA SOD	583.300
4699	874801	FARINGOLARINGOGRAFIA	508.000
4700	874901	FISTULOGRAFÍA DE CUELLO	171.200
4701	874910	FARINGOGRAFIA O ESOFAGOGRAMA ESTUDIO DE LA DEGLUCION	822.445
4702	875101	ANGIOGRAFÍA ESPINAL	1.572.000
4703	875501	MIELOGRAFIA TOTAL DE COLUMNA	811.800
4704	875510	MIELOGRAFIA CERVICAL	811.800
4705	875520	MIELOGRAFIA TORACICA	811.800
4706	875530	MIELOGRAFIA LUMBAR	811.800
4707	875531	MIELOGRAFÍA POR SUSTRACCIÓN DIGITAL (MIELOGRAFÍA DINÁMICA LUMBAR)	2.309.943
4708	876110	AORTOGRAMA TORACICO	2.179.000
4709	876120	ARTERIOGRAFIA CORONARIA	3.169.700
4710	876121	ARTERIOGRAFIA CORONARIA CON CATETERISMODERECHO E IZQUIERDO	4.592.400
4711	876122	ARTERIOGRAFIA CORONARIA CON CATETERISMOIZQUIERDO	3.169.700
4712	876123	VALORACION ANATOMICA O FUNCIONAL DE ARTERIAS CORONARIAS	8.417.892
4713	876130	ARTERIOGRAFIA PULMONAR	2.050.400
4714	876131	ARTERIOGRAFIA PULMONAR BILATERAL CON CATETERISMO DERECHO	2.050.400
4715	876132	ARTERIOGRAFIA PULMONAR BILATERAL SELECTIVA	2.050.400
4716	876137	ARTERIOGRAFIA PULMONAR NO SELECTIVA O POR INYECCION VENOSA	2.050.400
4717	876190	ARTERIOGRAFÍA SELECTIVA TORÁCICA DE OTROS VASOS	1.883.900
4718	876212	ANGIOCARDIOGRAFIA DE CORAZON DERECHO	1.941.700
4719	876241	ANGIOGRAFIA DE VENAS CAVAS O CAVOGRAFIA	887.400
4720	876320	FLEBOGRAFIA TORACICA VENAS PULMONARES	902.555
4721	876401	LINFANGIOGRAFIA INTRATORACCICA SOD	8.197.902
4722	876501	FISTULOGRAFIA DE PARED TORACICA	281.000
4723	876901	GALACTOGRAFIA DE UN CONDUCTO	1.111.900

CONTRATO No. 65-7-20041-26 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA FUNDACION HOSPITALARIA SAN VICENTE DE PAUL, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD EN LA ESPECIALIDAD DE ONCOLOGIA PEDIATRICA, INCLUYE LA REALIZACIÓN DE CONSULTAS, PROCEDIMIENTOS DE APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO A NIVEL AMBULATORIO, HOSPITALARIO Y DE URGENCIAS,ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE INSUMOS, ELEMENTOS Y MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.° 6 GRUPO 2.

4724	876902	GALACTOGRAFIA DE MULTIPLES CONDUCTOS	1.111.900
4725	877110	AORTOGRAMA ABDOMINAL	2.179.000
4726	877112	ARTERIOGRAFIA DE VASOS ABDOMINALES SELECTIVA	1.916.200
4727	877161	ESPLENOPORTOGRAFIA ARTERIAL	1.926.300
4728	877171	ARTERIOGRAFIA PELVICA SELECTIVA O SUPRASELECTIVA	2.567.300
4729	877201	FLEBOGRAFIA [VENOGRAFIA] ABDOMINAL O PELVICA (SELECTIVA)	1.057.600
4730	877210	FLEBOGRAFIA ABDOMINAL SISTEMA DE LA VENA PORTA	941.800
4731	877214	PORTOGRAFIA TRANSHEPATICA	2.190.400
4732	877401	FISTULOGRAFIA EN PARED ABDOMINAL	711.900
4733	877402	FISTULOGRAFIA EN REGION PERINEAL	919.900
4734	877403	FISTULOGRAFIA EN REGION PERIANAL	919.900
4735	877602	COLANGIOGRAFIA POR TUBO O CATETER EN LA VIA BILIAR	1.243.500
4736	877603	COLANGIOGRAFIA PERCUTANEA	1.243.500
4737	877802	UROGRAFIA INTRAVENOSA	642.600
4738	877812	PIELOGRAFIA A TRAVES DE TUBO DE NEFROSTOMIA	1.243.500
4739	877814	PIELOGRAFIA RETROGRADA A TRAVES DE CATETER DEJADO EN EL URETER O A TRAVES DE URETEROSTOMIA	626.000
4740	877815	PIELOGRAFIA RETROGRADA O ANTEROGRADA	1.454.600
4741	877816	PIELOGRAFIA PERCUTANEA	1.243.500
4742	877831	URETEROGRAFIA RETROGRADA A TRAVES DE CATETER O URETEROSTOMIA	673.500
4743	877851	CISTOGRAFIA CON PROYECCIONES OBLICUAS	673.500
4744	877861	URETROCISTOGRAFIA	673.500
4745	877862	URETROCISTOGRAFIA MICCIONAL	673.500
4746	877863	URETROCISTOGRAFIA RETROGRADA	673.500
4747	877871	URETROGRAFIA RETROGRADA	673.500
4748	877901	HISTEROSALPINGOGRAFIA	764.100
4749	877932	SALPINGOGRAFIA SELECTIVA CON RECANALIZACION DE TROMPA	764.100
4750	877940	VAGINOGRAFIA	764.100
4751	877980	CAVERNOGRAFIA Y CAVERNOMETRIA	2.109.600
4752	878101	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE UNA EXTREMIDAD SUPERIOR	1.590.200
4753	878201	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE UNA EXTREMIDAD INFERIOR POR PUNCION	1.590.200
4754	878301	FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO SUPERIOR	888.900
4755	878401	FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR	888.900
4756	878901	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA A TRAVES DE CATETER PREVIAMENTE COLOCADO	1.590.200
4757	878902	FARMACOANGIOGRAFIA PERCUTANEA	2.324.000
4758	878903	VENOGRAFIA SELECTIVA	1.034.600
4759	878905	ABLACION DE LESION O TEJIDO VIA PERCUTANEA	10.964.546
4760	879111	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	764.000
4761	879112	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE	838.500
4762	879113	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	960.200
4763	879114	CISTERNOGRAFIA POR TOMOGRAFIA COMPUTADA TC	960.200
4764	879116	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA HIPOFISIS	838.500
4765	879121	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ORBITAS	651.600
4766	879122	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	838.500
4767	879131	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	838.500
4768	879132	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE RINOFARINGE	838.500
4769	879150	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR BILATERAL	838.500
4770	879161	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO	711.500
4771	879162	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE LARINGE	711.500
4772	879201	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR Y O SACRO POR CADA NIVEL TRES ESPACIOS	711.500
4773	879205	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA CADA SEGMENTO	170.100
4774	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	795.300
4775	879302	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CORAZON Y GRANDES VASOS	2.644.842
4776	879391	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	900.900
4777	879410	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	900.900
4778	879411	ENTERO TAC TOMOGRAFIA COMPUTADA DE INTESTINO	1.046.700
4779	879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS ABDOMEN TOTAL	2.146.787
4780	879421	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA	651.600
4781	879430	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS UROTC	735.670
4782	879431	UROGRAFIA CON TOMOGRAFIA COMPUTADA	907.526
4783	879460	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE PELVIS	711.500
4784	879510	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	651.600
4785	879520	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	651.600
4786	879522	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES: ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL	251.400
4787	879523	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES	251.400
4788	879901	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VASOS	960.405
4789	879902	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CORONARIAS ANGIOTAC CORONARO	1.241.521
4790	879910	TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	1.108.500
4791	879990	TOMOGRAFIA COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	690.600
4792	881112	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7MHZ O MAS	185.300
4793	881118	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANALISIS DOPPLER	185.300
4794	881130	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA	182.700
4795	881131	ECOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	182.700
4796	881132	ECOGRAFIA DE CUELLO	182.700
4797	881141	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	182.700
4798	881201	ECOGRAFIA DE MAMA CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	192.500
4799	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	941.600
4800	881205	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO	1.227.700

CONTRATO No. 65-7-20041-26 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA FUNDACION HOSPITALARIA SAN VICENTE DE PAUL, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD EN LA ESPECIALIDAD DE ONCOLOGIA PEDIATRICA, INCLUYE LA REALIZACIÓN DE CONSULTAS, PROCEDIMIENTOS DE APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO A NIVEL AMBULATORIO, HOSPITALARIO Y DE URGENCIAS,ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE INSUMOS, ELEMENTOS Y MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.° 6 GRUPO 2.

4801	881209	ECOCARDIOGRAFIA INTRACARDIACA	1.129.775
4802	881210	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLOGICA	1.901.800
4803	881211	ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA)	167.100
4804	881214	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO CON ANALISIS DE LA DEFORMIDAD MIOCARDICA	941.600
4805	881301	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	182.700
4806	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL HIGADO PANCREAS VESICULA VIAS BILIARES RIÑONES BAZO GRANDES VASOS PELVIS Y FLANCOS	354.900
4807	881305	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR HIGADO PANCREAS VIAS BILIARES RIÑONES BAZO Y GRANDES VASOS	281.600
4808	881306	ECOGRAFIA DE HIGADO PANCREAS VIA BILIAR Y VESICULA	177.500
4809	881312	ECOGRAFIA ENDOSCOPICA DE ESOFAGO	2.010.184
4810	881313	ECOGRAFIA DE ABDOMEN PILORO	281.600
4811	881314	ECOGRAFIA ENDOSCOPICA DE ESTOMAGO O DUODENO	3.472.033
4812	881317	ECOGRAFIA ENDOSCOPICA BILIOPANCREATICA	3.472.033
4813	881319	ECOGRAFIA ENDOSCOPICA DE RECTO	3.380.738
4814	881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS RIÑONES VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL	215.000
4815	881360	ECOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER	243.500
4816	881362	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER	182.700
4817	881390	ECOGRAFIA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUIA DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO O INTERVENCIONISTA	2.956.500
4818	881401	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	187.300
4819	881402	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL	146.800
4820	881403	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	124.900
4821	881431	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	120.300
4822	881432	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL	120.300
4823	881510	ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	182.700
4824	881511	ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER	321.400
4825	881521	ECOGRAFIA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	182.700
4826	881601	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	182.700
4827	881602	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	182.700
4828	881610	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	191.600
4829	881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	191.600
4830	881612	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO MUÑECA	191.600
4831	881613	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	191.600
4832	881620	ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	191.600
4833	881621	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	191.600
4834	881622	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	191.600
4835	881630	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA	191.600
4836	881640	ECOGRAFIA DE CALCANEO	191.600
4837	881701	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	369.500
4838	881702	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOSCON MARCACION	369.500
4839	882103	ECOGRAFIA DOPPLER TRANSCRANEAL	749.700
4840	882112	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	749.700
4841	882132	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO	749.700
4842	882203	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PELVICOS	301.700
4843	882212	ECOGRAFIA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	749.700
4844	882222	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	749.700
4845	882232	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTERICAS	749.700
4846	882252	ECOGRAFIA DOPPLER DE VENA CAVA	749.700
4847	882262	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS	749.700
4848	882270	PLETISMOGRAFIA ARTERIAL PENEANA	259.800
4849	882272	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL PENE	301.700
4850	882282	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES	301.700
4851	882294	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS PELVICAS	749.700
4852	882296	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUINEO EN HIPERTENSION PORTAL	301.700
4853	882301	FOTOPLETISMOGRAFIA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS SUPERIORES	259.800
4854	882302	FOTOPLETISMOGRAFIA DE VASOS VENOSOS EN MIEMBROS SUPERIORES	259.800
4855	882305	PLETISMOGRAFÍA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS SUPERIORES	259.800
4856	882306	PLETISMOGRAFÍA DE VASOS VENOSOS EN MIEMBROS SUPERIORES	259.800
4857	882307	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	301.700
4858	882308	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	301.700
4859	882309	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	301.700
4860	882316	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	301.700
4861	882317	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	301.700
4862	882318	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	301.700
4863	882320	FOTOPLETISMOGRAFIA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS INFERIORES	259.800
4864	882325	PLETISMOGRAFÍA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS INFERIORES	259.800
4865	882326	PLETISMOGRAFÍA DE VASOS VENOSOS EN MIEMBROS INFERIORES	259.800
4866	882340	PLETISMOGRAFIA ARTERIAL DE MIEMBROS INFERIORES POST EJERCICIO	441.900
4867	882390	MEDICION DE PRESIONES SEGMENTARIAS E INDICES ARTERIALES CON DOPPLER	749.700
4868	882602	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS ORGANOS TRASPLANTADOS	480.400
4869	882603	ECOGRAFIA DOPPLER DE RIÑON TRASPLANTADO	394.600
4870	882840	ECOGRAFIA DOPPLER COMO GUIA EN COLOCACION DE CATETERES	301.700
4871	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO	1.388.632
4872	883102	RESONANCIA MAGNETICA DE BASE DE CRANEO O SILLA TURCA	1.070.343
4873	883103	RESONANCIA MAGNETICA DE ORBITAS	1.070.343
4874	883105	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	932.949
4875	883107	RESONANCIA MAGNETICA PARA EVALUACION DINAMICA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO	1.720.141
4876	883108	RESONANCIA MAGNETICA DE PARES CRANEANOS	1.070.343

CONTRATO No. 65-7-20041-26 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA FUNDACION HOSPITALARIA SAN VICENTE DE PAUL, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD EN LA ESPECIALIDAD DE ONCOLOGIA PEDIATRICA, INCLUYE LA REALIZACIÓN DE CONSULTAS, PROCEDIMIENTOS DE APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO A NIVEL AMBULATORIO, HOSPITALARIO Y DE URGENCIAS,ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE INSUMOS, ELEMENTOS Y MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.° 6 GRUPO 2.

