CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N.º 223-ESMBAS16-2026

NUMERO PROCESO	223-ESMBAS16-2026
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO
CONTRATISTA	HOSPITAL DEL SARARE E.S.E
NIT	800.231.215-1
DIRECCIÓN JUDICIAL	Calle 30 No. 19A – 82 Barrio Los Libertadores de Saravena (Arauca)
TELÉFONO	8891385 - 8890632
E-MAIL	correspondenciaesesarare@gmail.com
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS Y HOSPITALARIOS HASTA UN TERCER NIVEL DE COMPLEJIDAD, EN EL MUNICIPIO DE SARAVENA DEPARTAMENTO DE ARAUCA, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ADSCRITOS AL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DEL GMRPI EN SARAVENA ARAUCA, PARA LA VIGENCIA 2026.
VALOR	OCHENTA MILLONES DE PESOS M/CTE. ($ 80.000.000,00)
PLAZO DE EJECUCIÓN	A partir de la suscripción del acta de inicio y hasta el 15 de diciembre de 2026 y/o hasta agotar los recursos asignados.
LUGAR DE EJECUCIÓN	Serán las instalaciones ofrecidas por el oferente y ubicadas en la Ciudad de Saravena Departamento de Arauca.
RUBRO PPTAL	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES, RECURSO 16
CDP	17926 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. 901540945-1, por una parte, quien en adelante se denominará EL CONTRATANTE y por la otra, El HOSPITAL DEL SARARE E.S.E., Nit. 800.231.215-1, representado legalmente por la señora ARIELA GELVIS QUINTERO, identificada con cédula de ciudadanía No. 63.328.657 de Bucaramanga (Santander), quien en adelante se denominará EL CONTRATISTA, hemos convenido celebrar el presente contrato interadministrativo, previas las siguientes consideraciones: A) Que mediante Resolución de Delegación No. 4223 de fecha 23 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 5.000 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 HASTA UN TERCER NIVEL DE COMPLEJIDAD, EN EL MUNICIPIO DE SARAVENA DEPARTAMENTO DE ARAUCA, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ADSCRITOS AL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DEL GMRPI EN SARAVENA ARAUCA, 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. 240-CD-ESMBAS16-2026. D) Que el día 10 de junio de 2026 se publicó el estudio previo, la solicitud de oferta en la plataforma SECOP II. E) Que el día 16 de junio de 2026, se recibió oferta por parte del HOSPITAL DEL SARARE E.S.E, Nit. 800.231.215-1, representado legalmente por la señora ARIELA GELVIS QUINTERO, identificada con cédula de ciudadanía No. 63.328.657 de Bucaramanga (Santander). F) Que el día 18 de junio de 2026 el Comité de Evaluación elaboró el informe de evaluación, el cual fue publicado en la plataforma SECOP II. G) Que el resultado de la verificación de requisitos habilitantes fue el siguiente: Se tiene que el proponente resulta HABILITADO para el presente proceso de contratación. En resumen:

ASPECTO	HOSPITAL DEL SARARE E.S.E
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 la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEL SARARE, Nit. 800.231.215- 1, representado legalmente por la señora ARIELA GELVIS QUINTERO, identificada con cédula de ciudadanía No. 63.328.657 de Bucaramanga (Santander), por un valor de OCHENTA MILLONES DE PESOS M/TE ($80.000.000) 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 DEL SARARE E.S.E. 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 HASTA UN TERCER NIVEL DE COMPLEJIDAD, EN EL MUNICIPIO DE SARAVENA DEPARTAMENTO DE ARAUCA, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ADSCRITOS AL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DEL GMRPI EN SARAVENA ARAUCA, 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:

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
1	PUNCION LUMBAR (DIAGNOSTICA O TERAPEUTICA)	SERVICIO	033101	96.370	7,96	SOAT 2026	96.370	7,96
2	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VIA ABIERTA	SERVICIO	040719	3.323.711	274,46	Liquidar CX Grupo 10	3.323.711	274,46
3	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VIA ABIERTA	SERVICIO	040720	3.323.711	274,46	Liquidar CX Grupo 10	3.323.711	274,46
4	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA	SERVICIO	040727	1.888.303	155,93	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	1.888.303	155,93
5	TOMA DE INJERTO DE NERVIO PERIFERICO +	SERVICIO	040730	5.221.105	431,14	Liquidar CX Grupo 22	5.221.105	431,14
6	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	SERVICIO	042310	2.181.253	180,12	Liquidar CX Grupo 8	2.181.253	180,12
7	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	SERVICIO	042312	2.181.253	180,12	Liquidar CX Grupo 8	2.181.253	180,12
8	NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO VIA ABIERTA	SERVICIO	042314	2.181.253	180,12	Liquidar CX Grupo 8	2.181.253	180,12
9	NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDOS DE MANO VIA ABIERTA	SERVICIO	042315	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
10	NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO +	SERVICIO	043103	3.323.711	274,46	Liquidar CX Grupo 10	3.323.711	274,46
11	NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO +	SERVICIO	043104	3.323.711	274,46	Liquidar CX Grupo 10	3.323.711	274,46
12	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO +	SERVICIO	043105	2.490.906	205,69	Liquidar CX Grupo 9	2.490.906	205,69
13	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO +	SERVICIO	043106	1.536.396	126,87	Liquidar CX Grupo 6	1.536.396	126,87
14	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIERNA +	SERVICIO	043108	3.323.711	274,46	Liquidar CX Grupo 10	3.323.711	274,46
15	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIE +	SERVICIO	043109	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
16	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO VIA ABIERTA	SERVICIO	044303	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
17	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS VIA ABIERTA	SERVICIO	044304	5.221.105	431,14	Liquidar CX Grupo 22	5.221.105	431,14
18	DESCOMPRESION DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	SERVICIO	044516	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
19	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MANO VIA ABIERTA	SERVICIO	044518	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
20	INYECCION DE AGENTE ANESTESICO PARA NERVIO PERIFERICO	SERVICIO	048201	190.325	15,72	SOAT 2026	190.325	15,72
21	BLOQUEO DE NERVIO SIMPATICO UNICO	SERVICIO	053101	190.325	15,72	SOAT 2026	190.325	15,72
22	BLOQUEO DE PLEJO BRAQUIAL	SERVICIO	053102	190.325	15,72	SOAT 2026	190.325	15,72
23	BLOQUEO DE PLEJO LUMBOSACRO	SERVICIO	053103	3.817.193	315,21	Liquidar CX Grupo 12	3.817.193	315,21
24	BLOQUEO DE UNION MIONEURAL	SERVICIO	053105	190.325	15,72	SOAT 2026	190.325	15,72
25	BLOQUEO REGIONAL CONTINUO	SERVICIO	053113	95.105	7,85	SOAT 2026	95.105	7,85
26	BLOQUEO SIMPATICO REGIONAL (CERVICAL. TORACICO O LUMBAR) +	SERVICIO	053114	3.817.193	315,21	Liquidar CX Grupo 12	3.817.193	315,21
27	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO POR INCISION	SERVICIO	060902	3.323.711	274,46	Liquidar CX Grupo 10	3.323.711	274,46
28	EXPLORACION DE CUELLO O AREA TIROIDEA POR INCISION	SERVICIO	060903	3.323.711	274,46	Liquidar CX Grupo 10	3.323.711	274,46
29	BIOPSIA DE GLÁNDULA TIROIDES VÍA PERCUTÁNEA	SERVICIO	061002	880.760	72,73	Liquidar CX Grupo 4	880.760	72,73
30	RESECCION DE QUISTE O CONDUCTO TIROGLOSO VIA ABIERTA	SERVICIO	067001	2.490.906	205,69	Liquidar CX Grupo 9	2.490.906	205,69
31	DRENAJE DE COLECCION POR BLEFAROTOMIA	SERVICIO	080101	1.114.847	92,06	Liquidar CX Grupo 5	1.114.847	92,06
32	BIOPSIA EN PARPADO	SERVICIO	081101	655.272	54,11	Liquidar CX Grupo 3	655.272	54,11

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
33	RESECCION DE CHALAZION VIA ANTERIOR	SERVICIO	082101	1.114.847	92,06	Liquidar CX Grupo 5	1.114.847	92,06
34	RESECCION DE CHALAZION VIA POSTERIOR	SERVICIO	082102	1.114.847	92,06	Liquidar CX Grupo 5	1.114.847	92,06
35	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO. ESPESOR PARCIAL. UN TERCIO	SERVICIO	082301	1.114.847	92,06	Liquidar CX Grupo 5	1.114.847	92,06
36	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR PARCIAL, MAYOR DE DOS TERCIOS	SERVICIO	082304	1.114.847	92,06	Liquidar CX Grupo 5	1.114.847	92,06
37	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL, UN TERCIO	SERVICIO	082403	1.114.847	92,06	Liquidar CX Grupo 5	1.114.847	92,06
38	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL, DOS TERCIOS	SERVICIO	082404	1.114.847	92,06	Liquidar CX Grupo 5	1.114.847	92,06
39	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR	SERVICIO	083804	3.323.711	274,46	Liquidar CX Grupo 10	3.323.711	274,46
40	RECONSTRUCCION DE PARPADOS CON INJERTO	SERVICIO	086002	3.323.711	274,46	Liquidar CX Grupo 10	3.323.711	274,46
41	BIOPSIA DE LA GLANDULA LAGRIMAL	SERVICIO	091101	655.272	54,11	Liquidar CX Grupo 3	655.272	54,11
42	SONDEO Y LAVADO DE LAS VIAS LAGRIMALES VIA EXTERNA	SERVICIO	094201	655.272	54,11	Liquidar CX Grupo 3	655.272	54,11
43	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUBCONJUNTIVAL	SERVICIO	100101	114.310	9,44	SOAT 2026	114.310	9,44
44	BIOPSIA DE CONJUNTIVA	SERVICIO	102101	880.760	72,73	Liquidar CX Grupo 4	880.760	72,73
45	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA	SERVICIO	103101	1.536.396	126,87	Liquidar CX Grupo 6	1.536.396	126,87
46	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	SERVICIO	103102	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
47	RESECCION SIMPLE DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL)	SERVICIO	103103	1.536.396	126,87	Liquidar CX Grupo 6	1.536.396	126,87
48	RESECCION DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	SERVICIO	103104	2.181.253	180,12	Liquidar CX Grupo 8	2.181.253	180,12

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
49	RESECCION DE PTERIGION REPRODUCIDO (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	SERVICIO	103105	2.181.253	180,12	Liquidar CX Grupo 8	2.181.253	180,12
50	REPARACION DE SIMBLEFARON CON INJERTO LIBRE EN CONJUNTIVA	SERVICIO	104002	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
51	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL	SERVICIO	105M01	1.403.460	115,89	SOAT 2026	1.403.460	115,89
52	SUTURA EN LA CONJUNTIVA	SERVICIO	106101	880.760	72,73	Liquidar CX Grupo 4	880.760	72,73
53	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO ADULTO	SERVICIO	107M01	1.403.460	115,89	SOAT 2026	1.403.460	115,89
54	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CORNEA	SERVICIO	110002	880.760	72,73	Liquidar CX Grupo 4	880.760	72,73
55	DRENAJE DE COLECCIONES EN CORNEA	SERVICIO	111201	190.900	15,76	SOAT 2026	190.900	15,76
56	REPARACION DE DEHISCENCIA DE HERIDA CORNEAL	SERVICIO	115201	4.074.167	336,43	Liquidar CX Grupo 13	4.074.167	336,43
57	QUERATECTOMIA MANUAL	SERVICIO	115307	1.536.396	126,87	Liquidar CX Grupo 6	1.536.396	126,87
58	RETIRO DE SUTURA EN CORNEA	SERVICIO	115801	127.008	10,49	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	127.008	10,49
59	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR DEL SEGMENTO ANTERIOR DE OJO	SERVICIO	120001	4.074.167	336,43	Liquidar CX Grupo 13	4.074.167	336,43
60	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO BÁSICO NEONATAL CUNA O INCUBADORA	SERVICIO	120B01	338.790	27,98	SOAT 2026	338.790	27,98
61	IRIDOTOMIA ASISTIDA CON YAG LÁSER	SERVICIO	121102	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
62	IRIDECTOMIA (BASAL PERIFERICA Y TOTAL)	SERVICIO	121401	2.181.253	180,12	Liquidar CX Grupo 8	2.181.253	180,12
63	SUTURA DE LA ESCLERA [ESCLERORRAFIA]	SERVICIO	128101	2.181.253	180,12	Liquidar CX Grupo 8	2.181.253	180,12
64	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MÚLTIPLE	SERVICIO	129M02	441.025	36,42	SOAT 2026	441.025	36,42

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
65	EXTRACCION EXTRACAPSULAR MANUAL DE CRISTALINO	SERVICIO	130002	3.323.711	274,46	Liquidar CX Grupo 10	3.323.711	274,46
66	EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO	SERVICIO	130003	3.323.711	274,46	Liquidar CX Grupo 10	3.323.711	274,46
67	CAPSULOTOMIA YAG LASER	SERVICIO	136505	3.323.711	274,46	Liquidar CX Grupo 10	3.323.711	274,46
68	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES	SERVICIO	137003	3.744.654	309,22	Liquidar CX Grupo 20	3.744.654	309,22
69	VITRECTOMIA VIA ANTERIOR	SERVICIO	147101	3.744.654	309,22	Liquidar CX Grupo 20	3.744.654	309,22
70	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ORBITA	SERVICIO	161101	3.323.711	274,46	Liquidar CX Grupo 10	3.323.711	274,46
71	DRENAJE DE COLECCION ANTERIOR DE ORBITA	SERVICIO	169203	880.760	72,73	Liquidar CX Grupo 4	880.760	72,73
72	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO CON INCISION	SERVICIO	180301	655.272	54,11	Liquidar CX Grupo 3	655.272	54,11
73	RESECCION DE FISTULA O QUISTE PREAURICULAR SOD §	SERVICIO	182101	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
74	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	SERVICIO	183101	1.536.396	126,87	Liquidar CX Grupo 6	1.536.396	126,87
75	SUTURA DE LACERACION DE PABELLON AURICULAR SOD	SERVICIO	184101	880.760	72,73	Liquidar CX Grupo 4	880.760	72,73
76	RECONSTRUCCION DE PABELLON AURICULAR	SERVICIO	187107	3.744.654	309,22	Liquidar CX Grupo 20	3.744.654	309,22
77	TIMPANOTOMIA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPANICA	SERVICIO	200102	1.536.396	126,87	Liquidar CX Grupo 6	1.536.396	126,87
78	TIMPANOSTOMIA CON COLOCACION DE DISPOSITIVO	SERVICIO	200104	1.536.396	126,87	Liquidar CX Grupo 6	1.536.396	126,87
79	TIMPANOTOMIA EXPLORATORIA	SERVICIO	202301	655.272	54,11	Liquidar CX Grupo 3	655.272	54,11
80	ASPIRACION DE OIDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA	SERVICIO	202401	78.375	6,47	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	78.375	6,47

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
81	CONTROL DE EPISTAXIS POR ABLACION VIA TRANSNASAL	SERVICIO	210001	142.485	11,77	SOAT 2026	142.485	11,77
82	CONTROL DE EPISTAXIS POR ABLACION VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SERVICIO	210002	142.485	11,77	SOAT 2026	142.485	11,77
83	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO ANTERIOR VIA TRANSNASAL	SERVICIO	210101	142.485	11,77	SOAT 2026	142.485	11,77
84	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VIA TRANSNASAL	SERVICIO	210201	266.915	22,04	SOAT 2026	266.915	22,04
85	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES VIA TRANSNASAL	SERVICIO	210401	3.817.193	315,21	Liquidar CX Grupo 12	3.817.193	315,21
86	CONTROL DE EPISTAXIS POR DERMOPLASTIA VIA TRANSNASAL	SERVICIO	210901	3.817.193	315,21	Liquidar CX Grupo 12	3.817.193	315,21
87	CONTROL DE EPISTAXIS POR DERMOPLASTIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SERVICIO	210902	3.817.193	315,21	Liquidar CX Grupo 12	3.817.193	315,21
88	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ CON INCISION VIA TRANSNASAL	SERVICIO	211202	106.490	8,79	SOAT 2026	106.490	8,79
89	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ CON INCISION VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SERVICIO	211203	106.490	8,79	SOAT 2026	106.490	8,79
90	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ VIA ABIERTA	SERVICIO	211204	106.490	8,79	SOAT 2026	106.490	8,79
91	DRENAJE DE LESION (COLECCION) EN PIRAMIDE NASAL +	SERVICIO	211301	655.272	54,11	Liquidar CX Grupo 3	655.272	54,11
92	BIOPSIA NASAL VIA TRANSNASAL	SERVICIO	212001	655.272	54,11	Liquidar CX Grupo 3	655.272	54,11
93	BIOPSIA NASAL VIA ABIERTA	SERVICIO	212101	655.272	54,11	Liquidar CX Grupo 3	655.272	54,11
94	SUTURA HERIDA DE NARIZ INCLUYE CARTILAGO YO MUCOSA NASAL	SERVICIO	218101	1.114.847	92,06	Liquidar CX Grupo 5	1.114.847	92,06
95	SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL PRIMARIA VIA TRANSNASAL	SERVICIO	218403	3.817.193	315,21	Liquidar CX Grupo 12	3.817.193	315,21
96	SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL PRIMARIA VIA ABIERTA	SERVICIO	218404	3.817.193	315,21	Liquidar CX Grupo 12	3.817.193	315,21

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
97	SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL SECUNDARIA VIA TRANSNASAL	SERVICIO	218405	3.817.193	315,21	Liquidar CX Grupo 12	3.817.193	315,21
98	RINOPLASTIA LIMITADA VIA ABIERTA	SERVICIO	218604	3.817.193	315,21	Liquidar CX Grupo 12	3.817.193	315,21
99	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA NASAL	SERVICIO	218914	880.760	72,73	Liquidar CX Grupo 4	880.760	72,73
100	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA NASAL	SERVICIO	218915	1.114.847	92,06	Liquidar CX Grupo 5	1.114.847	92,06
101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SERVICIO	219002	3.744.654	309,22	Liquidar CX Grupo 20	3.744.654	309,22
102	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VIA ABIERTA	SERVICIO	219003	3.744.654	309,22	Liquidar CX Grupo 20	3.744.654	309,22
103	ESCISION O ABLACION DE LESION INTRANASAL	SERVICIO	219009	3.323.711	274,46	Liquidar CX Grupo 10	3.323.711	274,46
104	TURBINECTOMIA VIA TRANSNASAL	SERVICIO	219201	1.536.396	126,87	Liquidar CX Grupo 6	1.536.396	126,87
105	TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL	SERVICIO	219302	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
106	TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SERVICIO	219303	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
107	SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL	SERVICIO	219501	3.323.711	274,46	Liquidar CX Grupo 10	3.323.711	274,46
108	SEPTOPLASTIA PRIMARIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SERVICIO	219502	3.323.711	274,46	Liquidar CX Grupo 10	3.323.711	274,46
109	SEPTOPLASTIA EXTRACORPOREA	SERVICIO	219503	3.323.711	274,46	Liquidar CX Grupo 10	3.323.711	274,46
110	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VIA TRANSNASAL	SERVICIO	221102	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
111	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	221103	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
112	NASOSINUSCOPIA	SERVICIO	221401	2.181.253	180,12	Liquidar CX Grupo 8	2.181.253	180,12

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
113	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO INFERIOR VIA TRANSNASAL	SERVICIO	222104	1.536.396	126,87	Liquidar CX Grupo 6	1.536.396	126,87
114	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SERVICIO	222107	3.744.654	309,22	Liquidar CX Grupo 20	3.744.654	309,22
115	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL VIA OROANTRAL	SERVICIO	223101	1.536.396	126,87	Liquidar CX Grupo 6	1.536.396	126,87
116	ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VIA FOSA CANINA CON RESECCION DE MUCOSA DEL ANTRO MAXILAR Y ANTROTOMIA INFERIOR	SERVICIO	223902	2.181.253	180,12	Liquidar CX Grupo 8	2.181.253	180,12
117	SINUSECTOMIA FRONTAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SERVICIO	224205	3.744.654	309,22	Liquidar CX Grupo 20	3.744.654	309,22
118	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR TRANSNASAL	SERVICIO	226303	2.490.906	205,69	Liquidar CX Grupo 9	2.490.906	205,69
119	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR +	SERVICIO	230101	405.835	33,51	SOAT 2026	405.835	33,51
120	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR +	SERVICIO	230102	405.835	33,51	SOAT 2026	405.835	33,51
121	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR +	SERVICIO	230201	22.540	1,86	SOAT 2026	22.540	1,86
122	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR +	SERVICIO	230202	22.540	1,86	SOAT 2026	22.540	1,86
123	EXODONCIA QUIRURGICA MULTIRRADICULAR SOD	SERVICIO	231201	184.920	15,27	SOAT 2026	184.920	15,27
124	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO +	SERVICIO	232102	76.015	6,28	SOAT 2026	76.015	6,28
125	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO +	SERVICIO	232103	56.120	4,63	SOAT 2026	56.120	4,63
126	OBTURACION TEMPORAL POR DIENTE SOD	SERVICIO	232201	46.805	3,86	SOAT 2026	46.805	3,86
127	PULPECTOMIA	SERVICIO	237103	147.200	12,16	SOAT 2026	147.200	12,16
128	OPERCULECTOMIA	SERVICIO	243502	140.645	11,61	SOAT 2026	140.645	11,61

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
129	FERULIZACION SEMIRIGIDA (SUPERIOR O INFERIOR)	SERVICIO	247402	148.465	12,26	SOAT 2026	148.465	12,26
130	AMIGDALECTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	282101	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
131	ADENOIDECTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	286101	1.536.396	126,87	Liquidar CX Grupo 6	1.536.396	126,87
132	BIOPSIA POR ASPIRACION CON AGUJA FINA DE AMIGDALAS Y ADENOIDES +	SERVICIO	289101	655.272	54,11	Liquidar CX Grupo 3	655.272	54,11
133	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE. VIA EXTERNA +	SERVICIO	290301	2.490.906	205,69	Liquidar CX Grupo 9	2.490.906	205,69
134	FARINGOSCOPIA DIAGNOSTICA	SERVICIO	291101	1.536.396	126,87	Liquidar CX Grupo 6	1.536.396	126,87
135	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VIA ABIERTA	SERVICIO	293305	3.323.711	274,46	Liquidar CX Grupo 10	3.323.711	274,46
136	NASOLARINGOSCOPIA	SERVICIO	306001	2.181.253	180,12	Liquidar CX Grupo 8	2.181.253	180,12
137	LARINGOSCOPIA	SERVICIO	306004	880.760	72,73	Liquidar CX Grupo 4	880.760	72,73
138	TRAQUEOSTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	311301	3.817.193	315,21	Liquidar CX Grupo 12	3.817.193	315,21
139	TORACOSTOMIA VIA ABIERTA CON RESECCION COSTAL	SERVICIO	340301	2.490.906	205,69	Liquidar CX Grupo 9	2.490.906	205,69
140	TORACOSTOMIA CERRADA PARA DRENAJE	SERVICIO	340401	880.760	72,73	Liquidar CX Grupo 4	880.760	72,73
141	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PARED TORACICA	SERVICIO	340701	2.490.906	205,69	Liquidar CX Grupo 9	2.490.906	205,69
142	TORACENTESIS DIAGNOSTICA	SERVICIO	345001	160.425	13,25	SOAT 2026	160.425	13,25
143	COLOCACION DE CATETER ARTERIAL FEMORAL O BRAQUIAL	SERVICIO	389001	220.340	18,19	SOAT 2026	220.340	18,19
144	IMPLANTACION DE CATETER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL +	SERVICIO	389101	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
145	CATETERISMO O CANALIZACION DE VENA SOD	SERVICIO	389301	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
146	ESPLENECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	SERVICIO	415102	2.490.906	205,69	Liquidar CX Grupo 9	2.490.906	205,69
147	ESPLENORRAFIA VÍA ABIERTA	SERVICIO	416102	2.490.906	205,69	Liquidar CX Grupo 9	2.490.906	205,69
148	ESOFAGOSCOPIA VIA ORAL EXPLORATORIA O DIAGNOSTICA SIN BIOPSIA	SERVICIO	422003	1.114.847	92,06	Liquidar CX Grupo 5	1.114.847	92,06
149	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN ESOFAGO +	SERVICIO	429405	3.323.711	274,46	Liquidar CX Grupo 10	3.323.711	274,46
150	GASTROSTOMÍA VÍA ABIERTA	SERVICIO	431001	2.181.253	180,12	Liquidar CX Grupo 8	2.181.253	180,12
151	GASTROSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOSCÓPICA)	SERVICIO	431002	2.181.253	180,12	Liquidar CX Grupo 8	2.181.253	180,12
152	GASTROSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	431003	2.181.253	180,12	Liquidar CX Grupo 8	2.181.253	180,12
153	GASTRECTOMÍA SUBTOTAL RADICAL VÍA ABIERTA	SERVICIO	438101	4.508.190	372,27	Liquidar CX Grupo 21	4.508.190	372,27
154	GASTRECTOMÍA PARCIAL CON RECONSTRUCCIÓN CON VAGOTOMÍA VÍA ABIERTA	SERVICIO	438201	4.074.167	336,43	Liquidar CX Grupo 13	4.074.167	336,43
155	GASTRECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	SERVICIO	439001	5.221.105	431,14	Liquidar CX Grupo 22	5.221.105	431,14
156	ESOFAGOGASTRODUODEOSCOPIA [EGD] CON EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	SERVICIO	441301	1.536.396	126,87	Liquidar CX Grupo 6	1.536.396	126,87
157	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA	SERVICIO	441302	1.536.396	126,87	Liquidar CX Grupo 6	1.536.396	126,87
158	BIOPSIA DE ESTOMAGO VIA ABIERTA	SERVICIO	441501	2.181.253	180,12	Liquidar CX Grupo 8	2.181.253	180,12
159	PILOROPLASTIA VÍA ABIERTA	SERVICIO	442401	2.490.906	205,69	Liquidar CX Grupo 9	2.490.906	205,69
160	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTÓMAGO [GASTRORRAFIA] VÍA ABIERTA	SERVICIO	446101	2.669.477	220,44	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	2.669.477	220,44

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
161	CIERRE DE GASTROSTOMÍA VÍA ABIERTA	SERVICIO	446201	2.181.253	180,12	Liquidar CX Grupo 8	2.181.253	180,12
162	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR ENTEROTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	450002	2.490.906	205,69	Liquidar CX Grupo 9	2.490.906	205,69
163	BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	SERVICIO	451501	2.181.253	180,12	Liquidar CX Grupo 8	2.181.253	180,12
164	COLONOSCOPIA TOTAL	SERVICIO	452301	3.323.711	274,46	Liquidar CX Grupo 10	3.323.711	274,46
165	COLONOSCOPIA TOTAL CON O SIN BIOPSIA	SERVICIO	452305	3.323.711	274,46	Liquidar CX Grupo 10	3.323.711	274,46
166	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RIGIDA +	SERVICIO	452401	1.114.847	92,06	Liquidar CX Grupo 5	1.114.847	92,06
167	RESECCIÓN LOCAL DE LESIÓN O TEJIDO DE INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO VÍA ABIERTA	SERVICIO	453304	2.490.906	205,69	Liquidar CX Grupo 9	2.490.906	205,69
168	RESECCIÓN INTESTINAL DE DIVERTICULOS VÍA ABIERTA	SERVICIO	453306	2.490.906	205,69	Liquidar CX Grupo 9	2.490.906	205,69
169	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	SERVICIO	454101	3.066.794	253,24	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	3.066.794	253,24
170	RESECCIÓN SEGMENTARIA DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	SERVICIO	456001	2.490.906	205,69	Liquidar CX Grupo 9	2.490.906	205,69
171	RESECCIÓN SEGMENTARIA MÚLTIPLE DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	SERVICIO	456101	2.490.906	205,69	Liquidar CX Grupo 9	2.490.906	205,69
172	DUODENECTOMIA	SERVICIO	456201	2.490.906	205,69	Liquidar CX Grupo 9	2.490.906	205,69
173	COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VÍA ABIERTA	SERVICIO	457001	2.490.906	205,69	Liquidar CX Grupo 9	2.490.906	205,69
174	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA O ILEOSTOMIA Y FISTULA MUCOSA	SERVICIO	457101	2.490.906	205,69	Liquidar CX Grupo 9	2.490.906	205,69
175	CECECTOMÍA VÍA ABIERTA	SERVICIO	457201	4.074.167	336,43	Liquidar CX Grupo 13	4.074.167	336,43
176	HEMICOLECTOMIA DERECHA VIA ABIERTA	SERVICIO	457301	4.074.167	336,43	Liquidar CX Grupo 13	4.074.167	336,43

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
177	RESECCIÓN DE COLON TRANSVERSO VÍA ABIERTA	SERVICIO	457401	4.074.167	336,43	Liquidar CX Grupo 13	4.074.167	336,43
178	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	SERVICIO	459101	2.490.906	205,69	Liquidar CX Grupo 9	2.490.906	205,69
179	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	SERVICIO	459301	2.490.906	205,69	Liquidar CX Grupo 9	2.490.906	205,69
180	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	SERVICIO	459401	2.490.906	205,69	Liquidar CX Grupo 9	2.490.906	205,69
181	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	459402	2.490.906	205,69	Liquidar CX Grupo 9	2.490.906	205,69
182	COLOSTOMÍA VÍA ABIERTA	SERVICIO	461301	2.490.906	205,69	Liquidar CX Grupo 9	2.490.906	205,69
183	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	465101	2.490.906	205,69	Liquidar CX Grupo 9	2.490.906	205,69
184	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	465201	2.490.906	205,69	Liquidar CX Grupo 9	2.490.906	205,69
185	ENTERORRAFIA VÍA ABIERTA	SERVICIO	467001	2.181.253	180,12	Liquidar CX Grupo 8	2.181.253	180,12
186	CORRECCION DE MALROTACION INTESTINAL	SERVICIO	468001	4.074.167	336,43	Liquidar CX Grupo 13	4.074.167	336,43
187	REDUCCION INTESTINAL SIN RESECCION INTESTINAL POR LAPAROTOMIA +	SERVICIO	468011	2.181.253	180,12	Liquidar CX Grupo 8	2.181.253	180,12
188	REDUCCION INTESTINAL CON RESECCION INTESTINAL POR LAPAROTOMIA +	SERVICIO	468012	2.490.906	205,69	Liquidar CX Grupo 9	2.490.906	205,69
189	APENDICECTOMÍA VÍA ABIERTA	SERVICIO	471102	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
190	APENDICECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	471110	4.500.000	371,59	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	4.500.000	371,59
191	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA	SERVICIO	482301	1.114.847	92,06	Liquidar CX Grupo 5	1.114.847	92,06
192	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO. VIA RECTAL ABIERTA +	SERVICIO	483801	655.272	54,11	Liquidar CX Grupo 3	655.272	54,11

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
193	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIANAL VÍA ABIERTA	SERVICIO	490201	880.760	72,73	Liquidar CX Grupo 4	880.760	72,73
194	LIGADURA DE HEMORROIDES	SERVICIO	494001	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
195	RESECCION DE HEMORROIDES INTERNAS	SERVICIO	494004	2.181.253	180,12	Liquidar CX Grupo 8	2.181.253	180,12
196	RESECCION DE HEMORROIDES EXTERNAS	SERVICIO	494005	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
197	EVACUACIÓN EN HEMORROIDES TROMBOSADAS	SERVICIO	494701	655.272	54,11	Liquidar CX Grupo 3	655.272	54,11
198	BIOPSIA CERRADA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE HIGADO	SERVICIO	501002	880.760	72,73	Liquidar CX Grupo 4	880.760	72,73
199	DRENAJE O MARSUPIALIZACION DE LESION HEPATICA POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	502101	2.181.253	180,12	Liquidar CX Grupo 8	2.181.253	180,12
200	HEPATORRAFIA SIMPLE VÍA ABIERTA	SERVICIO	506103	2.490.906	205,69	Liquidar CX Grupo 9	2.490.906	205,69
201	COLECISTOSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	SERVICIO	510002	2.181.253	180,12	Liquidar CX Grupo 8	2.181.253	180,12
202	COLANGIO-PANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA SOD	SERVICIO	511001	2.490.906	205,69	Liquidar CX Grupo 9	2.490.906	205,69
203	COLANGIOGRAFIA ENDOSCOPICA RETROGRADA (TRANSDUODENAL)	SERVICIO	511102	2.490.906	205,69	Liquidar CX Grupo 9	2.490.906	205,69
204	COLECISTECTOMIA POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	512101	3.323.711	274,46	Liquidar CX Grupo 10	3.323.711	274,46
205	COLECISTECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	512104	12.600.320	1.040,49	SOAT 2026	12.600.320	1.040,49
206	LITOTRIPSIA BILIAR POR COLANGIOPANCREATOGRAFÍA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA	SERVICIO	512301	3.817.193	315,21	Liquidar CX Grupo 12	3.817.193	315,21
207	EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA	SERVICIO	514001	3.569.786	294,78	Liquidar CX Grupo 11	3.569.786	294,78
208	RECONSTRUCCIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA	SERVICIO	517301	6.766.958	558,79	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	6.766.958	558,79

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
209	ESFINTERECTOMIA Y PAPILOTOMIA - VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	518501	3.569.786	294,78	Liquidar CX Grupo 11	3.569.786	294,78
210	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CALCULOS DE LAS VIAS BILIARES CON ESFINTEROTOMIA	SERVICIO	518801	3.569.786	294,78	Liquidar CX Grupo 11	3.569.786	294,78
211	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN VÍA BILIAR VÍA ENDOSCÓPICA	SERVICIO	518902	4.074.167	336,43	Liquidar CX Grupo 13	4.074.167	336,43
212	INSERCION DE TUBO TUTOR (PROTESIS - STENT) EN EL CONDUCTO PANCREATICO - VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	529301	4.074.167	336,43	Liquidar CX Grupo 13	4.074.167	336,43
213	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VÍA ABIERTA	SERVICIO	530001	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
214	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	SERVICIO	530301	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
215	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA	SERVICIO	530401	2.181.253	180,12	Liquidar CX Grupo 8	2.181.253	180,12
216	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VÍA ABIERTA	SERVICIO	531001	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
217	HERNIORRAFIA UMBILICAL VÍA ABIERTA	SERVICIO	534001	1.536.396	126,87	Liquidar CX Grupo 6	1.536.396	126,87
218	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	534002	4.500.000	371,59	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	4.500.000	371,59
219	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA	SERVICIO	534101	1.536.396	126,87	Liquidar CX Grupo 6	1.536.396	126,87
220	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	SERVICIO	534301	1.536.396	126,87	Liquidar CX Grupo 6	1.536.396	126,87
221	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA VÍA ABIERTA	SERVICIO	535204	1.114.847	92,06	Liquidar CX Grupo 5	1.114.847	92,06
222	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA ENCARCELADA VÍA ABIERTA	SERVICIO	535301	1.114.847	92,06	Liquidar CX Grupo 5	1.114.847	92,06
223	DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA ABIERTA	SERVICIO	540007	2.181.253	180,12	Liquidar CX Grupo 8	2.181.253	180,12
224	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	SERVICIO	540010	655.272	54,11	Liquidar CX Grupo 3	655.272	54,11

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
225	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA ABIERTA	SERVICIO	540013	2.181.253	180,12	Liquidar CX Grupo 8	2.181.253	180,12
226	LIBERACIÓN DE PLASTRÓN EN ABDOMEN VÍA ABIERTA	SERVICIO	540101	2.181.253	180,12	Liquidar CX Grupo 8	2.181.253	180,12
227	LAVADO PERITONEAL TERAPÉUTICO VÍA ABIERTA	SERVICIO	541701	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
228	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	541702	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
229	LAVADO PERITONEAL DIAGNÓSTICO VÍA ABIERTA	SERVICIO	541703	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
230	LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA	SERVICIO	542101	4.500.000	371,59	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	4.500.000	371,59
231	BIOPSIA DE PERITONEO VIA ABIERTA	SERVICIO	542302	2.181.253	180,12	Liquidar CX Grupo 8	2.181.253	180,12
232	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPEUTICA VIA PERCUTANEA	SERVICIO	542802	134.913	11,14	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	134.913	11,14
233	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	SERVICIO	543101	655.272	54,11	Liquidar CX Grupo 3	655.272	54,11
234	OMENTECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	SERVICIO	544104	2.490.906	205,69	Liquidar CX Grupo 9	2.490.906	205,69
235	OMENTECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	SERVICIO	544106	2.490.906	205,69	Liquidar CX Grupo 9	2.490.906	205,69
236	OMENTECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	544107	2.490.906	205,69	Liquidar CX Grupo 9	2.490.906	205,69
237	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA ABIERTA	SERVICIO	545001	2.490.906	205,69	Liquidar CX Grupo 9	2.490.906	205,69
238	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	545101	2.490.906	205,69	Liquidar CX Grupo 9	2.490.906	205,69
239	NUEVO CIERRE DE DISRUPCION POSTOPERATORIA DE PARED ABDOMINAL (EVISCERACION) SOD +	SERVICIO	546101	2.490.906	205,69	Liquidar CX Grupo 9	2.490.906	205,69
240	CORRECCION PARCIAL DE GASTROSQUISIS CON DISPOSITIVO	SERVICIO	547001	3.817.193	315,21	Liquidar CX Grupo 12	3.817.193	315,21

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
241	EVENTRORRAFIA CON COLOCACION DE MALLA +	SERVICIO	547401	2.490.906	205,69	Liquidar CX Grupo 9	2.490.906	205,69
242	EVENTRORRAFIA VÍA ABIERTA	SERVICIO	547403	2.490.906	205,69	Liquidar CX Grupo 9	2.490.906	205,69
243	INSERCION DE CATETER PERMANENTE PARA HEMODIALISIS	SERVICIO	549002	2.490.906	205,69	Liquidar CX Grupo 9	2.490.906	205,69
244	RETIRO DE OTRO CATETER PERITONEAL	SERVICIO	549013	2.490.906	205,69	Liquidar CX Grupo 9	2.490.906	205,69
245	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO). POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	549201	2.490.906	205,69	Liquidar CX Grupo 9	2.490.906	205,69
246	NEFRORRAFIA O SUTURA DE LACERACION RENAL VIA ABIERTA	SERVICIO	558101	2.490.906	205,69	Liquidar CX Grupo 9	2.490.906	205,69
247	COLOCACION DE DISPOSITIVO (CATETER DOBLE J) ANTEROGRADO DE RIÑON A VEJIGA	SERVICIO	559101	3.066.794	253,24	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	3.066.794	253,24
248	MEATOTOMIA URETERAL VIA ABIERTA	SERVICIO	561101	3.323.711	274,46	Liquidar CX Grupo 10	3.323.711	274,46
249	URETEROSCOPIA ANTEROGRADA DIAGNOSTICA	SERVICIO	563101	1.536.396	126,87	Liquidar CX Grupo 6	1.536.396	126,87
250	URETEROSCOPIA RETROGRADA DIAGNOSTICA	SERVICIO	563102	1.536.396	126,87	Liquidar CX Grupo 6	1.536.396	126,87
251	SUTURA DE LACERACION DE URETER O URETERORRAFIA VIA ABIERTA	SERVICIO	568201	2.181.253	180,12	Liquidar CX Grupo 8	2.181.253	180,12
252	CISTOTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	571102	2.181.253	180,12	Liquidar CX Grupo 8	2.181.253	180,12
253	CISTOSTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	571210	2.181.253	180,12	Liquidar CX Grupo 8	2.181.253	180,12
254	CISTOSTOMIA VIA PERCUTANEA	SERVICIO	571220	2.181.253	180,12	Liquidar CX Grupo 8	2.181.253	180,12
255	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	SERVICIO	573201	1.536.396	126,87	Liquidar CX Grupo 6	1.536.396	126,87
256	FULGURACION ENDOSCOPICA DE LESION VESICAL	SERVICIO	574202	3.817.193	315,21	Liquidar CX Grupo 12	3.817.193	315,21

