CENTRO RADIOLOGICO DEL CARIBE •S.a.s

NIT 900765131-4

Cartagena de Indias, 16 de enero 2026

POLICIA – UNIDAD DE PRESTADORA DE SALUD BOLIVAR

REF: COTIZACION PRESTACIÓN DE SERVICIOS IMAGENES Y RADIOLOGIAS

Cordial saludo,
Es para nosotros un placer presentar nuestra empresa **CENTRO RADIOLOGICO DEL CARIBE S.AS.**, y ofrecerles nuestros servicios de Imágenes diagnósticas.

Estamos interesados en brindar siempre un excelente servicio y en ofrecer a nuestros usuarios lo mejor y a la vez le manifestamos la cotización solicitada:

ITEMS	CODIGO UNSPSC	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	VALOR
1	85121808	UROTAC	$ 1.176.000,00
2	85121808	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA CEREBRAL SIMPLE	$ 931.014,60
3	85121808	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE BASE DE CRANEO-SILLA TURCA – SENOS PARANASALES SIMPLE	$ 1.051.014,60
4	85121808	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ORBITAS SIMPLE	$ 1.171.014,60

Tv. 36 # 25-52 Calle Laureano Gómez Barrio Bruselas
Teléfono: 6931579- 3015420508
Email: radiologicodelcaribe@gmail.com
Cartagena De Indias - Colombia

CENTRO RADIOLOGICO DEL CARIBE •s.a.s

NIT 900765131-4

5	85121808	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR SIMPLE	$ 1.157.767,20
6	85121808	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE PARES CRANEANOS	$ 1.105.128,00
7	85121808	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEJO BRAQUIAL	$ 1.105.128,00
8	85121808	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE	$ 1.171.014,60
9	85121808	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA SIMPLE	$ 1.171.014,60
10	85121808	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	$ 1.171.014,60
11	85121808	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE TORAX	$ 1.171.014,60

Tv. 36 # 25-52 Calle Laureano Gómez Barrio Bruselas
Teléfono: 6931579- 3015420508
Email: radiologicodelcaribe@gmail.com
Cartagena De Indias - Colombia

CENTRO RADIOLOGICO DEL CARIBE
• S.A.S

NIT 900765131-4

12	85121808	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE MAMA	$ 2.700.000,00
13	85121808	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ABDOMEN	$ 1.171.014,60
14	85121808	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE PELVIS	$ 1.171.014,60
15	85121808	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE MIEMBRO SUPERIOR, SIN INCLUIR ARTICULACIONES	$ 1.157.767,20
16	85121808	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	$ 1.157.767,20
17	85121808	RESONANCIA MAGNETICA ARTICULACIONES SACROILIACAS	$ 1.157.767,20
18	85121808	ANGIORESONANCIA CEREBRAL	$ 3.060.000,00
19	85121808	ANGIORESONANCIA DE ABDOMEN	$ 3.060.000,00

Tv. 36 # 25-52 Calle Laureano Gómez Barrio Bruselas
Teléfono: 6931579- 3015420508
Email: radiologicodelcaribe@gmail.com
Cartagena De Indias - Colombia

CENTRO RADIOLOGICO DEL CARIBE S.A.S

NIT 900765131-4

20	85121808	ANGIORESONANCIA DE TORAX SIN INCLUIR CORAZON	$ 3.060.000,00
21	85121808	COLANGIORESONANCIA	$ 3.060.000,00
22	85121808	ANGIORESONANCIA DE PELVIS	$ 3.060.000,00
23	85121808	ANGIORESONANCIA DE MMII	$ 3.060.000,00
24	85121808	ANGIORESONANCIA DE MMSS	$ 3.060.000,00
25	85121808	RESONANCIA MAGNETICA DE SISTEMA MUSCULO ESQUELETICO	$ 931.014,60
26	85121808	RESONANCIA MAGNETICA ESPECTROSCOPIA AL VALOR DEL EXAMEN AGREGAR	$ 865.128,00
27	85121808	RESONANCIA MAGNETICA DE HIGADO MULTIFASE	$ 3.060.000,00
28	85121808	EXAMEN CON MEDIO DE CONTRASTE PARAMAGNETICO 15 ML (GADOLINIO DTPA), AL VALOR DEL EXAMEN AGREGAR.	$ 300.000,00

