MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL YOPAL
ESM BASPC No. 16

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 216-ESMBAS16-2026

NUMERO PROCESO	241-CD-ESMBAS16-2026
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO
CONTRATISTA	HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO.
NIT	891.855.029-5
DIRECCION JUDICIAL	CL 15 No. 7 - 95 MZ L BARRIO BON HABITAD (YOPAL CASANARE)
TELEFONO	6344650
E-MAIL	facturacionelectronica@horo.gov.co
OBJETO	CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS Y HOSPITALARIOS DE PRIMERO A TERCER NIVEL DE COMPLEJIDAD PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES DE LA REGIONAL No. 8 EN LA CIUDAD DE YOPAL – CASANARE, EN APOYO A LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD, PARA LA VIGENCIA 2026.
VALOR	MIL MILLONES DE PESOS M/CTE. ($1.000.000.000,00)
PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde el perfeccionamiento del contrato hasta el 15 de diciembre de 2026 y/o hasta agotar presupuesto.
LUGAR DE EJECUCION	Serán las instalaciones ofrecidas por el oferente ubicadas en la ciudad de Yopal Casanare.
RUBRO PPTAL	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES, RECURSO 10 Y 16 CSF.
CDP	18126 del 21 de mayo de 2026

El suscrito TENIENTE CORONEL. JORGE IVAN RODRIGUEZ BALLEN, Identificado con cédula de ciudadanía No. 7.707.186, expedida en Neiva (Huila), en su condición de Director de la Central Administrativa y Contable de la Regional de Yopal, nombrado como DIRECTOR DE LA CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL YOPAL, según circular No. 2024315031569723 de fecha 20 de noviembre de 2024 suscrita por el Comandante del Ejército Nacional y posesionado en el cargo según acta No. 033 de 20 de enero de 2025, firmado por el señor CR. CARLOS EUSEBIO LOPEZ LUIS comandante DICRE, debidamente autorizado para contratar de acuerdo con la resolución de delegación del Ministerio de la Defensa Nacional No. 4130 de 16 de junio de 2022, al tenor de lo dispuesto en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Decreto 1082 de 2015 y el Manual de Contratación vigente, actuando en nombre y representación del MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – EJÉRCITO NACIONAL - CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL YOPAL – ESM BATALLON DE ASPC No. 16 "TE WILLIAN RAMIREZ SILVA"- con NIT. 9 0 1 5 4 0 9 4 5 - 1, por una parte, quien en adelante se denominará EL CONTRATANTE y por la otra, El HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, NIT. 891.855.029- 5, representado legalmente por el señor ANGEL ANDRÉS ÁVILA PÉREZ, identificado con cédula de ciudadanía No. 9.431.839 expedida en Yopal, quien en adelante se denominará EL CONTRATISTA, Institución Prestadora de Servicios de Salud creada mediante la ordenanza 060 del 27 de septiembre de 1995, con modificaciones en su estructura funcional mediante decreto 0017 del 19 de enero de 2018, hemos convenido celebrar el presente contrato interadministrativo, previas las siguientes consideraciones: A) Que mediante Resolución de Delegación No. 4130 de 16 de junio de 2022 se facultó la celebración, modificación, adición, prorroga, liquidación y terminación de contratos, así como los demás actos inherentes a la actividad contractual, cuando la cuantía sea desde 0 hasta 5000 S.M.L.M.V. B) Que LA NACIÓN - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - EJÉRCITO NACIONAL – CENAC REGIONAL YOPAL - SANIDAD MILITAR está interesado en **"CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS Y HOSPITALARIOS DE**

ESM BASPC 16

PRIMERO A TERCER NIVEL DE COMPLEJIDAD PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES DE LA REGIONAL No. 8 EN LA CIUDAD DE YOPAL – CASANARE, EN APOYO A LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD, PARA LA VIGENCIA 2026". C) Que, con base en tal necesidad y demás consideraciones de tipo presupuestal, jurídico y técnico, se creó la Contratación Directa Proceso No. 241-CD-ESMBAS16-2026 D) Que el día 3 de junio de 2026 se publicó el estudio previo, la solicitud de oferta en la plataforma SECOP II. E) Que el día 5 de junio del año en curso se recibió oferta por parte del HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO. F) Que el día 9 de junio del 2026 el Comité de Evaluación elaboró el informe final, el cual fue publicado en la plataforma SECOP II. G) Que el resultado de la verificación de requisitos habilitantes fue el siguiente: "Frente a la oferta presentada por el HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, se tiene que el proponente resulta HABILITADO para el presente proceso de contratación. "En resumen:

ASPECTO	HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
ECONÓMICO	CUMPLE
TÉCNICO	CUMPLE
JURÍDICO	CUMPLE
RESULTADO DE LA VERIFICACIÓN	HABILITADO
RECOMENDACIÓN	ACEPTAR LA OFERTA

H) Que, de acuerdo con lo anterior, el Comité Evaluador recomendó al Gerente el Proyecto aceptar la oferta presentada por el HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, debido a que cumple con la totalidad de los requisitos habilitantes. I) Que hacen parte integral del presente contrato interadministrativo el ESTUDIO PREVIO, LA SOLICITUD DE OFERTA Y LA OFERTA presentada por el HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO. En consideración a todo lo anterior las partes han decidido celebrar el presente contrato el cual se regirá por las siguientes cláusulas: **CLÁUSULA PRIMERA. -OBJETO:** CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS Y HOSPITALARIOS DE PRIMERO A TERCER NIVEL DE COMPLEJIDAD PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES DE LA REGIONAL No. 8 EN LA CIUDAD DE YOPAL – CASANARE, EN APOYO A LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD, PARA LA VIGENCIA 2026 **PARÁGRAFO PRIMERO:** Especificaciones, condiciones, valores y cantidades unitarias establecidas en la oferta conforme a los precios unitarios ofertados por el CONTRATISTA, se discriminan de la siguiente manera:

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
1	931	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	SERVICIO	0	1	85101501	890208	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 64.900
2	931	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	SERVICIO	0	1	85101501	890226	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 64.900
3	931	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	0	1	85101501	890235	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 64.900
4	931	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	SERVICIO	0	1	85101501	890236	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 64.900

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
5	931	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	SERVICIO	0	1	85101501	890242	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 64.900
6	931	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	SERVICIO	0	1	85101501	890250	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 64.900
7	931	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	SERVICIO	0	1	85101501	890266	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 64.900
8	931	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	SERVICIO	0	1	85101501	890273	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 64.900
9	931	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	SERVICIO	0	1	85101501	890280	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 64.900
10	931	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	0	1	85101501	890282	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 64.900
11	931	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	SERVICIO	0	1	85101501	890283	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 64.900
12	931	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	SERVICIO	0	1	85101501	890294	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 64.900
13	931	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA	SERVICIO	0	1	85101501	890306	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 64.900
14	931	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	SERVICIO	0	1	85101501	890308	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 64.900
15	931	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	SERVICIO	0	1	85101501	890326	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 64.900
16	931	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	0	1	85101501	890335	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 64.900
17	931	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	SERVICIO	0	1	85101501	890336	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 64.900
18	931	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA - ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	SERVICIO	0	1	85101501	890339	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 64.900
19	931	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	SERVICIO	0	1	85101501	890342	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 64.900
20	931	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	SERVICIO	0	1	85101501	890350	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 64.900

FCM BASP

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
21	931	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	SERVICIO	0	1	85101501	890366	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 64.900
22	931	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	SERVICIO	0	1	85101501	890373	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 64.900
23	931	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	SERVICIO	0	1	85101501	890380	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 64.900
24	931	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	0	1	85101501	890382	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 64.900
25	931	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	SERVICIO	0	1	85101501	890383	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 64.900
26	931	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	SERVICIO	0	1	85101501	890394	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 64.900
27	931	ECOGRAFÍA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO)	SERVICIO	0	1	85101501	881151	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 20 %	$ 146.160
28	931	ECOGRAFÍA DE OTROS SITIOS TORÁCICOS	SERVICIO	0	1	85101501	881212	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 20 %	$ 133.680
29	931	ECOGRAFÍA DE ANO	SERVICIO	0	1	85101501	881320	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 20 %	$ 123.600
30	931	ECOGRAFÍA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUÍA DE PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO O INTERVENCIONISTA	SERVICIO	0	1	85101501	881390	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 20 %	$ 295.600
31	931	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA (ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL)	SERVICIO	0	1	85101501	881403	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 20 %	$ 117.440
32	931	ECOGRAFÍA DE PIEL O ANEXOS	SERVICIO	0	1	85101501	881705	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 20 %	$ 149.840
33	931	ECOGRAFÍA DOPPLER TRANSCRANEAL	SERVICIO	0	1	85101501	882103	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 20 %	$ 461.360
34	931	ECOGRAFÍA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	SERVICIO	0	1	85101501	882106	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 20 %	$ 461.360
35	931	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL PENE	SERVICIO	0	1	85101501	882272	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 20 %	$ 185.680

ESM BASP

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
36	931	ECOGRAFÍA DOPPLER DE RIÑÓN TRASPLANTADO	SERVICIO	0	1	85101501	882603	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 20 %	$ 242.800
37	931	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS	SERVICIO	0	1	85101501	882801	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 20 %	$ 461.360
38	931	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE RÓTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES)	SERVICIO	0	1	85101501	879523	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 20 %	$ 201.120
39	931	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR	SERVICIO	0	1	85101501	883105	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.650.000
40	931	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO CON TRACTOGRAFÍA	SERVICIO	0	1	85101501	883106	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 3.139.360
41	931	RESONANCIA MAGNÉTICA PARA EVALUACIÓN DINÁMICA DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO	SERVICIO	0	1	85101501	883107	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 3.139.400
42	931	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUELLO	SERVICIO	0	1	85101501	883111	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.962.800
43	931	RESONANCIA MAGNÉTICA DEL HIPOCAMPO CON ANÁLISIS VOLUMÉTRÍCO	SERVICIO	0	1	85101501	883112	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 20 %	$ 3.139.360
44	931	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MAMA	SERVICIO	0	1	85101501	883351	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.962.800
45	931	CESAREA CON POMEROY (INCLUYE DOS DIAS DE ESTANCIA)	SERVICIO	0	1	85101501	740001	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 4.400.000
46	931	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	0	1	85101501	662201	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.800.000
47	931	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN EPISIORRAFIA O PERINEORRAFIA	SERVICIO	0	1	85101501	735301	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 2.400.000
48	931	AMPUTACION DE CUELLO O TRAQUELECTOMIA POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	0	1	85101501	674002	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 720.142
49	931	AMPUTACION DE CUELLO O TRAQUELECTOMIA POR VIA VAGINAL	SERVICIO	0	1	85101501	674004	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 720.142
50	931	TRAQUELECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	0	1	85101501	674501	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 720.142
51	931	ESCISION DE POLIPO EN CUELLO UTERINO [C RVIX]	SERVICIO	0	1	85101501	673101	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 720.142
52	931	ABLACION DE LESION O TEJIDO DE CUELLO UTERINO	SERVICIO	0	1	85101501	673201	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 720.142

ESMBAS

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
53	931	EXTRACCION DE CUERPO EXTRA O INTRAUTERINO POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	0	1	85101501	698001	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 720.142
54	931	EXTRACCION DE CUERPO EXTRA O INTRAUTERINO POR LEGRADO	SERVICIO	0	1	85101501	698004	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 720.142
55	931	EXTRACCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU) SOD	SERVICIO	0	1	85101501	977101	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 720.142
56	931	ESCISION DE POLIPO ENDOMETRIAL POR LEGRADO	SERVICIO	0	1	85101501	682303	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 720.142
57	931	LEGRADO UTERINO GINECOLOGICO	SERVICIO	0	1	85101501	690103	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 720.142
58	931	DRENAJE DE COLECCION DE FONDO DE SACO (C PULA VAGINAL)	SERVICIO	0	1	85101501	701420	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 720.142
59	931	COLPOTOMIA	SERVICIO	0	1	85101501	701204	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 720.142
60	931	EXTRACCION DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRA O EN VAGINA CON INCISION	SERVICIO	0	1	85101501	709102	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 720.142
61	931	DRENAJE DE COLECCION OBSTETRICA (DE EPISIOTOMIA O EPISIORRAFIA) EN PERIN POR INCISION	SERVICIO	0	1	85101501	759101	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 720.142
62	931	DRENAJE POR PUNCION DE LA GL NDULA DE BARTHOLIN	SERVICIO	0	1	85101501	712001	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 720.142
63	931	INCISION Y DRENAJE DE LA GL NDULA DE BARTHOLIN	SERVICIO	0	1	85101501	712002	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 720.142
64	931	MARSUPIALIZACION O DRENAJE EN LA GL NDULA DE BARTHOLIN	SERVICIO	0	1	85101501	712003	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 720.142
65	931	EXTRACCION DE CUERPO EXTRA O DE VULVA O PERIN SIN INCISION	SERVICIO	0	1	85101501	718101	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 720.142
66	931	EXTRACCION DE CUERPO EXTRA O DE VULVA O PERIN CON INCISION	SERVICIO	0	1	85101501	718102	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 720.142
67	931	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION DE VULVA O DE GL NDULA DE SKENE	SERVICIO	0	1	85101501	710921	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 720.142
68	931	RESECCION DE GRANULOMA VULVO-PERINEAL	SERVICIO	0	1	85101501	713501	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 720.142
69	931	REMOCION MANUAL DE PLACENTA RETENIDA O REVISION UTERINA, SIN ATENCION DEL PARTO	SERVICIO	0	1	85101501	754101	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 720.142
70	931	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ESC PULA, CLAVICULA O TORAX	SERVICIO	0	1	85101501	790101	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 720.142

ESMBAS

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
		(COSTILLAS O ESTERNON) SOD							
71	931	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ROTULA VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	770601	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 720.142
72	931	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE ROTULA	SERVICIO	0	1	85101501	796902	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 720.142
73	931	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	808061	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 720.142
74	931	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ROTULA	SERVICIO	0	1	85101501	786601	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 720.142
75	931	EXTRACCION DE CUERPO EXTRA O EN ROTULA, VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	786602	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 720.142
76	931	RESECCION CABEZA DE FALANGE DE PIE (UNA O M S)	SERVICIO	0	1	85101501	778912	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 720.142
77	931	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE SACRO O SACROILIACA O COCCIGEA	SERVICIO	0	1	85101501	790933	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 720.142
78	931	TENOTOMIAS EN PIE (UNA O MAS)	SERVICIO	0	1	85101501	831101	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 720.142
79	931	TENOTOMIA DE M SCULOS ESPASTICOS (EXCEPTO MANO)	SERVICIO	0	1	85101501	831307	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 720.142
80	931	TENOTOMIA EN PIERNA (UNA O MAS)	SERVICIO	0	1	85101501	831308	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 720.142
81	931	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	042321	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 720.142
82	931	NEUROLISIS DE NERVIO EN DEDO DE PIE VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	042324	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 720.142
83	931	MIOTOMIA DE MANO SOD	SERVICIO	0	1	85101501	820201	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 720.142
84	931	TENOTOMIA DE MANO PALMAR	SERVICIO	0	1	85101501	821101	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 720.142
85	931	TENOTOMIA DE MANO DORSAL	SERVICIO	0	1	85101501	821102	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 720.142
86	931	EXPLORACION DE VAINA DE TENDON DE MANO	SERVICIO	0	1	85101501	820101	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 720.142
87	931	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUT NEO POR INCISION O ASPIRACION	SERVICIO	0	1	85101501	861102	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 720.142
88	931	EXTRACCION DE CUERPO EXTRA O EN PIEL O TEJIDO	SERVICIO	0	1	85101501	861201	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 720.142

ESMBASP

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
		CELULAR SUBCUT NEO DE REA GENERAL POR INCISION							
89	931	RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE, EN REA GENERAL	SERVICIO	0	1	85101501	868103	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 720.142
90	931	MATRICECTOMIA PARCIAL	SERVICIO	0	1	85101501	862702	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 720.142
91	931	ONICECTOMIA	SERVICIO	0	1	85101501	862701	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 720.142
92	931	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUT NEO DE REA ESPECIAL, ENTRE DOS A TRES CENTIMETROS	SERVICIO	0	1	85101501	864203	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 720.142
93	931	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUT NEO DE REA ESPECIAL, ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS	SERVICIO	0	1	85101501	864204	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 720.142
94	931	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUT NEO DE REA ESPECIAL, DE M S DE CINCO CENTIMETROS	SERVICIO	0	1	85101501	864205	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 720.142
95	931	REPOSICION U A DE POLIETILENO	SERVICIO	0	1	85101501	868602	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 720.142
96	931	FISTULIZACION DE GL NDULA SALIVAL	SERVICIO	0	1	85101501	264006	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 720.142
97	931	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MENOS DE CINCO CENTIMETROS	SERVICIO	0	1	85101501	275201	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 720.142
98	931	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MAS DE CINCO CENTIMETROS	SERVICIO	0	1	85101501	275202	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 720.142
99	931	RESECCION DE LESION BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, HASTA DE DOS CENTIMETROS DE DI METRO	SERVICIO	0	1	85101501	274301	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 720.142
100	931	REMOCION DE CUERPO EXTRA O EN TEJIDOS BLANDOS DE LA BOCA	SERVICIO	0	1	85101501	274901	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 720.142
101	931	RESECCION INTRAORAL DE FISTULA DE BOCA	SERVICIO	0	1	85101501	275301	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 720.142
102	931	IMPRESION DE ARCO DENTARIO SUPERIOR O INFERIOR, CON MODELO DE ESTUDIO Y CONCEPTO	SERVICIO	0	1	85101501	893101	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 720.142

ESM BASP

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
103	931	BIOPSIA NASAL VIA TRANSNASAL	SERVICIO	0	1	85101501	212001	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 720.142
104	931	BIOPSIA NASAL VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	212101	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 720.142
105	931	BIOPSIA NASAL VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	0	1	85101501	212201	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 720.142
106	931	BIOPSIA DE AURICULA (PABELLON AURICULAR)	SERVICIO	0	1	85101501	181101	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 720.142
107	931	BIOPSIA DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	SERVICIO	0	1	85101501	181102	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 720.142
108	931	BIOPSIA DE OIDO EXTERNO	SERVICIO	0	1	85101501	181103	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 720.142
109	931	BIOPSIA DE PARED DE CAVIDAD BUCAL	SERVICIO	0	1	85101501	272402	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 720.142
110	931	BIOPSIA INCISIONAL DE LABIO	SERVICIO	0	1	85101501	272301	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 720.142
111	931	BIOPSIA ESCISIONAL DE LABIO	SERVICIO	0	1	85101501	272302	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 720.142
112	931	BIOPSIA CERRADA (PUNCION O ASPIRACION) DE LENGUA	SERVICIO	0	1	85101501	250001	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 720.142
113	931	BIOPSIA INCISIONAL DE LENGUA (EN CU A)	SERVICIO	0	1	85101501	250002	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 720.142
114	931	BIOPSIA DE VULA	SERVICIO	0	1	85101501	272101	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 720.142
115	931	BIOPSIA INCISIONAL DE PALADAR	SERVICIO	0	1	85101501	272102	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 720.142
116	931	BIOPSIA ESCISIONAL DE PALADAR	SERVICIO	0	1	85101501	272103	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 720.142
117	931	BIOPSIA DE HUESOS MAXILARES	SERVICIO	0	1	85101501	761101	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 720.142
118	931	BIOPSIA DE ESCROTO	SERVICIO	0	1	85101501	611101	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 720.142
119	931	BIOPSIA DE PENE SOD	SERVICIO	0	1	85101501	641101	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 880.600
120	931	BIOPSIA DE LABIO MAYOR VULVA	SERVICIO	0	1	85101501	711110	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 720.142
121	931	BIOPSIA EN PERINE	SERVICIO	0	1	85101501	711301	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 720.142

ESMBASP

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
122	931	BIOPSIA DE VAGINA	SERVICIO	0	1	85101501	702401	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 720.142
123	931	BIOPSIA DE GLANDULA DE BARTHOLIN	SERVICIO	0	1	85101501	711130	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 720.142
124	931	BIOPSIA EN SACABOCADO DE CUELLO UTERINO	SERVICIO	0	1	85101501	671201	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 720.142
125	931	BIOPSIA DE CUELLO UTERINO CIRCUNFERENCIAL	SERVICIO	0	1	85101501	671202	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 720.142
126	931	BIOPSIA DE ENDOMETRIO	SERVICIO	0	1	85101501	681105	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 720.142
127	931	BIOPSIA DE GANGLIO LINFTICO CENTINELA CON TINCION	SERVICIO	0	1	85101501	401001	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 720.142
128	931	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO SUPERFICIAL	SERVICIO	0	1	85101501	401101	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 720.142
129	931	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	774001	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 720.142
130	931	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MSCULOS, TENDON, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	832101	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 720.142
131	931	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MSCULOS, TENDON, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VIA PERCUTNEA	SERVICIO	0	1	85101501	832102	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 720.142
132	931	BIOPSIA DE LESION DE PARED TORCICA VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	340502	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 720.142
133	931	BIOPSIA ARTICULAR DE CODO VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	803201	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 720.142
134	931	BIOPSIA ARTICULAR DE MUECA VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	803301	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 720.142
135	931	BIOPSIA ARTICULAR EN MANO Y DEDO VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	803401	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 720.142
136	931	BIOPSIA ARTICULAR DE CADERA VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	803501	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 720.142
137	931	BIOPSIA ARTICULAR DE RODILLA VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	803601	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 720.142
138	931	BIOPSIA ARTICULAR DE TOBILLO VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	803701	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 720.142
139	931	BIOPSIA ARTICULAR EN PIE Y ARTEJOS VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	803801	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 720.142

ESM BASP

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
140	931	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE	SERVICIO	0	1	85101501	860101	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 720.142
141	931	BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO O MUCOSA (CON SUTURA)	SERVICIO	0	1	85101501	860102	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 720.142
142	931	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRUCUT)	SERVICIO	0	1	85101501	851102	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 720.142
143	931	BIOPSIA ABIERTA DE MAMA SOD	SERVICIO	0	1	85101501	851201	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 720.142
144	931	BIOPSIA DE TEJIDO PERIANAL SOD	SERVICIO	0	1	85101501	492201	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 720.142
145	931	BIOPSIA DE ANO SOD	SERVICIO	0	1	85101501	492301	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 720.142
146	931	LARINGOSCOPIA	SERVICIO	0	1	85101501	306004	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 720.142
147	931	ANTROSCOPIA	SERVICIO	0	1	85101501	221402	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 720.142
148	931	EXTRACCION DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRA O EN VAGINA SIN INCISION	SERVICIO	0	1	85101501	709101	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 720.142
149	931	COLPOSCOPIA	SERVICIO	0	1	85101501	702203	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 720.142
150	931	TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA	SERVICIO	0	1	85101501	345002	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 720.142
151	931	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA UNICA DE PARPADO	SERVICIO	0	1	85101501	088201	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 720.142
152	931	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA UNICA DE PARPADO	SERVICIO	0	1	85101501	088401	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 720.142
153	931	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO	SERVICIO	0	1	85101501	088402	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 720.142
154	931	PUNCION LUMBAR (DIAGNOSTICA O TERAPEUTICA)	SERVICIO	0	1	85101501	033101	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 720.142
155	931	BLOQUEO DE NERVIO SIMPATICO NICO	SERVICIO	0	1	85101501	053101	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 720.142
156	931	BLOQUEO DE UNION MIONEURAL	SERVICIO	0	1	85101501	053105	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 720.142
157	931	BLOQUEO PARACERVICAL BILATERAL	SERVICIO	0	1	85101501	053106	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 720.142

ESM BASP

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
158	931	EXTRACCION DE CUERPO EXTRA O DE NARIZ CON INCISION VIA TRANSNASAL	SERVICIO	0	1	85101501	211202	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 560.000
159	931	EXTRACCION DE CUERPO EXTRA O DE NARIZ VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	211204	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 560.000
160	931	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO ANTERIOR Y POSTERIOR	SERVICIO	0	1	85101501	210203	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 560.000
161	931	CONTROL DE EPISTAXIS POR ABLACION VIA TRANSNASAL	SERVICIO	0	1	85101501	210001	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 560.000
162	931	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO ANTERIOR VIA TRANSNASAL	SERVICIO	0	1	85101501	210101	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 560.000
163	931	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VIA TRANSNASAL	SERVICIO	0	1	85101501	210201	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 560.000
164	931	EXTRACCION DE CUERPO EXTRA O SUPERFICIAL DE LA CONJUNTIVA	SERVICIO	0	1	85101501	982101	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 560.000
165	931	EXTRACCION DE CUERPO EXTRA O SUPERFICIAL EN CORNEA	SERVICIO	0	1	85101501	110001	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 720.142
166	931	EXTRACCION DE CUERPO EXTRA O DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, CON INCISION	SERVICIO	0	1	85101501	180301	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 720.142
167	931	EXTRACCION DE CERUMEN O CUERPO EXTRA O DEL CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO BAJO VISION MICROSCOPICA O ENDOSCOPICA	SERVICIO	0	1	85101501	180302	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 720.142
168	931	RESECCION DE AP NDICE PREAURICULAR SOD	SERVICIO	0	1	85101501	182201	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 720.142
169	931	ECOGRAFIA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	0	1	85101501	881521	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 20 %	$ 182.700
170	931	ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	0	1	85101501	881510	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 20 %	$ 182.700
171	931	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	SERVICIO	0	1	85101501	881301	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 20 %	$ 182.700
172	931	ECOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	0	1	85101501	881131	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 20 %	$ 182.700
173	931	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	0	1	85101501	881141	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 20 %	$ 182.700

ESMBAS

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
174	931	SUTURA DE LACERACION DE PABELLON AURICULAR	SERVICIO	0	1	85101501	184101	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 720.142
175	931	TIMPANOTOMIA EXPLORATORIA	SERVICIO	0	1	85101501	202301	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 720.142
176	931	DRENAJE DE LESION (COLECCION) EN PIR MIDE NASAL	SERVICIO	0	1	85101501	211301	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 720.142
177	931	RESECCION O ABLACION DE LESION DE PIR MIDE NASAL	SERVICIO	0	1	85101501	218001	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 720.142
178	931	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA NASAL	SERVICIO	0	1	85101501	218914	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 720.142
179	931	DILATACION DE LA TR QUEA VIA TRANSLARINGEA	SERVICIO	0	1	85101501	319203	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 720.142
180	931	DRENAJE DE FARINGE VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	290401	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 720.142
181	931	DRENAJE DE FARINGE VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	0	1	85101501	290402	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 720.142
182	931	DRENAJE EN AMIGDALAS O ESTRUCTURAS PERIAMIGDALARES VIA TRANSORAL	SERVICIO	0	1	85101501	280001	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 720.142
183	931	ASPIRACION ARTICULAR	SERVICIO	0	1	85101501	819101	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 560.000
184	931	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNOSTICA VIA PERCUTANEA	SERVICIO	0	1	85101501	542801	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 560.000
185	931	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPEUTICA VIA PERCUTANEA	SERVICIO	0	1	85101501	542802	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 560.000
186	931	COLOCACION CAT TER ARTERIAL PERIF RICO (LINEA ARTERIAL)	SERVICIO	0	1	85101501	389002	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 560.000
187	931	PLASTIA DE ANO [ANOPLASTIA]	SERVICIO	0	1	85101501	497509	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 720.142
188	931	REEMPLAZO DE CATETER DE NEFROSTOMIA SOD	SERVICIO	0	1	85101501	559301	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 720.142
189	931	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	SERVICIO	0	1	85101501	579501	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 720.142
190	931	TORACOSTOMIA CERRADA PARA DRENAJE	SERVICIO	0	1	85101501	340401	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 720.142
191	931	DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	540010	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 720.142

ESM BASP

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
192	931	DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL VIA PERCUT NEA	SERVICIO	0	1	85101501	540011	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 720.142
193	931	RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	543101	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 720.142
194	931	REPARO SECUNDARIO DE EPISIOTOMIA	SERVICIO	0	1	85101501	756910	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 720.142
195	931	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE DEDOS DE PIE	SERVICIO	0	1	85101501	796801	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 720.142
196	931	DRENAJE DE COLECCION RECTAL	SERVICIO	0	1	85101501	488101	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 720.142
197	931	EXTRACCION DE CUERPO EXTRA O EN RECTO, VIA RECTAL ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	483801	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 720.142
198	931	DRENAJE DE COLECCION PERIRRECTAL, RETRORECTAL O P LVICA VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	488103	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 720.142
199	931	INCISION DE ESTENOSIS RECTAL SOD	SERVICIO	0	1	85101501	489101	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 720.142
200	931	DRENAJE DE COLECCION ISQUIORRECTAL SOD	SERVICIO	0	1	85101501	490101	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 720.142
201	931	DRENAJE DE COLECCION PERIANAL VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	490201	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 720.142
202	931	ESFINTEROTOMIA ANAL VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	495001	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 720.142
203	931	EVACUACION EN HEMORROIDES TROMBOSADAS	SERVICIO	0	1	85101501	494701	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 720.142
204	931	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS NO OBST TRICOS QUE INVOLUCRAN RECTO Y ESFINTER ANAL (GRADO III)	SERVICIO	0	1	85101501	497110	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 720.142
205	931	DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL	SERVICIO	0	1	85101501	862101	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 720.142
206	931	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MU ON DE AMPUTACION DEL PIE O ARTEJOS SOD	SERVICIO	0	1	85101501	843801	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 720.142
207	931	DRENAJE EN MAMA DE COLECCION POR MASTOTOMIA O MAMOTOMIA	SERVICIO	0	1	85101501	850101	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 720.142
208	931	DRENAJE DE COLECCION SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	SERVICIO	0	1	85101501	861101	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 720.142

ESMBASP

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
209	931	RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	SERVICIO	0	1	85101501	869401	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 720.142
210	931	INMOVILIZACION O MANIPULACION ARTICULAR INESPECIFICA	SERVICIO	0	1	85101501	936801	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 720.142
211	931	FULGURACION DE LESION ESCROTAL	SERVICIO	0	1	85101501	613102	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 720.142
212	931	RESECCION DE QUISTE SEBCEO EN ESCROTO	SERVICIO	0	1	85101501	613101	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 720.142
213	931	SUTURA DE LACERACION DE ESCROTO Y TUNICA VAGINALIS	SERVICIO	0	1	85101501	614101	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 720.142
214	931	FULGURACION O RESECCION DE LESION EN PENE	SERVICIO	0	1	85101501	642101	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 720.142
215	931	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISION VIA TRANSNASAL	SERVICIO	0	1	85101501	981201	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 720.142
216	931	PLASTIA DE FRENILLO PENEAL	SERVICIO	0	1	85101501	644920	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 720.142
217	931	RESECCION LOCAL DE LESION DE MAMA SOD	SERVICIO	0	1	85101501	852100	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
218	931	ESCISION DE PEZON ACCESORIO O SUPERNUMERARIO	SERVICIO	0	1	85101501	852401	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
219	931	OFOROSTOMIA	SERVICIO	0	1	85101501	652410	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
220	931	RESECCION PARCIAL DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	0	1	85101501	652201	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
221	931	RESECCION PARCIAL DE OVARIO VIA VAGINAL	SERVICIO	0	1	85101501	652203	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
222	931	RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	0	1	85101501	652301	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
223	931	RESECCION DE TUMOR DE OVARIO VIA VAGINAL	SERVICIO	0	1	85101501	652303	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
224	931	CITORREDUCCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	0	1	85101501	652304	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
225	931	FULGURACION EN OVARIO POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	0	1	85101501	652701	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
226	931	CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	0	1	85101501	652101	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
227	931	RESECCION DE QUISTE PARAOV RICO POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	0	1	85101501	652801	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208

ESMBASP

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
228	931	OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	0	1	85101501	653101	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
229	931	OOFORECTOMIA UNILATERAL VIA VAGINAL	SERVICIO	0	1	85101501	653104	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
230	931	OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	0	1	85101501	655101	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
231	931	OOFORECTOMIA BILATERAL VIA VAGINAL	SERVICIO	0	1	85101501	655104	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
232	931	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	0	1	85101501	669101	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
233	931	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR VIA VAGINAL	SERVICIO	0	1	85101501	669103	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
234	931	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	0	1	85101501	669201	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
235	931	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR VIA VAGINAL	SERVICIO	0	1	85101501	669203	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
236	931	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	0	1	85101501	657801	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
237	931	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	0	1	85101501	657803	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
238	931	OFOROPLASTIA POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	0	1	85101501	657001	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
239	931	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	0	1	85101501	664001	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
240	931	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR VIA VAGINAL	SERVICIO	0	1	85101501	664003	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
241	931	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	0	1	85101501	665001	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
242	931	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR VIA VAGINAL	SERVICIO	0	1	85101501	665003	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
243	931	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO NICA POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	0	1	85101501	662101	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
244	931	DRENAJE DE COLECCION DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	0	1	85101501	691901	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
245	931	HISTEROPEXIA POR VIA VAGINAL	SERVICIO	0	1	85101501	692203	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
246	931	RESECCION TUMORES DE LA HOZ	SERVICIO	0	1	85101501	16202	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208

ESM BASP

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
247	931	HISTEROTOMIA	SERVICIO	0	1	85101501	680101	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
248	931	CONIZACION CERVICAL	SERVICIO	0	1	85101501	672001	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
249	931	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	0	1	85101501	675101	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
250	931	HISTERORRAFIA POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	0	1	85101501	694101	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
251	931	TRAQUELOPLASTIA CON TRAQUELORRAFIA	SERVICIO	0	1	85101501	676920	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
252	931	SECCION DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VIA LAPAROTOMIA	SERVICIO	0	1	85101501	691301	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
253	931	VAGINOPERINEOTOMIA	SERVICIO	0	1	85101501	701430	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
254	931	OBLITERACION VAGINAL [COLPOCLEISIS]	SERVICIO	0	1	85101501	704003	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
255	931	RESECCION DEL TABIQUE VAGINAL	SERVICIO	0	1	85101501	703301	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
256	931	QUERATECTOMIA MANUAL	SERVICIO	0	1	85101501	115307	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
257	931	COLPORRAFIA ANTERIOR CON PLASTIA O REPARACION DE URETROCELE	SERVICIO	0	1	85101501	705110	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
258	931	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR	SERVICIO	0	1	85101501	705301	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
259	931	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON REPARACION DE ENTEROCELE	SERVICIO	0	1	85101501	705302	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
260	931	COLPORRAFIA POSTERIOR	SERVICIO	0	1	85101501	705210	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
261	931	RESECCION O ABLACION DE GL NDULA DE SKENE	SERVICIO	0	1	85101501	713101	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
262	931	MARSUPIALIZACION O DRENAJE EN GL NDULA DE SKENE	SERVICIO	0	1	85101501	710922	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
263	931	RESECCION O ABLACION DE GLANDULA DE BARTHOLIN	SERVICIO	0	1	85101501	712401	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
264	931	PLASTIA O REPARACION DE DESGARRO OBST TRICO DE PERIN	SERVICIO	0	1	85101501	756901	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
265	931	PLASTIA O REPARACION DE DESGARRO OBST TRICO VULVAR	SERVICIO	0	1	85101501	756903	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208

ESMBASP

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
266	931	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBST TRICO GRADO I-II (COMPROMISO MUCOSO O MUSCULAR)	SERVICIO	0	1	85101501	707110	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
267	931	PARTO INTERVENIDO CON MANIOBRAS DE VERSION	SERVICIO	0	1	85101501	732201	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
268	931	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESC PULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) SOD	SERVICIO	0	1	85101501	770101	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
269	931	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE HOMBRO VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	808011	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
270	931	EXTRACCION DE DEPOSITOS CALC REOS O BURSA-SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS	SERVICIO	0	1	85101501	830301	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
271	931	ARTROTOMIA DE HOMBRO CON EXPLORACION DE ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR	SERVICIO	0	1	85101501	801101	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
272	931	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESC PULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)	SERVICIO	0	1	85101501	786101	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
273	931	EXTRACCION DE CUERPO EXTRA O EN ESC PULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON), VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	786102	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
274	931	EXTRACCION DE CUERPO EXTRA O EN H MERO, VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	786202	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
275	931	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN H MERO	SERVICIO	0	1	85101501	786201	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
276	931	OSTEOTOMIA DE ESCAPULA	SERVICIO	0	1	85101501	772104	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
277	931	OSTEOTOMIA DE CLAVICULA	SERVICIO	0	1	85101501	772102	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
278	931	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MU ON DE AMPUTACION DE BRAZO SOD	SERVICIO	0	1	85101501	843301	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
279	931	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MU ON DE AMPUTACION DE HOMBRO SOD	SERVICIO	0	1	85101501	843101	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
280	931	ESCISION TUMOR BENIGNO DE ESCAPULA	SERVICIO	0	1	85101501	776104	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208

ESMBASP

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
281	931	ESCISION TUMOR BENIGNO EN H MERO	SERVICIO	0	1	85101501	776201	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
282	931	RESECCION DE LESION OSEA EN H MERO	SERVICIO	0	1	85101501	776204	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
283	931	ESCISION TUMOR BENIGNO DE CLAVICULA	SERVICIO	0	1	85101501	776101	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
284	931	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO	SERVICIO	0	1	85101501	790201	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
285	931	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN H MERO SIN FIJACION	SERVICIO	0	1	85101501	794101	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
286	931	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ESC PULA	SERVICIO	0	1	85101501	793102	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
287	931	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE ESC PULA O CLAVICULA	SERVICIO	0	1	85101501	792102	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
288	931	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA CUELLO Y GLENOIDES	SERVICIO	0	1	85101501	792103	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
289	931	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE H MERO SOD	SERVICIO	0	1	85101501	792201	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
290	931	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE H MERO	SERVICIO	0	1	85101501	795101	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
291	931	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) DE CLAVICULA	SERVICIO	0	1	85101501	793101	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
292	931	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ESC PÚLA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)	SERVICIO	0	1	85101501	791101	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
293	931	OSTEOTOMIA DE CLAVICULA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	SERVICIO	0	1	85101501	772101	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
294	931	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O C BITO	SERVICIO	0	1	85101501	786301	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
295	931	EXTRACCION DE CUERPO EXTRA O EN RADIO O C BITO, VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	786302	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
296	931	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CODO POR ARTROTOMIA	SERVICIO	0	1	85101501	800201	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
297	931	RESECCION DE OL CRANON	SERVICIO	0	1	85101501	778305	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208