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
257	RESECCION DE SENO URACAL DE VEJIGA (URACOVESICAL) VIA ABIERTA	SERVICIO	575103	3.817.193	315,21	Liquidar CX Grupo 12	3.817.193	315,21
258	RESECCION O FULGURACION SUPRAPUBICA DE LESION VESICAL. VIA ABIERTA	SERVICIO	575202	3.817.193	315,21	Liquidar CX Grupo 12	3.817.193	315,21
259	CISTECTOMIA PARCIAL, VIA ABIERTA	SERVICIO	576001	3.569.786	294,78	Liquidar CX Grupo 11	3.569.786	294,78
260	RESECCION DE CUELLO VESICAL TRANSVESICAL	SERVICIO	576060	3.817.193	315,21	Liquidar CX Grupo 12	3.817.193	315,21
261	RESECCION TRANSURETRAL [ENDOSCOPICA] DE CUELLO VESICAL +	SERVICIO	576061	3.817.193	315,21	Liquidar CX Grupo 12	3.817.193	315,21
262	CISTECTOMIA TOTAL CON URETRECTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	577303	3.817.193	315,21	Liquidar CX Grupo 12	3.817.193	315,21
263	FISTULECTOMIA VESICO-VAGINAL	SERVICIO	578402	3.817.193	315,21	Liquidar CX Grupo 12	3.817.193	315,21
264	CISTOPEXIA (SUSPENSION VESICAL)	SERVICIO	578901	2.181.253	180,12	Liquidar CX Grupo 8	2.181.253	180,12
265	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	SERVICIO	579501	54.625	4,51	SOAT 2026	54.625	4,51
266	ASPIRACION DE VEJIGA VIA PERCUTANEA	SERVICIO	579901	125.005	10,32	SOAT 2026	125.005	10,32
267	PROCEDIMIENTO ANTI-INCONTINENCIA URINARIA MASCULINA	SERVICIO	579950	4.074.167	336,43	Liquidar CX Grupo 13	4.074.167	336,43
268	URETROTOMIA INTERNA ENDOSCOPICA	SERVICIO	580050	3.323.711	274,46	Liquidar CX Grupo 10	3.323.711	274,46
269	MEATOTOMIA URETRAL EXTERNA +	SERVICIO	581010	1.114.847	92,06	Liquidar CX Grupo 5	1.114.847	92,06
270	URETROPLASTIA TRANSPUBICA	SERVICIO	584601	3.817.193	315,21	Liquidar CX Grupo 12	3.817.193	315,21
271	DILATACION DE URETRA POR URETROTOMIA EXTERNA	SERVICIO	586101	1.114.847	92,06	Liquidar CX Grupo 5	1.114.847	92,06
272	DILATACION DE URETRA POR SONDEO SOD	SERVICIO	586301	1.114.847	92,06	Liquidar CX Grupo 5	1.114.847	92,06

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
273	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION EN TEJIDO PERIVESICAL Y ESPACIO DE RETZIUS +	SERVICIO	591920	2.181.253	180,12	Liquidar CX Grupo 8	2.181.253	180,12
274	URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ABIERTA	SERVICIO	592101	3.817.193	315,21	Liquidar CX Grupo 12	3.817.193	315,21
275	URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	592103	3.323.711	274,46	Liquidar CX Grupo 10	3.323.711	274,46
276	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ABIERTA	SERVICIO	592201	3.323.711	274,46	Liquidar CX Grupo 10	3.323.711	274,46
277	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	592204	3.569.786	294,78	Liquidar CX Grupo 11	3.569.786	294,78
278	URETROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	592303	3.323.711	274,46	Liquidar CX Grupo 10	3.323.711	274,46
279	LITOTRICIA (FRAGMENTACION) INTRACORPOREA DE CALCULOS EN VIA URINARIA	SERVICIO	592401	4.061.615	335,39	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	4.061.615	335,39
280	SUSPENSION URETRO VESICAL RETROPUBICA	SERVICIO	595101	3.817.193	315,21	Liquidar CX Grupo 12	3.817.193	315,21
281	CISTOURETROPEXIA VAGINAL	SERVICIO	597104	2.181.253	180,12	Liquidar CX Grupo 8	2.181.253	180,12
282	INYECCION DE TOXINA BOTULINICA INTRAVESICAL	SERVICIO	597202	830.779	68,60	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	830.779	68,60
283	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	598001	2.490.906	205,69	Liquidar CX Grupo 9	2.490.906	205,69
284	ESCISION DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCION DE GRANDES VASOS	SERVICIO	599110	4.074.167	336,43	Liquidar CX Grupo 13	4.074.167	336,43
285	DERECHOS DE SALA DE CURACIONES O PROCEDIMIENTOS	SERVICIO	5DS002	40.625	3,35	SOAT 2026	40.625	3,35
286	DERECHOS DE SALA DE PEQUEÑA CIRUGIA (SUTURAS)	SERVICIO	5DS003	93.750	7,74	SOAT 2026	93.750	7,74
287	DERECHOS DE SALA DE YESOS	SERVICIO	5DS004	132.000	10,90	SOAT 2026	132.000	10,90
288	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS COMPLEJIDAD MEDIANA	SERVICIO	5DSM01	148.465	12,26	SOAT 2026	148.465	12,26

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
289	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE PERINEAL	SERVICIO	601102	1.114.847	92,06	Liquidar CX Grupo 5	1.114.847	92,06
290	ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA TRANSVESICAL	SERVICIO	602002	3.817.193	315,21	Liquidar CX Grupo 12	3.817.193	315,21
291	ADENOMECTOMIA POR ABLACION DE PROSTATA	SERVICIO	602005	3.817.193	315,21	Liquidar CX Grupo 12	3.817.193	315,21
292	PROSTATECTOMIA RADICAL POR ABLACION	SERVICIO	605112	3.744.654	309,22	Liquidar CX Grupo 20	3.744.654	309,22
293	FULGURACION DE LESION ESCROTAL	SERVICIO	613102	880.760	72,73	Liquidar CX Grupo 4	880.760	72,73
294	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VIA ABIERTA	SERVICIO	625203	3.323.711	274,46	Liquidar CX Grupo 10	3.323.711	274,46
295	VARICOCELECTOMIA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA	SERVICIO	631010	2.490.906	205,69	Liquidar CX Grupo 9	2.490.906	205,69
296	HIDROCELECTOMIA DE CORDON ESPERMATICO VIA INGUINAL+	SERVICIO	631301	2.490.906	205,69	Liquidar CX Grupo 9	2.490.906	205,69
297	ESPERMATOCELECTOMIA O RESECCION QUISTE DEL EPIDIDIMO	SERVICIO	632101	2.490.906	205,69	Liquidar CX Grupo 9	2.490.906	205,69
298	VASECTOMIA	SERVICIO	637301	1.114.847	92,06	Liquidar CX Grupo 5	1.114.847	92,06
299	CIRCUNCISION	SERVICIO	640001	1.536.396	126,87	Liquidar CX Grupo 6	1.536.396	126,87
300	BIOPSIA DE PENE SOD	SERVICIO	641101	880.760	72,73	Liquidar CX Grupo 4	880.760	72,73
301	FULGURACION O RESECCION DE LESION EN PENE	SERVICIO	642101	880.760	72,73	Liquidar CX Grupo 4	880.760	72,73
302	CORTE DORSAL O LATERAL EN PREPUCIO	SERVICIO	649101	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
303	RETIRO DE PROTESIS PENEANA INFLABLE	SERVICIO	649601	3.569.786	294,78	Liquidar CX Grupo 11	3.569.786	294,78
304	CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROTOMIA +	SERVICIO	652101	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
305	CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	652102	6.500.000	536,75	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	6.500.000	536,75
306	RESECCION PARCIAL DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	652201	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
307	RESECCION PARCIAL DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	652202	6.500.000	536,75	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	6.500.000	536,75
308	RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	652301	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
309	RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	652302	6.500.000	536,75	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	6.500.000	536,75
310	CITORREDUCCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	652304	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
311	CITORREDUCCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	652305	8.300.000	685,38	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	8.300.000	685,38
312	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	652401	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
313	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	652402	7.572.500	625,31	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	7.572.500	625,31
314	FULGURACION EN OVARIO POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	652701	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
315	FULGURACION EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA +	SERVICIO	652702	6.500.000	536,75	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	6.500.000	536,75
316	RESECCION DE QUISTE PARA-OVARICO POR LAPAROTOMIA +	SERVICIO	652801	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
317	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA +	SERVICIO	652902	8.300.000	685,38	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	8.300.000	685,38
318	OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPÀROTOMIA	SERVICIO	653101	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
319	OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	653102	8.300.000	685,38	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	8.300.000	685,38
320	OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	655101	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
321	OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	655102	8.300.000	685,38	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	8.300.000	685,38
322	OFOROPLASTIA POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	657001	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
323	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	657801	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
324	ASPIRACION FOLICULAR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	659102	7.572.500	625,31	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	7.572.500	625,31
325	ESCISION DE EMBARAZO ECTOPICO OVARICO SIN OOFORECTOMIA POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	659301	2.181.253	180,12	Liquidar CX Grupo 8	2.181.253	180,12
326	ESCISION DE EMBARAZO ECTOPICO OVARICO SIN OOFORECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	659302	6.500.000	536,75	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	6.500.000	536,75
327	SALPINGOSTOMIA POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	660201	3.323.711	274,46	Liquidar CX Grupo 10	3.323.711	274,46
328	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO UNICA POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	662101	1.536.396	126,87	Liquidar CX Grupo 6	1.536.396	126,87
329	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	662201	1.536.396	126,87	Liquidar CX Grupo 6	1.536.396	126,87
330	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	662202	4.500.000	371,59	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	4.500.000	371,59
331	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	664001	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
332	SALPINGECTOMÍA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	664002	4.500.000	371,59	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	4.500.000	371,59
333	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR VIA VAGINAL	SERVICIO	664003	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
334	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	665001	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
335	SALPINGECTOMÍA BILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	665002	4.500.000	371,59	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	4.500.000	371,59
336	RESECCION DE LESION EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	666101	2.416.937	199,58	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	2.416.937	199,58

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
337	SUTURA SIMPLE DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	667101	3.323.711	274,46	Liquidar CX Grupo 10	3.323.711	274,46
338	SALPINGOLISIS POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	667610	4.500.000	371,59	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	4.500.000	371,59
339	SALPINGO OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	669101	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
340	SALPINGO OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	669102	4.500.000	371,59	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	4.500.000	371,59
341	SALPINGO OOFORECTOMIA UNILATERAL POR VIA VAGINAL	SERVICIO	669103	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
342	SALPINGO OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	669201	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
343	SALPINGO-OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	669202	4.500.000	371,59	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	4.500.000	371,59
344	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	669901	3.323.711	274,46	Liquidar CX Grupo 10	3.323.711	274,46
345	BIOPSIA EN SACABOCADO DE CUELLO UTERINO	SERVICIO	671201	655.272	54,11	Liquidar CX Grupo 3	655.272	54,11
346	BIOPSIA DE CUELLO UTERINO CIRCUNFERENCIAL +	SERVICIO	671202	655.272	54,11	Liquidar CX Grupo 3	655.272	54,11
347	CONIZACION	SERVICIO	672001	1.114.847	92,06	Liquidar CX Grupo 5	1.114.847	92,06
348	ESCISION DE POLIPO EN CUELLO UTERINO (CERVIX)	SERVICIO	673101	655.272	54,11	Liquidar CX Grupo 3	655.272	54,11
349	ABLACION DE LESION O TEJIDO DE CUELLO UTERINO	SERVICIO	673201	655.272	54,11	Liquidar CX Grupo 3	655.272	54,11
350	AMPUTACION DE CUELLO O TRAQUELECTOMIA POR VIA VAGINAL	SERVICIO	674004	880.760	72,73	Liquidar CX Grupo 4	880.760	72,73
351	TRAQUELOPLASTIA CON TRAQUELORRAFIA	SERVICIO	676920	1.114.847	92,06	Liquidar CX Grupo 5	1.114.847	92,06
352	BIOPSIA DE ENDOMETRIO	SERVICIO	681105	655.272	54,11	Liquidar CX Grupo 3	655.272	54,11

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
353	HISTEROSCOPIA	SERVICIO	681201	655.272	54,11	Liquidar CX Grupo 3	655.272	54,11
354	LIBERACION DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES DEL UTERO	SERVICIO	682101	2.416.937	199,58	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	2.416.937	199,58
355	RESECCION DE POLIPO ENDOMETRIAL POR HISTEROSCOPIA	SERVICIO	682302	655.272	54,11	Liquidar CX Grupo 3	655.272	54,11
356	ESCISION DE POLIPO ENDOMETRIAL POR LEGRADO	SERVICIO	682303	655.272	54,11	Liquidar CX Grupo 3	655.272	54,11
357	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	682401	3.569.786	294,78	Liquidar CX Grupo 11	3.569.786	294,78
358	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR VIA VAGINAL	SERVICIO	682402	3.569.786	294,78	Liquidar CX Grupo 11	3.569.786	294,78
359	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	682403	4.500.000	371,59	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	4.500.000	371,59
360	HISTERECTOMIA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	683101	3.569.786	294,78	Liquidar CX Grupo 11	3.569.786	294,78
361	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL CON REMOCION DE MOLA O FETO MUERTO POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	684001	3.569.786	294,78	Liquidar CX Grupo 11	3.569.786	294,78
362	HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	684003	3.569.786	294,78	Liquidar CX Grupo 11	3.569.786	294,78
363	HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	684020	8.300.000	685,38	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	8.300.000	685,38
364	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	684103	3.817.193	315,21	Liquidar CX Grupo 12	3.817.193	315,21
365	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	684104	8.300.000	685,38	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	8.300.000	685,38
366	HISTERECTOMIA POR VIA VAGINAL	SERVICIO	685102	3.569.786	294,78	Liquidar CX Grupo 11	3.569.786	294,78
367	HISTERECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	686001	4.074.167	336,43	Liquidar CX Grupo 13	4.074.167	336,43
368	HISTERECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	686011	8.300.000	685,38	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	8.300.000	685,38

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
369	HISTERECTOMIA RADICAL MODIFICADA POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	686102	4.074.167	336,43	Liquidar CX Grupo 13	4.074.167	336,43
370	LEGRADO UTERINO GINECOLOGICO	SERVICIO	690103	655.272	54,11	Liquidar CX Grupo 3	655.272	54,11
371	ESCISION Y ABLACION DE ENDOMETRIOSIS POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	691101	2.490.906	205,69	Liquidar CX Grupo 9	2.490.906	205,69
372	ESCISION Y ABLACION DE ENDOMETROSIS ESTADOS I Y II POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	691201	6.500.000	536,75	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	6.500.000	536,75
373	HISTERORRAFIA POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	694101	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
374	COLPOTOMIA	SERVICIO	701204	655.272	54,11	Liquidar CX Grupo 3	655.272	54,11
375	SECCION O INCISION DE TABIQUE VAGINAL	SERVICIO	701410	1.114.847	92,06	Liquidar CX Grupo 5	1.114.847	92,06
376	DRENAJE DE COLECCION DE FONDO DE SACO (CUPULA VAGINAL) +	SERVICIO	701420	880.760	72,73	Liquidar CX Grupo 4	880.760	72,73
377	VAGINOPERINEOTOMIA	SERVICIO	701430	1.114.847	92,06	Liquidar CX Grupo 5	1.114.847	92,06
378	VAGINOSCOPIA	SERVICIO	702101	679.465	56,11	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	679.465	56,11
379	COLPOSCOPIA	SERVICIO	702203	554.396	45,78	Liquidar CX Grupo 2	554.396	45,78
380	BIOPSIA DE VAGINA	SERVICIO	702401	655.272	54,11	Liquidar CX Grupo 3	655.272	54,11
381	HIMENECTOMIA	SERVICIO	703101	655.272	54,11	Liquidar CX Grupo 3	655.272	54,11
382	COLPORRAFIA ANTERIOR CON PLASTIA O REPARACION DE URETROCELE	SERVICIO	705110	1.536.396	126,87	Liquidar CX Grupo 6	1.536.396	126,87
383	COLPORRAFIA POSTERIOR	SERVICIO	705210	1.536.396	126,87	Liquidar CX Grupo 6	1.536.396	126,87
384	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR	SERVICIO	705301	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
385	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON REPARACION DE ENTEROCELE	SERVICIO	705302	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
386	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO I-II (COMPROMISO MUCOSO O MUSCULAR)	SERVICIO	707110	1.114.847	92,06	Liquidar CX Grupo 5	1.114.847	92,06
387	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO III (RECTOVAGINAL CON COMPROMISO DE ESFINTER ANAL)	SERVICIO	707120	2.181.253	180,12	Liquidar CX Grupo 8	2.181.253	180,12
388	COLPOPEXIA VIA VAGINAL	SERVICIO	707702	3.323.711	274,46	Liquidar CX Grupo 10	3.323.711	274,46
389	BIOPSIA DE LABIO MAYOR VULVA	SERVICIO	711110	655.272	54,11	Liquidar CX Grupo 3	655.272	54,11
390	BIOPSIA EN PERINE	SERVICIO	711301	655.272	54,11	Liquidar CX Grupo 3	655.272	54,11
391	DRENAJE POR PUNCION DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN	SERVICIO	712001	554.396	45,78	Liquidar CX Grupo 2	554.396	45,78
392	INCISION Y DRENAJE DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN	SERVICIO	712002	554.396	45,78	Liquidar CX Grupo 2	554.396	45,78
393	MARSUPIALIZACION O DRENAJE EN LA GLANDULA DE BARTHOLIN	SERVICIO	712003	554.396	45,78	Liquidar CX Grupo 2	554.396	45,78
394	RESECCION O ABLACION DE GLANDULA DE BARTHOLIN	SERVICIO	712401	1.536.396	126,87	Liquidar CX Grupo 6	1.536.396	126,87
395	RESECCION O ABLACION DE GLANDULA DE SKENE	SERVICIO	713101	1.536.396	126,87	Liquidar CX Grupo 6	1.536.396	126,87
396	RESECCION DE ENDOMETRIOMA EN PERINE	SERVICIO	713401	1.361.857	112,46	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	1.361.857	112,46
397	RESECCION DE GRANULOMA VULVO PERINEAL	SERVICIO	713501	880.760	72,73	Liquidar CX Grupo 4	880.760	72,73
398	VULVECTOMIA SUPERFICIAL UNILATERAL	SERVICIO	715001	3.323.711	274,46	Liquidar CX Grupo 10	3.323.711	274,46
399	SUTURA DE DESGARRO O LACERACION NO OBSTETRICA RECIENTE QUE INVOLUCRA VULVA O PERINE (MUCOSA O MUSCULO) (GRADO I-II)	SERVICIO	717920	1.114.847	92,06	Liquidar CX Grupo 5	1.114.847	92,06

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
400	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINE SIN INCISION	SERVICIO	718101	655.272	54,11	Liquidar CX Grupo 3	655.272	54,11
401	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINE CON INCISION	SERVICIO	718102	655.272	54,11	Liquidar CX Grupo 3	655.272	54,11
402	PARTO INSTRUMENTADO	SERVICIO	721003	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
403	ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL CON EPISIORRAFIA Y/O PERINEORRAFIA	SERVICIO	735301	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
404	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	SERVICIO	740001	2.181.253	180,12	Liquidar CX Grupo 8	2.181.253	180,12
405	REMOCION DE EMBARAZO ECTOPICO ABDOMINAL POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	743101	2.181.253	180,12	Liquidar CX Grupo 8	2.181.253	180,12
406	REMOCION DE EMBARAZO ECTOPICO ABDOMINAL POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	743102	6.500.000	536,75	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	6.500.000	536,75
407	LEGRADO UTERINO OBSTETRICO POSTPARTO O POSTABORTO POR DILATACION Y CURETAJE +	SERVICIO	750101	880.760	72,73	Liquidar CX Grupo 4	880.760	72,73
408	REMOCION MANUAL DE PLACENTA RETENIDA O REVISION UTERINA, SIN ATENCION DEL PARTO	SERVICIO	754101	655.272	54,11	Liquidar CX Grupo 3	655.272	54,11
409	PLASTIA O REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO DE PERINE	SERVICIO	756901	1.114.847	92,06	Liquidar CX Grupo 5	1.114.847	92,06
410	PLASTIA O REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO VAGINAL	SERVICIO	756902	2.181.253	180,12	Liquidar CX Grupo 8	2.181.253	180,12
411	PLASTIA O REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO VULVAR	SERVICIO	756903	1.114.847	92,06	Liquidar CX Grupo 5	1.114.847	92,06
412	REPARO SECUNDARIO DE EPISIOTOMIA +	SERVICIO	756910	880.760	72,73	Liquidar CX Grupo 4	880.760	72,73
413	DRENAJE DE COLECCION OBSTETRICA (DE EPISIOTOMIA O EPISIORRAFIA) EN PERINE POR INCISION	SERVICIO	759101	655.272	54,11	Liquidar CX Grupo 3	655.272	54,11
414	SECUESTRECTOMIA. DRENAJE. DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCAPULA. CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) SOD	SERVICIO	770101	1.114.847	92,06	Liquidar CX Grupo 5	1.114.847	92,06
415	SECUESTRECTOMIA - DRENAJE - DESBRIDAMIENTO DE HUMERO	SERVICIO	770201	2.181.253	180,12	Liquidar CX Grupo 8	2.181.253	180,12

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
416	SECUESTRECTOMIA. DRENAJE. DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CUBITO	SERVICIO	770301	2.181.253	180,12	Liquidar CX Grupo 8	2.181.253	180,12
417	DRENAJE. CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)	SERVICIO	770401	1.114.847	92,06	Liquidar CX Grupo 5	1.114.847	92,06
418	DRENAJE. CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN METACARPIANOS (UNO O MAS)	SERVICIO	770402	1.114.847	92,06	Liquidar CX Grupo 5	1.114.847	92,06
419	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE FEMUR VIA ABIERTA	SERVICIO	770501	2.490.906	205,69	Liquidar CX Grupo 9	2.490.906	205,69
420	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE ROTULA VIA ABIERTA	SERVICIO	770601	880.760	72,73	Liquidar CX Grupo 4	880.760	72,73
421	SECUESTRECTOMIA. DRENAJE. DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONE	SERVICIO	770701	2.490.906	205,69	Liquidar CX Grupo 9	2.490.906	205,69
422	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (CADA UNO)	SERVICIO	770801	1.114.847	92,06	Liquidar CX Grupo 5	1.114.847	92,06
423	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS (CADA UNO)	SERVICIO	770802	1.114.847	92,06	Liquidar CX Grupo 5	1.114.847	92,06
424	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO)	SERVICIO	770901	880.760	72,73	Liquidar CX Grupo 4	880.760	72,73
425	SECUESTRECTOMIA. DRENAJE. DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	SERVICIO	770902	880.760	72,73	Liquidar CX Grupo 4	880.760	72,73
426	SECUESTRECTOMIA. DRENAJE. DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS	SERVICIO	770920	2.181.253	180,12	Liquidar CX Grupo 8	2.181.253	180,12
427	OSTEOTOMIA DE CLAVICULA	SERVICIO	772102	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
428	OSTEOTOMIA DE ESCAPULA	SERVICIO	772104	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
429	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	772203	2.490.906	205,69	Liquidar CX Grupo 9	2.490.906	205,69
430	OSTEOTOMIA EN RADIO O CUBITO CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	772304	2.490.906	205,69	Liquidar CX Grupo 9	2.490.906	205,69
431	OSTEOTOMIA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	772403	2.181.253	180,12	Liquidar CX Grupo 8	2.181.253	180,12

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
432	OSTEOTOMIA EN FEMUR MULTIPLE CON FIJACION INTERNA O EXTERNA	SERVICIO	772506	3.323.711	274,46	Liquidar CX Grupo 10	3.323.711	274,46
433	OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	772507	3.323.711	274,46	Liquidar CX Grupo 10	3.323.711	274,46
434	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	SERVICIO	772705	3.817.193	315,21	Liquidar CX Grupo 12	3.817.193	315,21
435	OSTEOTOMIA DE PERONE DISTAL CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	772712	3.817.193	315,21	Liquidar CX Grupo 12	3.817.193	315,21
436	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	772804	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
437	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	772903	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
438	OSTEOTOMIA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	772905	1.114.847	92,06	Liquidar CX Grupo 5	1.114.847	92,06
439	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO. VIA ABIERTA	SERVICIO	774001	880.760	72,73	Liquidar CX Grupo 4	880.760	72,73
440	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA DISTAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	775104	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
441	RESECCION DE EXOSTOSIS EN HUESO NO ESPECIFICADO (UNA O MAS)	SERVICIO	776001	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
442	ESCISION TUMOR BENIGNO DE CLAVICULA	SERVICIO	776101	1.114.847	92,06	Liquidar CX Grupo 5	1.114.847	92,06
443	ESCISION TUMOR BENIGNO EN HUMERO +	SERVICIO	776201	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
444	ESCISION TUMOR BENIGNO EN RADIO O CUBITO	SERVICIO	776301	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
445	ESCISION TUMOR MALIGNO EN RADIO O CUBITO	SERVICIO	776302	2.181.253	180,12	Liquidar CX Grupo 8	2.181.253	180,12
446	ESCISION TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	SERVICIO	776401	1.536.396	126,87	Liquidar CX Grupo 6	1.536.396	126,87
447	ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR +	SERVICIO	776501	2.181.253	180,12	Liquidar CX Grupo 8	2.181.253	180,12

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
448	ESCISION TUMOR BENIGNO EN ROTULA	SERVICIO	776601	1.536.396	126,87	Liquidar CX Grupo 6	1.536.396	126,87
449	ESCISION TUMOR MALIGNO EN TIBIA O PERONE	SERVICIO	776702	2.181.253	180,12	Liquidar CX Grupo 8	2.181.253	180,12
450	RESECCION DE LESION MALIGNA OSEA EN TARSIANOS O METATARSIANOS	SERVICIO	776801	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
451	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	SERVICIO	776901	1.536.396	126,87	Liquidar CX Grupo 6	1.536.396	126,87
452	RESECCION PARCIAL DE CLAVICULA	SERVICIO	778102	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
453	RESECCION DE EPICONDILO O EPITROCLEA HUMERAL	SERVICIO	778201	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
454	RESECCION DE OLECRANON	SERVICIO	778305	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
455	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	SERVICIO	778901	1.114.847	92,06	Liquidar CX Grupo 5	1.114.847	92,06
456	RESECCION CABEZA DE FALANGE DE MANO (UNA O MAS)	SERVICIO	778902	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
457	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	SERVICIO	778911	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
458	ASTRAGALECTOMIA	SERVICIO	779802	2.490.906	205,69	Liquidar CX Grupo 9	2.490.906	205,69
459	INJERTO OSEO EN CLAVICULA	SERVICIO	780101	2.181.253	180,12	Liquidar CX Grupo 8	2.181.253	180,12
460	INJERTO OSEO EN HUMERO	SERVICIO	780201	3.323.711	274,46	Liquidar CX Grupo 10	3.323.711	274,46
461	INJERTO OSEO EN CUBITO O RADIO SOD +	SERVICIO	780301	3.323.711	274,46	Liquidar CX Grupo 10	3.323.711	274,46
462	INJERTO OSEO EN ESCAFOIDES	SERVICIO	780402	3.569.786	294,78	Liquidar CX Grupo 11	3.569.786	294,78
463	INJERTO OSEO EN METACARPIANOS (UNO O MAS)	SERVICIO	780403	2.490.906	205,69	Liquidar CX Grupo 9	2.490.906	205,69

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
464	INJERTO OSEO EN FEMUR	SERVICIO	780501	3.569.786	294,78	Liquidar CX Grupo 11	3.569.786	294,78
465	INJERTO OSEO EN TIBIA O PERONE	SERVICIO	780701	3.569.786	294,78	Liquidar CX Grupo 11	3.569.786	294,78
466	APLICACION DE INJERTO OSEO EN FALANGE DE LA MANO	SERVICIO	780901	2.181.253	180,12	Liquidar CX Grupo 8	2.181.253	180,12
467	INJERTO OSEO EN PELVIS	SERVICIO	780920	3.323.711	274,46	Liquidar CX Grupo 10	3.323.711	274,46
468	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN HUMERO	SERVICIO	781201	2.181.253	180,12	Liquidar CX Grupo 8	2.181.253	180,12
469	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN RADIO O CUBITO +	SERVICIO	781301	2.181.253	180,12	Liquidar CX Grupo 8	2.181.253	180,12
470	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN RADIO Y CUBITO +	SERVICIO	781302	2.181.253	180,12	Liquidar CX Grupo 8	2.181.253	180,12
471	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PUÑO O MUÑECA	SERVICIO	781304	2.181.253	180,12	Liquidar CX Grupo 8	2.181.253	180,12
472	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR	SERVICIO	781501	2.181.253	180,12	Liquidar CX Grupo 8	2.181.253	180,12
473	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN MUSLO	SERVICIO	781502	2.181.253	180,12	Liquidar CX Grupo 8	2.181.253	180,12
474	APLICACION DE TUTOR EXTERNO RODILLA	SERVICIO	781601	2.181.253	180,12	Liquidar CX Grupo 8	2.181.253	180,12
475	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONE	SERVICIO	781701	2.181.253	180,12	Liquidar CX Grupo 8	2.181.253	180,12
476	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA Y PERONE	SERVICIO	781702	2.181.253	180,12	Liquidar CX Grupo 8	2.181.253	180,12
477	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA Y PERONE	SERVICIO	782513	2.490.906	205,69	Liquidar CX Grupo 9	2.490.906	205,69
478	ACORTAMIENTO DE TARSIANOS O METATARSIANOS MEDIANTE RESECCION/OSTEOTOMIA (UNA O MAS) +	SERVICIO	782641	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
479	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCAPULA. CLAVICULA O TORAX [COSTILLAS Y ESTERNON] +	SERVICIO	786101	1.114.847	92,06	Liquidar CX Grupo 5	1.114.847	92,06

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
480	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCAPULA. CLAVICULA O TORAX [COSTILLAS Y ESTERNON]. VIA ABIERTA +	SERVICIO	786102	1.114.847	92,06	Liquidar CX Grupo 5	1.114.847	92,06
481	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUMERO +	SERVICIO	786201	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
482	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUMERO. VIA ABIERTA +	SERVICIO	786202	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
483	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CUBITO +	SERVICIO	786301	1.114.847	92,06	Liquidar CX Grupo 5	1.114.847	92,06
484	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CUBITO. VIA ABIERTA +	SERVICIO	786302	1.114.847	92,06	Liquidar CX Grupo 5	1.114.847	92,06
485	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS) +	SERVICIO	786401	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
486	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FEMUR +	SERVICIO	786501	2.181.253	180,12	Liquidar CX Grupo 8	2.181.253	180,12
487	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FEMUR. VIA ABIERTA +	SERVICIO	786502	2.181.253	180,12	Liquidar CX Grupo 8	2.181.253	180,12
488	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ROTULA +	SERVICIO	786601	880.760	72,73	Liquidar CX Grupo 4	880.760	72,73
489	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ROTULA. VIA ABIERTA +	SERVICIO	786602	880.760	72,73	Liquidar CX Grupo 4	880.760	72,73
490	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONE +	SERVICIO	786701	2.181.253	180,12	Liquidar CX Grupo 8	2.181.253	180,12
491	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONE. VIA ABIERTA +	SERVICIO	786702	2.181.253	180,12	Liquidar CX Grupo 8	2.181.253	180,12
492	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO)	SERVICIO	786801	1.114.847	92,06	Liquidar CX Grupo 5	1.114.847	92,06
493	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO) VIA ABIERTA	SERVICIO	786802	1.114.847	92,06	Liquidar CX Grupo 5	1.114.847	92,06
494	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO +	SERVICIO	786901	1.536.396	126,87	Liquidar CX Grupo 6	1.536.396	126,87
495	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO. VIA ABIERTA +	SERVICIO	786902	1.536.396	126,87	Liquidar CX Grupo 6	1.536.396	126,87

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
496	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE +	SERVICIO	786910	1.114.847	92,06	Liquidar CX Grupo 5	1.114.847	92,06
497	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE. VIA ABIERTA+	SERVICIO	786911	1.114.847	92,06	Liquidar CX Grupo 5	1.114.847	92,06
498	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESOS PELVIANOS +	SERVICIO	786920	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
499	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESOS PELVIANOS. VIA ABIERTA +	SERVICIO	786921	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
500	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO	SERVICIO	790201	1.536.396	126,87	Liquidar CX Grupo 6	1.536.396	126,87
501	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION DE FRACTURA DE RADIO Y CUBITO (RADIOCUBITAL PROXIMAL O DISTAL)	SERVICIO	790301	1.536.396	126,87	Liquidar CX Grupo 6	1.536.396	126,87
502	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE CUBITO O RADIO	SERVICIO	790302	1.536.396	126,87	Liquidar CX Grupo 6	1.536.396	126,87
503	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS) +	SERVICIO	790401	1.114.847	92,06	Liquidar CX Grupo 5	1.114.847	92,06
504	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNO O MAS) +	SERVICIO	790402	1.114.847	92,06	Liquidar CX Grupo 5	1.114.847	92,06
505	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA	SERVICIO	790703	2.181.253	180,12	Liquidar CX Grupo 8	2.181.253	180,12
506	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE PERONE	SERVICIO	790704	1.536.396	126,87	Liquidar CX Grupo 6	1.536.396	126,87
507	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO	SERVICIO	790801	1.536.396	126,87	Liquidar CX Grupo 6	1.536.396	126,87
508	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	SERVICIO	790901	1.114.847	92,06	Liquidar CX Grupo 5	1.114.847	92,06
509	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	SERVICIO	790902	880.760	72,73	Liquidar CX Grupo 4	880.760	72,73
510	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE HUESOS PELVIANOS	SERVICIO	790920	1.536.396	126,87	Liquidar CX Grupo 6	1.536.396	126,87

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
511	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE HUMERO (EPIFISIS O DIAFISIS) PERCUTANEA CON PINES	SERVICIO	791201	1.536.396	126,87	Liquidar CX Grupo 6	1.536.396	126,87
512	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE CUBITO O RADIO CON FIJACION	SERVICIO	791301	1.536.396	126,87	Liquidar CX Grupo 6	1.536.396	126,87
513	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE CUBITO Y RADIO CON FIJACION	SERVICIO	791302	1.536.396	126,87	Liquidar CX Grupo 6	1.536.396	126,87
514	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS Y FIJACION PERCUTANEA CON DISPOSITIVO	SERVICIO	791402	1.114.847	92,06	Liquidar CX Grupo 5	1.114.847	92,06
515	REDUCCION DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO Y FIJACION PERCUTANEA CON DISPOSITIVO	SERVICIO	791404	1.114.847	92,06	Liquidar CX Grupo 5	1.114.847	92,06
516	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ROTULA	SERVICIO	791601	1.114.847	92,06	Liquidar CX Grupo 5	1.114.847	92,06
517	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS DE LA TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	791704	2.181.253	180,12	Liquidar CX Grupo 8	2.181.253	180,12
518	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION PERCUTANEA CON DISPOSITIVO DE FALANGES DE PIE O DE MANO	SERVICIO	791901	880.760	72,73	Liquidar CX Grupo 4	880.760	72,73
519	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE UNA O MAS COSTILLAS	SERVICIO	792101	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
520	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE ESCAPULA O CLAVICULA	SERVICIO	792102	1.536.396	126,87	Liquidar CX Grupo 6	1.536.396	126,87
521	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA CUELLO Y GLENOIDES	SERVICIO	792103	1.536.396	126,87	Liquidar CX Grupo 6	1.536.396	126,87
522	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE RADIO Y CUBITO	SERVICIO	792302	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
523	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO	SERVICIO	792401	3.323.711	274,46	Liquidar CX Grupo 10	3.323.711	274,46
524	REDUCCION ABIERTA FRACTURA SIN FIJACION INTERNA. DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MAS) +	SERVICIO	792801	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
525	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO	SERVICIO	792901	3.323.711	274,46	Liquidar CX Grupo 10	3.323.711	274,46
526	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE	SERVICIO	792902	1.536.396	126,87	Liquidar CX Grupo 6	1.536.396	126,87

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
527	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] DE CLAVICULA	SERVICIO	793101	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
528	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUBCAPITAL DE HUMERO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	SERVICIO	793201	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
529	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	SERVICIO	793204	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
530	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE EPICONDILO O EPITROCLEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	SERVICIO	793206	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
531	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE HUMERO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	SERVICIO	793210	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
532	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	793301	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
533	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CUBITO O DE OLECRANON CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	793302	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
534	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	793303	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
535	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	793306	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
536	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO Y RADIO CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	793307	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
537	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	793403	3.323.711	274,46	Liquidar CX Grupo 10	3.323.711	274,46
538	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	793405	3.323.711	274,46	Liquidar CX Grupo 10	3.323.711	274,46
539	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FEMUR (CUELLO. INTERTROCANTERICA. SUPRACONDILEA) CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	SERVICIO	793501	4.074.167	336,43	Liquidar CX Grupo 13	4.074.167	336,43
540	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	SERVICIO	793502	3.817.193	315,21	Liquidar CX Grupo 12	3.817.193	315,21

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
541	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN ROTULA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	SERVICIO	793601	1.114.847	92,06	Liquidar CX Grupo 5	1.114.847	92,06
542	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	793709	3.323.711	274,46	Liquidar CX Grupo 10	3.323.711	274,46
543	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION EXTERNA	SERVICIO	793710	3.323.711	274,46	Liquidar CX Grupo 10	3.323.711	274,46
544	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DISTAL CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	793711	3.323.711	274,46	Liquidar CX Grupo 10	3.323.711	274,46
545	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	793713	3.323.711	274,46	Liquidar CX Grupo 10	3.323.711	274,46
546	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	SERVICIO	793715	3.323.711	274,46	Liquidar CX Grupo 10	3.323.711	274,46
547	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	793716	3.323.711	274,46	Liquidar CX Grupo 10	3.323.711	274,46
548	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	793718	3.323.711	274,46	Liquidar CX Grupo 10	3.323.711	274,46
549	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION EXTERNA	SERVICIO	793719	3.323.711	274,46	Liquidar CX Grupo 10	3.323.711	274,46
550	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO (CADA UNO) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	SERVICIO	793801	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
551	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANO (CADA UNO) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	SERVICIO	793802	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
552	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CALCANEO CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	793804	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
553	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	793901	3.323.711	274,46	Liquidar CX Grupo 10	3.323.711	274,46
554	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	793902	1.536.396	126,87	Liquidar CX Grupo 6	1.536.396	126,87
555	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN HUMERO CON FIJACION	SERVICIO	794102	1.536.396	126,87	Liquidar CX Grupo 6	1.536.396	126,87