4877	883109	RESONANCIA MAGNETICA DE OIDOS	1.070.343
4878	883110	RESONANCIA MAGNETICA DE SENOS PARANASALES O CARA	1.070.343
4879	883111	RESONANCIA MAGNETICA DE CUELLO SIMPLE	1.070.343
4880	883210	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE	1.070.343
4881	883211	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	1.070.343
4882	883220	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA SIMPLE	1.070.343
4883	883221	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA CON CONTRASTE	1.070.343
4884	883230	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	1.070.343
4885	883231	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA LUMBAR CON CONTRASTE	1.070.343
4886	883232	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROILIACA SIMPLE	1.070.343
4887	883233	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROILIACA CON CONTRASTE	1.070.343
4888	883234	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA SIMPLE	1.070.343
4889	883235	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA CON CONTRASTE	1.070.343
4890	883301	RESONANCIA MAGNETICA DEL TORAX	1.392.474
4891	883321	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CORAZONCON VALORACION DE LA MORFOLOGIA	3.055.736
4892	883322	RESONANCIA MAGNETICA DE CORAZON CON MAPEO DE LA VELOCIDAD DE FLUJO	3.055.736
4893	883324	RESONANCIA MAGNETICA DE CORAZON CON VALORACION FUNCIONAL	3.055.736
4894	883341	ANGIO RESONANCIA DE TORAX SIN INCLUIR CORAZON	1.392.474
4895	883401	RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN	1.741.157
4896	883430	RESONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES	1.392.474
4897	883434	COLANGIOGRAFIA POR RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA	1.392.474
4898	883435	RESONANCIA MAGNETICA DE VIA URINARIA URORRESONANCIA	2.740.091
4899	883436	RESONANCIA MAGNETICA DE INTESTINO ENTERORM	2.740.091
4900	883440	RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS	1.828.837
4901	883441	RESONANCIA MAGNETICA DINAMICA DE PISO PELVICO	1.828.837
4902	883442	RESONANCIA MAGNETICA OBSTETRICA	2.740.091
4903	883443	RESONANCIA MAGNETICA DE PLACENTA	1.828.837
4904	883511	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE MIEMBROSUPERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	1.828.837
4905	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECIFICO)	932.949
4906	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	1.828.837
4907	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECIFICO)	932.949
4908	883560	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEJO BRAQUIAL	1.070.343
4909	883901	RESONANCIA MAGNETICA DE CUERPO ENTERO	1.828.837
4910	883904	RESONANCIA MAGNETICA CON PERFUSION	1.720.141
4911	883905	ESPECTROSCOPIA	3.924.200
4912	883909	RESONANCIA MAGNETICA CON ANGIOGRAFIA	1.392.474
4913	887002	CINEANGIOGRAFIA	2.324.000
4914	887101	NAVEGACIÓN ELECTROMAGNÉTICA COMO GUÍA DE PROCEDIMIENTOS	7.962.321
4915	887102	NAVEGACIÓN ÓPTICA COMO GUÍA DE PROCEDIMIENTOS	7.962.321
4916	890202	OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS CONSULTA DE PRIMERA VEZ	166.997
4917	890206	NUTRICION Y DIETETICA CONSULTA DE PRIMERA VEZ	55.929
4918	890207	OPTOMETRIA CONSULTA DE PRIMERA VEZ	66.663
4919	890208	PSICOLOGIA CONSULTA DE PRIMERA VEZ	41.806
4920	890209	TRABAJO SOCIAL CONSULTA DE PRIMERA VEZ	41.806
4921	890215	EQUIPO INTERDISCIPLINARIO (por cada especialista) CONSULTA DE PRIMERA VEZ	125.192
4922	890225	ALERGOLOGIA CONSULTA DE PRIMERA VEZ	166.997
4923	890226	ANESTESIOLOGIA CONSULTA DE PRIMERA VEZ	125.192
4924	890227	ANESTESIA CARDIOPEDIATRICA CONSULTA PRIMERA VEZ	166.997
4925	890228	CARDIOLOGIA CONSULTA DE PRIMERA VEZ	166.997
4926	890229	CARDIOLOGIA PEDIATRICA CONSULTA DE PRIMERA VEZ	166.997
4927	890230	CIRUGIA CARDIOVASCULAR CONSULTA DE PRIMERA VEZ	166.997
4928	890236	CIRUGIA MAXILOFACIAL CONSULTA DE PRIMERA VEZ	125.192
4929	890237	CIRUGIA ONCOLOGICA CONSULTA DE PRIMERA VEZ	166.997
4930	890238	CIRUGIA PEDIATRICA CONSULTA DE PRIMERA VEZ	166.997
4931	890239	CIRUGIA PLASTICA ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA CONSULTA DE PRIMERA VEZ	166.997
4932	890242	DERMATOLOGIA CONSULTA DE PRIMERA VEZ	125.192
4933	890243	DOLOR Y CUIDADO PALIATIVO CONSULTA DE PRIMERA VEZ	166.997
4934	890245	ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA CONSULTA DE PRIMERA VEZ	203.832
4935	890247	GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA CONSULTA POR PRIMERA VEZ	203.832
4936	890248	GENETICA MEDICA CONSULTA DE PRIMERA VEZ	203.832
4937	890250	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA CONSULTA DE PRIMERA VEZ	166.997
4938	890252	HEMATOLOGIA PEDIATRICA CONSULTA DE PRIMERA VEZ	203.832
4939	890253	HEPATOLOGIA CONSULTA DE PRIMERA VEZ	166.997
4940	890264	MEDICINA FISICA Y REHABILITACION CONSULTA DE PRIMERA VEZ	125.192
4941	890267	MEDICINA NUCLEAR CONSULTA DE PRIMERA VEZ	125.192
4942	890269	NEFROLOGIA PEDIATRICA CONSULTA DE PRIMERA VEZ	203.832
4943	890270	NEONATOLOGIA CONSULTA DE PRIMERA VEZ	166.997
4944	890272	NEUMOLOGIA PEDIATRICA CONSULTA DE PRIMERA VEZ	166.997
4945	890273	NEUROCIRUGIA CONSULTA DE PRIMERA VEZ	166.997
4946	890275	NEUROLOGIA PEDIATRICA CONSULTA DE PRIMERA VEZ	166.997
4947	890276	OFTALMOLOGIA CONSULTA DE PRIMERA VEZ	166.997
4948	890277	ONCOHEMATOLOGIA PEDIATRICA CONSULTA DE PRIMERA VEZ	203.832
4949	890279	ONCOLOGIA PEDIATRICA CONSULTA DE PRIMERA VEZ	166.997
4950	890280	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA CONSULTA DE PRIMERA VEZ	166.997
4951	890282	OTORRINOLARINGOLOGIA CONSULTA DE PRIMERA VEZ	125.192
4952	890283	PEDIATRIA CONSULTA DE PRIMERA VEZ	125.192
4953	890285	PSIQUIATRIA PEDIATRICA CONSULTA DE PRIMERA VEZ	166.997
4954	890286	RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA CONSULTA DE PRIMERA VEZ	166.997
4955	890287	RADIOTERAPIA CONSULTA DE PRIMERA VEZ	166.997
4956	890289	REUMATOLOGIA PEDIATRICA CONSULTA DE PRIMERA VEZ	166.997
4957	890292	CIRUGIA DE TRASPLANTES CONSULTA POR PRIMERA VEZ	166.997
4958	890297	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES DE PSICOLOGIA	166.997

CONTRATO No. 65-7-20041-26 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA FUNDACION HOSPITALARIA SAN VICENTE DE PAUL, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD EN LA ESPECIALIDAD DE ONCOLOGIA PEDIATRICA, INCLUYE LA REALIZACIÓN DE CONSULTAS, PROCEDIMIENTOS DE APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO A NIVEL AMBULATORIO, HOSPITALARIO Y DE URGENCIAS,ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE INSUMOS, ELEMENTOS Y MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.° 6 GRUPO 2.

4959	890299	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA PEDIÁTRICA	203.832
4960	890302	OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO	166.997
4961	890306	NUTRICION Y DIETETICA CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO	55.929
4962	890308	PSICOLOGIA CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO	41.806
4963	890309	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TRABAJO SOCIAL	41.806
4964	890315	EQUIPO INTERDISCIPLINARIO CONSULTA INTEGRAL DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO	178.974
4965	890325	ALERGOLOGIA CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO	166.997
4966	890326	ANESTESIOLOGIA CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO	125.192
4967	890327	ANESTESIA CARDIOPEDIATRICA CONSULTA CONTROL O SEGUIMIENTO	166.997
4968	890328	CARDIOLOGIA CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO	166.997
4969	890329	CARDIOLOGIA PEDIATRICA CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO	166.997
4970	890330	CIRUGIA CARDIOVASCULAR CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO	166.997
4971	890336	CIRUGIA MAXILOFACIAL CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO	125.192
4972	890337	CIRUGIA ONCOLOGICA CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO	166.997
4973	890338	CIRUGIA PEDIATRICA CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO	166.997
4974	890339	CIRUGIA PLASTICA ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO	166.997
4975	890342	DERMATOLOGIACONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO	125.192
4976	890343	DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO	166.997
4977	890345	ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO	278.404
4978	890347	GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO	203.832
4979	890348	GENETICA MEDICA CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO	203.832
4980	890350	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO	166.997
4981	890352	HEMATOLOGIA PEDIATRICA CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO	203.832
4982	890353	HEPATOLOGIA CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO	166.997
4983	890364	MEDICINA FISICA Y REHABILITACION CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO	125.192
4984	890367	MEDICINA NUCLEAR CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO	125.192
4985	890369	NEFROLOGIA PEDIATRICA CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO	203.832
4986	890370	NEONATOLOGIA CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO	166.997
4987	890372	NEUMOLOGIA PEDIATRICA CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO	166.997
4988	890373	NEUROCIRUGIA CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO	166.997
4989	890375	NEUROLOGIA PEDIATRICA CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO	166.997
4990	890376	OFTALMOLOGIA CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO	166.997
4991	890377	ONCOHEMATOLOGIA PEDIATRICA CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO	203.832
4992	890379	ONCOLOGIA PEDIATRICA CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO	166.997
4993	890380	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO	166.997
4994	890382	OTORRINOLARINGOLOGIA CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO	125.192
4995	890383	PEDIATRIA CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO	125.192
4996	890385	PSIQUIATRIA PEDIATRICA CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO	166.997
4997	890386	RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO	166.997
4998	890387	RADIOTERAPIA CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO	166.997
4999	890389	REUMATOLOGIA PEDIATRICA CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO	166.997
5000	890392	CIRUGIA TRASPLANTES CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO	166.997
5001	890394	UROLOGIA CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO	125.192
5002	890397	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES DE PSICOLOGIA	166.997
5003	890399	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA PEDIÁTRICA	203.832
5004	890402	ESPECIALIDADES MEDICAS INTERCONSULTA	166.997
5005	890406	NUTRICIÓN Y DIETÉTICA INTERCONSULTA	55.929
5006	890408	PSICOLOGÍA INTERCONSULTA	41.806
5007	890409	TRABAJO SOCIAL INTERCONSULTA	41.806
5008	890410	FONOAUDIOLOGÍA INTERCONSULTA	41.806
5009	890411	FISIOTERAPIA INTERCONSULTA	45.196
5010	890412	TERAPIA RESPIRATORIA INTERCONSULTA	35.100
5011	890413	TERAPIA OCUPACIONAL INTERCONSULTA	35.100
5012	890425	ALERGOLOGIA INTERCONSULTA	166.997
5013	890426	ANESTESIOLOGIA INTERCONSULTA	125.192
5014	890427	ANESTESIOLOGIA CARDIOVASCULAR INTERCONSULTA	166.997
5015	890428	CARDIOLOGIA INTERCONSULTA	166.997
5016	890429	CARDIOLOGIA PEDIATRICA INTERCONSULTA	166.997
5017	890430	CIRUGÍA CARDIOVASCULAR INTERCONSULTA	166.997
5018	890436	CIRUGÍA MAXILOFACIAL INTERCONSULTA	125.192
5019	890437	CIRUGIA ONCOLOGICA INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA	166.997
5020	890438	CIRUGIA PEDIATRICA INTERCONSULTA	166.997
5021	890439	CIRUGÍA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA INTERCONSULTA	166.997
5022	890442	DERMATOLOGIA INTERCONSULTA	125.192
5023	890443	DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS INTERCONSULTA	166.997
5024	890445	ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA INTERCONSULTA	203.832
5025	890447	GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA	203.832
5026	890448	GENETICA MEDICA INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA	203.832
5027	890450	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA	125.192
5028	890452	HEMATOLOGIA PEDIATRICA INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA	203.832
5029	890453	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN HEPATOLOGIA	166.997
5030	890454	INFECTOLOGIA INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA	203.832
5031	890464	MEDICINA FISICA Y REHABILITACION INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA	125.192
5032	890467	MEDICINA NUCLEAR INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA	125.192
5033	890469	NEFROLOGIA PEDIATRICA INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA	166.997
5034	890470	NEONATOLOGIA INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA	166.997
5035	890472	NEUMOLOGIA PEDIATRICA INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA	166.997
5036	890473	NEUROCIRUGIA INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA	166.997
5037	890475	NEUROLOGIA PEDIATRICA INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA	166.997
5038	890476	OFTALMOLOGIA INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA	166.997
5039	890477	ONCOHEMATOLOGIA PEDIATRICA INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA	203.832

CONTRATO No. 65-7-20041-26 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA FUNDACION HOSPITALARIA SAN VICENTE DE PAUL, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD EN LA ESPECIALIDAD DE ONCOLOGIA PEDIATRICA, INCLUYE LA REALIZACIÓN DE CONSULTAS, PROCEDIMIENTOS DE APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO A NIVEL AMBULATORIO, HOSPITALARIO Y DE URGENCIAS,ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE INSUMOS, ELEMENTOS Y MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.° 6 GRUPO 2.