Tv. 36 # 25-52 Calle Laureano Gómez Barrio Bruselas
Teléfono: 6931579- 3015420508
Email: radiologicodelcaribe@gmail.com
Cartagena De Indias - Colombia

CENTRO RADIOLÓGICO DEL CARIBE S.a.s

NIT 900765131-4

29	85121808	OSTEODENSITOMETRIA POR ABSORCION DUAL DE RAYOS X [DEXA]	$ 658.815,00
30	85121808	MARCACION DE LESION NO PALPABLE CON ECOGRAFIA Y POSTERIOR MAMOGRAFIA DE PIEZA QUIRURGICA	$ 1.044.000,00
31	85121808	MARCACION DE LESION NO PALPABLE CON MAMOGRAFIA Y POSTERIOR MAMOGRAFIA DE PIEZA QUIRURGICA	$ 1.044.000,00
32	85121808	MAMOGRAFIA BILATERAL	$ 126.036,00
33	85121808	MAMOGRAFIA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRURGICA	$ 126.136,80
34	85121808	URORESONANCIA	$ 1.860.000,00
35	85121808	SEDACIÓN ANESTÉSICA AL VALOR DEL EXAMEN INCLUIR	$ 360.000,00
36	85121808	ANGIOTOMOGRAFIA CEREBRAL	$ 1.860.000,00

Tv. 36 # 25-52 Calle Laureano Gómez Barrio Bruselas
Teléfono: 6931579- 3015420508
Email: radiologicodelcaribe@gmail.com
Cartagena De Indias - Colombia

CENTRO RADIOLOGICO DEL CARIBE
•S.A.S

NIT 900765131-4

37	85121808	ANGIOTOMOGRAFIA DE VASOS DEL CUELLO	$ 1.860.000,00
38	85121808	ANGIOTOMOGRAFIA DE TORAX	$ 1.860.000,00
39	85121808	ANGIOTOMOGRAFIA ABDOMINAL	$ 1.860.000,00
40	85121808	ANGIOTOMOGRAFIA DE MMSS	$ 1.860.000,00
41	85121808	ANGIOTOMOGRAFIA DE MMII	$ 1.860.000,00
42	85121808	UROTOMOGRAFIA	$ 1.860.000,00
43	85121808	MEDIO DE CONTRASTE YODADO IONICO X 30 ML PARA USO RECTAL, VESICAL U ORAL AL VALOR DEL EXAMEN AGREGAR	$ 61.680,00
44	85121808	MEDIO DE CONTRASTE YODADO NO IONICO 320 MG/ML X 50 ML PARA USO ENDOVENOSO AL VALOR DEL EXAMEN AGREGAR	$ 129.600,00

Tv. 36 # 25-52 Calle Laureano Gómez Barrio Bruselas
Teléfono: 6931579- 3015420508
Email: radiologicodelcaribe@gmail.com
Cartagena De Indias - Colombia

CENTRO RADIOLOGICO DEL CARIBE
• S.A.S

NIT 900765131-4

45	85121808	ECOGRAFIAS CONVENCIONAL Y ECOGRAFIAS DOPPLER COLOR	ISS 2001 +80%
46	85121808	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA DENTRO DEL MANUAL TARIFARIO	ISS 2001 +80%
47	85121808	ESTUDIOS DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL	ISS 2001 +80%
48	85121808	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA DE ALTA RESOLUCION DE TORAX	$ 480.000,00
49	85121808	RESONANCIA MILTIPARAMETRICA DE PROSTATA	$ 1.860.000,00
50	85121810	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA CARDIACA	$3.816.315