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
556	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN CUBITO O RADIO SIN FIJACION	SERVICIO	794201	1.536.396	126,87	Liquidar CX Grupo 6	1.536.396	126,87
557	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN CUBITO O RADIO CON FIJACION	SERVICIO	794202	1.536.396	126,87	Liquidar CX Grupo 6	1.536.396	126,87
558	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN RADIO Y CUBITO SIN FIJACION	SERVICIO	794203	1.536.396	126,87	Liquidar CX Grupo 6	1.536.396	126,87
559	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION	SERVICIO	794204	1.536.396	126,87	Liquidar CX Grupo 6	1.536.396	126,87
560	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE SIN FIJACION	SERVICIO	794601	2.181.253	180,12	Liquidar CX Grupo 8	2.181.253	180,12
561	REDUCCION INDIRECTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION	SERVICIO	794602	2.181.253	180,12	Liquidar CX Grupo 8	2.181.253	180,12
562	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE SIN FIJACION	SERVICIO	794603	2.181.253	180,12	Liquidar CX Grupo 8	2.181.253	180,12
563	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE HUMERO +	SERVICIO	795102	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
564	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO O CUBITO CON FIJACION	SERVICIO	795202	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
565	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION	SERVICIO	795204	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
566	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE FEMUR	SERVICIO	795502	4.074.167	336,43	Liquidar CX Grupo 13	4.074.167	336,43
567	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE SIN FIJACION +	SERVICIO	795601	3.323.711	274,46	Liquidar CX Grupo 10	3.323.711	274,46
568	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION +	SERVICIO	795602	3.323.711	274,46	Liquidar CX Grupo 10	3.323.711	274,46
569	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE SIN FIJACION	SERVICIO	795603	3.323.711	274,46	Liquidar CX Grupo 10	3.323.711	274,46
570	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION	SERVICIO	795604	3.323.711	274,46	Liquidar CX Grupo 10	3.323.711	274,46
571	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE CUBITO O RADIO +	SERVICIO	796201	2.181.253	180,12	Liquidar CX Grupo 8	2.181.253	180,12

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
572	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA O EXPUESTA EN MANO (EXCEPTO FALANGES) +	SERVICIO	796301	1.114.847	92,06	Liquidar CX Grupo 5	1.114.847	92,06
573	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE FALANGES EN MANO SOD+	SERVICIO	796401	880.760	72,73	Liquidar CX Grupo 4	880.760	72,73
574	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONE SOD	SERVICIO	796601	2.490.906	205,69	Liquidar CX Grupo 9	2.490.906	205,69
575	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	SERVICIO	796701	1.114.847	92,06	Liquidar CX Grupo 5	1.114.847	92,06
576	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE DEDOS DE PIE SOD +	SERVICIO	796801	880.760	72,73	Liquidar CX Grupo 4	880.760	72,73
577	REDUCCION CERRADA LUXACION DE HOMBRO	SERVICIO	797101	1.114.847	92,06	Liquidar CX Grupo 5	1.114.847	92,06
578	REDUCCION CERRADA LUXACION DEL CODO	SERVICIO	797201	1.114.847	92,06	Liquidar CX Grupo 5	1.114.847	92,06
579	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPIANA	SERVICIO	797401	2.181.253	180,12	Liquidar CX Grupo 8	2.181.253	180,12
580	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPOMETACARPIANA	SERVICIO	797402	3.323.711	274,46	Liquidar CX Grupo 10	3.323.711	274,46
581	REDUCCION CERRADA DE LUXACION METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	SERVICIO	797403	2.490.906	205,69	Liquidar CX Grupo 9	2.490.906	205,69
582	REDUCCION CERRADA DE LUXACION INTERFALANGICA (UNA O MAS)	SERVICIO	797404	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
583	REDUCCION CERRADA DE DISPLASIA O LUXACION CONGENITA DE CADERA (UNI O BILATERAL)	SERVICIO	797501	3.817.193	315,21	Liquidar CX Grupo 12	3.817.193	315,21
584	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA	SERVICIO	797502	2.181.253	180,12	Liquidar CX Grupo 8	2.181.253	180,12
585	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE RODILLA	SERVICIO	797601	1.114.847	92,06	Liquidar CX Grupo 5	1.114.847	92,06
586	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE ROTULA	SERVICIO	797603	1.114.847	92,06	Liquidar CX Grupo 5	1.114.847	92,06
587	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA TOBILLO (CUELLO DE PIE)	SERVICIO	797701	1.114.847	92,06	Liquidar CX Grupo 5	1.114.847	92,06

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
588	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION ACROMIOCLAVICULAR	SERVICIO	798101	3.323.711	274,46	Liquidar CX Grupo 10	3.323.711	274,46
589	REDUCCION ABIERTA DE LA LUXACION GLENOHUMERAL	SERVICIO	798102	3.817.193	315,21	Liquidar CX Grupo 12	3.817.193	315,21
590	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE LA CABEZA RADIAL	SERVICIO	798201	3.817.193	315,21	Liquidar CX Grupo 12	3.817.193	315,21
591	REDUCCION DE LUXACION RADIOCUBITAL VIA ABIERTA	SERVICIO	798302	2.181.253	180,12	Liquidar CX Grupo 8	2.181.253	180,12
592	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPIANA VIA ABIERTA	SERVICIO	798401	3.817.193	315,21	Liquidar CX Grupo 12	3.817.193	315,21
593	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPO-METACARPIANA VIA ABIERTA	SERVICIO	798403	3.323.711	274,46	Liquidar CX Grupo 10	3.323.711	274,46
594	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA VIA ABIERTA	SERVICIO	798405	3.323.711	274,46	Liquidar CX Grupo 10	3.323.711	274,46
595	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA	SERVICIO	798502	3.817.193	315,21	Liquidar CX Grupo 12	3.817.193	315,21
596	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE ROTULA	SERVICIO	798602	3.323.711	274,46	Liquidar CX Grupo 10	3.323.711	274,46
597	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA)	SERVICIO	798701	3.817.193	315,21	Liquidar CX Grupo 12	3.817.193	315,21
598	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE CODO	SERVICIO	799202	1.536.396	126,87	Liquidar CX Grupo 6	1.536.396	126,87
599	REDUCCION ABIERTA FRACTURA CODO SIN FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	SERVICIO	799203	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
600	REDUCCION ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	SERVICIO	799204	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
601	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O MAS ARTICULACIONES)	SERVICIO	799401	3.323.711	274,46	Liquidar CX Grupo 10	3.323.711	274,46
602	REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CUELLO DE PIE O TOBILLO	SERVICIO	799702	2.181.253	180,12	Liquidar CX Grupo 8	2.181.253	180,12
603	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE	SERVICIO	799703	3.323.711	274,46	Liquidar CX Grupo 10	3.323.711	274,46

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
	TOBILLO							
604	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO	SERVICIO	799704	3.323.711	274,46	Liquidar CX Grupo 10	3.323.711	274,46
605	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMIA +	SERVICIO	800101	1.114.847	92,06	Liquidar CX Grupo 5	1.114.847	92,06
606	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO POR ARTROTOMIA	SERVICIO	800102	1.114.847	92,06	Liquidar CX Grupo 5	1.114.847	92,06
607	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CODO POR ARTROTOMIA +	SERVICIO	800201	1.114.847	92,06	Liquidar CX Grupo 5	1.114.847	92,06
608	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMIA	SERVICIO	800202	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
609	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN MUÑECA POR ARTROTOMIA	SERVICIO	800302	1.536.396	126,87	Liquidar CX Grupo 6	1.536.396	126,87
610	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MANO Y DEDO POR ARTROTOMIA +	SERVICIO	800401	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
611	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CADERA POR ARTROTOMIA	SERVICIO	800502	3.323.711	274,46	Liquidar CX Grupo 10	3.323.711	274,46
612	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMIA +	SERVICIO	800601	1.114.847	92,06	Liquidar CX Grupo 5	1.114.847	92,06
613	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMIA	SERVICIO	800602	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
614	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TOBILLO POR ARTROTOMIA +	SERVICIO	800701	1.114.847	92,06	Liquidar CX Grupo 5	1.114.847	92,06
615	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMIA	SERVICIO	800702	1.536.396	126,87	Liquidar CX Grupo 6	1.536.396	126,87
616	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMIA	SERVICIO	800802	1.114.847	92,06	Liquidar CX Grupo 5	1.114.847	92,06
617	ARTROTOMIA DE HOMBRO CON EXPLORACION DE ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR	SERVICIO	801101	1.114.847	92,06	Liquidar CX Grupo 5	1.114.847	92,06
618	CAPSULOTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	SERVICIO	804301	2.490.906	205,69	Liquidar CX Grupo 9	2.490.906	205,69

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
619	CAPSULOTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS)	SERVICIO	804302	2.490.906	205,69	Liquidar CX Grupo 9	2.490.906	205,69
620	CORRECCION DE VARO METATARSIANO O PIE ADUCTO [HEYMAN-HERNDON-STRONG]	SERVICIO	804802	3.817.193	315,21	Liquidar CX Grupo 12	3.817.193	315,21
621	QUIMIONUCLEOLISIS DISCAL CERVICAL	SERVICIO	805201	4.704.003	388,44	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	4.704.003	388,44
622	QUIMIONUCLEOLISIS DISCAL LUMBAR	SERVICIO	805203	4.704.003	388,44	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	4.704.003	388,44
623	SINOVECTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA	SERVICIO	807401	3.323.711	274,46	Liquidar CX Grupo 10	3.323.711	274,46
624	SINOVECTOMIA EN CARPO VIA ABIERTA	SERVICIO	807402	3.323.711	274,46	Liquidar CX Grupo 10	3.323.711	274,46
625	SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL VIA ABIERTA	SERVICIO	807602	2.490.906	205,69	Liquidar CX Grupo 9	2.490.906	205,69
626	DESBRIDAMIENTO. LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE HOMBRO VIA ABIERTA	SERVICIO	808011	1.114.847	92,06	Liquidar CX Grupo 5	1.114.847	92,06
627	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION EN MANO O DEDOS VIA ABIERTA	SERVICIO	808041	1.114.847	92,06	Liquidar CX Grupo 5	1.114.847	92,06
628	DESBRIDAMIENTO. LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA VIA ABIERTA	SERVICIO	808061	880.760	72,73	Liquidar CX Grupo 4	880.760	72,73
629	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	808062	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
630	RESECCION DE HIGROMA DE RODILLA VIA ABIERTA	SERVICIO	808601	1.536.396	126,87	Liquidar CX Grupo 6	1.536.396	126,87
631	ARTRODESIS DE HOMBRO VIA ABIERTA	SERVICIO	812301	3.817.193	315,21	Liquidar CX Grupo 12	3.817.193	315,21
632	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MAS)	SERVICIO	812801	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
633	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO CON INJERTO (UNA O MAS)	SERVICIO	812802	2.490.906	205,69	Liquidar CX Grupo 9	2.490.906	205,69
634	CAPSULORRAFIA DE RODILLA	SERVICIO	814221	2.416.937	199,58	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	2.416.937	199,58

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
635	REALINEAMIENTO DE ROTULA CON CIRUGIA DE TEJIDOS BLANDOS	SERVICIO	814410	2.490.906	205,69	Liquidar CX Grupo 9	2.490.906	205,69
636	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	814706	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
637	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL. ABIERTA	SERVICIO	814711	3.817.193	315,21	Liquidar CX Grupo 12	3.817.193	315,21
638	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL. POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	814712	3.817.193	315,21	Liquidar CX Grupo 12	3.817.193	315,21
639	REPARACION AGUDA DE LIGAMENTO CRUZADO	SERVICIO	814727	3.817.193	315,21	Liquidar CX Grupo 12	3.817.193	315,21
640	CAPSULORRAFIA DE TOBILLO	SERVICIO	814911	2.416.937	199,58	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	2.416.937	199,58
641	REEMPLAZO PARCIAL DE CADERA	SERVICIO	815201	3.569.786	294,78	Liquidar CX Grupo 11	3.569.786	294,78
642	ARTROPLASTIA RESECCION TRAPECIO-METACARPIANA	SERVICIO	817202	2.490.906	205,69	Liquidar CX Grupo 9	2.490.906	205,69
643	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION DE LIGAMENTOS VIA ABIERTA	SERVICIO	817204	4.061.615	335,39	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	4.061.615	335,39
644	ARTROPLASTIAS INTERFALANGICAS (POR CADA DEDO)	SERVICIO	817901	3.569.786	294,78	Liquidar CX Grupo 11	3.569.786	294,78
645	ACROMIOPLASTIA VIA ABIERTA	SERVICIO	818301	2.490.906	205,69	Liquidar CX Grupo 9	2.490.906	205,69
646	ACROMIOPLASTIA POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	818302	2.181.253	180,12	Liquidar CX Grupo 8	2.181.253	180,12
647	ASPIRACION ARTICULAR	SERVICIO	819101	92.230	7,62	SOAT 2026	92.230	7,62
648	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE LA ARTICULACIÓN O EL LIGAMENTO	SERVICIO	819201	37.915	3,13	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	37.915	3,13
649	CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	819310	3.323.711	274,46	Liquidar CX Grupo 10	3.323.711	274,46
650	SUTURA DEL FIBROCARTILAGO TRIANGULAR O DE LIGAMENTOS INTERCARPIANOS VIA ARTROSCOPICA	SERVICIO	819330	2.490.906	205,69	Liquidar CX Grupo 9	2.490.906	205,69

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
651	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VIA ABIERTA	SERVICIO	819331	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
652	REPARACION O RECONSTRUCCION DEL TENDON ROTULIANO +	SERVICIO	819520	1.114.847	92,06	Liquidar CX Grupo 5	1.114.847	92,06
653	TENOTOMIA DE MANO PALMAR	SERVICIO	821101	880.760	72,73	Liquidar CX Grupo 4	880.760	72,73
654	RESECCION DE GANGLION EN DEDOS DE MANO	SERVICIO	822101	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
655	RESECCION DE GANGLION DORSAL DE MUÑECA VIA ABIERTA	SERVICIO	822104	2.416.937	199,58	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	2.416.937	199,58
656	RESECCIÓN DE GANGLIÓN PALMAR DE MUÑECA VIA ABIERTA	SERVICIO	822106	2.416.937	199,58	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	2.416.937	199,58
657	TENOSINOVECTOMIA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	SERVICIO	823301	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
658	TENOSINOVECTOMIA FLEXORES MANO (UNO O MAS)	SERVICIO	823303	3.323.711	274,46	Liquidar CX Grupo 10	3.323.711	274,46
659	TENOSINOVECTOMIA [TIPO ENFERMEDAD DE QUERVAIN]	SERVICIO	823307	1.536.396	126,87	Liquidar CX Grupo 6	1.536.396	126,87
660	TENOSINOVECTOMIA EN DEDOS DE MANO (UNO O MAS)	SERVICIO	823311	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
661	ESCISION DE APONEUROSIS EN MANO +	SERVICIO	823501	3.817.193	315,21	Liquidar CX Grupo 12	3.817.193	315,21
662	ESCISION DE APONEUROSIS EN DEDOS	SERVICIO	823502	3.817.193	315,21	Liquidar CX Grupo 12	3.817.193	315,21
663	SUTURA DE ENVOLTURA O VAINA DE TENDON DE MANO SOD	SERVICIO	824101	2.490.906	205,69	Liquidar CX Grupo 9	2.490.906	205,69
664	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA	SERVICIO	824201	3.744.654	309,22	Liquidar CX Grupo 20	3.744.654	309,22
665	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) SIN NEURORRAFIA	SERVICIO	824203	3.744.654	309,22	Liquidar CX Grupo 20	3.744.654	309,22
666	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) CON NEURORRAFIA	SERVICIO	824213	3.744.654	309,22	Liquidar CX Grupo 20	3.744.654	309,22

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
667	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) SIN NEURORRAFIA	SERVICIO	824215	3.744.654	309,22	Liquidar CX Grupo 20	3.744.654	309,22
668	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO)	SERVICIO	824301	2.490.906	205,69	Liquidar CX Grupo 9	2.490.906	205,69
669	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	SERVICIO	824321	2.490.906	205,69	Liquidar CX Grupo 9	2.490.906	205,69
670	MIORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	SERVICIO	824601	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
671	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	SERVICIO	824611	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
672	TRANSFERENCIA TENDON MANO Y PUÑO (UNO O MAS)	SERVICIO	825301	3.817.193	315,21	Liquidar CX Grupo 12	3.817.193	315,21
673	REINSERCION DE TENDON EN MANO (UNO O MAS)	SERVICIO	825306	3.323.711	274,46	Liquidar CX Grupo 10	3.323.711	274,46
674	ALARGAMIENTO DE TENDON EN MANO (UNO O MAS)	SERVICIO	825501	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
675	INJERTO DE TENDON EXTENSOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)	SERVICIO	827901	2.181.253	180,12	Liquidar CX Grupo 8	2.181.253	180,12
676	INJERTO DE TENDON FLEXOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)	SERVICIO	827902	3.569.786	294,78	Liquidar CX Grupo 11	3.569.786	294,78
677	CORRECCION DE SINDACTILIA SIMPLE (UNO O MAS ESPACIOS)	SERVICIO	828302	2.181.253	180,12	Liquidar CX Grupo 8	2.181.253	180,12
678	CORRECCION DE POLIDACTILIA CON EXCISION SIMPLE	SERVICIO	828351	1.536.396	126,87	Liquidar CX Grupo 6	1.536.396	126,87
679	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN BOTONERA	SERVICIO	828401	3.569.786	294,78	Liquidar CX Grupo 11	3.569.786	294,78
680	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN MARTILLO	SERVICIO	828403	2.181.253	180,12	Liquidar CX Grupo 8	2.181.253	180,12
681	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN GATILLO (DEDO DE RESORTE)	SERVICIO	828404	1.536.396	126,87	Liquidar CX Grupo 6	1.536.396	126,87
682	TENODESIS EN MANO (UNO O MAS) +	SERVICIO	828501	1.536.396	126,87	Liquidar CX Grupo 6	1.536.396	126,87

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
683	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	SERVICIO	829121	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
684	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	SERVICIO	829125	3.323.711	274,46	Liquidar CX Grupo 10	3.323.711	274,46
685	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO TENDON Y FASCIA EN MANO	SERVICIO	829901	4.061.615	335,39	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	4.061.615	335,39
686	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO +	SERVICIO	829910	1.536.396	126,87	Liquidar CX Grupo 6	1.536.396	126,87
687	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO (EXCEPTO DEDOS)+	SERVICIO	829912	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
688	TENOTOMIAS EN PIE (UNA O MAS)	SERVICIO	831101	655.272	54,11	Liquidar CX Grupo 3	655.272	54,11
689	FASCIOTOMIA O INCISION DE FASCIA	SERVICIO	831401	1.536.396	126,87	Liquidar CX Grupo 6	1.536.396	126,87
690	FASCIOTOMIA EN ANTEBRAZO. CON LIBERACION EN CODO Y MUÑECA +	SERVICIO	831450	1.536.396	126,87	Liquidar CX Grupo 6	1.536.396	126,87
691	LIBERACION DE MUSCULO	SERVICIO	831902	2.181.253	180,12	Liquidar CX Grupo 8	2.181.253	180,12
692	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS, TENDÓN, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VÍA ABIERTA	SERVICIO	832101	655.272	54,11	Liquidar CX Grupo 3	655.272	54,11
693	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MUSCULOS, TENDON, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VIA PERCUTANEA	SERVICIO	832102	655.272	54,11	Liquidar CX Grupo 3	655.272	54,11
694	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA. MUSCULO. TENDON O SINOVIAL	SERVICIO	833001	1.536.396	126,87	Liquidar CX Grupo 6	1.536.396	126,87
695	ESCISION DE GANGLION DE ENVOLTURA DE TENDON. EXCEPTO DE MANO	SERVICIO	833101	1.536.396	126,87	Liquidar CX Grupo 6	1.536.396	126,87
696	ESCISION DE QUISTE POPLITEO O DE BAKER	SERVICIO	833901	1.536.396	126,87	Liquidar CX Grupo 6	1.536.396	126,87
697	TENOSINOVECTOMIA	SERVICIO	834202	1.536.396	126,87	Liquidar CX Grupo 6	1.536.396	126,87
698	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO TENDON Y FASCIA EXCEPTO MANO	SERVICIO	834203	1.888.303	155,93	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	1.888.303	155,93

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
699	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO	SERVICIO	834501	1.114.847	92,06	Liquidar CX Grupo 5	1.114.847	92,06
700	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS. TENDONES Y FASCIA EN BRAZO	SERVICIO	834910	1.114.847	92,06	Liquidar CX Grupo 5	1.114.847	92,06
701	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS. TENDONES Y FASCIA EN ANTEBRAZO	SERVICIO	834920	1.114.847	92,06	Liquidar CX Grupo 5	1.114.847	92,06
702	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS. TENDONES Y FASCIA EN MUSLO	SERVICIO	834930	1.114.847	92,06	Liquidar CX Grupo 5	1.114.847	92,06
703	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS. TENDONES Y FASCIA EN PIERNA	SERVICIO	834940	1.114.847	92,06	Liquidar CX Grupo 5	1.114.847	92,06
704	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS. TENDONES Y FASCIA EN PIE	SERVICIO	834950	1.114.847	92,06	Liquidar CX Grupo 5	1.114.847	92,06
705	SUTURA DE MUSCULO O TENDON O FASCIA O APONEUROSIS VIA ABIERTA	SERVICIO	836001	1.361.857	112,46	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	1.361.857	112,46
706	TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)	SERVICIO	836201	3.744.654	309,22	Liquidar CX Grupo 20	3.744.654	309,22
707	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)	SERVICIO	836202	1.114.847	92,06	Liquidar CX Grupo 5	1.114.847	92,06
708	REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR VIA ABIERTA	SERVICIO	836301	3.817.193	315,21	Liquidar CX Grupo 12	3.817.193	315,21
709	TRANSFERENCIAS DE TENDON EN PARALISIS RADIAL	SERVICIO	837502	2.181.253	180,12	Liquidar CX Grupo 8	2.181.253	180,12
710	CUADRICESPLASTIA ABIERTA	SERVICIO	838601	3.569.786	294,78	Liquidar CX Grupo 11	3.569.786	294,78
711	TENODESIS	SERVICIO	838830	2.181.253	180,12	Liquidar CX Grupo 8	2.181.253	180,12
712	LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDON O TENOLISIS	SERVICIO	839101	1.114.847	92,06	Liquidar CX Grupo 5	1.114.847	92,06
713	INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE BURSA SOD	SERVICIO	839601	34.155	2,82	SOAT 2026	34.155	2,82
714	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MUSCULOS. TENDON. SINOVIAL) +	SERVICIO	839902	1.536.396	126,87	Liquidar CX Grupo 6	1.536.396	126,87

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
715	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MUSCULO. TENDON. SINOVIAL) +	SERVICIO	839903	1.536.396	126,87	Liquidar CX Grupo 6	1.536.396	126,87
716	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MUSLO (MUSCULO. TENDON. SINOVIAL) +	SERVICIO	839907	1.536.396	126,87	Liquidar CX Grupo 6	1.536.396	126,87
717	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIE (MUSCULO. TENDON. SINOVIAL) +	SERVICIO	839909	1.536.396	126,87	Liquidar CX Grupo 6	1.536.396	126,87
718	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE DEDOS DE LA MANO (UNO O MAS)	SERVICIO	840101	1.114.847	92,06	Liquidar CX Grupo 5	1.114.847	92,06
719	AMPUTACION DE BRAZO	SERVICIO	840701	2.181.253	180,12	Liquidar CX Grupo 8	2.181.253	180,12
720	AMPUTACION O DESARTICULACION DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	SERVICIO	841101	880.760	72,73	Liquidar CX Grupo 4	880.760	72,73
721	AMPUTACION O DESARTICULACION DE RETROPIE	SERVICIO	841201	2.181.253	180,12	Liquidar CX Grupo 8	2.181.253	180,12
722	AMPUTACION O DESARTICULACION DE PIERNA	SERVICIO	841501	2.181.253	180,12	Liquidar CX Grupo 8	2.181.253	180,12
723	REIMPLANTE DE UN DEDO EN MANO	SERVICIO	842202	5.221.105	431,14	Liquidar CX Grupo 22	5.221.105	431,14
724	REIMPLANTE DE DOS DEDOS EN MANO	SERVICIO	842203	7.455.522	615,65	Liquidar CX Grupo 23	7.455.522	615,65
725	REMODELACION [REVISION] [RECONSTRUCCION] DEL MUÑON DE AMPUTACION DE MANO SOD	SERVICIO	843401	1.536.396	126,87	Liquidar CX Grupo 6	1.536.396	126,87
726	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE DEDOS DE MANO (UNO O MAS) SOD	SERVICIO	843501	1.114.847	92,06	Liquidar CX Grupo 5	1.114.847	92,06
727	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DEL PIE O ARTEJOS	SERVICIO	843801	1.114.847	92,06	Liquidar CX Grupo 5	1.114.847	92,06
728	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS POSTERIORES Y MEDIALES +	SERVICIO	849002	3.817.193	315,21	Liquidar CX Grupo 12	3.817.193	315,21
729	BIOPSIA POR PUNCION CON AGUJA FINA DE MAMA	SERVICIO	851101	880.760	72,73	Liquidar CX Grupo 4	880.760	72,73

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
730	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA TRU -CUT	SERVICIO	851102	880.760	72,73	Liquidar CX Grupo 4	880.760	72,73
731	BIOPSIA ABIERTA DE MAMA SOD	SERVICIO	851201	880.760	72,73	Liquidar CX Grupo 4	880.760	72,73
732	RESECCION LOCAL DE LESION DE MAMA	SERVICIO	852101	1.114.847	92,06	Liquidar CX Grupo 5	1.114.847	92,06
733	ESCISION DE PEZON ACCESORIO O SUPERNUMERARIO	SERVICIO	852401	1.114.847	92,06	Liquidar CX Grupo 5	1.114.847	92,06
734	DRENAJE DE COLECCION SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	SERVICIO	861101	114.310	9,44	SOAT 2026	114.310	9,44
735	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	SERVICIO	861102	880.760	72,73	Liquidar CX Grupo 4	880.760	72,73
736	DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL POR INCISION O ASPIRACION +	SERVICIO	861103	114.310	9,44	SOAT 2026	114.310	9,44
737	DRENAJE DE COLECCIÓN PROFUNDA DE TEJIDOS BLANDOS	SERVICIO	861104	880.760	72,73	Liquidar CX Grupo 4	880.760	72,73
738	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA GENERAL POR INCISION +	SERVICIO	861201	655.272	54,11	Liquidar CX Grupo 3	655.272	54,11
739	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES	SERVICIO	861401	275.310	22,73	SOAT 2026	275.310	22,73
740	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO	SERVICIO	862001	2.181.253	180,12	Liquidar CX Grupo 8	2.181.253	180,12
741	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXION AXILA ANTECUBITAL HUECOS POPLITEOS INGUINAL	SERVICIO	862002	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
742	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS	SERVICIO	862003	1.114.847	92,06	Liquidar CX Grupo 5	1.114.847	92,06
743	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES	SERVICIO	862004	1.114.847	92,06	Liquidar CX Grupo 5	1.114.847	92,06
744	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN GENITALES	SERVICIO	862005	2.181.253	180,12	Liquidar CX Grupo 8	2.181.253	180,12
745	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	SERVICIO	862006	1.114.847	92,06	Liquidar CX Grupo 5	1.114.847	92,06

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
746	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	SERVICIO	862007	2.181.253	180,12	Liquidar CX Grupo 8	2.181.253	180,12
747	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	SERVICIO	862008	4.074.167	336,43	Liquidar CX Grupo 13	4.074.167	336,43
748	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 30% AL 49% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	SERVICIO	862009	3.744.654	309,22	Liquidar CX Grupo 20	3.744.654	309,22
749	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL DEL 50% O MAS DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	SERVICIO	862010	3.744.654	309,22	Liquidar CX Grupo 20	3.744.654	309,22
750	DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL	SERVICIO	862101	880.760	72,73	Liquidar CX Grupo 4	880.760	72,73
751	RESECCION QUISTE PILONIDAL (CIERRE PARCIAL O ESCISION ABIERTA)	SERVICIO	862103	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
752	ONICECTOMIA +	SERVICIO	862701	554.396	45,78	Liquidar CX Grupo 2	554.396	45,78
753	MATRICECTOMIA PARCIAL +	SERVICIO	862702	554.396	45,78	Liquidar CX Grupo 2	554.396	45,78
754	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO HASTA DEL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL	SERVICIO	862801	1.114.847	92,06	Liquidar CX Grupo 5	1.114.847	92,06
755	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 5%AL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL	SERVICIO	862802	1.114.847	92,06	Liquidar CX Grupo 5	1.114.847	92,06
756	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 10% AL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL	SERVICIO	862803	1.114.847	92,06	Liquidar CX Grupo 5	1.114.847	92,06
757	FISTULECTOMIA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	SERVICIO	862901	1.114.847	92,06	Liquidar CX Grupo 5	1.114.847	92,06
758	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION. FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL. HASTA SEIS LESIONES	SERVICIO	863101	114.310	9,44	SOAT 2026	114.310	9,44
759	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION. FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL. MAS DE SEIS LESIONES +	SERVICIO	863102	114.310	9,44	SOAT 2026	114.310	9,44
760	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION. FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL. HASTA TRES LESIONES	SERVICIO	863103	880.760	72,73	Liquidar CX Grupo 4	880.760	72,73

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
761	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION. FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL. ENTRE TRES A DIEZ LESIONES	SERVICIO	863104	880.760	72,73	Liquidar CX Grupo 4	880.760	72,73
762	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION. FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL. MAS DE DIEZ LESIONES	SERVICIO	863105	880.760	72,73	Liquidar CX Grupo 4	880.760	72,73
763	ESCISION O ABLACION LOCAL DE LESION CUTANEA	SERVICIO	863690	35.999	2,97	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	35.999	2,97
764	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL HASTA TRES CENTIMETROS	SERVICIO	864101	1.114.847	92,06	Liquidar CX Grupo 5	1.114.847	92,06
765	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS	SERVICIO	864102	1.114.847	92,06	Liquidar CX Grupo 5	1.114.847	92,06
766	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS	SERVICIO	864103	1.114.847	92,06	Liquidar CX Grupo 5	1.114.847	92,06
767	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, CON REPARACION (COLGAJO O INJERTO)	SERVICIO	864105	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
768	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, CON REPARACION (COLGAJO O INJERTO)	SERVICIO	864106	2.181.253	180,12	Liquidar CX Grupo 8	2.181.253	180,12
769	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, HASTA UN CENTIMETRO	SERVICIO	864201	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
770	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE UNO A DOS CENTIMETROS	SERVICIO	864202	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
771	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE DOS A TRES CENTIMETROS	SERVICIO	864203	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
772	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS	SERVICIO	864204	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
773	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, DE MAS DE CINCO CENTIMETROS	SERVICIO	864205	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
774	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	SERVICIO	866101	2.181.253	180,12	Liquidar CX Grupo 8	2.181.253	180,12
775	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS	SERVICIO	867001	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
776	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	SERVICIO	867002	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
777	COLGAJO MULTIPLE DE CUERO CABELLUDO	SERVICIO	867102	3.323.711	274,46	Liquidar CX Grupo 10	3.323.711	274,46
778	COLGAJO CUTANEO A DISTANCIA. EN VARIOS TIEMPOS	SERVICIO	867103	4.074.167	336,43	Liquidar CX Grupo 13	4.074.167	336,43
779	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS	SERVICIO	867201	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
780	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	SERVICIO	867203	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
781	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA ESPECIAL +	SERVICIO	868102	880.760	72,73	Liquidar CX Grupo 4	880.760	72,73
782	REPOSICION UÑA DE POLIETILENO	SERVICIO	868602	554.396	45,78	Liquidar CX Grupo 2	554.396	45,78
783	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	SERVICIO	870001	129.950	10,73	SOAT 2026	129.950	10,73
784	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	SERVICIO	870003	114.885	9,49	SOAT 2026	114.885	9,49
785	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	SERVICIO	870004	114.885	9,49	SOAT 2026	114.885	9,49
786	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	SERVICIO	870005	148.465	12,26	SOAT 2026	148.465	12,26
787	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA) +	SERVICIO	870101	114.885	9,49	SOAT 2026	114.885	9,49

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
788	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	SERVICIO	870102	114.885	9,49	SOAT 2026	114.885	9,49
789	RADIOGRAFIA DE MALAR	SERVICIO	870104	114.885	9,49	SOAT 2026	114.885	9,49
790	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	SERVICIO	870105	114.885	9,49	SOAT 2026	114.885	9,49
791	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	SERVICIO	870107	114.885	9,49	SOAT 2026	114.885	9,49
792	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	SERVICIO	870108	114.885	9,49	SOAT 2026	114.885	9,49
793	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	SERVICIO	870112	114.885	9,49	SOAT 2026	114.885	9,49
794	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	SERVICIO	870113	114.885	9,49	SOAT 2026	114.885	9,49
795	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MAXILARES. SUPERIOR E INFERIOR (ORTOPANTOMOGRAFIA)	SERVICIO	870114	181.355	14,98	SOAT 2026	181.355	14,98
796	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR (ATM)	SERVICIO	870131	114.885	9,49	SOAT 2026	114.885	9,49
797	RADIOGRAFIAS INTRAORALES OCLUSALES	SERVICIO	870440	35.650	2,94	SOAT 2026	35.650	2,94
798	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES SUPERIORES	SERVICIO	870451	19.550	1,61	SOAT 2026	19.550	1,61
799	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES INFERIORES	SERVICIO	870452	19.550	1,61	SOAT 2026	19.550	1,61
800	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES ZONA DE CANINOS	SERVICIO	870453	19.550	1,61	SOAT 2026	19.550	1,61
801	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES PREMOLARES	SERVICIO	870454	19.550	1,61	SOAT 2026	19.550	1,61
802	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	SERVICIO	870455	19.550	1,61	SOAT 2026	19.550	1,61
803	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES JUEGO COMPLETO	SERVICIO	870456	19.550	1,61	SOAT 2026	19.550	1,61

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
804	RADIOGRAFIAS INTRAORALES CORONALES	SERVICIO	870460	19.550	1,61	SOAT 2026	19.550	1,61
805	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	SERVICIO	870601	156.860	12,95	SOAT 2026	156.860	12,95
806	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	SERVICIO	870602	132.825	10,97	SOAT 2026	132.825	10,97
807	RADIOGRAFIA DE FARINGE [FARINGOGRAFIA] +	SERVICIO	870603	132.825	10,97	SOAT 2026	132.825	10,97
808	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	SERVICIO	871010	145.360	12,00	SOAT 2026	145.360	12,00
809	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	SERVICIO	871019	145.360	12,00	SOAT 2026	145.360	12,00
810	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACCICA	SERVICIO	871020	142.485	11,77	SOAT 2026	142.485	11,77
811	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	SERVICIO	871030	142.485	11,77	SOAT 2026	142.485	11,77
812	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	SERVICIO	871040	177.100	14,62	SOAT 2026	177.100	14,62
813	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	SERVICIO	871050	138.345	11,42	SOAT 2026	138.345	11,42
814	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	SERVICIO	871060	239.430	19,77	SOAT 2026	239.430	19,77
815	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14 X 36 (ADULTOS) +	SERVICIO	871061	145.360	12,00	SOAT 2026	145.360	12,00
816	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	SERVICIO	871062	185.495	15,32	SOAT 2026	185.495	15,32
817	RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	SERVICIO	871070	145.360	12,00	SOAT 2026	145.360	12,00
818	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	SERVICIO	871091	97.635	8,06	SOAT 2026	97.635	8,06
819	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	SERVICIO	871111	126.270	10,43	SOAT 2026	126.270	10,43

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
820	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	SERVICIO	871112	113.735	9,39	SOAT 2026	113.735	9,39
821	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	SERVICIO	871121	126.270	10,43	SOAT 2026	126.270	10,43
822	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	SERVICIO	871129	113.735	9,39	SOAT 2026	113.735	9,39
823	APICOGRAMA	SERVICIO	871202	132.825	10,97	SOAT 2026	132.825	10,97
824	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	SERVICIO	871320	156.860	12,95	SOAT 2026	156.860	12,95
825	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	SERVICIO	872002	147.200	12,16	SOAT 2026	147.200	12,16
826	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO) +	SERVICIO	872011	195.155	16,12	SOAT 2026	195.155	16,12
827	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CONVENCIONAL	SERVICIO	872101	266.915	22,04	SOAT 2026	266.915	22,04
828	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE	SERVICIO	872102	327.980	27,08	SOAT 2026	327.980	27,08
829	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA +	SERVICIO	872104	294.515	24,32	SOAT 2026	294.515	24,32
830	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE +	SERVICIO	872105	331.545	27,38	SOAT 2026	331.545	27,38
831	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO. ESTOMAGO Y DUODENO)	SERVICIO	872121	344.080	28,41	SOAT 2026	344.080	28,41
832	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO. ESTOMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE	SERVICIO	872122	331.545	27,38	SOAT 2026	331.545	27,38
833	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO. ESTOMAGO Y DUODENO) Y TRANSITO INTESTINAL +	SERVICIO	872123	553.610	45,72	SOAT 2026	553.610	45,72
834	COLECISTOGRAFIA ORAL	SERVICIO	872510	221.375	18,28	SOAT 2026	221.375	18,28
835	RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDIPULAR)	SERVICIO	873002	399.855	33,02	SOAT 2026	399.855	33,02

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
836	RADIOGRAFIA PARA ESTUDIOS DE LONGITUD DE LOS HUESOS [ORTORRADIOGRAFIA Y ESCANOGRAMA]	SERVICIO	873003	399.855	33,02	SOAT 2026	399.855	33,02
837	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA] +	SERVICIO	873004	88.550	7,31	SOAT 2026	88.550	7,31
838	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	SERVICIO	873111	114.885	9,49	SOAT 2026	114.885	9,49
839	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	SERVICIO	873112	88.550	7,31	SOAT 2026	88.550	7,31
840	RADIOGRAFIA DE HUMERO +	SERVICIO	873121	114.885	9,49	SOAT 2026	114.885	9,49
841	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO +	SERVICIO	873122	88.550	7,31	SOAT 2026	88.550	7,31
842	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	SERVICIO	873123	51.980	4,29	SOAT 2026	51.980	4,29
843	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	SERVICIO	873202	51.980	4,29	SOAT 2026	51.980	4,29
844	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	SERVICIO	873204	114.885	9,49	SOAT 2026	114.885	9,49
845	RADIOGRAFIA DE CODO	SERVICIO	873205	88.550	7,31	SOAT 2026	88.550	7,31
846	RADIOGRAFIA DE MUÑECA +	SERVICIO	873206	88.550	7,31	SOAT 2026	88.550	7,31
847	RADIOGRAFIA DE MANO	SERVICIO	873210	88.550	7,31	SOAT 2026	88.550	7,31
848	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA]	SERVICIO	873302	114.310	9,44	SOAT 2026	114.310	9,44
849	RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	SERVICIO	873303	51.980	4,29	SOAT 2026	51.980	4,29
850	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA). EN FORMATO 14 X 36 (ADULTOS) +	SERVICIO	873305	185.495	15,32	SOAT 2026	185.495	15,32
851	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA). EN FORMATO 14 X 17 (NIÑOS) +	SERVICIO	873306	185.495	15,32	SOAT 2026	185.495	15,32