5040	890479	ONCOLOGIA PEDIATRICA INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA	166.997
5041	890480	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA	166.997
5042	890482	OTORRINOLARINGOLOGIA INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA	125.192
5043	890483	PEDIATRIA INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA	125.192
5044	890485	PSIQUIATRIA PEDIATRICA INTERCONSULTA POR	166.997
5045	890486	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA	166.997
5046	890487	RADIOTERAPIA INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA	166.997
5047	890489	REUMATOLOGIA PEDIATRICA INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA	166.997
5048	890491	TOXICOLOGIA CLINICA INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA	166.997
5049	890492	TRASPLANTES INTERCONSULTA	166.997
5050	890498	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA PEDIÁTRICA	203.832
5051	890502	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO PACIENTE	906.509
5052	890503	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD Y CASO PACIENTE	178.974
5053	890601	CUIDADO MANEJO INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL	68.700
5054	890602	CUIDADO MANEJO INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	125.192
5055	890603	DETECCIÓN, VALORACIÓN Y ATENCIÓN INTRAHOSPITALARIA DE DONANTE DE ÓRGANOS Y TEJIDOS	3.001.600
5056	890606	NUTRICION Y DIETETICA ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA	55.929
5057	890608	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR PSICOLOGIA	37.400
5058	890609	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TRABAJO SOCIAL	28.300
5059	890610	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGIA	35.100
5060	890611	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA FISICA	45.647
5061	890612	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA RESPIRATORIA	35.100
5062	890613	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA OCUPACIONAL	35.100
5063	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	125.192
5064	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	125.192
5065	890735	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	125.192
5066	890750	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA E	125.192
5067	890780	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTAEN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	125.192
5068	890783	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTAEN PEDIATRIA	125.192
5069	890793	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTAEN URGENCIAS O EMERGENCIAS	125.192
5070	891001	PRUEBA DEL AMOBARBITAL INTRACAROTIDEO (WADA) SOD	10.247.406
5071	891201	RINOMANOMETRIA	152.000
5072	891301	PRUEBA DE PROVOCACION NASAL CON ALERGENO ESPECIFICO SIN PICO FLUJO	590.700
5073	891302	PRUEBA DE PROVOCACION NASAL CON ALERGENO VALORADA POR PICO FLUJO NASAL INSPIRATORIO	590.700
5074	891401	ELECTROENCEFALOGRAMA CONVENCIONAL	110.800
5075	891402	ELECTROENCEFALOGRAMA COMPUTARIZADO	110.800
5076	891501	ELECTROCORTICOGRAFIA	137.900
5077	891503	REFLEJO NEUROLOGICO TRIGEMINO FACIAL	97.400
5078	891509	NEUROCONDUCCION CADA NERVIO	79.700
5079	891511	PRUEBA DE ESTIMULO REPETITIVO LAMBERT	97.400
5080	891513	PRUEBA FUNCIONAL DE RESPUESTA A MEDICAMENTOS (TEST DE LEVODOPA)	652.171
5081	891514	ONDA F POR NERVIO	97.400
5082	891515	REFLEJO H POR NERVIO	97.400
5083	891530	POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORIALES	262.800
5084	891703	POLISOMNOGRAMA EN TITULACION DE DISPOSITIVO MEDICO	2.290.848
5085	891704	ESTUDIO FISIOLOGICO COMPLETO DEL SUEÑO POLISOMNOGRAFIA	1.242.877
5086	891801	PRUEBAS DE LATENCIA MULTIPLE DE SUEÑO	2.067.017
5087	891901	MONITORIZACION ELECTROENCEFALOGRAFICA POR VIDEO Y RADIO HORA	323.700
5088	891903	MONITORIZACION INTRAOPERATORIA CORTICAL Y SUBCORTICAL	9.455.040
5089	891904	MONITORIZACION INTRAOPERATORIA DE BASE DE CRANEO TRONCO CEREBRAL Y PARES CRANEANOS	9.455.040
5090	891905	MONITORIZACION INTRAOPERATORIA DEL X PAR O DEL NERVIO LARINGEO RECURRENTE	604.829
5091	891907	MONITORIZACION INTRAOPERATORIA DE COLUMNA VERTEBRAL Y MEDULA ESPINAL	9.455.040
5092	891908	MONITORIZACION INTRAOPERATORIA DEL SISTEMA NERVIOSO PERIFERICO	9.455.040
5093	892001	URODINAMIA ESTANDAR	1.100.737
5094	892003	URODINAMIA CON VALORACION ANATOMICA	1.360.838
5095	892201	CISTOMETROGRAMA SOD	99.400
5096	892501	PERFIL DE PRESION URETRAL SOD	78.600
5097	892901	TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO	43.800
5098	892909	PRUEBA FARMACOLÓGICA INTRACAVERNOSA	30.055
5099	893101	IMPRESION DE ARCO DENTARIO SUPERIOR O INFERIOR CON MODELO DE ESTUDIO Y CONCEPTO	245.800
5100	893104	ESTUDIO DE OCLUSION Y ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	175.000
5101	893107	ELABORACION Y ADAPTACION DE APARATO ORTOPEDICO	441.400
5102	893108	CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DENTO MAXILOFACIAL	44.800
5103	893201	MANOMETRÍA ESOFÁGICA SIN IMPEDANCIOMETRÍA	1.454.600
5104	893202	MANOMETRIA ESOFAGICA CON IMPEDANCIOMETRIA	2.490.900
5105	893601	ELECTROMIOGRAFIA DE ESFINTER ANAL	165.190
5106	893703	ESPIROMETRIA	87.900
5107	893801	CONSUMO DE OXIGENO Y PRODUCCION DE CO2 EN REPOSO	140.000
5108	893802	CURVA DE HIPEROXIA	412.700
5109	893805	ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST BRONCODILATADORES	177.500
5110	893808	ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN SIMPLE	87.900
5111	893809	RESISTENCIA DE VIAS AEREAS POR PLETISMOGRAFIA SIMPLE	95.200
5112	893810	MEDICION DE LA FUERZA MUSCULAR RESPIRATORIA PIM PEM AJUSTADO CON VOLUMENES PULMONARES	105.600
5113	893813	RESISTENCIA DE LAS VIAS AEREAS POR PLETISMOGRAFIA PRE Y POST BRONCODILATADORES	215.000
5114	893817	RESPUESTA VENTILATORIA A LA HIPERCAPNIA	174.400
5115	893818	MEDICION NO INVASIVA DE CO2 O CAPNOGRAFIA	495.400
5116	893821	PRUEBA DE BRONCOMOTRICIDAD CON EJERCICIO Y MONITOREO	296.700
5117	893822	VENTILACION VOLUNTARIA MAXIMA	87.900

CONTRATO No. 65-7-20041-26 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA FUNDACION HOSPITALARIA SAN VICENTE DE PAUL, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD EN LA ESPECIALIDAD DE ONCOLOGIA PEDIATRICA, INCLUYE LA REALIZACIÓN DE CONSULTAS, PROCEDIMIENTOS DE APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO A NIVEL AMBULATORIO, HOSPITALARIO Y DE URGENCIAS,ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE INSUMOS, ELEMENTOS Y MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.° 6 GRUPO 2.

5118	893901	MONITOREO DE pH ESOFÁGICO EN 24 HORAS [pHMETRÍA] SIN IMPEDANCIOMETRÍA	1.103.675
5119	893905	IMPEDANCIOMETRIA GASTRICA	2.490.900
5120	893910	PRUEBAS VIA ORAL DE SENSIBILIZACION CON ALERGENOS (PROVOCACION ORAL CON DOSIS INCREMENTALES DE ALERGENOS)	780.753
5121	893912	PRUEBA DE SENSIBILIZACION CON ALERGENO VIA PARENTERAL PROVOCACION AMBULATORIO	590.441
5122	894102	PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR	441.400
5123	894402	PRUEBA DE CAMINATA DE 6 MINUTOS	441.400
5124	895001	MONITOREO ELECTROCARDIOGRAFICO CONTINUO HOLTER	723.900
5125	895003	PRUEBA DE MESA BASCULANTE	508.450
5126	895004	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA	723.900
5127	895101	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	75.000
5128	895201	ELECTROCARDIOGRAMA DE ALTA RESOLUCION ESTUDIO DE POTENCIALES TARDIOS	617.200
5129	895301	VECTOCARDIOGRAMA CON ECG SOD	223.800
5130	895501	FONOCARDIOGRAMA Y PULSOS SOD	223.800
5131	895801	ULTRASONIDO INTRAVASCULAR DIAGNOSTICO	8.728.498
5132	895903	AURICULOGRAMA IZQUIERDO	1.525.349
5133	896101	MONITOREO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA	723.900
5134	898002	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION	56.720
5135	898003	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA POR ASPIRACION DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO BACAF	95.800
5136	898004	MIELOGRAMA ESTUDIO DE COLORACION BASICADE ASPIRADO DE MEDULA OSEA	105.600
5137	898008	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA EN BIOPSIA	328.900
5138	898015	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO BÁSICO EN CITOLOGÍA CERVICOVAGINAL MANUAL	43.800
5139	898017	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION	218.520
5140	898018	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO EN CITOLOGÍA O MIELOGRAMA POR INMUNOHISTOQUÍMICA (MARCADOR ESPECÍFICO)	328.900
5141	898019	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO BÁSICO EN CITOLOGÍA DE OTRO ESPÉCIMEN POR MÉTODO MANUAL	52.600
5142	898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	161.900
5143	898112	ESTUDIO DE ONCOGENES EN BIOPSIA (FISH)	3.858.681
5144	898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	186.900
5145	898221	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN CON MÚLTIPLE MUESTREO	209.300
5146	898241	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	294.600
5147	898261	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN CON MAPEO	687.198
5148	898801	ESTUDIO POR CONGELACION	332.100
5149	898803	ESTUDIO INMUNOMARCACIÓN POR CITOMÉTRIA DE FLUJO (Especimen de reconocimiento)	1.268.638
5150	898805	REVISIÓN DE CASOS VERIFICACIÓN INTEGRAL SIN PREPARACIÓN DE MATERIAL DE RUTINA (placas o bloques)	294.600
5151	898807	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA	322.700
5152	898808	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	247.800
5153	898809	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOFLUORESCENCIA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	328.900
5154	901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	47.500
5155	901004	HONGOS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD CADA ANTIMICOTICO	859.167
5156	901007	TUBERCULOSIS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD TAMIZAJE FARMACO-RESISTENTE MDR A PARTIR DEL AISLAMIENTO	302.400
5157	901009	DETECCION DE CARBAPENEMASAS (EDTA TEST DE HODGE MODIFICADO ACIDO BORONICO)	208.803
5158	901101	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE (ZIEHL-NEELSEN)	26.500
5159	901102	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA	53.600
5160	901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	81.100
5161	901109	COLORACION TINTA CHINA Y LECTURA	53.600
5162	901110	COLORACION ZN WRIGHT. TBO CON CITOCENTRIFUGACION	432.500
5163	901203	Brucella CULTIVO	140.500
5164	901205	Clostridium difficile CULTIVO	371.500
5165	901206	COPROCULTIVO	120.700
5166	901209	CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA PARA MICROORGANISMOS	89.500
5167	901210	CULTIVO PARA MULTIRRESISTENTES KPC	89.500
5168	901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	136.400
5169	901213	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	53.600
5170	901214	CULTIVO PARA MICOBACTERIAS EN MEDULA OSEA	109.800
5171	901216	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS EN MEDULA OSEA	792.200
5172	901218	ANAEROBIOS CULTIVO PARA MICROORGANISMOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA	225.865
5173	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	108.300
5174	901223	ANAEROBIOS HEMOCULTIVO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	196.900
5175	901225	HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA	108.300
5176	901230	Mycobacterium tuberculosis CULTIVO	109.800
5177	901232	Neisseria gonorrhoeae CULTIVO	92.600
5178	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	99.900
5179	901240	IDENTIFICACION DE CULTIVO AISLADO	73.217
5180	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	19.600
5181	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	21.900
5182	901311	Leptospira SEROTIPIFICACIÓN	192.759
5183	901313	MYCOBACTERIUM IDENTIFICACION	441.100
5184	901321	Streptococcus BETA HEMOLITICO GRUPO A (PRUEBA RAPIDA O DIRECTA)	77.000
5185	901322	Streptococcus pneumoniae (Pneumococcus) SEROTIPIFICACIÓN 14 ANTICUERPOS	1.025.825
5186	901324	Filaria EXAMEN DIRECTO	59.300
5187	901326	Leishmania EXAMEN DIRECTO	35.817
5188	901502	Clostridium TOXINA	157.619

CONTRATO No. 65-7-20041-26 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA FUNDACION HOSPITALARIA SAN VICENTE DE PAUL, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD EN LA ESPECIALIDAD DE ONCOLOGIA PEDIATRICA, INCLUYE LA REALIZACIÓN DE CONSULTAS, PROCEDIMIENTOS DE APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO A NIVEL AMBULATORIO, HOSPITALARIO Y DE URGENCIAS,ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE INSUMOS, ELEMENTOS Y MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.° 6 GRUPO 2.