ITEM	ESTUDIO DE TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA	Medio de contraste máximo autorizado según estudios		VALOR
		CONTRASTE IV 300-320 ML NO IONICO X 50 ML	CONTRASTE VO/ RECTAL/ VESICAL ETC IONICO X 30 ML	
1	Cráneo, oido, silla turca, cara, spn, rinofaringe u orbitas	50 ML		$ 150.000,00
2	Cuello, faringe, columna	50 ML		$ 181.000,00

Tv. 36 # 25-52 Calle Laureano Gómez Barrio Bruselas
Teléfono: 6931579- 3015420508
Email: radiologicodelcaribe@gmail.com
Cartagena De Indias - Colombia

CENTRO RADIOLOGICO DEL CARIBE s.a.s

NIT 900765131-4

3	Tórax	100 ML		$ 256.000,00
4	Tórax extendido al abdomen superior incluye suprarrenales	100 ML	30 ML	$ 296.800,00
5	Abdomen total	100 ML	30 ML	$ 296.800,00
6	Cráneo y cuello	70 ML		$ 191.200,00
7	Cuello, tórax	100 ML		$ 296.000,00
8	Cráneo, cuello, tórax y abdomen total	150 ml	30 ML	$ 394.000,00
9	Cuello, tórax y abdomen total	150 ML	30 ML	$ 394.000,00
10	Tórax y abdomen total	100 ML	30 ML	$ 296.000,00
11	Pelvis	70 ML	30 ML	$ 191.200,00
12	Angiotac pulmonar	125 ML		$ 290.000,00
13	Angiotac craneo	125 ML		$ 290.000,00
14	Angiotac torax	125 ML		$ 290.000,00
15	Angiotac cráneo y cuello	125 ML		$ 290.000,00
16	Angiotac toracoabdominal	125 ML		$ 290.000,00
17	Angiotac de MMSS o MMII	125 ML		$ 290.000,00

Esperamos, luego de realizar nuestra presentación considerarnos como proveedores y como una alternativa a sus requerimientos. Para tal fin estamos a su entera disposición en nuestros teléfonos y oficina.

Sin otro particular y en espera de su pronta respuesta.
Atentamente,

Jose Salmi Toquica

CC. 1.193.382.832

JOSE LUIS SALMI TOQUICA
Administrador
Celular 301-5420-508

Tv. 36 # 25-52 Calle Laureano Gómez Barrio Bruselas
Teléfono: 6931579- 3015420508
Email: radiologicodelcaribe@gmail.com
Cartagena De Indias - Colombia

Imágenes & Radiología
Centro de Diagnóstico

NIT 806.013.944-8
Calle No. 3 – 47 Bocagrande, Cartagena
Nueva Sede: Cra. 4 No. 5 – 106
www.imagenesyradiologia.com

Cartagena, febrero 04 de 2026

Señores:
HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE CARTAGENA
Ciudad.-

Asunto: Cotización de estudios radiológicos.

Es para nosotros gratificante tener la oportunidad de ofrecer nuestros servicios de radiología e imágenes diagnosticas; de acuerdo con su solicitud nos permitimos cotizar los siguientes procedimientos.

ANEXO C "ESTUDIO DE MERCADO"

ESTUDIO DE MERCADO						
ITEMS	CODIGO UNSPSC	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	COTIZACIÓN 1 (_____)	COTIZACIÓN 2 (_____)	COTIZACIÓN 3 (_____)	COTIZACIÓN 4 (_____)
1	85121811	UROTAC	$550.000			
2	85121810	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA CEREBRAL SIMPLE	$475.846			
3	85121810	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE BASE DE CRANEO-SILLA TURCA – SENOS PARANASALES SIMPLE	$475.846			
4	85121810	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ORBITAS SIMPLE	$475.846			
5	85121810	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR SIMPLE	$364.806			
6	85121810	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE PARES CRANEANOS	$475.846			
7	85121810	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEJO BRAQUIAL	$356.428			
8	85121810	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE	$475.846			
9	85121810	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA SIMPLE	$475.846			