FGM BASP

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
298	931	RESECCION DE CABEZA DE RADIO	SERVICIO	0	1	85101501	778306	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
299	931	RESECCION DE C PULA DE RADIO	SERVICIO	0	1	85101501	778304	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
300	931	RESECCION DE EPIFISIS DE CUBITO	SERVICIO	0	1	85101501	778302	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
301	931	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE ANTEBRAZO	SERVICIO	0	1	85101501	843201	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
302	931	ESCISION TUMOR BENIGNO EN RADIO O C BITO	SERVICIO	0	1	85101501	776301	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
303	931	REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA RADIOCUBITAL [MONTEGGIA-GALLEAZI]	SERVICIO	0	1	85101501	799201	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
304	931	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE CODO	SERVICIO	0	1	85101501	799202	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
305	931	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN C BITO O RADIO SIN FIJACION	SERVICIO	0	1	85101501	794201	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
306	931	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN RADIO Y C BITO SIN FIJACION	SERVICIO	0	1	85101501	794203	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
307	931	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION DE FRACTURA DE RADIO Y C BITO (RADIOCUBITAL PROXIMAL O DISTAL)	SERVICIO	0	1	85101501	790301	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
308	931	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE C BITO O RADIO	SERVICIO	0	1	85101501	790302	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
309	931	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN MUÑECA	SERVICIO	0	1	85101501	797301	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
310	931	REDUCCION ABIERTA FRACTURA CODO SIN FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	SERVICIO	0	1	85101501	799203	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
311	931	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO O C BITO SIN FIJACION	SERVICIO	0	1	85101501	795201	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
312	931	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y C BITO SIN FIJACION	SERVICIO	0	1	85101501	795203	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
313	931	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE RADIO O C BITO	SERVICIO	0	1	85101501	792301	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
314	931	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE RADIO Y C BITO	SERVICIO	0	1	85101501	792302	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208

EDA BASP

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
315	931	EXTRACCION DE CUERPO EXTRA O EN HUESOS PELVIANOS, VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	786921	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
316	931	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CADERA POR ARTROTOMIA	SERVICIO	0	1	85101501	800501	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
317	931	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE HUESOS PELVIANOS	SERVICIO	0	1	85101501	790920	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
318	931	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMIA	SERVICIO	0	1	85101501	800601	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
319	931	ESCISION TUMOR BENIGNO EN ROTULA	SERVICIO	0	1	85101501	776601	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
320	931	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ROTULA SOD	SERVICIO	0	1	85101501	790601	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
321	931	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ROTULA SIN FIJACION INTERNA SOD	SERVICIO	0	1	85101501	792601	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
322	931	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ROTULA	SERVICIO	0	1	85101501	791601	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
323	931	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN ROTULA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) SOD	SERVICIO	0	1	85101501	793601	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
324	931	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (CADA UNO)	SERVICIO	0	1	85101501	770801	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
325	931	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	808073	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
326	931	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	SERVICIO	0	1	85101501	796701	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
327	931	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO)	SERVICIO	0	1	85101501	770901	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
328	931	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O M S) DE PIE	SERVICIO	0	1	85101501	786910	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
329	931	EXTRACCION DE CUERPO EXTRA O EN FALANGES (UNO O M S) DE PIE, VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	786911	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
330	931	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO)	SERVICIO	0	1	85101501	786801	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
331	931	EXTRACCION DE CUERPO EXTRA O EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO) VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	786802	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208

ESMBAS

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
332	931	EXTRACCION DE CUERPO EXTRA O EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMIA	SERVICIO	0	1	85101501	800802	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
333	931	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TOBILLO POR ARTROTOMIA	SERVICIO	0	1	85101501	800701	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
334	931	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	0	1	85101501	772804	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
335	931	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACION EXTERNA	SERVICIO	0	1	85101501	772805	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
336	931	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	0	1	85101501	772806	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
337	931	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACION EXTERNA	SERVICIO	0	1	85101501	772807	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
338	931	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO SIN FIJACION	SERVICIO	0	1	85101501	772808	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
339	931	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO SIN FIJACION	SERVICIO	0	1	85101501	772809	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
340	931	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO SIN FIJACION	SERVICIO	0	1	85101501	772908	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
341	931	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	0	1	85101501	772906	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
342	931	OSTEOTOMIA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) SIN FIJACION	SERVICIO	0	1	85101501	772907	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
343	931	OSTEOTOMIA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	0	1	85101501	772905	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
344	931	RESECCION PARCIAL DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O M S) SOD	SERVICIO	0	1	85101501	778800	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
345	931	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	SERVICIO	0	1	85101501	778911	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
346	931	ACORTAMIENTO DE TARSIANOS O METATARSIANOS MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA) (UNA O M S)	SERVICIO	0	1	85101501	782641	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
347	931	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE PIE MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA) (UNA O M S)	SERVICIO	0	1	85101501	782781	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
348	931	ESCISION TUMOR BENIGNO EN TIBIA O PERON	SERVICIO	0	1	85101501	776701	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208

ESM BASP

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
349	931	RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN TARSIANOS O METATARSIANOS	SERVICIO	0	1	85101501	776802	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
350	931	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	SERVICIO	0	1	85101501	776901	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
351	931	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA DISTAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	0	1	85101501	775104	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
352	931	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA DIAFISIARIA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	0	1	85101501	775105	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
353	931	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA PROXIMAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	0	1	85101501	775106	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
354	931	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA COMBINADA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	0	1	85101501	775107	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
355	931	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE PERON	SERVICIO	0	1	85101501	790704	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
356	931	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO	SERVICIO	0	1	85101501	790801	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
357	931	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA O M S)	SERVICIO	0	1	85101501	790902	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
358	931	REDUCCION ABIERTA FRACTURA SIN FIJACION INTERNA, DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O M S)	SERVICIO	0	1	85101501	792801	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
359	931	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE	SERVICIO	0	1	85101501	792902	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
360	931	AMPUTACION O DESARTICULACION DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	SERVICIO	0	1	85101501	841101	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
361	931	OSTEOTOMIA DE COSTILLA (UNA O MAS)	SERVICIO	0	1	85101501	772103	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
362	931	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA CERVICAL E INMOVILIZACION CON HALOYESO O HALOCHAQUETA	SERVICIO	0	1	85101501	790930	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
363	931	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE COLUMNA CERVICAL E INMOVILIZACION CON DISPOSITIVO	SERVICIO	0	1	85101501	790931	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
364	931	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA COLUMNA	SERVICIO	0	1	85101501	790932	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208

ESM BASP

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
		VERTEBRAL (DORSAL O LUMBAR) E INMOVILIZACION							
365	931	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE COSTILLA O ESTERNON	SERVICIO	0	1	85101501	793103	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
366	931	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE UNA O M S COSTILLAS	SERVICIO	0	1	85101501	792101	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
367	931	SINOVECTOMIA DE HOMBRO TOTAL VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	807102	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
368	931	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMIA	SERVICIO	0	1	85101501	800101	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
369	931	ARTROTOMIA DE CODO SOD	SERVICIO	0	1	85101501	801201	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
370	931	SINOVECTOMIA DE CODO PARCIAL VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	807201	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
371	931	SINOVECTOMIA DE CODO TOTAL VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	807202	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
372	931	SINOVECTOMIA DE MU ECA PARCIAL VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	807301	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
373	931	SINOVECTOMIA DE MU ECA TOTAL VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	807302	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
374	931	ARTROTOMIA DE MUÑECA	SERVICIO	0	1	85101501	801301	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
375	931	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MU ECA POR ARTROTOMIA	SERVICIO	0	1	85101501	800301	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
376	931	ARTROTOMIA DE PELVIS SOD	SERVICIO	0	1	85101501	801501	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
377	931	SINOVECTOMIA PARCIAL DE CADERA, VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	807501	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
378	931	SINOVECTOMIA TOTAL DE CADERA, VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	807502	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
379	931	ARTROTOMIA DE RODILLA SOD	SERVICIO	0	1	85101501	801601	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
380	931	REDUCCION DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN RODILLA POR ARTROTOMIA	SERVICIO	0	1	85101501	799601	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
381	931	ARTROTOMIA DE TOBILLO O CUELLO DE PIE SOD	SERVICIO	0	1	85101501	801701	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208

ESMBASP

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
382	931	ARTROTOMIA EN PIE SOD	SERVICIO	0	1	85101501	801801	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
383	931	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN PIE Y ARTEJOS POR ARTROTOMIA	SERVICIO	0	1	85101501	800801	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
384	931	EXTRACCION DE CUERPO EXTRA O INTRAARTICULAR EN HOMBRO POR ARTROTOMIA	SERVICIO	0	1	85101501	800102	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
385	931	EXTRACCION DE CUERPO EXTRA O INTRAARTICULAR EN HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	SERVICIO	0	1	85101501	800104	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
386	931	EXTRACCION DE CUERPO EXTRA O INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMIA	SERVICIO	0	1	85101501	800202	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
387	931	EXTRACCION DE CUERPO EXTRA O INTRAARTICULAR EN MU ECA POR ARTROTOMIA	SERVICIO	0	1	85101501	800302	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
388	931	EXTRACCION DE CUERPO EXTRA O INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMIA	SERVICIO	0	1	85101501	800602	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
389	931	EXTRACCION DE CUERPO EXTRA O INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMIA	SERVICIO	0	1	85101501	800702	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
390	931	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS CON PROTESIS	SERVICIO	0	1	85101501	813101	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
391	931	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS SIN PROTESIS	SERVICIO	0	1	85101501	813102	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
392	931	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN HOMBRO SOD	SERVICIO	0	1	85101501	797101	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
393	931	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN CODO SOD	SERVICIO	0	1	85101501	797201	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
394	931	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUM TICA DE RODILLA	SERVICIO	0	1	85101501	797601	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
395	931	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUM TICA DE ROTULA	SERVICIO	0	1	85101501	797603	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
396	931	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUM TICA TOBILLO (CUELLO DE PIE)	SERVICIO	0	1	85101501	797701	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
397	931	FASCIOTOMIA O INCISION DE FASCIA	SERVICIO	0	1	85101501	831401	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
398	931	FASCIOTOMIA EN ANTEBRAZO, CON LIBERACION EN CODO Y MU ECA	SERVICIO	0	1	85101501	831450	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
399	931	FASCIOTOMIA DESCOMPRESIVA DE LA ARTERIA BRAQUIAL	SERVICIO	0	1	85101501	831451	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
400	931	FASCIOTOMIA EN MUSLO, POR UNA O MAS INCISIONES	SERVICIO	0	1	85101501	831461	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208

ESMBASP

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
401	931	FASCIOTOMIA EN PIERNA POR UNA O MAS INCISIONES	SERVICIO	0	1	85101501	831471	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
402	931	FASCIOTOMIA EN PIE, UNA O MAS INCISIONES	SERVICIO	0	1	85101501	831481	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
403	931	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN BOLSA SINOVIAL Y/O MUSCULO Y/O TENDON	SERVICIO	0	1	85101501	839901	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
404	931	EXTRACCION DE CUERPO EXTRA O EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MSCULOS, TENDON, SINOVIAL)	SERVICIO	0	1	85101501	839902	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
405	931	EXTRACCION DE CUERPO EXTRA O EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MSCULO, TENDON, SINOVIAL)	SERVICIO	0	1	85101501	839903	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
406	931	EXTRACCION DE CUERPO EXTRA O EN TEJIDOS BLANDOS DE CADERA (MSCULO, TENDON, SINOVIAL)	SERVICIO	0	1	85101501	839906	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
407	931	EXTRACCION DE CUERPO EXTRA O EN TEJIDOS BLANDOS DE MUSLO (MSCULO, TENDON, SINOVIAL)	SERVICIO	0	1	85101501	839907	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
408	931	EXTRACCION DE CUERPO EXTRA O EN TEJIDOS BLANDOS DE PIERNA (MSCULO, TENDON, SINOVIAL)	SERVICIO	0	1	85101501	839908	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
409	931	EXTRACCION DE CUERPO EXTRA O EN TEJIDOS BLANDOS DE PIE (MSCULO, TENDON, SINOVIAL)	SERVICIO	0	1	85101501	839909	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
410	931	ELIMINACION DE CUERPOS RICIFORMES DE VAINA DE TENDON	SERVICIO	0	1	85101501	830102	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
411	931	ESCISION DE GANGLION DE ENVOLTURA DE TENDON, EXCEPTO DE MANO	SERVICIO	0	1	85101501	833101	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
412	931	ESCISION DE MIOSITIS OSIFICANTE	SERVICIO	0	1	85101501	833201	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
413	931	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA, MSCULO, TENDON O SINOVIAL	SERVICIO	0	1	85101501	833001	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
414	931	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FASCIA, MSCULO, TENDON O SINOVIAL	SERVICIO	0	1	85101501	833002	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
415	931	BURSECTOMIA ABIERTA SOD	SERVICIO	0	1	85101501	835101	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
416	931	RESECCION DE HIGROMA DE RODILLA VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	808601	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
417	931	ESCISION DE QUISTE POPLITEO [DE BAKER]	SERVICIO	0	1	85101501	833901	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208

ESMBASP

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
418	931	INCISION DE M SCULO	SERVICIO	0	1	85101501	831901	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
419	931	ESCISION PARCIAL DE FASCIA	SERVICIO	0	1	85101501	831403	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
420	931	TENOSINOVECTOMIA EN COMPARTIMENTO EXTENSOR	SERVICIO	0	1	85101501	823307	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
421	931	SINOVECTOMIA DE HOMBRO PARCIAL VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	807101	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
422	931	REPARACION AGUDA DE LIGAMIENTO COLATERAL CODO	SERVICIO	0	1	85101501	818604	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
423	931	SUTURA DE MUSCULO O TENDON O FASCIA O APONEUROSIS VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	836001	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
424	931	REPARACION DEL TENDON DEL CU DRICEPS CON FIJACION	SERVICIO	0	1	85101501	838505	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
425	931	LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDON [TENOLISIS]	SERVICIO	0	1	85101501	839101	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
426	931	DESCOMPRESION DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	44512	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
427	931	DESCOMPRESION DE NERVIO EN CODO VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	44514	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
428	931	DESCOMPRESION DE NÉRVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	44516	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
429	931	DESCOMPRESION DE NERVIO EN T NEL DEL CARPO VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	44303	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
430	931	DESCOMPRESION DE NERVIO EN T NEL DEL CARPO CON NEUROLISIS VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	44304	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
431	931	TRANSPOSICION DE NERVIO PERIF RICO EN MIEMBRO SUPERIOR VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	46103	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
432	931	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIE VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	40729	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
433	931	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIE	SERVICIO	0	1	85101501	43109	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
434	931	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA O EXPUESTA EN MANO (EXCEPTO FALANGES)	SERVICIO	0	1	85101501	796301	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
435	931	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)	SERVICIO	0	1	85101501	770401	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208

FOLIBASP

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
436	931	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN METACARPIANOS (UNO O MAS)	SERVICIO	0	1	85101501	770402	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
437	931	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	SERVICIO	0	1	85101501	770902	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
438	931	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE FALANGES EN MANO SOD	SERVICIO	0	1	85101501	796401	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
439	931	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION EN MANO O DEDOS VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	808041	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
440	931	EXTRACCION DE CUERPO EXTRA O EN ARTICULACION DE MANO POR ARTROTOMIA	SERVICIO	0	1	85101501	800402	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.984.600
441	931	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O M S)	SERVICIO	0	1	85101501	786401	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.984.600
442	931	EXTRACCION DE CUERPO EXTRA O EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O M S), VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	786402	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
443	931	EXTRACCION DE CUERPO EXTRA O EN REGION TENAR O T NEL CARPIANO	SERVICIO	0	1	85101501	829911	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
444	931	ESCISION TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	SERVICIO	0	1	85101501	776401	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
445	931	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O M S) DE MANO	SERVICIO	0	1	85101501	786901	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
446	931	EXTRACCION DE CUERPO EXTRA O EN FALANGES (UNO O M S) DE MANO, VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	786902	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
447	931	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O M S HUESOS) CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	0	1	85101501	772903	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
448	931	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O M S HUESOS) CON FIJACION EXTERNA	SERVICIO	0	1	85101501	772904	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
449	931	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE MANO MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA) (UNA O M S)	SERVICIO	0	1	85101501	782741	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
450	931	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	SERVICIO	0	1	85101501	778901	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
451	931	INJERTO OSEO EN HUESOS DEL CARPO (EXCEPTO ESCAFOIDES)	SERVICIO	0	1	85101501	780401	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
452	931	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO (UNO O M S)	SERVICIO	0	1	85101501	790401	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208

Final BASP

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
453	931	REDUCCION DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO Y FIJACION PERCUT NEA CON DISPOSITIVO	SERVICIO	0	1	85101501	791404	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
454	931	REDUCCION DE FRACTURA DE HUESO DE CARPO CON DISPOSITIVO VIA ARTROSCOPICA	SERVICIO	0	1	85101501	791405	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
455	931	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNO O M S)	SERVICIO	0	1	85101501	790402	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
456	931	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS Y FIJACION PERCUT NEA CON DISPOSITIVO	SERVICIO	0	1	85101501	791402	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
457	931	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O M S)	SERVICIO	0	1	85101501	790901	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
458	931	REDUCCION CERRADA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET	SERVICIO	0	1	85101501	799302	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
459	931	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE DEDOS DE LA MANO (UNO O M S) SOD	SERVICIO	0	1	85101501	840101	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
460	931	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MU ON DE AMPUTACION DE DEDOS DE MANO (UNO O M S) SOD	SERVICIO	0	1	85101501	843501	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
461	931	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE MANO SOD	SERVICIO	0	1	85101501	843401	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
462	931	MIORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	SERVICIO	0	1	85101501	824601	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
463	931	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN M SCULO DE MANO	SERVICIO	0	1	85101501	822201	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
464	931	ESCISION DE TUMOR MALIGNO EN M SCULO DE MANO	SERVICIO	0	1	85101501	822202	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
465	931	TENODESIS EN MANO (UNO O MAS)	SERVICIO	0	1	85101501	828501	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
466	931	CORRECCION QUIR RGICA DE DEDO EN GATILLO [DEDO DE RESORTE]	SERVICIO	0	1	85101501	828404	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
467	931	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MANO Y DEDO POR ARTROTOMIA	SERVICIO	0	1	85101501	800401	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
468	931	ARTROTOMIA EN MANO SOD	SERVICIO	0	1	85101501	801401	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208

ESMBASP

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
469	931	ARTRODESIS METACARPO-FALANGICA SOD	SERVICIO	0	1	85101501	812701	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
470	931	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MAS)	SERVICIO	0	1	85101501	812801	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
471	931	RESECCION DE GANGLION EN DEDOS DE MANO	SERVICIO	0	1	85101501	822101	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
472	931	FASCIOTOMIA DE MANO SOD	SERVICIO	0	1	85101501	821201	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
473	931	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO	SERVICIO	0	1	85101501	43106	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
474	931	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), ENTRE UNA A DOS	SERVICIO	0	1	85101501	868504	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
475	931	CORRECCION QUIR RGICA DE CLINODACTILIA (UNO O M S DEDOS)	SERVICIO	0	1	85101501	828340	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
476	931	CORRECCION DE POLIDACTILIA CON RECONSTRUCCION	SERVICIO	0	1	85101501	828350	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
477	931	CORRECCION DE POLIDACTILIA CON ESCISION SIMPLE	SERVICIO	0	1	85101501	828351	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
478	931	LIBERACION DE BANDAS CONSTRICTIVAS	SERVICIO	0	1	85101501	804310	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
479	931	DESBRIDAMIENTO DE M SCULO	SERVICIO	0	1	85101501	834501	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
480	931	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIR RGICOS DE M SCULOS, TENDONES Y FASCIA EN BRAZO	SERVICIO	0	1	85101501	834910	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
481	931	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIR RGICOS DE M SCULOS, TENDONES Y FASCIA EN ANTEBRAZO	SERVICIO	0	1	85101501	834920	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
482	931	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIR RGICOS DE M SCULOS, TENDONES Y FASCIA EN MUSLO	SERVICIO	0	1	85101501	834930	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
483	931	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIR RGICOS DE M SCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIERNA	SERVICIO	0	1	85101501	834940	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
484	931	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIR RGICOS DE M SCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIE	SERVICIO	0	1	85101501	834950	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
485	931	DESBRIDAMIENTO DE LESION PROFUNDA (LCERA) CON COCCIGECTOMIA	SERVICIO	0	1	85101501	862312	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208

ESM BASP

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
486	931	FISTULECTOMIA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	SERVICIO	0	1	85101501	862901	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
487	931	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTNEO REA GENERAL HASTA TRES CENTIMETROS	SERVICIO	0	1	85101501	864101	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
488	931	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTNEO REA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS	SERVICIO	0	1	85101501	864102	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
489	931	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTNEO REA GENERAL, ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS	SERVICIO	0	1	85101501	864103	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
490	931	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTNEO REA GENERAL, DE M S DE DIEZ CENTIMETROS	SERVICIO	0	1	85101501	864104	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
491	931	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUT NEO REA GENERAL, CON REPARACION (COLGAJO O INJERTO)	SERVICIO	0	1	85101501	864105	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
492	931	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS	SERVICIO	0	1	85101501	867201	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
493	931	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	SERVICIO	0	1	85101501	867203	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
494	931	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS	SERVICIO	0	1	85101501	867001	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
495	931	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	SERVICIO	0	1	85101501	867002	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
496	931	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	SERVICIO	0	1	85101501	867003	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
497	931	ESCARECTOMIA MENOR DEL 10 % DE SUPERFICIE CORPORAL	SERVICIO	0	1	85101501	862324	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
498	931	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	SERVICIO	0	1	85101501	862006	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
499	931	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL, ENTRE UNA A DOS	SERVICIO	0	1	85101501	868401	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
500	931	DERMOABRASION (QUIMICA O MEC NICA) DE REA GENERAL	SERVICIO	0	1	85101501	862505	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208

ESMBASP

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
		MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL							
501	931	DERMOABRASION (QUIMICA O MEC NICA) DE REA GENERAL ENTRE EL 10% AL 19 % DE SUPERFICIE CORPORAL	SERVICIO	0	1	85101501	862506	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
502	931	DERMOABRASION (QUIMICA O MEC NICA) DE REA GENERAL ENTRE EL 20% AL 29 % DE SUPERFICIE CORPORAL	SERVICIO	0	1	85101501	862507	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
503	931	DERMOABRASION (QUIMICA O MEC NICA) DE REA GENERAL DEL 30 % AL 49% DE SUPERFICIE CORPORAL	SERVICIO	0	1	85101501	862508	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
504	931	DERMOABRASION (QUIMICA O MEC NICA) DE REA GENERAL DEL 50% O M S DE SUPERFICIE CORPORAL	SERVICIO	0	1	85101501	862509	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
505	931	SUTURA O REPARACION DE LACERACION (HERIDA) EN LABIOS HASTA DE CINCO CENTIMETROS	SERVICIO	0	1	85101501	275101	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
506	931	SUTURA O PLASTIA EN AVULSION DE LABIOS	SERVICIO	0	1	85101501	275103	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
507	931	SUTURA DE LACERACION EN LABIOS	SERVICIO	0	1	85101501	275104	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
508	931	INJERTO DE PIEL DE GROSOR TOTAL APLICADO AL LABIO Y CAVIDAD BUCAL SOD	SERVICIO	0	1	85101501	275500	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
509	931	INJERTO DE PIEL EN LABIOS CON ADHESION DE COLGAJO PEDICULADO	SERVICIO	0	1	85101501	275701	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
510	931	RECONSTRUCCION DEL LECHO UNGUEAL CON INJERTO DE MATRIZ UNGUEAL	SERVICIO	0	1	85101501	868603	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
511	931	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN MU ECAS O MANOS	SERVICIO	0	1	85101501	862351	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
512	931	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN MU ECAS O MANOS	SERVICIO	0	1	85101501	862003	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
513	931	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES	SERVICIO	0	1	85101501	862004	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
514	931	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN TOBILLOS O PIES	SERVICIO	0	1	85101501	862352	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
515	931	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN REA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXION (AXILA , ANTECUBITAL, HUECOS POPLITEOS, INGUINAL)	SERVICIO	0	1	85101501	862002	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
516	931	RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE, EN REA ESPECIAL	SERVICIO	0	1	85101501	868104	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208

ESMBASP

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
517	931	PLASTIA EN Z O W EN REA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES), ENTRE UNO A DOS	SERVICIO	0	1	85101501	868501	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
518	931	PLASTIA EN Z, EN CADA DEDO DE LA MANO O DEL PIE	SERVICIO	0	1	85101501	868507	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
519	931	RESECCION DE MUCOCELE DE GL NDULA SALIVAL	SERVICIO	0	1	85101501	262002	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
520	931	DRENAJE DE COLECCION DE PALADAR VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	271101	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
521	931	INCISION Y DRENAJE INTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	SERVICIO	0	1	85101501	270101	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
522	931	INCISION Y DRENAJE EXTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	SERVICIO	0	1	85101501	270102	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
523	931	INCISION Y DRENAJE EN CAVIDAD BUCAL	SERVICIO	0	1	85101501	270103	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
524	931	PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL	SERVICIO	0	1	85101501	255006	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
525	931	SUTURA DE LACERACION DE LENGUA (GLOSORRAFIA) VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	255101	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
526	931	RESECCION DE LESION BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, MAYOR DE DOS CENTIMETROS DE DI METRO	SERVICIO	0	1	85101501	274302	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
527	931	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE MUCOSA ORAL	SERVICIO	0	1	85101501	274303	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
528	931	RESECCION DE LESION EN MUCOSA ORAL	SERVICIO	0	1	85101501	274305	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
529	931	RESECCION EXTRAORAL DE FISTULA DE BOCA	SERVICIO	0	1	85101501	275302	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
530	931	ARTROCENTESIS DIAGNOSTICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	SERVICIO	0	1	85101501	761201	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
531	931	REDUCCION CERRADA DE LUXACION ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR	SERVICIO	0	1	85101501	768301	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
532	931	REDUCCION CERRADA DE LUXACION ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR CON FIJACION INTERMAXILAR	SERVICIO	0	1	85101501	768302	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
533	931	FRENILLECTOMIA LABIAL VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	274101	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208

ESMBASP

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
534	931	ELIMINACION DE EXOSTOSIS O TUBEROSIDADES FIBROSAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR	SERVICIO	0	1	85101501	762105	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
535	931	ENUCLEACION DE QUISTE ODONTOG NICO DE M S DE TRES CENTIMETROS DE DI METRO	SERVICIO	0	1	85101501	244102	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
536	931	BIOPSIA DE TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	0	1	85101501	314602	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
537	931	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	452601	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
538	931	BIOPSIA ABIERTA DE RECTO O SIGMOIDE SOD	SERVICIO	0	1	85101501	482501	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
539	931	BIOPSIA DE TEJIDO PERIRRECTAL SOD	SERVICIO	0	1	85101501	482601	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
540	931	BIOPSIA DE URETRA VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	582301	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
541	931	BIOPSIA DE URETRA VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	0	1	85101501	582302	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
542	931	BIOPSIA DE EPIDIDIMO SOD	SERVICIO	0	1	85101501	630101	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
543	931	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE PERINEAL	SERVICIO	0	1	85101501	601102	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
544	931	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR SATURACION ABORDAJE TRANSRECTAL	SERVICIO	0	1	85101501	601103	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
545	931	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR SATURACION ABORDAJE PERINEAL	SERVICIO	0	1	85101501	601104	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
546	931	BIOPSIA DE PROSTATA VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	601201	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
547	931	BIOPSIA DE T NICA VAGINALIS	SERVICIO	0	1	85101501	611102	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
548	931	BIOPSIA ABIERTA DE TESTICULO SOD	SERVICIO	0	1	85101501	621201	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
549	931	BIOPSIA DE CORDON ESPERM TICO SOD	SERVICIO	0	1	85101501	630201	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
550	931	BIOPSIA DE CONDUCTO DEFERENTE SOD	SERVICIO	0	1	85101501	630301	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
551	931	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO PROFUNDO	SERVICIO	0	1	85101501	401102	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208

ESMBASP

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
552	931	RETINACULOPLASTIA (PARA LIBERACION DE LA ROTULA)	SERVICIO	0	1	85101501	814703	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
553	931	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA	SERVICIO	0	1	85101501	441302	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
554	931	ESOFAGOSCOPIA OPERATORIA POR INCISION	SERVICIO	0	1	85101501	422001	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
555	931	ESOFAGOSCOPIA VIA ORAL EXPLORATORIA O DIAGNOSTICA SIN BIOPSIA	SERVICIO	0	1	85101501	422003	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
556	931	INYECCION (ESCLEROSIS) DE V RICES ESOF GICAS VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	0	1	85101501	423304	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
557	931	ESOFAGOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	SERVICIO	0	1	85101501	422002	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
558	931	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA	SERVICIO	0	1	85101501	482301	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
559	931	BIOPSIA CERRADA (ENDOSCOPICA) DE RECTO O SIGMOIDE SOD	SERVICIO	0	1	85101501	482401	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
560	931	DRENAJE DE LESION HEP TICA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	0	1	85101501	502103	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
561	931	URETEROSCOPIA ANTEROGRADA DIAGNOSTICA	SERVICIO	0	1	85101501	563101	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
562	931	URETEROSCOPIA RETROGRADA DIAGNOSTICA	SERVICIO	0	1	85101501	563102	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
563	931	FULGURACION ENDOSCOPICA DE LESION VESICAL	SERVICIO	0	1	85101501	574202	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
564	931	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	SERVICIO	0	1	85101501	573201	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
565	931	DRENAJE DE COLECCION DE MASTOIDES	SERVICIO	0	1	85101501	202101	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
566	931	RESECCION DE FISTULA O QUISTE PREAURICULAR SOD	SERVICIO	0	1	85101501	182101	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
567	931	RESECCION DE QUISTE DE PABELLON AURICULAR SOD	SERVICIO	0	1	85101501	182301	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
568	931	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	SERVICIO	0	1	85101501	183101	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
569	931	TIMPANOTOMIA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPANICA	SERVICIO	0	1	85101501	200102	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
570	931	TIMPANOSTOMIA CON COLOCACION DE DISPOSITIVO	SERVICIO	0	1	85101501	200104	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208

ESMBASP

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
571	931	TIMPANOSTOMIA CON COLOCACION DE DISPOSITIVO VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	0	1	85101501	200105	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
572	931	TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL	SERVICIO	0	1	85101501	219302	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
573	931	TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SERVICIO	0	1	85101501	219303	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
574	931	TURBINECTOMIA VIA TRANSNASAL	SERVICIO	0	1	85101501	219201	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
575	931	TURBINECTOMIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SERVICIO	0	1	85101501	219202	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
576	931	SUTURA DE LACERACION DE NARIZ	SERVICIO	0	1	85101501	218101	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
577	931	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA NASAL	SERVICIO	0	1	85101501	218915	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
578	931	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SERVICIO	0	1	85101501	224102	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
579	931	INCISION DE M LTIPLES SENOS PARANASALES VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SERVICIO	0	1	85101501	225302	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
580	931	CIERRE DE FISTULA DE SENO MAXILAR	SERVICIO	0	1	85101501	227102	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
581	931	FISTULECTOMIA GINGIVONASAL	SERVICIO	0	1	85101501	218201	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
582	931	ETMOIDECTOMIA EXTERNA	SERVICIO	0	1	85101501	226302	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
583	931	AMIGDALECTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	282101	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
584	931	ADENOIDECTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	286101	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
585	931	ADENOIDECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	0	1	85101501	286102	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
586	931	CONTROL DE HEMORRAGIA POS AMIGDALECTOMIA	SERVICIO	0	1	85101501	287101	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
587	931	RESECCION O ABLACION DE AMIGDALA LINGUAL, BANDAS FARINGEAS LATERALES Y MEMBRANA CONG NITA VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	285103	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
588	931	INSERCION DE CATETER YUGULAR	SERVICIO	0	1	85101501	389102	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 900.000

ESM BASP

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
589	931	INSERCION DE CATETER CENTRAL - VIA PERIFERICA	SERVICIO	0	1	85101501	389103	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
590	931	IMPLANTACION DE CAT TER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL	SERVICIO	0	1	85101501	389101	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
591	931	SUTURA DE HERIDA M LTIPLE DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PARPADOS	SERVICIO	0	1	85101501	865205	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
592	931	SUTURA DE AVULSION EN PABELLON AURICULAR, NARIZ, LABIOS, P RPADOS O GENITALES	SERVICIO	0	1	85101501	865208	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
593	931	SUTURA DE MATRIZ UNGUEAL	SERVICIO	0	1	85101501	865210	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
594	931	SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA	SERVICIO	0	1	85101501	865201	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
595	931	SUTURA DE HERIDA UNICA DE PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES, MANOS Y PIES	SERVICIO	0	1	85101501	865203	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
596	931	SUTURA DE HERIDA UNICA - EN AREA GENERAL	SERVICIO	0	1	85101501	865101	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
597	931	ESOFAGOGASTRODUODEOSCOPIA [EGD] CON EXTRACCION DE CUERPO EXTRA O	SERVICIO	0	1	85101501	441301	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 1.319.208
598	931	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	0	1	85101501	652401	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 1.319.208
599	931	LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA	SERVICIO	0	1	85101501	542101	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 1.319.208
600	931	RESECCION DE LESION EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	0	1	85101501	666101	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 1.319.208
601	931	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	530001	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 1.319.208
602	931	HERNIORRAFIA INGUINAL INDIRECTA UNILATERAL POR MICROCIRUGIA	SERVICIO	0	1	85101501	530003	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 1.319.208
603	931	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	530301	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 1.319.208
604	931	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	530601	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 1.319.208
605	931	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	531001	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 1.319.208
606	931	HERNIORRAFIA INGUINAL INDIRECTA BILATERAL POR MICROCIRUGIA	SERVICIO	0	1	85101501	531003	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 1.319.208

ESMBASP

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
607	931	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	531601	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 1.319.208
608	931	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	531701	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 1.319.208
609	931	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	535204	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 1.319.208
610	931	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA ENCARCELADA VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	535301	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 1.319.208
611	931	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	534001	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 1.319.208
612	931	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	0	1	85101501	534002	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 1.319.208
613	931	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	534101	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 1.319.208
614	931	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	534301	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 1.319.208
615	931	HERNIORRAFIA ISQUIATICA VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	536201	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 1.319.208
616	931	HERNIORRAFIA LUMBAR ENCARCELADA VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	536501	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 1.319.208
617	931	HERNIORRAFIA OBTURADORA ENCARCELADA VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	536601	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 1.319.208
618	931	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	541701	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 1.319.208
619	931	LAVADO PERITONEAL DIAGNOSTICO VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	541703	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 1.319.208
620	931	RESECCION PARCIAL DE CLAVICULA	SERVICIO	0	1	85101501	778102	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 1.319.208
621	931	RESECCION TOTAL DE CLAVICULA	SERVICIO	0	1	85101501	779102	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 1.319.208
622	931	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO)	SERVICIO	0	1	85101501	799804	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 1.319.208
623	931	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HALLUX	SERVICIO	0	1	85101501	799805	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 1.319.208
624	931	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE FALANGES DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	808077	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 1.319.208

ESMBASP

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
625	931	MIOMECTOMIA ANO-RECTAL SOD	SERVICIO	0	1	85101501	489201	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 1.319.208
626	931	REPARACION O RECONSTRUCCION DEL TENDON ROTULIANO	SERVICIO	0	1	85101501	819520	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 1.319.208
627	931	FISTULECTOMIA ANO-VESTIBULAR	SERVICIO	0	1	85101501	497301	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 1.319.208
628	931	ABLACION DE LESION O TEJIDO RECTAL O ANAL	SERVICIO	0	1	85101501	483101	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 1.319.208
629	931	RESECCION DE HEMORROIDES EXTERNAS	SERVICIO	0	1	85101501	494005	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 1.319.208
630	931	LIGADURA DE HEMORROIDES	SERVICIO	0	1	85101501	494001	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 1.319.208
631	931	RESECCION DE GANGLION DORSAL DE MU ECA VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	822104	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 1.319.208
632	931	MARSUPIALIZACION DE QUISTE PILONIDAL	SERVICIO	0	1	85101501	862102	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 1.319.208
633	931	RESECCION QUISTE PILONIDAL (CIERRE PARCIAL O ESCISION ABIERTA)	SERVICIO	0	1	85101501	862103	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 1.319.208
634	931	RESECCION QUISTE PILONIDAL CON RECONSTRUCCION CON COLGAJO	SERVICIO	0	1	85101501	862104	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 1.319.208
635	931	DESBRIDAMIENTO DE M SCULO, TENDON Y FASCIA EXCEPTO MANO	SERVICIO	0	1	85101501	834203	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 1.319.208
636	931	MEATOTOMIA URETRAL EXTERNA	SERVICIO	0	1	85101501	581010	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 1.319.208
637	931	MEATOTOMIA URETRAL INTERNA	SERVICIO	0	1	85101501	585010	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 1.319.208
638	931	CIERRE DE URETROSTOMIA SOD	SERVICIO	0	1	85101501	584201	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 1.319.208
639	931	DILATACION DE URETRA POR URETROTOMIA EXTERNA	SERVICIO	0	1	85101501	586101	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 1.319.208
640	931	DILATACION DE URETRA POR URETROTOMIA INTERNA	SERVICIO	0	1	85101501	586102	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 1.319.208
641	931	DILATACION DE UNION URETROVESICAL SOD	SERVICIO	0	1	85101501	586201	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 1.319.208
642	931	DILATACION DE URETRA POR SONDEO SOD	SERVICIO	0	1	85101501	586301	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 1.319.208
643	931	INCISION Y DRENAJE DE COLECCIONES PERIURETRALES O URINOSOS	SERVICIO	0	1	85101501	589120	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 1.319.208