5189	902003	AGREGACION PLAQUETARIA, CURVA	394.000
5190	902006	ANTIGENO ANTITROMBINA III CONCENTRACION AUTOMATIZADA	112.400
5191	902010	DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA TPCRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE	55.200
5192	902011	DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIR	118.864
5193	902012	FACTOR II DE LA COAGULACION, CUANTIFICACION (PROTROMBINA)	165.190
5194	902014	FACTOR IX DE LA COAGULACION (CHRISTMAS O PTC)	43.400
5195	902016	FACTOR V DE LA COAGUALCION (LABIL O PROACELERINA)	118.073
5196	902017	FACTOR VII DE LA COAGULACION (ESTABLE O PROCONVERTINA)	155.812
5197	902018	FACTOR VIII DE LA COAGULACION	61.014
5198	902019	ANTIGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND	147.800
5199	902020	FACTOR X (STUART POWER)	165.190
5200	902021	FACTOR XI (PTA)	125.079
5201	902022	FACTOR XII FACTOR DE HAGEMAN	153.326
5202	902023	FACTOR XIII (FSF, FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COAGULO)	105.306
5203	902024	FIBRINOGENO	34.800
5204	902034	PROTEINA C DE LA COAGULACION ANTIGENO	184.172
5205	902037	PROTEINA S DE LA COAGULACION, ANTIGENO LIBRE	184.172
5206	902039	RESISTENCIA A LA PROTEINA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V)	392.523
5207	902042	TIEMPO ACTIVADO DE COAGULACION	51.900
5208	902044	EUGLOBULINA TIEMPO DE LISIS	82.700
5209	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (PT)	55.200
5210	902048	TIEMPO DE TROMBINA	17.000
5211	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (PTT)	53.600
5212	902056	INHIBIDOR DE FACTOR IX	316.482
5213	902059	INHIBIDOR DE FACTOR VIII	316.482
5214	902071	FACTOR VON WILLEBRAND PROTEASA DE CLIVAJE ADAMTS-13 (ACTIVIDAD DE LA PROTEASA DE RUPTURA DEL FACTOR VW	1.506.200
5215	902072	ACTIVIDAD DEL FACTOR VON WILLEBAND	255.500
5216	902073	VISCOELASTICIDAD DE LA SANGRE (EXTEM + HEPTEM o APTEM)	525.285
5217	902079	ESTUDIO DE ANTICOAGULANTE LÚPICO	105.600
5218	902104	DIMERO D AUTOMATIZADO	123.158
5219	902106	ERITROPOYETINA	117.169
5220	902107	FRAGILIDAD OSMOTICA DE ERITROCITOS	171.700
5221	902109	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA	301.680
5222	902114	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL	32.500
5223	902116	HIERRO MEDULAR	77.100
5224	902118	METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	102.029
5225	902121	PRUEBA DE CICLAJE (CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS)	17.000
5226	902123	VISCOCIDAD RELATIVA DEL SUERO	79.883
5227	902204	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] MANUAL	8.700
5228	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA, ESTUDIO DE MORFOLOGIA	13.700
5229	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS IND	37.900
5230	902211	HEMATOCRITO	6.900
5231	902213	HEMOGLOBINA	14.200
5232	902214	HEMOPARASITOS, EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	19.600
5233	902215	HEMOPARASITOS, EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	19.600
5234	902218	RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA	24.200
5235	902219	RECUENTO DE EOSINOFILOS EN MOCO NASAL	24.200
5236	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	15.500
5237	902224	RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO	24.200
5238	902225	TITULO ANTI A	43.400
5239	903003	BICARBONATO	27.682
5240	903006	CAROTENOS	61.014
5241	903007	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA (EPINEFRINA) Y NORADRENALINA (NOREPINEFRINA)) EN ORINA DE 24 H	270.500
5242	903008	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA (EPINEFRINA) Y NORADRENALINA (NOREPINEFRINA)) EN PLASMA	270.500
5243	903009	CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H	579.500
5244	903016	FERRITINA	87.400
5245	903017	FOSFATASA ALCALINA LEUCOCITARIA	326.086
5246	903019	FRACCION EXCRETADA DE BICARBONATO	478.621
5247	903021	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	51.600
5248	903022	HOMOCIST(E)INA	210.724
5249	903025	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS	112.400
5250	903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	69.300
5251	903027	MICROALBUMINURIA POR NEFELOMETRIACAMBIA POR MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	69.300
5252	903033	OSMOLARIDAD EN ORINA	31.000
5253	903034	OSMOLARIDAD EN SUERO	31.000
5254	903036	OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE	116.400
5255	903038	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS	213.323
5256	903039	PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE	544.400
5257	903040	PORFOBILINOGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL	46.600
5258	903041	PORFOBILINOGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS	206.000
5259	903042	PROTEINA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES (PTHS)	169.700
5260	903044	SATURACION DE TRANSFERRINA	136.400
5261	903045	TIOCIANATOS EN ORINA	362.016
5262	903046	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	136.400
5263	903048	PROTEINA PLASMATICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A]	139.541
5264	903049	PROTEINA PLASMATICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A] Y BETAGONADOTROPINA CORIÓNICA LIBRE [BHCG LIBRE] DOBLE MARCADOR	256.937

CONTRATO No. 65-7-20041-26 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA FUNDACION HOSPITALARIA SAN VICENTE DE PAUL, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD EN LA ESPECIALIDAD DE ONCOLOGIA PEDIATRICA, INCLUYE LA REALIZACIÓN DE CONSULTAS, PROCEDIMIENTOS DE APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO A NIVEL AMBULATORIO, HOSPITALARIO Y DE URGENCIAS,ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE INSUMOS, ELEMENTOS Y MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.° 6 GRUPO 2.

5265	903052	CITRATOS EN ORINA DE 24 HORAS	256.100
5266	903054	C-TELOPEPTIDO	206.200
5267	903057	PORFIRINAS DIFERENCIADAS EN SANGRE	505.700
5268	903059	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS	212.500
5269	903061	DELTA DE PCO2 EN ORINA	435.120
5270	903063	GLICOPROTEÑA P (Mielina Oligodendrocito Glicoproteína - MOG)	1.935.611
5271	903066	PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO (BNP) (PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO)	89.035
5272	903067	METANEFRINAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	360.321
5273	903068	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	370.829
5274	903101	ACIDOS BILIARES TOTALES	96.379
5275	903103	ACIDO 5 HIDROXI INDOLACETICO EN ORINA DE 24 H	63.500
5276	903104	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO (ALA) EN ORINA DE 24 H	206.000
5277	903105	ACIDO FOLICO (FOLATOS) EN SUERO	123.900
5278	903106	NIVELES DE FOLATO ERITROCITARIO	162.817
5279	903108	ACIDO HOMOGENTESICO EN ORINA	496.360
5280	903109	ACIDO HOMOVALINICO EN ORINA DE 24 H	167.100
5281	903111	ACIDO LACTICO (L-LACTATO) AUTOMATIZADO	121.350
5282	903113	ACIDO VANILMANDELICO (VMA) EN ORINA DE 24 H	141.600
5283	903401	ADENOSIN DE AMINASA ADA	25.600
5284	903402	ALDOLASA	61.400
5285	903405	ALFA 1 ANTITRIPSINA SEMIAUTOMATIZADO	69.300
5286	903406	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA (EN MATERIA FECAL)	69.300
5287	903412	APOLIPOPROTEINAS B POR NEFELOMETRIA	200.900
5288	903417	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA	75.900
5289	903419	COLINESTERASA EN ERITROCITOS (ACETILCOLINESTERASA)	105.419
5290	903420	COLINESTERASA SERICA	55.200
5291	903421	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 H	109.506
5292	903422	PORFIRINAS FRACCIONADAS HECES	310.500
5293	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	83.800
5294	903431	LIPOPROTEINA A	208.200
5295	903433	PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA	109.260
5296	903437	TROPONINA I CUANTITATIVA	117.100
5297	903440	TRIPTASA NIVELES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	294.901
5298	903502	CUERPOS LAMELARES	92.600
5299	903503	LIQUIDO PERICARDICO	88.500
5300	903602	AMONIO	59.300
5301	903603	CALCIO AUTOMATIZADO	32.500
5302	903604	CALCIO IONICO	32.500
5303	903605	ANION GAP SERICO	86.213
5304	903608	ZINC	96.800
5305	903613	ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS] MEDICIÓN INDIRECTA	180.100
5306	903701	VITAMINA A (RETINOL)	200.900
5307	903702	VITAMINA B1 TIAMINA	200.900
5308	903703	VITAMINA B12 (CIANOCOBALAMINA)	200.900
5309	903705	VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]	129.259
5310	903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL (D2-D3) (CALCIFEROL)	200.900
5311	903707	VITAMINA D 125 DIHIDROXI (D2-D3) (CALCIFIDOL)	200.900
5312	903708	VITAMINA E (TOCOFEROL)	200.900
5313	903801	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	25.600
5314	903802	ACIDO URICO EN ORINA DE 24 HORAS	22.033
5315	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	15.500
5316	903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	29.700
5317	903806	AMILASA EN ORINA NO OCASIONAL	29.700
5318	903809	BILIRRUBINA TOTAL	20.600
5319	903811	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	32.500
5320	903813	CLORO	17.300
5321	903814	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	17.300
5322	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	38.400
5323	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	45.200
5324	903818	COLESTEROL TOTAL	927.638
5325	903819	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) SEMIAUTOMATIZADA	49.300
5326	903821	CREATIN QUINASA TOTAL CK- CPK	35.100
5327	903823	CREATININA DEPURACION	35.100
5328	903824	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	21.900
5329	903826	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA	14.200
5330	903827	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN SANGRE	16.562
5331	903828	DESHIDROGENASA LACTICA (LDH)	26.900
5332	903830	FOSFATASA ACIDA	32.500
5333	903832	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA AUTOMATIZADA	84.900
5334	903833	FOSFATASA ALCALINA	27.900
5335	903834	FOSFATASA ALCALINA ESPECIFICA DE HUESO	157.297
5336	903835	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	30.600
5337	903836	FOSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	30.600
5338	903837	FRACCION EXCRETADA DE SODIO	111.859
5339	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	46.600
5340	903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	84.900
5341	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	22.900
5342	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	57.800
5343	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA GESTANTES	105.100
5344	903846	HIERRO TOTAL	64.500
5345	903847	LIPASA	58.200
5346	903849	LIQUIDO ASCITICO	96.800

CONTRATO No. 65-7-20041-26 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA FUNDACION HOSPITALARIA SAN VICENTE DE PAUL, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD EN LA ESPECIALIDAD DE ONCOLOGIA PEDIATRICA, INCLUYE LA REALIZACIÓN DE CONSULTAS, PROCEDIMIENTOS DE APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO A NIVEL AMBULATORIO, HOSPITALARIO Y DE URGENCIAS,ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE INSUMOS, ELEMENTOS Y MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.° 6 GRUPO 2.