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
852	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL	SERVICIO	873311	140.645	11,61	SOAT 2026	140.645	11,61
853	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL	SERVICIO	873312	114.885	9,49	SOAT 2026	114.885	9,49
854	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL	SERVICIO	873313	114.885	9,49	SOAT 2026	114.885	9,49
855	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL	SERVICIO	873314	114.885	9,49	SOAT 2026	114.885	9,49
856	RADIOGRAFIA DE PIE (AP LATERAL Y OBLICUA)	SERVICIO	873333	88.550	7,31	SOAT 2026	88.550	7,31
857	RADIOGRAFIA DE CALCANEO AXIAL Y LATERAL	SERVICIO	873335	88.550	7,31	SOAT 2026	88.550	7,31
858	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR AP Y LATERAL +	SERVICIO	873340	88.550	7,31	SOAT 2026	88.550	7,31
859	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	SERVICIO	873411	97.635	8,06	SOAT 2026	97.635	8,06
860	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA	SERVICIO	873412	51.980	4,29	SOAT 2026	51.980	4,29
861	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP. LATERAL +	SERVICIO	873420	114.885	9,49	SOAT 2026	114.885	9,49
862	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR) +	SERVICIO	873422	51.980	4,29	SOAT 2026	51.980	4,29
863	RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE ROTULA	SERVICIO	873423	132.825	10,97	SOAT 2026	132.825	10,97
864	RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA	SERVICIO	873431	88.550	7,31	SOAT 2026	88.550	7,31
865	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES +	SERVICIO	873443	51.980	4,29	SOAT 2026	51.980	4,29
866	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES: STRESS. TUNEL. OBLICUAS §	SERVICIO	873444	46.805	3,86	SOAT 2026	46.805	3,86
867	MAMOGRAFIA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRURGICA	SERVICIO	876801	302.910	25,01	SOAT 2026	302.910	25,01

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
868	MAMOGRAFIA BILATERAL	SERVICIO	876802	369.380	30,50	SOAT 2026	369.380	30,50
869	FISTULOGRAFIA EN REGION PERIANAL	SERVICIO	877403	196.880	16,26	SOAT 2026	196.880	16,26
870	UROGRAFIA INTRAVENOSA +	SERVICIO	877802	316.710	26,15	SOAT 2026	316.710	26,15
871	PIELOGRAFIA RETROGRADA O ANTEROGRADA +	SERVICIO	877815	2.490.906	205,69	Liquidar CX Grupo 9	2.490.906	205,69
872	CISTOGRAFIA CON PROYECCIONES OBLICUAS	SERVICIO	877851	221.375	18,28	SOAT 2026	221.375	18,28
873	URETROCISTOGRAFIA	SERVICIO	877861	221.375	18,28	SOAT 2026	221.375	18,28
874	URETROCISTOGRAFIA MICCIONAL	SERVICIO	877862	221.375	18,28	SOAT 2026	221.375	18,28
875	URETROCISTOGRAFIA RETROGRADA	SERVICIO	877863	221.375	18,28	SOAT 2026	221.375	18,28
876	URETROGRAFIA RETROGRADA	SERVICIO	877871	221.375	18,28	SOAT 2026	221.375	18,28
877	HISTEROSALPINGOGRAFIA	SERVICIO	877901	221.375	18,28	SOAT 2026	221.375	18,28
878	ARTROGRAFIA DE HOMBRO	SERVICIO	878711	251.390	20,76	SOAT 2026	251.390	20,76
879	ARTROGRAFIA DE RODILLA	SERVICIO	878812	251.390	20,76	SOAT 2026	251.390	20,76
880	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	SERVICIO	879111	878.600	72,55	SOAT 2026	878.600	72,55
881	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE	SERVICIO	879112	964.275	79,63	SOAT 2026	964.275	79,63
882	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	SERVICIO	879113	1.104.230	91,18	SOAT 2026	1.104.230	91,18
883	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)	SERVICIO	879116	964.275	79,63	SOAT 2026	964.275	79,63

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
884	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ORBITAS	SERVICIO	879121	749.340	61,88	SOAT 2026	749.340	61,88
885	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	SERVICIO	879122	964.275	79,63	SOAT 2026	964.275	79,63
886	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	SERVICIO	879131	964.275	79,63	SOAT 2026	964.275	79,63
887	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE RINOFARINGE	SERVICIO	879132	964.275	79,63	SOAT 2026	964.275	79,63
888	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	SERVICIO	879150	964.275	79,63	SOAT 2026	964.275	79,63
889	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO	SERVICIO	879161	818.225	67,57	SOAT 2026	818.225	67,57
890	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE LARINGE	SERVICIO	879162	964.275	79,63	SOAT 2026	964.275	79,63
891	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	SERVICIO	879201	818.225	67,57	SOAT 2026	818.225	67,57
892	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)	SERVICIO	879205	481.160	39,73	SOAT 2026	481.160	39,73
893	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	SERVICIO	879301	914.595	75,52	SOAT 2026	914.595	75,52
894	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	SERVICIO	879410	1.036.035	85,55	SOAT 2026	1.036.035	85,55
895	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	SERVICIO	879420	1.203.705	99,40	SOAT 2026	1.203.705	99,40
896	UROGRAFIA CON TOMOGRAFIA COMPUTADA	SERVICIO	879431	369.380	30,50	SOAT 2026	369.380	30,50
897	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE PELVIS	SERVICIO	879460	818.225	67,57	SOAT 2026	818.225	67,57
898	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	SERVICIO	879510	749.340	61,88	SOAT 2026	749.340	61,88
899	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	SERVICIO	879520	749.340	61,88	SOAT 2026	749.340	61,88

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
900	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL)	SERVICIO	879522	289.110	23,87	SOAT 2026	289.110	23,87
901	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES)	SERVICIO	879523	289.110	23,87	SOAT 2026	289.110	23,87
902	TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	SERVICIO	879910	1.274.775	105,27	SOAT 2026	1.274.775	105,27
903	TOMOGRAFIA COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	SERVICIO	879990	794.190	65,58	SOAT 2026	794.190	65,58
904	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MAS	SERVICIO	881112	213.095	17,60	SOAT 2026	213.095	17,60
905	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANALISIS DOPPLER	SERVICIO	881118	213.095	17,60	SOAT 2026	213.095	17,60
906	ECOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	881131	210.105	17,35	SOAT 2026	210.105	17,35
907	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	881141	210.105	17,35	SOAT 2026	210.105	17,35
908	ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	881201	221.375	18,28	SOAT 2026	221.375	18,28
909	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	SERVICIO	881202	758.310	62,62	SOAT 2026	758.310	62,62
910	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLOGICA	SERVICIO	881210	507.610	41,92	SOAT 2026	507.610	41,92
911	ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA)	SERVICIO	881211	192.165	15,87	SOAT 2026	192.165	15,87
912	ECOGRAFIA DE OTROS SITIOS TORACICOS	SERVICIO	881212	192.165	15,87	SOAT 2026	192.165	15,87
913	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	SERVICIO	881301	210.105	17,35	SOAT 2026	210.105	17,35
914	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	SERVICIO	881302	408.135	33,70	SOAT 2026	408.135	33,70
915	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	SERVICIO	881305	323.840	26,74	SOAT 2026	323.840	26,74

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
916	ECOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR Y VESICULA	SERVICIO	881306	204.125	16,86	SOAT 2026	204.125	16,86
917	ECOGRAFIA DE RECTO	SERVICIO	881318	177.675	14,67	SOAT 2026	177.675	14,67
918	ECOGRAFIA DE ANO	SERVICIO	881320	177.675	14,67	SOAT 2026	177.675	14,67
919	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES - VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	SERVICIO	881332	247.250	20,42	SOAT 2026	247.250	20,42
920	ECOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER	SERVICIO	881360	215.395	17,79	SOAT 2026	215.395	17,79
921	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER	SERVICIO	881362	204.125	16,86	SOAT 2026	204.125	16,86
922	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	SERVICIO	881401	215.395	17,79	SOAT 2026	215.395	17,79
923	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL	SERVICIO	881402	71.185	5,88	SOAT 2026	71.185	5,88
924	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL)	SERVICIO	881403	168.820	13,94	SOAT 2026	168.820	13,94
925	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (HISTEROSONOGRAFIA O HISTEROSALPINGOSONOGRAFIA)	SERVICIO	881410	168.820	13,94	SOAT 2026	168.820	13,94
926	ECOGRAFIA DINAMICA DE PISO PELVICO	SERVICIO	881411	146.800	12,12	SOAT 2026	146.800	12,12
927	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	SERVICIO	881431	138.345	11,42	SOAT 2026	138.345	11,42
928	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL	SERVICIO	881432	215.395	17,79	SOAT 2026	215.395	17,79
929	PERFIL BIOFISICO	SERVICIO	881434	211.255	17,44	SOAT 2026	211.255	17,44
930	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA Y FETAL	SERVICIO	881435	282.555	23,33	SOAT 2026	282.555	23,33
931	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL	SERVICIO	881501	247.250	20,42	SOAT 2026	247.250	20,42

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
932	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL	SERVICIO	881502	177.675	14,67	SOAT 2026	177.675	14,67
933	ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	881510	210.105	17,35	SOAT 2026	210.105	17,35
934	ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER	SERVICIO	881511	284.280	23,47	SOAT 2026	284.280	23,47
935	ECOGRAFIA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	881521	210.105	17,35	SOAT 2026	210.105	17,35
936	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	881601	220.340	18,19	SOAT 2026	220.340	18,19
937	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	881602	220.340	18,19	SOAT 2026	220.340	18,19
938	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	SERVICIO	881610	220.340	18,19	SOAT 2026	220.340	18,19
939	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	SERVICIO	881611	220.340	18,19	SOAT 2026	220.340	18,19
940	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	SERVICIO	881612	220.340	18,19	SOAT 2026	220.340	18,19
941	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	SERVICIO	881613	220.340	18,19	SOAT 2026	220.340	18,19
942	ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	SERVICIO	881620	220.340	18,19	SOAT 2026	220.340	18,19
943	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	SERVICIO	881621	220.340	18,19	SOAT 2026	220.340	18,19
944	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	SERVICIO	881622	220.340	18,19	SOAT 2026	220.340	18,19
945	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA	SERVICIO	881630	220.340	18,19	SOAT 2026	220.340	18,19
946	ECOGRAFIA DE CALCANEO	SERVICIO	881640	220.340	18,19	SOAT 2026	220.340	18,19
947	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PELVICOS	SERVICIO	882203	663.205	54,77	SOAT 2026	663.205	54,77

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
948	ECOGRAFIA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	SERVICIO	882212	663.205	54,77	SOAT 2026	663.205	54,77
949	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	SERVICIO	882222	663.205	54,77	SOAT 2026	663.205	54,77
950	ECOGRAFIA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA	SERVICIO	882298	282.555	23,33	SOAT 2026	282.555	23,33
951	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	SERVICIO	882307	266.915	22,04	SOAT 2026	266.915	22,04
952	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	SERVICIO	882308	266.915	22,04	SOAT 2026	266.915	22,04
953	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	SERVICIO	882309	266.915	22,04	SOAT 2026	266.915	22,04
954	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	SERVICIO	882316	266.915	22,04	SOAT 2026	266.915	22,04
955	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	SERVICIO	882317	266.915	22,04	SOAT 2026	266.915	22,04
956	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	SERVICIO	882318	266.915	22,04	SOAT 2026	266.915	22,04
957	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL	SERVICIO	890203	43.010	3,55	SOAT 2026	43.010	3,55
958	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	SERVICIO	890207	88.550	7,31	SOAT 2026	88.550	7,31
959	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	SERVICIO	890208	43.010	3,55	SOAT 2026	43.010	3,55
960	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL	SERVICIO	890209	32.545	2,69	SOAT 2026	32.545	2,69
961	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGIA	SERVICIO	890210	40.365	3,33	SOAT 2026	40.365	3,33
962	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	SERVICIO	890211	40.365	3,33	SOAT 2026	40.365	3,33
963	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA OCUPACIONAL	SERVICIO	890213	40.365	3,33	SOAT 2026	40.365	3,33

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
964	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	SERVICIO	890226	98.875	8,16	SOAT 2026	98.875	8,16
965	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	SERVICIO	890228	98.875	8,16	SOAT 2026	98.875	8,16
966	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	890235	98.875	8,16	SOAT 2026	98.875	8,16
967	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	SERVICIO	890242	98.875	8,16	SOAT 2026	98.875	8,16
968	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA	SERVICIO	890244	98.875	8,16	SOAT 2026	98.875	8,16
969	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	890246	98.875	8,16	SOAT 2026	98.875	8,16
970	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	SERVICIO	890250	98.875	8,16	SOAT 2026	98.875	8,16
971	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	SERVICIO	890264	98.875	8,16	SOAT 2026	98.875	8,16
972	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	SERVICIO	890266	98.875	8,16	SOAT 2026	98.875	8,16
973	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	SERVICIO	890273	98.875	8,16	SOAT 2026	98.875	8,16
974	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	SERVICIO	890274	98.875	8,16	SOAT 2026	98.875	8,16
975	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	SERVICIO	890276	98.875	8,16	SOAT 2026	98.875	8,16
976	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	SERVICIO	890280	98.875	8,16	SOAT 2026	98.875	8,16
977	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	890282	98.875	8,16	SOAT 2026	98.875	8,16
978	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	SERVICIO	890283	98.875	8,16	SOAT 2026	98.875	8,16
979	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	SERVICIO	890284	98.875	8,16	SOAT 2026	98.875	8,16

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
980	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	SERVICIO	890294	98.875	8,16	SOAT 2026	98.875	8,16
981	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	SERVICIO	890202	65.205	5,38	SOAT 2026	65.205	5,38
982	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	SERVICIO	890302	65.205	5,38	SOAT 2026	65.205	5,38
983	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA GENERAL +	SERVICIO	890303	37.375	3,09	SOAT 2026	37.375	3,09
984	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OPTOMETRIA +	SERVICIO	890307	88.550	7,31	SOAT 2026	88.550	7,31
985	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA +	SERVICIO	890308	43.010	3,55	SOAT 2026	43.010	3,55
986	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TRABAJO SOCIAL	SERVICIO	890309	32.545	2,69	SOAT 2026	32.545	2,69
987	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FONOAUDIOLOGIA	SERVICIO	890310	40.365	3,33	SOAT 2026	40.365	3,33
988	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL	SERVICIO	890313	40.365	3,33	SOAT 2026	40.365	3,33
989	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	SERVICIO	890326	98.875	8,16	SOAT 2026	98.875	8,16
990	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	SERVICIO	890328	98.875	8,16	SOAT 2026	98.875	8,16
991	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	890335	98.875	8,16	SOAT 2026	98.875	8,16
992	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	SERVICIO	890342	98.875	8,16	SOAT 2026	98.875	8,16
993	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA	SERVICIO	890344	98.875	8,16	SOAT 2026	98.875	8,16
994	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	890346	98.875	8,16	SOAT 2026	98.875	8,16
995	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	SERVICIO	890350	98.875	8,16	SOAT 2026	98.875	8,16

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
996	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	SERVICIO	890364	98.875	8,16	SOAT 2026	98.875	8,16
997	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	SERVICIO	890366	98.875	8,16	SOAT 2026	98.875	8,16
998	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	SERVICIO	890373	98.875	8,16	SOAT 2026	98.875	8,16
999	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	SERVICIO	890374	98.875	8,16	SOAT 2026	98.875	8,16
1000	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	SERVICIO	890376	98.875	8,16	SOAT 2026	98.875	8,16
1001	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	SERVICIO	890380	98.875	8,16	SOAT 2026	98.875	8,16
1002	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	890382	98.875	8,16	SOAT 2026	98.875	8,16
1003	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	SERVICIO	890383	98.875	8,16	SOAT 2026	98.875	8,16
1004	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	SERVICIO	890384	98.875	8,16	SOAT 2026	98.875	8,16
1005	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	SERVICIO	890394	98.875	8,16	SOAT 2026	98.875	8,16
1006	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	SERVICIO	890402	109.250	9,02	SOAT 2026	109.250	9,02
1007	INTERCONSULTA POR ODONTOLOGÍA GENERAL	SERVICIO	890403	43.010	3,55	SOAT 2026	43.010	3,55
1008	INTERCONSULTA POR NUTRICIÓN Y DIETÈTICA	SERVICIO	890406	44.160	3,65	SOAT 2026	44.160	3,65
1009	INTERCONSULTA POR PSICOLOGÍA	SERVICIO	890408	43.010	3,55	SOAT 2026	43.010	3,55
1010	INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL	SERVICIO	890409	32.545	2,69	SOAT 2026	32.545	2,69
1011	INTERCONSULTA POR FONOAUDIOLOGIA	SERVICIO	890410	40.365	3,33	SOAT 2026	40.365	3,33

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
1012	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	SERVICIO	890426	109.250	9,02	SOAT 2026	109.250	9,02
1013	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	SERVICIO	890428	109.250	9,02	SOAT 2026	109.250	9,02
1014	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	890435	109.250	9,02	SOAT 2026	109.250	9,02
1015	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	SERVICIO	890442	109.250	9,02	SOAT 2026	109.250	9,02
1016	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA	SERVICIO	890444	109.250	9,02	SOAT 2026	109.250	9,02
1017	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	890446	109.250	9,02	SOAT 2026	109.250	9,02
1018	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	SERVICIO	890450	109.250	9,02	SOAT 2026	109.250	9,02
1019	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	SERVICIO	890466	109.250	9,02	SOAT 2026	109.250	9,02
1020	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	SERVICIO	890474	109.250	9,02	SOAT 2026	109.250	9,02
1021	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	SERVICIO	890476	109.250	9,02	SOAT 2026	109.250	9,02
1022	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	SERVICIO	890480	109.250	9,02	SOAT 2026	109.250	9,02
1023	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	890482	109.250	9,02	SOAT 2026	109.250	9,02
1024	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	SERVICIO	890483	109.250	9,02	SOAT 2026	109.250	9,02
1025	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	SERVICIO	890494	109.250	9,02	SOAT 2026	109.250	9,02
1026	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE)	SERVICIO	890502	199.000	16,43	SOAT 2026	199.000	16,43
1027	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL	SERVICIO	890601	85.875	7,09	SOAT 2026	85.875	7,09

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
1028	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	SERVICIO	890602	114.500	9,45	SOAT 2026	114.500	9,45
1029	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR FISIOTERAPIA	SERVICIO	890611	40.365	3,33	SOAT 2026	40.365	3,33
1030	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA RESPIRATORIA	SERVICIO	890612	40.365	3,33	SOAT 2026	40.365	3,33
1031	CONSULTA DE URGENCIAS. POR MEDICINA GENERAL	SERVICIO	890701	112.625	9,30	SOAT 2026	112.625	9,30
1032	CONSULTA DE URGENCIAS. POR ODONTOLOGIA GENERAL	SERVICIO	890703	46.805	3,86	SOAT 2026	46.805	3,86
1033	POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORIALES (ESPECIFICO)	SERVICIO	891530	302.220	24,96	SOAT 2026	302.220	24,96
1034	URODINAMIA ESTANDAR +	SERVICIO	892001	92.230	7,62	SOAT 2026	92.230	7,62
1035	CISTOMETROGRAMA SOD	SERVICIO	892201	114.310	9,44	SOAT 2026	114.310	9,44
1036	ELECTROMIOGRAFIA ESFINTER URETRAL	SERVICIO	892301	92.230	7,62	SOAT 2026	92.230	7,62
1037	UROFLUJOMETRIA SOD	SERVICIO	892401	56.120	4,63	SOAT 2026	56.120	4,63
1038	CISTOMETRIA	SERVICIO	892801	186.185	15,37	SOAT 2026	186.185	15,37
1039	TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO CERVICOVAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO	SERVICIO	892901	54.750	4,52	SOAT 2026	54.750	4,52
1040	VOLÚMENES PULMONARES POR PLETISMOGRAFIA, PRE Y POST BRONCODILATADORES	SERVICIO	893701	266.915	22,04	SOAT 2026	266.915	22,04
1041	ESPIROMETRIA	SERVICIO	893703	318.320	26,29	SOAT 2026	318.320	26,29
1042	ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST BRONCODILATADORES	SERVICIO	893805	204.125	16,86	SOAT 2026	204.125	16,86
1043	ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN SIMPLE	SERVICIO	893808	101.085	8,35	SOAT 2026	101.085	8,35

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
1044	MONITOREO DE PH ESOFAGICO EN 24 HORAS [PHMETRIA] CON IMPEDANCIOMETRIA	SERVICIO	893905	2.360.873	194,95	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	2.360.873	194,95
1045	PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR	SERVICIO	894102	507.610	41,92	SOAT 2026	507.610	41,92
1046	ELECTROCARDIOGRAFIA DINAMICA (HOLTER) +	SERVICIO	895001	832.485	68,74	SOAT 2026	832.485	68,74
1047	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA	SERVICIO	895004	832.485	68,74	SOAT 2026	832.485	68,74
1048	ELECTROCARDIOGRAMA DE ALTA RESOLUCION [ESTUDIO DE POTENCIALES TARDIOS] +	SERVICIO	895201	447.695	36,97	SOAT 2026	447.695	36,97
1049	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	SERVICIO	897011	47.265	3,90	SOAT 2026	47.265	3,90
1050	MONITORIA FETAL INTRAPARTO	SERVICIO	897012	203.435	16,80	SOAT 2026	203.435	16,80
1051	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN LIQUIDO CORPORAL O SECRECION	SERVICIO	898002	60.490	5,00	SOAT 2026	60.490	5,00
1052	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN CITOLOGIA POR ASPIRACION CON AGUJA FINA [ACAF] DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO	SERVICIO	898003	79.695	6,58	SOAT 2026	79.695	6,58
1053	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION POR INMUNOFLUORESCENCIA	SERVICIO	898014	160.425	13,25	SOAT 2026	160.425	13,25
1054	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA +	SERVICIO	898101	186.185	15,37	SOAT 2026	186.185	15,37
1055	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO +	SERVICIO	898201	214.935	17,75	SOAT 2026	214.935	17,75
1056	AUTOPSIA [NECROPSIA] COMPLETA	SERVICIO	898301	739.795	61,09	SOAT 2026	739.795	61,09
1057	ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS POSMORTEM DE ORGANOS O TEJIDOS	SERVICIO	898303	739.795	61,09	SOAT 2026	739.795	61,09
1058	ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS POSMORTEM DE FETO Y PLACENTA +	SERVICIO	898304	290.950	24,03	SOAT 2026	290.950	24,03

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
1059	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	SERVICIO	901001	54.625	4,51	SOAT 2026	54.625	4,51
1060	MYCOBACTERIUM. PRUEBAS DE SENSIBILIDAD+	SERVICIO	901007	950.130	78,46	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	950.130	78,46
1061	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	SERVICIO	901101	27.830	2,30	SOAT 2026	27.830	2,30
1062	COLORACION AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA +	SERVICIO	901104	61.640	5,09	SOAT 2026	61.640	5,09
1063	COLORACION FLUORESCENTE NARANJA DE ACRIDINA Y LECTURA	SERVICIO	901105	133.860	11,05	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	133.860	11,05
1064	COLORACION GIEMSA Y LECTURA	SERVICIO	901106	61.640	5,09	SOAT 2026	61.640	5,09
1065	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA *+	SERVICIO	901107	22.540	1,86	SOAT 2026	22.540	1,86
1066	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NEELSEN] LECTURA SERIADA TRES MUESTRAS	SERVICIO	901111	30.948	2,56	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	30.948	2,56
1067	ACTINOMYCES CULTIVO	SERVICIO	901201	61.640	5,09	SOAT 2026	61.640	5,09
1068	CLOSTRIDIUM DIFFICILE, CULTIVO	SERVICIO	901205	70.610	5,83	SOAT 2026	70.610	5,83
1069	COPROCULTIVO	SERVICIO	901206	138.805	11,46	SOAT 2026	138.805	11,46
1070	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS. CULTIVO	SERVICIO	901208	68.770	5,68	SOAT 2026	68.770	5,68
1071	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES: BILIS. LCR. PERITONEAL. PLEURAL. ASCITICO. SINOVIAL. OTROS DIFERENTE A ORINA	SERVICIO	901209	102.925	8,50	SOAT 2026	102.925	8,50
1072	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO	901210	201.135	16,61	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	201.135	16,61
1073	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	SERVICIO	901213	61.640	5,09	SOAT 2026	61.640	5,09
1074	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A	SERVICIO	901217	102.925	8,50	SOAT 2026	102.925	8,50

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
	MEDULA OSEA. ORINA Y HECES *							
1075	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA	SERVICIO	901218	116.725	9,64	SOAT 2026	116.725	9,64
1076	HEMOCULTIVO AEROBIO POR METODO AUTOMATICO *	SERVICIO	901221	124.545	10,28	SOAT 2026	124.545	10,28
1077	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	SERVICIO	901223	142.485	11,77	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	142.485	11,77
1078	HEMOCULTIVO CON RESINA CADA MUESTRA	SERVICIO	901227	124.545	10,28	SOAT 2026	124.545	10,28
1079	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS. CULTIVO *+	SERVICIO	901230	126.270	10,43	SOAT 2026	126.270	10,43
1080	NEISSERIA GONORRHOEAE. CULTIVO *+	SERVICIO	901232	106.490	8,79	SOAT 2026	106.490	8,79
1081	UROCULTIVO [ANTIBIOGRAMA DE DISCO]+	SERVICIO	901235	54.625	4,51	SOAT 2026	54.625	4,51
1082	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	SERVICIO	901236	54.625	4,51	SOAT 2026	54.625	4,51
1083	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA+	SERVICIO	901304	44.160	3,65	SOAT 2026	44.160	3,65
1084	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH]+	SERVICIO	901305	25.185	2,08	SOAT 2026	25.185	2,08
1085	LEPTOSPIRA. SEROTIPIFICACION+	SERVICIO	901311	63.480	5,24	SOAT 2026	63.480	5,24
1086	MYCOBACTERIUM. IDENTIFICACION	SERVICIO	901313	177.100	14,62	SOAT 2026	177.100	14,62
1087	ANTIGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACION) AUTOMATIZADA	SERVICIO	902006	129.260	10,67	SOAT 2026	129.260	10,67
1088	ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA	SERVICIO	902007	129.260	10,67	SOAT 2026	129.260	10,67
1089	PRUEBA DE MEZCLAS DEL TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	SERVICIO	902011	61.640	5,09	SOAT 2026	61.640	5,09

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
1090	FACTOR II DE LA COAGULACION. CUANTIFICACION [PROTROMBINA]	SERVICIO	902012	299.230	24,71	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	299.230	24,71
1091	FACTOR IX DE LA COAGULACION [CHRISTMAS O PTC]	SERVICIO	902014	49.910	4,12	SOAT 2026	49.910	4,12
1092	FACTOR V DE LA COAGUALCION [LABIL O PROACELERINA]	SERVICIO	902016	171.695	14,18	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	171.695	14,18
1093	FACTOR VII DE LA COAGULACION [ESTABLE O PROCONVERTINA]	SERVICIO	902017	264.615	21,85	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	264.615	21,85
1094	FACTOR VIII DE LA COAGULACION	SERVICIO	902018	71.300	5,89	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	71.300	5,89
1095	ANTIGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND	SERVICIO	902019	117.760	9,72	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	117.760	9,72
1096	FACTOR X [STUART POWER]	SERVICIO	902020	172.500	14,24	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	172.500	14,24
1097	FACTOR XI [PTA]	SERVICIO	902021	166.750	13,77	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	166.750	13,77
1098	FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN]	SERVICIO	902022	171.810	14,19	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	171.810	14,19
1099	FACTOR XIII [FSF. FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COAGULO]	SERVICIO	902023	261.395	21,59	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	261.395	21,59
1100	FIBRINOGENO	SERVICIO	902024	40.020	3,30	SOAT 2026	40.020	3,30
1101	PRODUCTOS DE DEGRADACION DE FIBRINOGENO	SERVICIO	902031	102.810	8,49	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	102.810	8,49
1102	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	SERVICIO	902045	63.480	5,24	SOAT 2026	63.480	5,24
1103	TIEMPO DE TROMBINA	SERVICIO	902048	118.105	9,75	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	118.105	9,75
1104	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	SERVICIO	902049	53.590	4,43	SOAT 2026	53.590	4,43
1105	DIMERO D AUTOMATIZADO	SERVICIO	902104	77.822	6,43	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	77.822	6,43

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
1106	FRAGILIDAD OSMOTICA DE ERITROCITOS	SERVICIO	902107	27.830	2,30	SOAT 2026	27.830	2,30
1107	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA. CUALITATIVA	SERVICIO	902108	95.105	7,85	SOAT 2026	95.105	7,85
1108	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA. CUANTITATIVA	SERVICIO	902109	274.850	22,70	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	274.850	22,70
1109	HEMOGLOBINA A 2	SERVICIO	902110	92.230	7,62	SOAT 2026	92.230	7,62
1110	HEMOGLOBINA FETAL SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	902111	75.440	6,23	SOAT 2026	75.440	6,23
1111	HEMOGLOBINA PLASMATICA	SERVICIO	902113	83.145	6,87	SOAT 2026	83.145	6,87
1112	PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	SERVICIO	902121	19.550	1,61	SOAT 2026	19.550	1,61
1113	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL	SERVICIO	902204	10.005	0,83	SOAT 2026	10.005	0,83
1114	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA §	SERVICIO	902205	10.005	0,83	SOAT 2026	10.005	0,83
1115	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA. ESTUDIO DE MORFOLOGIA +	SERVICIO	902206	15.755	1,30	SOAT 2026	15.755	1,30
1116	HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL	SERVICIO	902207	43.585	3,60	SOAT 2026	43.585	3,60
1117	HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	902208	43.585	3,60	SOAT 2026	43.585	3,60
1118	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA. HEMATOCRITO. RECUENTO DE ERITROCITOS. INDICES ERITROCITARIOS. LEUCOGRAMA. RECUENTO DE PLAQUETAS. INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO+	SERVICIO	902210	43.585	3,60	SOAT 2026	43.585	3,60
1119	HEMATOCRITO +	SERVICIO	902211	7.935	0,66	SOAT 2026	7.935	0,66

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
1120	HEMOGLOBINA +	SERVICIO	902213	16.330	1,35	SOAT 2026	16.330	1,35
1121	HEMOPARASITOS. EXTENDIDO DE GOTA GRUESA *+	SERVICIO	902214	22.540	1,86	SOAT 2026	22.540	1,86
1122	HEMOPARASITOS. EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA *+	SERVICIO	902215	22.540	1,86	SOAT 2026	22.540	1,86
1123	LEUCOGRAMA [RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL] +	SERVICIO	902216	12.650	1,04	SOAT 2026	12.650	1,04
1124	RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA +	SERVICIO	902218	27.830	2,30	SOAT 2026	27.830	2,30
1125	EOSINOFILOS EN MOCO NASAL	SERVICIO	902219	27.830	2,30	SOAT 2026	27.830	2,30
1126	RECUENTO DE PLAQUETAS. METODO MANUAL +	SERVICIO	902221	17.825	1,47	SOAT 2026	17.825	1,47
1127	RECUENTO DE RETICULOCITOS. METODO MANUAL +	SERVICIO	902223	27.830	2,30	SOAT 2026	27.830	2,30
1128	RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	902224	27.830	2,30	SOAT 2026	27.830	2,30
1129	BICARBONATO	SERVICIO	903003	97.635	8,06	SOAT 2026	97.635	8,06
1130	CALCULO RENAL. ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO +	SERVICIO	903005	243.570	20,11	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	243.570	20,11
1131	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS [ADRENALINA O EPINEFRINA Y NORADRENALINA O NOREPINEFRINA] EN ORINA DE 24 H +	SERVICIO	903007	207.805	17,16	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	207.805	17,16
1132	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS [ADRENALINA O EPINEFRINA Y NORADRENALINA O NOREPINEFRINA] EN PLASMA +	SERVICIO	903008	301.070	24,86	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	301.070	24,86
1133	ESTERASA PANCREATICA. ENZIMA ALFA NAFTIL-CLORACETATO +	SERVICIO	903015	90.390	7,46	SOAT 2026	90.390	7,46
1134	FERRITINA +	SERVICIO	903016	100.510	8,30	SOAT 2026	100.510	8,30
1135	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA	SERVICIO	903017	48.300	3,99	SOAT 2026	48.300	3,99

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
1136	FOSFATASA ALCALINA TERMOESTABLE	SERVICIO	903018	48.300	3,99	SOAT 2026	48.300	3,99
1137	HAPTOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	903020	59.340	4,90	SOAT 2026	59.340	4,90
1138	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	SERVICIO	903021	86.135	7,11	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	86.135	7,11
1139	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	903026	79.695	6,58	SOAT 2026	79.695	6,58
1140	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	903027	79.695	6,58	SOAT 2026	79.695	6,58
1141	MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO	SERVICIO	903031	184.920	15,27	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	184.920	15,27
1142	OSMOLARIDAD EN ORINA+	SERVICIO	903033	35.650	2,94	SOAT 2026	35.650	2,94
1143	OSMOLARIDAD EN SUERO+	SERVICIO	903034	35.650	2,94	SOAT 2026	35.650	2,94
1144	PROTEINA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS] +	SERVICIO	903042	195.155	16,12	SOAT 2026	195.155	16,12
1145	SATURACION DE TRANSFERRINA +	SERVICIO	903044	74.175	6,13	SOAT 2026	74.175	6,13
1146	TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	903045	156.860	12,95	SOAT 2026	156.860	12,95
1147	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	SERVICIO	903046	156.860	12,95	SOAT 2026	156.860	12,95
1148	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	903056	44.160	3,65	SOAT 2026	44.160	3,65
1149	MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA	SERVICIO	903062	266.915	22,04	SOAT 2026	266.915	22,04
1150	ACIDOS BILIARES TOTALES	SERVICIO	903101	228.965	18,91	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	228.965	18,91
1151	ACIDO 5 HIDROXI INDOLACETICO EN ORINA DE 24 H +	SERVICIO	903103	138.115	11,41	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	138.115	11,41

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
1152	ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO +	SERVICIO	903105	112.010	9,25	SOAT 2026	112.010	9,25
1153	ACIDO FOLICO EN ERITROCITOS +	SERVICIO	903106	205.735	16,99	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	205.735	16,99
1154	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	903110	76.015	6,28	SOAT 2026	76.015	6,28
1155	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	SERVICIO	903111	76.015	6,28	SOAT 2026	76.015	6,28
1156	ACIDO VANILMANDELICO [VMA] EN ORINA DE 24 H	SERVICIO	903113	162.840	13,45	SOAT 2026	162.840	13,45
1157	ADENOSIN DEAMINASA [ADA] *	SERVICIO	903401	35.190	2,91	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	35.190	2,91
1158	ALDOLASA	SERVICIO	903402	127.420	10,52	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	127.420	10,52
1159	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	SERVICIO	903406	138.115	11,41	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	138.115	11,41
1160	APOLIPOPROTEINAS A1 AUTOMATIZADA	SERVICIO	903411	231.035	19,08	SOAT 2026	231.035	19,08
1161	APOLIPOPROTEINAS B AUTOMATIZADA	SERVICIO	903412	231.035	19,08	SOAT 2026	231.035	19,08
1162	CERULOPLASMINA SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	903416	87.285	7,21	SOAT 2026	87.285	7,21
1163	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA	SERVICIO	903417	148.005	12,22	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	148.005	12,22
1164	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA]	SERVICIO	903419	181.700	15,00	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	181.700	15,00
1165	COLINESTERASA SERICA	SERVICIO	903420	70.610	5,83	SOAT 2026	70.610	5,83
1166	FRUCTOSAMINA	SERVICIO	903425	111.550	9,21	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	111.550	9,21
1167	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	SERVICIO	903426	96.370	7,96	SOAT 2026	96.370	7,96

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
1168	HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	903427	96.370	7,96	SOAT 2026	96.370	7,96
1169	HEMOSIDERINA EN ORINA	SERVICIO	903428	137.655	11,37	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	137.655	11,37
1170	LIPOPROTEINA A [LPA] §	SERVICIO	903431	152.030	12,55	SOAT 2026	152.030	12,55
1171	TROPONINA I, CUALITATIVA	SERVICIO	903436	149.650	12,36	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	149.650	12,36
1172	TROPONINA I, CUANTITATIVA	SERVICIO	903437	130.597	10,78	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	130.597	10,78
1173	TROPONINA T. CUALITATIVA	SERVICIO	903438	134.665	11,12	SOAT 2026	134.665	11,12
1174	TROPONINA T. CUANTITATIVA +	SERVICIO	903439	134.665	11,12	SOAT 2026	134.665	11,12
1175	LIQUIDO AMNIOTICO. INDICE DE MADUREZ FETAL PULMONAR [LECITINA-ESFINGOMIELINA O SULFACTANTE-ALBUMINA. FOSFATIDIL GLICEROL. RECUENTO DE CELULAS LAMELARES O ESPECTOFOTMETRIA 650 NM]	SERVICIO	903502	106.490	8,79	SOAT 2026	106.490	8,79
1176	LIQUIDO PERICARDICO [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DENSIDAD Y PROTEINAS]	SERVICIO	903503	101.775	8,40	SOAT 2026	101.775	8,40
1177	AMONIO	SERVICIO	903602	68.195	5,63	SOAT 2026	68.195	5,63
1178	CALCIO AUTOMATIZADO	SERVICIO	903603	37.375	3,09	SOAT 2026	37.375	3,09
1179	CALCIO IONICO	SERVICIO	903604	41.398	3,42	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	41.398	3,42
1180	ZINC	SERVICIO	903608	168.820	13,94	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	168.820	13,94
1181	VITAMINA A [RETINOL]	SERVICIO	903701	232.645	19,21	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	232.645	19,21
1182	VITAMINA B1 [TIAMINA]	SERVICIO	903702	354.775	29,30	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	354.775	29,30

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
1183	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	SERVICIO	903703	231.035	19,08	SOAT 2026	231.035	19,08
1184	VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]	SERVICIO	903705	581.900	48,05	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	581.900	48,05
1185	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	SERVICIO	903706	231.035	19,08	SOAT 2026	231.035	19,08
1186	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]	SERVICIO	903707	261.855	21,62	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	261.855	21,62
1187	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	903801	29.440	2,43	SOAT 2026	29.440	2,43
1188	ACIDO URICO EN ORINA DE 24 H	SERVICIO	903802	29.440	2,43	SOAT 2026	29.440	2,43
1189	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	903803	17.825	1,47	SOAT 2026	17.825	1,47
1190	ALBUMINA EN ORINA DE 24 H	SERVICIO	903804	17.825	1,47	SOAT 2026	17.825	1,47
1191	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	903805	34.155	2,82	SOAT 2026	34.155	2,82
1192	AMILASA EN ORINA DE 24 H	SERVICIO	903806	34.155	2,82	SOAT 2026	34.155	2,82
1193	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	SERVICIO	903809	18.400	1,52	SOAT 2026	18.400	1,52
1194	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	903810	37.375	3,09	SOAT 2026	37.375	3,09
1195	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	903811	37.375	3,09	SOAT 2026	37.375	3,09
1196	CAPACIDAD DE COMBINACION DEL HIERRO	SERVICIO	903812	74.175	6,13	SOAT 2026	74.175	6,13
1197	CLORO	SERVICIO	903813	19.895	1,64	SOAT 2026	19.895	1,64
1198	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	SERVICIO	903815	44.160	3,65	SOAT 2026	44.160	3,65