Imágenes & Radiología
Centro de Diagnóstico

NIT 806.013.944-8
Calle No. 3 – 47 Bocagrande, Cartagena
Nueva Sede: Cra. 4 No. 5 – 106
www.imagenesyradiologia.com

10	85121810	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	$475.846			
11	85121810	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE TORAX	$475.846			
12	85121810	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE MAMA	$800.000			
13	85121810	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ABDOMEN	$475.846			
14	85121810	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE PELVIS	$364.806			
15	85121810	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE MIEMBRO SUPERIOR, SIN INCLUIR ARTICULACIONES	$364.806			
16	85121810	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	$364.806			
17	85121810	RESONANCIA MAGNETICA ARTICULACIONES SACROILIACAS	$364.806			
18	85121810	ANGIORESONANCIA CEREBRAL	$800.000			
19	85121810	ANGIORESONANCIA DE ABDOMEN	$800.000			
20	85121810	ANGIORESONANCIA DE TORAX SIN INCLUIR CORAZON	$800.000			
21	85121810	COLANGIORESONANCIA	$800.000			
22	85121810	ANGIORESONANCIA DE PELVIS	$800.000			
23	85121810	ANGIORESONANCIA DE MMII	$800.000			
24	85121810	ANGIORESONANCIA DE MMSS	$800.000			
25	85121810	RESONANCIA MAGNETICA DE SISTEMA MUSCULO ESQUELETICO	$475.846			
26	85121810	RESONANCIA MAGNETICA ESPECTROSCOPIA AL VALOR DEL EXAMEN AGREGAR	$300.000			
27	85121810	RESONANCIA MAGNETICA DE HIGADO MULTIFASE	$800.000			
28	41116105	EXAMEN CON MEDIO DE CONTRASTE PARAMAGNETICO 15 ML (GADOLINIO DTPA), AL VALOR DEL EXAMEN AGREGAR.	$120.000			

Imágenes & Radiología
Centro de Diagnóstico

NIT 806.013.944-8
Calle No. 3 – 47 Bocagrande, Cartagena
Nueva Sede: Cra. 4 No. 5 – 106
www.imagenesyradiologia.com

29	85121808	OSTEODENSITOMETRIA POR ABSORCION DUAL DE RAYOS X [DEXA]	$149.013			
30	85121807	MARCACION DE LESION NO PALPABLE CON ECOGRAFIA Y POSTERIOR MAMOGRAFIA DE PIEZA QUIRURGICA	$350.000			
31	85121801	MARCACION DE LESION NO PALPABLE CON MAMOGRAFIA Y POSTERIOR MAMOGRAFIA DE PIEZA QUIRURGICA	$350.000			
32	85121801	MAMOGRAFIA BILATERAL	$95.030			
33	85121801	MAMOGRAFIA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRURGICA	$$75.114			
34	85121810	URORESONANCIA	$800.000			
35	85121610	SEDACIÓN ANESTÉSICA AL VALOR DEL EXAMEN INCLUIR	$250.000			
36	85121811	ANGIOTOMOGRAFIA CEREBRAL	$550.000			
37	85121811	ANGIOTOMOGRAFIA DE VASOS DEL CUELLO	$550.000			
38	85121811	ANGIOTOMOGRAFIA DE TORAX	$550.000			
39	85121811	ANGIOTOMOGRAFIA ABDOMINAL	$550.000			
40	85121811	ANGIOTOMOGRAFIA DE MMSS	$550.000			
41	85121811	ANGIOTOMOGRAFIA DE MMII	$550.000			
42	85121811	UROTOMOGRAFIA	$550.000			
43	41116105	MEDIO DE CONTRASTE YODADO IONICO X 30 ML PARA USO RECTAL, VESICAL U ORAL AL VALOR DEL EXAMEN AGREGAR	$30.000			
44	41116105	MEDIO DE CONTRASTE YODADO NO IONICO 320 MG/ML X 50 ML PARA USO ENDOVENOSO AL VALOR DEL EXAMEN AGREGAR	$70.369			
45	85121807	ECOGRAFIAS CONVENCIONAL Y ECOGRAFIAS DOPPLER COLOR	ISS2001 + 30%			
46	85121811	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA DENTRO DEL MANUAL TARIFARIO	ISS2001 + 30%			