ESMBASP

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
644	931	ESCISION DE TEJIDO PERIURETRAL SOD	SERVICIO	0	1	85101501	589201	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 1.319.208
645	931	INCISION Y DRENAJE DE CORDON ESPERM TICO SOD	SERVICIO	0	1	85101501	639301	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 1.536.500
646	931	DRENAJE POR INCISION EN TESTICULO SOD	SERVICIO	0	1	85101501	620101	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 1.319.208
647	931	ASPIRACION PERCUT NEA DE T NICA VAGINAL (HIDROCELE) SOD	SERVICIO	0	1	85101501	619101	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 1.319.208
648	931	INCISION Y DRENAJE DE ESCROTO Y T NICA VAGINALIS	SERVICIO	0	1	85101501	610101	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 1.319.208
649	931	EXTRACCION DE CUERPO EXTRA O DEL ESCROTO POR INCISION	SERVICIO	0	1	85101501	619202	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 1.319.208
650	931	LIGADURA O SECCION DE CONDUCTO DEFERENTE SOD	SERVICIO	0	1	85101501	637101	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 1.319.208
651	931	LIGADURA DE CORDON ESPERM TICO SOD	SERVICIO	0	1	85101501	637201	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
652	931	VASECTOMIA SOD	SERVICIO	0	1	85101501	637301	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.319.208
653	931	INCISION DEL EPIDIDIMO [EPIDIDIMOTOMIA] Y DRENAJE VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	639201	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 1.319.208
654	931	INCISION DEL EPIDIDIMO [EPIDIDIMOTOMIA] Y DRENAJE VIA PERCUT NEO	SERVICIO	0	1	85101501	639202	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 1.319.208
655	931	CORTE DORSAL O LATERAL EN PREPUCIO SOD	SERVICIO	0	1	85101501	649101	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 1.319.208
656	931	CIRCUNCISION SOD	SERVICIO	0	1	85101501	640001	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 1.536.500
657	931	INCISION Y DRENAJE DE FLEGMON PENEANO	SERVICIO	0	1	85101501	649805	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 1.319.208
658	931	SUTURA DE LACERACION O HERIDA EN PENE SOD	SERVICIO	0	1	85101501	644101	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 1.319.208
659	931	RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA	SERVICIO	0	1	85101501	852201	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
660	931	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	0	1	85101501	652901	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
661	931	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	0	1	85101501	669901	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680

ESMBASP

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
662	931	SALPINGOLISIS POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	0	1	85101501	667601	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
663	931	SALPINGO-SALPINGOSTOMIA POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	0	1	85101501	667301	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
664	931	SALPINGOHISTEROTOMIA (SALPINGO-UTEROSTOMIA) POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	0	1	85101501	667401	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
665	931	SALPINGOSTOMIA POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	0	1	85101501	660201	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
666	931	SALPINGOPLASTIA (FIMBRIOPLASTIA) POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	0	1	85101501	667901	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
667	931	SUTURA SIMPLE DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	0	1	85101501	667101	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
668	931	SALPINGO-OOFOROPLASTIA [OPERACION DE ESTES]	SERVICIO	0	1	85101501	669410	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
669	931	RESECCION DE TUMOR DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	0	1	85101501	691110	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
670	931	EXTRACCION DE CUERPO EXTRA O INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO), POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	0	1	85101501	549201	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
671	931	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE VAGINA	SERVICIO	0	1	85101501	703340	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
672	931	VAGINECTOMIA O COLPECTOMIA TOTAL	SERVICIO	0	1	85101501	704001	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
673	931	VAGINECTOMIA O COLPECTOMIA PARCIAL	SERVICIO	0	1	85101501	704002	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
674	931	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON AMPUTACION DE CUELLO	SERVICIO	0	1	85101501	705303	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
675	931	COLPOPEXIA VIA VAGINAL	SERVICIO	0	1	85101501	707702	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
676	931	URETROCOLPOPEXIA VIA VAGINAL O ABDOMINAL	SERVICIO	0	1	85101501	597940	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
677	931	URETROCOLPOPEXIA REPRODUCIDA VIA VAGINAL O ABDOMINAL	SERVICIO	0	1	85101501	597941	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
678	931	CORRECCION DE DESGARRO OBST TRICO ANTIGUO DE CUELLO UTERINO	SERVICIO	0	1	85101501	676910	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
679	931	REMOCION DE EMBARAZO ECTOPICO ABDOMINAL POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	0	1	85101501	743101	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000

ESMBASP

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
680	931	ESCISION DE EMBARAZO ECTOPICO OV RICO SIN OOFORECTOMIA POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	0	1	85101501	659301	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
681	931	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE H MERO SOD	SERVICIO	0	1	85101501	770201	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
682	931	LIBERACION DE M SCULO	SERVICIO	0	1	85101501	831902	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
683	931	OSTEOTOMIA DE H MERO CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	0	1	85101501	772203	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
684	931	OSTEOTOMIA DE H MERO CON FIJACION EXTERNA	SERVICIO	0	1	85101501	772204	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
685	931	ACORTAMIENTO DE H MERO MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	SERVICIO	0	1	85101501	782104	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
686	931	INJERTO OSEO EN CLAVICULA	SERVICIO	0	1	85101501	780101	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
687	931	INJERTO OSEO EN H MERO	SERVICIO	0	1	85101501	780201	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
688	931	ESCISION TUMOR BENIGNO EN H MERO CON INJERTO	SERVICIO	0	1	85101501	776202	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
689	931	ACROMIOPLASTIA VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	818301	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
690	931	AMPUTACION DE BRAZO	SERVICIO	0	1	85101501	840701	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
691	931	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE C BITO O RADIO	SERVICIO	0	1	85101501	796201	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
692	931	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CODO VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	808021	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
693	931	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE MU ECA O PU O VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	808031	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
694	931	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO O C BITO	SERVICIO	0	1	85101501	770301	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
695	931	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y C BITO	SERVICIO	0	1	85101501	770302	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
696	931	OSTEOTOMIA EN RADIO O C BITO CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	0	1	85101501	772304	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
697	931	OSTEOTOMIA EN RADIO O C BITO CON FIJACION EXTERNA	SERVICIO	0	1	85101501	772305	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680

ESMBAS

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
698	931	OSTEOTOMIA EN RADIO Y C BITO CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	0	1	85101501	772306	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
699	931	OSTEOTOMIA EN RADIO Y C BITO CON FIJACION EXTERNA	SERVICIO	0	1	85101501	772307	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
700	931	ACORTAMIENTO DE C BITO O RADIO MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	SERVICIO	0	1	85101501	782241	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
701	931	ACORTAMIENTO DE RADIO Y C BITO MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	SERVICIO	0	1	85101501	782243	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
702	931	RESECCION PARCIAL DE DI FISIS EN C BITO (HEMIDIAFISECTOMIA)	SERVICIO	0	1	85101501	778301	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
703	931	ARTRODESIS RADIOCUBITAL DISTAL	SERVICIO	0	1	85101501	812401	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
704	931	INJERTO OSEO EN C BITO O RADIO SOD	SERVICIO	0	1	85101501	780301	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
705	931	REDUCCION DE LUXACION RADIOCUBITAL VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	798302	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
706	931	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION RADIOCUBITAL VIA ARTROSCOPICA	SERVICIO	0	1	85101501	798303	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
707	931	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE C BITO O RADIO CON FIJACION	SERVICIO	0	1	85101501	791301	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
708	931	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO O C BITO CON FIJACION	SERVICIO	0	1	85101501	795202	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
709	931	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN C BITO O RADIO CON FIJACION	SERVICIO	0	1	85101501	794202	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
710	931	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DI FISIS DE C BITO O RADIO CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	0	1	85101501	793301	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
711	931	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE C BITO O DE OL CRANON CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	0	1	85101501	793302	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
712	931	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	0	1	85101501	793303	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 2.461.680
713	931	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO (C PULA RADIAL) CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	0	1	85101501	793304	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
714	931	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO Y C BITO CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	0	1	85101501	793305	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680

ESMBAS

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
715	931	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y C BITO CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	0	1	85101501	793306	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
716	931	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DI FISIS DE C BITO Y RADIO CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	0	1	85101501	793307	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
717	931	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN RADIO Y C BITO CON FIJACION	SERVICIO	0	1	85101501	794204	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
718	931	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y C BITO CON FIJACION	SERVICIO	0	1	85101501	795204	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
719	931	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE C BITO Y RADIO CON FIJACION	SERVICIO	0	1	85101501	791302	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
720	931	AMPUTACION A TRAV S DE ANTEBRAZO SOD	SERVICIO	0	1	85101501	840501	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
721	931	DESARTICULACION DE CODO SOD	SERVICIO	0	1	85101501	840601	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
722	931	DESARTICULACION DE MUÑECA	SERVICIO	0	1	85101501	840401	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
723	931	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS	SERVICIO	0	1	85101501	770920	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
724	931	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE PELVIS	SERVICIO	0	1	85101501	796903	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
725	931	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CADERA VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	808051	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
726	931	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MU ON DE AMPUTACION DE CADERA SOD	SERVICIO	0	1	85101501	843901	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
727	931	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN HUESOS PELVIANOS	SERVICIO	0	1	85101501	776920	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
728	931	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE FEMUR SOD	SERVICIO	0	1	85101501	796501	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
729	931	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FEMUR VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	770501	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
730	931	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN F MUR	SERVICIO	0	1	85101501	786501	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
731	931	EXTRACCION DE CUERPO EXTRA O EN F MUR, VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	786502	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
732	931	ACORTAMIENTO DE F MUR MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	SERVICIO	0	1	85101501	782404	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680

ESMBASP

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
733	931	HEMIDIAFISECTOMIA EN FEMUR	SERVICIO	0	1	85101501	778501	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
734	931	ESCISION TUMOR BENIGNO EN F MUR	SERVICIO	0	1	85101501	776501	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
735	931	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE F MUR SIN FIJACION INTERNA SOD	SERVICIO	0	1	85101501	790501	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
736	931	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN F MUR SIN FIJACION	SERVICIO	0	1	85101501	794501	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
737	931	DESARTICULACION DE RODILLA SOD	SERVICIO	0	1	85101501	841601	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
738	931	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONE SOD	SERVICIO	0	1	85101501	796601	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
739	931	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	808071	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
740	931	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONE	SERVICIO	0	1	85101501	770701	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
741	931	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONE	SERVICIO	0	1	85101501	770702	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
742	931	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERON	SERVICIO	0	1	85101501	786701	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
743	931	EXTRACCION DE CUERPO EXTRA O EN TIBIA O PERON , VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	786702	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
744	931	ACORTAMIENTO DE TIBIA O PERON MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	SERVICIO	0	1	85101501	782541	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
745	931	ACORTAMIENTO DE TIBIA Y PERON MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	SERVICIO	0	1	85101501	782543	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
746	931	RESECCION PARCIAL DE LA TIBIA (HEMIDIAFISECTOMIA)	SERVICIO	0	1	85101501	778701	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
747	931	RESECCION PARCIAL DE PERON (HEMIDIAFISECTOMIA)	SERVICIO	0	1	85101501	778702	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
748	931	HEMIDIAFISECTOMIA EN TIBIA Y PERONE	SERVICIO	0	1	85101501	778703	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
749	931	ASTRAGALECTOMIA	SERVICIO	0	1	85101501	779802	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
750	931	INJERTO OSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	SERVICIO	0	1	85101501	780801	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
751	931	INJERTO OSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O M S)	SERVICIO	0	1	85101501	780902	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000

ESMBASP

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
752	931	APLICACION DE INJERTO ESTRUCTURAL EN PIE	SERVICIO	0	1	85101501	780905	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
753	931	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MU ON DE AMPUTACION DE LA PIERNA SOD	SERVICIO	0	1	85101501	843701	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
754	931	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERON SIN FIJACION	SERVICIO	0	1	85101501	794603	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
755	931	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERON SIN FIJACION	SERVICIO	0	1	85101501	794601	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
756	931	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA	SERVICIO	0	1	85101501	790703	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
757	931	REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CUELLO DE PIE O TOBILLO	SERVICIO	0	1	85101501	799702	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
758	931	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERON SIN FIJACION	SERVICIO	0	1	85101501	795601	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
759	931	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERON SIN FIJACION	SERVICIO	0	1	85101501	795603	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
760	931	REDUCCION ABIERTA DE LUXO-FRACTURA TOBILLO SIN FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	SERVICIO	0	1	85101501	799701	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
761	931	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION PERCUT NEA CON DISPOSITIVO DE FALANGES DE PIE O DE MANO	SERVICIO	0	1	85101501	791901	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
762	931	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO (CADA UNO) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	SERVICIO	0	1	85101501	793801	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
763	931	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANO (CADA UNO) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	SERVICIO	0	1	85101501	793802	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
764	931	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O M S) CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	0	1	85101501	793902	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
765	931	COLOCACION DE DISPOSITIVO EXTERNO EN PIE (CALC NEO)	SERVICIO	0	1	85101501	781802	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
766	931	APLICACION DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACION DE FALANGES DE PIE	SERVICIO	0	1	85101501	781902	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000

FOR BASP

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
767	931	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PELVIS, POR VIA ANTERIOR O POSTERIOR	SERVICIO	0	1	85101501	781920	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
768	931	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN COLUMNA VERTEBRAL	SERVICIO	0	1	85101501	781930	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
769	931	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN H MERO	SERVICIO	0	1	85101501	781201	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
770	931	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN RADIO O C BITO	SERVICIO	0	1	85101501	781301	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
771	931	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN RADIO Y C BITO	SERVICIO	0	1	85101501	781302	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
772	931	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PU O O MU ECA	SERVICIO	0	1	85101501	781304	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
773	931	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN MANO	SERVICIO	0	1	85101501	781401	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
774	931	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR	SERVICIO	0	1	85101501	781501	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
775	931	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN MUSLO	SERVICIO	0	1	85101501	781502	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
776	931	APLICACION DE TUTOR EXTERNO RODILLA	SERVICIO	0	1	85101501	781601	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
777	931	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERON	SERVICIO	0	1	85101501	781701	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
778	931	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA Y PERON	SERVICIO	0	1	85101501	781702	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
779	931	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN CUELLO DE PIE	SERVICIO	0	1	85101501	781703	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
780	931	APLICACION DE TUTOR EXTERNO PIE	SERVICIO	0	1	85101501	781801	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
781	931	AMPUTACION O DESARTICULACION DE RETROPIE	SERVICIO	0	1	85101501	841201	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
782	931	AMPUTACION O DESARTICULACION DE MEDIOPIE	SERVICIO	0	1	85101501	841202	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
783	931	AMPUTACION O DESARTICULACION DE ANTEPIE	SERVICIO	0	1	85101501	841203	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
784	931	DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMIA DE COLUMNA VERTEBRAL, VIA ANTERIOR	SERVICIO	0	1	85101501	770930	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680

ESMBASP

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
785	931	DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMIA DE COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	SERVICIO	0	1	85101501	770931	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
786	931	DRENAJE EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	770934	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
787	931	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE RAQUIS O COLUMNA	SERVICIO	0	1	85101501	796905	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
788	931	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL, VIA ANTERIOR	SERVICIO	0	1	85101501	786930	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
789	931	EXTRACCION DE CUERPO EXTRA O EN COLUMNA VERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL VIA ANTERIOR	SERVICIO	0	1	85101501	786931	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
790	931	EXTRACCION DE CUERPO EXTRA O EN COLUMNA VERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL VIA LATERAL	SERVICIO	0	1	85101501	786932	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
791	931	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL, VIA POSTERIOR	SERVICIO	0	1	85101501	786935	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
792	931	EXTRACCION DE CUERPO EXTRA O EN COLUMNA VERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL VIA POSTERIOR	SERVICIO	0	1	85101501	786936	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
793	931	REDUCCION DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL EN C1 VIA ANTERIOR	SERVICIO	0	1	85101501	793940	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
794	931	REDUCCION DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL EN C1 VIA POSTERIOR	SERVICIO	0	1	85101501	793942	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
795	931	REDUCCION DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VIA ANTERIOR	SERVICIO	0	1	85101501	793944	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
796	931	REDUCCION DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VIA POSTERIOR	SERVICIO	0	1	85101501	793946	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
797	931	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TOR CICA, LUMBAR O SACRA) VIA ANTERIOR	SERVICIO	0	1	85101501	793950	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
798	931	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TOR CICA, LUMBAR O SACRA) VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	SERVICIO	0	1	85101501	793952	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
799	931	EXTRACCION DE CUERPO EXTRA O INTRAARTICULAR EN CADERA POR ARTROTOMIA	SERVICIO	0	1	85101501	800502	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680

FCM BASP

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
800	931	MENISCECTOMIA SIMPLE MEDIAL O LATERAL DE RODILLA VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	806101	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
801	931	MENISECTOMIA MEDIAL Y LATERAL DE RODILLA VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	806102	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
802	931	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	807601	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
803	931	SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	807602	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
804	931	ARTRODESIS METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	811210	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
805	931	ARTRODESIS METATARSOFALNGICA (CADA UNA) VIA ARTROSCOPICA	SERVICIO	0	1	85101501	811211	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
806	931	ARTRODESIS INTERFALANGICA DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	811212	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
807	931	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMTICA DE CADERA	SERVICIO	0	1	85101501	797502	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
808	931	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION ACROMIOCLAVICULAR	SERVICIO	0	1	85101501	798101	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
809	931	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE LA RODILLA	SERVICIO	0	1	85101501	798601	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
810	931	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE ROTULA	SERVICIO	0	1	85101501	798602	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
811	931	ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDON DE AQUILES	SERVICIO	0	1	85101501	838502	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
812	931	TENODESIS	SERVICIO	0	1	85101501	838830	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
813	931	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	042310	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
814	931	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	042312	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
815	931	OSTEOTOMIA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	0	1	85101501	772403	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
816	931	OSTEOTOMIA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACION EXTERNA	SERVICIO	0	1	85101501	772404	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
817	931	OSTEOTOMIA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	0	1	85101501	772405	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
818	931	OSTEOTOMIA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACION EXTERNA	SERVICIO	0	1	85101501	772406	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000

ESMBASP

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
819	931	CARPECTOMIA (CADA UNO) VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	779402	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
820	931	CARPECTOMIA (CADA UNO) VIA ARTROSCOPICA	SERVICIO	0	1	85101501	779403	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
821	931	RESECCION (OSTEOTOMIA) DE CARPIANOS O METACARPIANOS PARA ACORTAMIENTO	SERVICIO	0	1	85101501	782341	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
822	931	RESECCION CABEZA DE FALANGE DE MANO (UNA O M S)	SERVICIO	0	1	85101501	778902	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
823	931	INJERTO OSEO EN METACARPIANOS (UNO O M S)	SERVICIO	0	1	85101501	780403	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
824	931	APLICACION DE INJERTO OSEO EN FALANGE DE LA MANO	SERVICIO	0	1	85101501	780901	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
825	931	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPIANA	SERVICIO	0	1	85101501	797401	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
826	931	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPOMETACARPIANA	SERVICIO	0	1	85101501	797402	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
827	931	REDUCCION CERRADA DE LUXACION METACARPOFALNGICA (UNA O M S)	SERVICIO	0	1	85101501	797403	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
828	931	REDUCCION CERRADA DE LUXACION INTERFALNGICA (UNA O M S)	SERVICIO	0	1	85101501	797404	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
829	931	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	0	1	85101501	793403	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
830	931	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACION INTERNA VIA ARTROSCOPICA	SERVICIO	0	1	85101501	793404	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
831	931	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO	SERVICIO	0	1	85101501	792401	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
832	931	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO VIA ARTROSCOPICA	SERVICIO	0	1	85101501	792402	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
833	931	REDUCCION ABIERTA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET	SERVICIO	0	1	85101501	799301	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
834	931	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPO-METACARPIANA VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	798403	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
835	931	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPO-METACARPIANA VIA ARTROSCOPICA	SERVICIO	0	1	85101501	798404	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680

FOLIO BASP

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
836	931	AMPUTACION A TRAV S DE MANO (CARPO) SOD	SERVICIO	0	1	85101501	840301	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
837	931	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	SERVICIO	0	1	85101501	824611	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
838	931	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	SERVICIO	0	1	85101501	824321	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
839	931	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO)	SERVICIO	0	1	85101501	824301	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
840	931	ALARGAMIENTO DE TENDON EN MANO (UNO O M S)	SERVICIO	0	1	85101501	825501	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
841	931	INJERTO DE TENDON EXTENSOR DE MANO O DEDOS (UNO O M S)	SERVICIO	0	1	85101501	827901	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
842	931	TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MAS)	SERVICIO	0	1	85101501	829111	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
843	931	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	SERVICIO	0	1	85101501	829121	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
844	931	CORRECCION QUIRÚRGICA DE DEDO EN MARTILLO	SERVICIO	0	1	85101501	828403	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
845	931	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	775401	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
846	931	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON TRANSFERENCIA TENDINOSA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	775402	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
847	931	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON REPARACION DE LA PLACA PLANTAR (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	775403	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
848	931	REVISION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	775404	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
849	931	CAPSULOTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	SERVICIO	0	1	85101501	804301	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
850	931	CAPSULOTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS)	SERVICIO	0	1	85101501	804302	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
851	931	ARTRODESIS TRAPECIO-METACARPIANO	SERVICIO	0	1	85101501	812601	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
852	931	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO CON INJERTO (UNA O MAS)	SERVICIO	0	1	85101501	812802	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680

FOMBASP

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
853	931	ARTRODESIS CARPO-METACARPIANA	SERVICIO	0	1	85101501	812602	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
854	931	ARTRODESIS INTERCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	812908	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
855	931	ARTRODESIS INTERCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ARTROSCOPICA	SERVICIO	0	1	85101501	812910	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
856	931	ARTROPLASTIA RESECCION TRAPECIO-METACARPIANA	SERVICIO	0	1	85101501	817202	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
857	931	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MU ECA VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	819331	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
858	931	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MU ECA VIA ARTROSCOPICA	SERVICIO	0	1	85101501	819332	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
859	931	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION DE LIGAMENTOS VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	817204	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
860	931	ESCISION DE TENDON DE MANO PARA INJERTO (DIFERENTE REGION OPERATORIA) SOD	SERVICIO	0	1	85101501	823201	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
861	931	TENOSINOVECTOMIA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	SERVICIO	0	1	85101501	823301	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
862	931	TENOSINOVECTOMIA EN DEDOS DE MANO (UNO O MAS)	SERVICIO	0	1	85101501	823311	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
863	931	BURSECTOMIA DE MANO SOD	SERVICIO	0	1	85101501	823101	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
864	931	SINOVECTOMIA EN CARPO VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	807402	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
865	931	SINOVECTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	807403	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
866	931	SINOVECTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	807401	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
867	931	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	040719	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
868	931	NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	042314	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
869	931	NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDOS DE MANO VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	042315	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
870	931	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), ENTRE TRES A CINCO	SERVICIO	0	1	85101501	868505	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000

ESMBASP

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
871	931	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), MAS DE CINCO	SERVICIO	0	1	85101501	868506	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
872	931	CORRECCION DE SINDACTILIA SIMPLE (UNO O M S ESPACIOS)	SERVICIO	0	1	85101501	828302	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
873	931	CORRECCION SIMPLE DE CAMPTODACTILIA (UNO O M S DEDOS)	SERVICIO	0	1	85101501	828320	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
874	931	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUT NEO REA GENERAL, CON REPARACION (COLGAJO O INJERTO)	SERVICIO	0	1	85101501	864106	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
875	931	SUTURA DE HERIDA M LTIPLE, EN AREA GENERAL	SERVICIO	0	1	85101501	865102	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
876	931	SUTURA DE HERIDA M LTIPLE DE PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES, MANOS Y PIES	SERVICIO	0	1	85101501	865206	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
877	931	RESECCION DE GL NDULAS SUDORIPARAS AXILARES SIMPLE CON RESECCION GANGLIONAR	SERVICIO	0	1	85101501	869101	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
878	931	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	SERVICIO	0	1	85101501	866101	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
879	931	ESCARECTOMIA DEL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL	SERVICIO	0	1	85101501	862326	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
880	931	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO	SERVICIO	0	1	85101501	868402	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
881	931	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL, MAS DE CINCO	SERVICIO	0	1	85101501	868403	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
882	931	SUTURA O REPARACION DE LACERACION (HERIDA) EN LABIOS DE M S DE CINCO CENTIMETROS	SERVICIO	0	1	85101501	275102	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
883	931	SUTURA DE HERIDA M LTIPLE DE CARA	SERVICIO	0	1	85101501	865204	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
884	931	SUTURA DE HERIDA PARCIAL DE CUERO CABELLUDO (ESCALPE)	SERVICIO	0	1	85101501	865207	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
885	931	CORRECCION PARCIAL DE LABIO FISURADO POR ADHESION	SERVICIO	0	1	85101501	275401	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
886	931	CORRECCION PRIMARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL	SERVICIO	0	1	85101501	275402	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
887	931	CORRECCION SECUNDARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL	SERVICIO	0	1	85101501	275403	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680

EVALBASP

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
888	931	CORRECCION DE LABIO FISURADO BILATERAL	SERVICIO	0	1	85101501	275404	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
889	931	REPARACION DE LABIO FISURADO (QUEILOPLASTIA)	SERVICIO	0	1	85101501	275405	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
890	931	COLGAJO NICO DE CUERO CABELLUDO	SERVICIO	0	1	85101501	867101	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
891	931	COLGAJO M LTIPLE DE CUERO CABELLUDO	SERVICIO	0	1	85101501	867102	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
892	931	PLASTIA EN Z O W EN REA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES), ENTRE TRES A CINCO	SERVICIO	0	1	85101501	868502	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
893	931	PLASTIA EN Z O W EN REA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES), M S DE CINCO	SERVICIO	0	1	85101501	868503	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
894	931	PLASTIA EN Z O W, EN ZONAS DE FLEXION	SERVICIO	0	1	85101501	868510	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
895	931	DERMOABRASION (QUIMICA O MEC NICA) EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO	SERVICIO	0	1	85101501	862510	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
896	931	SECUESTRECTOMIA INTRAORAL O EXTRAORAL	SERVICIO	0	1	85101501	760103	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
897	931	ENUCLEACION, RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MENOS DE TRES CMS, VIA TRANSMUCOSA	SERVICIO	0	1	85101501	762101	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
898	931	ENUCLEACION, RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MENOS DE TRES CMS, VIA TRANSCUT NEA	SERVICIO	0	1	85101501	762102	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
899	931	ENUCLEACION, RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE M S DE TRES CMS, VIA TRANSMUCOSA	SERVICIO	0	1	85101501	762103	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
900	931	ENUCLEACION, RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE M S DE TRES CMS, VIA TRANSCUT NEA	SERVICIO	0	1	85101501	762104	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
901	931	DECORTICACION O CURETAJE OSEO EN HUESO FACIAL	SERVICIO	0	1	85101501	760902	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000

FOLIO BASP

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
902	931	MIOTOMIA DEL TEMPORAL	SERVICIO	0	1	85101501	830231	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
903	931	MIOTOMIA PTERIGOIDEO	SERVICIO	0	1	85101501	830232	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
904	931	MIOTOMIA DE MASETERO	SERVICIO	0	1	85101501	830233	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
905	931	CIERRE DE FISTULA OROSINUSAL U ORONASAL, CON COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL	SERVICIO	0	1	85101501	275303	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
906	931	CIERRE DE FISTULA OROANTRAL	SERVICIO	0	1	85101501	227101	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
907	931	CIERRE DE FISTULA OROSINUSAL CON SINUSOTOMIA, CON O SIN REMOCION DE CUERPO EXTRA O O COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL	SERVICIO	0	1	85101501	275304	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
908	931	RETIRO DE MATERIAL DE FIJACION INTERNA DE HUESO FACIAL	SERVICIO	0	1	85101501	768701	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
909	931	RETIRO DE CERCLAJE INTER O INTRA MAXILAR	SERVICIO	0	1	85101501	768702	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
910	931	OSTEOTOMIA MAXILAR PARA EXTRACCION DE CUERPO EXTRA O	SERVICIO	0	1	85101501	760901	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
911	931	OSTEOTOMIA DESLIZANTE (VISERA)	SERVICIO	0	1	85101501	766902	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
912	931	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO LIBRE OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO	SERVICIO	0	1	85101501	764303	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
913	931	INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO POR REBORDE ALVEOLAR	SERVICIO	0	1	85101501	768110	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
914	931	SUSPENSION ESQUELTICA EN FRACTURAS U OSTEOTOMIAS FACIALES	SERVICIO	0	1	85101501	766901	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
915	931	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACION INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCION	SERVICIO	0	1	85101501	767301	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
916	931	REDUCCION CERRADA FRACTURA DE CONDILO	SERVICIO	0	1	85101501	767501	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
917	931	REDUCCION Y FIJACION DE LUXACION DENTOALVEOLAR QUE COMPROMETE M S DE TRES DIENTES	SERVICIO	0	1	85101501	767706	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000

FOMBASP

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
918	931	REDUCCION CERRADA DE FRACTURAS ALVEOLARES, CON REIMPLANTE DENTAL Y FIJACION	SERVICIO	0	1	85101501	767802	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
919	931	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	0	1	85101501	767401	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
920	931	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT I, CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	0	1	85101501	767402	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
921	931	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE CONDILO, CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	0	1	85101501	767601	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
922	931	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	0	1	85101501	767602	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
923	931	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA M LTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	0	1	85101501	767603	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
924	931	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA M LTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACION EXTERNA	SERVICIO	0	1	85101501	767604	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
925	931	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES, CON FIJACION	SERVICIO	0	1	85101501	767701	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
926	931	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE HASTA TRES DIENTES, CON FIJACION	SERVICIO	0	1	85101501	767702	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
927	931	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE DE M S DE TRES DIENTES, CON FIJACION	SERVICIO	0	1	85101501	767703	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
928	931	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMTICO CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	0	1	85101501	767201	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
929	931	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMTICO	SERVICIO	0	1	85101501	767202	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
930	931	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MALAR, CON REDUCCION PISO DE ORBITA INJERTO O FIJACION INTERNA	SERVICIO	0	1	85101501	767203	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
931	931	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PISO DE ORBITA Y RECONSTRUCCION CON INJERTO	SERVICIO	0	1	85101501	767904	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680

FCM BASP

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
932	931	OSTEOPLASTIA SIMULTANEA DE VARIOS HUESOS FACIALES	SERVICIO	0	1	85101501	766903	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
933	931	BIOPSIA DE ORGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	341202	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
934	931	BIOPSIA DE ORGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO POR MEDIASTINOSCOPIA	SERVICIO	0	1	85101501	341203	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
935	931	BIOPSIA DE PERITONEO VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	542302	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
936	931	BIOPSIA DE ESTOMAGO VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	441501	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
937	931	BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	451501	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
938	931	BIOPSIA ABIERTA DE HIGADO	SERVICIO	0	1	85101501	501001	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
939	931	BIOPSIA DE PANCREAS VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	521001	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
940	931	BIOPSIA DE PANCREAS VIA PERCUTANEA	SERVICIO	0	1	85101501	521002	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
941	931	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	0	1	85101501	552607	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
942	931	BIOPSIA NICA DE VEJIGA VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	573401	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
943	931	BIOPSIA M LTIPLE DE VEJIGA VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	573402	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
944	931	BIOPSIA DE UR TER ANTEROGRADA VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	0	1	85101501	563301	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
945	931	BIOPSIA DE UR TER RETROGRADA VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	0	1	85101501	563311	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
946	931	BIOPSIA DE URETER VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	563401	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
947	931	BIOPSIA DE TEJIDO PERIURETRAL VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	582401	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
948	931	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	0	1	85101501	651201	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
949	931	BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	0	1	85101501	661110	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
950	931	NASOSINUSCOPIA	SERVICIO	0	1	85101501	221401	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000

ESMBASP

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
951	931	NASOLARINGOSCOPIA	SERVICIO	0	1	85101501	306001	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
952	931	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ESPINA TIBIAL CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	0	1	85101501	793714	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
953	931	EXTRACCION DE DISPOSITIVO EN ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	0	1	85101501	429602	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
954	931	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRA O EN ESOFAGO	SERVICIO	0	1	85101501	429405	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
955	931	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA G STRICA MEDIANTE ESCLEROTERAPIA	SERVICIO	0	1	85101501	434102	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
956	931	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA G STRICA MEDIANTE CORRIENTE BIPOLAR	SERVICIO	0	1	85101501	434103	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
957	931	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRA O EN INTESTINO DELGADO	SERVICIO	0	1	85101501	469701	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
958	931	ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL SOD	SERVICIO	0	1	85101501	451201	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
959	931	FULGURACION DE LESIONES POR COLANGIOPANCREATOGRAFIA ENDOSCOPICA RETROGRADA SOD	SERVICIO	0	1	85101501	512201	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
960	931	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RIGIDA	SERVICIO	0	1	85101501	452401	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
961	931	COLONOSCOPIA TOTAL	SERVICIO	0	1	85101501	452301	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
962	931	COLONOSCOPIA TOTAL CON O SIN BIOPSIA	SERVICIO	0	1	85101501	452305	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
963	931	DILATACION DEL COLON POR COLONOSCOPIA	SERVICIO	0	1	85101501	468501	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
964	931	BIOPSIA NICA DE VEJIGA TRANSURETRAL	SERVICIO	0	1	85101501	573301	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
965	931	BIOPSIA M LTIPLE DE VEJIGA TRANSURETRAL	SERVICIO	0	1	85101501	573302	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
966	931	URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRA O EN UR TER VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	0	1	85101501	592103	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
967	931	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	0	1	85101501	598001	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680

ESMBASP

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
968	931	ESCISION ENDOSCOPICA DE VALVA CONG NITA DE URETRA	SERVICIO	0	1	85101501	583102	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
969	931	FULGURACION ENDOSCOPICA DE LESIONES URETRALES	SERVICIO	0	1	85101501	583101	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
970	931	CONTROL DE HEMORRAGIA PROST TICA VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	0	1	85101501	609402	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
971	931	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA ORBITAL	SERVICIO	0	1	85101501	767801	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
972	931	SUTURA DE CORNEA	SERVICIO	0	1	85101501	115306	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
973	931	SUTURA DE LA ESCLERA [ESCLERORRAFIA]	SERVICIO	0	1	85101501	128101	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
974	931	EXTRACCION DE CUERPO EXTRA O EN LARINGE VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	0	1	85101501	305102	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
975	931	SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL	SERVICIO	0	1	85101501	219501	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
976	931	SEPTOPLASTIA PRIMARIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SERVICIO	0	1	85101501	219502	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
977	931	SEPTOPLASTIA REVISIONAL TRANSNASAL	SERVICIO	0	1	85101501	219504	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
978	931	SEPTOPLASTIA REVISIONAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SERVICIO	0	1	85101501	219505	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
979	931	FRONTO ETMOIDECTOMIA EXTERNA	SERVICIO	0	1	85101501	226301	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
980	931	RESECCION DE LESIONES BENIGNAS DE SENOS FRONTAL O ETMOIDAL VIA TRANSNASAL	SERVICIO	0	1	85101501	224203	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
981	931	ESFENOIDECTOMIA VIA TRANSNASAL	SERVICIO	0	1	85101501	226403	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
982	931	ESFENOIDECTOMIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SERVICIO	0	1	85101501	226404	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
983	931	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR TRANSNASAL	SERVICIO	0	1	85101501	226303	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
984	931	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR REVISIONAL	SERVICIO	0	1	85101501	225002	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
985	931	ETMOIDECTOMIA POSTERIOR REVISIONAL	SERVICIO	0	1	85101501	225003	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680

ESM BASP

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
986	931	EXTRACCION DE CUERPO EXTRA O DE TR QUEA VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	313101	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
987	931	EXTRACCION DE CUERPO EXTRA O DE TR QUEA VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	0	1	85101501	313103	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
988	931	CIERRE DE FISTULA TRAQUEO CUTANEA	SERVICIO	0	1	85101501	317202	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
989	931	SUTURA DE LACERACION DE TR QUEA VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	317101	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
990	931	RESECCION DE RESTOS ADENOAMIGDALINOS	SERVICIO	0	1	85101501	284101	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
991	931	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	293305	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
992	931	EXTRACCION DE CUERPO EXTRA O ENCLAVADO EN FARINGE VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	290301	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
993	931	EXTRACCION DE CUERPO EXTRA O ENCLAVADO EN FARINGE VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	0	1	85101501	290303	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
994	931	TROMBOEMBOLECTOMIA DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	SERVICIO	0	1	85101501	380803	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
995	931	SUTURA DE HERIDA NICA DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PARPADOS	SERVICIO	0	1	85101501	865202	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 2.300.000
996	931	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTOMAGO [GASTRORRAFIA] VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	446101	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
997	931	RESECCION DE LESION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA (1- 3)	SERVICIO	0	1	85101501	454207	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
998	931	YEYUNECTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	456202	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
999	931	REMODELACION DE ESTOMA INTESTINAL	SERVICIO	0	1	85101501	464001	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
1000	931	REDUCCION INTESTINAL CON RESECCION INTESTINAL VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	468012	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
1001	931	COLANGIOGRAFIA ENDOSCOPICA RETROGRADA (TRANSDUODENAL)	SERVICIO	0	1	85101501	511102	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
1002	931	SUTURA DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO	SERVICIO	0	1	85101501	393303	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
1003	931	LIBERACION DE PLASTRON EN ABDOMEN VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	540101	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
1004	931	LAPAROTOMIA EXPLORATORIA	SERVICIO	0	1	85101501	541102	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000