5347	903850	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (LCR, EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON GLUCOSA, PROTEINAS, MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIA	99.900
5348	903851	LIQUIDO PERITONEAL	88.500
5349	903852	LIQUIDO PLEURAL	98.900
5350	903853	LIQUIDO SINOVIAL	96.800
5351	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	35.100
5352	903855	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	35.100
5353	903856	NITROGENO UREICO	18.300
5354	903857	NITROGENO UREICOEN ORINA DE 24 H	18.300
5355	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	54.100
5356	903860	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	54.100
5357	903862	PROTEINAS EN ORINA DE 24 H	17.300
5358	903863	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	15.500
5359	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	44.800
5360	903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	44.800
5361	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA (TGP-ALT)	39.700
5362	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA (TGO- AST)	39.700
5363	903868	TRIGLICERIDOS	25.600
5364	903872	SODIO EN ORINA PARCIAL	44.800
5365	903873	CALCIO EN ORINA PARCIAL	32.500
5366	903874	PROTEINAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	15.500
5367	903875	FOSFORO EN ORINA PARCIAL	30.600
5368	903876	CREATININA EN ORINA PARCIAL	21.900
5369	903877	ACIDO URICO EN ORINA PARCIAL	25.600
5370	903878	POTASIO EN ORINA PARCIAL	54.100
5371	903880	CLORO EN ORINA PARCIAL	17.300
5372	903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA (GLUCOMETRIA)	9.717
5373	903886	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)	46.100
5374	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	21.900
5375	903896	CISTACINA C	803.100
5376	904002	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA	257.600
5377	904004	RENINA TOTAL	139.500
5378	904005	RENINA ACTIVIDAD PLASMATICA	139.500
5379	904006	LEPTINA	109.938
5380	904101	SOMATOMEDINA C (FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1)	227.900
5381	904103	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA (ACTH)	103.700
5382	904104	HORMONA DE CRECIMIENTO O SOMATOTROPICA	140.000
5383	904105	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE (FSH)	139.500
5384	904107	HORMONA LUTEINIZANTE	159.200
5385	904108	PROLACTINA	123.900
5386	904404	INHIBINA B	445.289
5387	904405	MACROPROLACTINA	101.916
5388	904501	ANDROSTENEDIONA	194.100
5389	904503	ESTRADIOL	124.900
5390	904508	GONADOTROPINA CORIÓNICA, SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA, [BHCG] PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO +	30.200
5391	904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	139.500
5392	904510	PROGESTERONA	128.000
5393	904511	HORMONA ANTIMULLERIANA	389.472
5394	904601	TESTOSTERONA LIBRE	131.200
5395	904602	TESTOSTERONA TOTAL	120.300
5396	904605	DIHIDROTESTOSTERONA	257.727
5397	904704	INSULINA (CADA MUESTRA)	136.400
5398	904705	INSULINA LIBRE	136.400
5399	904706	PEPTIDO C	133.500
5400	904708	SOMATOSTATINA	456.814
5401	904720	ELASTASA PANCREÁTICA	246.542
5402	904721	P#PTIDO INTESTINAL VASOACTIVO	247.332
5403	904801	ALDOSTERONA	204.500
5404	904805	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	108.300
5405	904807	CORTISOL EN ORINA DE 24 HORAS	108.300
5406	904808	DEHIDROEPIANDOSTERONA	177.500
5407	904809	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO (EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4) CADA MUESTRA	139.500
5408	904812	CORTISOL AM	108.300
5409	904813	CORTISOL PM	108.300
5410	904901	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	122.254
5411	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES (NEONAT	113.000
5412	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	120.300
5413	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA	177.500
5414	904920	TIROGLOBULINA	68.697
5415	904921	TIROXINA LIBRE	91.100
5416	904922	TIROXINA TOTAL	90.100
5417	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE	89.500
5418	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL	89.500
5419	905106	NIVEL DE INHIBIDORES INDIRECTOS DEL FACTOR Xa	229.480
5420	905201	ACIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	95.800
5421	905204	BARBITURICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	84.900
5422	905206	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	142.700
5423	905213	FENITOINA TOTAL AUTOMATIZADA	149.300
5424	905214	FENOBARBITAL NIVELES SERICOS AUTOMATIZADO	149.300
5425	905302	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	95.200

CONTRATO No. 65-7-20041-26 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA FUNDACION HOSPITALARIA SAN VICENTE DE PAUL, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD EN LA ESPECIALIDAD DE ONCOLOGIA PEDIATRICA, INCLUYE LA REALIZACIÓN DE CONSULTAS, PROCEDIMIENTOS DE APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO A NIVEL AMBULATORIO, HOSPITALARIO Y DE URGENCIAS,ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE INSUMOS, ELEMENTOS Y MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.° 6 GRUPO 2.

5426	905304	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	72.300
5427	905306	BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	90.600
5428	905309	PLACA BASICA DE DIAGNOSTICO PRESUNTIVO PARA ESCOPOLAMINA FENOTIAZINAS OPIACEOS Y ANTIDEPRESIVOS	126.773
5429	905310	FENOTIAZINAS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	126.773
5430	905312	LITIO AUTOMATIZADO	37.900
5431	905410	VANCOMICINA AUTOMATIZADO	158.532
5432	905416	ITRACONAZOLE AUTOMATIZADO	219.763
5433	905502	CICLOSPORINA A Y METABOLITOS	141.600
5434	905503	TACROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	226.091
5435	905504	METOTREXATO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	65.600
5436	905505	EVEROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	232.305
5437	905603	DIGOXINA AUTOMATIZADO	118.200
5438	905607	TEOFILINA SEMIAUTOMATIZADO	133.800
5439	905701	ACETAMINOFEN AUTOMATIZADO	104.300
5440	905706	ALCOHOL ETILICO SEMIAUTOMATIZADO	61.900
5441	905707	ALCOHOL METILICO (FORMALDEHIDO) MANUAL	61.900
5442	905709	ARSENICO EN ORINA O SANGRE	131.293
5443	905717	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	46.600
5444	905721	CIANUROS AUTOMATIZADO	179.900
5445	905726	COCAINA O METABOLITOS AUTOMATIZADO	86.300
5446	905731	MERCURIO AUTOMATIZADO	108.017
5447	905736	PLOMO	261.700
5448	905740	OPIACEOS MANUAL	88.500
5449	905760	TALIO SEMIAUTOMATIZADO	92.600
5450	905801	NIVEL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA (SIROLIMUS)	680.645
5451	906001	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO	64.500
5452	906012	Brucella spp ANTICUERPOS TOTALES	65.646
5453	906016	Chlamydia pneumoniae ANTICUERPOS SEROLOGIA PARA CHALAMYDOPHILA IG M	852.400
5454	906019	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	645.279
5455	906026	Legionella spp ANTICUERPOS Ig G SEROTIPOS 1-14 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	179.000
5456	906030	Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	55.200
5457	906035	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	52.600
5458	906039	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	150.900
5459	906040	TREPONEMA PALLIDUM PRUEBA RAPIDA	150.900
5460	906045	Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	179.878
5461	906046	Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	179.878
5462	906048	Coxiella burnetii ANTICUERPOS Ig G (FASE I Y FASE II)	1.394.000
5463	906049	Coxiella burnetii ANTICUERPOS Ig M (FASE I Y FASE II)	1.245.900
5464	906102,00	ALERGENO ASPERGILLUS FUMIGATUS ANTICUERPOS IG E	778.600
5465	906109	Cisticerco ANTICUERPOS TOTALES	97.400
5466	906110	ECHINOCOCCUS ANTICUERPOS	117.100
5467	906120	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	434.300
5468	906121	Leishmania ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO (IFI)	130.276
5469	906122	Plasmodium ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	201.685
5470	906126	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	144.061
5471	906127	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	139.500
5472	906129	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	139.500
5473	906131	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	105.600
5474	906133	TrypaNOsoma cruzi ANTICUERPOS POR IFI	287.900
5475	906134	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	195.923
5476	906138	Saccharomyces cerevisiae ANTICUERPOS IgA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	373.315
5477	906139	Saccharomyces cerevisiae ANTICUERPOS IgG SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	373.315
5478	906205	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	101.500
5479	906206	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	101.500
5480	906207	Dengue ANTICUERPOS Ig G	161.900
5481	906208	Dengue ANTICUERPOS Ig M	161.900
5482	906212	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CAPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	141.600
5483	906213	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	352.000
5484	906215	Epstein-Barr ANTICUERPOS 19 M (CAPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	141.600
5485	906216	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	233.900
5486	906217	EPSTEIN BARR ANTICUERPOS IG M TEMPRANOS POR EIA	383.258
5487	906218	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	134.800
5488	906220	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M (ANTI-CORE HBC-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	164.900
5489	906221	HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES ANTI CORE HBC	131.200
5490	906222	Hepatitis B ANTICUERPOS E (ANTI-HBe) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	164.900
5491	906223	Hepatitis B ANTICUERPOS S (ANTI-HBs) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	164.900
5492	906225	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	185.300
5493	906226	Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	134.800
5494	906228	Herpes I ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	145.200
5495	906229	Herpes I ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	145.200
5496	906230	Herpes II ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	145.200
5497	906231	Herpes II ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	145.200
5498	906232	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	131.200
5499	906233	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	485.942
5500	906238	Parotiditis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	166.400

CONTRATO No. 65-7-20041-26 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA FUNDACION HOSPITALARIA SAN VICENTE DE PAUL, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD EN LA ESPECIALIDAD DE ONCOLOGIA PEDIATRICA, INCLUYE LA REALIZACIÓN DE CONSULTAS, PROCEDIMIENTOS DE APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO A NIVEL AMBULATORIO, HOSPITALARIO Y DE URGENCIAS,ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE INSUMOS, ELEMENTOS Y MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.° 6 GRUPO 2.

5501	906241	RUBEOLA ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	125.900
5502	906243	RUBEOLA ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	132.200
5503	906245	SarampiOn ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	87.319
5504	906247	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	72.300
5505	906248	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	84.064
5506	906249	(VIH Ag/Ac) Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	131.200
5507	906253	PANEL VIRAL INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA	108.921
5508	906255	Toxocara spp ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	206.092
5509	906256	HELICOBACTER PYLORI ANTÍGENO	55.500
5510	906259	Parvovirus B19 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	171.856
5511	906266	HEPATITIS E ANTICUERPOS IGG SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	114.000
5512	906267	HEPATITIS E ANTICUERPOS IGM SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	117.508
5513	906269	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Citomegalovirus SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	366.536
5514	906270	SARS CoV2 (covid-19) ANTICUERPOS Ig G	34.851
5515	906271	SARS CoV2 (covid-19) ANTICUERPOS Ig M	34.851
5516	906301	Adenovirus, ANTIGENO	110.164
5517	906303	ANTIGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	257.600
5518	906304	ANTIGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	45.647
5519	906308	Chlamydia trachomatis ANTIGENO MANUAL	101.000
5520	906314	Cryptococcus neoformans, ANTIGENO	61.400
5521	906317	Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE (Ag HBs)	164.900
5522	906318	Hepatitis B ANTIGENO e (Ag HBe) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	164.900
5523	906322	Legionella spp ANTIGENO	624.100
5524	906327	Rotavirus ANTIGENOS MANUAL	136.400
5525	906331	Streptococcus pneumoniae ANTIGENO URINARIO	589.100
5526	906332	Hepatitis B (HBsAg) ANTIGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACION AUTOMATIZADA	164.900
5527	906333	Aspergillus spp ANTIGENO (GALACTOMANAN) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	433.651
5528	906337	Histoplasma capsulatum ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	706.067
5529	906340	SARS CoV2 (COVID-19) ANTIGENO	93.903
5530	906401	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO	1.195.873
5531	906406	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES (ENA) SS-A (Ro) SS-B (La) RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	174.400
5532	906408	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	169.700
5533	906409	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	169.700
5534	906411	CELULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	108.300
5535	906413	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	159.200
5536	906415	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES (C ANCA O PANCA) AUTOMATIZADO	122.300
5537	906418	DNA n ANTICUERPOS POR IFICAMBIA POR DNA n ANTICUERPOS MANUAL	117.100
5538	906422	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	167.100
5539	906423	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	167.100
5540	906425	INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	95.200
5541	906426	INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	221.345
5542	906429	Jo1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	105.400
5543	906431	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	232.100
5544	906432	MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	77.500
5545	906436	MUSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	225.978
5546	906441	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES MANUAL	108.700
5547	906448	PM1 ANTICUERPOS ASOCIADOS A POLIMIOSITIS AUTOMATIZADO (Panel de Miopatias)	708.101
5548	906455	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	174.400
5549	906458	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	112.400
5550	906463	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	112.400
5551	906466	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PÉPTIDO CÍCLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	94.100
5552	906470	ANTICUERPOS ACUAPORINA 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	2.109.049
5553	906471	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	145.078
5554	906472	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	148.354
5555	906474	GLIADINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	250.000
5556	906475	GLIADINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	250.000
5557	906477	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	206.600
5558	906478	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	205.600
5559	906481	BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	116.830
5560	906482	BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	125.531
5561	906483	ACIDO GLUTAMICO DECARBOXILASA ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	1.432.100
5562	906484	MICROSOMALES HÍGADO Y RIÑON ANTICUERPOSSEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	205.900
5563	906485	MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	192.420
5564	906486	PROTEINASA 3 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	218.859
5565	906487	NEURONALES ANTICUERPOS (ANTI-Hu Yo Ri Fifisina CV2 Ma2) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	672.735
5566	906488	GANGLIÓSIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	488.112
5567	906489	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	488.112
5568	906492	ANTICUERPOS ANTI RECEPTOR DE TSH SEMIAUT	826.626
5569	906493	N-METIL N-METIL ASPARTATO RECEPTOR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	2.427.677
5570	906494	21 HIDROXILASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	458.600
5571	906498	IDENTIFICACIÓN DE OTROS ANTICUERPOS (ANTICUERPOS ANTI-HMG COA REDUCTASA) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	1.086.300
5572	906502	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II A B C DR DQ DP	3.702.000
5573	906509	ANTICUERPOS CITOTÓXICOS ANTI HLA	444.400
5574	906517	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27	440.300

CONTRATO No. 65-7-20041-26 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA FUNDACION HOSPITALARIA SAN VICENTE DE PAUL, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD EN LA ESPECIALIDAD DE ONCOLOGIA PEDIATRICA, INCLUYE LA REALIZACIÓN DE CONSULTAS, PROCEDIMIENTOS DE APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO A NIVEL AMBULATORIO, HOSPITALARIO Y DE URGENCIAS,ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE INSUMOS, ELEMENTOS Y MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.° 6 GRUPO 2.