Imágenes & Radiología
Centro de Diagnóstico

NIT 806.013.944-8
Calle No. 3 – 47 Bocagrande, Cartagena
Nueva Sede: Cra. 4 No. 5 – 106
www.imagenesyradiologia.com

47	85121806	ESTUDIOS DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL	ISS2001 + 30%			
48	85121811	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA DE ALTA RESOLUCION DE TORAX	$150.000			
49	85121810	RESONANCIA MILTIPARAMETRICA DE PROSTATA	$1.000.000			
50	85121810	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA CARDIACA	$1.500.000			

ITEMS	**ESTUDIO DE TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA**	**Medio de contraste máximo autorizado según estudios**					
		CONTRASTE IV 300-320 ML	**CONTRASTE VO/ RECTAL/ VESICAL ETC**				
		NO IONICO X 50 ML	**IONICO X 30 ML**	**VALOR**	**VALOR**	**VALOR**	
1	Cráneo, oído, silla turca, cara, spn, rinofaringe u orbitas	50 ML		$70.369			
2	Cuello, laringe, columna	50 ML		$70.369			
3	Tórax	100 ML		$140.738			
4	Tórax extendido al abdomen superior incluye suprarrenales	100 ML	30 ML	$166.738			
5	Abdomen total	100 ML	30 ML	$166.738			
6	Cráneo y cuello	70 ML		$98.517			
7	Cuello, tórax	100 ML		$140.738			
8	Cráneo, cuello, tórax y abdomen total	150 ml	30 ML	$237.107			
9	Cuello, tórax y abdomen total	150 ML	30 ML	$237.107			
10	Tórax y abdomen total	100 ML	30 ML	$166.738			
11	Pelvis	70 ML	30 ML	$124.517			
12	Angiotac pulmonar	125 ML		$175.923			
13	Angiotac craneo	125 ML		$175.923			
14	Angiotac torax	125 ML		$175.923			
15	Angiotac cráneo y cuello	125 ML		$175.923			
16	Angiotac toracoabdominal	125 ML		$175.923			

Imágenes & Radiología
Centro de Diagnóstico

NIT 806.013.944-8
Calle No. 3 – 47 Bocagrande, Cartagena
Nueva Sede: Cra. 4 No. 5 – 106
www.imagenesyradiologia.com

17	Angiotac de MMSS o MMII	125 ML		$175.923			

Atentamente,



JAIR ALONSO VIEIRA TORRES
Coordinador de Cuentas Medicas
Imágenes y Radiologia S.A.S.
3104755312
cuentasmedicas@imagenesyradiologia.com

CLÍNICA CARTAGENA DEL MAR S.A.S.
La Clínica De La Vida!