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
1199	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	903816	51.980	4,29	SOAT 2026	51.980	4,29
1200	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	SERVICIO	903817	51.980	4,29	SOAT 2026	51.980	4,29
1201	COLESTEROL TOTAL	SERVICIO	903818	53.590	4,43	SOAT 2026	53.590	4,43
1202	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	903819	97.635	8,06	SOAT 2026	97.635	8,06
1203	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) AUTOMATIZADA	SERVICIO	903820	97.635	8,06	SOAT 2026	97.635	8,06
1204	CREATIN QUINASA TOTAL CK- CPK	SERVICIO	903821	40.365	3,33	SOAT 2026	40.365	3,33
1205	CREATINA	SERVICIO	903822	29.440	2,43	SOAT 2026	29.440	2,43
1206	CREATININA DEPURACION	SERVICIO	903823	40.365	3,33	SOAT 2026	40.365	3,33
1207	CREATININA EN ORINA DE 24 H	SERVICIO	903824	25.185	2,08	SOAT 2026	25.185	2,08
1208	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA	SERVICIO	903826	221.375	18,28	SOAT 2026	221.375	18,28
1209	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN SANGRE	SERVICIO	903827	221.375	18,28	SOAT 2026	221.375	18,28
1210	DESHIDROGENASA LACTICA [LDH]	SERVICIO	903828	30.935	2,55	SOAT 2026	30.935	2,55
1211	DESHIDROGENASA LACTICA. ISOENZIMAS	SERVICIO	903829	96.370	7,96	SOAT 2026	96.370	7,96
1212	FOSFATASA ACIDA	SERVICIO	903830	63.020	5,20	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	63.020	5,20
1213	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	903831	97.635	8,06	SOAT 2026	97.635	8,06
1214	FOSFATASA ALCALINA	SERVICIO	903833	32.085	2,65	SOAT 2026	32.085	2,65

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
1215	FOSFATASA ALCALINA ESPECIFICA DE HUESO	SERVICIO	903834	204.700	16,90	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	204.700	16,90
1216	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	903835	35.190	2,91	SOAT 2026	35.190	2,91
1217	FOSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	903836	35.190	2,91	SOAT 2026	35.190	2,91
1218	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA [GGT]	SERVICIO	903838	53.590	4,43	SOAT 2026	53.590	4,43
1219	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	SERVICIO	903839	97.635	8,06	SOAT 2026	97.635	8,06
1220	GLUCOSA EN SUERO. LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	SERVICIO	903841	26.335	2,17	SOAT 2026	26.335	2,17
1221	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	SERVICIO	903842	66.470	5,49	SOAT 2026	66.470	5,49
1222	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	SERVICIO	903843	66.470	5,49	SOAT 2026	66.470	5,49
1223	GLUCOSA. CURVA DE TOLERANCIA +	SERVICIO	903844	120.865	9,98	SOAT 2026	120.865	9,98
1224	GLUCOSA. TEST O' SULLIVAN +	SERVICIO	903845	66.470	5,49	SOAT 2026	66.470	5,49
1225	HIERRO TOTAL+	SERVICIO	903846	82.529	6,81	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	82.529	6,81
1226	LIPASA+	SERVICIO	903847	66.930	5,53	SOAT 2026	66.930	5,53
1227	LIQUIDO AMNIOTICO [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO: CELULAS ANARANJADAS. TEST DE CLEMENS Y CREATININA] +	SERVICIO	903848	93.265	7,70	SOAT 2026	93.265	7,70
1228	LIQUIDO ASCITICO [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO] +	SERVICIO	903849	111.320	9,19	SOAT 2026	111.320	9,19
1229	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO [LCR. EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON GLUCOSA. PROTEINAS. MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS] +	SERVICIO	903850	114.885	9,49	SOAT 2026	114.885	9,49
1230	LIQUIDO PERITONEAL [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DETECCION DE ERITROCITOS.	SERVICIO	903851	101.775	8,40	SOAT 2026	101.775	8,40

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
	RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS. GLUCOSA. PROTEINAS Y AMILASA] +							
1231	LIQUIDO PLEURAL [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS. GLUCOSA Y LDH] +	SERVICIO	903852	113.735	9,39	SOAT 2026	113.735	9,39
1232	LIQUIDO SINOVIAL [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS. GLUCOSA. PROTEINAS Y TEST DE MUCINA] +	SERVICIO	903853	111.320	9,19	SOAT 2026	111.320	9,19
1233	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	903854	40.365	3,33	SOAT 2026	40.365	3,33
1234	MAGNESIO EN ORINA DE 24H *+	SERVICIO	903855	40.365	3,33	SOAT 2026	40.365	3,33
1235	NITROGENO UREICO [BUN] *+	SERVICIO	903856	21.045	1,74	SOAT 2026	21.045	1,74
1236	NITROGENO UREICO [BUN] EN ORINA DE 24 H +	SERVICIO	903857	21.045	1,74	SOAT 2026	21.045	1,74
1237	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	903859	62.215	5,14	SOAT 2026	62.215	5,14
1238	POTASIO EN ORINA DE 24 H *+	SERVICIO	903860	62.215	5,14	SOAT 2026	62.215	5,14
1239	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA/GLOBULINA] *+	SERVICIO	903861	111.320	9,19	SOAT 2026	111.320	9,19
1240	PROTEINAS EN ORINA DE 24 H +	SERVICIO	903862	19.895	1,64	SOAT 2026	19.895	1,64
1241	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS +	SERVICIO	903863	17.825	1,47	SOAT 2026	17.825	1,47
1242	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	903864	51.520	4,25	SOAT 2026	51.520	4,25
1243	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS *+	SERVICIO	903865	51.520	4,25	SOAT 2026	51.520	4,25
1244	TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA [TGP-ALT] *+	SERVICIO	903866	296.240	24,46	SOAT 2026	296.240	24,46
1245	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO-AST] +	SERVICIO	903867	296.240	24,46	SOAT 2026	296.240	24,46

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
1246	TRIGLICERIDOS +	SERVICIO	903868	29.440	2,43	SOAT 2026	29.440	2,43
1247	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	903869	23.115	1,91	SOAT 2026	23.115	1,91
1248	UREA EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	903870	23.115	1,91	SOAT 2026	23.115	1,91
1249	AMILASA EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	903871	34.155	2,82	SOAT 2026	34.155	2,82
1250	SODIO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	903872	51.520	4,25	SOAT 2026	51.520	4,25
1251	CALCIO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	903873	37.375	3,09	SOAT 2026	37.375	3,09
1252	PROTEINAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	903874	17.825	1,47	SOAT 2026	17.825	1,47
1253	FOSFORO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	903875	35.190	2,91	SOAT 2026	35.190	2,91
1254	CREATININA EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	903876	25.185	2,08	SOAT 2026	25.185	2,08
1255	ACIDO URICO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	903877	29.440	2,43	SOAT 2026	29.440	2,43
1256	POTASIO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	903878	62.215	5,14	SOAT 2026	62.215	5,14
1257	MAGNESIO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	903879	40.365	3,33	SOAT 2026	40.365	3,33
1258	CLORO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	903880	19.895	1,64	SOAT 2026	19.895	1,64
1259	CREATINA EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	903881	29.440	2,43	SOAT 2026	29.440	2,43
1260	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]	SERVICIO	903883	26.335	2,17	SOAT 2026	26.335	2,17
1261	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)	SERVICIO	903886	120.865	9,98	SOAT 2026	120.865	9,98

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
1262	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS)	SERVICIO	903890	120.865	9,98	SOAT 2026	120.865	9,98
1263	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	903895	25.185	2,08	SOAT 2026	25.185	2,08
1264	RENINA TOTAL	SERVICIO	904004	178.020	14,70	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	178.020	14,70
1265	RENINA ACTIVIDAD PLASMATICA	SERVICIO	904005	189.175	15,62	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	189.175	15,62
1266	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]	SERVICIO	904101	262.085	21,64	SOAT 2026	262.085	21,64
1267	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA [ACTH]	SERVICIO	904103	119.025	9,83	SOAT 2026	119.025	9,83
1268	HORMONA DE CRECIMIENTO O SOMATOTROPICA	SERVICIO	904104	161.000	13,29	SOAT 2026	161.000	13,29
1269	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE [FSH]	SERVICIO	904105	160.425	13,25	SOAT 2026	160.425	13,25
1270	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA	SERVICIO	904106	499.675	41,26	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	499.675	41,26
1271	HORMONA LUTEINIZANTE [LH]	SERVICIO	904107	183.080	15,12	SOAT 2026	183.080	15,12
1272	PROLACTINA	SERVICIO	904108	142.485	11,77	SOAT 2026	142.485	11,77
1273	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA	SERVICIO	904202	177.790	14,68	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	177.790	14,68
1274	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST OTRO ESTIMULO CADA MUESTRA	SERVICIO	904203	160.425	13,25	SOAT 2026	160.425	13,25
1275	PROLACTINA PRE Y POST ESTIMULACION +	SERVICIO	904204	114.885	9,49	SOAT 2026	114.885	9,49
1276	CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACION 2 MUESTRAS	SERVICIO	904301	158.585	13,10	SOAT 2026	158.585	13,10
1277	ANDROSTENEDIONA	SERVICIO	904501	223.215	18,43	SOAT 2026	223.215	18,43

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
1278	ESTRADIOL	SERVICIO	904503	143.635	11,86	SOAT 2026	143.635	11,86
1279	ESTRIOL +	SERVICIO	904504	142.485	11,77	SOAT 2026	142.485	11,77
1280	ESTROGENOS [ESTRADIOL 17 BETA] +	SERVICIO	904506	81.305	6,71	SOAT 2026	81.305	6,71
1281	GONADOTROPINA CORIONICA. SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA. [BHCG] PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO +	SERVICIO	904508	84.985	7,02	SOAT 2026	84.985	7,02
1282	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA +	SERVICIO	904509	160.425	13,25	SOAT 2026	160.425	13,25
1283	PROGESTERONA +	SERVICIO	904510	147.200	12,16	SOAT 2026	147.200	12,16
1284	TESTOSTERONA LIBRE	SERVICIO	904601	150.880	12,46	SOAT 2026	150.880	12,46
1285	TESTOSTERONA TOTAL	SERVICIO	904602	138.345	11,42	SOAT 2026	138.345	11,42
1286	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA +	SERVICIO	904702	156.860	12,95	SOAT 2026	156.860	12,95
1287	INSULINA [CADA MUESTRA]	SERVICIO	904704	156.860	12,95	SOAT 2026	156.860	12,95
1288	INSULINA LIBRE	SERVICIO	904705	266.685	22,02	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	266.685	22,02
1289	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)	SERVICIO	904711	156.860	12,95	SOAT 2026	156.860	12,95
1290	ELASTASA PANCREATICA	SERVICIO	904720	1.044.430	86,25	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	1.044.430	86,25
1291	ALDOSTERONA	SERVICIO	904801	235.175	19,42	SOAT 2026	235.175	19,42
1292	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	SERVICIO	904805	195.155	16,12	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	195.155	16,12
1293	CORTISOL [DOS MUESTRAS - AM/PM-]	SERVICIO	904806	124.545	10,28	SOAT 2026	124.545	10,28

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
1294	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 H	SERVICIO	904807	124.545	10,28	SOAT 2026	124.545	10,28
1295	DEHIDROEPINANDROSTERONA	SERVICIO	904808	204.125	16,86	SOAT 2026	204.125	16,86
1296	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA	SERVICIO	904809	160.425	13,25	SOAT 2026	160.425	13,25
1297	CORTISOL AM	SERVICIO	904812	124.545	10,28	SOAT 2026	124.545	10,28
1298	CORTISOL PM	SERVICIO	904813	124.545	10,28	SOAT 2026	124.545	10,28
1299	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]	SERVICIO	904902	138.345	11,42	SOAT 2026	138.345	11,42
1300	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] ULTRASENSIBLE	SERVICIO	904904	138.345	11,42	SOAT 2026	138.345	11,42
1301	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACION +	SERVICIO	904905	452.985	37,41	SOAT 2026	452.985	37,41
1302	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA +	SERVICIO	904912	204.125	16,86	SOAT 2026	204.125	16,86
1303	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA MEDIA [PARATOHORMONA PTH] +	SERVICIO	904913	204.125	16,86	SOAT 2026	204.125	16,86
1304	TIROXINA LIBRE	SERVICIO	904921	138.345	11,42	SOAT 2026	138.345	11,42
1305	TIROXINA TOTAL	SERVICIO	904922	138.345	11,42	SOAT 2026	138.345	11,42
1306	TRIYODOTIRONINA (CAPTACION)	SERVICIO	904923	102.925	8,50	SOAT 2026	102.925	8,50
1307	TRIYODOTIRONINA LIBRE	SERVICIO	904924	102.925	8,50	SOAT 2026	102.925	8,50
1308	TRIYODOTIRONINA TOTAL	SERVICIO	904925	102.925	8,50	SOAT 2026	102.925	8,50
1309	TRIYODOTIRONINA REVERSA	SERVICIO	904927	251.505	20,77	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	251.505	20,77

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
1310	WARFARINA CUALITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	SERVICIO	905102	93.955	7,76	SOAT 2026	93.955	7,76
1311	NIVEL DE INHIBIDORES INDIRECTOS DEL FACTOR XA (HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR)	SERVICIO	905106	372.370	30,75	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	372.370	30,75
1312	ACIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	SERVICIO	905201	110.170	9,10	SOAT 2026	110.170	9,10
1313	ACIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO	SERVICIO	905202	369.035	30,47	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	369.035	30,47
1314	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	905205	164.105	13,55	SOAT 2026	164.105	13,55
1315	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	SERVICIO	905206	164.105	13,55	SOAT 2026	164.105	13,55
1316	FENITOINA LIBRE AUTOMATIZADA	SERVICIO	905210	283.130	23,38	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	283.130	23,38
1317	FENITOINA TOTAL AUTOMATIZADA	SERVICIO	905213	171.695	14,18	SOAT 2026	171.695	14,18
1318	FENOBARBITAL NIVELES SERICOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	905214	171.695	14,18	SOAT 2026	171.695	14,18
1319	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	SERVICIO	905301	109.480	9,04	SOAT 2026	109.480	9,04
1320	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	SERVICIO	905305	328.325	27,11	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	328.325	27,11
1321	CLORPROMAZINA +	SERVICIO	905307	74.750	6,17	SOAT 2026	74.750	6,17
1322	FENCICLIDINA +	SERVICIO	905308	59.340	4,90	SOAT 2026	59.340	4,90
1323	LITIO AUTOMATIZADO	SERVICIO	905312	54.970	4,54	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	54.970	4,54
1324	LITIO SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	905313	43.585	3,60	SOAT 2026	43.585	3,60
1325	VANCOMICINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	905410	194.465	16,06	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	194.465	16,06

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
1326	CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	905502	343.160	28,34	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	343.160	28,34
1327	TEOFILINA SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	905607	153.870	12,71	SOAT 2026	153.870	12,71
1328	ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] MANUAL	SERVICIO	905707	71.185	5,88	SOAT 2026	71.185	5,88
1329	CANNABINOIDES AUTOMATIZADO	SERVICIO	905716	233.680	19,30	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	233.680	19,30
1330	CIANUROS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	905720	63.480	5,24	SOAT 2026	63.480	5,24
1331	COCAINA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	905725	99.245	8,20	SOAT 2026	99.245	8,20
1332	MERCURIO AUTOMATIZADO	SERVICIO	905731	227.930	18,82	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	227.930	18,82
1333	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	905736	172.615	14,25	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	172.615	14,25
1334	OPIACEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	905739	83.835	6,92	SOAT 2026	83.835	6,92
1335	ORGANOFOSFORADOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	905742	104.765	8,65	SOAT 2026	104.765	8,65
1336	PROPOXIFENO AUTOMATIZADO	SERVICIO	905751	96.945	8,01	SOAT 2026	96.945	8,01
1337	SUSTANCIAS ALUCINOGENAS	SERVICIO	905759	232.070	19,16	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	232.070	19,16
1338	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	906001	74.175	6,13	SOAT 2026	74.175	6,13
1339	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL	SERVICIO	906002	61.640	5,09	SOAT 2026	61.640	5,09
1340	LEPTOSPIRA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906029	153.065	12,64	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	153.065	12,64
1341	LEPTOSPIRA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906030	151.570	12,52	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	151.570	12,52

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
1342	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906036	176.065	14,54	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	176.065	14,54
1343	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	SERVICIO	906039	173.535	14,33	SOAT 2026	173.535	14,33
1344	CANDIDA ALBICANS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906106	156.860	12,95	SOAT 2026	156.860	12,95
1345	LEISHMANIA ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	906121	29.440	2,43	SOAT 2026	29.440	2,43
1346	TOXOCARA CANIS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906125	261.740	21,61	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	261.740	21,61
1347	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	SERVICIO	906127	160.425	13,25	SOAT 2026	160.425	13,25
1348	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	906128	160.425	13,25	SOAT 2026	160.425	13,25
1349	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	SERVICIO	906129	160.425	13,25	SOAT 2026	160.425	13,25
1350	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	906130	160.885	13,29	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	160.885	13,29
1351	TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906131	121.440	10,03	SOAT 2026	121.440	10,03
1352	TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS MANUAL	SERVICIO	906132	121.440	10,03	SOAT 2026	121.440	10,03
1353	TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906133	121.440	10,03	SOAT 2026	121.440	10,03
1354	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906205	116.725	9,64	SOAT 2026	116.725	9,64
1355	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906206	116.725	9,64	SOAT 2026	116.725	9,64
1356	ENTEROVIRUS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906210	96.370	7,96	SOAT 2026	96.370	7,96

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
1357	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG A (CAPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906211	162.840	13,45	SOAT 2026	162.840	13,45
1358	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG G (CAPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906212	162.840	13,45	SOAT 2026	162.840	13,45
1359	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906213	259.785	21,45	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	259.785	21,45
1360	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906214	240.465	19,86	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	240.465	19,86
1361	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG M (CAPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906215	162.840	13,45	SOAT 2026	162.840	13,45
1362	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906216	247.940	20,47	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	247.940	20,47
1363	HEPATITIS A ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906218	155.020	12,80	SOAT 2026	155.020	12,80
1364	HEPATITIS A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906219	189.635	15,66	SOAT 2026	189.635	15,66
1365	HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL IG M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906220	189.635	15,66	SOAT 2026	189.635	15,66
1366	HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBC] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906221	150.880	12,46	SOAT 2026	150.880	12,46
1367	HEPATITIS B ANTICUERPOS E [ANTI-HBE] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906222	189.635	15,66	SOAT 2026	189.635	15,66
1368	HEPATITIS B ANTICUERPOS S [ANTI-HBS] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906223	189.635	15,66	SOAT 2026	189.635	15,66
1369	HEPATITIS B ANTICUERPOS DNA POLIMERASA AUTOMATIZADA	SERVICIO	906224	189.635	15,66	SOAT 2026	189.635	15,66
1370	HEPATITIS C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906225	213.095	17,60	SOAT 2026	213.095	17,60
1371	HEPATITIS DELTA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906226	225.285	18,60	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	225.285	18,60

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
1372	HEPATITIS DELTA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906227	210.565	17,39	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	210.565	17,39
1373	HERPES I ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906228	166.980	13,79	SOAT 2026	166.980	13,79
1374	HERPES I ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906229	166.980	13,79	SOAT 2026	166.980	13,79
1375	HERPES II ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906230	166.980	13,79	SOAT 2026	166.980	13,79
1376	HERPES II ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906231	166.980	13,79	SOAT 2026	166.980	13,79
1377	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906232	150.880	12,46	SOAT 2026	150.880	12,46
1378	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906233	918.850	75,88	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	918.850	75,88
1379	RUBEOLA ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	SERVICIO	906241	144.785	11,96	SOAT 2026	144.785	11,96
1380	RUBEOLA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	906242	144.785	11,96	SOAT 2026	144.785	11,96
1381	RUBEOLA ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	SERVICIO	906243	152.030	12,55	SOAT 2026	152.030	12,55
1382	RUBEOLA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	906244	152.030	12,55	SOAT 2026	152.030	12,55
1383	SARAMPION ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906245	157.320	12,99	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	157.320	12,99
1384	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906247	173.995	14,37	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	173.995	14,37
1385	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906248	83.145	6,87	SOAT 2026	83.145	6,87
1386	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS	SERVICIO	906249	150.880	12,46	SOAT 2026	150.880	12,46
1387	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA PRUEBA CONFIRMATORIA	SERVICIO	906250	732.550	60,49	SOAT 2026	732.550	60,49

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
1388	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG G MANUAL	SERVICIO	906260	116.725	9,64	SOAT 2026	116.725	9,64
1389	HEPATITIS B ANTICUERPOS S [ANTI-HBS] MANUAL	SERVICIO	906262	189.635	15,66	SOAT 2026	189.635	15,66
1390	HEPATITIS C ANTICUERPOS MANUAL	SERVICIO	906263	213.095	17,60	SOAT 2026	213.095	17,60
1391	ANTIGENO P 24 VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1	SERVICIO	906302	198.720	16,41	SOAT 2026	198.720	16,41
1392	ANTIGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	906303	296.240	24,46	SOAT 2026	296.240	24,46
1393	ANTIGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	906304	70.610	5,83	SOAT 2026	70.610	5,83
1394	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906307	116.150	9,59	SOAT 2026	116.150	9,59
1395	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS. ANTIGENO +	SERVICIO	906314	219.075	18,09	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	219.075	18,09
1396	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE [AG HBS]	SERVICIO	906317	189.635	15,66	SOAT 2026	189.635	15,66
1397	HEPATITIS B ANTIGENO E [AG HBE] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906318	189.635	15,66	SOAT 2026	189.635	15,66
1398	HEPATITIS DELTA ANTIGENO [AG HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906319	155.020	12,80	SOAT 2026	155.020	12,80
1399	HERPES SIMPLEX ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906320	117.990	9,74	SOAT 2026	117.990	9,74
1400	NEISSERIA GONORRHOEAE. ANTIGENO +	SERVICIO	906323	88.550	7,31	SOAT 2026	88.550	7,31
1401	HEPATITIS B [HBSAG] ANTIGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACION AUTOMATIZADA	SERVICIO	906332	189.980	15,69	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	189.980	15,69
1402	DENGUE ANTÍGENO MANUAL	SERVICIO	906341	206.904	17,09	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	206.904	17,09
1403	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO	SERVICIO	906401	580.980	47,98	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	580.980	47,98

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
1404	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [RO] SS-B [LA] RNP Y SM SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906406	266.915	22,04	SOAT 2026	266.915	22,04
1405	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906407	195.155	16,12	SOAT 2026	195.155	16,12
1406	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906408	195.155	16,12	SOAT 2026	195.155	16,12
1407	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906409	195.155	16,12	SOAT 2026	195.155	16,12
1408	CELULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906411	184.920	15,27	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	184.920	15,27
1409	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906413	183.080	15,12	SOAT 2026	183.080	15,12
1410	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	906414	140.645	11,61	SOAT 2026	140.645	11,61
1411	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C ANCA O P ANCA] AUTOMATIZADO	SERVICIO	906415	140.645	11,61	SOAT 2026	140.645	11,61
1412	DNA N ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906417	220.340	18,19	SOAT 2026	220.340	18,19
1413	DNA N ANTICUERPOS MANUAL	SERVICIO	906418	220.340	18,19	SOAT 2026	220.340	18,19
1414	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906422	204.470	16,88	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	204.470	16,88
1415	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906423	230.575	19,04	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	230.575	19,04
1416	INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906425	210.220	17,36	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	210.220	17,36
1417	SSB [LA] ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906430	200.560	16,56	SOAT 2026	200.560	16,56
1418	MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	906432	114.425	9,45	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	114.425	9,45
1419	MITOCONDRIA ANTICUERPOS MANUAL	SERVICIO	906433	89.125	7,36	SOAT 2026	89.125	7,36

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
1420	MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	906434	89.125	7,36	SOAT 2026	89.125	7,36
1421	MUSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	906436	114.425	9,45	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	114.425	9,45
1422	MUSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	906438	88.550	7,31	SOAT 2026	88.550	7,31
1423	NUCLEARES ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	906440	125.005	10,32	SOAT 2026	125.005	10,32
1424	NUCLEARES ANTICUERPOS MANUAL	SERVICIO	906441	125.005	10,32	SOAT 2026	125.005	10,32
1425	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	906442	125.005	10,32	SOAT 2026	125.005	10,32
1426	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	906443	81.305	6,71	SOAT 2026	81.305	6,71
1427	PLAQUETARIOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	906444	81.305	6,71	SOAT 2026	81.305	6,71
1428	PLAQUETAS ANTICUERPOS CIRCULANTES IG G IG M E IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906445	81.305	6,71	SOAT 2026	81.305	6,71
1429	PM/SCL ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906447	303.255	25,04	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	303.255	25,04
1430	RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906453	200.560	16,56	SOAT 2026	200.560	16,56
1431	SSA [RO] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906454	200.560	16,56	SOAT 2026	200.560	16,56
1432	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906455	200.560	16,56	SOAT 2026	200.560	16,56
1433	SM ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906456	200.560	16,56	SOAT 2026	200.560	16,56
1434	TIROIDEOS COLOIDALES. ANTICUERPOS +	SERVICIO	906457	112.010	9,25	SOAT 2026	112.010	9,25
1435	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	SERVICIO	906458	129.260	10,67	SOAT 2026	129.260	10,67

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
1436	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) MANUAL	SERVICIO	906459	129.260	10,67	SOAT 2026	129.260	10,67
1437	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	906460	129.260	10,67	SOAT 2026	129.260	10,67
1438	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	906463	129.260	10,67	SOAT 2026	129.260	10,67
1439	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS MANUAL	SERVICIO	906464	129.260	10,67	SOAT 2026	129.260	10,67
1440	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906468	580.980	47,98	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	580.980	47,98
1441	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906469	605.705	50,02	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	605.705	50,02
1442	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP)	SERVICIO	906502	4.257.300	351,55	SOAT 2026	4.257.300	351,55
1443	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27	SERVICIO	906517	506.345	41,81	SOAT 2026	506.345	41,81
1444	ALFA FETOPROTEINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906602	147.200	12,16	SOAT 2026	147.200	12,16
1445	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906603	223.215	18,43	SOAT 2026	223.215	18,43
1446	ANTIGENO DE CANCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906604	335.800	27,73	SOAT 2026	335.800	27,73
1447	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906605	269.905	22,29	SOAT 2026	269.905	22,29
1448	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906606	269.905	22,29	SOAT 2026	269.905	22,29
1449	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906610	271.745	22,44	SOAT 2026	271.745	22,44
1450	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906611	271.745	22,44	SOAT 2026	271.745	22,44

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
1451	ANTIGENO POLIPEPTIDO DE TEJIDO O ANTIGENO DE PROLIFERACION CELULAR AUTOMATIZADO	SERVICIO	906613	248.975	20,56	SOAT 2026	248.975	20,56
1452	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906620	172.615	14,25	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	172.615	14,25
1453	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906621	254.955	21,05	SOAT 2026	254.955	21,05
1454	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906624	241.155	19,91	SOAT 2026	241.155	19,91
1455	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906625	96.370	7,96	SOAT 2026	96.370	7,96
1456	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906626	96.370	7,96	SOAT 2026	96.370	7,96
1457	CROMOGRANINA A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906627	248.975	20,56	SOAT 2026	248.975	20,56
1458	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906711	493.465	40,75	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	493.465	40,75
1459	LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906712	17.825	1,47	SOAT 2026	17.825	1,47
1460	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906714	223.215	18,43	SOAT 2026	223.215	18,43
1461	LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906720	223.215	18,43	SOAT 2026	223.215	18,43
1462	LINFOCITOS T CUANTIFICACION CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906744	501.285	41,39	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	501.285	41,39
1463	LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 DOBLEMENTE NEGATIVOS) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906762	142.485	11,77	SOAT 2026	142.485	11,77
1464	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	SERVICIO	906810	184.920	15,27	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	184.920	15,27
1465	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO [DETECCION DE BANDAS OLIGOCLONALES] SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	SERVICIO	906811	502.780	41,52	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	502.780	41,52

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
1466	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	SERVICIO	906812	84.985	7,02	SOAT 2026	84.985	7,02
1467	HEPATITIS C PRUEBA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906818	864.225	71,36	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	864.225	71,36
1468	INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACION O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906823	200.100	16,52	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	200.100	16,52
1469	INMUNOFIJACION AUTOMATIZADA	SERVICIO	906825	196.765	16,25	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	196.765	16,25
1470	INMUNOGLOBULINA A [IG A] SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	906826	57.845	4,78	SOAT 2026	57.845	4,78
1471	INMUNOGLOBULINA A [IG A] AUTOMATIZADO	SERVICIO	906827	88.550	7,31	SOAT 2026	88.550	7,31
1472	INMUNOGLOBULINA G [IG G] SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	906828	57.845	4,78	SOAT 2026	57.845	4,78
1473	INMUNOGLOBULINA G [IG G] AUTOMATIZADO	SERVICIO	906829	88.550	7,31	SOAT 2026	88.550	7,31
1474	INMUNOGLOBULINA G [IG G] SUBCLASES 1 2 3 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906830	608.695	50,26	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	608.695	50,26
1475	INMUNOGLOBULINA M [IG M] SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	906831	57.845	4,78	SOAT 2026	57.845	4,78
1476	INMUNOGLOBULINA M [IG M] AUTOMATIZADO	SERVICIO	906832	88.550	7,31	SOAT 2026	88.550	7,31
1477	INMUNOGLOBULINA E [IG E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906834	132.825	10,97	SOAT 2026	132.825	10,97
1478	INMUNOGLOBULINA E [IG E] SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	906835	111.320	9,19	SOAT 2026	111.320	9,19
1479	INMUNOGLOBULINA E [IG E] AUTOMATIZADO	SERVICIO	906836	111.320	9,19	SOAT 2026	111.320	9,19
1480	HEMOGLOBINAS (ESPECIFICO) CUALITATIVA O CUANTITATIVA	SERVICIO	906858	206.885	17,08	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	206.885	17,08
1481	AGLUTININAS AL FRIO	SERVICIO	906901	26.335	2,17	SOAT 2026	26.335	2,17

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
1482	AGLUTININAS AL CALOR	SERVICIO	906902	26.335	2,17	SOAT 2026	26.335	2,17
1483	ANTICUERPOS HETEROFILOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906903	34.730	2,87	SOAT 2026	34.730	2,87
1484	COMPLEMENTO HEMOLITICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	906904	141.105	11,65	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	141.105	11,65
1485	COMPLEMENTO SERICO C3 SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	906905	178.940	14,78	SOAT 2026	178.940	14,78
1486	COMPLEMENTO SERICO C3 AUTOMATIZADO	SERVICIO	906906	178.940	14,78	SOAT 2026	178.940	14,78
1487	COMPLEMENTO SERICO C4 SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	906907	178.940	14,78	SOAT 2026	178.940	14,78
1488	COMPLEMENTO SERICO C4 AUTOMATIZADO	SERVICIO	906908	178.940	14,78	SOAT 2026	178.940	14,78
1489	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906910	650.440	53,71	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	650.440	53,71
1490	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	SERVICIO	906911	28.865	2,38	SOAT 2026	28.865	2,38
1491	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	SERVICIO	906913	88.550	7,31	SOAT 2026	88.550	7,31
1492	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	906914	26.335	2,17	SOAT 2026	26.335	2,17
1493	PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL	SERVICIO	906915	27.830	2,30	SOAT 2026	27.830	2,30
1494	CRIOGLOBULINAS	SERVICIO	906917	26.335	2,17	SOAT 2026	26.335	2,17
1495	AZUCARES REDUCTORES EN HECES +	SERVICIO	907001	19.550	1,61	SOAT 2026	19.550	1,61
1496	COPROLOGICO +	SERVICIO	907002	17.250	1,42	SOAT 2026	17.250	1,42
1497	COPROLOGICO POR CONCENTRACION +	SERVICIO	907003	26.335	2,17	SOAT 2026	26.335	2,17

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
1498	COPROSCOPICO +	SERVICIO	907004	68.195	5,63	SOAT 2026	68.195	5,63
1499	FROTIS RECTAL [IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS] +	SERVICIO	907005	40.020	3,30	SOAT 2026	40.020	3,30
1500	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III] +	SERVICIO	907006	37.375	3,09	SOAT 2026	37.375	3,09
1501	OXIUROS. IDENTIFICACION PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM] +	SERVICIO	907007	21.045	1,74	SOAT 2026	21.045	1,74
1502	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] +	SERVICIO	907008	13.110	1,08	SOAT 2026	13.110	1,08
1503	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACION DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECIFICA)	SERVICIO	907009	17.480	1,44	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	17.480	1,44
1504	UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL. CUANTITATIVO +	SERVICIO	907011	27.830	2,30	SOAT 2026	27.830	2,30
1505	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] SERIADO TRES MUESTRAS	SERVICIO	907012	56.005	4,62	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	56.005	4,62
1506	COPROLOGICO SERIADO TRES MUESTRAS	SERVICIO	907013	17.250	1,42	SOAT 2026	17.250	1,42
1507	COPROSCOPICO SERIADO TRES MUESTRAS	SERVICIO	907014	96.025	7,93	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	96.025	7,93
1508	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA	SERVICIO	907101	19.550	1,61	SOAT 2026	19.550	1,61
1509	HEMOGLOBINURIA	SERVICIO	907102	48.300	3,99	SOAT 2026	48.300	3,99
1510	PROTEINAS DE BENCE JONES MANUAL	SERVICIO	907103	22.540	1,86	SOAT 2026	22.540	1,86
1511	UROANALISIS	SERVICIO	907106	27.830	2,30	SOAT 2026	27.830	2,30
1512	UROBILINOGENO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	907107	27.830	2,30	SOAT 2026	27.830	2,30
1513	ESPERMOGRAMA BASICO	SERVICIO	907201	95.105	7,85	SOAT 2026	95.105	7,85

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
1514	MOCO CERVICAL ANALISIS	SERVICIO	907202	54.625	4,51	SOAT 2026	54.625	4,51
1515	LIQUIDO PROSTÁTICO [EXAMEN MICROSCÓPICO]	SERVICIO	907203	61.640	5,09	SOAT 2026	61.640	5,09
1516	AMINOACIDOS CUALITATIVOS	SERVICIO	908309	770.270	63,61	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	770.270	63,61
1517	AMINOACIDOS POR CLORURO FERRICO	SERVICIO	908310	30.475	2,52	SOAT 2026	30.475	2,52
1518	AMINOACIDOS POR NITROPRUSIATO	SERVICIO	908312	32.085	2,65	SOAT 2026	32.085	2,65
1519	AMINOACIDOS CUANTITATIVOS	SERVICIO	908338	887.685	73,30	SOAT 2026	887.685	73,30
1520	CARIOTIPO CON BANDEO G	SERVICIO	908448	1.102.965	91,08	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	1.102.965	91,08
1521	ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACION POR MICROTECNICA	SERVICIO	911001	70.610	5,83	SOAT 2026	70.610	5,83
1522	ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACION EN TUBO	SERVICIO	911002	70.610	5,83	SOAT 2026	70.610	5,83
1523	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTECNICA	SERVICIO	911003	19.550	1,61	SOAT 2026	19.550	1,61
1524	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA, ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) EN TUBO	SERVICIO	911004	19.550	1,61	SOAT 2026	19.550	1,61
1525	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION POR MICROTECNICA	SERVICIO	911005	69.460	5,74	SOAT 2026	69.460	5,74
1526	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION EN TUBO	SERVICIO	911006	69.460	5,74	SOAT 2026	69.460	5,74
1527	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO)	SERVICIO	911007	32.545	2,69	SOAT 2026	32.545	2,69

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
	POR MICROTECNICA							
1528	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) EN TUBO	SERVICIO	911008	32.545	2,69	SOAT 2026	32.545	2,69
1529	COOMBS DIRECTO, CUALITATIVO POR MICROTECNICA	SERVICIO	911009	32.545	2,69	SOAT 2026	32.545	2,69
1530	COOMBS DIRECTO, CUALITATIVO POR TUBO	SERVICIO	911010	32.545	2,69	SOAT 2026	32.545	2,69
1531	FENOTIPO SISTEMA RH CUALQUIER ANTIGENO POR MICROTECNICA	SERVICIO	911013	46.805	3,86	SOAT 2026	46.805	3,86
1532	FENOTIPO SISTEMA RH CUALQUIER ANTIGENO EN TUBO	SERVICIO	911014	46.805	3,86	SOAT 2026	46.805	3,86
1533	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] POR MICROTECNICA	SERVICIO	911015	41.515	3,43	SOAT 2026	41.515	3,43
1534	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] EN TUBO	SERVICIO	911016	41.515	3,43	SOAT 2026	41.515	3,43
1535	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECNICA	SERVICIO	911017	23.115	1,91	SOAT 2026	23.115	1,91
1536	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] EN TUBO	SERVICIO	911018	23.115	1,91	SOAT 2026	23.115	1,91
1537	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] POR MICROTECNICA	SERVICIO	911019	61.640	5,09	SOAT 2026	61.640	5,09
1538	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA	SERVICIO	911021	74.750	6,17	SOAT 2026	74.750	6,17
1539	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA EN TUBO	SERVICIO	911022	74.750	6,17	SOAT 2026	74.750	6,17
1540	ESTUDIO DEL ANTIGENO RH D VARIANTE EN TUBO	SERVICIO	911024	41.515	3,43	SOAT 2026	41.515	3,43
1541	FENOTIPO SISTEMA ABO [SUBGRUPOS] POR MICROTECNICA	SERVICIO	911025	14.720	1,22	SOAT 2026	14.720	1,22

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
1542	FENOTIPO SISTEMA ABO [SUBGRUPOS] EN TUBO	SERVICIO	911026	14.720	1,22	SOAT 2026	14.720	1,22
1543	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS ESTANDAR	SERVICIO	911106	525.435	43,39	SOAT 2026	525.435	43,39
1544	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	SERVICIO	911107	680.570	56,20	SOAT 2026	680.570	56,20
1545	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	SERVICIO	911111	113.735	9,39	SOAT 2026	113.735	9,39
1546	APLICACION DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	SERVICIO	912001	79.695	6,58	SOAT 2026	79.695	6,58
1547	APLICACION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	SERVICIO	912002	140.645	11,61	SOAT 2026	140.645	11,61
1548	EVALUACION DE LA FUNCION OSTEOMUSCULAR	SERVICIO	930401	40.365	3,33	SOAT 2026	40.365	3,33
1549	TERAPIA FISICA INTEGRAL	SERVICIO	931001	40.365	3,33	SOAT 2026	40.365	3,33
1550	TERAPIA DE REHABILITACION CARDIOVASCULAR	SERVICIO	933601	106.490	8,79	SOAT 2026	106.490	8,79
1551	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	SERVICIO	935301	184.920	15,27	SOAT 2026	184.920	15,27
1552	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MANO	SERVICIO	935302	98.785	8,16	SOAT 2026	98.785	8,16
1553	APLICACION O CAMBIO DE YESO O ARNES EN TORAX O PELVIS	SERVICIO	935303	195.615	16,15	SOAT 2026	195.615	16,15
1554	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO. PIERNA O TOBILLO)	SERVICIO	935304	184.920	15,27	SOAT 2026	184.920	15,27
1555	APLICACION O CAMBIO DE YESO EN PIE	SERVICIO	935305	251.965	20,81	SOAT 2026	251.965	20,81
1556	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL SOD	SERVICIO	937001	40.365	3,33	SOAT 2026	40.365	3,33
1557	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA PARA PROBLEMAS EVOLUTIVOS Y ADQUIRIDOS DEL LENGUAJE ORAL Y ESCRITO	SERVICIO	937101	40.365	3,33	SOAT 2026	40.365	3,33