ESMBASP

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
1005	931	RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	541601	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
1006	931	BIOPSIA DE PERITONEO VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	0	1	85101501	542304	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
1007	931	NUEVO CIERRE DE DISRUPCION POSTOPERATORIA DE PARED ABDOMINAL (EVISCERACION) SOD	SERVICIO	0	1	85101501	546101	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
1008	931	COLOCACION DE DISPOSITIVO (CAT TER DOBLE J) ANTEROGRADO DE RI ON A VEJIGA	SERVICIO	0	1	85101501	559101	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
1009	931	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	0	1	85101501	570503	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
1010	931	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO VESICAL [CISTORRAFIA] VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	578101	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
1011	931	TORACOTOMIA EXPLORATORIA	SERVICIO	0	1	85101501	340201	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
1012	931	TORACOSTOMIA VIA ABIERTA CON RESECCION COSTAL	SERVICIO	0	1	85101501	340301	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
1013	931	LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA VIA RETROPERITONEAL	SERVICIO	0	1	85101501	631001	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
1014	931	DRENAJE DE LIQUIDO [HIDROCELECTOMIA] DE CORDON ESPERM TICO	SERVICIO	0	1	85101501	631302	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
1015	931	DRENAJE DE COLECCION DE ESOFAGO POR ESOFAGOTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	420101	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
1016	931	DRENAJE DE COLECCION DE ESOFAGO POR ESOFAGOTOMIA VÍA ENDOSCOPICA	SERVICIO	0	1	85101501	420102	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
1017	931	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	531501	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
1018	931	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	530401	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
1019	931	EVENTRORRAFIA CON COLOCACION DE MALLA	SERVICIO	0	1	85101501	547401	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
1020	931	EVENTRORRAFIA VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	547403	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
1021	931	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	540013	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000

ESMBAS

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
1022	931	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA PERCUT NEA	SERVICIO	0	1	85101501	540014	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
1023	931	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	540007	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
1024	931	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA PERCUT NEA	SERVICIO	0	1	85101501	540008	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
1025	931	DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	540004	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
1026	931	DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA PERCUT NEA	SERVICIO	0	1	85101501	540005	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
1027	931	OMENTECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	544104	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
1028	931	OMENTECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	544106	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
1029	931	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	545001	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
1030	931	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	0	1	85101501	545101	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
1031	931	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	502101	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
1032	931	HEPATORRAFIA SIMPLE VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	506103	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
1033	931	HEPATORRAFIA MULTIPLE VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	506105	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
1034	931	COLECISTOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	0	1	85101501	510003	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
1035	931	COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	512101	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
1036	931	DRENAJE DE COLECCION DE PANCREAS VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	520101	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
1037	931	ESPLENECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	414301	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
1038	931	ESPLENECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	415102	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
1039	931	ESPLENORRAFIA VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	416102	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
1040	931	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO MULTIPLE (BEZOARD)	SERVICIO	0	1	85101501	430102	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000

ESMBASP

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
		POR GASTROTOMIA VIA ABIERTA							
1041	931	GASTROSTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	431001	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
1042	931	PILOROPLASTIA VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	442401	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
1043	931	GASTRODUODENOSTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	436101	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
1044	931	GASTROYEYUNOSTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	437101	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
1045	931	MANIPULACION INTRAOPERATORIA DE ESTOMAGO (REDUCCION DE VOLVULO) VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	449201	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
1046	931	EXTRACCION DE CUERPO EXTRA O INTESTINAL POR ENTEROTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	450001	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
1047	931	DRENAJE DE COLECCION DE DIVERTICULO VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	450601	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
1048	931	COLOSTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	461301	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
1049	931	ILECTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	456203	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
1050	931	RESECCION SEGMENTARIA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	456001	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
1051	931	RESECCION SEGMENTARIA MLTIPLE DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	456101	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
1052	931	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	459101	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
1053	931	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL MU ON RECTAL VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	459201	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
1054	931	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	459301	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
1055	931	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL ANO, CON FORMACION DE RESERVORIO VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	459501	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
1056	931	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO AL ANO VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	459504	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
1057	931	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	459401	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680

ESMBAS

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
1058	931	ENTERORRAFIA VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	467001	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
1059	931	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	465101	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
1060	931	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	465201	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
1061	931	REDUCCION INTESTINAL SIN RESECCION INTESTINAL VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	468011	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
1062	931	CORRECCION DE ATRESIA DE INTESTINO CON PLASTIA PROXIMAL VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	467806	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
1063	931	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUMERO SOD	SERVICIO	0	1	85101501	796101	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
1064	931	EXTRACCION DE CUERPO EXTRA O EN RECTO, VIA ABDOMINAL	SERVICIO	0	1	85101501	483802	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
1065	931	PROCTOTOMIA, VIA ABDOMINAL O PERINEAL SOD	SERVICIO	0	1	85101501	480101	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
1066	931	CAPSULORRAFIA DE RODILLA	SERVICIO	0	1	85101501	814221	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
1067	931	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	814907	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
1068	931	CAPSULORRAFIA DE TOBILLO	SERVICIO	0	1	85101501	814911	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
1069	931	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE TENDON DE AQUILES VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	819401	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
1070	931	RESECCION DE HEMORROIDES INTERNAS	SERVICIO	0	1	85101501	494004	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
1071	931	ESFINTEROPLASTIA ANAL	SERVICIO	0	1	85101501	497503	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
1072	931	REDUCCION DE PROLAPSO ANAL SOD	SERVICIO	0	1	85101501	499401	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
1073	931	RECONSTRUCCION DE ANO, POR ATRESIA ANAL	SERVICIO	0	1	85101501	497502	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
1074	931	DESBRIDAMIENTO DE M SCULO, TENDON Y FASCIA EN MANO	SERVICIO	0	1	85101501	829901	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
1075	931	AMPUTACION O DESARTICULACION DE PIERNA SOD	SERVICIO	0	1	85101501	841501	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
1076	931	AMPUTACION POR ENCIMA DE RODILLA SOD	SERVICIO	0	1	85101501	841701	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680

ESMBASP

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
1077	931	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MU ON DE AMPUTACION DE MUSLO SOD	SERVICIO	0	1	85101501	843601	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
1078	931	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO	SERVICIO	0	1	85101501	862001	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
1079	931	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	SERVICIO	0	1	85101501	866201	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
1080	931	NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRA O EN RI ON VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	592001	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
1081	931	NEFROSTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	550201	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
1082	931	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION PERIRRENAL SOD	SERVICIO	0	1	85101501	590401	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
1083	931	NEFRORRAFIA O SUTURA DE LACERACION RENAL VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	558101	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
1084	931	RETIRO DE OTRO CATETER PERITONEAL	SERVICIO	0	1	85101501	549013	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
1085	931	RETIRO DE CATETER PERITONEAL PARA QUIMIOTERAPIA INTRAARTERIAL	SERVICIO	0	1	85101501	549011	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
1086	931	RETIRO DE CATETER PERMANENTE PARA HEMODIALISIS	SERVICIO	0	1	85101501	549012	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
1087	931	EXPLORACION DE UR TER POR URETEROTOMIA (VIA ABIERTA)	SERVICIO	0	1	85101501	562101	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
1088	931	MEATOTOMIA URETERAL VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	561101	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
1089	931	SUTURA DE LACERACION DE UR TER O URETERORRAFIA VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	568201	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
1090	931	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRA O EN VEJIGA VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	592201	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
1091	931	CISTOTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	571102	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
1092	931	CISTOSTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	571210	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
1093	931	CISTOURETROPEXIA VAGINAL	SERVICIO	0	1	85101501	597104	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000

ESM BASP

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
1094	931	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS NO OBST TRICOS QUE INVOLUCRAN VEJIGA Y URETRA (GRADO IV)	SERVICIO	0	1	85101501	578910	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
1095	931	CIERRE DE CISTOSTOMIA (FISTULECTOMIA VESICO-CUTANEA)	SERVICIO	0	1	85101501	578201	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
1096	931	VESICOSTOMIA (CUTANEA)	SERVICIO	0	1	85101501	572101	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
1097	931	URETROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRA O EN URETRA VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	592301	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
1098	931	URETROSTOMIA	SERVICIO	0	1	85101501	580101	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
1099	931	URETROSTOMIA PERINEAL	SERVICIO	0	1	85101501	580110	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
1100	931	URETROTOMIA INTERNA POR ABLACION	SERVICIO	0	1	85101501	580051	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
1101	931	FULGURACION DE LESIONES URETRALES, VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	583201	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
1102	931	DRENAJE DE COLECCION EN PROSTATA VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	600110	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
1103	931	PROSTATOLITOTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	600201	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
1104	931	REPARACION O ESCISION DE HIDROCELE [HIDROCELECTOMIA] DE TUNICA VAGINALIS	SERVICIO	0	1	85101501	612101	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
1105	931	HIDROCELECTOMIA DE CORDON ESPERMATICO VIA INGUINAL	SERVICIO	0	1	85101501	631301	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
1106	931	DRENAJE DE COLECCION DE TUNICA VAGINALIS	SERVICIO	0	1	85101501	619201	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
1107	931	RESECCION DE HEMATOCELE DE CORDON ESPERMATICO SOD	SERVICIO	0	1	85101501	633201	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.490.900
1108	931	VARICOCELECTOMIA CON PRESERVACION DE ARTERIA	SERVICIO	0	1	85101501	631011	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
1109	931	FISTULECTOMIA DEL ESCROTO SOD	SERVICIO	0	1	85101501	614201	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
1110	931	RESECCION PARCIAL DEL ESCROTO	SERVICIO	0	1	85101501	613401	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680

ESM BASP

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
1111	931	RESECCION DE TESTICULO [ORQUIECTOMIA]	SERVICIO	0	1	85101501	623002	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
1112	931	ORQUIDORRAFIA O SUTURA DE TESTICULO SOD	SERVICIO	0	1	85101501	626100	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
1113	931	FIJACION TESTICULAR PROFILCTICA	SERVICIO	0	1	85101501	625104	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.300.000
1114	931	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	625203	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
1115	931	ORQUIDOPEXIA BILATERAL VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	625205	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
1116	931	ORQUIDOPEXIA CON DESTORSION DE TESTICULO O DE CORDON ESPERM TICO	SERVICIO	0	1	85101501	625101	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
1117	931	EXTRACCION DE CUERPO EXTRA O DEL TESTICULO SOD	SERVICIO	0	1	85101501	629301	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
1118	931	EXTRACCION DE CUERPO EXTRA O DE CORDON ESPERM TICO Y EPIDIDIMO SOD	SERVICIO	0	1	85101501	639601	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.490.900
1119	931	REDUCCION DE TORSION TESTICULAR O CORDON ESPERM TICO SOD	SERVICIO	0	1	85101501	635201	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.490.900
1120	931	RESECCION DE LESION TESTICULAR SOD	SERVICIO	0	1	85101501	622101	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
1121	931	EPIDIDIMECTOMIA SOD	SERVICIO	0	1	85101501	634001	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.490.900
1122	931	ORQUIECTOMIA CON EPIDIDIDECTOMIA (RADICAL)	SERVICIO	0	1	85101501	623001	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
1123	931	ESPERMATOCELECTOMIA O RESECCION QUISTE DEL EPIDIDIMO SOD	SERVICIO	0	1	85101501	632101	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.490.900
1124	931	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRA O DE URETRA	SERVICIO	0	1	85101501	981905	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
1125	931	IRRIGACION, PUNCION O DRENAJE DE CUERPO CAVERNOSO	SERVICIO	0	1	85101501	649803	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.461.680
1126	931	MIOMECTOMIA UTERINA NICA O M LTIPLE POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	0	1	85101501	682401	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1127	931	MIOMECTOMIA UTERINA NICA O M LTIPLE POR VIA VAGINAL	SERVICIO	0	1	85101501	682402	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1128	931	INCISION O ESCISION DE TABIQUE CONG NITO UTERINO POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	0	1	85101501	682201	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1129	931	VAGINECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	0	1	85101501	704201	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600

ESM BASP

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
1130	931	VAGINECTOMIA RADICAL VIA VAGINAL	SERVICIO	0	1	85101501	704203	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1131	931	CIERRE DE FISTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINALPOR LAPAROTOMIA	SERVICIO	0	1	85101501	707501	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1132	931	CIERRE DE FISTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINAL VIA VAGINAL	SERVICIO	0	1	85101501	707503	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1133	931	CIERRE DE FISTULA URETRO - VAGINAL	SERVICIO	0	1	85101501	584304	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1134	931	COLPOPEXIA POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	0	1	85101501	707701	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1135	931	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE H MERO (EPIFISIS O DI FISIS), PERCUT NEA CON PINES	SERVICIO	0	1	85101501	791201	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1136	931	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN H MERO CON FIJACION	SERVICIO	0	1	85101501	794102	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1137	931	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUBCAPITAL DE H MERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	SERVICIO	0	1	85101501	793201	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1138	931	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TUBEROSIDAD PROXIMAL DE H MERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	SERVICIO	0	1	85101501	793202	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1139	931	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CONMINUTA DE TERCIO PROXIMAL H MERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	SERVICIO	0	1	85101501	793203	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1140	931	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA DE H MERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	SERVICIO	0	1	85101501	793204	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1141	931	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA E INTERCONDILEA DE H MERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	SERVICIO	0	1	85101501	793205	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1142	931	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE EPICONDILO O EPITROCLEA DE H MERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	SERVICIO	0	1	85101501	793206	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600

FOT BASP

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
1143	931	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DI FISIS DE H MERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	SERVICIO	0	1	85101501	793210	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1144	931	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE H MERO	SERVICIO	0	1	85101501	795102	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1145	931	DESARTICULACION DE HOMBRO SOD	SERVICIO	0	1	85101501	840801	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1146	931	REDUCCION ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	SERVICIO	0	1	85101501	799204	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1147	931	COLOCACION DE DISPOSITIVO DE FIJACION EN CODO	SERVICIO	0	1	85101501	781202	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1148	931	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUESOS PELVIANOS	SERVICIO	0	1	85101501	792920	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1149	931	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DEL ILIACO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	SERVICIO	0	1	85101501	793910	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1150	931	DESARTICULACION DE CADERA SOD	SERVICIO	0	1	85101501	841801	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1151	931	OSTEOTOMIA EN F MUR M LTIPLE CON FIJACION INTERNA O EXTERNA	SERVICIO	0	1	85101501	772506	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1152	931	OSTEOTOMIA EN F MUR PROXIMAL (CUELLO DE F MUR O INTERTROCANT RICA O SUBTROCANT RICA) CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	0	1	85101501	772507	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1153	931	OSTEOTOMIA EN F MUR PROXIMAL (CUELLO DE F MUR O INTERTROCANT RICA O SUBTROCANT RICA) CON FIJACION EXTERNA	SERVICIO	0	1	85101501	772508	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1154	931	OSTEOTOMIA EN DI FISIS DE F MUR CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	0	1	85101501	772509	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1155	931	OSTEOTOMIA EN DI FISIS DE F MUR CON FIJACION EXTERNA	SERVICIO	0	1	85101501	772510	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1156	931	OSTEOTOMIA EN F MUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILEA) CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	0	1	85101501	772511	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1157	931	OSTEOTOMIA EN F MUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILEA) CON FIJACION EXTERNA	SERVICIO	0	1	85101501	772512	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600

FOM BASP

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
1158	931	INJERTO OSEO EN FEMUR	SERVICIO	0	1	85101501	780501	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1159	931	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DI FISIS DE F MUR CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	SERVICIO	0	1	85101501	793502	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1160	931	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN F MUR CON FIJACION	SERVICIO	0	1	85101501	794502	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1161	931	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN F MUR (CUELLO, INTERTROCANTRICA, SUPRACONDILEA) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	SERVICIO	0	1	85101501	793501	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1162	931	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE F MUR	SERVICIO	0	1	85101501	795502	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1163	931	REDUCCION INDIRECTA CON FIJACION INTERNA DE CUELLO DE F MUR O INTERTROCANTRICA	SERVICIO	0	1	85101501	791501	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1164	931	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE F MUR SUPRACONDILEA CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	0	1	85101501	791502	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1165	931	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE F MUR SUPRACONDILEA E INTERCONDILEA CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	0	1	85101501	791503	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1166	931	ESCISION TUMOR BENIGNO EN F MUR CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	SERVICIO	0	1	85101501	776502	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1167	931	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	0	1	85101501	772704	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1168	931	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	SERVICIO	0	1	85101501	772705	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1169	931	OSTEOTOMIA DE DI FISIS DE TIBIA CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	0	1	85101501	772706	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1170	931	OSTEOTOMIA DE DI FISIS DE TIBIA CON FIJACION EXTERNA	SERVICIO	0	1	85101501	772707	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1171	931	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	0	1	85101501	772708	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1172	931	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION EXTERNA	SERVICIO	0	1	85101501	772709	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600

ESM BASP

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
1173	931	OSTEOTOMIA DE PERON PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	0	1	85101501	772710	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1174	931	OSTEOTOMIA DIAFISIARIA DE PERON CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	0	1	85101501	772711	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1175	931	OSTEOTOMIA DE PERON DISTAL CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	0	1	85101501	772712	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1176	931	OSTEOTOMIA M LTIPLE DE TIBIA O PERONE	SERVICIO	0	1	85101501	772713	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1177	931	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL SIN FIJACION	SERVICIO	0	1	85101501	772714	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1178	931	OSTEOTOMIA DE DI FISIS DE TIBIA SIN FIJACION	SERVICIO	0	1	85101501	772715	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1179	931	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL SIN FIJACION	SERVICIO	0	1	85101501	772716	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1180	931	OSTEOTOMIA DE PERON PROXIMAL SIN FIJACION	SERVICIO	0	1	85101501	772717	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1181	931	OSTEOTOMIA DE PERON DISTAL SIN FIJACION	SERVICIO	0	1	85101501	772718	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1182	931	REVISION DE OSTEOTOMIA NICA DE TIBIA	SERVICIO	0	1	85101501	772719	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1183	931	REVISION DE OSTEOTOMIA M LTIPLE DE TIBIA	SERVICIO	0	1	85101501	772720	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1184	931	REVISION DE OSTEOTOMIA NICA DE PERON	SERVICIO	0	1	85101501	772721	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1185	931	REVISION DE OSTEOTOMIA M LTIPLE DE PERON	SERVICIO	0	1	85101501	772722	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1186	931	INJERTO OSEO EN TIBIA O PERON	SERVICIO	0	1	85101501	780701	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1187	931	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DI FISIS DE TIBIA	SERVICIO	0	1	85101501	780702	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1188	931	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRAL EN TIBIA	SERVICIO	0	1	85101501	780703	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1189	931	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DI FISIS DE PERON	SERVICIO	0	1	85101501	780706	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1190	931	LIBERACION DE PIE TALO [GOLDNER]	SERVICIO	0	1	85101501	804803	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1191	931	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	SERVICIO	0	1	85101501	793715	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600

ESMBASP

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
1192	931	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	0	1	85101501	793716	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1193	931	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION EXTERNA	SERVICIO	0	1	85101501	793717	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1194	931	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	0	1	85101501	793718	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1195	931	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION EXTERNA	SERVICIO	0	1	85101501	793719	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1196	931	REDUCCION INDIRECTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERON CON FIJACION	SERVICIO	0	1	85101501	794602	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1197	931	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS DEL TERCIO PROXIMAL DE LA TIBIA CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	0	1	85101501	791703	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1198	931	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS DE LA TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	0	1	85101501	791704	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1199	931	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS DE PERON CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	0	1	85101501	791705	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1200	931	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERON PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	0	1	85101501	793707	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1201	931	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERON PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	SERVICIO	0	1	85101501	793708	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1202	931	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERON DIAFISIARIO CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	0	1	85101501	793709	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1203	931	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERON DIAFISIARIO CON FIJACION EXTERNA	SERVICIO	0	1	85101501	793710	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1204	931	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERON DISTAL CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	0	1	85101501	793711	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1205	931	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERON DISTAL CON FIJACION EXTERNA	SERVICIO	0	1	85101501	793712	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1206	931	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	0	1	85101501	793713	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1207	931	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERON CON FIJACION	SERVICIO	0	1	85101501	795604	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600

ESMBASP

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
1208	931	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERON CON FIJACION	SERVICIO	0	1	85101501	795602	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1209	931	REDUCCION INDIRECTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERON CON FIJACION	SERVICIO	0	1	85101501	794604	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1210	931	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO	SERVICIO	0	1	85101501	799703	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1211	931	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO	SERVICIO	0	1	85101501	799704	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1212	931	INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	SERVICIO	0	1	85101501	780931	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1213	931	INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR	SERVICIO	0	1	85101501	780932	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1214	931	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL NIVEL C1 C2 VIA TRANSORAL ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	776934	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1215	931	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL NIVEL C1 C2 VIA ANTERIOR O LATERAL TRANSCERVICAL	SERVICIO	0	1	85101501	776936	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1216	931	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL SUBAXIAL VIA ANTERIOR O LATERAL HASTA DOS V RTEBRAS	SERVICIO	0	1	85101501	776937	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1217	931	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL SUBAXIAL VIA ANTERIOR O LATERAL M S DE DOS V RTEBRAS	SERVICIO	0	1	85101501	776938	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1218	931	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL DE LA UNION CERVICOTOR CICA VIA ANTERIOR O LATERAL	SERVICIO	0	1	85101501	776939	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1219	931	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TOR CICO HASTA DOS V RTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	776940	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1220	931	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TOR CICO M S DE DOS V RTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	776943	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1221	931	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL DE LA UNION CERVICOTOR CICA POSTERIOR VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	776946	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600

ESMBAS

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
1222	931	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TOR CICO HASTA DOS V RTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	776949	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1223	931	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TOR CICO M S DE DOS V RTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	776952	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1224	931	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS V RTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	776955	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1225	931	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR M S DE DOS V RTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	776958	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1226	931	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS V RTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	776961	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1227	931	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR M S DE DOS V RTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	776964	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1228	931	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA C1 C2 VIA POSTERIOR ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	776970	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1229	931	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL HASTA DOS V RTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	776973	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1230	931	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL M S DE DOS V RTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	776976	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1231	931	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TOR CICO HASTA DOS V RTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	776979	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1232	931	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TOR CICO M S DE DOS V RTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	776982	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600

Esmbas

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
1233	931	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR HASTA DOS V RTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	776985	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1234	931	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR M S DE DOS V RTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	776988	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1235	931	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA ANTERIOR ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	805106	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1236	931	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA ANTERIOR ENDOSCOPICA	SERVICIO	0	1	85101501	805108	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1237	931	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA POSTERIOR ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	805109	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1238	931	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA POSTERIOR PERCUT NEO	SERVICIO	0	1	85101501	805111	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1239	931	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	SERVICIO	0	1	85101501	805112	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1240	931	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TOR CICO VIA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	805115	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1241	931	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TOR CICO VIA ANTERIOR O LATERAL ENDOSCOPICA	SERVICIO	0	1	85101501	805117	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1242	931	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TOR CICO VIA POSTERIOR ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	805118	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1243	931	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TOR CICO VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	SERVICIO	0	1	85101501	805120	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1244	931	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	805124	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1245	931	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA	SERVICIO	0	1	85101501	805127	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600

ESM BASP

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
		ANTERIOR O LATERAL ENDOSCOPICA							
1246	931	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA POSTERIOR ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	805128	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1247	931	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	SERVICIO	0	1	85101501	805130	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1248	931	REPARACION TRIADA DE RODILLA: MENISCOPLASTIAL CON REPARACION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR Y LIGAMENTO MEDIAL COLATERAL	SERVICIO	0	1	85101501	814220	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1249	931	REPARACION DE LIGAMENTO CRUZADO	SERVICIO	0	1	85101501	814501	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1250	931	OTRA CORRECCION LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL O C PSULAR	SERVICIO	0	1	85101501	814601	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1251	931	OTRA RECONSTRUCCION O TRANSFERENCIAS PARA LIGAMENTOS MEDIAL O LATERAL	SERVICIO	0	1	85101501	814602	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1252	931	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	814711	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1253	931	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	814721	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1254	931	REPARACION AGUDA DE LIGAMENTO CRUZADO	SERVICIO	0	1	85101501	814727	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1255	931	REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	836301	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1256	931	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE T CNICA TRANSCERVICAL SIN INSTRUMENTACION	SERVICIO	0	1	85101501	810115	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1257	931	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL VIA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION	SERVICIO	0	1	85101501	810103	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1258	931	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE VIA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION	SERVICIO	0	1	85101501	810108	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1259	931	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES V RTEBRAS VIA POSTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION	SERVICIO	0	1	85101501	810308	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1260	931	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE M S DE TRES V RTEBRAS VIA POSTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION	SERVICIO	0	1	85101501	810309	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600

FOMBASP

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
1261	931	ARTRODESIS DE HOMBRO VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	812301	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1262	931	ARTRODESIS DE CODO	SERVICIO	0	1	85101501	812402	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1263	931	ARTRODESIS TIBIO-TALAR VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	811101	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1264	931	ARTRODESIS CALCANEOCUBOIDEA VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	811205	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1265	931	ARTRODESIS TALONAVICULAR VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	811207	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1266	931	ARTRODESIS TALONAVICULAR VIA ARTROSCOPICA	SERVICIO	0	1	85101501	811208	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1267	931	ARTRODESIS TARSOMETATARSAL (CADA COLUMNA) VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	811209	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1268	931	REDUCCION CERRADA DE DISPLASIA O LUXACION CONGNITA DE CADERA (UNI O BILATERAL)	SERVICIO	0	1	85101501	797501	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1269	931	REDUCCION CERRADA DE DISPLASIA O LUXACION CONGNITA DE CADERA CON TENOTOMIA DE ADUCTORES O PSOAS	SERVICIO	0	1	85101501	797503	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1270	931	REDUCCION ABIERTA DE LA LUXACION GLENOHUMERAL	SERVICIO	0	1	85101501	798102	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1271	931	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE LA CABEZA RADIAL	SERVICIO	0	1	85101501	798201	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1272	931	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA	SERVICIO	0	1	85101501	798502	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1273	931	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA)	SERVICIO	0	1	85101501	798701	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1274	931	INJERTO OSEO EN ESCAFOIDES	SERVICIO	0	1	85101501	780402	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1275	931	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	0	1	85101501	793405	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1276	931	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACION INTERNA VIA ARTROSCOPICA	SERVICIO	0	1	85101501	793406	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1277	931	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO	SERVICIO	0	1	85101501	792901	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600

ESMBASP

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
1278	931	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O M S) CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	0	1	85101501	793901	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1279	931	APLICACION DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACION DE FALANGES DE MANO	SERVICIO	0	1	85101501	781901	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1280	931	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O M S ARTICULACIONES)	SERVICIO	0	1	85101501	799401	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1281	931	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPIANA VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	798401	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1282	931	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	798405	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1283	931	REINSERCION DE TENDON EN MANO (UNO O M S)	SERVICIO	0	1	85101501	825306	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1284	931	TRASFERENCIA DE TENDON EN MANO O MU ECA (UNO O M S)	SERVICIO	0	1	85101501	825307	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1285	931	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	SERVICIO	0	1	85101501	829125	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1286	931	TENOLISIS EN FLEXORES DE DEDOS (UNO O MAS)	SERVICIO	0	1	85101501	829115	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1287	931	CORRECCION QUIRÚRGICA DE DEDO EN BOTONERA	SERVICIO	0	1	85101501	828401	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1288	931	CORRECCION QUIRÚRGICA DE DEDO EN CUELLO DE CISNE	SERVICIO	0	1	85101501	828402	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1289	931	ARTRODESIS RADIOCARPIANA CON INJERTO OSEO VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	812504	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1290	931	ARTRODESIS RADIOCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	812503	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1291	931	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO OSEO VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	812909	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1292	931	ARTROPLASTIA RADIOCARPIANA (MU ECA O PU O)	SERVICIO	0	1	85101501	817208	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1293	931	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION O RESECCION MU ECA	SERVICIO	0	1	85101501	817201	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1294	931	ARTROPLASTIA METACARPO-FALANGICA (UNA O MAS)	SERVICIO	0	1	85101501	817203	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1295	931	ARTROPLASTIAS INTERFALANGICAS (POR CADA DEDO)	SERVICIO	0	1	85101501	817901	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600

ESMBASP

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
1296	931	TENOSINOVECTOMIA FLEXORES MANO (UNO O MAS)	SERVICIO	0	1	85101501	823303	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1297	931	ESCISION DE MUSCULO O FASCIA DE MANO PARA INJERTO	SERVICIO	0	1	85101501	823401	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1298	931	ESCISION DE APONEUROSIS EN MANO	SERVICIO	0	1	85101501	823501	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1299	931	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO	SERVICIO	0	1	85101501	43105	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1300	931	CORRECCION QUIR RGICA DE LA MACRODACTILIA	SERVICIO	0	1	85101501	828310	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1301	931	CORRECCION DE ACORTAMIENTO Y ARQUEAMIENTO DE RADIO Y C BITO	SERVICIO	0	1	85101501	828355	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1302	931	PULGARIZACION O POLICITACION CON SUMINISTRO NEUROVASCULAR SOD	SERVICIO	0	1	85101501	826101	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1303	931	BLOQUEO SIMPATICO REGIONAL (CERVICAL, TORACICO O LUMBAR)	SERVICIO	0	1	85101501	53114	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1304	931	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL DEL VEINTE 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	SERVICIO	0	1	85101501	866103	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1305	931	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL MAYOR DEL TREINTA 30% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	SERVICIO	0	1	85101501	866104	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1306	931	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	SERVICIO	0	1	85101501	867202	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1307	931	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE MAS DE DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	SERVICIO	0	1	85101501	867004	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1308	931	ESCARECTOMIA DEL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL	SERVICIO	0	1	85101501	862328	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1309	931	REDUCCION DE TEJIDO CELULAR SUBCUT NEO (MANEJO DE LINFEDEMA)	SERVICIO	0	1	85101501	869205	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1310	931	RINOQUEILOPLASTIA UNILATERAL	SERVICIO	0	1	85101501	218905	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1311	931	RINOQUEILOPLASTIA BILATERAL	SERVICIO	0	1	85101501	218906	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1312	931	INJERTO OSEO EN HUESO FACIAL	SERVICIO	0	1	85101501	768101	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600

ESMBAS

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
1313	931	COLGAJO CUTANEO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS	SERVICIO	0	1	85101501	867103	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1314	931	COLGAJO COMPUESTO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS	SERVICIO	0	1	85101501	867104	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1315	931	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE MUCOSA ORAL, CON COLGAJO LOCAL O A DISTANCIA	SERVICIO	0	1	85101501	274304	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1316	931	REIMPLANTE DE AURICULA (PABELLON AURICULAR) SOD	SERVICIO	0	1	85101501	187201	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1317	931	PAROTIDECTOMIA DEL LOBULO SUPERFICIAL	SERVICIO	0	1	85101501	263101	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1318	931	UVULO-PALATO-FARINGOPLASTIA	SERVICIO	0	1	85101501	276207	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1319	931	PALATORRAFIA EN Z	SERVICIO	0	1	85101501	276101	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1320	931	SUTURA DE LACERACION DE PALADAR	SERVICIO	0	1	85101501	276102	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1321	931	OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	0	1	85101501	766301	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1322	931	OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANSCUTANEA CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	0	1	85101501	766302	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1323	931	OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA O TRANSCUTANEA	SERVICIO	0	1	85101501	766303	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1324	931	OSTEOTOMIA SUBAPICAL MANDIBULAR	SERVICIO	0	1	85101501	766401	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1325	931	OSTEOTOMIA LEFORT I SEGMENTARIA, CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	0	1	85101501	766501	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1326	931	OSTEOPLASTIA CERRADA (OSTEOTOMIA) DE RAMA MANDIBULAR SOD	SERVICIO	0	1	85101501	766101	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1327	931	OSTEOTOMIA LEFORT II CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	0	1	85101501	766603	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1328	931	OSTEOTOMIA LEFORT III CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	0	1	85101501	766604	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1329	931	OSTEOTOMIA DE RAMA MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	0	1	85101501	766201	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1330	931	SECUESTRECTOMIA INTRAORAL CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	0	1	85101501	760101	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600

ESMBASP

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
1331	931	SECUESTRECTOMIA EXTRAORAL CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	0	1	85101501	760102	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1332	931	OSTEOTOMIA LEFORT I CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	0	1	85101501	766601	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1333	931	ARTRECTOMIA TEMPOROMANDIBULAR	SERVICIO	0	1	85101501	768801	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1334	931	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT II, CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	0	1	85101501	767403	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1335	931	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT III, CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	0	1	85101501	767404	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1336	931	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE UNA PARED ORBITARIA CON INJERTO	SERVICIO	0	1	85101501	767902	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1337	931	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE DOS O M S PAREDES ORBITARIAS CON INJERTO	SERVICIO	0	1	85101501	767903	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1338	931	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PARED MEDIAL DE ORBITA Y RECONSTRUCCION CON INJERTO	SERVICIO	0	1	85101501	767905	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1339	931	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS M LTIPLES DE HUESOS FACIALES, CON IMPLANTE O INJERTO DEL PISO ORBITARIO	SERVICIO	0	1	85101501	767908	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1340	931	RESECCION RADICAL DE TUMOR MALIGNO MAXILAR O MANDIBULAR	SERVICIO	0	1	85101501	762202	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1341	931	RESECCION DE TUMOR MALIGNO MAXILAR O MANDIBULAR	SERVICIO	0	1	85101501	762201	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1342	931	OSTEOCONDROPLASTIA DE CUELLO FEMORAL VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	773002	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1343	931	OSTEOCONDROPLASTIA ACETABULAR VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	773004	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1344	931	ESFINTERECTOMIA Y PAPILOTOMIA ENDOSCOPICA SOD	SERVICIO	0	1	85101501	518501	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1345	931	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE C LCULOS DE LAS VIAS BILIARES CON ESFINTEROTOMIA	SERVICIO	0	1	85101501	518801	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1346	931	EXTRACCION DE CUERPO EXTRA O DEL CONDUCTO PANCRE TICO VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	0	1	85101501	523201	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1347	931	LITOTRIPSIA BILIAR POR COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA	SERVICIO	0	1	85101501	512301	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600

ESMBASP

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
1348	931	INSERCION ENDOSCOPICA DE TUBO DE DRENAJE NASOBILIAR SOD	SERVICIO	0	1	85101501	518601	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1349	931	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRA O EN INTESTINO GRUESO	SERVICIO	0	1	85101501	469702	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1350	931	DESCOMPRESION ENDOSCOPICA DE VOLVULO DE COLON (SIGMOIDE)	SERVICIO	0	1	85101501	468021	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1351	931	ABLACION DE LESION URETERAL VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	0	1	85101501	564121	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1352	931	RESECCION ENDOSCOPICA DE LESION PIELICA	SERVICIO	0	1	85101501	553102	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1353	931	INYECCION PERIURETRAL ENDOSCOPICA	SERVICIO	0	1	85101501	597251	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1354	931	REDUCCION ABIERTA DE BORDE O PARED ORBITAL	SERVICIO	0	1	85101501	767901	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1355	931	TRAQUEOSTOMIA VIA PERCUTANEA	SERVICIO	0	1	85101501	311302	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1356	931	CIERRE DE PERFORACION DE MEMBRANA TIMP NICA [MIRINGOPLASTIA]	SERVICIO	0	1	85101501	194105	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1357	931	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VIA TRANSNASAL	SERVICIO	0	1	85101501	218403	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1358	931	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	218404	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1359	931	SEPTORRINOPLASTIA SECUNDARIA VIA TRANSNASAL	SERVICIO	0	1	85101501	218405	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1360	931	SEPTORRINOPLASTIA SECUNDARIA VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	218406	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1361	931	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES VIA TRANSNASAL	SERVICIO	0	1	85101501	210401	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1362	931	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	0	1	85101501	210402	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1363	931	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA MAXILAR INTERNA VIA TRANSNASAL	SERVICIO	0	1	85101501	210501	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1364	931	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA MAXILAR INTERNA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SERVICIO	0	1	85101501	210502	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1365	931	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA	SERVICIO	0	1	85101501	210801	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600