5575	906520	ANTICUERPOS CITOTÓXICOS POR CITOMETRIA - ANTICUERPOS DONANTE ESPECÍFICO (DONANTE - RECEPTOR TRASPLANTE)	1.141.700
5576	906521	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I PRA CUALITATIVO	259.761
5577	906522	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II PRA CUALITATIVO	259.761
5578	906523	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I PRA CUANTITATIVO	698.497
5579	906524	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II PRA CUANTITATIVO	698.497
5580	906525	ANTICUERPOS ANTI HLA ANTIGENO AISLADO CLASE I	1.032.379
5581	906526	ANTICUERPOS ANTI HLA ANTIGENO AISLADO CLASE II	1.032.379
5582	906527	PRUEBA DE QUIMERISMO	1.906.573
5583	906602	ALFA FETOPROTEINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	128.000
5584	906603	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	194.100
5585	906604	ANTIGENO DE CANCER DE MAMA (CA 15-3) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	292.000
5586	906605	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO (CA 125) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	234.700
5587	906606	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO (CA 19-9) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	234.700
5588	906610	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	236.300
5589	906611	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	236.300
5590	906614	POLIPEPTIDO PANCREATICO	232.531
5591	906620	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	107.200
5592	906621	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	221.700
5593	906624	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	209.700
5594	906625	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	83.800
5595	906627	CROMOGRANINA A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	296.000
5596	906706	LEUCOCITOS CD34 CÉLULAS PROGENITORAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	428.903
5597	906708	LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	534.000
5598	906711	LINFOCITOS B CUANTIFICACION TOTALES CD19 Y MADUROS CD20 POR CITOMETRIA DE FLUJO	506.300
5599	906712	LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	230.723
5600	906714	LINFOCITOS T CD4	194.100
5601	906720	LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	194.100
5602	906730	LINFOCITOS NK (CD16, CD56 y CD3)	455.600
5603	906755	EXPRESION DE PERFORINAS EN CELULAS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	1.498.900
5604	906760	LINFOCITOS NK: EXPRESION DE CD107a SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	2.007.800
5605	906761	LINFOCITOS NK: ENSAYO DE CITOTOXICIDAD SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	2.006.700
5606	906768	SUBPOBLACIONES DE LINFOCITOS T B NK Y MONOCITOS EN LEUCOCITOS CD45 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	2.895.500
5607	906770	SUBPOBLACIONES DE LINFOCITOS T (AYUDADORES,CITOTOXICOS VIRGENES DE MEMORIA CENTRAL Y EFECTORA) SEMI O AUTOMATIZADO	1.760.500
5608	906775	EXPRESION INTRACELULAR DE SAP EN LINFOCITOS	1.499.200
5609	906777	LINFOPROLIFERACIÓN A MITOGENO	1.260.900
5610	906779	EXPRESION DE CD18 A PARTIR DE LEUCOCITOS CD45+	866.300
5611	906782	LINFOCITOS T NK INVARIANTES	808.700
5612	906783	LINFOCITOS T DOBLEMENTE NEGATIVOS TCR ALFA-BETA	1.247.200
5613	906785	LINFOCITOS T EMIGRANTES TIMICOS	1.208.300
5614	906806	COMPLEMENTO C1Q INMUNOCOMPLEJO FIJADOR	245.525
5615	906811	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS DE LCR (DETECCION DE BANDAS OLIGOCLONALES) SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	543.928
5616	906812	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	144.586
5617	906813	FACTOR INTRINSECO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	298.300
5618	906825	INMUNOFIJACION AUTOMATIZADA ORINA O SUERO	301.567
5619	906826	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] SEMIAUTOMATIZADO	77.000
5620	906829	INMUNOGLOBULINA G (Ig G) AUTOMATIZADO	50.300
5621	906830	INMUNOGLOBULINA G (Ig G) SUBCLASES 1 2 3 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	855.400
5622	906831	INMUNOGLOBULINA M Ig M SEMIAUTOMATIZADO	77.000
5623	906835	INMUNOGLOBULINA E (Ig E) SEMIAUTOMATIZADO	96.800
5624	906841	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	267.670
5625	906842	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES KAPPA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	156.151
5626	906843	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	156.151
5627	906844	DETERMINACION DE LA EXPLOSION RESPIRATORIA DE LOS GRANULOCITOS TEST DE DEHIDRORODAMINA	971.500
5628	906848	INTERFERÓN GAMMA [GAMMA INTERFERÓN]	609.400
5629	906851	CALPROTECTINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	821.542
5630	906858	HEMOGLOBINAS (ELECTROFORESIS ALCALINA) CUALITATIVA O CUANTITATIVA	162.200
5631	906901	AGLUTININAS AL FRIO	77.962
5632	906904	COMPLEMENTO HEMOLITICO AL 50% (CH 50) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	116.600
5633	906906	COMPLEMENTO SERICO C3 AUTOMATIZADO	155.600
5634	906908	COMPLEMENTO SERICO C4 AUTOMATIZADO	155.600
5635	906910	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	39.700
5636	906912	PREALBUMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	19.800
5637	906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	77.000
5638	906915	PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL	24.200
5639	906917	CRIOGLOBULINAS	22.900
5640	907001	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	17.000
5641	907002	COPROLOGICO	15.000
5642	907003	COPROLOGICO POR CONCENTRACION	22.900
5643	907004	COPROSCOPICO	59.300
5644	907005	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS)	34.800
5645	907006	GRASAS NEUTRAS EN HECES (SUDAN III)	57.285
5646	907007	OXIUROS, IDENTIFICACION PERIANAL (CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM)	18.300
5647	907009	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA)	11.400
5648	907101	AZÚCARES REDUCTORES EN ORINA	17.000

CONTRATO No. 65-7-20041-26 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA FUNDACION HOSPITALARIA SAN VICENTE DE PAUL, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD EN LA ESPECIALIDAD DE ONCOLOGIA PEDIATRICA, INCLUYE LA REALIZACIÓN DE CONSULTAS, PROCEDIMIENTOS DE APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO A NIVEL AMBULATORIO, HOSPITALARIO Y DE URGENCIAS,ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE INSUMOS, ELEMENTOS Y MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.° 6 GRUPO 2.

5649	907103	PROTEINAS DE BENCE JONES MANUAL	25.309
5650	907105	RECUENTO HAMBURGUER	38.400
5651	907106	UROANALISIS	24.200
5652	907107	UROBILINOGENO EN ORINA PARCIAL	24.200
5653	907108	GLOBULOS ROJOS MORFOLOGIA EN ORINA	258.700
5654	908309	AMINOACIDOS CUALITATIVOS (por cromatografia)	635.200
5655	908316	FENILALANINA CUANTITATIVA	324.391
5656	908318	CARBOHIDRATOS CUALITATIVOS	501.700
5657	908324	ARILSULFATASA B ACTIVIDAD	360.400
5658	908326	BETA GALACTOCIDASA ACTIVIDAD	354.500
5659	908327	GALACTOSA 6 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD	493.800
5660	908329	ACIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO	771.900
5661	908330	ARILSULFATASA A ACTIVIDAD	423.500
5662	908331	BETA GLUCORONIDASA ACTIVIDAD	464.000
5663	908333	OLIGOSACARIDOS CUALITATIVOS	1.696.640
5664	908337	RELACION LACTATO/PIRUVATO	378.600
5665	908338	AMINOACIDOS CUANTITATIVOS (por HPLC)	771.900
5666	908342	MUCOPOLISACARIDOS POR CROMATOGRAFIA	437.000
5667	908350	OTROS METABOLITOS DETERMINACION TAMIZAJE NEONATAL AMPLIADO	2.215.484
5668	908355	BIOTINIDASA ACTIVIDAD (NIVELES)	428.454
5669	908356	ACIDOS ORGANICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO O CUANTITATIVO.	713.072
5670	908409	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA X FRAGIL	644.601
5671	908411	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCEMICOS	630.300
5672	908414	PRUEBA DE CROMATINA (anticuerpos anticromatina)	435.120
5673	908418	FISH ESTUDIOS GENÉTICOS DE CROMOSOMAS (ESPECÍFICOS)	2.701.100
5674	908420	ESTUDIO MOLECULAR SINDROME DE ONDINE SINDROME DE HIPOVENTILACION EXPANSION poli Ala (PHOX2B)	9.806.185
5675	908421	ESTUDIO DE MICROARREGLOS (MICROARRAYS) CYTOSCAN HD AFFYMETRIX	4.600.339
5676	908424	Diagnóstico Molecular de Enfermedades: Mutaciones en el gen NPM1	1.562.600
5677	908427	F2 (FACTOR 110 PROTROMBINA) MUTACION G20210A	2.701.100
5678	908428	HFE HEMOCROMATOSIS HEREDITARIA GEN HFE MUTACIONES C282Y HG3D Y S65C	2.701.100
5679	908439	CARIOTIPO CON FRAGILIDAD CROMOSOMICA	716.914
5680	908441	FACTOR DE LEIDEN MUTACIÓN	353.000
5681	908448	CARIOTIPO CON BANDEO (Bandeo G)	908.769
5682	908609	ACILCARNITINAS CUANTITATIVAS	1.152.938
5683	908610	CARNITINA TOTAL Y LIBRE CUANTITATIVA	1.914.030
5684	908802	Virus de Inmunodeficiencia Humana GENOTIPO	2.701.100
5685	908805	Citomegalovirus CARGA VIRAL	2.701.100
5686	908806	Hepatitis B CARGA VIRAL	483.479
5687	908807	Hepatitis C CARGA VIRAL	567.430
5688	908808	Herpes simplex CARGA VIRAL	2.701.100
5689	908809	BK POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL	2.701.100
5690	908810	JC POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL	2.701.100
5691	908811	Epstein-Barr CARGA VIRAL	2.701.100
5692	908812	Adenovirus CARGA VIRAL	883.200
5693	908813	Parvovirus CARGA VIRAL	1.485.012
5694	908832	Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL	1.000.742
5695	908833	Hepatitis C GENOTIPO	2.701.100
5696	908855	IDENTIFICACION DE OTRA BACTERIA (ESPECIFICA9 POR PRUEBAS MOLECULARES)	287.900
5697	908856	IDENTIFICACIÓN DE OTRO VIRUS (ESPECIFICA) SARS CoV 2/ COVID 19 POR PRUEBAS MOLECULARES	210.000
5698	908857	IDENTIFICACION DE OTRO PARASITO (ESPECIFICO) POR PRUEBAS MOLECULARES	845.947
5699	908858	IDENTIFICACION DE OTRO HONGO (ESPECIFICO) POR PRUEBAS MOLECULARES	1.328.200
5700	908859	IDENTIFICACIÓN SIMULTÁNEA DE MÚLTIPLES PATÓGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES (PCR MÚLTIPLE)-PANEL DE INFECCIÓN ARTICULAR	1.209.000
5701	908862	CITOMEGALOVIRUS IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	2.701.100
5702	908868	Toxoplasma gondii IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	2.701.100
5703	908869	Varicela zoster IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	2.701.100
5704	908872	HERPES SIMPLEX I Y II IDENTIFICACION POR	2.701.100
5705	908875	MYCOBACTERIUM LEPRAE IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	2.701.100
5706	908877	CLOSTRIDIUM DIFFICILE IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	2.701.100
5707	908883	HEPATITIS E IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	1.055.500
5708	908885	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	2.701.100
5709	908887	Histoplasma IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	639.500
5710	908890	DETECCION VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	277.275
5711	911001	ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACION POR MICROTECNICA	28.300
5712	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION COOMBS INDIRECTO RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA E	17.000
5713	911004	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION COOMBS INDIRECTO RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA	61.400
5714	911005	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION POR MICROTECNICA	60.400
5715	911007	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO POR MICROTECNICA	28.300
5716	911008	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO EN TUBO	28.300
5717	911009	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTECNICA MAS	28.300
5718	911013	FENOTIPO SISTEMA RH CUALQUIER ANTIGENO POR MICROTECNICA	40.700
5719	911017	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA HEMOCLASIFICACION GLOBULAR POR MICROTECNICA	48.400
5720	911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA	65.000
5721	911022	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA EN TUBO	65.000
5722	911026	FENOTIPO SISTEMA ABO SUBGRUPOS EN TUBO	12.800
5723	911037	Titulación de isoaglutininas por microtécnica	93.329

CONTRATO No. 65-7-20041-26 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA FUNDACION HOSPITALARIA SAN VICENTE DE PAUL, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD EN LA ESPECIALIDAD DE ONCOLOGIA PEDIATRICA, INCLUYE LA REALIZACIÓN DE CONSULTAS, PROCEDIMIENTOS DE APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO A NIVEL AMBULATORIO, HOSPITALARIO Y DE URGENCIAS,ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE INSUMOS, ELEMENTOS Y MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.° 6 GRUPO 2.