ITEM	UNSPSC	DESCRIPCION - HONAC	CUPS	CUPS_descripcion_ISS2001 * Los Valores detallados no incluyen medios de contrastes ni insumos propios del estudio	PRECIO
1	85121811	UROTAC	879420	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	$ 1.251.315
2	85121810	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA CEREBRAL SIMPLE	883101	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CEREBRO	$ 4.691.310
3	85121810	NCIA NUCLEAR MAGNETICA DE BASE DE CRANEO-SILLA TURCA – SENOS PARANASALES	883102	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE BASE DE CRANEO -SILLA TURCA	$ 4.691.310
4	85121810	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ORBITAS SIMPLE	883103	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ORBITAS	$ 4.691.310
5	85121810	ESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR SIMPL	883105	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	$ 1.877.145
6	85121810	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE PARES CRANEANOS	883108	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE PARES CRANEANOS	$ 4.691.310
7	85121810	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEJO BRAQUIAL	883560	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE PLEJO BRAQUIAL	$ 4.691.310
8	85121810	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE	883210	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE	$ 4.691.310
9	85121810	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA SIMPLE	883220	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA SIMPLE	$ 4.691.310
10	85121810	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	883230	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	$ 4.691.310
11	85121810	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE TORAX	883301	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE TORAX PROYECCIONES PA Y LATERAL	$ 4.691.310
12	85121810	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE MAMA	883351	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE MAMA	$ 4.691.310
13	85121810	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ABDOMEN	883401	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ABDOMEN	$ 4.691.310
14	85121810	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE PELVIS	883440	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE PELVIS	$ 4.691.310
15	85121810	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE MIEMBRO SUPERIOR, SIN INCLUIR ARTICULACIONES	883511	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE MIEMBRO SUPERIOR, SIN INCLUIR ARTICULACIONES	$ 4.691.310
16	85121810	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	$ 4.691.310
17	85121810	RESONANCIA MAGNETICA ARTICULACIONES SACROILIACAS	883232	RESONANCIA MAGNETICA ARTICULACIONES SACROILIACAS	$ 4.691.310
18	85121810	ANGIORESONANCIA CEREBRAL	NO	ANGIORESONANCIA CEREBRAL	$ 3.752.680
19	85121810	ANGIORESONANCIA DE ABDOMEN	883410	ANGIORRESONANCIA DE ABDOMEN SIMPLE	$ 3.752.680
20	85121810	ANGIORESONANCIA DE TORAX SIN INCLUIR CORAZON	883341	ANGIORRESONANCIA DE TORAX (SIN INCLUIR CORAZON)	$ 3.752.680
21	85121810	COLANGIORESONANCIA	883434	COLANGIOGRAFIA CON RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA	$ 4.691.310
22	85121810	ANGIORESONANCIA DE PELVIS	883450	ANGIORRESONANCIA DE PELVIS SIMPLE	$ 3.610.306
23	85121810	ANGIORESONANCIA DE MMII	883540	ANGIORRESONANCIA DE LA EXTREMIDAD INFERIOR SIMPLE	$ 3.610.306
24	85121810	ANGIORESONANCIA DE MMSS	883550	ANGIORRESONANCIA DE MIEMBRO SUPERIOR SIMPLE	$ 3.610.306