ESMBASP

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
		ESFENOPALATINA VIA TRANSNASAL							
1366	931	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SERVICIO	0	1	85101501	210802	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1367	931	CONTROL DE EPISTAXIS POR DERMOPLASTIA VIA TRANSNASAL	SERVICIO	0	1	85101501	210901	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1368	931	CONTROL DE EPISTAXIS POR DERMOPLASTIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SERVICIO	0	1	85101501	210902	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1369	931	ESCISION DE LESION DE SENO MAXILAR VIA OROANTRAL	SERVICIO	0	1	85101501	226101	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1370	931	TRAQUEOSTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	311301	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1371	931	COLECISTOSTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	854301	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1372	931	HISTERECTOMIA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL SOD	SERVICIO	0	1	85101501	683101	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1373	931	ANASTOMOSIS ARTERIAL PRIMARIA INFRAPATELAR	SERVICIO	0	1	85101501	383802	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1374	931	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRA O EN VEJIGA VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	0	1	85101501	592204	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1375	931	EXTRACCION DE CUERPO EXTRA O O LESION LOCALIZADA EN ESOFAGO CON REPARO PRIMARIO, VIA CERVICAL	SERVICIO	0	1	85101501	429401	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1376	931	EXTRACCION DE CUERPO EXTRA O O LESION LOCALIZADA EN ESOFAGO CON REPARO PRIMARIO, VIA TRANSTOR CICA	SERVICIO	0	1	85101501	429402	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1377	931	INSERCION DE TUBO O PROTESIS (STENT) PERMANENTE EN ESOFAGO SOD	SERVICIO	0	1	85101501	428101	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1378	931	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGM TICA VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	537001	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1379	931	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGM TICA ENCARCELADA VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	537301	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1380	931	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGM TICA REPRODUCIDA VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	537304	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1381	931	CORRECCION PARCIAL DE ONFALOCELE CON DISPOSITIVO	SERVICIO	0	1	85101501	547201	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600

ESMBAS

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
1382	931	CORRECCION TOTAL DE ONFALOCELE	SERVICIO	0	1	85101501	547202	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1383	931	CORRECCION TOTAL DE ONFALOCELE CON SEPARACION DE COMPONENTES DE PARED ABDOMINAL	SERVICIO	0	1	85101501	547203	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1384	931	CORRECCION PARCIAL DE GASTROSQUISIS CON DISPOSITIVO	SERVICIO	0	1	85101501	547001	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1385	931	CORRECCION TOTAL DE GASTROSQUISIS	SERVICIO	0	1	85101501	547102	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1386	931	CORRECCION TOTAL DE GASTROSQUISIS CON SEPARACION DE COMPONENTES DE PARED ABDOMINAL	SERVICIO	0	1	85101501	547103	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1387	931	PLICATURA DE PERITONEO [NOBLE MODIFICADA]	SERVICIO	0	1	85101501	549501	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1388	931	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE P NCREAS VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	522201	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1389	931	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE P NCREAS VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	0	1	85101501	522202	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1390	931	EXTRACCION DE CUERPO EXTRA O DE P NCREAS VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	523101	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1391	931	FISTULECTOMIA DE PANCREAS VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	529503	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1392	931	ANASTOMOSIS PANCREATOENTERICA VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	529606	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1393	931	PANCREATOYEYUNOSTOMIA TERMINO LATERAL VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	529608	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1394	931	GASTRECTOMIA PARCIAL CON RECONSTRUCCION CON VAGOTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	438201	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1395	931	GASTRECTOMIA PARCIAL CON RECONSTRUCCION SIN VAGOTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	438203	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1396	931	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	457001	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1397	931	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA O ILEOSTOMIA Y FISTULA MUCOSA VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	457101	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1398	931	HEMICOLECTOMIA DERECHA VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	457301	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600

ESM BASP

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
1399	931	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	457501	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1400	931	SIGMOIDECTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	457601	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1401	931	CORRECCION DE MALROTACION INTESTINAL	SERVICIO	0	1	85101501	468001	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1402	931	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TARSO-METATARSIANOS (UNO O M S) CON DISPOSITIVO DE FIJACION	SERVICIO	0	1	85101501	798801	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1403	931	FISTULECTOMIA RECTO-VAGINAL CON COLOSTOMIA	SERVICIO	0	1	85101501	487301	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1404	931	FISTULECTOMIA RECTO-VESICAL CON COLOSTOMIA	SERVICIO	0	1	85101501	487302	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1405	931	FISTULECTOMIA RECTO-URETRAL CON COLOSTOMIA.	SERVICIO	0	1	85101501	487303	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1406	931	FISTULECTOMIA ANO-PERINEAL	SERVICIO	0	1	85101501	497302	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1407	931	FISTULECTOMIA ANO-VAGINAL	SERVICIO	0	1	85101501	497303	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1408	931	FISTULECTOMIA RECTO-VESICAL O RECTO-VESICO-VAGINAL VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	578303	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1409	931	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO EN MANO	SERVICIO	0	1	85101501	828910	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1410	931	NEFROSTOMIA VIA PERCUTANEA	SERVICIO	0	1	85101501	550202	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1411	931	PIELOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRA O EN PELVIS RENAL VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	592005	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1412	931	PIELOSTOMIA O INSERCION DE TUBO PARA DRENAJE DE PELVIS RENAL VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	551201	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1413	931	PIELOSTOMIA O INSERCION DE TUBO PARA DRENAJE DE PELVIS RENAL VIA PERCUTANEA	SERVICIO	0	1	85101501	551202	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1414	931	DIVERTICULECTOMIA U OBLITERACION DE DIVERTICULO DE CALIZ VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	553105	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1415	931	NEFRECTOMIA PARCIAL POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	0	1	85101501	554001	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600

ESMBAS

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
1416	931	NEFROURETERECTOMIA CON SEGMENTO DE VEJIGA VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	555101	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1417	931	NEFROURETERECTOMIA TOTAL (UNILATERAL)	SERVICIO	0	1	85101501	555102	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1418	931	NEFRECTOMIA DE RI ON RESIDUAL O NICO POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	0	1	85101501	555202	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1419	931	NEFRECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	0	1	85101501	555703	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1420	931	RESECCION DE RI ON UNILATERAL TOTAL [NEFRECTOMIA SIMPLE] POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	0	1	85101501	555607	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1421	931	ANASTOMOSIS URETERO CALICIAL O NEFROCALICOSTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	558605	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1422	931	URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRA O EN UR TER VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	592101	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1423	931	ESCISION DE LESION URETERAL O PARA URETERAL	SERVICIO	0	1	85101501	564120	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1424	931	CIERRE DE FISTULA URETERO-ENTERICA O URETEROVISCERAL VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	568401	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1425	931	URETERECTOMIA TOTAL O RESIDUAL POR VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	564201	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1426	931	URETERECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	564101	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1427	931	URETERONEOCISTOSTOMIA POR ANASTOMOSIS O REIMPLANTACION URETEROVESICAL VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	567401	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1428	931	URETEROPLASTIA O ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	568701	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1429	931	DILATACION DE MEATO URETERAL	SERVICIO	0	1	85101501	569001	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1430	931	ABLACION DE LESION VESICAL VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	0	1	85101501	574203	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1431	931	RESECCION TRANSURETRAL (ENDOSCOPICA) DE CUELLO VESICAL	SERVICIO	0	1	85101501	576061	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1432	931	RESECCION O FULGURACION SUPRAP BICA DE LESION VESICAL, VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	575202	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600

ESMBAS

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
1433	931	CISTECTOMIA PARCIAL, VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	576001	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1434	931	CISTECTOMIA TOTAL CON URETRECTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	577303	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1435	931	SUSPENSION URETRO VESICAL RETROP BICA	SERVICIO	0	1	85101501	595101	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1436	931	CISTOPEXIA (SUSPENSION VESICAL)	SERVICIO	0	1	85101501	578901	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1437	931	FISTULECTOMIA VESICO-VAGINAL	SERVICIO	0	1	85101501	578402	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1438	931	FISTULECTOMIA UTERO-VESICAL (VESICOUTERINA)	SERVICIO	0	1	85101501	578403	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1439	931	CIERRE DE FISTULA URETRO-PERINEO-ESCROTAL	SERVICIO	0	1	85101501	584302	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1440	931	CIERRE DE FISTULA URETRORECTAL	SERVICIO	0	1	85101501	584301	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1441	931	URETROPLASTIA DE AMPLIACION	SERVICIO	0	1	85101501	597920	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1442	931	REPARACION DE INCONTINENCIA URINARIA DE ESFUERZO	SERVICIO	0	1	85101501	597990	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1443	931	CONTROL DE HEMORRAGIA (POSQUIRRGICA) DE PROSTATA VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	609401	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1444	931	ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA TRANSVESICAL	SERVICIO	0	1	85101501	602002	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1445	931	ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA RETROP BICA O TRANSVESICOCAPSULAR	SERVICIO	0	1	85101501	602003	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1446	931	RESECCION TOTAL DEL ESCROTO	SERVICIO	0	1	85101501	613402	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1447	931	RECONSTRUCCION DE ESCROTO CON COLGAJO O INJERTO PEDICULAR	SERVICIO	0	1	85101501	614910	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1448	931	RECONSTRUCCION PENEANA SOD	SERVICIO	0	1	85101501	644401	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 3.471.600
1449	931	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES	SERVICIO	0	1	85101501	17006	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 4.500.000
1450	931	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANEOTOMIA	SERVICIO	0	1	85101501	12401	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 4.500.000

ESMBASP

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
1451	931	CRANEOTOMIA (DESCOMPRESIVA O EXPLORATORIA)	SERVICIO	0	1	85101501	12403	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 4.500.000
1452	931	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANIECTOMIA	SERVICIO	0	1	85101501	12502	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 4.500.000
1453	931	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL FOSA POSTERIOR, POR CRANIECTOMIA	SERVICIO	0	1	85101501	12503	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 4.500.000
1454	931	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR CRANEOTOMIA	SERVICIO	0	1	85101501	13101	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 4.500.000
1455	931	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR TREPANACION	SERVICIO	0	1	85101501	13102	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 4.500.000
1456	931	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL EN FOSA POSTERIOR, POR CRANIECTOMIA	SERVICIO	0	1	85101501	13103	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 4.500.000
1457	931	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DRENAJE EXTERNO	SERVICIO	0	1	85101501	13104	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 4.500.000
1458	931	INCISION DE MENINGES CEREBRALES	SERVICIO	0	1	85101501	13107	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 4.500.000
1459	931	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL CON REPARO DE SENOS DURALES ROTOS	SERVICIO	0	1	85101501	13110	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 4.500.000
1460	931	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	SERVICIO	0	1	85101501	17004	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 4.500.000
1461	931	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR, GUIADO POR ESTEREOTAXIA	SERVICIO	0	1	85101501	17005	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 4.500.000
1462	931	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMIA	SERVICIO	0	1	85101501	12402	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 4.500.000
1463	931	RESECCION DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO, POR CRANEOTOMIA	SERVICIO	0	1	85101501	17201	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 4.500.000
1464	931	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL SUPRATENTORIAL	SERVICIO	0	1	85101501	17209	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 4.500.000
1465	931	RESECCION DE TUMORES EN MENINGES CEREBRALES	SERVICIO	0	1	85101501	16103	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 4.500.000
1466	931	RESECCION TUMOR DE MENINGE CEREBRAL, POR CRANEOTOMIA	SERVICIO	0	1	85101501	16101	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 4.500.000
1467	931	EXENTERACION O EVISCERACION P LVICA FEMENINA TOTAL O COMPLETA	SERVICIO	0	1	85101501	688101	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 4.500.000

ESMBASP

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
1468	931	RESECCION TUMOR DE MENINGE CEREBRAL, POR CRANIECTOMIA CON DUROPLASTIA Y CRANEOPLASTIA	SERVICIO	0	1	85101501	16102	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 4.500.000
1469	931	RESECCION TUMOR OSEO, POR CRANEOTOMIA	SERVICIO	0	1	85101501	15101	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 4.500.000
1470	931	RESECCION TUMOR OSEO, POR CRANIECTOMIA	SERVICIO	0	1	85101501	15102	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 4.500.000
1471	931	CORRECCION DE DEFECTO OSEO PRE-EXISTENTE POR CRANEOPLASTIA, CON INJERTO AUTOLOGO O HETEROLOGO	SERVICIO	0	1	85101501	20401	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 4.500.000
1472	931	INJERTO OSEO EN CR NEO	SERVICIO	0	1	85101501	20402	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 4.500.000
1473	931	EXTRACCION DE CUERPO EXTRA O DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	30105	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 4.500.000
1474	931	EXTRACCION DE CUERPO EXTRA O DEL CANAL RAQUIDEO POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	30108	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 4.500.000
1475	931	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CR NEO MEDIO VIA TRANSESFENOIDAL ENDOSCOPICA	SERVICIO	0	1	85101501	21216	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 4.500.000
1476	931	CORRECCION FISTULA LCR EN BOVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMIA Y CRANEOPLASTIA	SERVICIO	0	1	85101501	21201	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 4.500.000
1477	931	REPARACION DE FISTULA ESPINAL DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (DUROPLASTIA ESPINAL)	SERVICIO	0	1	85101501	35501	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 4.500.000
1478	931	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CR NEO ANTERIOR, VIA SUBFRONTAL	SERVICIO	0	1	85101501	21203	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 4.500.000
1479	931	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CR NEO ANTERIOR, VIA TRANSESFENOIDAL	SERVICIO	0	1	85101501	21204	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 4.500.000
1480	931	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CR NEO MEDIO, POR CRANIECTOMIA	SERVICIO	0	1	85101501	21206	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 4.500.000
1481	931	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CR NEO MEDIO, VIA TRANSESFENOIDAL	SERVICIO	0	1	85101501	21207	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 4.500.000
1482	931	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CR NEO POSTERIOR, VIA SUBOCCIPITAL	SERVICIO	0	1	85101501	21208	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 4.500.000
1483	931	CORRECCION FISTULA LCR EN BOVEDA CRANEANA, POR DUROPLASTIA	SERVICIO	0	1	85101501	21202	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 4.500.000

FOMBAS

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
1484	931	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES V RTEBRAS VIA POSTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION	SERVICIO	0	1	85101501	810304	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 4.500.000
1485	931	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE M S DE TRES V RTEBRAS VIA POSTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION	SERVICIO	0	1	85101501	810306	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 4.500.000
1486	931	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION	SERVICIO	0	1	85101501	810109	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 4.500.000
1487	931	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE T CNICA TRANSCERVICAL CON INSTRUMENTACION	SERVICIO	0	1	85101501	810116	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 4.500.000
1488	931	REPARACION DE RODILLA CINCO EN UNO: MENISCOPLASTIA, REPARACION DE LIGAMENTO COLATERAL MEDIAL, AVANZAMIENTO DE VASTUS MEDIAL O INTERNO, AVANZAMIENTO SEMITENDINOSO Y TRANSPOSICION DE (PATA DE GANSO O PES ANSERINUS)	SERVICIO	0	1	85101501	814210	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 4.500.000
1489	931	ARTRODESIS DE RODILLA SOD	SERVICIO	0	1	85101501	812200	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 4.788.000
1490	931	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION CONG NITA DE CADERA	SERVICIO	0	1	85101501	798501	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 4.500.000
1491	931	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) SIN NEURORRAFIA	SERVICIO	0	1	85101501	824215	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 4.500.000
1492	931	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA	SERVICIO	0	1	85101501	824201	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 4.500.000
1493	931	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACION	SERVICIO	0	1	85101501	824202	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 4.500.000
1494	931	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) SIN NEURORRAFIA	SERVICIO	0	1	85101501	824203	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 4.500.000
1495	931	COLGAJO LIBRE CUTANEO CON TECNICA MICROVASCULAR	SERVICIO	0	1	85101501	867105	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 4.500.000
1496	931	COLGAJO LIBRE COMPUESTO CON TECNICA MICROVASCULAR	SERVICIO	0	1	85101501	867106	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 4.500.000
1497	931	RECONSTRUCCION NASAL CON INJERTO	SERVICIO	0	1	85101501	218301	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 4.500.000
1498	931	RECONSTRUCCION NASAL CON COLGAJO FRONTAL	SERVICIO	0	1	85101501	218302	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 4.500.000

ESMBASP

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
1499	931	EXPLORACION SUPRA E INFRACLAVICULAR DE PLEJO BRAQUIAL	SERVICIO	0	1	85101501	55101	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 4.500.000
1500	931	EXPLORACION DE PLEJO O TRONCO (CERVICAL, LUMBAR O SACRO)	SERVICIO	0	1	85101501	55102	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 4.500.000
1501	931	OSTEOTOMIA RAMA MANDIBULAR VIA TRANSCUTANEA CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	0	1	85101501	766202	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 4.500.000
1502	931	OSTEOTOMIA DE RAMA MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA O VIA TRANSCUTANEA	SERVICIO	0	1	85101501	766203	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 4.500.000
1503	931	ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SERVICIO	0	1	85101501	223903	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 4.788.000
1504	931	RECONSTRUCCION DE CADENA OSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PROTESIS SOBRE REMANENTE DE CADENA OSEA	SERVICIO	0	1	85101501	194201	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 4.500.000
1505	931	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	219003	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 4.500.000
1506	931	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VIA CRANEOFACIAL	SERVICIO	0	1	85101501	219005	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 4.500.000
1507	931	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VIA TRANSORBITARIA	SERVICIO	0	1	85101501	219006	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 4.500.000
1508	931	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL POR RINOTOMIA LATERAL	SERVICIO	0	1	85101501	219007	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 4.500.000
1509	931	PLEURECTOMIA PARIETAL VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	345101	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 4.788.000
1510	931	DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSCOPIA	SERVICIO	0	1	85101501	345302	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 4.500.000
1511	931	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SERVICIO	0	1	85101501	226304	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 4.500.000
1512	931	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR Y POSTERIOR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SERVICIO	0	1	85101501	226305	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 4.500.000
1513	931	RESECCION DE LESIONES BENIGNAS DE SENOS FRONTAL O ETMOIDAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SERVICIO	0	1	85101501	224204	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 4.500.000
1514	931	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE SENO PARANASAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SERVICIO	0	1	85101501	226001	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 4.500.000
1515	931	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SERVICIO	0	1	85101501	219004	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 4.500.000

ESMBASP

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
1516	931	DECORTICACION PULMONAR VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	345301	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 4.500.000
1517	931	ESFINTEROPLASTIA VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	518301	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 4.500.000
1518	931	PANCREATECTOMIA SUBTOTAL VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	525301	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 4.500.000
1519	931	PANCREATECTOMIA CENTRAL VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	525001	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 4.500.000
1520	931	PANCREATECTOMIA PROXIMAL VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	525101	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 4.500.000
1521	931	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR T CNICA POSTERIOR DE UNA A TRES V RTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	810821	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 4.788.000
1522	931	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL, CON RESECCION DE CELE, DUROPLASTIA Y PLASTIA DE PIEL	SERVICIO	0	1	85101501	35107	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 4.508.200
1523	931	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA EXTREMO LATERAL	SERVICIO	0	1	85101501	15401	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 4.508.200
1524	931	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA FRONTO ORBITO ETMOIDAL	SERVICIO	0	1	85101501	15402	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 4.508.200
1525	931	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA SUBTEMPORAL PREAURICULAR INFRATEMPORAL Y CERVICOTOMIA TRANSMANDIBULAR	SERVICIO	0	1	85101501	15403	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 4.508.200
1526	931	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA TRANSORAL	SERVICIO	0	1	85101501	15404	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 4.508.200
1527	931	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA MAXILOTOMIA EXTENDIDA	SERVICIO	0	1	85101501	15405	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 4.508.200
1528	931	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA TRANSLABERINTICA	SERVICIO	0	1	85101501	15406	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 4.508.200
1529	931	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA TRANSCOCLEAR	SERVICIO	0	1	85101501	15407	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 4.508.200

FSM BASP

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
1530	931	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA FOSA MEDIA	SERVICIO	0	1	85101501	15408	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 4.508.200
1531	931	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA SUBOCCIPITAL RETROMASTOIDEA	SERVICIO	0	1	85101501	15409	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 4.508.200
1532	931	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR	SERVICIO	0	1	85101501	15410	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 4.508.200
1533	931	RESECCION TUMORES INFRATENTORIALES HEMISFERICOS	SERVICIO	0	1	85101501	17302	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 4.508.200
1534	931	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN PELVIS [ACETABULO, REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR] CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	SERVICIO	0	1	85101501	793920	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 4.508.200
1535	931	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETABULO, REBORDE ANTERIOR, POSTERIOR Y SUPERIOR) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	SERVICIO	0	1	85101501	793921	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 4.508.200
1536	931	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION	SERVICIO	0	1	85101501	810203	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 4.508.200
1537	931	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION	SERVICIO	0	1	85101501	810205	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 4.508.200
1538	931	ARTROPLASTIA ACROMIO-CLAVICULAR	SERVICIO	0	1	85101501	818305	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 4.508.200
1539	931	REVISION DE ARTROPLASTIA DE HOMBRO	SERVICIO	0	1	85101501	819701	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 4.508.200
1540	931	REEMPLAZO TOTAL PROTESICO DE CODO SOD	SERVICIO	0	1	85101501	818401	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 4.508.200
1541	931	REEMPLAZO PARCIAL PROTESICO DE CODO SOD	SERVICIO	0	1	85101501	818501	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 4.508.200
1542	931	ARTRODESIS DE CADERA SOD	SERVICIO	0	1	85101501	812101	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 4.508.200
1543	931	TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)	SERVICIO	0	1	85101501	836201	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 4.508.200

ESMBAS16

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
1544	931	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	30214	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 4.508.200
1545	931	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	30220	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 4.508.200
1546	931	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACION	SERVICIO	0	1	85101501	824211	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 4.508.200
1547	931	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) CON NEURORRAFIA	SERVICIO	0	1	85101501	824213	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 4.508.200
1548	931	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA TECHO DE ORBITA	SERVICIO	0	1	85101501	168401	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 4.508.200
1549	931	LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS POR TRANSECCION GASTRICA	SERVICIO	0	1	85101501	429102	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 4.508.200
1550	931	LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS POR TORACOTOMIA	SERVICIO	0	1	85101501	429103	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 4.508.200
1551	931	PANCREATICODUODENECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	527101	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 4.508.200
1552	931	PANCREATICODUODENECTOMIA PROXIMAL VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	527201	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 4.508.200
1553	931	GASTRECTOMIA SUBTOTAL RADICAL VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	438101	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 4.508.200
1554	931	COLECTOMIA TOTAL CON ILEOSTOMIA Y PROCTECTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	458101	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 4.508.200
1555	931	COLECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	458301	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 4.508.200
1556	931	COLECTOMIA TOTAL CON ILEOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	458401	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 4.508.200
1557	931	PROCTOSIGMOIDECTOMIA ABORDAJE PERINEAL	SERVICIO	0	1	85101501	485004	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 4.508.200
1558	931	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO SIMPLE DE CADERA	SERVICIO	0	1	85101501	815103	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 4.508.200
1559	931	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL, CON MIELOTOMIA POSTERIOR	SERVICIO	0	1	85101501	35102	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 5.221.400

FOMBASP

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
1560	931	NEUROLISIS DE RAICES ESPINALES SOD	SERVICIO	0	1	85101501	038201	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 5.221.400
1561	931	RESECCION DE LESION O TUMOR DE LINEA MEDIA SUPRATENTORIAL POR CRANEOTOMIA	SERVICIO	0	1	85101501	17401	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 5.221.400
1562	931	RESECCION DE LESIONES VENTRICULARES SUPRATENTORIALES, POR CRANEOTOMIA	SERVICIO	0	1	85101501	17601	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 5.221.400
1563	931	RESECCION DE LESIONES VENTRICULARES INFRATENTORIALES, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	SERVICIO	0	1	85101501	17701	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 5.221.400
1564	931	RESECCION DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LINEA MEDIA VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	0	1	85101501	17803	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 5.221.400
1565	931	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL DE LINEA MEDIA INTRAVENTRICULAR POR CRANEOTOMIA	SERVICIO	0	1	85101501	17806	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 5.221.400
1566	931	CORRECCION DE ANOMALIA DE MEDULA ESPINAL EN UNION CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMIA SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMIA Y DUROPLASTIA	SERVICIO	0	1	85101501	35201	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 5.221.400
1567	931	EXPLORACION Y DESCOMPRESION HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	30226	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 5.221.400
1568	931	EXPLORACION Y DESCOMPRESION MAS DE DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	30229	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 5.221.400
1569	931	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	30208	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 5.221.400
1570	931	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	30211	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 5.221.400
1571	931	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	30223	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 5.221.400
1572	931	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES	SERVICIO	0	1	85101501	30217	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 5.221.400

FCM BASP

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
		ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA							
1573	931	LISIS O RESECCION DE ADHERENCIAS EXTRADURALES EN MEDULA ESPINAL O RAICES DE NERVIOS ESPINALES VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	36101	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 5.221.400
1574	931	RIZOTOMIA DE NERVIO TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	SERVICIO	0	1	85101501	42101	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 5.221.400
1575	931	NEUROLISIS DE NERVIO XI, POR AMIGDALECTOMIA ESTEREOTACTICA	SERVICIO	0	1	85101501	42201	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 5.221.400
1576	931	NEUROLISIS DEL GANGLIO DE GASSER O ESFENOPALATINO POR RADIOFRECUENCIA	SERVICIO	0	1	85101501	39201	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 5.221.400
1577	931	NEUROLISIS DE CADENA SIMPATICA POR RADIOFRECUENCIA	SERVICIO	0	1	85101501	39202	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 5.221.400
1578	931	NEUROLISIS DE NERVIOS ESPINALES POR RADIOFRECUENCIA	SERVICIO	0	1	85101501	39203	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 5.221.400
1579	931	NEUROLISIS DE NERVIOS PERIFERICOS POR RADIOFRECUENCIA	SERVICIO	0	1	85101501	39204	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 5.221.400
1580	931	LESION DE TRACTOS DE ENTRADA DE RAICES POSTERIORES [DREZ]	SERVICIO	0	1	85101501	32304	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 5.221.400
1581	931	INJERTO DE TENDON FLEXOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)	SERVICIO	0	1	85101501	827902	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 5.221.400
1582	931	INJERTO TENDINOSO CON IMPLANTE EN DEDOS DE LA MANO (CADA UNO)	SERVICIO	0	1	85101501	827910	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 5.221.400
1583	931	INJERTO DE NERVIO PERIFERICO A NERVIO FACIAL IPSILATERAL	SERVICIO	0	1	85101501	45103	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 5.221.400
1584	931	INJERTO DE NERVIO PERIFERICO A NERVIO FACIAL CONTRALATERAL	SERVICIO	0	1	85101501	45104	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 5.221.400
1585	931	ESOFAGECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	424101	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 5.221.400
1586	931	ESOFAGECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	424201	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 5.221.400
1587	931	ESOFAGOGASTRECTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	439301	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 5.221.400
1588	931	ANASTOMOSIS DE VESICULA BILIAR A INTESTINO VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	513201	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 5.221.400
1589	931	GASTRECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	439001	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 5.221.400

ESMBAS

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
1590	931	GASTRECTOMIA TOTAL RADICAL VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	439003	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 5.221.400
1591	931	RESECCION DE LESION O TUMOR DE LA REGION PINEAL VIA SUPRATENTORIAL	SERVICIO	0	1	85101501	17404	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 7.455.800
1592	931	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS CON ALTERACION CRANEO FACIAL COMPLEJA, POR CRANEOTOMIA	SERVICIO	0	1	85101501	20105	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 7.455.800
1593	931	CORDOTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	32001	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 7.455.800
1594	931	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIO TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	SERVICIO	0	1	85101501	44101	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 7.455.800
1595	931	DESCOMPRESION DE RAIZ DE NERVIO TRIGEMINO	SERVICIO	0	1	85101501	44102	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 7.455.800
1596	931	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIOS CRANEALES BAJOS (IX X XI XII)	SERVICIO	0	1	85101501	44203	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 7.455.800
1597	931	DESCOMPRESION INTRACANALICULAR DE NERVIO FACIAL	SERVICIO	0	1	85101501	44205	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 7.455.800
1598	931	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIO FACIAL, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	SERVICIO	0	1	85101501	44206	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 7.455.800
1599	931	DESCOMPRESION DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL VIA TRANSLABERINTICA	SERVICIO	0	1	85101501	44207	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 7.455.800
1600	931	DESCOMPRESION DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL VIA TRANSMASTOIDEA	SERVICIO	0	1	85101501	44208	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 7.455.800
1601	931	REPARACION DE ATRESIA ESOFAGICA VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	428701	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 7.455.800
1602	931	PANCREATECTOMIA PARCIAL (OBTENCION DEL ORGANO) VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	525401	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 7.455.800
1603	931	RESONANCIA MAGNETICA DE VASOS	SERVICIO	0	1	85101501	883908	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 20 %	$ 2.511.500
1604	931	RESONANCIA MAGNÉTICA CON ANGIOGRAFÍA	SERVICIO	0	1	85101501	883909	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 3.139.400
1605	931	RESONANCIA MAGNÉTICA CON ESTUDIO DINÁMICO (CINE RESONANCIA)	SERVICIO	0	1	85101501	883910	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 20 %	$ 3.139.360
1606	931	RESONANCIA MAGNÉTICA CON RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL	SERVICIO	0	1	85101501	883911	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 3.139.400

ESMBASP

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
1607	931	RESONANCIA MAGNÉTICA CON RECONSTRUCCIÓN VIRTUAL	SERVICIO	0	1	85101501	883912	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 20 %	$ 3.139.360
1608	931	RESONANCIA MAGNETICA DE PARES CRANEANOS	SERVICIO	0	1	85101501	883108	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 20 %	$ 3.139.360
1609	931	RESONANCIA MAGNETICA DE OIDOS	SERVICIO	0	1	85101501	883109	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 2.750.000
1610	931	RESONANCIA MAGNETICA DE SENOS PARANASALES O CARA	SERVICIO	0	1	85101501	883110	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 2.750.000
1611	931	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE	SERVICIO	0	1	85101501	883210	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 20 %	$ 3.139.360
1612	931	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	SERVICIO	0	1	85101501	883211	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 20 %	$ 3.139.360
1613	931	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA SIMPLE	SERVICIO	0	1	85101501	883220	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 20 %	$ 3.139.360
1614	931	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA CON CONTRASTE	SERVICIO	0	1	85101501	883221	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 20 %	$ 3.139.360
1615	931	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	SERVICIO	0	1	85101501	883230	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 20 %	$ 3.139.360
1616	931	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBAR CON CONTRASTE	SERVICIO	0	1	85101501	883231	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 20 %	$ 3.139.360
1617	931	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROILIACA SIMPLE	SERVICIO	0	1	85101501	883232	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 20 %	$ 3.139.360
1618	931	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROILIACA CON CONTRASTE	SERVICIO	0	1	85101501	883233	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 20 %	$ 3.139.360
1619	931	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA SIMPLE	SERVICIO	0	1	85101501	883234	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 20 %	$ 3.139.360
1620	931	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA CON CONTRASTE	SERVICIO	0	1	85101501	883235	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 20 %	$ 3.139.360
1621	931	RASTREO DE COLUMNA TOTAL POR RESONANCIA MAGNÉTICA	SERVICIO	0	1	85101501	883236	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 3.139.360

ESM BASP

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
1622	931	RESONANCIA MAGNETICA DEL TORAX	SERVICIO	0	1	85101501	883301	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 20 %	$ 3.139.360
1623	931	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CORAZÓN CON VALORACIÓN DE LA MORFOLOGÍA (CARACTERIZACIÓN TISULAR)	SERVICIO	0	1	85101501	883321	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 20 %	$ 3.139.360
1624	931	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CORAZÓN CON MAPEO DE LA VELOCIDAD DE FLUJO	SERVICIO	0	1	85101501	883322	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 20 %	$ 3.139.360
1625	931	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CORAZÓN CON VALORACIÓN FUNCIONAL	SERVICIO	0	1	85101501	883324	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 20 %	$ 3.139.360
1626	931	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CORAZÓN CON ESTRÉS (FÍSICO O FARMACOLÓGICO)	SERVICIO	0	1	85101501	883325	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 20 %	$ 3.139.360
1627	931	ANGIORRESONANCIA DE TÓRAX (SIN INCLUIR CORAZÓN)	SERVICIO	0	1	85101501	883341	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 20 %	$ 3.139.360
1628	931	RESONANCIA MAGNETICA DE OTRAS ESTRUCTURAS NO ESPECIFICADAS DEL TORAX Y SISTEMA CARDIOVASCULAR	SERVICIO	0	1	85101501	883390	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 20 %	$ 3.139.360
1629	931	RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN	SERVICIO	0	1	85101501	883401	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 20 %	$ 3.139.360
1630	931	RESONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES	SERVICIO	0	1	85101501	883430	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 20 %	$ 3.139.360
1631	931	COLANGIORESONANCIA	SERVICIO	0	1	85101501	883434	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 20 %	$ 3.139.360
1632	931	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VÍA URINARIA [URORRESONANCIA]	SERVICIO	0	1	85101501	883435	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 3.139.400
1633	931	RESONANCIA MAGNETICA DE INTESTINO [ENTERORM]	SERVICIO	0	1	85101501	883436	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 2.950.000
1634	931	RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS	SERVICIO	0	1	85101501	883440	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 20 %	$ 3.139.360
1635	931	RESONANCIA MAGNETICA DINAMICA DE PISO PELVICO	SERVICIO	0	1	85101501	883441	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 2.950.000
1636	931	RESONANCIA MAGNETICA OBSTETRICA	SERVICIO	0	1	85101501	883442	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 2.950.000

ESM BASP

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
1637	931	RESONANCIA MAGNETICA DE PLACENTA	SERVICIO	0	1	85101501	883443	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 2.950.000
1638	931	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO SUPERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	SERVICIO	0	1	85101501	883511	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 20 %	$ 3.139.360
1639	931	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECÍFICO)	SERVICIO	0	1	85101501	883512	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 20 %	$ 1.256.160
1640	931	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	SERVICIO	0	1	85101501	883521	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 20 %	$ 1.256.160
1641	931	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECÍFICO)	SERVICIO	0	1	85101501	883522	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 20 %	$ 1.256.160
1642	931	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES COMPARATIVA	SERVICIO	0	1	85101501	883545	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 20 %	$ 2.511.520
1643	931	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PLEJO BRAQUIAL	SERVICIO	0	1	85101501	883560	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 20 %	$ 1.570.300
1644	931	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SISTEMA MÚSCULO ESQUELÉTICO	SERVICIO	0	1	85101501	883590	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 20 %	$ 3.139.160
1645	931	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MÉDULA ÓSEA (ESTUDIO DE SUPLENCIA VASCULAR)	SERVICIO	0	1	85101501	883701	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 20 %	$ 3.139.360
1646	931	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUERPO ENTERO	SERVICIO	0	1	85101501	883901	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 20 %	$ 3.139.360
1647	931	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SITIO NO ESPECIFICADO	SERVICIO	0	1	85101501	883902	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 20 %	$ 3.139.360
1648	931	RESONANCIA MAGNÉTICA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	SERVICIO	0	1	85101501	883903	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 20 %	$ 3.139.400
1649	931	RESONANCIA MAGNÉTICA CON PERFUSIÓN	SERVICIO	0	1	85101501	883904	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 20 %	$ 3.139.400
1650	931	ESPECTROSCOPIA	SERVICIO	0	1	85101501	883905	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 20 %	$ 3.924.200
1651	931	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO	SERVICIO	0	1	85101501	883101	TARIFAS SOAT UVB	$ 3.139.360

ESM BASP

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
								2026 PLENO - 20 %	
1652	931	RESONANCIA MAGNETICA DE BASE DE CRANEO O SILLA TURCA	SERVICIO	0	1	85101501	883102	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 20 %	$ 3.139.360
1653	931	RESONANCIA MAGNETICA DE ORBITAS	SERVICIO	0	1	85101501	883103	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 20 %	$ 3.139.360
1654	931	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO FUNCIONAL	SERVICIO	0	1	85101501	883104	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 2.950.000
1655	931	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	SERVICIO	0	1	85101501	879111	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 687.600
1656	931	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE	SERVICIO	0	1	85101501	879112	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 754.650
1657	931	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	SERVICIO	0	1	85101501	879113	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 864.180
1658	931	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)	SERVICIO	0	1	85101501	879116	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 754.650
1659	931	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	SERVICIO	0	1	85101501	879131	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 754.650
1660	931	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE RINOFARINGE	SERVICIO	0	1	85101501	879132	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 754.650
1661	931	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ORBITAS	SERVICIO	0	1	85101501	879121	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 586.440
1662	931	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	SERVICIO	0	1	85101501	879201	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 640.350
1663	931	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)	SERVICIO	0	1	85101501	879205	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 376.560
1664	931	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MAXILARES (ESTUDIO IMPLANTOLOGÍA)	SERVICIO	0	1	85101501	879141	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 754.650
1665	931	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO	SERVICIO	0	1	85101501	879161	TARIFAS SOAT UVB	$ 640.350

ESM BASP

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
								2026 PLENO - 10 %	
1666	931	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE LARINGE	SERVICIO	0	1	85101501	879162	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 754.650
1667	931	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	SERVICIO	0	1	85101501	879301	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 715.770
1668	931	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	SERVICIO	0	1	85101501	879410	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 810.810
1669	931	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE INTESTINO [ENTEROTC]	SERVICIO	0	1	85101501	879411	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 810.810
1670	931	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA	SERVICIO	0	1	85101501	879421	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 715.770
1671	931	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	SERVICIO	0	1	85101501	879420	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 942.030
1672	931	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE PELVIS	SERVICIO	0	1	85101501	879460	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 640.350
1673	931	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	SERVICIO	0	1	85101501	879510	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 586.440
1674	931	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	SERVICIO	0	1	85101501	879520	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 586.620
1675	931	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	SERVICIO	0	1	85101501	879150	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 754.650
1676	931	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL)	SERVICIO	0	1	85101501	879522	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 226.260
1677	931	TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	SERVICIO	0	1	85101501	879910	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 1.108.500
1678	931	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VASOS	SERVICIO	0	1	85101501	879901	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 586.440
1679	931	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO, PE ASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	SERVICIO	0	1	85101501	879122	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 754.650
1680	931	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL	SERVICIO	0	1	85101501	879391	TARIFAS SOAT UVB	$ 715.770