5724	911101	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE AUTOTRANSFUSION PREDEPOSITO	651.000
5725	911102	UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS ESTANDAR PROCESAMIENTO	108.800
5726	911103	UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS LEUCORREDUCIDAS PROCESAMIENTO	108.800
5727	911105	UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO PROCESAMIENTO	108.800
5728	911106	UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS ESTANDAR PROCES	502.600
5729	911107	UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS PROCESAMIENTO	651.000
5730	911111	UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO PROCESAMIENTO	108.800
5731	911113	IRRADIACION DE HEMOCOMPONENTE	741.400
5732	911114	MEZCLA DE PLAQUETAS A PARTIR DE CAPA LEUCOPLAQUETARIA PROCESAMIENTO	300.800
5733	911116	UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS POBRES EN LEUCOCITOS PROCESAMIENTO	651.000
5734	911119	PROCESAMIENTO DE CÉLULAS PROGENITORAS HEMATOPOYÉTICAS	651.000
5735	911201	UNIDAD DE PLAQUETAS POR AFERESIS PROCESAMIENTO	2.014.700
5736	911202	CONCENTRADO DE LEUCOCITOS POR AFERESIS O LEUCOFERESIS PROCESAMIENTO	108.800
5737	911203	PROCESAMIENTO DE PLASMA POR AFÉRESIS O PLASMAFÉRESIS	2.014.700
5738	911204	SEPARACION DE CELULAS PROGENITORAS PARAT	2.014.700
5739	911301	CITAFERESIS REDUCTIVA LEUCOCITOS ERITROCITOS O PLAQUETAS	2.014.700
5740	912001	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	76.200
5741	912002	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS	134.500
5742	912003	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	76.200
5743	912005	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	76.200
5744	912010	EXANGUINO TRANSFUSION	265.100
5745	912011	HEMODILUCION NORMOVOLEMICA INTRAOPERATORIA	651.000
5746	912012	TRANSFUSION AUTOLOGA POR OBTENCION MECANICA INTRAOPERATORIA	651.000
5747	920102	GAMAGRAFIA CEREBRAL DINAMICA ESTUDIO DEMUERTE CEREBRAL	90.860
5748	920103	CISTERNOGAMAGRAFIA	167.015
5749	920104	GAMAGRAFIA DE DERIVACIONES	103.105
5750	920105	GAMAGRAFIA SPECT CEREBRAL	394.548
5751	920201	CAPTACION TIROIDEA DE I-131 A 4 O 24 HORAS	52.056
5752	920202	GAMAGRAFIA DE TIROIDES	81.159
5753	920204	GAMAGRAFIA CON METAIODO BENCILGUANIDINAMIBG	468.475
5754	920208	GAMAGRAFIA DE GLANDULAS PARATIROIDES O TETROFOSMIN	485.801
5755	920214	GAMAGRAFIA CON OCTREOTIDE	306.651
5756	920301	GAMAGRAFIA PULMONAR PERFUSION	148.396
5757	920302	GAMAGRAFIA PULMONAR VENTILACION	323.248
5758	920304	GAMAGRAFIA PULMONAR PERFUSION Y VENTILACION	415.413
5759	920401	VENTRICULOGRAFIA NUCLEAR	351.876
5760	920406	PERFUSION MIOCARDICA EN REPOSO	606.686
5761	920407	PERFUSION MIOCARDICA EN REPOSO Y POST EJERCICIO	834.833
5762	920408	PERFUSION MIOCARDICA CON STRESS FARMACOLOGICO	606.686
5763	920410	GAMAGRAFIA DE MIOCARDIO CON PIROFOSFATOS	142.505
5764	920501	GAMAGRAFIA ESPLENICA	83.358
5765	920502	GAMAGRAFIA DE MEDULA OSEA	153.130
5766	920503	GAMAGRAFIA DE GANGLIOS LINFATICOS LINFOGAMAGRAFIA	152.394
5767	920601	GAMAGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES	89.695
5768	920602	GAMAGRAFIA EN HEMORRAGIA DIGESTIVA CON ERITROCITOS MARCADOS	271.556
5769	920603	GAMAGRAFIA EN HEMORRAGIA DIGESTIVA CON COLOIDE	271.556
5770	920604	GAMAGRAFIA PARA MUCOSA GASTRICA ECTOPICA	176.083
5771	920605	GAMAGRAFIA DE TRANSITO ESOFAGICO	95.184
5772	920606	GAMAGRAFIA DE REFLUJO GASTROESOFAGICO	133.113
5773	920607	GAMAGRAFIA DE VACIAMIENTO GASTRICO EN FASE SOLIDA	236.358
5774	920608	GAMAGRAFIA DE VACIAMIENTO GASTRICO EN FASE LIQUIDA	236.358
5775	920701	GAMAGRAFIA HEPATOESPLENICA	100.226
5776	920702	GAMAGRAFIA HEPATOBILIAR	271.556
5777	920707	GAMAGRAFIA DE POOL SANGUINEO HEPATICO	162.812
5778	920802	RENOGRAMA SECUENCIAL CON FILTRACION GLOMERULAR	161.666
5779	920803	GAMAGRAFIA DE FLUJO PLASMATICO RENAL EFECTIVO	219.127
5780	920806	GAMAGRAFIA DE PERFUSION TESTICULAR Y CONTENIDO ESCROTAL	88.549
5781	920807	CISTOGAMAGRAFIA	102.686
5782	920808	RENOGRAMA BASAL Y POST CAPTOPRIL	285.385
5783	920809	GAMAGRAFIA RENAL ESTATICA CON DMSA	108.743
5784	920811	RENOGRAMA CON MERTIATIDE	206.304
5785	920812	RENOGRAMA DIURETICO	207.599
5786	920901	GAMAGRAFIA OSEA CORPORAL TOTAL O SEGMENTARIA	197.218
5787	920902	GAMAGRAFIA OSEA DE TRES FASES	246.525
5788	920903	GAMAGRAFIA OSEA CON SPECT	295.422
5789	921101	DACRIOCISTOGAMAGRAFIA GAMAGRAFIA DE VIAS LAGRIMALES SOD	122.871
5790	921201	GAMAGRAFIA CON GALIO 67 SOD	259.870
5791	921301	GAMAGRAFIA DE VIABILIDAD TUMORAL CON MIBI TETROFOSMIN TALIO U OCTEOTRIDE	306.651
5792	921304	RECORRIDO CORPORAL RASTREO DE METASTASIS (RECORRIDO CORPORAL CON I 131 RASTREO DEMETASTASIS)	200.256
5793	922442	SIMULACION	2.832.400
5794	922443	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL PLANEACION COMPUTARI TRIDIMENSIONAL Y SIMULACI	5.151.159
5795	922444	TELETERAPIA ACELERADOR LINEAL (PLANEACION COMPUTADA 3D Y SIMULACION VIRTUAL) TE	14.089.477
5796	922445	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL PLANEACION COMPUTARIZADA TRIDIMENSIONAL Y SIMU	21.678.031
5797	922446	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL PLANEACION COMPUTARIZADA TRIDIMENSIONAL Y SIMU	13.925.870
5798	922505	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL DE ELECTRONES PLANEACION COMPUTARIZADA TRIDIME	8.757.988
5799	922802	TERAPIA CON RADIOISOTOPOS CANCER DE TIROIDES	732.296
5800	922803	TERAPIA CON YODO RADIACTIVO (131-I)	732.296
5801	922804	TERAPIA CON RADIO 223	732.296
5802	922806	TERAPIA CON OTRO RADIOISÓTOPO	732.296

CONTRATO No. 65-7-20041-26 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA FUNDACION HOSPITALARIA SAN VICENTE DE PAUL, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD EN LA ESPECIALIDAD DE ONCOLOGIA PEDIATRICA, INCLUYE LA REALIZACIÓN DE CONSULTAS, PROCEDIMIENTOS DE APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO A NIVEL AMBULATORIO, HOSPITALARIO Y DE URGENCIAS,ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE INSUMOS, ELEMENTOS Y MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.° 6 GRUPO 2.

5803	922830	TERAPIA DE METASTASIS CON ESTRONCIO	497.504
5804	923104	RADIOCIRUGIA INTRACRANEAL DE FUENTE UNICA DE FOTONES (PLANEACION COMPUTARIZADA Y SIMULACION VIRTUAL)	42.837.105
5805	923105	RADIOCIRUGIA EXTRACRANEAL DE FUENTE UNICA DE FOTONES PLANEACION COMPUTARIZADA Y SIMULACION VIRTUAL	42.837.105
5806	930801	ELECTROMIOGRAFIA CON ELECTRODO DE FIBRAUNICA	395.461
5807	930802	ELECTROMIOGRAFIA CUANTITATIVA	406.760
5808	930807	ELECTROMIOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	96.800
5809	930808	ELECTROMIOGRAFIA DIAFRAGMATICA CADA LADO	259.422
5810	930810	ELECTROMIOGRAFIA LARINGEA O DE CUELLO	412.200
5811	930820	ELECTROMIOGRAFIA EN CARA	305.070
5812	930860	ELECTROMIOGRAFIA EN CADA EXTREMIDAD UNO MAS MUSCULOS	193.600
5813	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	35.100
5814	931701	MODALIDADES NEUMÁTICAS DE TERAPIA SOD	248.575
5815	932401	MASCARA TERMOFORMADA TECNOLOGIA DE REHABILITACION	3.454.972
5816	933501	TERAPIA DE REHABILITACION PULMONAR	92.600
5817	933601	TERAPIA DE REHABILITACION CARDIOVASCULAR	92.600
5818	934101	TRACCION ESPINAL CON EMPLEO DEL DISPOSITIVO CRANEAL	1.105.200
5819	934501	TRACCION ESQUELETICA DE MIEMBROS	762.800
5820	935001	INMOVILIZACION PRESION Y CUIDADO DE HERIDA SOD	80.200
5821	935101	APLICACION DE VENDAJE ENYESADO SOD	512.969
5822	935301	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR EXCEPTO MANO	297.100
5823	935302	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MANO	297.100
5824	935303	APLICACION O CAMBIO DE YESO O ARNES TORACOLUMBOSACRO	381.300
5825	935304	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO INFERIOR MUSLO PIERNA O TOBILLO	339.200
5826	935305	APLICACION O CAMBIO DE YESO EN PIE	297.100
5827	935306	APLICACION O CAMBIO DE YESO ESPICA ARNES O ALMOHADILLA PARA INMOVILIZACION DE PELVIS CADERA	170.100
5828	935307	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION DE PELVIS CADERA Y COCCIX	170.100
5829	935308	MANIPULACIÓN Y APLICACIÓN DE YESO PARA MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE	273.200
5830	935401	APLICACIÓN DE FERULA SOD	297.100
5831	935601	APLICACION DE VENDAJE DE PRESION	87.227
5832	936801	INMOVILIZACION O MANIPULACION ARTICULARINESPECIFICA SOD	506.700
5833	937201	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA DEL HABLA	82.482
5834	937202	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA DE LA VOZ	82.482
5835	937203	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA DE LA DEGLUCION - MIOFUNCIONAL	107.339
5836	938303	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	81.465
5837	938612	REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA DISCAPACIDAD TRANSITORIA SEVERA	170.161
5838	939402	NEBULIZACION	22.900
5839	939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	35.100
5840	940101	ADMINISTRACION APLICACIÓN DE PRUEBA DE INTELIGENCIA CUALQUIER TIPO CADA UNA	404.726
5841	940701	ADMINISTRACION APLICACION DE PRUEBA NEUROPSICOLOGICA CUALQUIER TIPO CADA UNA	610.365
5842	942601	TERAPIA ELECTROCONVULSIVA CON ANESTESIAY RELAJACIONES TECAR SOD	977.918
5843	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA	33.800
5844	944101	PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSIQUIATRIA	98.300
5845	944102	PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSICOLOGIA	42.000
5846	944301	TERAPIA DE REHABILITACIÓN COGNITIVA	112.989
5847	950201	EVALUACION DE BAJA VISION	194.906
5848	950601	MEDICION DE AGUDEZA VISUAL	77.000
5849	951102	FOTOGRAFÍA A COLOR DE SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO	113.000
5850	951103	FOTOGRAFÍA A COLOR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO	113.000
5851	951302	ECOGRAFÍA OCULAR MODO A Y B	308.700
5852	951303	ECOGRAFIA DE ORBITA MODO A Y B	308.700
5853	951501	TOPOGRAFIA COMPUTADA CORNEAL SIMPLE	208.200
5854	951801	OCULOPLETISMOGRAFÍA	259.800
5855	952302	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MONOFOCALES	262.800
5856	952303	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MULTIFOCALES	262.800
5857	952604	PRUEBA DE PROVOCACIÓN CON SUSTANCIA TERAPÉUTICA	730.925
5858	952901	PRUEBA DE EXPOSICION CONTROLADA CONJUNTIVAL CON ALERGENO ESP	730.925
5859	954103	AUDIOMETRIA POR REFUERZO VISUAL	61.400
5860	954107	AUDIOMETRIA DE TONOS PUROS AEREOS Y OSEOS CON ENMASCARAMIENTO AUDIOMETRIA TONAL	55.200
5861	954301	LOGOAUDIOMETRIA	55.200
5862	954304	INMITANCIA ACUSTICA MULTIFRECUENCIA	57.800
5863	954313	PRUEBAS DE RECLUTAMIENTO	47.500
5864	954314	PRUEBAS DE FATIGA ACUSTICA	35.100
5865	954405	POSTUROGRAFÍA DINAMICA	461.600
5866	954602	ELECTROCOCLEOGRAFIA ECOG	464.300
5867	954626	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA MEDICION DE INTEGRIDAD	262.800
5868	954628	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA POR VIA OSEA	262.800
5869	954629	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA CON CURVA FUNCION INTENSIDAD-LATENCIA	262.800
5870	954632	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA AUTOMATIZADO, MEDICION DE MADURACION (TAMIZ AUDITIVO)	262.800
5871	954801	MOLDE PARA AUDIFONOS BILATERAL	7.550.929
5872	954903	REVISION Y AJUSTE DE COMPONENTES EXTERNOS DE DISPOSITIVO AUDITIVO IMPLANTABLE	132.200
5873	954904	REVISION Y AJUSTE DE COMPONENTES EXTERNOS DE DISPOSITIVO AUDITIVO NO IMPLANTABLE UNILATERAL	132.200
5874	960101	INSERCION DE VIA AEREA NASOFARINGEA SOD	297.200
5875	960201	INSERCION DE VIA AEREA OROFARINGEA SOD	297.200
5876	960401	INSERCION DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON TECNICA RETROGRADA	297.200
5877	960402	INSERCION DE TUBO ENDOTRAQUEAL DOBLE LUZ	297.200
5878	960801	INSERCION ENDOSCOPICA DE SONDA NASOYEYUNAL	790.300