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
1558	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA DEL HABLA	SERVICIO	937201	40.365	3,33	SOAT 2026	40.365	3,33
1559	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA DE LA VOZ	SERVICIO	937202	40.365	3,33	SOAT 2026	40.365	3,33
1560	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	SERVICIO	938303	40.365	3,33	SOAT 2026	40.365	3,33
1561	MEDICACION RESPIRATORIA ADMINISTRADA MEDIANTE NEBU-LIZACION (AEROSOLTERAPIA)	SERVICIO	939401	40.365	3,33	SOAT 2026	40.365	3,33
1562	NEBULIZACION	SERVICIO	939402	26.335	2,17	SOAT 2026	26.335	2,17
1563	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	SERVICIO	939403	40.365	3,33	SOAT 2026	40.365	3,33
1564	DETERMINACION DEL ESTADO MENTAL POR PSIQUIATRIA	SERVICIO	941101	98.875	8,16	SOAT 2026	98.875	8,16
1565	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA	SERVICIO	943102	38.870	3,21	SOAT 2026	38.870	3,21
1566	PSICOTERAPIA DE PAREJA POR PSICOLOGIA	SERVICIO	944002	51.520	4,25	SOAT 2026	51.520	4,25
1567	PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSICOLOGIA	SERVICIO	944102	113.045	9,33	SOAT 2026	113.045	9,33
1568	PSICOTERAPIA DE GRUPO POR PSICOLOGIA+	SERVICIO	944202	50.370	4,16	SOAT 2026	50.370	4,16
1569	MEDICION DE AGUDEZA VISUAL	SERVICIO	950601	88.550	7,31	SOAT 2026	88.550	7,31
1570	RECUENTO DE CELULAS ENDOTELIALES	SERVICIO	950610	239.430	19,77	SOAT 2026	239.430	19,77
1571	FOTOGRAFIA A COLOR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO	SERVICIO	951103	129.950	10,73	SOAT 2026	129.950	10,73
1572	ECOGRAFIA OCULAR MODO A Y B	SERVICIO	951302	355.005	29,32	SOAT 2026	355.005	29,32
1573	ECOGRAFIA DE ORBITA MODO A Y B	SERVICIO	951303	355.005	29,32	SOAT 2026	355.005	29,32

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
1574	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO ANTERIOR	SERVICIO	951901	1.011.425	83,52	SOAT 2026	1.011.425	83,52
1575	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR	SERVICIO	951902	1.011.425	83,52	SOAT 2026	1.011.425	83,52
1576	BIOMETRIA OCULAR	SERVICIO	952001	183.080	15,12	SOAT 2026	183.080	15,12
1577	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MULTIFOCALES	SERVICIO	952303	302.220	24,96	SOAT 2026	302.220	24,96
1578	PAQUIMETRIA	SERVICIO	952501	183.080	15,12	SOAT 2026	183.080	15,12
1579	TONOGRAFIA OCULAR CON PRUEBAS PROVOCATIVAS	SERVICIO	952601	1.011.425	83,52	SOAT 2026	1.011.425	83,52
1580	AUDIOMETRIA DE TONOS PUROS AEREOS Y OSEOS CON ENMASCARAMIENTO [AUDIOMETRIA TONAL]	SERVICIO	954107	63.480	5,24	SOAT 2026	63.480	5,24
1581	LOGOAUDIOMETRIA +	SERVICIO	954301	63.480	5,24	SOAT 2026	63.480	5,24
1582	IMITANCIA ACUSTICA [IMPEDANCIOMETRIA] +	SERVICIO	954302	66.470	5,49	SOAT 2026	66.470	5,49
1583	PRUEBAS DE FATIGA ACUSTICA §	SERVICIO	954314	40.365	3,33	SOAT 2026	40.365	3,33
1584	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA MEDICIÓN DE INTEGRIDAD	SERVICIO	954626	302.220	24,96	SOAT 2026	302.220	24,96
1585	INSERCION DE CATETER (SONDA) EN URETRA	SERVICIO	961601	54.625	4,51	SOAT 2026	54.625	4,51
1586	INSTILACION GENITOURINARIA	SERVICIO	964901	104.765	8,65	SOAT 2026	104.765	8,65
1587	LAVADO E IRRIGACION DE OIDOS	SERVICIO	965201	44.160	3,65	SOAT 2026	44.160	3,65
1588	CURACIÓN DE OIDO VÍA ENDOSCÓPICA	SERVICIO	965203	70.610	5,83	SOAT 2026	70.610	5,83
1589	IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES	SERVICIO	965301	44.160	3,65	SOAT 2026	44.160	3,65

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
1590	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMIA SOD	SERVICIO	970201	266.915	22,04	SOAT 2026	266.915	22,04
1591	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISIÓN VÍA TRANSNASAL	SERVICIO	981201	106.490	8,79	SOAT 2026	106.490	8,79
1592	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE LA CONJUNTIVA	SERVICIO	982101	114.310	9,44	SOAT 2026	114.310	9,44
1593	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CORNEA O ESCLEROTICA	SERVICIO	982102	114.310	9,44	SOAT 2026	114.310	9,44
1594	EDUCACION GRUPAL EN SALUD. POR ODONTOLOGIA	SERVICIO	990103	21.250	1,75	SOAT 2026	21.250	1,75
1595	EDUCACION GRUPAL EN SALUD. POR HIGIENE ORAL	SERVICIO	990112	32.000	2,64	SOAT 2026	32.000	2,64
1596	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR MEDICINA ESPECIALIZADA	SERVICIO	990202	21.250	1,75	SOAT 2026	21.250	1,75
1597	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR ODONTOLOGIA	SERVICIO	990203	32.000	2,64	SOAT 2026	32.000	2,64
1598	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD. POR HIGIENE ORAL	SERVICIO	990212	29.440	2,43	SOAT 2026	29.440	2,43
1599	CONTROL DE PLACA BACTERINA (SALUD ORAL)	SERVICIO	997002	29.440	2,43	SOAT 2026	29.440	2,43
1600	TOPICACION DE FLUOR EN GEL	SERVICIO	997103	43.010	3,55	SOAT 2026	43.010	3,55
1601	TOPICACION DE FLUOR EN BARNIZ	SERVICIO	997106	47.829	3,95	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	47.829	3,95
1602	SELLANTES DE FOTOCURADO (SALUD ORAL)	SERVICIO	997107	37.375	3,09	SOAT 2026	37.375	3,09
1603	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL	SERVICIO	997301	194.130	16,03	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	194.130	16,03
1604	SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO	SERVICIO	998702	259.649	21,44	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	259.649	21,44
1605	PORTÁTILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMÁGENES (PRACTICADO EN HABITACIÓN. UCI. RN O QUIRÓFANOS); AL VALOR DEL ESTUDIO. AGREGAR:	SERVICIO	873501	399.855	33,02	SOAT 2026	399.855	33,02

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
1606	TRABECULOPLASTIA ASISTIDA	SERVICIO	127501	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
1607	VULVECTOMÍA RADICAL	SERVICIO	715007	4.074.167	336,43	Liquidar CX Grupo 13	4.074.167	336,43
1608	ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDÓN DE AQUILES	SERVICIO	838502	2.490.906	205,69	Liquidar CX Grupo 9	2.490.906	205,69
1609	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO DE MARCACIÓN INMUNOHISTOQUÍMICA BÁSICA (ESPECÍFICO)	SERVICIO	898807	251.390	20,76	SOAT 2026	251.390	20,76
1610	RESECCIÓN O ENUCLEACIÓN TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PRÓSTATA [RTUP] O ADENOMECTOMÍA	SERVICIO	602001	5.039.580	416,15	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	5.039.580	416,15
1611	TOPOGRAFÍA COMPUTADA CORNEAL POR ELEVACIÓN	SERVICIO	951502	239.430	19,77	SOAT 2026	239.430	19,77
1612	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTOS	SERVICIO	110A01	2.609.580	215,49	SOAT 2026	2.609.580	215,49
1613	INSERCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO DIU	SERVICIO	697101	111.735	9,23	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	111.735	9,23
1614	TUBERCULINA PRUEBA [DE MANTOUX]	SERVICIO	860205	61.640	5,09	SOAT 2026	61.640	5,09
1615	EXTRACCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS POR INSICION	SERVICIO	861203	655.272	54,11	Liquidar CX Grupo 3	655.272	54,11
1616	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	SERVICIO	890201	68.250	5,64	SOAT 2026	68.250	5,64
1617	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERIA	SERVICIO	890205	40.365	3,33	SOAT 2026	40.365	3,33
1618	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	SERVICIO	890206	45.655	3,77	SOAT 2026	45.655	3,77
1619	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL +	SERVICIO	890301	68.250	5,64	SOAT 2026	68.250	5,64
1620	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA +	SERVICIO	890305	45.086	3,72	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	45.086	3,72
1621	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA +	SERVICIO	890306	45.655	3,77	SOAT 2026	45.655	3,77

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
1622	EXTRACCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU) SOD	SERVICIO	977101	655.272	54,11	Liquidar CX Grupo 3	655.272	54,11
1623	EDUCACION GRUPAL EN SALUD. POR MEDICINA GENERAL	SERVICIO	990101	21.250	1,75	SOAT 2026	21.250	1,75
1624	EDUCACION GRUPAL EN SALUD. POR ENFERMERIA	SERVICIO	990104	21.250	1,75	SOAT 2026	21.250	1,75
1625	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR MEDICINA GENERAL	SERVICIO	990201	21.250	1,75	SOAT 2026	21.250	1,75
1626	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR ENFERMERIA	SERVICIO	990204	21.250	1,75	SOAT 2026	21.250	1,75
1627	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR NUTRICION Y DIETETICA	SERVICIO	990205	21.250	1,75	SOAT 2026	21.250	1,75
1628	PROFILAXIS DENTAL O PULIDO CORONAL	SERVICIO	997001	37.375	3,09	SOAT 2026	37.375	3,09
1629	ELECTROCARDIOGRAMA	SERVICIO	895101	86.250	7,12	SOAT 2026	86.250	7,12
1630	VACUNA ANTIHEPATITIS B (PROG. AMPL. INMUN)	SERVICIO	993503	21.250	1,75	SOAT 2026	21.250	1,75
1631	PYP CONSEJERIA PARA TOMA VIH (PRE TEST)	SERVICIO	990206	21.250	1,75	SOAT 2026	21.250	1,75
1632	VACUNA ANTIPOLIO (PROG. AMPL. INMUN)	SERVICIO	993501	21.250	1,75	SOAT 2026	21.250	1,75
1633	VACUNA DPT(DIFTERIA-TETANOS-TOSFERINA)(PROG. AMPL. INMUN)	SERVICIO	993122	21.250	1,75	SOAT 2026	21.250	1,75
1634	OXIGENO POR LITROS	SERVICIO	V07O005901	37	0,00	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	37	0,00
1635	VACUNA INFLUENZA ESTACIONAL	SERVICIO	993510	21.250	1,75	SOAT 2026	21.250	1,75
1636	VACUNA BCG (PROG. AMPL. INMUNI.)	SERVICIO	993102	21.250	1,75	SOAT 2026	21.250	1,75
1637	APLICACION VITAMINA K (ATEN. AL RN)	SERVICIO	992901	12.000	0,99	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	12.000	0,99

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
1638	OTRAS VACUNAS_DEL PAI (DPT EMB)	SERVICIO	995201	21.250	1,75	SOAT 2026	21.250	1,75
1639	VACUNACION CONTRA NEUMOCOCO	SERVICIO	993106	21.250	1,75	SOAT 2026	21.250	1,75
1640	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO BÁSICO EN CITOLOGÍA CERVICOVAGINAL MANUAL	SERVICIO	898015	50.370	4,16	SOAT 2026	50.370	4,16
1641	VACUNA ANTIHEMOPHILUS INFLUENZA (PROG. AMPL. INMUN)	SERVICIO	993104	21.250	1,75	SOAT 2026	21.250	1,75
1642	VACUNA TD/TT(TOXOIDE DIFTERICO Y TETANICO)(PROG. AMPL. INMUN)	SERVICIO	993120	21.250	1,75	SOAT 2026	21.250	1,75
1643	VACUNA ANTIAMARILICA (PROG. AMPL. INMUN)	SERVICIO	993504	21.250	1,75	SOAT 2026	21.250	1,75
1644	VACUNA TRIPLE VIRAL(SARAMPION-PAROTIDITIS-TOSFERINA)(PROG. AMPL. INMUN)	SERVICIO	993522	21.250	1,75	SOAT 2026	21.250	1,75
1645	VACUNACION COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza tipo b, DIFTERIA, TETANOS, TOS FERINA Y POLIOMELITIS IVP (PENTAVALENTE)	SERVICIO	993131	21.250	1,75	SOAT 2026	21.250	1,75
1646	VACUNACION CONTRA ROTAVIRUS	SERVICIO	993512	21.250	1,75	SOAT 2026	21.250	1,75
1647	* SARS CoV 2 [COVID-19] ANTIGENO	SERVICIO	906340	106.015	8,75	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	106.015	8,75
1648	VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION Y RUBEOLA [SR] (DOBLE VIRAL)	SERVICIO	993520	21.250	1,75	SOAT 2026	21.250	1,75
1649	VACUNACION CONTRA Hepatitis A	SERVICIO	993502	21.250	1,75	SOAT 2026	21.250	1,75
1650	VACUNACION CONTRA VARICELA	SERVICIO	993509	21.250	1,75	SOAT 2026	21.250	1,75
1651	VACUNACION CONTRA VIRUS Papiloma Humano [VPH]	SERVICIO	993513	21.250	1,75	SOAT 2026	21.250	1,75
1652	INFUSION O ADMINISTRACION DE SOLUCIONES DE LIQUIDOS Y ELECTROLITOS	SERVICIO	991801	12.000	0,99	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	12.000	0,99
1653	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN ASPIRADO DE MEDULA OSEA (MIELOGRAMA) POR TINCION DE HISTOQUIMICA (ESPECIFICO)	SERVICIO	898008	160.425	13,25	SOAT 2026	160.425	13,25

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
1654	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	SERVICIO	869501	92.230	7,62	SOAT 2026	92.230	7,62
1655	INSERCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS	SERVICIO	861801	220.884	18,24	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	220.884	18,24
1656	INTERNACION PEDIATRICA COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MULTIPLE	SERVICIO	130M02	441.025	36,42	SOAT 2026	441.025	36,42
1657	TOMOGRAFIA- UROTAC -(DE VÍAS URINARIAS)	SERVICIO	879430	1.402.311	115,80	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	1.402.311	115,80
1658	SUTURA DE HERIDA UNICA, EN AREA GENERAL	SERVICIO	865101	1.114.847	92,06	Liquidar CX Grupo 5	1.114.847	92,06
1659	DESBRIDAMIENTO POR LESION DE TEJIDOS PROFUNDOS MAS DEL 5 POR CIENTO AREA CORPORAL	SERVICIO	862324	1.114.847	92,06	Liquidar CX Grupo 5	1.114.847	92,06
1660	* PANEL VIRAL PRUEBA RAPIDA POR INMUNOCROMATOGRAFIA	SERVICIO	908859	142.713	11,78	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	142.713	11,78
1661	EXODONCIA QUIRURGICA UNIRRADICULAR	SERVICIO	231101	111.320	9,19	SOAT 2026	111.320	9,19
1662	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	SERVICIO	881437	285.658	23,59	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	285.658	23,59
1663	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	SERVICIO	881436	352.413	29,10	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	352.413	29,10
1664	INSERCION DE VIA AEREA OROFARINGEA	SERVICIO	960201	220.340	18,19	SOAT 2026	220.340	18,19
1665	* DIMERO D MANUAL	SERVICIO	902105	54.406	4,49	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	54.406	4,49
1666	DISCOLISIS ENZIMATICA - QUIMIONUCLEOLISIS O DISCOLISIS INTERVERTEBRAL SOD +	SERVICIO	805202	3.553.250	293,41	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	3.553.250	293,41
1667	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	SERVICIO	890484	109.250	9,02	SOAT 2026	109.250	9,02
1668	INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA	SERVICIO	992990	4.078	0,34	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	4.078	0,34
1669	ECOGRAFIA DE CUELLO	SERVICIO	881132	212.846	17,58	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	212.846	17,58

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
1670	TRATAMIENTO DE CONDUCTOS EN DIENTES UNIRRADICULARES RX PREVIA NO INCLUYERX VALO	SERVICIO	237301	147.200	12,16	SOAT 2026	147.200	12,16
1671	DERECHOS DE SALA DE CIRUGÍA (QUIRÓFANOS) COMPLEJIDAD MEDIANA	SERVICIO	2DS002	276.500	22,83	SOAT 2026	276.500	22,83
1672	VACUNACION CONTRA RABIA	SERVICIO	993505	21.250	1,75	SOAT 2026	21.250	1,75
1673	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL TRABAJO O SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	SERVICIO	890262	98.875	8,16	SOAT 2026	98.875	8,16
1674	BIOPSIA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO EN OTROS SITIOS NO CLASIFICADOS	SERVICIO	860102	554.396	45,78	Liquidar CX Grupo 2	554.396	45,78
1675	VACUNA SARAMPION (PROG. AMPL. INMUN)	SERVICIO	993506	21.250	1,75	SOAT 2026	21.250	1,75
1676	* Dengue ANTICUERPOS Ig M	SERVICIO	906208	182.206	15,05	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	182.206	15,05
1677	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA	SERVICIO	890271	98.875	8,16	SOAT 2026	98.875	8,16
1678	HABITACION BIPERSONAL SARARE PREFERENCIAL	SERVICIO	129B02	321.425	26,54	SOAT 2026	321.425	26,54
1679	INSERCION DE OTRO TUBO O SONDA NASO-GASTRICA (INTUBACION PARA DECOMPRESION) SOD	SERVICIO	960701	53.590	4,43	SOAT 2026	53.590	4,43
1680	APLICACION DE MEDICAMENTOS ESPECIALES (ENFERMEDAD DE FABRE)	SERVICIO	992801	860.353	71,04	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	860.353	71,04
1681	Helicobacter pylori ANTIGENO	SERVICIO	906256	169.741	14,02	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	169.741	14,02
1682	CRIOCIRUGIA DE CERVIX	SERVICIO	673102	763.425	63,04	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	763.425	63,04
1683	INMOVILIZACION O MANIPULACION ARTICULAR INESPECIFICA SOD	SERVICIO	936801	655.272	54,11	Liquidar CX Grupo 3	655.272	54,11
1684	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE	SERVICIO	860101	554.396	45,78	Liquidar CX Grupo 2	554.396	45,78
1685	TOPICACION DE FLUOR EN SOLUCION	SERVICIO	997104	43.010	3,55	SOAT 2026	43.010	3,55

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
1686	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PEPTIDO CICLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906466	56.619	4,68	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	56.619	4,68
1687	HABITACION UNIPERSONAL	SERVICIO	129B01	342.355	28,27	SOAT 2026	342.355	28,27
1688	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA	SERVICIO	881130	212.846	17,58	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	212.846	17,58
1689	DENGUE ANTICUERPOS IG G	SERVICIO	906207	123.840	10,23	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	123.840	10,23
1690	* PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA Helicobacter pilory	SERVICIO	903043	331.559	27,38	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	331.559	27,38
1691	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA	SERVICIO	890371	98.875	8,16	SOAT 2026	98.875	8,16
1692	VENECTOMIA PERIFERICA DE GRUESO CALIBRE	SERVICIO	397903	2.541.156	209,84	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	2.541.156	209,84
1693	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	SERVICIO	890473	109.250	9,02	SOAT 2026	109.250	9,02
1694	* PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906841	137.587	11,36	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	137.587	11,36
1695	PARACENTESIS ABDOMINAL	SERVICIO	542801	135.431	11,18	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	135.431	11,18
1696	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	SERVICIO	881701	103.103	8,51	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	103.103	8,51
1697	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR NUTRICION Y DIETETICA	SERVICIO	890606	44.736	3,69	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	44.736	3,69
1698	TIROGLOBULINA	SERVICIO	904920	41.824	3,45	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	41.824	3,45
1699	MATERIALES DE SUTURA Y CURACION MEDICAMENTOS Y SOLUCIONES OXIGENO AGENTES Y GASES ANESTESICOS	SERVICIO	039305	3.744.654	309,22	Liquidar CX Grupo 20	3.744.654	309,22
1700	INSERCION DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	SERVICIO	579401	54.755	4,52	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	54.755	4,52
1701	INTERCONSULTA POR TERAPIA OCUPACIONAL	SERVICIO	890413	40.365	3,33	SOAT 2026	40.365	3,33

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
1702	TRATAMIENTO DE CONDUCTO DIENTES TEMPORALES	SERVICIO	237305	74.175	6,13	SOAT 2026	74.175	6,13
1703	ADENOIDECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	286102	1.536.396	126,87	Liquidar CX Grupo 6	1.536.396	126,87
1704	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA	SERVICIO	890454	109.250	9,02	SOAT 2026	109.250	9,02
1705	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906126	139.334	11,51	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	139.334	11,51
1706	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	SERVICIO	981101	106.490	8,79	SOAT 2026	106.490	8,79
1707	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906134	298.240	24,63	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	298.240	24,63
1708	TRATAMIENTO CONDUCTO DIENTES BIRRADICULA RES CON RX PREVIA NO INCLUYE VALOR RX	SERVICIO	237302	184.920	15,27	SOAT 2026	184.920	15,27
1709	PLASTIA DE FRENILLO PENEAL	SERVICIO	644920	880.760	72,73	Liquidar CX Grupo 4	880.760	72,73
1710	LAPAROTOMIA EXPLORADORA	SERVICIO	541102	2.181.253	180,12	Liquidar CX Grupo 8	2.181.253	180,12
1711	BIOPSIA GANGLIO O VASO LINFATICO PROFUNDO	SERVICIO	401102	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
1712	RESECCION DE LESION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA (1- 3)	SERVICIO	454207	4.447.038	367,22	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	4.447.038	367,22
1713	SUTURA HERIDA CARA INCLUYE SUTURA LABIOS	SERVICIO	865204	2.181.253	180,12	Liquidar CX Grupo 8	2.181.253	180,12
1714	ARTROTOMIA EN RODILLA	SERVICIO	801601	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
1715	FRENILLECTOMIA EN Z	SERVICIO	274101	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
1716	* INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA VIRAL DETERMINACIÓN	SERVICIO	908856	1.088.693	89,90	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	1.088.693	89,90
1717	CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO BILATERAL	SERVICIO	950505	333.385	27,53	SOAT 2026	333.385	27,53

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
1718	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906024	146.208	12,07	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	146.208	12,07
1719	CONTROL DE HEMORRAGIA DENTAL POSQUIRURGICA	SERVICIO	249101	114.885	9,49	SOAT 2026	114.885	9,49
1720	URETEROLITOTOMIA ULTRASONICA	SERVICIO	592102	3.323.711	274,46	Liquidar CX Grupo 10	3.323.711	274,46
1721	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA	SERVICIO	879421	711.500	58,75	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	711.500	58,75
1722	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA	SERVICIO	790501	2.181.253	180,12	Liquidar CX Grupo 8	2.181.253	180,12
1723	SUSTITUCION DE TUBO DE TRAQUEOSTOMIA	SERVICIO	972301	266.915	22,04	SOAT 2026	266.915	22,04
1724	AMPUTACION POR ENCIMA DE RODILLA	SERVICIO	841701	2.490.906	205,69	Liquidar CX Grupo 9	2.490.906	205,69
1725	PROSTATECTOMIA TRANSURETRAL	SERVICIO	602004	3.817.193	315,21	Liquidar CX Grupo 12	3.817.193	315,21
1726	SUTURA HERIDAS MULTIPLES EXCEPTO CARA MAS TRES O UNA EXTENSA DE MAS DE 10 CENTIMETROS	SERVICIO	865102	2.181.253	180,12	Liquidar CX Grupo 8	2.181.253	180,12
1727	ORQUIDECTOMIA RADICAL	SERVICIO	623001	2.490.906	205,69	Liquidar CX Grupo 9	2.490.906	205,69
1728	Hepatitis B CARGA VIRAL	SERVICIO	908806	702.379	58,00	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	702.379	58,00
1729	ESTUDIO DE ANTICOAGULANTE LUPICO	SERVICIO	902079	96.800	7,99	SOAT 2026	96.800	7,99
1730	* PRUEBA DE DIAGNÓSTICO DE DENGUE INMONOCROMATICA ANTÍGENO-ANTICUERPOS	SERVICIO	906209	182.206	15,05	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	182.206	15,05
1731	BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906481	131.412	10,85	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	131.412	10,85
1732	BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906482	138.868	11,47	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	138.868	11,47
1733	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS ESTANDAR	SERVICIO	911102	113.735	9,39	SOAT 2026	113.735	9,39

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
1734	CONSULTA ESPECIALIZADA ODONTOLOGIA	SERVICIO	890204	74.175	6,13	SOAT 2026	74.175	6,13
1735	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	SERVICIO	912003	79.695	6,58	SOAT 2026	79.695	6,58
1736	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906023	51.377	4,24	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	51.377	4,24
1737	PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL	SERVICIO	255006	1.114.847	92,06	Liquidar CX Grupo 5	1.114.847	92,06
1738	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL Y PERIFERICO CONVENCIONAL	SERVICIO	950501	138.345	11,42	SOAT 2026	138.345	11,42
1739	PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [BNP] [PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO]	SERVICIO	903066	182.206	15,05	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	182.206	15,05
1740	COLORACIONES ESPECIALES	SERVICIO	901102	27.830	2,30	SOAT 2026	27.830	2,30
1741	RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	SERVICIO	869401	655.272	54,11	Liquidar CX Grupo 3	655.272	54,11
1742	TECNICAS DE INSPECCION VISUAL CON ACIDO ACETICO Y LUGOL	SERVICIO	892904	328.996	27,17	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	328.996	27,17
1743	PROTEINA C DE LA COAGULACION ANTIGENO	SERVICIO	902034	345.889	28,56	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	345.889	28,56
1744	AVULSION CUERO CABELLUDO ESCALPE	SERVICIO	865207	3.323.711	274,46	Liquidar CX Grupo 10	3.323.711	274,46
1745	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO	SERVICIO	882132	663.205	54,77	SOAT 2026	663.205	54,77
1746	TIEMPO ACTIVADO DE COAGULACION	SERVICIO	902042	91.310	7,54	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	91.310	7,54
1747	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE MUSLO	SERVICIO	843601	2.181.253	180,12	Liquidar CX Grupo 8	2.181.253	180,12
1748	BIOPSIA GANGLIO O VASO LINFATICO SUPERFICIAL	SERVICIO	401101	880.760	72,73	Liquidar CX Grupo 4	880.760	72,73
1749	ORQUIDOPEXIA	SERVICIO	625101	3.323.711	274,46	Liquidar CX Grupo 10	3.323.711	274,46

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
1750	SUTURA DE MATRIZ UNGUEAL	SERVICIO	865210	1.114.847	92,06	Liquidar CX Grupo 5	1.114.847	92,06
1751	LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	423305	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
1752	Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL	SERVICIO	908832	492.213	40,65	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	492.213	40,65
1753	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN HIPERTENSION PORTAL	SERVICIO	882296	232.100	19,17	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	232.100	19,17
1754	BLEFARORRAFIA	SERVICIO	088201	880.760	72,73	Liquidar CX Grupo 4	880.760	72,73
1755	EXTRACCION DE CATETER URETERAL VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	976203	3.872.111	319,74	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	3.872.111	319,74
1756	INMOVILIZACION - PRESION Y CUIDADO DE HERIDA	SERVICIO	935001	92.230	7,62	SOAT 2026	92.230	7,62
1757	OOFOROSTOMIAINCLUYE DRENAJE DE ABSCESO O QUISTE	SERVICIO	652410	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
1758	RESECCION TUMOR BENIGNO DE TEJIDOS BLANDOS	SERVICIO	243104	2.181.253	180,12	Liquidar CX Grupo 8	2.181.253	180,12
1759	ASPIRACION DE OIDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	202402	78.754	6,50	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	78.754	6,50
1760	CISTORRAFIA	SERVICIO	578101	2.541.156	209,84	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	2.541.156	209,84
1761	BURSECTOMIA ABIERTA	SERVICIO	835101	1.536.396	126,87	Liquidar CX Grupo 6	1.536.396	126,87
1762	ECOGRAFIA DOPPLER CONTINUO BIDIRECCIONAL PERIORBITARIO ARTERIAL O VENOSO DE MMSS AORTA	SERVICIO	882103	663.205	54,77	SOAT 2026	663.205	54,77
1763	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO PACIENTE QUEMADO ADULTO	SERVICIO	107M02	1.398.745	115,50	SOAT 2026	1.398.745	115,50
1764	APLICACION DE GLOBULOS ROJOS O SANGRE EN PACIENTE AMBULATORIO	SERVICIO	912004	140.645	11,61	SOAT 2026	140.645	11,61
1765	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO	SERVICIO	792201	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
1766	RESECCION PARCIAL DEL ESCROTO	SERVICIO	613401	3.323.711	274,46	Liquidar CX Grupo 10	3.323.711	274,46
1767	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE LA PIERNA	SERVICIO	843701	2.181.253	180,12	Liquidar CX Grupo 8	2.181.253	180,12
1768	LINFADENECTOMIA RADICAL PELVICA VIA ABIERTA	SERVICIO	405406	4.074.167	336,43	Liquidar CX Grupo 13	4.074.167	336,43
1769	PROTEINA C DE LA COAGULACION ACTIVIDAD	SERVICIO	902033	163.217	13,48	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	163.217	13,48
1770	ANTICUERPOS ANTI RECEPTOR DE TSH SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906492	754.454	62,30	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	754.454	62,30
1771	SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA	SERVICIO	865201	1.114.847	92,06	Liquidar CX Grupo 5	1.114.847	92,06
1772	GLOSORRAFIA	SERVICIO	255101	1.114.847	92,06	Liquidar CX Grupo 5	1.114.847	92,06
1773	BIOPSIA DE RECTO O SIGMOIDE - VIA ABIERTA	SERVICIO	482501	1.536.396	126,87	Liquidar CX Grupo 6	1.536.396	126,87
1774	URETROCISTOPEXIA POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	595103	6.500.000	536,75	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	6.500.000	536,75
1775	EXTRACCION DE DISPOSITIVO URETRAL	SERVICIO	976501	63.609	5,25	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	63.609	5,25
1776	RESECCION TUMOR BENIGNO DE VAGINA	SERVICIO	703302	1.298.800	107,25	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	1.298.800	107,25
1777	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE TENDON DE AQUILES VIA ABIERTA	SERVICIO	819401	2.901.316	239,58	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	2.901.316	239,58
1778	DERMOABRACION AREA GENERAL	SERVICIO	862505	1.114.847	92,06	Liquidar CX Grupo 5	1.114.847	92,06
1779	HOMOCISTEINA	SERVICIO	903022	262.824	21,70	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	262.824	21,70
1780	PLASTIA EN Z MANO O DEDOS UNO A DOS	SERVICIO	868507	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
1781	PROTEINA S DE LA COAGULACION ACTIVIDAD	SERVICIO	902035	192.342	15,88	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	192.342	15,88

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
1782	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	SERVICIO	906010	261.892	21,63	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	261.892	21,63
1783	E G D C PARA CONTROL DE HEMORRAGIA O FULGURACION DE LESION EN MUCOSA	SERVICIO	434102	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
1784	MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906485	234.398	19,36	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	234.398	19,36
1785	LAVADO GASTRICO DE LIMPIEZA	SERVICIO	963301	53.590	4,43	SOAT 2026	53.590	4,43
1786	UNIDAD DE SANGRE TOTAL	SERVICIO	911112	680.570	56,20	SOAT 2026	680.570	56,20
1787	URETEROLITOTOMIA LASER	SERVICIO	985201	864.800	71,41	SOAT 2026	864.800	71,41
1788	CISTISCOPIA Y BIOPSIA VESICAL	SERVICIO	573301	2.490.906	205,69	Liquidar CX Grupo 9	2.490.906	205,69
1789	BIOPSIA ABIERTA DE GLANDULA SALIVAL MENOR (CON CONDUCTO SALIVAL)	SERVICIO	261002	880.760	72,73	Liquidar CX Grupo 4	880.760	72,73
1790	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA PERCUTANEA	SERVICIO	540008	2.181.253	180,12	Liquidar CX Grupo 8	2.181.253	180,12
1791	RESECCION LESION SUPERFICIAL DE LENGUA	SERVICIO	252002	3.323.711	274,46	Liquidar CX Grupo 10	3.323.711	274,46
1792	ELECTROENCEFALOGRAMA CONVENCIONAL	SERVICIO	891401	127.420	10,52	SOAT 2026	127.420	10,52
1793	CRIPTOCOCCUS NEOFORMANS EXAMEN DIRECTO POR TINTA CHINA	SERVICIO	901109	34.155	2,82	SOAT 2026	34.155	2,82
1794	REPARACION DEL LIGAMENTO PERONEOASTRAGALINO ANTERIOR	SERVICIO	814905	3.817.193	315,21	Liquidar CX Grupo 12	3.817.193	315,21
1795	HEPATORRAFIA MULTIPLE INCLUYE DEBRIDAMIENTO Y HEMOSTAS	SERVICIO	506105	3.323.711	274,46	Liquidar CX Grupo 10	3.323.711	274,46
1796	CITRATOS EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	903052	199.914	16,51	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	199.914	16,51
1797	ESCISION MUCOSA RECTAL INCLUYE EXTIRPACION POLIPOS PAPILOMAS	SERVICIO	483101	1.536.396	126,87	Liquidar CX Grupo 6	1.536.396	126,87

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
1798	EXAMEN BAJO ANESTESIA	SERVICIO	048204	190.325	15,72	SOAT 2026	190.325	15,72
1799	DRENAJE DE ABASCESO ESCROTAL O PERINEAL	SERVICIO	610101	1.536.396	126,87	Liquidar CX Grupo 6	1.536.396	126,87
1800	CRANEOTOMIA PARA DRENAJE HEMATOMA EPIDURAL O SUBDURAL	SERVICIO	017001	4.074.167	336,43	Liquidar CX Grupo 13	4.074.167	336,43
1801	OBTURACION SUPERFICIE DE ALMALGAMA DE PLATA O RESINA COMPUESTA DE AUTOCURADO	SERVICIO	232101	44.160	3,65	SOAT 2026	44.160	3,65
1802	RESECCION DE TESTICULO [ORQUIECTOMIA]	SERVICIO	623002	2.490.906	205,69	Liquidar CX Grupo 9	2.490.906	205,69
1803	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSIQUIATRIA	SERVICIO	943101	85.675	7,07	SOAT 2026	85.675	7,07
1804	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE FALANGES DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VIA ABIERTA	SERVICIO	808077	880.760	72,73	Liquidar CX Grupo 4	880.760	72,73
1805	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR CRANEOTOMIA	SERVICIO	013101	3.744.654	309,22	Liquidar CX Grupo 20	3.744.654	309,22
1806	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO CON CONTRASTE	SERVICIO	881203	758.310	62,62	SOAT 2026	758.310	62,62
1807	DRENAJE EN LA GLANDULA LAGRIMAL	SERVICIO	090101	655.272	54,11	Liquidar CX Grupo 3	655.272	54,11
1808	ALISADO RADICULAR - CAMPO CERRADO	SERVICIO	240301	187.335	15,47	SOAT 2026	187.335	15,47
1809	BIOPSIA DE LENGUA	SERVICIO	250002	655.272	54,11	Liquidar CX Grupo 3	655.272	54,11
1810	PLASTIA EN CANALICULOS LAGRIMALES	SERVICIO	097101	2.181.253	180,12	Liquidar CX Grupo 8	2.181.253	180,12
1811	CAPSULOTOMIA	SERVICIO	136504	3.323.711	274,46	Liquidar CX Grupo 10	3.323.711	274,46
1812	FIJACION TESTICULAR PROFILACTICA	SERVICIO	625104	2.181.253	180,12	Liquidar CX Grupo 8	2.181.253	180,12
1813	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	SERVICIO	890418	74.175	6,13	SOAT 2026	74.175	6,13

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
1814	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES DE PSICOLOGIA	SERVICIO	890297	37.400	3,09	SOAT 2026	37.400	3,09
1815	BIOPSIA HIGADO POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	511701	2.181.253	180,12	Liquidar CX Grupo 8	2.181.253	180,12
1816	REPARACION O ESCISION DE HIDROCELE [HIDROCELECTOMIA] DE TUNICA VAGINALIS	SERVICIO	612101	2.490.906	205,69	Liquidar CX Grupo 9	2.490.906	205,69
1817	APLICACION DE VENDAJE ENYESADO	SERVICIO	935101	184.920	15,27	SOAT 2026	184.920	15,27
1818	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA FARINGE	SERVICIO	981301	2.181.253	180,12	Liquidar CX Grupo 8	2.181.253	180,12
1819	INYECCION O INFUSION DE ANTIBIOTICO	SERVICIO	992102	12.000	0,99	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	12.000	0,99
1820	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIÓN EN URGENCIAS COMPLEJIDAD BAJA	SERVICIO	5DSB01	118.565	9,79	SOAT 2026	118.565	9,79
1821	PERFIL DE PRESION URETRAL	SERVICIO	892501	90.390	7,46	SOAT 2026	90.390	7,46
1822	HORMONA ANTIMULLERIANA	SERVICIO	904511	277.154	22,89	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	277.154	22,89
1823	RESECCION DE APENDICE PREAURICULAR	SERVICIO	182201	655.272	54,11	Liquidar CX Grupo 3	655.272	54,11
1824	VACIAMIENTO LINFATICO INGUINO ILIACO	SERVICIO	405304	4.074.167	336,43	Liquidar CX Grupo 13	4.074.167	336,43
1825	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ESCAPULA - CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS O ESTERNON)	SERVICIO	790101	655.272	54,11	Liquidar CX Grupo 3	655.272	54,11
1826	LINFADENECTOMIA RETROPERITONEAL	SERVICIO	405502	4.074.167	336,43	Liquidar CX Grupo 13	4.074.167	336,43
1827	PARACENTESIS DIAGNOSTICA DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO	SERVICIO	122101	1.536.396	126,87	Liquidar CX Grupo 6	1.536.396	126,87
1828	BIOPSIA DE LABIO	SERVICIO	272301	554.396	45,78	Liquidar CX Grupo 2	554.396	45,78
1829	RECONSTRUCCION PENEANA	SERVICIO	644401	4.074.167	336,43	Liquidar CX Grupo 13	4.074.167	336,43