ESMBAS

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
		ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES						2026 PLENO - 10 %	
1681	931	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]	SERVICIO	0	1	85101501	873004	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 69.300
1682	931	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	SERVICIO	0	1	85101501	873112	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 69.300
1683	931	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	SERVICIO	0	1	85101501	873122	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 69.300
1684	931	RADIOGRAFIA DE CODO	SERVICIO	0	1	85101501	873205	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 69.300
1685	931	RADIOGRAFIA DE PU O O MU ECA	SERVICIO	0	1	85101501	873206	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 69.300
1686	931	RADIOGRAFIA DE MANO	SERVICIO	0	1	85101501	873210	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 69.300
1687	931	RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	SERVICIO	0	1	85101501	873333	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 69.300
1688	931	RADIOGRAFIA DE CALCANEO (AXIAL Y LATERAL)	SERVICIO	0	1	85101501	873335	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 69.300
1689	931	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP LATERAL Y ROTACION INTERNA)	SERVICIO	0	1	85101501	873431	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 69.300
1690	931	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)	SERVICIO	0	1	85101501	873420	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 89.100
1691	931	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	SERVICIO	0	1	85101501	873422	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 45.200
1692	931	RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP, LATERAL)	SERVICIO	0	1	85101501	873312	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 89.100
1693	931	RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP, LATERAL)	SERVICIO	0	1	85101501	873313	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 89.100
1694	931	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL	SERVICIO	0	1	85101501	873314	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 89.100

ESM BASP

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
1695	931	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	SERVICIO	0	1	85101501	873202	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 89.100
1696	931	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	SERVICIO	0	1	85101501	873204	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 89.100
1697	931	RADIOGRAFIA DE HUMERO	SERVICIO	0	1	85101501	873121	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 89.100
1698	931	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	SERVICIO	0	1	85101501	873111	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 89.100
1699	931	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA]	SERVICIO	0	1	85101501	873302	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 89.100
1700	931	RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	SERVICIO	0	1	85101501	873303	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 45.200
1701	931	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL	SERVICIO	0	1	85101501	873311	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 110.070
1702	931	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	SERVICIO	0	1	85101501	873411	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 76.410
1703	931	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	SERVICIO	0	1	85101501	871091	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 76.410
1704	931	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	SERVICIO	0	1	85101501	873123	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 45.200
1705	931	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA	SERVICIO	0	1	85101501	873412	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 45.200
1706	931	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	SERVICIO	0	1	85101501	873443	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 45.200
1707	931	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	SERVICIO	0	1	85101501	873444	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 40.700
1708	931	RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE ROTULA	SERVICIO	0	1	85101501	873423	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 103.950
1709	931	RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA	SERVICIO	0	1	85101501	873002	TARIFAS SOAT UVB	$ 312.930

ESMBASP

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
		(ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR)						2026 PLENO - 10 %	
1710	931	RADIOGRAFIA DE MALAR	SERVICIO	0	1	85101501	870104	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 89.910
1711	931	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	SERVICIO	0	1	85101501	870105	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 89.910
1712	931	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	SERVICIO	0	1	85101501	870107	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 89.910
1713	931	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)	SERVICIO	0	1	85101501	870101	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 89.910
1714	931	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	SERVICIO	0	1	85101501	870003	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 89.910
1715	931	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	SERVICIO	0	1	85101501	870004	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 89.910
1716	931	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	SERVICIO	0	1	85101501	870112	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 89.910
1717	931	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	SERVICIO	0	1	85101501	870113	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 89.910
1718	931	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR [ATM]	SERVICIO	0	1	85101501	870131	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 89.910
1719	931	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	SERVICIO	0	1	85101501	870102	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 89.910
1720	931	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS	SERVICIO	0	1	85101501	870103	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 89.910
1721	931	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	SERVICIO	0	1	85101501	870108	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 89.910
1722	931	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	SERVICIO	0	1	85101501	870001	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 101.700
1723	931	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	SERVICIO	0	1	85101501	870005	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 116.190

ESM BASP

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
1724	931	RADIOGRAFIA DE PE ASCOS	SERVICIO	0	1	85101501	870006	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 116.190
1725	931	RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	SERVICIO	0	1	85101501	870007	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 116.190
1726	931	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	SERVICIO	0	1	85101501	870601	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 122.800
1727	931	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	SERVICIO	0	1	85101501	870602	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 103.950
1728	931	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	SERVICIO	0	1	85101501	871010	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 113.760
1729	931	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	SERVICIO	0	1	85101501	871019	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 113.760
1730	931	RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	SERVICIO	0	1	85101501	871070	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 111.510
1731	931	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	SERVICIO	0	1	85101501	871020	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 111.510
1732	931	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	SERVICIO	0	1	85101501	871040	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 138.600
1733	931	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	SERVICIO	0	1	85101501	871050	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 108.270
1734	931	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	SERVICIO	0	1	85101501	871060	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 187.400
1735	931	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	SERVICIO	0	1	85101501	871121	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 98.820
1736	931	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	SERVICIO	0	1	85101501	871111	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 98.850
1737	931	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	SERVICIO	0	1	85101501	871112	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 89.010

ESM BASP

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
1738	931	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	SERVICIO	0	1	85101501	871129	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 89.000
1739	931	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	SERVICIO	0	1	85101501	872002	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 115.200
1740	931	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	SERVICIO	0	1	85101501	872011	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 152.750
1741	931	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO) Y TRANSITO INTESTINAL	SERVICIO	0	1	85101501	872123	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 433.260
1742	931	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO)	SERVICIO	0	1	85101501	872121	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 269.280
1743	931	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CONVENCIONAL	SERVICIO	0	1	85101501	872101	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 208.890
1744	931	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE	SERVICIO	0	1	85101501	872102	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 256.680
1745	931	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA	SERVICIO	0	1	85101501	872104	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 256.100
1746	931	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE	SERVICIO	0	1	85101501	872105	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 259.470
1747	931	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE	SERVICIO	0	1	85101501	872122	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 259.470
1748	931	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	SERVICIO	0	1	85101501	871030	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 111.500
1749	931	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR (AP, LATERAL)	SERVICIO	0	1	85101501	873340	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 69.300
1750	931	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	SERVICIO	0	1	85101501	881431	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 20 %	$ 96.240
1751	931	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (HISTEROSONOGRAFIA O HISTEROSALPINGOSONOGRAFIA)	SERVICIO	0	1	85101501	881410	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 20 %	$ 117.440

ESMBASP

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
1752	931	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL	SERVICIO	0	1	85101501	881432	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 20 %	$ 149.840
1753	931	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	SERVICIO	0	1	85101501	881436	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 204.500
1754	931	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA Y FETAL	SERVICIO	0	1	85101501	881435	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 20 %	$ 196.560
1755	931	ECOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER	SERVICIO	0	1	85101501	881360	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 20 %	$ 149.840
1756	931	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (HIGADO, PANCREAS, VIAS BILIARES, RIONES, BAZO Y GRANDES VASOS)	SERVICIO	0	1	85101501	881305	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 20 %	$ 225.280
1757	931	ECOGRAFIA DE ABDOMEN (PILORO)	SERVICIO	0	1	85101501	881313	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 20 %	$ 225.280
1758	931	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER	SERVICIO	0	1	85101501	881362	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 20 %	$ 142.000
1759	931	ECOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR Y VESICULA	SERVICIO	0	1	85101501	881306	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 20 %	$ 142.000
1760	931	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS)	SERVICIO	0	1	85101501	881302	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 20 %	$ 283.920
1761	931	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	SERVICIO	0	1	85101501	881332	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 20 %	$ 172.000
1762	931	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL	SERVICIO	0	1	85101501	881501	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 20 %	$ 172.000
1763	931	ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER	SERVICIO	0	1	85101501	881511	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 20 %	$ 197.800
1764	931	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA	SERVICIO	0	1	85101501	881130	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 182.700
1765	931	ECOGRAFIA DE CUELLO	SERVICIO	0	1	85101501	881132	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 182.700
1766	931	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL	SERVICIO	0	1	85101501	881402	TARIFAS SOAT UVB	$ 49.520

ESMBASP

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
								2026 PLENO - 20 %	
1767	931	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	SERVICIO	0	1	85101501	881401	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 20 %	$ 99.920
1768	931	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MAS	SERVICIO	0	1	85101501	881112	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 20 %	$ 148.240
1769	931	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANALISIS DOPPLER	SERVICIO	0	1	85101501	881118	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 20 %	$ 148.240
1770	931	ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	0	1	85101501	881201	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 20 %	$ 154.000
1771	931	ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA)	SERVICIO	0	1	85101501	881211	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 20 %	$ 133.680
1772	931	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	0	1	85101501	881601	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 20 %	$ 153.280
1773	931	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	0	1	85101501	881602	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 20 %	$ 153.280
1774	931	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	SERVICIO	0	1	85101501	881610	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 20 %	$ 153.280
1775	931	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	SERVICIO	0	1	85101501	881611	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 20 %	$ 153.280
1776	931	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUO (MUECA)	SERVICIO	0	1	85101501	881612	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 20 %	$ 153.280
1777	931	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	SERVICIO	0	1	85101501	881613	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 20 %	$ 153.280
1778	931	ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	SERVICIO	0	1	85101501	881620	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 20 %	$ 153.280
1779	931	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	SERVICIO	0	1	85101501	881621	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 20 %	$ 153.280
1780	931	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	SERVICIO	0	1	85101501	881622	TARIFAS SOAT UVB	$ 153.280

ESM BASP

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
								2026 PLENO - 20 %	
1781	931	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA	SERVICIO	0	1	85101501	881630	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 20 %	$ 153.280
1782	931	ECOGRAFIA DE CALCANEO	SERVICIO	0	1	85101501	881640	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 20 %	$ 153.280
1783	931	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL	SERVICIO	0	1	85101501	881502	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 20 %	$ 123.600
1784	931	ECOGRAFIA DE RECTO	SERVICIO	0	1	85101501	881318	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 20 %	$ 123.600
1785	931	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN HIPERTENSION PORTAL	SERVICIO	0	1	85101501	882296	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 576.700
1786	931	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	SERVICIO	0	1	85101501	882308	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 500.000
1787	931	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	SERVICIO	0	1	85101501	882112	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 576.700
1788	931	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO	SERVICIO	0	1	85101501	882132	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 576.700
1789	931	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PELVICOS	SERVICIO	0	1	85101501	882203	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 576.700
1790	931	ECOGRAFIA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	SERVICIO	0	1	85101501	882212	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 576.700
1791	931	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	SERVICIO	0	1	85101501	882222	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 576.700
1792	931	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTERICAS	SERVICIO	0	1	85101501	882232	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 576.700
1793	931	ECOGRAFIA DOPPLER DE VENA CAVA	SERVICIO	0	1	85101501	882252	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 576.700
1794	931	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS	SERVICIO	0	1	85101501	882262	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 576.700
1795	931	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	SERVICIO	0	1	85101501	882318	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 500.000
1796	931	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	SERVICIO	0	1	85101501	882307	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 576.700
1797	931	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES	SERVICIO	0	1	85101501	882282	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 500.000

ESMBASP

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
1798	931	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	SERVICIO	0	1	85101501	882309	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 576.700
1799	931	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	SERVICIO	0	1	85101501	882316	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 500.000
1800	931	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	SERVICIO	0	1	85101501	882317	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 500.000
1801	931	ECOGRAFIA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA	SERVICIO	0	1	85101501	882298	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 500.000
1802	931	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	SERVICIO	0	1	85101501	881437	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 576.700
1803	931	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS PELVICAS	SERVICIO	0	1	85101501	882294	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 576.700
1804	931	ACETAMINOFEN AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	85101501	905701	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 64.620
1805	931	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA	SERVICIO	0	1	85101501	903826	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 173.250
1806	931	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	85101501	903110	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 59.490
1807	931	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	85101501	903111	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 59.490
1808	931	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	0	1	85101501	903801	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 23.040
1809	931	ACIDO URICO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	0	1	85101501	903802	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 23.040
1810	931	ACIDO URICO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	0	1	85101501	903877	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 23.040
1811	931	ADENOSIN DEAMINASA [ADA]	SERVICIO	0	1	85101501	903401	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 23.040
1812	931	AGLUTININAS AL FRIO	SERVICIO	0	1	85101501	906901	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 20.610
1813	931	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	0	1	85101501	903803	TARIFAS SOAT UVB	$ 13.950

ESMBASP

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
								2026 PLENO - 10 %	
1814	931	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	0	1	85101501	903804	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 13.950
1815	931	ALFA FETOPROTEINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	85101501	906602	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 115.200
1816	931	SUSTANCIAS ALUCINOGENAS	SERVICIO	0	1	85101501	905759	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 114.750
1817	931	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	0	1	85101501	903805	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 26.730
1818	931	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	0	1	85101501	903806	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 26.730
1819	931	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	SERVICIO	0	1	85101501	901001	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 42.750
1820	931	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	85101501	901002	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 42.750
1821	931	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)	SERVICIO	0	1	85101501	901235	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 42.750
1822	931	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	SERVICIO	0	1	85101501	901236	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 42.750
1823	931	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA MANUAL)	SERVICIO	0	1	85101501	901237	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 42.750
1824	931	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL	SERVICIO	0	1	85101501	906002	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 48.330
1825	931	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	85101501	906606	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 211.230
1826	931	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	85101501	906605	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 211.230
1827	931	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	85101501	906603	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 174.690

ESM BASP

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
1828	931	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	85101501	906610	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 212.670
1829	931	ANTIGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	85101501	906303	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 84.780
1830	931	ARILSULFATASA A ACTIVIDAD	SERVICIO	0	1	85101501	908330	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 159.750
1831	931	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	SERVICIO	0	1	85101501	907001	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 15.300
1832	931	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	SERVICIO	0	1	85101501	901101	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 21.780
1833	931	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA	SERVICIO	0	1	85101501	901102	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 21.780
1834	931	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	85101501	905305	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 81.540
1835	931	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	85101501	906625	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 75.420
1836	931	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	85101501	906626	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 75.420
1837	931	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	SERVICIO	0	1	85101501	903809	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 14.400
1838	931	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	85101501	903810	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 29.250
1839	931	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	0	1	85101501	903811	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 29.250
1840	931	CALCIO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	0	1	85101501	903873	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 29.250
1841	931	CALCIO AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	85101501	903603	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 29.250
1842	931	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	85101501	905717	TARIFAS SOAT UVB	$ 41.940

ESM BASP

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
								2026 PLENO - 10 %	
1843	931	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	85101501	906205	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 91.350
1844	931	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	85101501	906206	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 91.350
1845	931	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	SERVICIO	0	1	85101501	903605	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 15.570
1846	931	CLORO	SERVICIO	0	1	85101501	903813	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 15.570
1847	931	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	0	1	85101501	903814	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 15.570
1848	931	RETRACCION DE COAGULO	SERVICIO	0	1	85101501	902041	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 21.780
1849	931	COCAINA O METABOLITOS MANUAL	SERVICIO	0	1	85101501	905724	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 77.670
1850	931	COCAINA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	85101501	905725	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 77.670
1851	931	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	SERVICIO	0	1	85101501	903815	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 34.560
1852	931	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	85101501	903816	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 40.680
1853	931	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	85101501	903817	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 40.680
1854	931	COLESTEROL TOTAL	SERVICIO	0	1	85101501	903818	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 41.940
1855	931	COLINESTERASA SERICA	SERVICIO	0	1	85101501	903420	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 55.260
1856	931	COLORACION GIEMSA Y LECTURA	SERVICIO	0	1	85101501	901106	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 48.240

ESM BASP

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
1857	931	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN BIOPSIA	SERVICIO	0	1	85101501	898102	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 25.470
1858	931	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTECNICA	SERVICIO	0	1	85101501	911009	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 25.470
1859	931	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO EN TUBO	SERVICIO	0	1	85101501	911010	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 25.470
1860	931	COPROCULTIVO	SERVICIO	0	1	85101501	901206	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 108.630
1861	931	COPROLOGICO	SERVICIO	0	1	85101501	907002	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 13.500
1862	931	COPROSCOPICO	SERVICIO	0	1	85101501	907004	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 53.370
1863	931	COPROSCOPICO SERIADO TRES MUESTRAS	SERVICIO	0	1	85101501	907014	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 53.370
1864	931	CREATINA EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	0	1	85101501	903881	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 23.040
1865	931	CREATINA	SERVICIO	0	1	85101501	903822	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 23.040
1866	931	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	SERVICIO	0	1	85101501	903821	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 31.590
1867	931	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	0	1	85101501	903819	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 76.410
1868	931	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) AUTOMATIZADA	SERVICIO	0	1	85101501	903820	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 76.410
1869	931	CREATININA DEPURACION	SERVICIO	0	1	85101501	903823	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 31.590
1870	931	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	0	1	85101501	903824	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 19.710
1871	931	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	0	1	85101501	903895	TARIFAS SOAT UVB	$ 19.710

ESMBASP

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
								2026 PLENO - 10 %	
1872	931	CREATININA EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	0	1	85101501	903876	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 19.710
1873	931	Cryptococcus neoformans ANTIGENO	SERVICIO	0	1	85101501	906314	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 55.260
1874	931	COLORACION TINTA CHINA Y LECTURA	SERVICIO	0	1	85101501	901109	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 26.730
1875	931	HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL	SERVICIO	0	1	85101501	902207	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 34.110
1876	931	HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	85101501	902208	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 34.110
1877	931	HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA) AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	85101501	902209	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 34.110
1878	931	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	85101501	902210	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 34.110
1879	931	Mycobacterium tuberculosis CULTIVO	SERVICIO	0	1	85101501	901230	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 98.820
1880	931	CULTIVO PARA MICOBACTERIAS EN MEDULA OSEA	SERVICIO	0	1	85101501	901214	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 69.300
1881	931	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES	SERVICIO	0	1	85101501	901217	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 80.550

ESMBASP

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
1882	931	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)	SERVICIO	0	1	85101501	901209	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 55.260
1883	931	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO	0	1	85101501	901210	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 55.260
1884	931	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	SERVICIO	0	1	85101501	903844	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 94.590
1885	931	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS)	SERVICIO	0	1	85101501	903885	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 94.590
1886	931	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTIRICA	SERVICIO	0	1	85101501	903424	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 84.780
1887	931	DESHIDROGENASA LACTICA	SERVICIO	0	1	85101501	903828	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 24.210
1888	931	PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	SERVICIO	0	1	85101501	902121	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 15.300
1889	931	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	SERVICIO	0	1	85101501	904508	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 66.510
1890	931	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	85101501	906910	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 35.730
1891	931	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	SERVICIO	0	1	85101501	906911	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 22.590
1892	931	ANTIGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND	SERVICIO	0	1	85101501	902019	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 39.060
1893	931	FERRITINA	SERVICIO	0	1	85101501	903016	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 78.660
1894	931	FIBRINOGENO	SERVICIO	0	1	85101501	902024	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 31.320
1895	931	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE	SERVICIO	0	1	85101501	904105	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 125.550

ESM BASP

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
1896	931	FOSFATASA ALCALINA	SERVICIO	0	1	85101501	903833	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 25.110
1897	931	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA	SERVICIO	0	1	85101501	903017	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 37.800
1898	931	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	0	1	85101501	903835	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 27.540
1899	931	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	SERVICIO	0	1	85101501	903838	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 41.940
1900	931	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	SERVICIO	0	1	85101501	903839	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 76.410
1901	931	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	SERVICIO	0	1	85101501	903841	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 20.610
1902	931	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]	SERVICIO	0	1	85101501	903883	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 20.610
1903	931	TEST DE O'SULLIVAN CONFIRMATORIO (CUATRO MUESTRAS)	SERVICIO	0	1	85101501	903884	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 52.020
1904	931	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	SERVICIO	0	1	85101501	903842	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 52.020
1905	931	GLUCOSA TEST O SULLIVAN	SERVICIO	0	1	85101501	903845	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 52.020
1906	931	GLUCOSA EN ORINA	SERVICIO	0	1	85101501	903840	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 13.950
1907	931	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO	0	1	85101501	901107	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 17.640
1908	931	HEMOCLASIFICACION [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR]	SERVICIO	0	1	85101501	911018	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 18.090
1909	931	HEMOCULTIVO CON RESINA CADA MUESTRA	SERVICIO	0	1	85101501	901227	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 97.470

ESM BASP

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
1910	931	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	SERVICIO	0	1	85101501	901221	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 97.470
1911	931	HEMOCULTIVO AEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	SERVICIO	0	1	85101501	901222	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 97.470
1912	931	HEMOGLOBINA FETAL SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	0	1	85101501	902111	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 59.040
1913	931	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	SERVICIO	0	1	85101501	903426	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 75.420
1914	931	HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	0	1	85101501	903427	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 75.420
1915	931	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL	SERVICIO	0	1	85101501	902114	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 29.250
1916	931	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	SERVICIO	0	1	85101501	902214	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 17.640
1917	931	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	SERVICIO	0	1	85101501	902215	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 17.640
1918	931	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	85101501	906219	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 148.410
1919	931	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	85101501	906218	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 121.320
1920	931	Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	SERVICIO	0	1	85101501	906317	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 148.410
1921	931	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	85101501	906225	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 166.770
1922	931	Herpes I ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	85101501	906228	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 130.680
1923	931	Herpes II ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	85101501	906230	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 130.680

ESMBASP

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
1924	931	Herpes II ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	85101501	906231	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 130.680
1925	931	Herpes I ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	85101501	906229	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 130.680
1926	931	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	SERVICIO	0	1	85101501	901305	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 19.710
1927	931	RELACION LACTATO/PIRUVATO	SERVICIO	0	1	85101501	908337	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 69.300
1928	931	Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	85101501	906030	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 49.680
1929	931	LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL)	SERVICIO	0	1	85101501	902216	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 9.900
1930	931	LIPASA	SERVICIO	0	1	85101501	903847	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 52.380
1931	931	LIQUIDO ASCITICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO)	SERVICIO	0	1	85101501	903849	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 87.120
1932	931	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (LCR EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON GLUCOSA PROTEINAS MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	SERVICIO	0	1	85101501	903850	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 89.910
1933	931	LIQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DETECCION DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y AMILASA)	SERVICIO	0	1	85101501	903851	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 79.650
1934	931	LIQUIDO PLEURAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LACTICA)	SERVICIO	0	1	85101501	903852	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 89.010
1935	931	LIQUIDO PERICARDICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DENSIDAD Y PROTEINAS)	SERVICIO	0	1	85101501	903503	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 79.650
1936	931	LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS	SERVICIO	0	1	85101501	903504	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 87.120

ESM BASP

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
		GLUCOSA PROTEINAS FACTOR R.A. COMPLEMENTO TEST DE MUCINA Y ANALISIS CON LUZ POLARIZADA)							
1937	931	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	0	1	85101501	903854	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 31.590
1938	931	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	0	1	85101501	903855	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 31.590
1939	931	OPIACEOS MANUAL	SERVICIO	0	1	85101501	905740	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 65.610
1940	931	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	0	1	85101501	903026	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 62.370
1941	931	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	0	1	85101501	903027	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 62.370
1942	931	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA	SERVICIO	0	1	85101501	902206	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 12.330
1943	931	Mycobacterium IDENTIFICACION	SERVICIO	0	1	85101501	901313	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 138.600
1944	931	Mycobacterium PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	SERVICIO	0	1	85101501	901007	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 272.160
1945	931	NITROGENO UREICO	SERVICIO	0	1	85101501	903856	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 16.470
1946	931	NITROGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	0	1	85101501	903857	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 16.470
1947	931	OXIUROS IDENTIFICACION PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	SERVICIO	0	1	85101501	907007	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 16.470
1948	931	UROANALISIS	SERVICIO	0	1	85101501	907106	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 21.780
1949	931	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	85101501	902220	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 13.950
1950	931	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	SERVICIO	0	1	85101501	902221	TARIFAS SOAT UVB	$ 13.950

ESMBASP

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
								2026 PLENO - 10 %	
1951	931	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	0	1	85101501	903859	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 48.690
1952	931	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	0	1	85101501	903860	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 48.690
1953	931	POTASIO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	0	1	85101501	903878	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 48.690
1954	931	PROLACTINA	SERVICIO	0	1	85101501	904108	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 111.510
1955	931	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	85101501	906913	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 69.300
1956	931	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	85101501	906914	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 20.610
1957	931	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	SERVICIO	0	1	85101501	903861	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 87.120
1958	931	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	SERVICIO	0	1	85101501	903863	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 13.950
1959	931	PROTEINAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	0	1	85101501	903874	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 13.950
1960	931	PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	0	1	85101501	903862	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 15.570
1961	931	FACTOR II DE LA COAGULACION CUANTIFICACION [PROTROMBINA]	SERVICIO	0	1	85101501	902012	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 20.160
1962	931	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	SERVICIO	0	1	85101501	902045	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 49.680
1963	931	DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA (TP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	SERVICIO	0	1	85101501	902010	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 49.680
1964	931	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA	SERVICIO	0	1	85101501	911021	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 58.500

ESM BASP

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
1965	931	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTECNICA	SERVICIO	0	1	85101501	911003	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 55.260
1966	931	RECUENTO HAMBURGUER	SERVICIO	0	1	85101501	907105	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 34.560
1967	931	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	SERVICIO	0	1	85101501	902223	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 21.780
1968	931	RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	85101501	902224	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 21.780
1969	931	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	85101501	906241	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 113.310
1970	931	Rubeola ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	85101501	906242	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 113.310
1971	931	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	85101501	906243	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 118.980
1972	931	Rubeola ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	85101501	906244	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 118.980
1973	931	ANTIGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	85101501	906304	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 55.260
1974	931	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	SERVICIO	0	1	85101501	907008	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 10.260
1975	931	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] SERIADO TRES MUESTRAS	SERVICIO	0	1	85101501	907012	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 10.260
1976	931	TIEMPO DE SANGRIA ESTANDARIZADO	SERVICIO	0	1	85101501	902047	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 8.640
1977	931	SECRECION URETRAL O VAGINAL EXAMEN MICROSCOPICO CU	SERVICIO	0	1	85101501	901304	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 34.560
1978	931	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	SERVICIO	0	1	85101501	906249	TARIFAS SOAT UVB	$ 118.080

ESM BASP

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
								2026 PLENO - 10 %	
1979	931	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	SERVICIO	0	1	85101501	906039	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 135.810
1980	931	PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL	SERVICIO	0	1	85101501	906915	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 21.780
1981	931	SODIO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	0	1	85101501	903872	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 40.320
1982	931	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	0	1	85101501	903864	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 40.320
1983	931	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	0	1	85101501	903865	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 40.320
1984	931	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES (NEONATO)	SERVICIO	0	1	85101501	904902	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 108.270
1985	931	TSH HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	SERVICIO	0	1	85101501	904904	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 108.270
1986	931	TIROXINA LIBRE	SERVICIO	0	1	85101501	904921	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 108.270
1987	931	TIROXINA TOTAL	SERVICIO	0	1	85101501	904922	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 108.270
1988	931	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	85101501	906127	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 125.550
1989	931	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	85101501	906128	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 125.550
1990	931	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	85101501	906129	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 125.550
1991	931	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	85101501	906130	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 125.550
1992	931	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	SERVICIO	0	1	85101501	903867	TARIFAS SOAT UVB	$ 35.730

ESM BASP

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
								2026 PLENO - 10 %	
1993	931	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	SERVICIO	0	1	85101501	903866	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 35.730
1994	931	TRIGLICERIDOS	SERVICIO	0	1	85101501	903868	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 23.040
1995	931	Trypanosoma cruzi PRUEBA [DE MACHADO GUERREIRO]	SERVICIO	0	1	85101501	860209	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 52.020
1996	931	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	85101501	906131	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 95.040
1997	931	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS MANUAL	SERVICIO	0	1	85101501	906132	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 95.040
1998	931	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	85101501	906133	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 95.040
1999	931	TRIYODOTIRONINA LIBRE	SERVICIO	0	1	85101501	904924	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 80.550
2000	931	TRIYODOTIRONINA TOTAL	SERVICIO	0	1	85101501	904925	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 80.550
2001	931	TIEMPO DE TROMBINA	SERVICIO	0	1	85101501	902048	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 15.300
2002	931	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	SERVICIO	0	1	85101501	902049	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 41.940
2003	931	DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	SERVICIO	0	1	85101501	902011	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 48.240
2004	931	TROPONINA T CUALITATIVA	SERVICIO	0	1	85101501	903438	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 105.390
2005	931	TROPONINA T CUANTITATIVA	SERVICIO	0	1	85101501	903439	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 105.390
2006	931	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST DOS MUESTRAS ULTRASENSIBLE	SERVICIO	0	1	85101501	904909	TARIFAS SOAT UVB	$ 108.900

ESM BASP

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
								2026 PLENO - 10 %	
2007	931	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	0	1	85101501	903869	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 18.090
2008	931	UREA EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	0	1	85101501	903870	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 18.090
2009	931	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL	SERVICIO	0	1	85101501	902204	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 7.830
2010	931	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	SERVICIO	0	1	85101501	902205	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 7.830
2011	931	UNIDAD DE PLAQUETAS	SERVICIO	0	1	85101501	911102	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 89.010
2012	931	UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS LEUCOREDUCIDOS O DELEUCOCITADOS	SERVICIO	0	1	85101501	911107	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 532.620
2013	931	UNIDAD DE PLASMA O PLASMA FRESCO	SERVICIO	0	1	85101501	911111	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 89.010
2014	931	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	SERVICIO	0	1	85101501	898101	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 97.470
2015	931	ESTUDIO CON TINCIONES DE RUTINA	SERVICIO	0	1	85101501	898201	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 12.150
2016	931	ASPIRACION DE OIDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA	SERVICIO	0	1	85101501	202401	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 73.350
2017	931	INSERCION DE DISPOSITIVO EN URETRA	SERVICIO	0	1	85101501	961601	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 145.800
2018	931	INSTILACION GENITOURINARIA SOD	SERVICIO	0	1	85101501	964901	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 127.350
2019	931	EXODONCIA QUIRURGICA MULTIRRADICULAR SOD	SERVICIO	0	1	85101501	231201	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 127.350
2020	931	TORACENTESIS DIAGNOSTICA	SERVICIO	0	1	85101501	345001	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 500.000
2021	931	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	SERVICIO	0	1	85101501	895101	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 216.720
2022	931	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	SERVICIO	0	1	85101501	881202	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 800.000

ESMBASP

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
2023	931	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO	SERVICIO	0	1	85101501	881205	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 1.227.800
2024	931	MONITOREO ELECTROCARDIOGRAFICO CONTINUO (HOLTER)	SERVICIO	0	1	85101501	895001	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 724.000
2025	931	ELECTROCARDIOGRAMA DE ALTA RESOLUCION (ESTUDIO DE POTENCIALES TARDIOS)	SERVICIO	0	1	85101501	895201	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 389.200
2026	931	DRENAJE DE COLECCION EN LENGUA	SERVICIO	0	1	85101501	255007	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 720.142
2027	931	ELECTROENCEFALOGRAMA COMPUTARIZADO	SERVICIO	0	1	85101501	891402	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 110.800
2028	931	POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORIALES (CADA EXTREMIDAD)	SERVICIO	0	1	85101501	891530	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 262.800
2029	931	POTENCIALES EVOCADOS DE LATENCIA MEDIA Y LARGA	SERVICIO	0	1	85101501	891531	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 262.800
2030	931	POTENCIALES EVOCADOS MOTORES CON ESTIMULACION MAGNETICA	SERVICIO	0	1	85101501	891532	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 262.800
2031	931	INYECCION DE AGENTE ANESTESICO PARA NERVIO PERIFERICO	SERVICIO	0	1	85101501	48201	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 165.500
2032	931	INFUSION CONTINUA DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA PARA NERVIO PERIFERICO	SERVICIO	0	1	85101501	48202	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 165.500
2033	931	BLOQUEO DE SENO CAROTIDEO	SERVICIO	0	1	85101501	53104	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 165.500
2034	931	BLOQUEO DE PLEJO BRAQUIAL	SERVICIO	0	1	85101501	53102	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 165.500
2035	931	BLOQUEO DE PLEJO CELIACO	SERVICIO	0	1	85101501	53108	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 232.100
2036	931	NEBULIZACION	SERVICIO	0	1	85101501	939402	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 22.900
2037	931	LAVADO E IRRIGACION DE OIDOS	SERVICIO	0	1	85101501	965201	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 38.400
2038	931	CURACION DE OIDO	SERVICIO	0	1	85101501	965202	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 61.300
2039	931	DRENAJE DE COLECCION DE PABELLON AURICULAR SOD	SERVICIO	0	1	85101501	180101	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 92.700
2040	931	DRENAJE DE COLECCION DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	SERVICIO	0	1	85101501	180201	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 92.700
2041	931	EXTRACCION DE CUERPO EXTRA O DE NARIZ CON	SERVICIO	0	1	85101501	211203	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 92.700

ESM BASP

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
		INCISION VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA							
2042	931	CONTROL DE EPISTAXIS POR ABLACION VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SERVICIO	0	1	85101501	210002	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 123.800
2043	931	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SERVICIO	0	1	85101501	210202	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 232.100
2044	931	IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES	SERVICIO	0	1	85101501	965301	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 38.400
2045	931	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	SERVICIO	0	1	85101501	890207	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 77.100
2046	931	ELECTROMIOGRAFIA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS MUSCULOS)	SERVICIO	0	1	85101501	930860	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 96.800
2047	931	NEUROCONDUCCION (CADA NERVIO)	SERVICIO	0	1	85101501	891509	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 79.700
2048	931	ELECTROMIOGRAFIA EN CARA	SERVICIO	0	1	85101501	930820	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 97.300
2049	931	ONDA F (POR NERVIO)	SERVICIO	0	1	85101501	891514	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 97.300
2050	931	REFLEJO H (POR NERVIO)	SERVICIO	0	1	85101501	891515	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 97.300
2051	931	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MONOFOCALES	SERVICIO	0	1	85101501	952302	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 262.800
2052	931	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA CON CURVA FUNCION INTENSIDAD-LATENCIA	SERVICIO	0	1	85101501	954629	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 262.800
2053	931	ELECTROMIOGRAFIA CON ELECTRODO DE FIBRA UNICA	SERVICIO	0	1	85101501	930801	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 151.900
2054	931	NEUROLISIS DE OTRO NERVIO PERIFERICO VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	42325	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 120.800
2055	931	TERAPIA FISICA INTEGRAL	SERVICIO	0	1	85101501	931001	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 35.100
2056	931	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	SERVICIO	0	1	85101501	939403	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 35.100
2057	931	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	SERVICIO	0	1	85101501	897011	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 41.000
2058	931	MONITORIA FETAL INTRAPARTO	SERVICIO	0	1	85101501	897012	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 177.000

ESM BASP

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
2059	931	TAPONAMIENTO VAGINAL SOD	SERVICIO	0	1	85101501	961401	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 112.900
2060	931	APLICACION O CAMBIO DE YESO, ESPICA, ARNES O ALMOHADILLA PARA INMOVILIZACION DE PELVIS (CADERA)	SERVICIO	0	1	85101501	935306	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 161.300
2061	931	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)	SERVICIO	0	1	85101501	935304	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 86.000
2062	931	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	SERVICIO	0	1	85101501	935301	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 86.000
2063	931	APLICACION DE VENDAJE ENYESADO SOD	SERVICIO	0	1	85101501	935101	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 86.000
2064	931	LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA GENERAL	SERVICIO	0	1	85101501	965901	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 80.200
2065	931	LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA ESPECIAL	SERVICIO	0	1	85101501	965902	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 80.200
2066	931	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, HASTA TRES LESIONES	SERVICIO	0	1	85101501	863103	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 80.200
2067	931	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, ENTRE TRES A DIEZ LESIONES	SERVICIO	0	1	85101501	863104	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 144.700
2068	931	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL, HASTA SEIS LESIONES	SERVICIO	0	1	85101501	863101	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 144.700
2069	931	CATETERISMO DE VENA UMBILICAL SOD	SERVICIO	0	1	85101501	389201	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 87.400
2070	931	CATETERISMO O CANALIZACION DE VENA SOD	SERVICIO	0	1	85101501	389301	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 87.400
2071	931	DISECCION VENOSA SOD	SERVICIO	0	1	85101501	389401	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 87.400
2072	931	COLOCACION DE CATETER ARTERIAL FEMORAL O BRAQUIAL	SERVICIO	0	1	85101501	389001	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 191.500
2073	931	INSERCION DE VIA AEREA OROFARINGEA SOD	SERVICIO	0	1	85101501	960201	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 191.600