CONTRATO No. 65-7-20041-26 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA FUNDACION HOSPITALARIA SAN VICENTE DE PAUL, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD EN LA ESPECIALIDAD DE ONCOLOGIA PEDIATRICA, INCLUYE LA REALIZACIÓN DE CONSULTAS, PROCEDIMIENTOS DE APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO A NIVEL AMBULATORIO, HOSPITALARIO Y DE URGENCIAS,ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE INSUMOS, ELEMENTOS Y MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.° 6 GRUPO 2.

5879	960901	INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE TUBO O SONDA RECTAL SOD	41.806
5880	961601	INSERCION DE DISPOSITIVO EN URETRA	47.500
5881	962201	DILATACION DEL ESFINTER ANAL	506.700
5882	962401	DILATACION Y MANIPULACION DE ESTOMA DE ENTEROSTOMIA SOD	2.490.900
5883	963101	LAVADO GASTRICO PARA HIPOTERMIA O CONGELACION GASTRICA SOD	46.600
5884	963301	LAVADO GASTRICO DE LIMPIEZA SOD	46.600
5885	963801	EXTRACCION DIGITAL O MANUAL DE HECES IMPACTADAS SOD	506.700
5886	963901	IRRIGACION O ENEMA TRANSANAL SOD	69.488
5887	964901	INSTILACION GENITOURINARIA SOD	91.100
5888	965201	LAVADO E IRRIGACION DE OIDOS	38.400
5889	965202	CURACION DE OIDO	772.165
5890	965203	CURACION DE OIDO VIA ENDOSCOPICA	1.119.267
5891	965901	LAVADO, IRRIGACIÓN Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA GENERAL	321.600
5892	965902	LAVADO,IRRIGACION Y CUIDADO DE HERIDA EN AREA ESPECIAL	171.630
5893	970101	SUSTITUCION DE TUBO SONDA NASOGASTRICO O DE ESOFAGOSTOMIA SOD	790.300
5894	970201	SUSTITUCION DE TUBO SONDA DE GASTROSTOMIA SOD	790.300
5895	970301	SUSTITUCION DE TUBO O DISPOSITIVO DE ENTEROSTOMIA DEL INTESTINO DELGADO SOD	790.300
5896	970401	SUSTITUCION DE TUBO O DISPOSITIVO DE ENTEROSTOMIA DEL INTESTINO GRUESO SOD	790.300
5897	970501	SUSTITUCION DE TUBO O DISPOSITIVO EN VIAS BILIARES O CONDUCTO PANCREATICO SOD	790.300
5898	971101	SUSTITUCION DE ESCAYOLA O FERULA EN MIEMBRO SUPERIOR SOD	297.100
5899	971201	SUSTITUCION DE ESCAYOLA O FERULA EN MIEMBRO INFERIOR SOD	297.100
5900	971401	SUSTITUCION DE OTRO DISPOSITIVO PARA INMOVILIZACION MUSCULOESQUELETICA SOD	191.500
5901	972301	SUSTITUCION DE TUBO DE TRAQUEOSTOMIA	861.100
5902	973401	EXTRACCION DE APARATOLOGIA ORTODONTICA FIJA SOD	160.105
5903	976102	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE NEFROSTOMIA	200.555
5904	976202	EXTRACCION DE CATETER URETERAL VIA ABIERTA	3.817.300
5905	976203	EXTRACCION DE CATETER URETERAL VIA ENDOSCOPICA	2.490.900
5906	976301	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE CISTOSTOMIA	861.100
5907	976501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO URETRAL	47.500
5908	978801	EXTRACCION NO QUIRURGICA DE DISPOSITIVO DE INMOVILIZACION EXTERNO	506.700
5909	981101	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	239.900
5910	981201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISION VIA TRANSNASAL	286.200
5911	981202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISION VIA ENDOSCOPICA	286.200
5912	981905	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO DE URETRA	3.323.700
5913	982001	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL	663.470
5914	982101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE LA CONJUNTIVA	249.700
5915	982102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CORNEA O ESCLEROTICA	299.400
5916	982701	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN BRAZO Y ANTEBRAZO SOD	655.200
5917	982801	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE SOD	506.700
5918	982901	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑ	506.700
5919	990104	EDUCACION EN SALUD POR ENFERMERIA POR PACIENTE	50.393
5920	990107	EDUCACION GRUPAL EN SALUD POR TRABAJO SOCIAL	25.100
5921	990113	EDUCACION GRUPAL EN SALUD POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	46.099
5922	990204	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD POR ENFERMERÍA	63.613
5923	990213	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	142.931
5924	991202	INMUNOTERAPIA VACUNAS TERAPEUTICAS PARA ALERGIA DOSIS MENS	228.802
5925	991203	INMUNOTERAPIA CON VENENOS DE INSECTOS TARIFA MES	603.700
5926	991205	INDUCCION DE TOLERANCIA ORAL A ALIMENTO	559.972
5927	991206	DESENSIBILIZACION A MEDICAMENTO POR VIA ORAL	1.370.441
5928	991207	DESENSIBILIZACION A MEDICAMENTO POR VIA PARENTERAL	1.005.600
5929	991401	INYECCION DE GAMMA GLOBULINA O DE SUEROS INMUNES POR HORA	48.585
5930	992301	INYECCION O INFILTRACION DE ESTEROIDE SOD	163.600
5931	992501	TERAPIA ANTINEOPLASICA DE INDUCCION	1.365.800
5932	992502	TERAPIA ANTINEOPLASICA INTRATECAL	664.900
5933	992504	POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE BAJA TOXICIDAD	1.365.800
5934	992505	POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD	1.365.800
5935	992506	ADMINISTRACION (INFUSION O PERFUSION) DE TERAPIA ANTINEOPLASICA ARTERIAL (REGIONAL)	1.800.400
5936	992507	ADMINISTRACIÓN (INFUSIÓN O PERFUSIÓN) DE TERAPIA ANTINEOPLÁSICA EN CAVIDADES	1.459.300
5937	992509	MONOTERAPIA ANTINEOPLASICA DE BAJA TOXICIDAD	853.500
5938	992511	MONOTERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD	853.500
5939	992801	INYECCIÓN O INFUSIÓN DE MODIFICADOR DE RESPUESTA BIOLÓGICA	730.925
5940	992990	INYECCION O INFUSION (AMBULATORIA)DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA	1.123.109
5941	996101	CARDIOVERSION ELECTRICA A TORAX CERRADOELECTIVA	1.188.600
5942	998701	SOPORTE ANESTESICO PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO	1.564.443
5943	998702	SOPORTE DE SEDACIÓN PARA CONSULTA O APOYO DX	83.400
5944	105M01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL	1.220.600
5945	106M01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO PEDIÁTRICO	1.220.600
5946	106M02	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO PEDIÁTRICO PACIENTE QUEMADO	1.216.300
5947	108A01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO NEONATAL	2.269.200
5948	109A01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO PEDIATRICO	2.269.200
5949	109A02	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO PEDIATRICO PACIENTE QUEMADO	2.269.200
5950	109A03	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO PEDIÁTRICO PACIENTE TRASPLANTADO	778.600
5951	120B01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO BASICO NEONATAL (CUNA O INCUBADORA)	562.100
5952	130A01	INTERNACIÓN PEDIATRICA COMPLEJIDAD ALTA HABITACIÓN INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y PARA TRASPLANTE DE CÉLULAS PROGENITORAS)	1.028.198
5953	130A02	INTERNACION PEDIATRÍA COMPLEJIDAD ALTA HABITACIÓN BIPERSONAL	503.300
5954	5DS002	DERECHOS DE SALA CURACIONES O PROCEDIMIENTOS	32.500
5955	5DS003	DERECHOS DE SALA PEQUENA CIRUGIA (SUTURA)	75.000
5956	5DS004	DERECHOS DE SALA DE YESOS	105.600
5957	5DSA01	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS COMPLEJIDAD ALTA	164.500

CONTRATO No. 65-7-20041-26 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA FUNDACION HOSPITALARIA SAN VICENTE DE PAUL, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD EN LA ESPECIALIDAD DE ONCOLOGIA PEDIATRICA, INCLUYE LA REALIZACIÓN DE CONSULTAS, PROCEDIMIENTOS DE APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO A NIVEL AMBULATORIO, HOSPITALARIO Y DE URGENCIAS,ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE INSUMOS, ELEMENTOS Y MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.° 6 GRUPO 2.

5958	908447	ESTUDIO MOLECULAR DE SECUENCIA DE EXOMA (Completo NGS con CNV).	4.948.668
5959	340201	TORACOTOMÍA EXPLORATORIA	2.490.900
5960	541102	LAPAROTOMÍA CgBLORATORIA	2.181.400

EL CONTRATANTE

Teniente Coronel **LILIANA ANDREA GIRALDO MEDINA**
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 6

EL CONTRATISTA

Señor **CARLOS HUMBERTO TOBAR GONZALEZ**
Representante Legal FUNDACION HOSPITALARIA SAN VICENTE DE PAUL

Elaboró: Intendente MAURICIO CALDERON OLARTE
Analista de Contratos RASES No. 6 (E)

Revisó: Intendente Jefe JUAN DIEGO SANCHEZ FLOREZ
Responsable Contratos RASES No. 6

Revisó: Abogado RUBEN DARIO HINCAPIE ARROYAVE
Asuntos Jurídicos RASES No. 6

Revisó: Intendente Jefe ELIAS FRANCO BEDOYA
Asuntos Jurídicos RASES No. 6

Revisó: Mayor YURY LORENA RAMIREZ ZUÑIGA
Jefe Logistico y Financiero RASES No. 6

Ubicación D//:Contratos 2026//ONCOLOGIA ADULTOS - ANTIOQUIA

Carrera 43A No. 48Csur-45, Envigado - Antioquia
Teléfono 3505855104
deant.rases-gco@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
REGIÓN DE POLICIA N° 6
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 6

GS-2026- 009618 / ARLOF-GRUCO 11.6

Envigado, 24 de abril de 2026

Señora
BIVIANA ELISABETH VELASQUEZ ACEVEDO
Jefe de Presupuesto Regional de Aseguramiento en Salud N. 6
Cra. 43ª No. 48C sur 45
Envigado

Asunto: Solicitud Expedir Registro Presupuestal de Compromiso

Teniendo en cuenta la guía 1AR-FR-0039 "lista de chequeo presupuesto expedición de certificado de disponibilidad presupuestal y registro presupuestal del compromiso", De manera atenta me permito solicitar a la señora jefe de Presupuesto, expedir el registro presupuestal del Compromiso del proceso Contractual que a continuación relaciono:

Solicitud	Expedir registro
Nombre Contratista	FUNDACION HOSPITALARIA SAN VICENTE DE PAUL
No de contrato	65-7-20041-26
Valor	Vigencia 2026: $420.000.000,00 Total: $420.000.000,00
Objeto	PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD EN LA ESPECIALIDAD DE ONCOLOGIA PEDIATRICA, INCLUYE LA REALIZACIÓN DE CONSULTAS, PROCEDIMIENTOS DE APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO A NIVEL AMBULATORIO, HOSPITALARIO Y DE URGENCIAS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE INSUMOS, ELEMENTOS Y MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.° 6 GRUPO 2.

Atentamente

Intendente Jefe JUAN DIEGO SANCHEZ FLOREZ
Jefe Grupo de Contratos RASES No. 6

Elaboró: Intendente MAURICIO CALDERON OLARTE
Analista de Contratos RASES No. 6

Fecha de elaboración: 24/04/2026
Ubicación: D:SOLICITUDES

Carrera 43ª 48 c sur - 45 Envigado
Teléfono: 3396737
deant.rases-gco@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACION PUBLICA