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
1830	RESECCION DE QUISTE DE PABELLON AURICULAR	SERVICIO	182301	1.114.847	92,06	Liquidar CX Grupo 5	1.114.847	92,06
1831	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD ALTA HABITACION MULTIPLE	SERVICIO	129A02	578.795	47,79	SOAT 2026	578.795	47,79
1832	REMOCICION CUERPO EXTRAÑO TEJIDOS BLANDOS BOCA	SERVICIO	274901	655.272	54,11	Liquidar CX Grupo 3	655.272	54,11
1833	ESOFAGOSCOPIA PARA CONTROL DE HEMORRAGIA O PARA FULGURACION DE LESION DE MUCOSA	SERVICIO	423301	2.181.253	180,12	Liquidar CX Grupo 8	2.181.253	180,12
1834	NEFRECTOMIA SIMPLE	SERVICIO	555607	3.569.786	294,78	Liquidar CX Grupo 11	3.569.786	294,78
1835	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES EN ODONTOLOGIA	SERVICIO	890404	74.175	6,13	SOAT 2026	74.175	6,13
1836	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE MAS DE DIEZ LESIONES	SERVICIO	861403	275.310	22,73	SOAT 2026	275.310	22,73
1837	FIJACION DE ESCAPULA A COSTILLAS [ESCAPULOPEXIA] (TRATAMIENTO DE LA LUXACION CONGENITA DE ESCAPULA ALADA)	SERVICIO	798106	3.323.711	274,46	Liquidar CX Grupo 10	3.323.711	274,46
1838	ABLACION DE LESION DE IRIS	SERVICIO	124102	2.181.253	180,12	Liquidar CX Grupo 8	2.181.253	180,12
1839	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS	SERVICIO	882801	576.700	47,62	SOAT 2026	576.700	47,62
1840	INYECCION (ESCLEROSIS) DE VARICES ESOFAGICAS VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	423304	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
1841	REIMPLANTE DE AURICULA (PABELLON AURICULAR)	SERVICIO	187201	3.817.193	315,21	Liquidar CX Grupo 12	3.817.193	315,21
1842	LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS POR TRANSECCION GASTRICA	SERVICIO	429102	4.508.190	372,27	Liquidar CX Grupo 21	4.508.190	372,27
1843	ARTROTOMIA DE CODO	SERVICIO	801201	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
1844	ENTEROTOMIA INCLUYE EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	SERVICIO	450001	2.490.906	205,69	Liquidar CX Grupo 9	2.490.906	205,69
1845	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS COMPLEJIDAD ALTA	SERVICIO	5DSA01	189.175	15,62	SOAT 2026	189.175	15,62

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
1846	LINFADENECTOMIA RADICAL PELVICA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	405407	4.074.167	336,43	Liquidar CX Grupo 13	4.074.167	336,43
1847	REDUCCION ABIERTA FRACTURA PELVIS	SERVICIO	792920	3.817.193	315,21	Liquidar CX Grupo 12	3.817.193	315,21
1848	DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA (QUIROFANOS) COMPLEJIDAD ALTA	SERVICIO	2DS003	276.500	22,83	SOAT 2026	276.500	22,83
1849	ANASTOMOSIS DEL ESTOMAGO INCLUYE GASTRODUODENOSTOMIA GASTROYEYUNOSTOMIA	SERVICIO	436101	3.323.711	274,46	Liquidar CX Grupo 10	3.323.711	274,46
1850	REDUCCION CERRADA FRACTURA COXIS	SERVICIO	790933	655.272	54,11	Liquidar CX Grupo 3	655.272	54,11
1851	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES, MANOS Y PIES	SERVICIO	865206	2.181.253	180,12	Liquidar CX Grupo 8	2.181.253	180,12
1852	EPIDIDIMECTOMIA	SERVICIO	634001	2.490.906	205,69	Liquidar CX Grupo 9	2.490.906	205,69
1853	CORRECCION DE DESGARRO DURAL POST TRAUMATICO EN BOVEDA CRANEANA, CON PLASTIA DURAL	SERVICIO	021102	3.744.654	309,22	Liquidar CX Grupo 20	3.744.654	309,22
1854	IRIDOPLASTIA	SERVICIO	123002	2.181.253	180,12	Liquidar CX Grupo 8	2.181.253	180,12
1855	RESECCION DE TUMOR RETROPERITONEAL VIA ABIERTA	SERVICIO	541504	4.074.167	336,43	Liquidar CX Grupo 13	4.074.167	336,43
1856	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA PERCUTANEA	SERVICIO	502102	532.105	43,94	SOAT 2026	532.105	43,94
1857	BIOPSIA OIDO EXTERNO	SERVICIO	181103	655.272	54,11	Liquidar CX Grupo 3	655.272	54,11
1858	CANTOPLASTIA	SERVICIO	083803	880.760	72,73	Liquidar CX Grupo 4	880.760	72,73
1859	ARTROTOMIA EN MANO	SERVICIO	801401	1.536.396	126,87	Liquidar CX Grupo 6	1.536.396	126,87
1860	BIOPSIA DE ANO	SERVICIO	492301	655.272	54,11	Liquidar CX Grupo 3	655.272	54,11
1861	BIOPSIA PALADAR Y UVULA	SERVICIO	272101	655.272	54,11	Liquidar CX Grupo 3	655.272	54,11

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
1862	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 20% AL 30% DE SUPERFICIE CORPORAL	SERVICIO	862804	1.114.847	92,06	Liquidar CX Grupo 5	1.114.847	92,06
1863	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DEL ESCROTO	SERVICIO	619202	1.114.847	92,06	Liquidar CX Grupo 5	1.114.847	92,06
1864	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL TESTICULO	SERVICIO	629301	2.490.906	205,69	Liquidar CX Grupo 9	2.490.906	205,69
1865	RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	543102	655.272	54,11	Liquidar CX Grupo 3	655.272	54,11
1866	INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE TENDON	SERVICIO	839701	34.155	2,82	SOAT 2026	34.155	2,82
1867	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE ORBITA	SERVICIO	169201	3.569.786	294,78	Liquidar CX Grupo 11	3.569.786	294,78
1868	ESPIROMETRIA SIMPLE MAS DIFUSION DE MONOXIDO DE CARBONO	SERVICIO	893806	341.780	28,22	SOAT 2026	341.780	28,22
1869	NORMETANEFRINAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	903069	69.460	5,74	SOAT 2026	69.460	5,74
1870	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANEOTOMIA	SERVICIO	012401	3.744.654	309,22	Liquidar CX Grupo 20	3.744.654	309,22
1871	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL PENE	SERVICIO	882272	266.915	22,04	SOAT 2026	266.915	22,04
1872	INJERTO DURAL	SERVICIO	021101	3.744.654	309,22	Liquidar CX Grupo 20	3.744.654	309,22
1873	CORRECCION QUIRURGICA CICATRIZ EN AREA GENERAL HASTA 5 POR CIENTO	SERVICIO	868101	880.760	72,73	Liquidar CX Grupo 4	880.760	72,73
1874	TORACOSTOMIA SIMPLE CON O SIN RESECCION COSTILLA INCLUYE LIBERACION ADHERENCIA	SERVICIO	340201	2.490.906	205,69	Liquidar CX Grupo 9	2.490.906	205,69
1875	TARSORRAFIA	SERVICIO	088401	880.760	72,73	Liquidar CX Grupo 4	880.760	72,73
1876	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON MULTIPLE MUESTREO	SERVICIO	898221	214.935	17,75	SOAT 2026	214.935	17,75
1877	DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA ABIERTA	SERVICIO	540004	2.490.906	205,69	Liquidar CX Grupo 9	2.490.906	205,69

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
1878	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	044301	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
1879	FENILALANINA POST - CURVA DE TOLERANCIA CON ESTIMULO BH-4	SERVICIO	903201	532.105	43,94	SOAT 2026	532.105	43,94
1880	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA	SERVICIO	890478	109.250	9,02	SOAT 2026	109.250	9,02
1881	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) NASOGASTRICO O DE ESOFAGOSTOMIA	SERVICIO	970101	266.915	22,04	SOAT 2026	266.915	22,04
1882	INJERTO DE PIEL DEDOS UNO A DOS	SERVICIO	866201	2.181.253	180,12	Liquidar CX Grupo 8	2.181.253	180,12
1883	RX TOMOGRAFIA DE TORAX EN DOS PROYECCIONES	SERVICIO	879391	914.595	75,52	SOAT 2026	914.595	75,52
1884	REDUCCION DE TORSION TESTICULAR O CORDON ESPERMATICO	SERVICIO	635201	2.490.906	205,69	Liquidar CX Grupo 9	2.490.906	205,69
1885	CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE: OSTEOTOMIAS O FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) EN FEMUR - TIBIA Y PERONE; TRANSFERENCIAS MUSCULOTENDINOSAS; TENOTOMIAS O ALARGAMIENTOS TENDINOSOS EN MUSLO - PIERNA Y PIE TRIPLE ARTRODESIS EN PIE	SERVICIO	849501	3.323.711	274,46	Liquidar CX Grupo 10	3.323.711	274,46
1886	ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	SERVICIO	776502	2.181.253	180,12	Liquidar CX Grupo 8	2.181.253	180,12
1887	PSICOTERAPIA DE GRUPO POR PSIQUIATRIA SESION	SERVICIO	944201	96.945	8,01	SOAT 2026	96.945	8,01
1888	FISTULECTOMIA ANO-VESTIBULAR	SERVICIO	497301	3.817.193	315,21	Liquidar CX Grupo 12	3.817.193	315,21
1889	BIOPSIA DE COLON	SERVICIO	452601	1.536.396	126,87	Liquidar CX Grupo 6	1.536.396	126,87
1890	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES DE PSICOLOGIA	SERVICIO	890397	37.400	3,09	SOAT 2026	37.400	3,09
1891	SUTURA DE LACERACION DE TRAQUEA VIA ABIERTA	SERVICIO	317101	2.181.253	180,12	Liquidar CX Grupo 8	2.181.253	180,12

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
1892	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PARPADOS	SERVICIO	865205	1.114.847	92,06	Liquidar CX Grupo 5	1.114.847	92,06
1893	INTERCONSULTA POR MEDICINA GENERAL	SERVICIO	890401	68.250	5,64	SOAT 2026	68.250	5,64
1894	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA CON CAROTIDAS (PANANGIOGRAFIA)	SERVICIO	874133	1.730.980	142,94	SOAT 2026	1.730.980	142,94
1895	COLECTOMIA TOTAL CON ILEOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VIA ABIERTA	SERVICIO	458401	2.490.906	205,69	Liquidar CX Grupo 9	2.490.906	205,69
1896	ENUCLEACION SIMPLE	SERVICIO	164001	2.181.253	180,12	Liquidar CX Grupo 8	2.181.253	180,12
1897	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VIA TRANSNASAL	SERVICIO	222106	1.536.396	126,87	Liquidar CX Grupo 6	1.536.396	126,87
1898	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR VIA VAGINAL	SERVICIO	669203	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
1899	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE HOMBRO	SERVICIO	843101	1.536.396	126,87	Liquidar CX Grupo 6	1.536.396	126,87
1900	VACUNACION CONTRA MENINGOCOCO (AC o BC)	SERVICIO	993103	21.250	1,75	SOAT 2026	21.250	1,75
1901	TIMPANOSTOMIA CON COLOCACION DE DISPOSITIVO VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	200105	1.536.396	126,87	Liquidar CX Grupo 6	1.536.396	126,87
1902	DISECCION VENOSA	SERVICIO	389401	100.510	8,30	SOAT 2026	100.510	8,30
1903	ELECTROFORESIS DE AMINOACIDOS EN ORINA	SERVICIO	906807	887.685	73,30	SOAT 2026	887.685	73,30
1904	ESFINTEROMANOMETRIA	SERVICIO	892601	96.370	7,96	SOAT 2026	96.370	7,96
1905	DILATACION ESOFAGICA CON DISPOSITIVO	SERVICIO	429209	1.963.932	162,17	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	1.963.932	162,17
1906	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	890735	112.625	9,30	SOAT 2026	112.625	9,30
1907	TIROIDECTOMIA SUB TOTAL INCLUYE LOBECTOMIA TIROIDEA TOTAL O PARCIAL	SERVICIO	062001	3.569.786	294,78	Liquidar CX Grupo 11	3.569.786	294,78

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
1908	COLGAJO DE CUERO CABELLUDO	SERVICIO	867101	3.323.711	274,46	Liquidar CX Grupo 10	3.323.711	274,46
1909	HERNIORRAFIA DIAFRAGMATICA POR VIA ABDOMINAL O TORACICA	SERVICIO	537001	4.074.167	336,43	Liquidar CX Grupo 13	4.074.167	336,43
1910	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST DOS MUESTRAS ULTRASENSIBLE	SERVICIO	904909	452.985	37,41	SOAT 2026	452.985	37,41
1911	VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO VPH GENOTIPO	SERVICIO	908892	247.563	20,44	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	247.563	20,44
1912	ESFINTEROPLASTIA ANAL CON COLOSTOMIA	SERVICIO	497503	3.323.711	274,46	Liquidar CX Grupo 10	3.323.711	274,46
1913	IRRIGACION Y LAVADO DEL OJO	SERVICIO	965101	51.377	4,24	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	51.377	4,24
1914	FASCIOTOMIA DE MANO	SERVICIO	821201	2.537.061	209,50	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	2.537.061	209,50
1915	DRENAJE DE COLECCION DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	SERVICIO	180201	106.490	8,79	SOAT 2026	106.490	8,79
1916	RESECCION DE MUCOCELE INCLUYE QUISTE DE GLANDULA SALIVAL	SERVICIO	262002	1.114.847	92,06	Liquidar CX Grupo 5	1.114.847	92,06
1917	RESECCION DE HEMATOCELE DE CORDON ESPERMATICO	SERVICIO	633201	3.184.896	263,00	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	3.184.896	263,00
1918	IRIDOTOMIA POR FOTOCOAGULACION	SERVICIO	121101	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
1919	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GASTROINTESTINAL	SERVICIO	890334	98.875	8,16	SOAT 2026	98.875	8,16
1920	FONOCARDIOGRAMA Y PULSOS	SERVICIO	895501	257.370	21,25	SOAT 2026	257.370	21,25
1921	RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE, EN AREA GENERAL	SERVICIO	868103	880.760	72,73	Liquidar CX Grupo 4	880.760	72,73
1922	RENOPUNCION O PUNCION RENAL PERCUTANEA	SERVICIO	559210	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
1923	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	SERVICIO	890436	109.250	9,02	SOAT 2026	109.250	9,02

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
1924	CATETERISMO DERECHO CON O SIN ANGIOGARFIA	SERVICIO	372101	2.932.270	242,14	SOAT 2026	2.932.270	242,14
1925	RECONSTRUCCION DE ANGULO INICISAL CON RESINA DE FOTOCURADO	SERVICIO	232401	192.740	15,92	SOAT 2026	192.740	15,92
1926	RECONSTRUCCION DEL LECHO UNGUEAL CON INJERTO DE MATRIZ UNGUEAL	SERVICIO	868603	1.536.396	126,87	Liquidar CX Grupo 6	1.536.396	126,87
1927	REINSERCION Y RECONSTRUCCION NARIZ	SERVICIO	218301	3.817.193	315,21	Liquidar CX Grupo 12	3.817.193	315,21
1928	GLUCOSA 6 FOSFATASA	SERVICIO	908321	198.720	16,41	SOAT 2026	198.720	16,41
1929	SIALOGRAFIA (CUALQUIER GLANDULA)	SERVICIO	874701	186.185	15,37	SOAT 2026	186.185	15,37
1930	TRABECULECTOMIA CONVENCIONAL	SERVICIO	126403	4.249.446	350,90	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	4.249.446	350,90
1931	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	592203	3.569.786	294,78	Liquidar CX Grupo 11	3.569.786	294,78
1932	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO UNICA POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	662102	4.500.000	371,59	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	4.500.000	371,59
1933	COLECISTOSTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	510001	2.788.608	230,27	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	2.788.608	230,27
1934	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA METATARSOFALANGICA VIA ABIERTA	SERVICIO	808075	1.114.847	92,06	Liquidar CX Grupo 5	1.114.847	92,06
1935	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS	SERVICIO	882262	663.205	54,77	SOAT 2026	663.205	54,77
1936	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ROTULA SIN FIJACION INTERNA	SERVICIO	792601	1.424.653	117,64	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	1.424.653	117,64
1937	DERMOLIPECTOMIA ABDOMINAL	SERVICIO	868310	3.744.654	309,22	Liquidar CX Grupo 20	3.744.654	309,22
1938	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA BASICA (ESPECIFICO)	SERVICIO	898812	218.600	18,05	SOAT 2026	218.600	18,05
1939	ACIDOS ORGANICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO O CUANTITATIVO	SERVICIO	908343	443.555	36,63	SOAT 2026	443.555	36,63
1940	RESECCION DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCION DE ESTRUCTURAS VASCULARES U ORGANOS RETROPERITONEALES VIA ABIERTA	SERVICIO	541506	2.490.906	205,69	Liquidar CX Grupo 9	2.490.906	205,69

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
1941	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ROTULA	SERVICIO	790601	1.424.653	117,64	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	1.424.653	117,64
1942	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M MANUAL	SERVICIO	906261	116.725	9,64	SOAT 2026	116.725	9,64
1943	RESECCION DE REMANENTE DE MUÑON VESICULAR POR VIA ABIERTA	SERVICIO	512105	4.788.142	395,39	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	4.788.142	395,39
1944	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION PERIRRENAL	SERVICIO	590401	4.249.446	350,90	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	4.249.446	350,90
1945	SALPINGO-OOFOROPLASTIA [OPERACION DE ESTES]	SERVICIO	669410	4.249.446	350,90	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	4.249.446	350,90
1946	EXTRACCION INTRACAPSULAR DE CRISTALINO	SERVICIO	130001	4.249.446	350,90	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	4.249.446	350,90
1947	RESECCION QUISTE SEBACEO ESCROTO	SERVICIO	613101	880.760	72,73	Liquidar CX Grupo 4	880.760	72,73
1948	FLEBOTOMIA TERAPEUTICA	SERVICIO	389901	166.980	13,79	SOAT 2026	166.980	13,79
1949	CARDIORRAFIA	SERVICIO	374101	4.249.446	350,90	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	4.249.446	350,90
1950	DERMOABRACION CARA PARCIAL	SERVICIO	862510	2.181.253	180,12	Liquidar CX Grupo 8	2.181.253	180,12
1951	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUMERO	SERVICIO	796101	2.788.608	230,27	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	2.788.608	230,27
1952	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE FEMUR	SERVICIO	796501	3.184.896	263,00	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	3.184.896	263,00
1953	BIOPSIA LARINGE O CUERDA VOCAL	SERVICIO	306101	2.181.253	180,12	Liquidar CX Grupo 8	2.181.253	180,12
1954	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR PSICOLOGIA	SERVICIO	890608	43.010	3,55	SOAT 2026	43.010	3,55
1955	TRATAMIENTO DE CONDUCTOS EN DIENTES MULTIRRADICULARES CON RADIOGRAFIA PREVIA	SERVICIO	237303	222.640	18,38	SOAT 2026	222.640	18,38
1956	ARTRODESIS SUBTALAR VIA ABIERTA	SERVICIO	811202	4.880.356	403,00	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	4.880.356	403,00
1957	PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSIQUIATRIA	SERVICIO	944101	113.045	9,33	SOAT 2026	113.045	9,33
1958	ABLACION DE LESION O TEJIDO DE CONJUNTIVA	SERVICIO	103204	2.917.621	240,93	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	2.917.621	240,93

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
1959	URETROTOMIA LASER	SERVICIO	580051	2.490.906	205,69	Liquidar CX Grupo 9	2.490.906	205,69
1960	CIERRE - PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS TORACICOS	SERVICIO	385501	4.880.356	403,00	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	4.880.356	403,00
1961	GLUCOGENO CURVA DE ESTIMULACION CON GLUCAGON (DETERMINACION DE GLUCOSA Y ACIDO LACTICO)	SERVICIO	908323	532.105	43,94	SOAT 2026	532.105	43,94
1962	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA ORAL	SERVICIO	890417	74.175	6,13	SOAT 2026	74.175	6,13
1963	OBLITERACION VAGINAL [COLPOCLEISIS]	SERVICIO	704003	2.537.061	209,50	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	2.537.061	209,50
1964	INJERTO OSEO EN CRANEO	SERVICIO	020402	3.744.654	309,22	Liquidar CX Grupo 20	3.744.654	309,22
1965	VALORACION ELECTRICA DE NERVIO FACIAL PRUEBA DE HILGER	SERVICIO	891504	196.880	16,26	SOAT 2026	196.880	16,26
1966	VENTRICULOSTOMIA EXTERNA	SERVICIO	022203	3.817.193	315,21	Liquidar CX Grupo 12	3.817.193	315,21
1967	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL POR INCISION	SERVICIO	861202	655.272	54,11	Liquidar CX Grupo 3	655.272	54,11
1968	MEATOPLASTIA URETRAL	SERVICIO	584701	1.424.653	117,64	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	1.424.653	117,64
1969	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR AGENTE EDUCATIVO	SERVICIO	990211	21.250	1,75	SOAT 2026	21.250	1,75
1970	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CORAZON Y GRANDES VASOS	SERVICIO	879302	795.300	65,67	SOAT 2026	795.300	65,67
1971	ENDARTERECTOMIA DE SUBCLAVIA	SERVICIO	381301	4.880.356	403,00	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	4.880.356	403,00
1972	LIGADURA (OBLITERACION) EN EL AREA ILIACA	SERVICIO	406601	4.880.356	403,00	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	4.880.356	403,00
1973	URETERONEOCISTOSTOMIA POR ANASTOMOSIS O REIMPLANTACION URETEROVESICAL VIA ABIERTA	SERVICIO	567401	5.208.942	430,14	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	5.208.942	430,14
1974	ORQUIDORRAFIA O SUTURA DE TESTICULO	SERVICIO	626101	3.184.896	263,00	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	3.184.896	263,00
1975	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL CENTRAL	SERVICIO	895005	832.485	68,74	SOAT 2026	832.485	68,74

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
1976	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGIA	SERVICIO	890610	40.365	3,33	SOAT 2026	40.365	3,33
1977	COLOCACION DE PIN MILIMETRICO	SERVICIO	232301	51.520	4,25	SOAT 2026	51.520	4,25
1978	CARDIOVERSION DE PACIENTES EN TRATAMIENTO NO QUIRURGICO	SERVICIO	996101	694.250	57,33	SOAT 2026	694.250	57,33
1979	PROETZ DESPLAZAMIENTO CU	SERVICIO	954603	26.335	2,17	SOAT 2026	26.335	2,17
1980	REPARACION OREJA INCLUYE EN PANTALLA PROMINENTE	SERVICIO	185102	3.817.193	315,21	Liquidar CX Grupo 12	3.817.193	315,21
1981	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO EN URETRA	SERVICIO	981901	3.323.711	274,46	Liquidar CX Grupo 10	3.323.711	274,46
1982	DRENAJE DE COLECCION PERIRRECTAL, RETRORECTAL O PELVICA VIA ABIERTA	SERVICIO	488103	655.272	54,11	Liquidar CX Grupo 3	655.272	54,11
1983	PLASTIA EN Z UNA A DOS EN AREA GENERAL	SERVICIO	868401	1.536.396	126,87	Liquidar CX Grupo 6	1.536.396	126,87
1984	INCISION Y DRENAJE DE ABSCESO CAVIDAD VUCAL INTRAORAL INCLUYE HEMATOMA	SERVICIO	270101	1.114.847	92,06	Liquidar CX Grupo 5	1.114.847	92,06
1985	RE EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	SERVICIO	514301	4.788.142	395,39	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	4.788.142	395,39
1986	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FARINGE VIA ABIERTA	SERVICIO	293307	4.880.356	403,00	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	4.880.356	403,00
1987	CRANEOTOMIA PARA RUPTURA DE SENOS DE DURAMADRE	SERVICIO	017004	3.744.654	309,22	Liquidar CX Grupo 20	3.744.654	309,22
1988	TROMBECTOMIA DE VASOS ARTERIALES O VENOSOS VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	SERVICIO	380001	4.249.446	350,90	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	4.249.446	350,90
1989	DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE COLUMNA VERTEBRAL	SERVICIO	770931	2.490.906	205,69	Liquidar CX Grupo 9	2.490.906	205,69
1990	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	SERVICIO	237304	74.175	6,13	SOAT 2026	74.175	6,13
1991	ECOGRAFIA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUIA DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO O INTERVENCIONISTA	SERVICIO	881390	424.925	35,09	SOAT 2026	424.925	35,09

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
1992	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CAVUM VIA TRANSPALATINA	SERVICIO	219107	4.249.446	350,90	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	4.249.446	350,90
1993	TROMBECTOMIA CORONARIA VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	SERVICIO	380002	4.249.446	350,90	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	4.249.446	350,90
1994	SUTURA DE LACERACION DE LARINGE VIA ABIERTA	SERVICIO	302001	4.249.446	350,90	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	4.249.446	350,90
1995	INJERTO OSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MAS)	SERVICIO	780902	2.788.608	230,27	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	2.788.608	230,27
1996	ARTROTOMIA EN PIE	SERVICIO	801801	1.424.653	117,64	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	1.424.653	117,64
1997	LEISHMANIA PRUEBA [DE MONTENEGRO]	SERVICIO	860207	67.735	5,59	SOAT 2026	67.735	5,59
1998	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VIA EXTERNA	SERVICIO	083805	3.323.711	274,46	Liquidar CX Grupo 10	3.323.711	274,46
1999	CONTROL HEMORRAGIA PROSTATICA	SERVICIO	609402	2.181.253	180,12	Liquidar CX Grupo 8	2.181.253	180,12
2000	BIOPSIA DE NASOFARINGE	SERVICIO	291203	1.536.396	126,87	Liquidar CX Grupo 6	1.536.396	126,87
2001	ABLACION DE PESTAÑAS (SUPERIOR O INFERIOR)	SERVICIO	089104	1.125.832	92,97	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	1.125.832	92,97
2002	EXTRACCION DE TUBO DE COLECISTOSTOMIA	SERVICIO	975401	232.100	19,17	SOAT 2026	232.100	19,17
2003	CORRECCION QUIRURGICA CICATRIZ EN MANO CON SUTURA PRIMARIA	SERVICIO	865203	1.114.847	92,06	Liquidar CX Grupo 5	1.114.847	92,06
2004	RESONANCIA MN ARTICULACIONES, PIE Y CUELLO DEL PIE, RODILLA, CADERA,CODO,HOMBRO,TEMPORO MANDIBULAR	SERVICIO	883512	1.805.730	149,11	SOAT 2026	1.805.730	149,11
2005	NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑON VIA ABIERTA	SERVICIO	592001	4.249.446	350,90	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	4.249.446	350,90
2006	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	SERVICIO	775401	2.181.253	180,12	Liquidar CX Grupo 8	2.181.253	180,12
2007	NEFROURECTERECTOMIA	SERVICIO	555102	4.074.167	336,43	Liquidar CX Grupo 13	4.074.167	336,43
2008	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD ALTA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y PARA TRASPLANTE DE CELULAS PROGENITORAS)	SERVICIO	129A01	677.005	55,90	SOAT 2026	677.005	55,90

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
2009	ADAPTACION DE AUDIFONO	SERVICIO	954801	152.030	12,55	SOAT 2026	152.030	12,55
2010	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO ANTERIOR Y POSTERIOR	SERVICIO	210203	142.485	11,77	SOAT 2026	142.485	11,77
2011	PILOROMIOTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	433101	3.184.896	263,00	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	3.184.896	263,00
2012	BIOPSIA DE OVARIO	SERVICIO	651201	2.181.253	180,12	Liquidar CX Grupo 8	2.181.253	180,12
2013	NEFRECTOMIA PARCIAL	SERVICIO	554103	4.074.167	336,43	Liquidar CX Grupo 13	4.074.167	336,43
2014	RESECCION DE BULAS PULMONARES VIA ABIERTA	SERVICIO	322101	4.788.142	395,39	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	4.788.142	395,39
2015	TAPONAMIENTO VAGINAL	SERVICIO	961401	129.950	10,73	SOAT 2026	129.950	10,73
2016	ARTRODESIS INTERFALANGICA DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VIA ABIERTA	SERVICIO	811212	2.537.061	209,50	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	2.537.061	209,50
2017	SUSPENSION PARAURETRAL ENDOSCOPICA	SERVICIO	596101	3.569.786	294,78	Liquidar CX Grupo 11	3.569.786	294,78
2018	E G D C CON EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	SERVICIO	469701	3.323.711	274,46	Liquidar CX Grupo 10	3.323.711	274,46
2019	REDUCCION ABIERTA O PERCUTANEA FRACTURA O LUXO FRACTURA DE BENNET	SERVICIO	799301	3.323.711	274,46	Liquidar CX Grupo 10	3.323.711	274,46
2020	PIELOGRAFIA O COLANGIOGRAFIA PERCUTANEA	SERVICIO	877602	192.500	15,90	SOAT 2026	192.500	15,90
2021	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRACRANEAL, POR CRANEOTOMIA	SERVICIO	012410	2.490.906	205,69	Liquidar CX Grupo 9	2.490.906	205,69
2022	PLASTIA DE ORBITA CON RECONSTRUCCION DE FONDOS DE SACO CON INJERTOS	SERVICIO	168301	3.323.711	274,46	Liquidar CX Grupo 10	3.323.711	274,46
2023	ELECTROCORTICOGRAFIA	SERVICIO	891501	158.585	13,10	SOAT 2026	158.585	13,10
2024	PIELOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VIA ENDOSCOPICA RETROGADA	SERVICIO	592008	4.074.167	336,43	Liquidar CX Grupo 13	4.074.167	336,43
2025	ESOFAGOESOFAGOSTOMIA INTRATORACICA O CERVICAL VIA ABIERTA	SERVICIO	425101	6.675.617	551,25	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	6.675.617	551,25

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
2026	CIERRE DE FISTULA ARTERIOVENOSA VIA ABIERTA	SERVICIO	395301	5.208.942	430,14	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	5.208.942	430,14
2027	ANASTOMOSIS DE VASOS LINFATICOS DE GRUESO CALIBRE	SERVICIO	407101	4.249.446	350,90	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	4.249.446	350,90
2028	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANIECTOMIA	SERVICIO	012502	3.744.654	309,22	Liquidar CX Grupo 20	3.744.654	309,22
2029	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	SERVICIO	890783	112.625	9,30	SOAT 2026	112.625	9,30
2030	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR	SERVICIO	010205	1.114.847	92,06	Liquidar CX Grupo 5	1.114.847	92,06
2031	OSTEODENSITOMETRIA POR ABSORCION DUAL	SERVICIO	886012	454.825	37,56	SOAT 2026	454.825	37,56
2032	OSTEODENSITOMETRIA Y COMPOSICION CORPORAL (TEJIDOS BLANDOS)	SERVICIO	886013	454.825	37,56	SOAT 2026	454.825	37,56
2033	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA ANTERIOR DE APOYO ANGULAR	SERVICIO	137001	4.788.142	395,39	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	4.788.142	395,39
2034	ESCISION DE POLIPOS GASTRICOS VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	434001	2.181.253	180,12	Liquidar CX Grupo 8	2.181.253	180,12
2035	MORFOMETRIA VERTEBRAL	SERVICIO	886014	350.000	28,90	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	350.000	28,90
2036	PUNCION SUBDURAL	SERVICIO	010901	880.760	72,73	Liquidar CX Grupo 4	880.760	72,73
2037	RESECCION DE LESION VESICAL VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	574201	3.817.193	315,21	Liquidar CX Grupo 12	3.817.193	315,21
2038	NEUROLISIS DE RAICES ESPINALES	SERVICIO	038201	5.221.105	431,14	Liquidar CX Grupo 22	5.221.105	431,14
2039	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DRENAJE EXTERNO	SERVICIO	013104	3.744.654	309,22	Liquidar CX Grupo 20	3.744.654	309,22
2040	REEMPLAZO PARCIAL DE DERIVACION	SERVICIO	024201	3.323.711	274,46	Liquidar CX Grupo 10	3.323.711	274,46
2041	COLOCACION DE CATETER VENTRICULAR AL EXTERIOR	SERVICIO	022201	3.817.193	315,21	Liquidar CX Grupo 12	3.817.193	315,21
2042	EXTRACCION DE CERUMEN O CUERPO EXTRAÑO DEL CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO BAJO VISION MICROSCOPICA O ENDOSCOPICA	SERVICIO	180302	655.272	54,11	Liquidar CX Grupo 3	655.272	54,11
2043	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMIA	SERVICIO	012402	3.744.654	309,22	Liquidar CX Grupo 20	3.744.654	309,22

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
2044	DERIVACION VENTRICULAR A CAVIDAD Y ORGANOS ABDOMINALES	SERVICIO	023403	4.074.167	336,43	Liquidar CX Grupo 13	4.074.167	336,43
2045	BIOPSIA NERVIO PERIFERICO (SUPERFICIAL O PROFUNDO) - VIA PERCUTANEA	SERVICIO	041101	1.294.707	106,91	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	1.294.707	106,91
2046	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y PARA TRASPLANTE DE CELULAS PROGENITORAS)	SERVICIO	129M01	484.725	40,03	SOAT 2026	484.725	40,03
2047	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	SERVICIO	890101	1.842.375	152,14	SOAT 2026	1.842.375	152,14
2048	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL TRABAJO	SERVICIO	890362	98.875	8,16	SOAT 2026	98.875	8,16
2049	INYECCION O INFILTRACION DE ESTEROIDE	SERVICIO	992301	34.155	2,82	SOAT 2026	34.155	2,82
2050	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO	SERVICIO	881205	1.411.855	116,59	SOAT 2026	1.411.855	116,59
2051	RESECCION DE LESION TESTICULAR	SERVICIO	622101	3.184.896	263,00	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	3.184.896	263,00
2052	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO EN RECTO POR VIA ABDOMINAL CON COLOSTOMIA	SERVICIO	483802	2.490.906	205,69	Liquidar CX Grupo 9	2.490.906	205,69
2053	PERICARDIECTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	373104	6.675.617	551,25	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	6.675.617	551,25
2054	RESECCION DE PROICIDENCIA RECTAL CONONASTOMOSIS VIA PERINEAL	SERVICIO	487602	880.760	72,73	Liquidar CX Grupo 4	880.760	72,73
2055	PROCTORRAFIA	SERVICIO	487101	2.181.253	180,12	Liquidar CX Grupo 8	2.181.253	180,12
2056	RECONSTRUCCION DE ESCROTO CON COLGAJO O INJERTO PEDICULAR	SERVICIO	614910	4.074.167	336,43	Liquidar CX Grupo 13	4.074.167	336,43
2057	FISTULECTOMIA RECTAL CON COLOSTOMIA INCLUYE FISTULA RECTO VAGINAL RECTO V	SERVICIO	487301	3.817.193	315,21	Liquidar CX Grupo 12	3.817.193	315,21
2058	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE MAMA Y TUMORES DE TEJIDOS BLANDOS	SERVICIO	890432	109.250	9,02	SOAT 2026	109.250	9,02
2059	LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 RELACION CD4/CD8) Y LINFOCITOS B (CD19 CD20) RECUENTO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906763	143.060	11,81	SOAT 2026	143.060	11,81

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
2060	DRENAJE DE COLECCION DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	691901	1.536.396	126,87	Liquidar CX Grupo 6	1.536.396	126,87
2061	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE FALANGES DE PIE O DE MANO	SERVICIO	785901	2.541.156	209,84	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	2.541.156	209,84
2062	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GASTROINTESTINAL	SERVICIO	890434	109.250	9,02	SOAT 2026	109.250	9,02
2063	BIOPSIA ESCISIONAL DE LABIO	SERVICIO	272302	554.396	45,78	Liquidar CX Grupo 2	554.396	45,78
2064	Histoplasma capsulatum ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906337	1.134.705	93,70	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	1.134.705	93,70
2065	MARSUPIALIZACION DE QUISTE PILONIDAL	SERVICIO	862102	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
2066	ASPIRACION DE BURSA	SERVICIO	839401	92.230	7,62	SOAT 2026	92.230	7,62
2067	PROTEINA EPIDIDIMAL HUMANA 4 (HE-4) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906628	510.945	42,19	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	510.945	42,19
2068	ELECTRONISTAGMOGRAFIA [ENG] O FOTOELECTRONISTAGMOGRAFIA	SERVICIO	954402	706.905	58,37	SOAT 2026	706.905	58,37
2069	AJUSTAMIENTO OCLUSAL	SERVICIO	248201	152.030	12,55	SOAT 2026	152.030	12,55
2070	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE BRONQUIO O PULMON VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	332902	4.249.446	350,90	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	4.249.446	350,90
2071	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] VIA ABIERTA	SERVICIO	536803	1.114.847	92,06	Liquidar CX Grupo 5	1.114.847	92,06
2072	CIERRE DE PERFORACION DE MEMBRANA TIMPANICA [MIRINGOPLASTIA]	SERVICIO	194105	4.880.356	403,00	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	4.880.356	403,00
2073	BIOPSIA DE ORBITA	SERVICIO	162301	1.536.396	126,87	Liquidar CX Grupo 6	1.536.396	126,87
2074	BIOPSIA DE CLITORIS	SERVICIO	711120	655.272	54,11	Liquidar CX Grupo 3	655.272	54,11
2075	MANIPULACION INTRAOPERATORIA DE ESTOMAGO (REDUCCION DE VOLVULO) VIA ABIERTA	SERVICIO	449201	2.181.253	180,12	Liquidar CX Grupo 8	2.181.253	180,12
2076	SIALOLITOTOMIA DE STENSEN O DE WARTHON	SERVICIO	260101	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
2077	BIOPSIA VEJIGA POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	573401	2.181.253	180,12	Liquidar CX Grupo 8	2.181.253	180,12
2078	RESECCION DE LESION EN LARINGE VIA ABIERTA	SERVICIO	300201	4.249.446	350,90	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	4.249.446	350,90
2079	ASPARTILCILASA EN LEUCOCITOS	SERVICIO	908301	213.095	17,60	SOAT 2026	213.095	17,60
2080	BIOPSIA URETRA	SERVICIO	582301	1.536.396	126,87	Liquidar CX Grupo 6	1.536.396	126,87
2081	DEBRIDAMIENTO EN FIBROCARTILAGO TRIANGULAR EN MUÑECA	SERVICIO	804303	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
2082	DRENAJE ABSCESO PROSTATA	SERVICIO	600112	2.181.253	180,12	Liquidar CX Grupo 8	2.181.253	180,12
2083	PRUEBA DE INTRADERMOREACCION PARA COMPROBAR INMUNIDAD CONTRA MICROORGANISMOS	SERVICIO	860208	61.640	5,09	SOAT 2026	61.640	5,09
2084	GLOSOPEXIA POSTERIOR VIA ABIERTA	SERVICIO	255003	1.114.847	92,06	Liquidar CX Grupo 5	1.114.847	92,06
2085	RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VIA ABIERTA	SERVICIO	541601	2.490.906	205,69	Liquidar CX Grupo 9	2.490.906	205,69
2086	CANTORRAFIA	SERVICIO	083802	1.125.832	92,97	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	1.125.832	92,97
2087	ASPIRACION PERCUTANEA DE TUNICA VAGINAL (HIDROCELE)	SERVICIO	619101	1.963.932	162,17	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	1.963.932	162,17
2088	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE BRONQUIO O PULMON VIA ABIERTA	SERVICIO	332901	4.880.356	403,00	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	4.880.356	403,00
2089	FISTULECTOMIA VESICO-URETERO-VAGINAL Y REIMPLANTE URETERAL VIA ABIERTA	SERVICIO	568403	4.564.026	376,88	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	4.564.026	376,88
2090	ARTROPLASTIA FALANGES PIE	SERVICIO	813101	1.536.396	126,87	Liquidar CX Grupo 6	1.536.396	126,87
2091	PLASTIA EN Z UNA A DOS EN AREA ESPECIAL INCLUYE CARA CUELLO GENITALES PLANTA PI	SERVICIO	868501	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
2092	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRAARTICULARES EN HOMBRO CODO RODILLA TOBILLO	SERVICIO	765401	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
2093	OSTEOSINTESIS POR FRACTURAS OSTEOCONDRALES O DE LA ESPINA TIBIA	SERVICIO	791702	2.181.253	180,12	Liquidar CX Grupo 8	2.181.253	180,12