EAMBAS

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
2074	931	INSERCION DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON TECNICA RETROGRADA	SERVICIO	0	1	85101501	960401	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 191.500
2075	931	INYECCION DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULINICA)	SERVICIO	0	1	85101501	861411	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 650.100
2076	931	TROMBOLISIS DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO, VIA ENDOVASCULAR	SERVICIO	0	1	85101501	380210	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 647.954
2077	931	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS COMPLEJIDAD MEDIANA	SERVICIO	0	1	85101501	5DSM01	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 129.000
2078	931	ATENCION DIARIA INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA COD 39130	SERVICIO	0	1	85101501	890602	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 91.600
2079	931	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	SERVICIO	0	1	85101501	890466	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 87.400
2080	931	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	SERVICIO	0	1	85101501	890439	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 87.400
2081	931	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	SERVICIO	0	1	85101501	890442	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 87.400
2082	931	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	SERVICIO	0	1	85101501	890450	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 87.400
2083	931	INTERCONSULTA POR NUTRICION Y DIETETICA	SERVICIO	0	1	85101501	890406	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 64.900
2084	931	INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA	SERVICIO	0	1	85101501	890408	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 64.900
2085	931	INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL	SERVICIO	0	1	85101501	890409	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 64.900
2086	931	INTERCONSULTA POR FISIOTERAPIA	SERVICIO	0	1	85101501	890411	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 35.200
2087	931	INTERCONSULTA POR TERAPIA RESPIRATORIA	SERVICIO	0	1	85101501	890412	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 35.200
2088	931	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	SERVICIO	0	1	85101501	890426	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 87.400
2089	931	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	0	1	85101501	890435	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 87.400
2090	931	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	SERVICIO	0	1	85101501	890436	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 87.400
2091	931	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	SERVICIO	0	1	85101501	890473	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 87.400

ESMBAS

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
2092	931	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	SERVICIO	0	1	85101501	890476	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 87.400
2093	931	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	SERVICIO	0	1	85101501	890480	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 87.400
2094	931	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	0	1	85101501	890482	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 87.400
2095	931	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	SERVICIO	0	1	85101501	890483	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 87.400
2096	931	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	SERVICIO	0	1	85101501	890484	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 87.400
2097	931	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	SERVICIO	0	1	85101501	890494	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 87.400
2098	931	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	SERVICIO	0	1	85101501	890750	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 89.900
2099	931	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	SERVICIO	0	1	85101501	890783	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 89.900
2100	931	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN URGENCIAS O EMERGENCIAS	SERVICIO	0	1	85101501	890793	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 89.900
2101	931	DERECHOS DE SALA DE PEQUE A CIRUGIA (SUTURAS)	SERVICIO	0	1	85101501	5DS003	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 75.000
2102	931	DERECHOS DE SALA DE CURACIONES O PROCEDIMIENTOS	SERVICIO	0	1	85101501	5DS002	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 32.400
2103	931	DERECHOS DE SALA DE YESOS	SERVICIO	0	1	85101501	5DS004	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 105.600
2104	931	CURACION CONVENCIONAL DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR	SERVICIO	0	1	85101501	869501	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 80.200
2105	931	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLOGICA	SERVICIO	0	1	85101501	881210	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 2.160.400
2106	931	SUSTITUCION O CAMBIO DE DISPOSITIVO PARA CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	547703	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 75.100
2107	931	ASPIRACION DE BURSA SOD	SERVICIO	0	1	85101501	839401	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 80.200
2108	931	INSERCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS	SERVICIO	0	1	85101501	861801	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 587.900
2109	931	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA	SERVICIO	0	1	85101501	863102	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 241.000

ECM BASP

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
		EN AREA GENERAL, MAS DE SEIS LESIONES							
2110	931	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, MAS DE DIEZ LESIONES	SERVICIO	0	1	85101501	863105	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 241.000
2111	931	HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA	SERVICIO	0	1	85101501	901225	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 97.470
2112	931	BETA LACTAMASA PRUEBA DE PENICILINASA	SERVICIO	0	1	85101501	901301	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 12.150
2113	931	DIMERO D	SERVICIO	0	1	85101501	902104	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 75.870
2114	931	ATROPINICOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	85101501	905710	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 64.620
2115	931	Dengue ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO	0	1	85101501	906207	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 145.890
2116	931	Dengue ANTICUERPOS Ig M	SERVICIO	0	1	85101501	906208	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 145.890
2117	931	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CAPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	85101501	906212	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 127.440
2118	931	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	85101501	906223	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 148.410
2119	931	Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA	SERVICIO	0	1	85101501	906250	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 573.300
2120	931	Hepatitis C ANTICUERPOS MANUAL	SERVICIO	0	1	85101501	906263	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 166.770
2121	931	SARS CoV 2(CoVID-19). ANTIGENO	SERVICIO	0	1	85101501	906340	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 94.050
2122	931	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	85101501	906841	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 216.720
2123	931	IDENTIFICACION DE OTROS VIRUS (ESPECIFICA) POR	SERVICIO	0	1	85101501	908856	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 159.400

ESMBASP

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
		PRUEBAS MOLECULARES RT-PCR SARS2							
2124	931	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) POR MICROTECNICA	SERVICIO	0	1	85101501	911007	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO - 10 %	$ 25.470
2125	931	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MANO	SERVICIO	0	1	85101501	935302	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 86.000
2126	931	APLICACION O CAMBIO DE YESO EN PIE	SERVICIO	0	1	85101501	935305	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 219.100
2127	931	LAVADO GASTRICO DE LIMPIEZA SOD	SERVICIO	0	1	85101501	963301	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 46.500
2128	931	IRRIGACION Y LAVADO DEL OJO	SERVICIO	0	1	85101501	965101	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 86.800
2129	931	SUSTITUCION DE TUBO DE TRAQUEOSTOMIA	SERVICIO	0	1	85101501	972301	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 232.100
2130	931	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRA O DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	SERVICIO	0	1	85101501	981101	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 92.700
2131	931	BCG	SERVICIO	0	1	85101501	993102	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 18.400
2132	931	VACUNACION CONTRA HEPATITIS B	SERVICIO	0	1	85101501	993503	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 18.400
2133	931	CURACION AVANZADA Y/O DESBRIDAMIENTO NO ESCICIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO HASTA 5 CMS DE SUPERFICIE CORPORAL	SERVICIO	0	1	85101501	862801	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 373.529
2134	931	CURACION AVANZADA Y/O DESBRIDAMIENTO NO ESCICIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO HASTA 5 A 10 CMS DE SUPERFICIE CORPORAL	SERVICIO	0	1	85101501	862802	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 466.912
2135	931	CURACION AVANZADA Y/O DESBRIDAMIENTO NO ESCICIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO HASTA 10 A 20 CMS DE SUPERFICIE CORPORAL	SERVICIO	0	1	85101501	862803	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 568.465
2136	931	CURACION AVANZADA Y/O DESBRIDAMIENTO NO ESCICIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO MAYOR A 20 CMS DE SUPERFICIE CORPORAL	SERVICIO	0	1	85101501	862804	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 881.296

FOLIBASP

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
2137	931	COLECISTECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	0	1	85101501	512104	TARIFAS SOAT UVB 2026 PLENO	$ 10.956.700
2138	931	TRACCION CUTANEA DE MIEMBROS SOD	SERVICIO	0	1	85101501	934601	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 613.871
2139	931	POLITOMOGRAFIA DE TORAX (TAC DE ALTA RESOLUCION TACAR)	SERVICIO	0	1	85101501	879304	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.527.735
2140	931	CARDIOVERSION ELECTRICA DE PACIENTE EN TRATAMIENTO NO QUIRURGICO	SERVICIO	0	1	85101501	996101	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 711.504
2141	931	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA	SERVICIO	0	1	85101501	890429	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 190.000
2142	931	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA	SERVICIO	0	1	85101501	890447	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 190.000
2143	931	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA PEDIATRICA	SERVICIO	0	1	85101501	890498	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 190.000
2144	931	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA	SERVICIO	0	1	85101501	890454	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 190.000
2145	931	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	SERVICIO	0	1	85101501	890474	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 190.000
2146	931	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA PEDIATRICA	SERVICIO	0	1	85101501	890472	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 190.000
2147	931	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA ADULTOS	SERVICIO	0	1	85101501	890271	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 190.000
2148	931	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA ADULTOS	SERVICIO	0	1	85101501	890371	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 190.000
2149	931	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA ADULTOS	SERVICIO	0	1	85101501	890471	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 190.000
2150	931	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	SERVICIO	0	1	85101501	890228	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 190.000
2151	931	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	SERVICIO	0	1	85101501	890328	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 190.000
2152	931	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	SERVICIO	0	1	85101501	890428	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 190.000
2153	931	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	SERVICIO	0	1	85101501	890438	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 190.000

FOMBAS

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
2154	931	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	SERVICIO	0	1	85101501	890402	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 190.000
2155	931	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA	SERVICIO	0	1	85101501	890445	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 190.000
2156	931	CONTROL DE HEMORRAGIA GASTRICA O DUODENAL CON DISPOSITIVO VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	0	1	85101501	444305	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 7.151.911
2157	931	INSERCION DE TUBO TUTOR (PROTESIS - STENT) EN EL CONDUCTO PANCREATICO - VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	0	1	85101501	529301	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 13.327.296
2158	931	TOMA DE INJERTOS OSEOS	SERVICIO	0	1	85101501	777001	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 4.571.283
2159	931	REVISION DE INJERTO O COLGAJO	SERVICIO	0	1	85101501	867501	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 4.250.965
2160	931	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA ESPECIAL	SERVICIO	0	1	85101501	868102	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.520.039
2161	931	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTC]	SERVICIO	0	1	85101501	879430	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.525.595
2162	931	TOMOGRAFIA COMPUTADA CON MODALIDAD DINAMICA (SECUENCIA RAPIDA)	SERVICIO	0	1	85101501	879920	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.527.735
2163	931	ECOGRAFIA ENDOSCOPICA BILIOPANCREATICA	SERVICIO	0	1	85101501	881317	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.861.942
2164	931	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	SERVICIO	0	1	85101501	881701	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 887.442
2165	931	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS CON MARCACION	SERVICIO	0	1	85101501	881702	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 887.442
2166	931	ECOGRAFIA DOPPLER COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	SERVICIO	0	1	85101501	882840	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 887.442
2167	931	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA	SERVICIO	0	1	85101501	890245	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 210.000
2168	931	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA	SERVICIO	0	1	85101501	890345	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 210.000
2169	931	AUTOPSIA [NECROPSIA] COMPLETA	SERVICIO	0	1	85101501	898301	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 3.150.462
2170	931	ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS POST MORTEM DE FETO Y PLACENTA	SERVICIO	0	1	85101501	898304	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.037.755

ESMBASP

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
2171	931	PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [PRO-BNP] (PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO)	SERVICIO	0	1	85101501	903065	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 172.200
2172	931	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG M (CAPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	85101501	906215	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 146.740
2173	931	HISTOPLASMA CAPSULATUM ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	85101501	906337	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 466.908
2174	931	ANTICUERPOS ACUAPORINA 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	85101501	906470	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 430.500
2175	931	BETA 2 GLICOPROTEINA I IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	85101501	906481	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 615.000
2176	931	BETA 2 GLICOPROTEINA I IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	85101501	906482	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 615.000
2177	931	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA CARGA VIRAL	SERVICIO	0	1	85101501	908832	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 606.980
2178	931	IDENTIFICACION SIMULTANEA DE MULTIPLES PATOGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES	SERVICIO	0	1	85101501	908859	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 2.197.590
2179	931	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	SERVICIO	0	1	85101501	908873	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 387.081
2180	931	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	SERVICIO	0	1	85101501	908885	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 386.343
2181	931	METODOS DE RESUCITACION NO MECANICOS (RESPIRACION ARTIFICIAL - BOCA A BOCA - MANUAL)	SERVICIO	0	1	85101501	939301	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 267.248
2182	931	INSERCION DE VIA AEREA NASOFARINGEA	SERVICIO	0	1	85101501	960101	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 198.000
2183	931	OTRA CONVERSION DE RITMO CARDIACO O RESUCITACION CARDIOPULMONAR	SERVICIO	0	1	85101501	996901	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 216.847
2184	931	OXIGENO POR CATETER O CANULA NASAL	SERVICIO	0	1	85101501	M1540	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 5.885
2185	931	OXIGENO POR MASCARA RESERVORIO	SERVICIO	0	1	85101501	M1541	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 17.505
2186	931	OXIGENO POR CAMARA DE HOOD	SERVICIO	0	1	85101501	M1542	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 11.619
2187	931	OXIGENO POR VENTILADOR MECANICO	SERVICIO	0	1	85101501	M1543	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 23.390

ESMBAS

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
2188	931	OXIGENO POR VENTURY 24 - 28 %	SERVICIO	0	1	85101501	M1544	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 5.885
2189	931	OXIGENO POR VENTURY 31 - 35 %	SERVICIO	0	1	85101501	M1545	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 17.515
2190	931	OXIGENO POR VENTURY 40 - 50 %	SERVICIO	0	1	85101501	M1546	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 23.390
2191	931	OXIGENO POR NEBULIZADOR JET	SERVICIO	0	1	85101501	M1547	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 23.390
2192	931	GLUCOMETRIA	SERVICIO	0	1	85101501	M19275	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 9.960
2193	931	COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA CON STENT BILIAR	SERVICIO	0	1	85101501	511001	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 13.350.327
2194	931	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS	SERVICIO	0	1	85101501	911106	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 591.000
2195	931	GASTROSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOSCÓPICA)	SERVICIO	0	1	85101501	431002	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 2.181.300
2196	931	APENDICECTOMÍA VÍA ABIERTA	SERVICIO	0	1	85101501	471102	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.984.600
2197	931	CAUTERIZACIÓN DE HEMORROIDES SOD	SERVICIO	0	1	85101501	494301	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.984.600
2198	931	SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO DE ANO	SERVICIO	0	1	85101501	497101	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 655.200
2199	931	ORQUIDORRAFIA O SUTURA DE TESTÍCULO SOD	SERVICIO	0	1	85101501	626101	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 2.490.900
2200	931	VARICOCELECTOMIA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMÁTICA	SERVICIO	0	1	85101501	631010	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 2.490.900
2201	931	HISTERECTOMÍA TOTAL POR LAPAROTOMÍA	SERVICIO	0	1	85101501	684003	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 3.569.900
2202	931	HISTERECTOMÍA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROTOMÍA	SERVICIO	0	1	85101501	684103	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 3.569.900
2203	931	HISTERECTOMÍA POR VÍA VAGINAL	SERVICIO	0	1	85101501	685102	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 3.569.900
2204	931	HISTERECTOMÍA RADICAL POR LAPAROTOMÍA	SERVICIO	0	1	85101501	686001	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 4.074.000
2205	931	HISTERECTOMÍA RADICAL MODIFICADA POR LAPAROTOMÍA	SERVICIO	0	1	85101501	686102	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 4.074.000
2206	931	HISTERECTOMÍA RADICAL POR VÍA VAGINAL	SERVICIO	0	1	85101501	687001	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 3.817.100

ESMBASP

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003								TARIFA OFERTADA	VALOR A PRECIOS UNITARIOS
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CODIGO CUPS		
2207	931	CERVICOPEXIA POR LAPAROTOMÍA	SERVICIO	0	1	85101501	692204	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 1.984.600
2208	931	CESÁREA CORPORAL	SERVICIO	0	1	85101501	740002	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 4.524.400
2209	931	CESÁREA EXTRAPERITONEAL	SERVICIO	0	1	85101501	740003	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 2.181.300
2210	931	LEGRADO UTERINO OBSTÉTRICO POSPARTO O POSABORTO POR DILATACIÓN Y CURETAJE	SERVICIO	0	1	85101501	750101	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 880.600
2211	931	LEGRADO UTERINO OBSTÉTRICO POSPARTO O POSABORTO POR ASPIRACIÓN AL VACÍO	SERVICIO	0	1	85101501	750105	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 880.600
2212	931	LIGADURA Y ESCISION DE SAFENA EXTERNA	SERVICIO	0	1	85101501	388903	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 2.181.300
2213	931	LIGADURA Y ESCISION DE SAFENA INTERNA	SERVICIO	0	1	85101501	388904	TARIFA INSTITUCIONAL	$ 2.490.900
TOTAL OFERTA ECONOMICA A PRECIOS UNITARIO									4.084.267.960

AQUELLOS BIENES O SERVICIOS QUE NO SE ENCUENTRAN DENTRO DEL PLAN DE BENEFICIOS CONTEMPLADOS EN EL PRESENTE CONTRATO, DE ACUERDO CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS ESTABLECIDAS, Y QUE MEDIANTE ACTA DE APROBACIÓN FAVORABLE (CTC DISAN) O POR ORDEN JUDICIAL (TUTELA) SE AUTORICEN, SE PODRÁ PRESTAR CON CARGO AL PRESENTE CONTRATO, PARA LO CUAL EL VALOR SE DETERMINARÁ DE ACUERDO CON EL MANUAL TARIFARIO SOAT VIGENTE Y/O LAS TARIFAS DEL MANUAL TARIFARIO DE LA E.S.E. **PARÁGRAFO SEGUNDO:** El precio UNITARIO DE REFERENCIA es EXCLUIDO de IVA para todos los servicios, por lo cual el HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, deberá remitirse a lo enunciado en el Estatuto Tributario de acuerdo a su naturaleza comercial. **PARÁGRAFO TERCERO:** El ESM BASPC16 de Yopal, cuenta con un auditor en salud encargado de filtrar que los servicios con que pueda prestar el ESM no se remitan a la red externa es decir al HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, además de verificar la pertinencia de cada autorización y que se autorice solo lo contratado dentro del portafolio de servicios del HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO. **PARÁGRAFO CUARTO:** Para la ejecución de oferta resultante del presente proceso, el control sobre la distribución del presupuesto estará a cargo del supervisor del contrato, quien debe basarse en los precios establecidos en el contrato, hasta agotar el presupuesto oficial mediante CDP. En el control que realiza el supervisor del contrato, debe fiscalizar los requerimientos teniendo en cuenta la asignación de cada uno de los rubros que amparan el proceso. **PARÁGRAFO QUINTO:** Los precios ofertados deberán incluir todos los costos directos e indirectos como impuestos, tasas, sobretasas y demás erogaciones relacionadas como administración, variaciones monetarias de orden cambiario y todo lo correspondiente al área comercial del proponente, por lo tanto, la CENAC YOPAL no se hará responsable por reclamaciones que tengan como causa los elementos antes descritos. **PARÁGRAFO**

ESMBASP

SEXTO: Los precios de los servicios de salud fueron los determinados en presentación de propuesta de oferta del servicio de fecha 5 de junio de 2026 y acta No. 2026335007103176 de fecha 11 de mayo de 2026, de acuerdo al acta de conciliación de tarifas y conforme la siguiente tabla para cada uno de los servicios tal como se detalla en la discriminación de precios:

TARIFAS
TARIFA SOAT VIGENTE (UVB)
TARIFA PROPIA POR RESOLUCIÓN

PARÁGRAFO SEPTIMO: Todos los precios aquí contemplados se entienden firmes y fijos para la presente vigencia y por lo tanto no están sujetos a ninguna clase de reajuste. Igualmente, dentro de este precio, van 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 de precios, invocados con base en estas circunstancias. Las necesidades antes establecidas son un referente y serán solicitadas dependiendo del consumo y función en las labores de cada una de las unidades para la ejecución del contrato resultante, teniendo en cuenta el presupuesto asignado para este proceso. **PARÁGRAFO OCTAVO:** servicios de salud habilitados sujetos a contratación:

Portafolio de Servicios de Salud Habilitados				
Servicio (serv_nombre)	**Grupo de Modalidad (NOMBRE)**	**Código**	**Número Distintivo**	**Complejidad**
CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL	Internación	105	DHSS0219098	**MEDIANA**
CUIDADO INTERMEDIO ADULTOS	Internación	107	DHSS0219099	**MEDIANA**
CUIDADO BÁSICO NEONATAL	Internación	120	DHSS0219100	**BAJA**
HOSPITALIZACIÓN ADULTOS	Internación	129	DHSS0219101	**MEDIANA**
HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA	Internación	130	DHSS0219102	**MEDIANA**
CIRUGÍA GENERAL	Quirúrgicos	203	DHSS0219104	**MEDIANA**
CIRUGÍA GINECOLÓGICA	Quirúrgicos	204	DHSS0219105	**MEDIANA**
CIRUGÍA MAXILOFACIAL	Quirúrgicos	205	DHSS0219106	**MEDIANA**
CIRUGÍA ORTOPÉDICA	Quirúrgicos	207	DHSS0219107	**MEDIANA**
CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	Quirúrgicos	208	DHSS0219108	**MEDIANA**
CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	Quirúrgicos	209	DHSS0219109	**ALTA**
CIRUGÍA ORAL	Quirúrgicos	211	DHSS0219110	**MEDIANA**
CIRUGÍA PEDIÁTRICA	Quirúrgicos	212	DHSS0728937	**MEDIANA**
CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	Quirúrgicos	213	DHSS0219111	**MEDIANA**
CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	Quirúrgicos	214	DHSS0691161	**MEDIANA**
CIRUGÍA UROLÓGICA	Quirúrgicos	215	DHSS0219112	**MEDIANA**
CIRUGÍA DERMATOLÓGICA	Quirúrgicos	233	DHSS0219114	**MEDIANA**
CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	Quirúrgicos	235	DHSS0219115	**MEDIANA**
NEUROCIRUGÍA	Quirúrgicos	245	DHSS0219116	**MEDIANA**
ANESTESIA	Consulta Externa	301	DHSS0219117	**MEDIANA**
CARDIOLOGÍA	Consulta Externa	302	DHSS0219118	**MEDIANA**
CIRUGÍA GENERAL	Consulta Externa	304	DHSS0219119	**MEDIANA**
CIRUGÍA PEDIÁTRICA	Consulta Externa	306	DHSS0691162	**MEDIANA**
DERMATOLÓGICA	Consulta Externa	308	DHSS0219120	**MEDIANA**
ENFERMERÍA	Consulta Externa	312	DHSS0219121	**BAJA**
GASTROENTEROLOGÍA	Consulta Externa	316	DHSS0219122	**MEDIANA**
GINECOBSTETRICIA	Consulta Externa	320	DHSS0219123	**MEDIANA**
MEDICINA INTERNA	Consulta Externa	329	DHSS0219125	**MEDIANA**
NEUROLOGÍA	Consulta Externa	332	DHSS0219127	**MEDIANA**
NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	Consulta Externa	333	DHSS0219128	**BAJA**
OFTALMOLOGÍA	Consulta Externa	335	DHSS0219129	**MEDIANA**

OPTOMETRÍA	Consulta Externa	337	DHSS0219130	**BAJA**
ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA	Consulta Externa	339	DHSS0219131	**MEDIANA**
OTORRINOLARINGOLOGÍA	Consulta Externa	340	DHSS0219132	**MEDIANA**
PEDIATRÍA	Consulta Externa	342	DHSS0219133	**MEDIANA**
PSICOLOGÍA	Consulta Externa	344	DHSS0219134	**BAJA**
UROLOGÍA	Consulta Externa	355	DHSS0219135	**MEDIANA**
OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	Consulta Externa	356	DHSS0219136	**MEDIANA**
CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	Consulta Externa	361	DHSS0219137	**MEDIANA**
CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	Consulta Externa	369	DHSS0219139	**MEDIANA**
CIRUGÍA VASCULAR	Consulta Externa	372	DHSS0468425	**MEDIANA**
NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA	Consulta Externa	386	DHSS0711354	**MEDIANA**
NEUROCIRUGÍA	Consulta Externa	387	DHSS0219140	**MEDIANA**
CIRUGÍA MAXILOFACIAL	Consulta Externa	411	DHSS0219142	**MEDIANA**
VACUNACIÓN	Consulta Externa	420	DHSS0219143	**BAJA**
LABORATORIO CLÍNICO	Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica	706	DHSS0219144	**SIN COMPLEJIDAD**
TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica	712	DHSS0219145	**SIN COMPLEJIDAD**
SERVICIO FARMACÉUTICO	Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica	714	DHSS0219146	**MEDIANA**
TERAPIA RESPIRATORIA	Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica	729	DHSS0219147	**SIN COMPLEJIDAD**
LABORATORIO DE HISTOTECNOLOGÍA	Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica	731	DHSS0219148	**SIN COMPLEJIDAD**
FISIOTERAPIA	Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica	739	DHSS0219149	**SIN COMPLEJIDAD**
DIAGNÓSTICO VASCULAR	Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica	742	DHSS0219150	**MEDIANA**
IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica	744	DHSS0219151	**MEDIANA**
IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica	745	DHSS0219152	**MEDIANA**
GESTION PRE-TRANSFUSIONAL	Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica	746	DHSS0219153	**SIN COMPLEJIDAD**

PATOLOGÍA	Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica	747	DHSS0219154	**MEDIANA**
ATENCIÓN DEL PARTO	Atención Inmediata	1101	DHSS0219155	**MEDIANA**
URGENCIAS	Atención Inmediata	1102	DHSS0219156	**MEDIANA**

CLÁUSULA SEGUNDA. FINALIDADES DEL CONTRATO: El presente contrato está orientado a lograr la efectiva y eficiente prestación de los servicios salud a cargo de la entidad, en consecuencia, EL CONTRATISTA se compromete para con LA NACIÓN - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - EJÉRCITO NACIONAL – CENAC YOPAL - SANIDAD MILITAR a prestar los servicios descritos en las más altas condiciones de calidad. En el anterior orden, LA NACIÓN-MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - EJÉRCITO NACIONAL – CENAC YOPAL - SANIDAD MILITAR deberá contar con los servicios requeridos para suplir las necesidades definidas en los estudios previos. En tal sentido, queda claro que todas las obligaciones a cargo del HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, 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. **CLÁUSULA TERCERA. - VALOR:** Para efectos legales, fiscales y presupuestales, el valor del contrato es hasta por la suma de **MIL MILLONES DE PESOS M/CTE. ($1.000.000.000,00) EXCLUIDO IVA** y todos los gastos a que haya lugar. **CLÁUSULA CUARTA. - FORMA DE PAGO.** - LA NACIÓN- MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – EJÉRCITO NACIONAL – CENAC YOPAL – ESMBAS16 se compromete a cancelar el valor del contrato resultante en PAGOS PARCIALES MENSUALES según el gasto generado durante el mes, dentro de los noventa (90) días siguientes al recibido a satisfacción de los servicios contratados, previo cumplimiento de los siguientes requisitos: a) Recibido a satisfacción de los servicios y/o elementos objeto del contrato, por parte del supervisor debidamente designado. b) Situación de recursos por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público Dirección del Tesoro Nacional (Asignación cupo PAC). c) Que se ejecuten los demás trámites administrativos correspondientes. d) Verificación del cumplimiento del contratista del pago de aportes parafiscales y los propios del SENA, ICBF y cajas de compensación familiar. e) En el evento de prórroga en la entrega del objeto del contrato, por causa imputable al contratista, el pago se postergará en el mismo lapso de la prórroga. El pago se encuentra sujeto a la disponibilidad de PAC y las facturas deberán cumplir con el lleno de los requisitos legales establecidos para efectuarse el pago. Nota: Para cumplir lo previsto en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, que modificó el inciso segundo y el parágrafo 11 del artículo 41 de la Ley 80 de 1993, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 1562 de 2012 y el Decreto 0723 de 2013, el contratista probará el cumplimiento de sus obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social Integral (Salud, Pensión y Riesgos Laborales) y las de carácter parafiscal (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF) mediante certificación expedida por el revisor fiscal o representante legal, según corresponda. Dicho documento deberá certificar que se ha realizado el pago de los aportes correspondientes a los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha cierre del Proceso de Selección. **PARÁGRAFO PRIMERO:** Los pagos de que trata esta cláusula se efectuarán mediante consignación a favor del HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, NIT. 891.855.029-5, en la Cuenta Corriente No. 00130981000100003726 del BANCO BBVA. **PARAGRAFO SEGUNDO:** Aquellos bienes o servicios que no se encuentran dentro del plan de beneficios contemplados en el acta No. 2026335007103176 de fecha 11 de mayo de 2026, en las especificaciones técnicas establecidas, y que mediante acta de aprobación favorable (CTC DISAN) o por orden judicial (tutela) se autoricen, se podrá prestar con cargo al contrato, para lo cual deberá presentarse cotización cuyo valor no podrá exceder los precios del mercado, los cuales se determinaran mediante solicitud de cotizaciones en más de una entidad prestadora, el contratista deberá sujetarse. **CLÁUSULA QUINTA. - APROPIACIÓN PRESUPUESTAL:** El presente contrato está

ESMBAS16

amparado por el certificado de disponibilidad presupuestal No. 18126 del 21 de mayo de 2026 expedido por el jefe de Presupuesto de la Central Administrativa y Contable Yopal bajo el rubro presupuestal A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES, RECURSO 10 CSF y 16 SSF. **CLÁUSULA SEXTA. - PLAZO DE EJECUCIÓN Y LUGAR DE EJECUCIÓN:** El plazo de ejecución será a partir de la suscripción del acta de inicio hasta el 15 de diciembre del 2026 y/o hasta agotar presupuesto asignado. El lugar de ejecución del contrato es en las instalaciones del HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ubicada en la ciudad Yopal (Casanare). **CLÁUSULA SÉPTIMA. - DURACIÓN Y/O VIGENCIA:** La vigencia del contrato será desde su suscripción hasta cuatro (4) meses después de vencido el plazo de ejecución. **CLÁUSULA OCTAVA. - 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 y cumplir con sus obligaciones. 3) Celebrar todos los contratos y operaciones que considere útiles a sus intereses, siempre que se encuentren dentro del ámbito de los derechos y obligaciones que surgen con ocasión del presente contrato y que sean consistentes con su finalidad. 4) Obtener la colaboración necesaria del ESM para el adecuado desarrollo del contrato. **CLÁUSULA NOVENA. - OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA:** 1) Suscribir el contrato, constituir las pólizas y garantías, y publicaciones a que haya lugar, presentar los respectivos recibos, acreditar el pago de aportes parafiscales y demás establecidos por la Ley. 2) En el caso en que durante el tiempo de ejecución del contrato surja alguna eventualidad de fuerza mayor o caso fortuito que afecte a cualquiera de las partes, el CONTRATISTA deberá informar por escrito al supervisor del contrato, con el fin de definir la solución de mutuo acuerdo. 3) EL CONTRATISTA se obliga a comunicar por escrito al contratante cualquier cambio en la información suministrada para el desarrollo del contrato; de igual forma, se deberá informar cualquier cambio en el número de cuenta bancaria, con el fin de realizar los respectivos pagos, allegando la certificación bancaria correspondiente. 4) De conformidad con lo establecido en el Artículo 41 de la Ley 80 de 1993 y normas complementarias, el contratista al momento de legalizar el contrato y de presentar las respectivas facturas, deberá acreditar el pago mensual de los aportes de la afiliación y cotización a los sistemas de Seguridad Social y Cajas de Compensación Familiar, Instituto de Bienestar familiar y Sena. Para tal fin deberá allegar con la correspondiente factura, certificación donde conste dicho cumplimiento firmado por el representante legal o el revisor fiscal si conforme a la normatividad vigente estuviese obligada a tenerlo. **CLÁUSULA DÉCIMA. - OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA:** En desarrollo del objeto contractual, el contratista se obliga a: 1. El oferente se compromete a mantener informado mensualmente a ESM BAS16, del estado de ejecución del contrato en cuanto a su valor y cuando se encuentre ejecutado en un 70%, hará las coordinaciones necesarias con el supervisor del contrato; 2. Avisar oportunamente a LA DIRECCIÓN DE SANIDAD EJERCITO – CENAC YOPAL - SANIDAD las situaciones previsibles que puedan afectar la prestación de los servicios o cualquier otra situación que pueda conllevar a una parálisis total o parcial del servicio; 3. No realizar, ni incitar, ni recomendar a los usuarios a realizar actos de promoción de intereses contrarios con la misión del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares. Lo que dará lugar la terminación anticipada del respectivo contrato; 4. Debe responder por las no conformidades que se presenten en desarrollo de la prestación de servicios a los usuarios y aplicará las acciones de mejora pertinentes. Lo anterior, sin perjuicio de las responsabilidades civiles y contractuales que como prestadores del servicio se deriven de esta actividad; 5. Deberá recibir, tramitar y solucionar de manera diligente y sin dilaciones injustificadas las peticiones, las quejas o sugerencias de los usuarios que recaigan sobre la prestación del servicio objeto del contrato, para lo cual se debe efectuar un registro consolidado de las quejas o sugerencias y las acciones adelantadas para su solución o mejoramiento atendiendo en todo caso las recomendaciones formuladas por el contratante cuando a ello hubiere lugar. Igualmente deberá presentar al supervisor de contrato, un informe del comportamiento de las peticiones, quejas y reclamos, así como el manejo de satisfacción de usuarios, acompañadas de encuestas del servicio; 6. Se debe mantener vigentes los permisos, licencias y títulos especiales exigidos por parte de la ley o las autoridades administrativas, civiles o sanitarias, para el ejercicio de las actividades contratadas. Cualquier cambio de estos profesionales debe ser debidamente notificado, en todo caso debe ser del mismo perfil y experiencia profesional o de superior calidad; 7. Se debe certificar la Información estadística que le requiera La

ESMBAS16-2026

Dirección de Sanidad o el establecimiento de Sanidad Militar BASPC 16 Yopal; 8. Tener estructurado el Sistema de Referencia y Contrarreferencia y el Sistema de Atención al Usuario; 9. El Contratista deberá radicar la facturación mensualmente generada de los servicios médicos prestados a los usuarios y beneficiarios del subsistema de salud de las FFMM dentro del mismo mes, en la calle 8 No 18-30 local 01 auditool Ciudad de YOPAL –CASANARE; 10. El contratista deberá presentar los RIPS, en el momento de la radicación de la facturación; 11. El contratista deberá presentar factura individual por paciente, con dos copias y los siguientes documentos: Autorización del ESM, Fotocopia del Documento de identidad (cedula, Tarjeta de identidad y/o registro Civil); 12. El contratista deberá garantizar el servicio a los usuarios del subsistema de salud, en un tiempo no mayor de dos (2) días calendario contados a partir de la solicitud del servicio y la entrega de resultados de laboratorio y demás exámenes será en un tiempo no mayor a tres (03) días calendario, con sus respectivas lecturas, cuando aplique; 13. El contratista deberá tener una agenda de citas abierta para el contratante, así como un número telefónico disponible para el agendamiento, la cual debe permitir un cabal cumplimiento a los tiempos y parámetros instituidos dentro de la resolución 1552 de 2013 del ministerio de Salud y protección Social; 14. El Contratista se compromete a diligenciar el "Formato de concepto medico en hoja de seguridad de Medicina Laboral del Ejercito Nacional", según solicitud y previa autorización del Establecimiento de Sanidad Militar; 15. El Contratista elaborará Factura por paciente original y dos (2) copias, las cuales presentará en las instalaciones de la firma auditora autorizada por la DISAN, de veinte (20) a treinta (30) días calendario del mes siguiente a la prestación del servicio; la facturación no radicada oportunamente en el término establecido será radicada en el mes siguiente. Para efectos de la facturación de los servicios se deben tener en cuenta los siguientes requisitos: A. Factura consolidada de la prestación de servicios que cumpla con lo previsto en la normatividad vigente, así como las demás normas que la modifiquen o complementen y/o sustituyan; B. Facturas individuales de venta consolidadas; C. Orden de autorización del servicio debidamente diligenciada por parte del ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD MILITAR BAS16 a favor de quien se vaya a realizar los servicios la cual no llevará firma física, tendrá el nombre del auditor que autoriza. Lo anterior dando cumplimiento a la ley antitrámites decreto 019 del 2012, la Directiva Presidencial 04 de 2012 (mediante la cual se solicita a las entidades públicas la reducción del papel como medio de registro de documentos y actuaciones de la administración pública, adoptando diferentes prácticas, así como la utilización de medios electrónicos en la gestión documental del Estado), Circular Externa 5 de 2012 Archivo General de la Nación (apoyo político cero papeles); D. Fotocopia legible y clara del documento de identidad del usuario; E. Firma del paciente en el registro de control de asistencia; F. Relación en medio magnético y escrito de la facturación con número de factura, fecha de facturación, nombre del paciente, identificación, valor total del servicio y procedimientos realizados, además deberá diligenciar obligatoriamente el Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud (RIPS)-(CIE-10), el campo referente al número de autorización que genera la atención; G. Los formatos de Liquidación de servicios por paciente; H. Formatos clínicos que garanticen la prestación del servicio (epicrisis historia clínica, notas de enfermería, hoja de administración de medicamentos); I. Las facturas deben cumplir con las normas de archivo, según ley 594 de 2000; J. La factura deberá venir acompañada de la siguiente información: Fecha de prestación del servicio, Relación de pacientes atendidos con número de documento de identificación y procedimientos realizados de acuerdo al objeto del pliego de condiciones (Registros Individuales de Procedimientos en Salud - RIPS), Factura; 16. Presentación de los RIPS, en el momento de la radicación de la facturación en la firma auditora, además del envío de los mismos al correo estadisticabas16@gmail.com; 17. Realizar plan de pagos en la plataforma SECOP II y gestionar el respectivo descargue de los pagos hasta quedar en cero la ejecución y posterior liquidación del contrato en mencionada plataforma; 18. El contratista debe garantizar la prestación de los servicios con equipos Biomédicos, adecuados para la atención oportuna de los usuarios basados en el plan de mantenimiento y su implementación para la vigencia 2026 con lo cual se deberá acreditar que los mismos se encuentran al día en revisión, mantenimiento y/o calibración, según sea el caso; 19. El contratista deberá certificar sobre la disponibilidad y disposición de una persona encargada de la Coordinación del contrato, con una línea telefónica directa que garantice el acceso a la información para resolver cualquier inquietud e informar novedades, etc., el cual debe venir firmado por el representante legal de la empresa en mención; 20. El talento humano científico técnico del oferente deberá reunir los requisitos definidos por el Resolución 3030/2014 del Ministerio de Salud