25	85121810	RESONANCIA MAGNETICA DE SISTEMA MUSCULO ESQUELETICO	883590	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE SISTEMA MUSCULO ESQUELETICO NCOC	$ 4.691.310
26	85121810	RESONANCIA MAGNETICA ESPECTROSCOPIA AL VALOR DEL EXAMEN AGREGAR	883305	ESPECTROSCOPIA	$ 747.500
27	85121810	RESONANCIA MAGNETICA DE HIGADO MULTIFASE	883401	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ABDOMEN	$ 4.691.310
28	41116105	EXAMEN CON MEDIO DE CONTRASTE PARAMAGNETICO 15 ML (GADOLINIO DTPA), AL VALOR DEL EXAMEN AGREGAR.	NO	EXAMEN CON MEDIO DE CONTRASTE PARAMAGNETICO 15 ML (GADOLINIO DTPA), AL VALOR DEL EXAMEN AGREGAR.	VALOR REGULADO
29	85121808	OSTEODENSITOMETRIA POR ABSORCION DUAL DE RAYOS X (DEXA)	886012	OSTEODENSITOMETRIA POR ABSORCION DUAL	$ 454.840
30	85121807	MARCACION DE LESION NO PALPABLE CON ECOGRAFIA Y POSTERIOR MAMOGRAFIA DE PIEZA QUIRURGICA	851301	LOCALIZACION DE LESION NO PALPABLE DE MAMA CON ARPON U OTRO DISPOSITIVO	$ 653.292
31	85121801	MARCACION DE LESION NO PALPABLE CON MAMOGRAFIA Y POSTERIOR MAMOGRAFIA DE PIEZA QUIRURGICA	851301	LOCALIZACION DE LESION NO PALPABLE DE MAMA CON ARPON U OTRO DISPOSITIVO	$ 653.292
32	85121801	MAMOGRAFIA BILATERAL	876802	XEROMAMOGRAFIA O MAMOGRAFIA, BILATERAL	$ 369.331
33	85121801	MAMOGRAFIA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRURGICA	876801	XEROMAMOGRAFIA O MAMOGRAFIA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRURGICA	$ 369.331
34	85121810	URORESONANCIA	883435	RESONANCIA MAGNETICA DE VIA URINARIA (URORESONANCIA)	$ 4.691.310
35	85121610	SEDACIÓN ANESTÉSICA AL VALOR DEL EXAMEN INCLUIR	998702	SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO	$ 460.000
36	85121811	ANGIOTOMOGRAFIA CEREBRAL	MS050162	ANGIOTOMOGRAFIA CEREBRAL	$ 3.610.306
37	85121811	ANGIOTOMOGRAFIA DE VASOS DEL CUELLO	MS050225	ANGIOTOMOGRAFIA DE VASOS DEL CUELLO	$ 3.610.306
38	85121811	ANGIOTOMOGRAFIA DE TORAX	MS050169	ANGIOTOMOGRAFIA DE TORAX	$ 3.610.306
39	85121811	ANGIOTOMOGRAFIA ABDOMINAL	MS050184	ANGIOTOMOGRAFIA ABDOMINAL	$ 3.610.306
40	85121811	ANGIOTOMOGRAFIA DE MMSS	MS050452	ANGIOTOMOGRAFIA DE MMSS	$ 3.610.306
41	85121811	ANGIOTOMOGRAFIA DE MMII	MS050452	ANGIOTOMOGRAFIA DE MMII	$ 3.610.306
42	85121811	UROTOMOGRAFIA	879430-1	UROTOMOGRAFIA	$ 3.610.306
43	41116105	MEDIO DE CONTRASTE YODADO IONICO X 30 ML PARA USO RECTAL, VESICAL U ORAL AL VALOR DEL EXAMEN AGREGAR	103139	XENETIX X 50 ML -MEDIO DE CONTRASTE YODADO IONICO X 30 ML PARA USO RECTAL, VESICAL U ORAL AL VALOR DEL EXAMEN AGREGAR	$ 75.503
44	41116105	MEDIO DE CONTRASTE YODADO NO IONICO 320 MG/ML X 50 ML PARA USO ENDOVENOSO AL VALOR DEL EXAMEN AGREGAR	105695	XENETIX® 350 100ML - IODO (USO INTRAVENOSO PARA ESTUDIOS DE TOMOGRAFIA COMPUTADA)	$ 143.364
45	85121807	ECOGRAFIAS CONVENCIONAL Y ECOGRAFIAS DOPPLER COLOR	ND	SOAT UVB	SOAT UVB
46	85121811	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA DENTRO DEL MANUAL TARIFARIO	ND	SOAT UVB	SOAT UVB
47	85121806	ESTUDIOS DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL	ND	SOAT UVB	SOAT UVB
48	85121811	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA DE ALTA RESOLUCION DE TORAX	879301	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX	$ 950.590
49	85121810	RESONANCIA MILTIPARAMETRICA DE PROSTATA	883440	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE PELVIS	$ 4.691.310
50	85121810	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA CARDIACA	883321	RESONANCIA MAGNETICA DE CORAZON CON VALORACION DE LA MORFOLOGIA (CARACTERIZACION TISULAR)	$ 4.512.882