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
2094	SUTURA DE ULCERA PERFORADA CON O SIN VAGOTOMIA CON EPIPLOPLASTIA VIA ABIERTA	SERVICIO	444001	2.181.253	180,12	Liquidar CX Grupo 8	2.181.253	180,12
2095	OPERACION DE NOBLE MODIFICADA	SERVICIO	549501	3.569.786	294,78	Liquidar CX Grupo 11	3.569.786	294,78
2096	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VIA ABIERTA	SERVICIO	808073	1.114.847	92,06	Liquidar CX Grupo 5	1.114.847	92,06
2097	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS SIN PROTESIS	SERVICIO	813102	1.536.396	126,87	Liquidar CX Grupo 6	1.536.396	126,87
2098	DRENAJE ABSCESO PANCREAS	SERVICIO	520101	2.490.906	205,69	Liquidar CX Grupo 9	2.490.906	205,69
2099	NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑON VIA PERCUTANEA	SERVICIO	592002	4.788.142	395,39	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	4.788.142	395,39
2100	RECONSTRUCCION DE SUPERFICIE OCULAR CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR	SERVICIO	107201	5.208.942	430,14	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	5.208.942	430,14
2101	TORACOPLASTIA UNILATERAL	SERVICIO	772952	5.208.942	430,14	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	5.208.942	430,14
2102	REPARO DE INCONTINENCIA THIERSCH	SERVICIO	497401	2.490.906	205,69	Liquidar CX Grupo 9	2.490.906	205,69
2103	RESECCION TOTAL DEL ESCROTO Y RECONSTRUCCION CON PLASTIAS CUTANEAS	SERVICIO	613402	4.074.167	336,43	Liquidar CX Grupo 13	4.074.167	336,43
2104	ARTROTOMIA DE TOBILLO O CUELLO DE PIE	SERVICIO	801701	1.963.932	162,17	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	1.963.932	162,17
2105	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA POSTERIOR ABIERTA	SERVICIO	805128	3.569.786	294,78	Liquidar CX Grupo 11	3.569.786	294,78
2106	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN MANO	SERVICIO	982601	2.537.061	209,50	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	2.537.061	209,50
2107	SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PARPADOS	SERVICIO	865202	2.181.253	180,12	Liquidar CX Grupo 8	2.181.253	180,12
2108	RETINOPEXIAS INCLUYE BUCLE ESCLERAL TOTAL O PARCIAL	SERVICIO	143401	3.744.654	309,22	Liquidar CX Grupo 20	3.744.654	309,22
2109	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DE ESOFAGO VIA ABIERTA	SERVICIO	429401	4.074.167	336,43	Liquidar CX Grupo 13	4.074.167	336,43
2110	BIOPSIA DE URETRA VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	582302	1.536.396	126,87	Liquidar CX Grupo 6	1.536.396	126,87

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
2111	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR HISTEROSCOPIA	SERVICIO	698003	655.272	54,11	Liquidar CX Grupo 3	655.272	54,11
2112	TIROSINASA TEST CON RAIZ DE CABELLO	SERVICIO	908317	443.555	36,63	SOAT 2026	443.555	36,63
2113	CISTERNOGRAFIA POR TOMOGRAFIA COMPUTADA (TC)	SERVICIO	879114	1.104.230	91,18	SOAT 2026	1.104.230	91,18
2114	OSTEOSINTESIOS POR FRACTURA OSTEITIS O INTRAARTICULARES DESECANTE EN RODILLA	SERVICIO	799602	3.323.711	274,46	Liquidar CX Grupo 10	3.323.711	274,46
2115	CLASIFICACION INMUNOLOGICA DE LINFOMA	SERVICIO	898803	218.600	18,05	SOAT 2026	218.600	18,05
2116	DRENAJE EN AMIGDALAS O ESTRUCTURAS PERIAMIGDALARES VIA TRANSORAL	SERVICIO	280001	655.272	54,11	Liquidar CX Grupo 3	655.272	54,11
2117	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN LARINGE VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	305102	2.490.906	205,69	Liquidar CX Grupo 9	2.490.906	205,69
2118	ESOFAGOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	SERVICIO	422002	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
2119	RECONSTRUCION AORTICA TORACO- ABDOMINAL (METODOS CLASICO - DE KOUCHOUKOSY DE LA TROMPA DE ELEFANTE)	SERVICIO	383405	6.675.617	551,25	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	6.675.617	551,25
2120	RESECCION QUISTE HIDATIDICO	SERVICIO	502403	4.074.167	336,43	Liquidar CX Grupo 13	4.074.167	336,43
2121	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	540015	2.181.253	180,12	Liquidar CX Grupo 8	2.181.253	180,12
2122	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE MAS DE DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	SERVICIO	867004	4.074.167	336,43	Liquidar CX Grupo 13	4.074.167	336,43
2123	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIE EXCEPTO DEDO DE PIE VIA ABIERTA	SERVICIO	042323	1.125.832	92,97	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	1.125.832	92,97
2124	CURVA DE TOLERANCIA A LA GALACTOSA	SERVICIO	908302	106.490	8,79	SOAT 2026	106.490	8,79
2125	AMPUTACION INTERTORACO ESCAPULAR	SERVICIO	840901	4.880.356	403,00	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	4.880.356	403,00
2126	RESECCION TOTAL DE ROTULA O PATELECTOMIA	SERVICIO	779601	2.788.608	230,27	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	2.788.608	230,27
2127	EXAMEN Y ESTUDIO CIRUGIA ORTOGNATICA INCLUYEREGISTROS CEFALOMETRIA ESTUDIO F	SERVICIO	893103	655.272	54,11	Liquidar CX Grupo 3	655.272	54,11

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
2128	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	530002	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
2129	MECANICA RESPIRATORIA PLETISMOGRAFIA INDUCTIVA TORAX ABDOMEN FUERZA Y RESISTENCIA	SERVICIO	893813	266.915	22,04	SOAT 2026	266.915	22,04
2130	UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS LAVADOS	SERVICIO	911110	775.100	64,00	SOAT 2026	775.100	64,00
2131	POTENCIALES EVOCADOS MOTORES CON ESTIMULACION MAGNETICA	SERVICIO	891532	302.220	24,96	SOAT 2026	302.220	24,96
2132	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL SIMPLE	SERVICIO	097201	837.516	69,16	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	837.516	69,16
2133	DRENAJE DE COLECCION ISQUIORRECTAL	SERVICIO	490101	1.125.832	92,97	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	1.125.832	92,97
2134	ESFINTEROTOMIA ANAL VIA ABIERTA	SERVICIO	495001	1.125.832	92,97	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	1.125.832	92,97
2135	VAGINECTOMIA O COLPECTOMIA TOTAL	SERVICIO	704001	2.788.608	230,27	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	2.788.608	230,27
2136	DESARTICULACION DE HOMBRO	SERVICIO	840801	4.880.356	403,00	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	4.880.356	403,00
2137	INTERCONSULTA POR TERAPIA RESPIRATORIA	SERVICIO	890412	40.365	3,33	SOAT 2026	40.365	3,33
2138	URETROSCOPIA	SERVICIO	582101	1.536.396	126,87	Liquidar CX Grupo 6	1.536.396	126,87
2139	RX AORTOGRAMA TORACICO O ABDOMINAL	SERVICIO	877110	675.165	55,75	SOAT 2026	675.165	55,75
2140	ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO GRUESO (INTRAQUIRURGICA) VIA ABIERTA	SERVICIO	452101	3.569.786	294,78	Liquidar CX Grupo 11	3.569.786	294,78
2141	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO DE URETRA	SERVICIO	981905	4.249.446	350,90	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	4.249.446	350,90
2142	VULVECTOMIA SIMPLE UNILATERAL	SERVICIO	715003	4.249.446	350,90	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	4.249.446	350,90
2143	ACTIVIDAD DEL FACTOR VON WILLEBAND	SERVICIO	902072	138.900	11,47	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	138.900	11,47
2144	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO MAYOR DEL 50% DE SUPERFICIE CORPORAL	SERVICIO	862807	1.114.847	92,06	Liquidar CX Grupo 5	1.114.847	92,06
2145	NEUROLISIS DE OTRO NERVIO PERIFERICO VIA ABIERTA	SERVICIO	042325	138.805	11,46	SOAT 2026	138.805	11,46

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
2146	HISTERECTOMIA RADICAL POR VIA VAGINAL	SERVICIO	687001	4.880.356	403,00	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	4.880.356	403,00
2147	ESOFAGORRAFIA POR TORACOTOMIA	SERVICIO	428202	4.074.167	336,43	Liquidar CX Grupo 13	4.074.167	336,43
2148	HERNIORRAFIA PERINEAL VIA ABIERTA	SERVICIO	536301	2.537.061	209,50	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	2.537.061	209,50
2149	OSTEOSINTESIS DE ACETABULO REBORDE POSTERIOR	SERVICIO	793920	3.817.193	315,21	Liquidar CX Grupo 12	3.817.193	315,21
2150	ABLACION DE LESION DE PARPADOS	SERVICIO	082504	837.516	69,16	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	837.516	69,16
2151	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) O DISPOSITIVO DE ENTEROSTOMIA DEL INTESTINO GRUESO	SERVICIO	970401	266.915	22,04	SOAT 2026	266.915	22,04
2152	RESINA PREVENTIVA PRESELLANTE	SERVICIO	997105	22.540	1,86	SOAT 2026	22.540	1,86
2153	CONTROL DE HEMORRAGIA POS AMIGDALECTOMIA	SERVICIO	287101	1.963.932	162,17	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	1.963.932	162,17
2154	RETIRO DE SUTURAS DE CABEZA Y CUELLO (RETIRO DE PUNTOS)	SERVICIO	973801	837.516	69,16	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	837.516	69,16
2155	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VIA ABIERTA	SERVICIO	457501	4.074.167	336,43	Liquidar CX Grupo 13	4.074.167	336,43
2156	VITAMINA C [ACIDO ASCORBICO]	SERVICIO	903709	444.360	36,69	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	444.360	36,69
2157	BIOPSIA MULTIPLE DE VEJIGA TRANSURETRAL	SERVICIO	573302	2.490.906	205,69	Liquidar CX Grupo 9	2.490.906	205,69
2158	EXTRACCION DE TUBO DE GASTROSTOMIA	SERVICIO	975101	232.100	19,17	SOAT 2026	232.100	19,17
2159	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS INTRACRANEALES VIA ABIERTA	SERVICIO	385107	3.744.654	309,22	Liquidar CX Grupo 20	3.744.654	309,22
2160	LINFADENECTOMIA RADICAL INGUINOFEMORAL, UNILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	405305	4.074.167	336,43	Liquidar CX Grupo 13	4.074.167	336,43
2161	HERPES SIMPLEX I Y II IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	SERVICIO	908872	657.643	54,31	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	657.643	54,31
2162	CRANIECTOMIA DESCOMPRESIVA HEMISFERICA	SERVICIO	012506	3.817.193	315,21	Liquidar CX Grupo 12	3.817.193	315,21
2163	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL CUANTITATIVA	SERVICIO	907016	13.110	1,08	SOAT 2026	13.110	1,08

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
2164	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES - POR PUNCION DIRIGIDA	SERVICIO	017003	5.208.942	430,14	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	5.208.942	430,14
2165	APLICACION DE FERULA	SERVICIO	935401	184.920	15,27	SOAT 2026	184.920	15,27
2166	BIOPSIA NERVIO PERIFERICO PROFUNDO	SERVICIO	033203	2.490.906	205,69	Liquidar CX Grupo 9	2.490.906	205,69
2167	FACTOR ANTINUCLEO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906421	125.005	10,32	SOAT 2026	125.005	10,32
2168	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA RADIAL VIA ABIERTA	SERVICIO	361609	7.455.522	615,65	Liquidar CX Grupo 23	7.455.522	615,65
2169	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS LEUCORREDUCIDAS	SERVICIO	911103	113.735	9,39	SOAT 2026	113.735	9,39
2170	BIOPSIA CERRADA (PUNCION O ASPIRACION) DE LENGUA	SERVICIO	250001	655.272	54,11	Liquidar CX Grupo 3	655.272	54,11
2171	RESECCION DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO, POR CRANEOTOMIA	SERVICIO	017201	3.744.654	309,22	Liquidar CX Grupo 20	3.744.654	309,22
2172	RETIRO DE DERIVACION ESPINAL	SERVICIO	039801	3.184.896	263,00	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	3.184.896	263,00
2173	MEATOTOMIA URETRAL	SERVICIO	561102	2.490.906	205,69	Liquidar CX Grupo 9	2.490.906	205,69
2174	TRANSITO ESOFAGICO	SERVICIO	920605	2.490.906	205,69	Liquidar CX Grupo 9	2.490.906	205,69
2175	TRANSPOSICION DE NERVIO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR VIA ABIERTA	SERVICIO	046103	1.984.466	163,87	Liquidar CX Grupo 7	1.984.466	163,87
2176	COLECTOMIA TOTAL CON ILEOSTOMIA Y PROCTECTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	458101	2.490.906	205,69	Liquidar CX Grupo 9	2.490.906	205,69
2177	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	903068	69.460	5,74	SOAT 2026	69.460	5,74
2178	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	SERVICIO	034220	3.744.654	309,22	Liquidar CX Grupo 20	3.744.654	309,22
2179	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) ENCARCELADA VIA ABIERTA	SERVICIO	535001	2.490.906	205,69	Liquidar CX Grupo 9	2.490.906	205,69

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
2180	HEPATECTOMIA SEGMENTARIA	SERVICIO	502205	7.455.522	615,65	Liquidar CX Grupo 23	7.455.522	615,65
2181	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	SERVICIO	890780	112.625	9,30	SOAT 2026	112.625	9,30
2182	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VIA PERCUTANEA	SERVICIO	542202	554.396	45,78	Liquidar CX Grupo 2	554.396	45,78
2183	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	SERVICIO	911116	525.435	43,39	SOAT 2026	525.435	43,39
2184	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA	SERVICIO	890604	74.175	6,13	SOAT 2026	74.175	6,13
2185	UVULOTOMIA	SERVICIO	277201	655.272	54,11	Liquidar CX Grupo 3	655.272	54,11
2186	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	457502	4.074.167	336,43	Liquidar CX Grupo 13	4.074.167	336,43
2187	ARTRODESIS PUÑO SIN INJERTO OSEO	SERVICIO	812505	3.817.193	315,21	Liquidar CX Grupo 12	3.817.193	315,21
2188	ANOSCOPIA PROCTOSCOPIA	SERVICIO	492101	655.272	54,11	Liquidar CX Grupo 3	655.272	54,11
2189	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA	SERVICIO	792501	4.704.003	388,44	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	4.704.003	388,44
2190	PSICOTERAPIA DE PAREJA POR PSIQUIATRIA	SERVICIO	944001	96.945	8,01	SOAT 2026	96.945	8,01
2191	RESECCION TUMOR CORNEA	SERVICIO	114101	2.788.608	230,27	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	2.788.608	230,27
2192	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA PERCUTANEA	SERVICIO	540014	2.181.253	180,12	Liquidar CX Grupo 8	2.181.253	180,12
2193	RETIRO DE DERIVACION VENTRICULAR	SERVICIO	024301	2.490.906	205,69	Liquidar CX Grupo 9	2.490.906	205,69
2194	DRENAJE EN CUELLO (EXCEPTO AREA TIROIDEA) POR INCISION	SERVICIO	060904	3.323.711	274,46	Liquidar CX Grupo 10	3.323.711	274,46
2195	DRENAJE POR INCISION EN TESTICULO	SERVICIO	620101	1.536.396	126,87	Liquidar CX Grupo 6	1.536.396	126,87
2196	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	030211	3.744.654	309,22	Liquidar CX Grupo 20	3.744.654	309,22

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
2197	CRANEOTOMIA (DESCOMPRESIVA O EXPLORATORIA)	SERVICIO	012403	2.490.906	205,69	Liquidar CX Grupo 9	2.490.906	205,69
2198	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR TREPANACION	SERVICIO	013102	3.744.654	309,22	Liquidar CX Grupo 20	3.744.654	309,22
2199	BIOPSIA DE URETER RETROGRADA VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	563311	2.181.253	180,12	Liquidar CX Grupo 8	2.181.253	180,12
2200	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL SUPRATENTORIAL	SERVICIO	017209	3.744.654	309,22	Liquidar CX Grupo 20	3.744.654	309,22
2201	CORRECCION DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRANEO, CON PLASTIA AUTOLOGA O HETEROLOGA, POR CRANEOTOMIA	SERVICIO	021104	3.744.654	309,22	Liquidar CX Grupo 20	3.744.654	309,22
2202	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) VIA ABIERTA	SERVICIO	535101	2.490.906	205,69	Liquidar CX Grupo 9	2.490.906	205,69
2203	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	030220	4.508.190	372,27	Liquidar CX Grupo 21	4.508.190	372,27
2204	PUNCION CISTERNAL, VIA LATERAL	SERVICIO	010101	880.760	72,73	Liquidar CX Grupo 4	880.760	72,73
2205	PUNCION CISTERNAL, VIA MEDIAL	SERVICIO	010102	880.760	72,73	Liquidar CX Grupo 4	880.760	72,73
2206	PUNCION CISTERNAL	SERVICIO	010103	880.760	72,73	Liquidar CX Grupo 4	880.760	72,73
2207	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR A TRAVES DE CATETER PREVIAMENTE IMPLANTADO	SERVICIO	010201	1.114.847	92,06	Liquidar CX Grupo 5	1.114.847	92,06
2208	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR POR TREPANACION (SIN CATETER)	SERVICIO	010202	1.114.847	92,06	Liquidar CX Grupo 5	1.114.847	92,06
2209	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR A TRAVES DE UN RESERVORIO	SERVICIO	010203	1.114.847	92,06	Liquidar CX Grupo 5	1.114.847	92,06
2210	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR, VIA TRANSFONTANELAR	SERVICIO	010204	1.114.847	92,06	Liquidar CX Grupo 5	1.114.847	92,06
2211	BIOPSIAOSEA EN CRANEO POR CRANEOTOMIA	SERVICIO	011101	880.760	72,73	Liquidar CX Grupo 4	880.760	72,73
2212	BIOPSIAOSEA EN CRANEO POR CRANIECTOMIA	SERVICIO	011102	880.760	72,73	Liquidar CX Grupo 4	880.760	72,73

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
2213	BIOPSIA DE CRANEO	SERVICIO	011103	880.760	72,73	Liquidar CX Grupo 4	880.760	72,73
2214	BIOPSIA DE MENINGE, POR CRANEOTOMIA	SERVICIO	011201	3.323.711	274,46	Liquidar CX Grupo 10	3.323.711	274,46
2215	BIOPSIA DE MENINGE CEREBRAL	SERVICIO	011202	3.323.711	274,46	Liquidar CX Grupo 10	3.323.711	274,46
2216	CRANEALIZACION DE SENO FRONTAL	SERVICIO	012101	7.455.522	615,65	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	7.455.522	615,65
2217	INCISION Y DRENAJE DE SENO FRONTAL	SERVICIO	012102	7.455.522	615,65	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	7.455.522	615,65
2218	DESFUNCIONALIZACION DE SENO FRONTAL	SERVICIO	012103	7.455.522	615,65	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	7.455.522	615,65
2219	SECUESTRECTOMIA DE CRANEO, POR CRANIECTOMIA	SERVICIO	012501	2.181.253	180,12	Liquidar CX Grupo 8	2.181.253	180,12
2220	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL FOSA POSTERIOR, POR CRANIECTOMIA	SERVICIO	012503	3.744.654	309,22	Liquidar CX Grupo 20	3.744.654	309,22
2221	CRANIECTOMIA DESCOMPRESIVA BIFRONTAL	SERVICIO	012505	3.817.193	315,21	Liquidar CX Grupo 12	3.817.193	315,21
2222	CRANIECTOMIA DESCOMPRESIVA EN FOSA POSTERIOR	SERVICIO	012507	3.817.193	315,21	Liquidar CX Grupo 12	3.817.193	315,21
2223	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL EN FOSA POSTERIOR, POR CRANIECTOMIA	SERVICIO	013103	3.744.654	309,22	Liquidar CX Grupo 20	3.744.654	309,22
2224	DRENAJE DE ESPACIO SUBARACNOIDEO, POR DERIVACION CISTO PERITONEAL	SERVICIO	013105	3.744.654	309,22	Liquidar CX Grupo 20	3.744.654	309,22
2225	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DERIVACION SUBDURO PERITONEAL	SERVICIO	013106	4.074.167	336,43	Liquidar CX Grupo 13	4.074.167	336,43
2226	INCISION DE MENINGES CEREBRALES	SERVICIO	013107	3.744.654	309,22	Liquidar CX Grupo 20	3.744.654	309,22
2227	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL CON REPARO DE SENOS DURALES ROTOS	SERVICIO	013110	3.744.654	309,22	Liquidar CX Grupo 20	3.744.654	309,22
2228	RESECCION TUMOROSEO, POR CRANEOTOMIA	SERVICIO	015101	3.744.654	309,22	Liquidar CX Grupo 20	3.744.654	309,22
2229	RESECCION TUMOROSEO, POR CRANIECTOMIA	SERVICIO	015102	3.744.654	309,22	Liquidar CX Grupo 20	3.744.654	309,22
2230	ESCISION DE LESION CRANEAL	SERVICIO	015103	7.455.522	615,65	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	7.455.522	615,65
2231	CORRECCION DE DISPLASIA FIBROSA DEL CRANEO POR CRANIECTOMIA	SERVICIO	015104	3.817.193	315,21	Liquidar CX Grupo 12	3.817.193	315,21

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
2232	TOMA DE INJERTOOSEO DE CRANEO	SERVICIO	015501	7.455.522	615,65	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	7.455.522	615,65
2233	RESECCION DE TEJIDO CRANEAL	SERVICIO	015502	7.455.522	615,65	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	7.455.522	615,65
2234	RESECCION TUMOR DE MENINGE CEREBRAL, POR CRANEOTOMIA	SERVICIO	016101	3.744.654	309,22	Liquidar CX Grupo 20	3.744.654	309,22
2235	RESECCION TUMOR DE MENINGE CEREBRAL, POR CRANIECTOMIA CON DUROPLASTIA Y CRANEOPLASTIA	SERVICIO	016102	3.744.654	309,22	Liquidar CX Grupo 20	3.744.654	309,22
2236	RESECCION DE TUMORES EN MENINGES CEREBRALES	SERVICIO	016103	3.744.654	309,22	Liquidar CX Grupo 20	3.744.654	309,22
2237	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, GUIADO POR ESTEREOTAXIA	SERVICIO	017002	4.074.167	336,43	Liquidar CX Grupo 13	4.074.167	336,43
2238	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES	SERVICIO	017006	3.744.654	309,22	Liquidar CX Grupo 20	3.744.654	309,22
2239	RESECCION DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO, POR CRANEOTOMIA OSTEOPLASTICA	SERVICIO	017202	3.744.654	309,22	Liquidar CX Grupo 20	3.744.654	309,22
2240	RESECCION TUMOR INTRACEREBELOSO, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	SERVICIO	017301	4.508.190	372,27	Liquidar CX Grupo 21	4.508.190	372,27
2241	RESECCION TUMORES INFRATENTORIALES HEMISFERICOS	SERVICIO	017302	4.508.190	372,27	Liquidar CX Grupo 21	4.508.190	372,27
2242	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL INFRATENTORIAL	SERVICIO	017303	4.074.167	336,43	Liquidar CX Grupo 13	4.074.167	336,43
2243	RESECCION DE LESION O TUMOR DE LINEA MEDIA SUPRATENTORIAL POR CRANEOTOMIA	SERVICIO	017401	5.221.105	431,14	Liquidar CX Grupo 22	5.221.105	431,14
2244	ESQUIRLECTOMIA CRANEAL A TRAVES DE TREPANACION	SERVICIO	020201	3.817.193	315,21	Liquidar CX Grupo 12	3.817.193	315,21
2245	DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRANEO	SERVICIO	020202	3.817.193	315,21	Liquidar CX Grupo 12	3.817.193	315,21
2246	REDUCCION DE FRACTURA CRANEAL (HUNDIMIENTO SIN COMPROMISO DE DURA) CON ESQUIRLECTOMIA Y CRANEOPLASTIA	SERVICIO	020203	3.817.193	315,21	Liquidar CX Grupo 12	3.817.193	315,21

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
2247	REDUCCION DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRANEO, CON PLASTIA DURAL Y LIMPIEZA HEMOSTASIA CEREBRAL (DESBRIDAMIENTO) EN UN SOLO TIEMPO	SERVICIO	020204	3.817.193	315,21	Liquidar CX Grupo 12	3.817.193	315,21
2248	ELEVACION DE FRAGMENTOS DE FRACTURA DE CRANEO	SERVICIO	020205	3.817.193	315,21	Liquidar CX Grupo 12	3.817.193	315,21
2249	CORRECCION DE DEFECTOOSEO PREEXISTENTE POR CRANEOPLASTIA, CON INJERTO AUTOLOGO O HETEROLOGO	SERVICIO	020401	3.744.654	309,22	Liquidar CX Grupo 20	3.744.654	309,22
2250	CORRECCION DISPLASIA FIBROSA POR CRANEOPLASTIA	SERVICIO	020601	4.074.167	336,43	Liquidar CX Grupo 13	4.074.167	336,43
2251	OSTEOPLASTIA CRANEAL	SERVICIO	020602	7.455.522	615,65	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	7.455.522	615,65
2252	CORRECCION DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRANEO, POR CRANEOTOMIA	SERVICIO	021103	3.744.654	309,22	Liquidar CX Grupo 20	3.744.654	309,22
2253	SUTURA SIMPLE DE DURAMADRE CEREBRAL	SERVICIO	021105	7.455.522	615,65	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	7.455.522	615,65
2254	PLASTIA DURAL CON INJERTO	SERVICIO	021106	7.455.522	615,65	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	7.455.522	615,65
2255	CORRECCION FISTULA LCR EN BOVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMIA Y CRANEOPLASTIA	SERVICIO	021201	3.744.654	309,22	Liquidar CX Grupo 20	3.744.654	309,22
2256	CORRECCION FISTULA LCR EN BOVEDA CRANEANA, POR DUROPLASTIA	SERVICIO	021202	3.744.654	309,22	Liquidar CX Grupo 20	3.744.654	309,22
2257	DERIVACION VENTRICULAR A ESPACIO SUBARACNOIDEO CERVICAL	SERVICIO	022202	4.074.167	336,43	Liquidar CX Grupo 13	4.074.167	336,43
2258	COLOCACION DE CATETER VENTRICULO PERITONEAL SIN VALVULA POR CRANEOTOMIA	SERVICIO	022401	4.074.167	336,43	Liquidar CX Grupo 13	4.074.167	336,43
2259	COLOCACION DE CATETER VENTRICULO PERITONEAL CON VALVULA POR CRANEOTOMIA	SERVICIO	022402	4.074.167	336,43	Liquidar CX Grupo 13	4.074.167	336,43
2260	DERIVACION VENTRICULOATRIAL	SERVICIO	023201	4.074.167	336,43	Liquidar CX Grupo 13	4.074.167	336,43
2261	DERIVACION CISTO PERITONEAL (QUISTE VENTRICULAR A PERITONEO)	SERVICIO	023402	4.074.167	336,43	Liquidar CX Grupo 13	4.074.167	336,43
2262	DERIVACION VENTRICULAR A CAVIDAD U OTROSORGANOS	SERVICIO	023404	4.074.167	336,43	Liquidar CX Grupo 13	4.074.167	336,43

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
2263	IRRIGACION DE DERIVACION VENTRICULAR	SERVICIO	024101	3.323.711	274,46	Liquidar CX Grupo 10	3.323.711	274,46
2264	REEMPLAZO TOTAL DE DERIVACION	SERVICIO	024202	3.323.711	274,46	Liquidar CX Grupo 10	3.323.711	274,46
2265	SUSTITUCION DE DERIVACION VENTRICULAR	SERVICIO	024203	3.323.711	274,46	Liquidar CX Grupo 10	3.323.711	274,46
2266	LISIS DE ADHERENCIAS CORTICALES	SERVICIO	028101	3.744.654	309,22	Liquidar CX Grupo 20	3.744.654	309,22
2267	IMPLANTACION DE CATETER INTRACEREBRAL	SERVICIO	028201	3.817.193	315,21	Liquidar CX Grupo 12	3.817.193	315,21
2268	COLOCACION DE TRACTOR CEFALICO	SERVICIO	028401	7.455.522	615,65	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	7.455.522	615,65
2269	COLOCACION DE TRACTOR ESQUELETICO CERVICAL	SERVICIO	028402	7.455.522	615,65	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	7.455.522	615,65
2270	EXTRACCION O RETIRO DE TRACTOR CEFALICO	SERVICIO	028501	7.455.522	615,65	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	7.455.522	615,65
2271	EXTRACCION O RETIRO DE TRACTOR ESQUELETICO CERVICAL	SERVICIO	028502	7.455.522	615,65	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	7.455.522	615,65
2272	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	030105	3.744.654	309,22	Liquidar CX Grupo 20	3.744.654	309,22
2273	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO DEL CANAL RAQUIDEO POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	030108	3.744.654	309,22	Liquidar CX Grupo 20	3.744.654	309,22
2274	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINOTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	030111	3.744.654	309,22	Liquidar CX Grupo 20	3.744.654	309,22
2275	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	030208	3.744.654	309,22	Liquidar CX Grupo 20	3.744.654	309,22
2276	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	030214	4.508.190	372,27	Liquidar CX Grupo 21	4.508.190	372,27
2277	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	030217	4.508.190	372,27	Liquidar CX Grupo 21	4.508.190	372,27

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
2278	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	030223	4.508.190	372,27	Liquidar CX Grupo 21	4.508.190	372,27
2279	EXPLORACION Y DESCOMPRESION HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	030226	4.508.190	372,27	Liquidar CX Grupo 21	4.508.190	372,27
2280	EXPLORACION Y DESCOMPRESION MAS DE DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	030229	4.508.190	372,27	Liquidar CX Grupo 21	4.508.190	372,27
2281	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DE RAIZ DEL NERVIO ESPINAL	SERVICIO	030301	4.508.190	372,27	Liquidar CX Grupo 21	4.508.190	372,27
2282	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL CERVICAL	SERVICIO	030404	3.744.654	309,22	Liquidar CX Grupo 20	3.744.654	309,22
2283	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL TORACICA	SERVICIO	030405	3.744.654	309,22	Liquidar CX Grupo 20	3.744.654	309,22
2284	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL LUMBOSACRA	SERVICIO	030406	3.744.654	309,22	Liquidar CX Grupo 20	3.744.654	309,22
2285	DRENAJE DE COLECCION SUBDURAL CERVICAL	SERVICIO	030407	3.744.654	309,22	Liquidar CX Grupo 20	3.744.654	309,22
2286	DRENAJE DE COLECCION SUBDURAL TORACICA	SERVICIO	030408	3.744.654	309,22	Liquidar CX Grupo 20	3.744.654	309,22
2287	DRENAJE DE COLECCION SUBDURAL LUMBOSACRA	SERVICIO	030409	3.744.654	309,22	Liquidar CX Grupo 20	3.744.654	309,22
2288	DRENAJE LUMBAR TRANSITORIO	SERVICIO	033102	7.455.522	615,65	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	7.455.522	615,65
2289	MANOMETRIA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO	SERVICIO	033103	7.455.522	615,65	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	7.455.522	615,65
2290	PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	SERVICIO	035401	3.744.654	309,22	Liquidar CX Grupo 20	3.744.654	309,22
2291	ESQUIRLECTOMIA CON PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	SERVICIO	035402	3.744.654	309,22	Liquidar CX Grupo 20	3.744.654	309,22
2292	REPARACION DE FISTULA ESPINAL DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (DUROPLASTIA ESPINAL)	SERVICIO	035501	3.744.654	309,22	Liquidar CX Grupo 20	3.744.654	309,22
2293	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	SERVICIO	040715	2.490.906	205,69	Liquidar CX Grupo 9	2.490.906	205,69

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CODIGO CUPS	Precio unitario estimado	UVB	TARIFARIO OFERTADO	TARIFA OFERTADA 2026	UVB
2294	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	SERVICIO	040716	2.490.906	205,69	Liquidar CX Grupo 9	2.490.906	205,69
2295	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	SERVICIO	040717	2.490.906	205,69	Liquidar CX Grupo 9	2.490.906	205,69
2296	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	SERVICIO	040718	2.490.906	205,69	Liquidar CX Grupo 9	2.490.906	205,69
2297	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MUSLO VIA ABIERTA	SERVICIO	040721	3.323.711	274,46	Liquidar CX Grupo 10	3.323.711	274,46
2298	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN MUSLO VIA ABIERTA	SERVICIO	040722	3.323.711	274,46	Liquidar CX Grupo 10	3.323.711	274,46
2299	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA	SERVICIO	040725	3.323.711	274,46	Liquidar CX Grupo 10	3.323.711	274,46
2300	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA	SERVICIO	040726	3.323.711	274,46	Liquidar CX Grupo 10	3.323.711	274,46
2301	BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA ABIERTA	SERVICIO	061001	2.181.253	180,12	Liquidar CX Grupo 8	2.181.253	180,12
2302	RESECCION DE QUISTE MAMARIO	SERVICIO	854002	7.455.522	615,65	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	7.455.522	615,65
2303	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA	SERVICIO	040728	7.455.522	615,65	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	7.455.522	615,65
2304	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIE VIA ABIERTA	SERVICIO	040729	1.536.396	126,87	Liquidar CX Grupo 6	1.536.396	126,87
2305	INYECCION DE ANESTESIA EN ARTICULACION SACROILIACA CON FINES ANALGESICOS	SERVICIO	048402	7.455.522	615,65	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	7.455.522	615,65
2306	PLASMODIUM SPP ANTIGENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906338	70.200	5,80	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	70.200	5,80
2307	INMUNOGLOBULINA D [IG D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	906833	206.904	17,09	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	206.904	17,09
2308	DETECCION DE CARBAPENEMASAS (EDTA - TEST DE HODGE MODIFICADO - ACIDO BORONICO)	SERVICIO	901009	250.300	20,67	TARIFA PROPIA // RESOLUCION INTERNA	250.300	20,67

AQUELLOS BIENES O SERVICIOS QUE NO SE ENCUENTRAN DENTRO DEL PLAN DE BENEFICIOS CONTEMPLADOS EN 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 oferente 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 DEL SARARE 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 DEL SARARE E.S.E **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 SEXTO**: Los precios de los servicios de salud fueron los determinados en presentación de propuesta de oferta del servicio de fecha 16 de junio de 2026 y acta de pactación de tarifas HOSPITAL SARARE n° 0288 del 27 de abril de 2026 conforme la siguiente tabla para cada uno de los servicios tal como se detalla en la discriminación de precios:

TARIFAS
TARIFA SOAT DECRETO 2423 (SMMLV)
TARIFA PROPIA POR RESOLUCIÓN

PARÁGRAFO SÉPTIMO: 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. **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 el servicio descrito 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 CONTRATISTA, derivadas del presente contrato, así como de la naturaleza de su objeto y las finalidades por él previstas, son Obligaciones de Resultado. Estas finalidades deberán tenerse en cuenta para la adecuada comprensión e interpretación del presente contrato, especialmente en lo que concierne a sus reglas y condiciones, así como para determinar el alcance de los derechos y obligaciones que el mismo atribuye a las partes. **CLÁUSULA TERCERA. - VALOR**: Para efectos legales, fiscales y presupuestales, el valor del contrato es hasta la suma de **OCHENTA MILLONES DE PESOS M/CTE. ($80.000.000,00)** 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 DEL SARARE E.S.E, NIT. 800.231.215-1, en la Cuenta de Ahorros N.°000695001222 del Banco DAVIVIENDA. **CLÁUSULA QUINTA. - APROPIACIÓN PRESUPUESTAL**: El presente contrato está amparado por el certificado de disponibilidad presupuestal No. 17926 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 16. **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 DEL SARARE E.S.E ubicada en la ciudad de Saravena (ARAUCA). **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 del GMRPI 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) Serán a cargo del Contratista los costos de transporte, movilización, seguros, fletes, que se causen con motivo de la prestación del servicio. Estos costos se entenderán incorporados al valor total del contrato que se llegase a celebrar, incluyendo los impuestos. 3) 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. 4) 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. 5) 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 GMRPI18, 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 Dirección de Sanidad o el establecimiento de Sanidad Militar GMRPI. 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, donde le indique el supervisor. 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 con sus respectivas firmas, 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: - 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. - Facturas individuales de venta consolidadas. - Orden de autorización del servicio debidamente diligenciada por parte del ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD MILITAR GMRPI 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). - Fotocopia legible y clara del documento de identidad del usuario. - Firma del paciente en el registro de control de asistencia. - 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. - Los formatos de Liquidación de servicios por paciente. - Formatos clínicos que garanticen la prestación del servicio (epicrisis historia clínica, notas de enfermería, hoja de administración de medicamentos). - Las facturas deben cumplir con las normas de archivo, según ley 594 de 2000. - 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 del supervisor o a la dirección del ESM GMRPI. 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 2025 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 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", correrán por cuenta del prestador. 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: - Documento de identidad original.- 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). - Formato de referencia y contra referencia debidamente diligenciado. - Orden médica - Copia historia clínica o epicrisis si aplica. - 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 2025, 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, 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: • Decreto 4747 de 2007 • Resolución 3047 de 2008 • Resolución 4331 de 2012 • Ley 1438 de 2011 •Decreto 441 de 2022 • Resolución 1036 de 2022 • Resolución 3100 de 2019 • Resolución 544 del 2023 •Resolución 1011 del 2006 • 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.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. 63. Las demás obligaciones que sean de la naturaleza del contrato. **DÉCIMO PRIMERA. - OBLIGACIONES DE LA NACIÓN-MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL-EJÉRCITO NACIONAL CENAC YOPALSANIDAD 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 NACIONAL CENAC YOPAL-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 SV. JOHN JAIRO OSPINA BARRAGÁN DIRECTOR (E) ESM GMRPI 18 o a quien haga sus veces, correo jhon.ospinaba@ejercito.mil.co 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 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 NACIONAL EJÉRCITO NACIONALCENACYOPAL-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:** 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 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.	**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 calendario siguiente 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 NACIONALCENACYOPAL-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 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. **CLÁUSULA 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 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 NACIONALCENACYOPAL-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 NACIONAL- CENAC YOPAL - 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-CENACYOPALSANIDAD 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 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.

Atentamente,

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

CONTRATISTA:

ORIGINAL DEBIDAMENTE FIRMADO
HOSPITAL DEL SARARE E.S.E
NIT. 800.231.215-1
R/L. ARIELA GELVIS QUINTERO

SUPERVISOR:

ORIGINAL DEBIDAMENTE FIRMADO
SV. JOHN JAIRO OSPINA BARRAGÁN
DIRECTOR (E) ESM GMRPI 18

PROYECTÓ

ORIGINAL DEBIDAMENTE FIRMADO
PS. ANGELA DAMARY MEDINA CALDERÓN
Asesor Jurídico CENAC YOPAL

ORIGINAL DEBIDAMENTE FIRMADO
PS. ANA LUCIA FIGUEREDO PABON
Asesor Económico CENAC YOPAL