ESMBAS16

y Protección Social en cuanto a su idoneidad; 21. La Institución deberá tener implementado el Sistema de Auditoria y permitir actividades a la Auditoria autorizada por DIRECCÍÓN DE SANIDAD DE EJERCITO-CENAC YOPAL-ESM, en especial la auditoria concurrente; 22. El contratista se obliga a entregar los RIPS generados por la prestación de servicios de la salud los cuales deben coincidir en estructura como lo indica la Resolución 1531 de 2014, Por la cual se modifica la Resolución 3374 de 2000 en cuanto al mecanismo de transferencia de datos del Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud - RIPS y su ámbito de aplicación; 23. El contratista se obliga a entregar los RIPS de tal forma que los valores reportados en la factura sean concordantes con los valores de los archivos planos de consulta (AC), medicamentos (AM), procedimientos (AP) y otros servicios (AT), de los RIPS; 24. Oportunidad en la Prestación de los servicios: Las actividades o intervenciones en salud establecidos en los requisitos técnicos se deben prestar bajo las condiciones de oportunidad fijadas en la Resolución 1552 de 2013 del Ministerio de Salud y Protección Social; 25. SIVIGILA: El oferente es responsable de notificar aquellos eventos de reporte obligatorio definidos en los modelos y protocolos de vigilancia, dentro de los términos de estructura de datos, responsabilidad, clasificación, periodicidad y destino, señalados en los mismos y observando los estándares de calidad, veracidad y oportunidad de la información notificada de conformidad con lo dispuesto en el Decreto 3518 de 2006, por el cual se crea y reglamenta el Sistema de Vigilancia en Salud Pública; 26. Pagos por parte del usuario: Para los usuarios de SSFM, el oferente debe prestar la atención, sin condicionarla a la provisión por parte del usuario del suministro de diseño o firma de documentos en blanco o pagos por cualquier índole relacionada con la prestación del servicio; 27. Autorización de la atención: El contratista prestará los servicios contratados y/o pactados, una vez se genere la autorización por parte del establecimiento de sanidad militar responsable del control de dichos contratos; 28. 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 responder 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; 29. 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 al Establecimiento de Sanidad Militar y a las autoridades competentes pare que se adopte las medidas necesarias; 30. Aportes al SGSS: El oferente debe acreditar el pago mensual de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (Salud, pensión y riesgos laborales) y los parafiscales, de acuerdo con los porcentajes fijados por las normas respectivas en cumplimiento de artículo 50 de la Ley 789 de 2002, en concordancia con el Decreto 4982 de 2007, Ley 100 de 1993, Ley 1122 de 2007 y Ley 1562 de 2012. Para tal fin debe allegar certificación donde conste dicho cumplimiento firmada por el representante legal y revisor fiscal, si conforme a las normas pertinentes estuviera obligado a tenerlo; 31. Designar de forma permanente un coordinador que, en concordancia con el supervisor del contrato, solucione los inconvenientes que se presente durante el periodo contratado; 32. El contratista deberá informar al supervisor del contrato mensualmente el Estado de Ejecución del contrato; 33. Notificar al supervisor del contrato en forma oportuna, respecto de los inconvenientes que se puedan presentar en desarrollo de la ejecución del respectivo contrato; 34. Cumplir con el sistema obligatorio de garantía y calidad, los requisitos mínimos esenciales y las condiciones sanitarias, que fijen las autoridades competentes tanto del orden nacional como territorial; 35. Prestar los servicios durante el plazo de ejecución del contrato, en las instalaciones del contratista, de acuerdo a los términos de referencia y a la oferta presentada, que no contravenga dichos términos; 36. 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 frente a otro tipo de pacientes que atienda; 37. 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 en igualdad de condiciones; 38. 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", deben ser gestionados bajo protocolos de calidad y

BORRADOR

seguridad; 39. Mantener vigentes los permisos, licencias y títulos especiales exigidos por la ley y las autoridades administrativas o sanitarias; 40. El Contratista se compromete a que el personal asistencial que preste los servicios ambulatorios, hospitalarios y de urgencias, se fundamente en el Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial (Acuerdo 002 CSSMP de 2001) y el Manual único de Medicamentos y Terapéutica del SSPN (Acuerdo 042, 046 y 052 CSSMP y demás normas que lo complementen o modifiquen) que se pueden consultar en la página www.mindefensa.gov.co o https://www.sanidadfuerzasmilitares.mil.co; 41. En caso de presentarse glosas transitorias, estas deberán ser resueltas dentro de los treinta (30) días calendarios siguientes, contados a partir de la fecha de notificación por la empresa auditora. Si el contratista no cumple con la obligación de aclarar las glosas notificadas, se entenderá que acepta la reclamación y en consecuencia se convierte en glosa definitiva; 42. Aceptar y facilitar las visitas de los Auditores y Jefe de Atención al usuario del Establecimiento de Sanidad Militar en lo referente a Revisión de historias clínicas, seguimiento a quejas y reclamos de nuestros usuarios, verificación de la existencia de procesos que garanticen la calidad del servicio prestado a nuestros usuarios; 43. El contratista se compromete a prestar el servicio contratado de forma permanente, sin interrupción y asumir la responsabilidad para garantizarlo; 44. Los contratistas que prestaran los servicios médicos se obligan a verificar los derechos de los afiliados que pertenecen al Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares, a través del documento de identidad; evitando así la suplantación y uso fraudulento de la afiliación. Los menores que no posean documento de identidad se identificarán con el registro de nacido vivo hasta treinta (30) días de edad y en adelante con el carnet expedido por la Dirección General de Sanidad Militar. Cualquier verificación de identificación deberá realizarse ante el Establecimiento de Sanidad Militar. El contratista solo prestará los servicios objeto del contrato a los usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares, presentando los siguientes documentos: A. Documento de identidad original; B. Orden de servicio autorizada vigente, suscrita por el proceso autorizador del ESM, tendrá el nombre del auditor que autoriza. Lo anterior dando cumplimiento a la ley antitrámites decreto 019 del 2012, la Directiva Presidencial 04 de 2012 (mediante la cual se solicita a las entidades públicas la reducción del papel como medio de registro de documentos y actuaciones de la administración pública, adoptando diferentes prácticas así como la utilización de medios electrónicos en la gestión documental del Estado) , Circular Externa 5 de 2012 Archivo General de la Nación (apoyo política cero papel); C. Formato de referencia y contra referencia debidamente diligenciado; D. Orden médica; E. Copia historia clínica o epicrisis si aplica; F. La IPS contratada, deberá regirse a lo acordado en el plan de servicios de Sanidad Militar del Acuerdo 002 de 2001 del Consejo Superior de Salud de las fuerzas Militares y de la Policía Nacional y al acuerdo 052 de 2013, por el cual se establece el manual de medicamentos y terapéutica para el SSMP. Para aquellos servicios y medicamentos que no estén incluidos en los anteriores acuerdos, se deberá solicitar Comité Técnico Científico -CTC, (equivalente al MIPRES, en la red prestadora de servicios). El Establecimiento de Sanidad Militar, suministrará los respectivos formatos de CTC, para que éstos sean diligenciados cuando sea el caso por el especialista de la red contratada; 45. El supervisor asignado al contrato podrá cuando así lo requiera citar al coordinador de la ejecución del contrato, asignado por la IPS contratada con el fin de realizar, seguimiento y evaluación del cumplimiento de las obligaciones durante la vigencia del contrato y concertar acciones de mejora cuando sea necesario, dejando constancia documentada de las acciones realizadas; 46. Sostener las tarifas y precios ofrecidos durante el plazo de ejecución del Contrato y sus prorrogas; 47. EL contratista NO exigirá la presentación del carné de servicios médicos a los usuarios.

48. Realizar la implementación del acuerdo 042 SISTEMA FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DEL SIIF NACIÓN para la vigencia 2026, para lo cual se enviará mediante correo electrónico posterior a la firma del contrato la GUIA GESTIÓN DOCUMENTOS ELECTRÓNICOS PROCESO DE RECEPCIÓN SISTEMA DE FACTURA ELECTRÓNICA SIIF NACIÓN; 49. Realizar plan de pagos en la plataforma SECOP II y gestionar el respectivo descargue de los pagos hasta quedar en cero la ejecución y posterior liquidación del contrato en mencionada plataforma; 50. El Contratista se compromete a diligenciar el "Formato de concepto medico en hoja de seguridad "de Medicina Laboral del Ejercito Nacional, según solicitud y previa autorización del Establecimiento de Sanidad Militar; 51. El contratista se obliga a entregar los Registros Individuales de Prestación de Servicios (RIPS) generados por la prestación de servicios de la salud los cuales deben coincidir en estructura como lo indica el decreto 441 de 2022,

BORRADOR

Resolución 1036 del 2022 y demás normas que lo modifiquen, adicionen o sustituyan, en cuanto al mecanismo de transferencia de datos del Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud - RIPS y su ámbito de aplicación; 52. El contratista se obliga a entregar los RIPS de tal forma que los valores reportados en la factura sean concordantes con los valores de los archivos planos de consulta (AC), medicamentos (AM), procedimientos (AP) y otros servicios (AT), de los RIPS; 53. Oportunidad en la Prestación de los servicios: Las actividades o intervenciones en salud establecidos en los requisitos técnicos se deben prestar bajo las condiciones de oportunidad fijadas en el decreto 441 de 2022, Resolución 1036 del 2022 del Ministerio de Salud y Protección Social; 54. El Contratista deberá radicar la facturación mensualmente generada de los servicios médicos prestados a los usuarios y beneficiarios del subsistema de salud de las FFMM dentro del mismo mes, ante la entidad auditora en la dirección que indique el supervisor del contrato; 55. El contratista deberá presentar factura individual por paciente, con dos copias y los siguientes documentos: Autorización del ESM, Fotocopia del Documento de identidad (cedula, Tarjeta de identidad y/o registro Civil); 56. Cada vez que el contratista radique facturación a la firma auditora, debe informar y entregar copia de la constancia de radicación al supervisor del contrato, a fin de realizar seguimiento a la facturación; 57. El contratista se compromete a realizar el cargue oportuno y completo de la facturación en las plataformas dispuestas por la Dirección de Sanidad, tales como SIIF, SECOP II y SIMED, o en aquellas que indique el supervisor del contrato, con el fin de garantizar la debida trazabilidad, transparencia y correcta ejecución contractual; 58. Dar cumplimiento a los tiempos normativos en referencia a lo establecido en el artículo 57 de la Ley 1438 de 2011 relacionado con respuesta a glosa y conciliaciones y aplicar lo definido en el decreto 441 del 2022; 59. El valor de las glosas aceptadas por parte de las IPS debe ser soportadas con las respectivas NOTAS CRÉDITO; 60. Se debe dar cumplimiento a lo establecido en: A. Decreto 4747 de 2007; B. Resolución 3047 de 2008; C. Resolución 4331 de 2012; D. Ley 1438 de 2011; E. Decreto 441 de 2022; F. Resolución 1036 de 2022; G. Resolución 3100 de 2019; H. Resolución 544 del 2023; I. Resolución 1011 del 2006; J. Instructivo Implementación Número de Identificación Tributaria DIGSA 2021; 61. El contratista se compromete a permitir la auditoria al Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad en Salud (SOGCS) que se realizará durante la vigencia del contrato por parte de la Regional de Sanidad; 62. Las demás obligaciones que sean de la naturaleza del contrato **DÉCIMO PRIMERA. - OBLIGACIONES DE LA NACIÓN-MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL- EJÉRCITO NACIONALCENAC YOPAL-SANIDAD MILITAR:** 1. Poner a disposición del Contratista los bienes y lugares que se requieran para la ejecución y entrega del objeto contratado; 2. Recibir a satisfacción los bienes y servicios que sean entregados por el Contratista, cuando estos cumplan con las condiciones establecidas en el contrato; 3. Pagar al Contratista en la forma pactada y con sujeción a las disponibilidades presupuéstales y de PAC previstas para el efecto; 4. Tramitar diligentemente las apropiaciones presupuéstales que requiera para solventar las prestaciones patrimoniales que hayan surgido a su cargo como consecuencia de la suscripción del contrato; 5. Designar un supervisor para el contrato o convenio. **CLÁUSULA DECIMO SEGUNDA. – DERECHOS DE LA NACIÓN-MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL- EJÉRCITO NACIONALCENACYOPAL-SANIDAD MILITAR.** 1. Supervisar el desarrollo y ejecución del presente contrato, y acceder a los documentos e información que soportan la labor del Contratista; 2. Solicitar y recibir información técnica respecto de los bienes y/o servicios y demás elementos que suministre el Contratista en desarrollo del objeto del presente contrato; 3. Tramitar diligentemente las apropiaciones presupuestales que requiera para solventar las prestaciones patrimoniales que hayan surgido a su cargo, como consecuencia de la suscripción del presente contrato; 4. Designar un supervisor para el contrato o convenio; 5. Vigilar la ejecución total del negocio jurídico hasta su liquidación; 6. Requerir al contratista, las veces que sea necesario en pro de velar por el cumplimiento del objeto del contrato. **CLÁUSULA DÉCIMO TERCERA. – SUPERVISIÓN:** El supervisor del presente contrato será el señor SS. ANDRES ALEXANDER LOPEZ LLANO, en calidad de SUBOFICIAL TALENTO HUMANO ESM BASPC 16 o quien haga sus veces, quien tendrá el derecho de supervisar el desarrollo y ejecución del contrato, lo que le permitirá acceder, si así lo desea, en cualquier momento a las instalaciones físicas en las que se lleven a cabo las diferentes fases del contrato, y a los documentos e información que soportan la actividad del CONTRATISTA, ante lo cual se impondrá a cargo de la NACIÓN - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - EJÉRCITO NACIONAL – CENAC YOPAL -SANIDAD MILITAR un compromiso de confidencialidad sobre la información a la

BORRADOR

que tenga acceso, la que se entiende asumida por la NACIÓN - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - EJÉRCITO NACIONAL – CENAC YOPAL - SANIDAD MILITAR con la firma del presente contrato, dentro de las limitaciones que para el efecto le establezca la ley. El CONTRATISTA no podrá oponer derechos de autor o acuerdos de confidencialidad internos o con terceros que limiten o impidan que la NACIÓN - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - EJÉRCITO NACIONAL – CENAC YOPAL - SANIDAD MILITAR o su designado accedan a la información del CONTRATISTA para el ejercicio de sus facultades de supervisión y control. La NACIÓN - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - EJÉRCITO NACIONAL – CENAC YOPAL - SANIDAD MILITAR ejercerá las actividades de supervisión y control de la ejecución del contrato que le corresponden, directamente o a través de terceros, y tendrá las siguientes facultades básicas, además de las previstas en la Ley 1474 de 2011, en el Manual de Contratación del MDN y demás normas concordantes, o que las adiciones, supriman, o deroguen: 1) Exigir al CONTRATISTA la información que considere necesaria para verificar la correcta ejecución del presente contrato. El CONTRATISTA está obligado a suministrar la información solicitada inmediatamente, a no ser que se convenga un plazo cuando la naturaleza de la información exigida así lo requiera. 2) Verificar directamente o a través de terceros que el CONTRATISTA cumpla las condiciones de ejecución del presente contrato según los términos en los que se ha convenido, y requerir al CONTRATISTA para que corrija los incumplimientos. 3) Realizar las pruebas que considere necesarias para verificar que los servicios cumplan con las características técnicas y funcionales exigidas en el presente contrato. 4) Aprobar o improbar, en los términos y con los efectos previstos en este contrato, los servicios desarrollados, verificar mediante visitas o mediante el examen de los documentos que la NACIÓN- MINISTERIO DE DEFENSA NACIONALEJÉRCITO NACIONAL-CENACYOPAL-SANIDAD MILITAR considere pertinentes, las condiciones de ejecución del contrato, y verificar que su resultado se adecue a los términos del presente contrato. 5) Verificar el cumplimiento de los programas de higiene y seguridad industrial y de capacitación del personal al servicio del CONTRATISTA, cuando sea el caso y/o haya lugar. 6) En caso de terminación anticipada del contrato por mutuo acuerdo de las partes, adelantar las labores pertinentes para determinar el valor de las compensaciones mutuas. 7) La NACIÓN-MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL- EJÉRCITO NACIONALCENACYOPAL-SANIDAD MILITAR no ejercerá funciones de control de las actividades de los subcontratistas, ni de aprobación del resultado de las mismas; sin embargo, en el caso en que el CONTRATISTA adelante actividades que le son propias a través de subcontratistas, deberá disponer, bajo su costo, de su propio equipo de interventoría o control de calidad, que estará obligado a suministrar a satisfacción de la NACIÓN MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL-EJÉRCITO NACIONAL-CENACYOPAL-SANIDAD MILITAR la información que le requiera. 8) En general, vigilar y controlar que el CONTRATISTA cumpla con sus obligaciones para el normal desarrollo y ejecución del presente contrato en términos de calidad y oportunidad. **PARÁGRAFO PRIMERO:** El Supervisor tendrá las siguientes facultades en particular: a.) Suscribir el acta de inicio del contrato. b.) Suscribir las actas de recibo parciales y final de los servicios objeto del contrato a que haya lugar. c.) Rechazar los servicios que a su criterio no cumplan las especificaciones técnicas descritas en el presente contrato. d.) Rendir informes periódicos o cuando lo considere necesario a la NACIÓN-MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL-EJÉRCITO NACIONAL-CENACYOPAL-SANIDAD MILITAR sobre el avance y ejecución del contrato. e.) Verificar la correcta ejecución y cumplimiento del contrato. f.) Exigir el cumplimiento del contrato en todas y cada una de sus partes. g.) Atender y resolver en coordinación con la NACIÓN MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL-EJÉRCITO NACIONAL-CENACYOPAL-SANIDAD MILITAR todas las consultas sobre omisiones, errores, discrepancias o aclaraciones y complemento en las especificaciones técnicas. h.) Verificar y dejar constancia del cumplimiento de las obligaciones parafiscales de conformidad con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789, en concordancia con lo dispuesto en el artículo 27 del Decreto 2170 de 2002. i.) Verificar que las garantías que amparan el cumplimiento total del contrato se encuentren vigentes e informar en su oportunidad a la NACIÓN - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL- EJÉRCITO NACIONAL – CENAC YOPAL - SANIDAD MILITAR sobre los inconvenientes presentados. j.) Todas las demás atribuciones que se contemplen en los documentos del contrato, así como también las establecidas en la respectiva resolución de nombramiento, ley 1474 de 2011 artículo 82 y demás normas concordantes y reglamentarias. **CLÁUSULA DECIMO CUARTA. - LIMITACIONES DEL SUPERVISOR:** El Supervisor no está

ESMBAS16-2026

facultado, en ningún momento, para adoptar decisiones que impliquen la modificación de los términos y condiciones previstos en el presente contrato, las cuales únicamente podrán ser adoptadas por los representantes legales de las partes, mediante la suscripción de modificaciones al contrato principal. **CLÁUSULA DÉCIMO QUINTA. - GARANTÍA ÚNICA:** En cumplimiento de los principios constitucionales del articulo 209 y los fines del estado consagrados en el artículo 2 de la norma superior, la Administración ha determinado los amparos y porcentajes de cobertura del contrato derivado del proceso de selección teniendo en cuenta entre otros aspectos la naturaleza del contrato, el presupuesto oficial, la forma de pago, el plazo de ejecución, las actividades esenciales establecidas en el alcance del objeto del contrato, el posible daño a terceros ocasionado con o por ocasión del desarrollo y el cumplimiento del objeto a contratar, así:

		SI	NO
RESPONSABILIDAD CIVIL PARA CLÍNICAS Y HOSPITALES	La cuantía de la Garantía será de doscientos (200) Salarios Mínimos Mensuales Legales Vigentes. Por el plazo de vigencia del contrato, a partir de la suscripción del contrato. En la que se incluya el presente contrato interadministrativo.	x	

PARÁGRAFO PRIMERO: El contratista debe constituir las garantías requeridas y allegarlas a la Central Administrativa y Contable CENAC YOPAL, a más tardar dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato. Las vigencias de todos los amparos iniciarán con la fecha de la firma del contrato. El hecho de la constitución de estos amparos no exonera al CONTRATISTA de las responsabilidades legales en relación con los riesgos asegurados. Dentro de los términos estipulados en el contrato, ninguno de los amparos otorgados podrá ser cancelado o modificado sin la autorización expresa de la NACIÓN - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - EJÉRCITO NACIONAL – CENACYOPAL - SANIDAD MILITAR. El CONTRATISTA deberá mantener vigente las garantías, amparos y pólizas a que se refiere esta cláusula y serán de su cargo el pago de todas las primas y demás erogaciones de constitución, mantenimiento y restablecimiento inmediato de su monto, cada vez que se disminuya o agote por razón de las sanciones que se impongan. Si el CONTRATISTA no modifica las garantías, estas podrán variarse por la aseguradora o banco a petición de la NACIÓN-MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL-EJÉRCITO NACIONALCENAC YOPAL-SANIDAD MILITAR y a cuenta del CONTRATISTA quien por la firma del contrato que se le adjudique autoriza expresamente a la NACIÓN - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – EJÉRCITO NACIONAL-CENAC YOPAL-SANIDAD MILITAR para retener y descontar los valores respectivos de los saldos que hubiere a su favor, sin que por ello se entienda que la NACIÓN-MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL-EJÉRCITO NACIONAL - CENAC YOPAL- SANIDAD MILITAR, asume la responsabilidad de la ampliación de los amparos y pago de las primas, los cuales son responsabilidad del contratista. En la Garantía debe quedar expresamente consignado que se ampara el cumplimiento del contrato, el pago de las multas y de la penal pecuniaria convenidas. Así mismo deberá constar que la aseguradora renuncia al beneficio de excusión. Estos mecanismos de cobertura son requeridos por la NACIÓN-MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL-EJÉRCITO NACIONAL-CENAC YOPAL-SANIDAD MILITAR, teniendo en cuenta que el objeto de las mismas, sirven para respaldar el cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones que surgen a cargo del contratista frente a la administración y /o terceros, por razón de la celebración, ejecución y liquidación del contrato. **CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA:** MONEDA DEL CONTRATO. - La moneda del presente contrato será la colombiana. **CLÁUSULA DÉCIMA SÉPTIMA.** - SUJECIÓN A LA LEY COLOMBIANA Y RENUNCIA A RECLAMACIÓN DIPLOMÁTICA: El presente contrato queda sujeto a la ley colombiana. El CONTRATISTA renuncia expresamente desde ahora a intentar reclamación diplomática en lo tocante a las obligaciones y derechos originados en el presente contrato, salvo el caso de denegación de justicia. Se entiende que no hay denegación de justicia cuando el CONTRATISTA hubiere tenido disponibles recursos y medios de acción que pueda emplear para la solución de conflictos previstos en la ley colombiana y en este contrato. **CLÁUSULA DÉCIMA OCTAVA.** - CESIONES Y SUBCONTRATOS: El CONTRATISTA no podrá ceder el presente contrato a persona

ESMBAS16

alguna natural o jurídica, nacional o extranjera, sin previa autorización escrita de LA NACIÓN - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - EJÉRCITO NACIONAL - CENAC YOPAL - SANIDAD MILITAR, pudiendo ésta reservarse las razones que tenga para negar dicha autorización. Si la persona a la cual se le va a ceder el contrato es extranjera debe renunciar a la reclamación diplomática, la celebración de subcontratos no relevará al CONTRATISTA de las responsabilidades que asume en virtud del presente contrato. LA NACIÓN - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – EJÉRCITO NACIONAL – CENAC YOPAL - SANIDAD MILITAR, pudiendo ésta reservarse las razones que tenga para negar dicha autorización. LA NACIÓN - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL-EJÉRCITO NACIONAL – CENAC YOPAL - SANIDAD MILITAR no adquirirá relación alguna con los Subcontratistas. En tratándose de contratos con recursos de crédito externo, los pagarés, en caso de crédito de proveedor no podrán ser cedidos por el CONTRATISTA sin autorización previa y expresa de la NACIÓN-MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL- EJÉRCITO NACIONAL-CENACYOPAL-SANIDAD MILITAR, en caso del contrato y de la Dirección General de Crédito Público del Ministerio de Hacienda y Crédito Público (en caso de los pagarés). **CLÁUSULA DÉCIMA NOVENA. -** 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. **CLÁUSULA VIGÉSIMA.** - GARANTÍA TÉCNICA Y TÉRMINO DE RESPUESTA DE LA GARANTÍA TÉCNICA: El CONTRATISTA se obliga a dar cumplimiento a la GARANTÍA TÉCNICA y al TÉRMINO DE RESPUESTA DE LA GARANTÍA TÉCNICA en los términos y condiciones de los documentos por él aportados junto con la oferta. NOTA: Todos los costos en que deba incurrir el CONTRATISTA en el cumplimiento de su deber de garantía estarán a su cargo. **CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMERA.** -TERMINACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO: El presente contrato podrá darse por terminado anticipadamente por mutuo acuerdo entre las partes, previo aviso por escrito no inferior a treinta (30) días calendario por la parte interesada. LA NACIÓN - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL- EJÉRCITO NACIONAL-CENAC YOPALSANIDAD MILITAR, pagará al CONTRATISTA los valores proporcionales al tiempo de servicios prestados. Dado el caso de que la terminación anticipada del contrato sea a solicitud del contratista, tanto el gerente de proyecto como el supervisor del contrato, en forma conjunta, deberán analizar y remitir por escrito al competente contractual el análisis de lo siguiente: 1. Que con la terminación anticipada no se afecte la continuidad y eficiente prestación de los servicios a su cargo. 2. Que con la terminación anticipada no se afecte el cumplimiento de los fines estatales. 3. Que la función administrativa está al servicio de los intereses generales, razón la cual, la simple satisfacción de los intereses particulares del contratista no justifica la terminación anticipada de un contrato estatal. 4. Que la terminación anticipada no genere detrimento patrimonial para la entidad. Dicho detrimento puede ocurrir en casos como los siguientes: a) En la medida en que queden inconclusas actividades que de contratarse nuevamente produzcan un desgaste administrativo para la entidad. b) Cuando la terminación anticipada impida la satisfacción oportuna de las necesidades de la entidad y se pueda cuantificar el perjuicio que ésta situación le cause. c) Cuando por la terminación anticipada del contrato la entidad contratante sea sancionada por una autoridad. 5. Las razones por las cuales, no se acordó la "cesión del contrato" o su ejecución por parte del garante, para evitar la paralización de los servicios a cargo del estado y el incumplimiento de los fines estatales. **CLÁUSULA VIGESIMA SEGUNDA. - SUSPENSIÓN:** Por circunstancias de fuerza mayor o en caso fortuito debidamente comprobado, o interés del servidor público, se podrá de común acuerdo entre las partes, suspender temporalmente la ejecución del presente contrato mediante la suscripción de un acta en la que conste tal evento, sin que para los efectos del plazo extintivo se compute el tiempo de la suspensión. El contratista prorrogara la vigencia de la garantía única de cumplimiento por el tiempo que dure la suspensión. C**LÁUSULA VIGÉSIMA TERCERA. - SOLUCION DE CONTROVERSIAS:** Las controversias o diferencias que surjan entre el CONTRATISTA y la ENTIDAD ESTATAL CONTRATANTE con ocasión de la firma, ejecución, interpretación, prórroga o terminación del contrato, así como de cualquier otro asunto relacionado con el presente contrato, serán sometidas a la revisión de las partes para buscar un arreglo directo, en un término no mayor a cinco (5) días hábiles a partir de la fecha en que cualquiera de las partes comunique por escrito a la otra la existencia de una diferencia. Las controversias que no puedan ser resueltas de forma directa entre las partes, se someterá a un procedimiento conciliatorio que se surtirá ante el centro de conciliación que

BORRADOR

previamente se acuerde entre las partes, previa solicitud de conciliación elevada individual o conjuntamente por las Partes. Si en el término de ocho (8) días hábiles a partir del inicio del trámite de la conciliación, el cual se entenderá a partir de la fecha de la primera citación a las Partes que haga el centro de conciliación, las Partes no llegan a un acuerdo para resolver sus diferencias, deben acudir a la jurisdicción contencioso-administrativa. **CLÁUSULA VIGESIMA CUARTA. - LIQUIDACIÓN:** El presente contrato se liquidará dentro de los cuatro (4) meses siguientes a su terminación, o se podrá liquidar de conformidad con lo señalado en los artículos 60 y 61 de la ley 80 de 1993 y 11 Ley 1150 de 2007. La liquidación por mutuo acuerdo podrá efectuarse dentro de los cuatro meses siguientes a la fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato. **CLÁUSULA VIGÉSIMA QUINTA. - SANCIONES:** Adicionalmente, con el fin de constreñir al contratista al cumplimiento de cada una de las obligaciones resultantes del presente proceso de selección, se pactarán multas y cláusula penal pecuniaria, conforme a los siguientes parámetros: A) MULTAS: Las partes acuerdan que, con el objeto de conminar al contratista a cumplir con sus obligaciones, la NACIÓN-MINISTERIO DE DEFENSA NACIONALEJÉRCITO NACIONAL- CENAC YOPAL-SANIDAD MILITAR, podrá imponer multas sucesivas mediante resolución motivada. Las partes convienen en establecer las siguientes formas de conminar al cumplimiento de las obligaciones adquiridas en virtud del presente contrato así: a) Multas por mora en el cumplimiento del plazo de ejecución: si el contratista no presta el servicio, se presta tardíamente o se presta de manera irregular, o si no se realiza el suministro o no entrega la totalidad de los bienes objetos del presente proceso en las cantidades y tiempos requeridos por el Supervisor, deberá pagar a la NACIÓN-MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL-EJÉRCITO NACIONAL-CENACYOPAL-SANIDAD MILITAR, por cada día calendario de atraso, el uno por ciento (1%) del valor del contrato, sin que dichas sanciones sumadas superen el diez por ciento (10%) del valor del mismo. En el evento de presentarse devolución de los bienes, por no cumplir el mismo con las especificaciones técnicas del presente contrato, retrasando la entrega del mismo, se liquidará con base en el cero punto cinco por ciento (0.5%) del valor de los servicios dejados de prestar, por cada día de retardo y hasta por un plazo máximo de quince (15) días; b) Multas por incumplimiento parcial: si durante la vigencia del contrato el contratista incumpla alguna otra de las obligaciones contractuales diferentes al plazo establecido, la NACIÓN-MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL-EJÉRCITO NACIONALCENACYOPAL-SANIDAD MILITAR, le impondrá multas equivalentes al uno por ciento (1%) del valor del contrato por cada incumplimiento, sin que en total sobrepasen el diez por ciento (10%) del valor del mismo. Esta multa será acumulable con la indicada en el literal a) antes referida, cuando haya lugar. Para los efectos de pago de multas por incumplimiento parcial, se entiende que hay incumplimiento parcial cuando el contratista incumpla con alguna de las obligaciones contenidas en el contrato resultante del presente proceso de selección, diferente al plazo de ejecución del objeto contractual. B) PENAL PECUNIARIA: en caso de incumplimiento de las obligaciones por parte del contratista, éste pagará a la NACIÓN-MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL-EJÉRCITO NACIONAL-CENACYOPAL-SANIDAD MILITAR a título de pena una suma equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del contrato, y su valor se imputará al de los perjuicios que sufra la NACIÓN-MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL-EJÉRCITO NACIONAL- CENACYOPALSANIDAD MILITAR por el incumplimiento. **PARÁGRAFO PRIMERO:** DEBIDO PROCESO. Previa a la aplicación de multas y la cláusula penal pecuniaria establecidas en el contrato resultante del presente proceso de selección, se dará aplicación al procedimiento señalado en el artículo 86 de la ley 1474 de 2011. **PARÁGRAFO SEGUNDO:** El pago de las multas y la cláusula penal pecuniaria y de las sanciones convenidas en el contrato subsiguiente podrá exigirse por la vía ejecutiva, si dicho pago no se hubiere efectuado durante el término de duración del contrato. Así mismo, se podrá descontar de los saldos pendientes y se tendrá en cuenta al momento de su liquidación. **PARÁGRAFO TERCERO:** LOS RECURSOS INGRESAN AL TESORO NACIONAL: El valor de las SANCIONES Y PENAL PECUNIARIA, ingresará al Tesoro Nacional, a través de la Tesorería Principal del Comando del Ejército. **PARÁGRAFO CUARTO:** El pago o la deducción de las multas no exonerarán al contratista de la obligación de cumplir con el objeto del contrato ni de las demás obligaciones y responsabilidades que emanen del mismo. **CLÁUSULA VIGESIMA SEXTA.** - ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD: El contratista se obliga par con la NACIÓN-MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL- EJÉRCITO NACIONAL-CENACYOPAL-SANIDAD MILITAR a dar cumplimiento al compromiso de confidencialidad suscrito con antelación a la legalización de este

COPIA CONTROLADA

contrato, así como a no suministrar ninguna clase de información o detallada a terceros y a mantener como documentación clasificada todos los aspectos relacionados con la información que procesa y maneja la NACIÓN-MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL- EJÉRCITO NACIONAL-CENAC YOPAL - SANIDAD MILITAR. **CLÁUSULA VIGÉSIMA SÉPTIMA**. - TERMINACIÓN UNILATERAL: De conformidad con lo establecido en el numeral 2º del Artículo 14 y por lo previsto en el Artículo 17 de la Ley 80 de 1993, la terminación unilateral del contrato de prestación de servicios se puede dar en forma unilateral y en cualquier momento por el incumplimiento de alguno de las cláusulas y obligaciones derivadas de este contrato y por la configuración de las causales expresamente señaladas en la legislación aplicable vigente. **CLÁUSULA VIGÉSIMA OCTAVA**. - INTERPRETACIÓN, MODIFICACIÓN Y TERMINACIÓN UNILATERAL: Al presente contrato le son aplicables las disposiciones relativas a estas materias, contenidas en los artículos 15, 16 y 17 de la Ley 80 de 1993. **CLÁUSULA VIGÉSIMA NOVENA. -** 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 NACIÓN – MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL- EJÉRCITO NACIONAL-CENAC YOPAL-SANIDAD MILITAR dará aplicación al procedimiento señalado en el artículo 86 de la ley 1474 de 2011 o al que establezca la norma vigente aplicable a la materia en el momento en que se deba iniciar el procedimiento. **CLÁUSULA TRIGÉSIMA**. - PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN: Este contrato se perfecciona con la firma de las partes, y para su ejecución se requiere de la expedición del correspondiente registro presupuestal, de la aprobación de las garantías y de la suscripción del acta de inicio. **CLÁUSULA TRIGÉSIMA PRIMERA**. - 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: 1) Pliegos de Condiciones, Adendas, formularios de preguntas y respuestas. 2.) Propuesta del contratista en aquellas partes aceptadas por la NACIÓN - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONALEJÉRCITO NACIONAL-CENAC YOPAL-SANIDAD MILITAR. 3.) Acta de Inicio. 4.) Especificaciones Técnicas. 5.) Anexos y formularios. 6) Documentos que suscriban las partes. **CLÁUSULA TRIGÉSIMO-SEGUNDA.** - IMPUESTOS: El CONTRATISTA pagará todos los impuestos, tasas, contribuciones y similares que se deriven de la ejecución del contrato (y/o a que haya lugar), de conformidad con la ley colombiana. **CLÁUSULA TRIGÉSIMA-TERCERA**. - REGIMEN LEGAL: Este contrato se regirá por el Estatuto General de Contratación Administrativa vigente y sus Decretos reglamentarios, las leyes de presupuesto y en general las normas civiles y comerciales vigentes, y las demás normas concordantes que rijan o lleguen a regir los aspectos del presente contrato y las disposiciones Ministeriales que apliquen. **CLÁUSULA TRIGÉSIMA-CUARTA**. – INDEMNIDAD: El CONTRATISTA se obliga para con la NACIÓN - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - EJÉRCITO NACIONAL – CENAC YOPAL - SANIDAD MILITAR a mantenerla indemne de cualquier daño o perjuicio originado en reclamaciones de terceros y que se deriven de sus actuaciones o de las de sus subcontratistas o dependientes, que tenga como causa las actuaciones propias de éste, y que se originen como consecuencia de la celebración, ejecución y liquidación del contrato. **CLÁUSULA TRIGÉSIMA QUINTA.** DOMICILIO CONTRACTUAL: Para todos los efectos, las partes acuerdan como domicilio contractual la ciudad de El Yopal-Casanare.

La fecha de suscripción del contrato obedece a la fecha establecida en el SECOP II. Una vez se encuentre en estado firmado.

LAS PARTES SUSCRIBEN EL CONTRATO CON LA FIRMA ELECTRONICA EN LA PLATAFORMA SECOP II.

Firmas en la siguiente hoja

FIRMA CPS

Atentamente,

TENIENTE CORONEL. JORGE IVÁN RODRÍGUEZ BALLÉN
Director Central Administrativa y Contable Regional Yopal

CONTRATISTA:

HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT. 891.855.029-5
R/L. ANGEL ANDRES AVILA PEREZ
CONTRATISTA

SUPERVISOR:

SS. ANDRES ALEXANDER LOPEZ LLANO
SUBOFICIAL TALENTO HUMANO ESM BASPC 16

proyectó:

PS. JHON FREDY GALVIS MUÑOZ
Asesor Jurídico ESM BASPC16

PS. CAROLINA HERRERA HERERA
Asesora económica ESM BASPC16

Aprobó: Raúl Yeraldo Barón Piraban Subgerente Administrativo y Financiero, HORO ESE
Edith Yadira Avella Roa Subgerente de prestación de servicio, HORO ESE
Reviso: Samuel Eduardo Arévalo Viñas Jefe oficina assora jurídica
Maria Teresa Acevedo Alvarez Asesora Juridica de Gerencia CPS
Javier Parra Lider de Proyecto HORO (Financiero)
Elaboro William Mauricio Alba Ariza Profesional Esp. CPS 2026-1179
Carlos Darwin Cristancho R. Profesional Esp. CPS 2026-1180

ESM. BASPC16